

เกณฑ์การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกแพทย์เป็นแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูงเป็นไป ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ สาขารังสีวินิจฉัย ภาควิชารังสีวิทยา จึงมีหลักเกณฑ์ ในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ดังต่อไปนี้

1. ลักษณะการฝึกอบรม

การอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขา ภาพวินิจฉัยชั้นสูงเป็นหลักสูตรที่มีระยะเวลาฝึกอบรม 2 ปี

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1. ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นครบถ้วนตามเกณฑ์กำหนดของแพทยสภาในปีการศึกษา หรือปีการฝึกอบรมนั้นๆ
- 2.2. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติอ้างอิงตามประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของผู้ที่สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (ฉบับปี พ.ศ. 2559) โดยไม่จำกัดเพศ เชื้อชาติ ศาสนา และภาวะสุขภาพที่ไม่มีผลกระทบต่อ การฝึกอบรม
- 2.3. เป็นผู้จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ได้รับการรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพเวชกรรม และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 2.4. มีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (GPA) ไม่ต่ำกว่า 2.5
- 2.5. เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวช กรรม สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย หรือ สาขารังสีวิทยาทั่วไป หรือ เป็นผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสี วิทยาวินิจฉัยในปีการศึกษานั้น (ในกรณีที่สอบวุฒิบัตรสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยไม่ผ่าน สามารถอนุญาตให้เรียนได้ แต่ก่อนที่จะสอบวุฒิบัตรฯ อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูงจะต้อง ผ่านวุฒิบัตรฯ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยก่อน)
- 2.6. เป็นผู้ไม่มีภาวะผูกพันการขาดใช้ทุนกับต้นสังกัดเดิม

3. เกณฑ์การพิจารณารับการเข้าฝึกอบรม มีดังนี้

- 3.1. คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ตลอดการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
- 3.2. คะแนนสอบวัดความรู้ทางภาษาอังกฤษ ได้แก่ CU-TEP, IELTS หรือ TOEFL โดยเป็นผลสอบที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี
- 3.3. หนังสือรับรองทุนจากโรงพยาบาลต้นสังกัด (ถ้ามี)
- 3.4. ประวัติการทำงานของแพทย์ กิจกรรมนอกหลักสูตร รวมถึงความสามารถพิเศษ
- 3.5. จดหมายแนะนำตัวของแพทย์ผู้สมัคร และหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงาน (Recommendation letter)
- 3.6. ประสบการณ์การทำงานวิจัยในช่วงระยะเวลา 5 ปี
- 3.7. คะแนนจากการสอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

โดยรายละเอียดการให้คะแนน แสดงดังในตาราง

ตารางแสดงเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เกณฑ์การคัดเลือก	คะแนนเต็ม
คะแนนจากคุณสมบัติที่กำหนด (50)	
<ul style="list-style-type: none"> ● เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) การศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต <ul style="list-style-type: none"> ○ 2.50-2.99 (4) ○ 3.00-3.24 (6) ○ 3.25-3.49 (8) ○ 3.50-4.00 (10) 	10
<ul style="list-style-type: none"> ● คะแนนสอบวัดความสามารถทางภาษาอังกฤษ ภายในระยะเวลา 2 ปี ก่อนถึงวันปิดรับสมัครการคัดเลือกเข้าฝึกอบรม ● CU-TEP <ul style="list-style-type: none"> ○ <70 = (0) 70-90 = (5) >90 = (10) ● IELTS <ul style="list-style-type: none"> ○ <5 = (0) 5-6.5 = (5) >6.5 = (10) ● TOEFL paper base <ul style="list-style-type: none"> ○ <500 = (0) 500-550 = (5) >550 = (10) ● TOEFL computer base <ul style="list-style-type: none"> ○ <150 = (0) 150-210 = (5) >210 = (10) ● TOEFL internet base <ul style="list-style-type: none"> ○ <53 = (0) 53-79 = (5) >79 = (10) 	10
<ul style="list-style-type: none"> ● หนังสือรับรองทุนจากโรงพยาบาลต้นสังกัด (20) ● กรณีสังกัดอิสระต้องไม่มีภาระผูกพันการใช้ทุนกับต้นสังกัดเดิม 	20

<ul style="list-style-type: none"> ● ประวัติการทำงาน กิจกรรมนอกหลักสูตร และความสามารถพิเศษ <ul style="list-style-type: none"> ○ มี (5) ○ ไม่มี (0) 	5
<ul style="list-style-type: none"> ● จดหมายแนะนำตัวของแพทย์ผู้สมัคร และหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงาน (Recommendation letter) <ul style="list-style-type: none"> ○ มี (5) ○ ไม่มี (0) 	5
<ul style="list-style-type: none"> ● ประสบการณ์การทำวิจัยในช่วงระยะเวลา 5 ปี <ul style="list-style-type: none"> ○ มี (10) ○ ไม่มี (0) 	10
การสัมภาษณ์ (40)	
<ul style="list-style-type: none"> ○ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบดังต่อไปนี้ ความรู้ (Knowledge) ทักษะ (Technical and non-technical skill) การสื่อสาร (Communication) เจตคติ (Attitude) 	40
คะแนนรวม	100

4. เอกสารที่ต้องนำมาแสดงเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือก

- 4.1. รูปถ่าย 2 นิ้ว (ที่ถ่ายภายใน 6 เดือน) จำนวน 2 รูป
- 4.2. เอกสารแนะนำตัว ประวัติการทำงานของผู้สมัคร (Curriculum Vitae) เช่น ระยะเวลาใช้ทุนในหน่วยงานของรัฐบาล ผลงานวิชาการอื่นๆ และความสามารถพิเศษ เช่น ภาษาอังกฤษ ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์
- 4.3. ผลการสอบภาษาอังกฤษ
- 4.4. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการจำนวน 1 ฉบับ
- 4.5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล) (ถ้ามี)
- 4.6. ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว) (ถ้ามี)
- 4.7. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน 1 ฉบับ
- 4.8. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
- 4.9. สำเนาวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย หรือ สาขารังสีวิทยาทั่วไป หรือใบรับรองว่าเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยชั้นปีที่สามจากสถาบันฝึกอบรม
- 4.10. สำเนาหนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก (ถ้ามี)
- 4.11. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จากผู้บังคับบัญชาและ/หรือ ผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด จำนวน 2 ฉบับ

5. การพิจารณาคัดเลือก

- 5.1. คณะกรรมการการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมมาจากอาจารย์ประจำในภาควิชารังสีวิทยาวิวินิจฉัย อย่างน้อย 5 ท่าน โดยแต่ละท่านเป็นตัวแทนของหน่วย thoracic imaging, cardiovascular imaging, gastrointestinal and hepatobiliary imaging, genitourinary imaging และ musculoskeletal imaging
- 5.2. เพื่อความโปร่งใส เสมอภาคและตรวจสอบได้ ก่อนการสัมภาษณ์ และการตัดสินใจ คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านทุกท่าน ต้องลงลายมือชื่อในเอกสารสำแดงเพื่อเป็นการแสดงถึงความไม่มีส่วนได้ส่วนเสียต่อผู้สมัครและการตัดสินใจ
- 5.3. คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านจะนำคะแนนรวมทุกหมวดของแพทย์ผู้สมัครแต่ละรายมาเรียงลำดับจากคะแนนสูงไปต่ำ หลังจากนั้นคณะกรรมการฯ จะได้ประชุมพิจารณาพร้อมกันตามความเหมาะสมเพื่อตัดสิน ขั้นสุดท้ายอีกครั้ง มติของคณะกรรมการฯ นี้ถือเป็นอันสิ้นสุด

6. การอุทธรณ์ผลการการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สามารถเขียนคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ผลการตัดสินใจได้ตามระเบียบภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยจะมีการพิจารณาผลการอุทธรณ์จากคณะอนุกรรมการอุทธรณ์ที่แต่งตั้ง โดยหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา มติการตัดสินใจจากคณะอนุกรรมการอุทธรณ์ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ถือเป็นอันสิ้นสุด

ภาคผนวก

เอกสารสำแดงสำหรับคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง คณะ
แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า นพ. /พญ. ขอทำคำรับรอง
เป็นเอกสารเพื่อยืนยันว่าในการดำเนินการที่เกี่ยวกับการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาภาพวินิจฉัย
ชั้นสูง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดลนี้ ข้าพเจ้าไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ที่มีส่วนได้
ส่วนเสียกับผู้สมัครและกระบวนการ คัดเลือกแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง คณะ
แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล อันอาจทำให้การดำเนินการที่เกี่ยวกับการคัดเลือกครั้งนี้
ไม่ยุติธรรม

จึงขอเรียนยืนยันและรับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....