



ระเบียบกรมการแพทย์

ว่าด้วยการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับการรับรองจากแพทยสภา/ ทันตแพทยสภา ให้นำหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆ ดังนั้น เพื่อให้การฝึกอบรมดำเนินไปในแนวทางเดียวกัน เรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ กรมการแพทย์ จึงออกระเบียบว่าด้วยการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรมการแพทย์ว่าด้วยการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๔”

๒. ให้ใช้ระเบียบนี้ ตั้งแต่วันที่ประกาศระเบียบนี้เป็นต้นไป

๓. ให้ยกเลิก “ระเบียบกรมการแพทย์ว่าด้วยการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๖ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖”

๔. แพทย์ประจำบ้าน หมายถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทันตแพทย์ประจำบ้าน และทันตแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

๕. คณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน กรมการแพทย์ หมายถึง คณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ที่แต่งตั้งโดยอธิบดีกรมการแพทย์

๖. คณะอนุกรรมการฝึกอบรมในสาขานั้นๆ หมายถึง คณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ที่แต่งตั้งโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ สถาบัน ซึ่งเป็นสถาบันฝึกอบรมและสังกัดกรมการแพทย์

๗. การรับสมัคร

๗.๑ การรับสมัคร ให้ใช้ระเบียบการรับสมัครและหลักเกณฑ์ในการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขของแพทยสภา/ ทันตแพทยสภากำหนด

๗.๒ แพทย์ ทันตแพทย์ ซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดกรมการแพทย์หรือมีต้นสังกัดอื่น เมื่อได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆ จากสถาบันฝึกอบรมของกรมการแพทย์ จะต้องทำสัญญา ฝากศึกษา กับหน่วยงานต้นสังกัดให้เรียบร้อยก่อนเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

๘. การฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

๘.๑ เมื่อแพทย์ประจำบ้านได้รับการจัดให้ฝึกอบรมและปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลหรือสถาบันหรือกลุ่มงานใด แพทย์ประจำบ้านผู้นั้นจะอยู่ในความรับผิดชอบของนายแพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือสถาบันนั้น ภายใต้การควบคุมดูแลของคณะกรรมการฝึกอบรมในสาขานั้นๆ / หรือหัวหน้ากลุ่มงาน และแพทย์ประจำกลุ่มงานนั้นๆ

๘.๒ แพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานในโรงพยาบาล สถาบัน หรือกลุ่มงานใดต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของโรงพยาบาลหรือสถาบันและกลุ่มงานนั้นๆ

๘.๓ แพทย์ประจำบ้านต้องเข้ารับการประเมินผลการฝึกอบรมตามที่แผนกวิชาดำเนินการประเมิน

๘.๔ แพทย์ประจำบ้าน...

๘.๔ แพทย์ประจำบ้านต้องมีมารยาทและความประพฤติอันเหมาะสม ไม่กระทำการใดๆ อันจะเป็นที่เสื่อมเสียแก่ชื่อเสียงของวงการแพทย์ เกียรติคุณของโรงพยาบาลหรือสถาบันและกลุ่มงานที่ให้การฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

๘.๕ แพทย์ประจำบ้านต้องรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ที่ได้รับมอบหมายให้เรียบร้อย ตามหลักวิชา มีศีลธรรมและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๘.๖ แพทย์ประจำบ้านที่ได้รับการจัดเป็นแพทย์เวร ต้องอยู่ในบริเวณโรงพยาบาล พอที่จะติดตามเรียกตัวได้ทันทั่วทั้งคืนและมีหน้าที่ดูแลช่วยเหลือนักศึกษาแพทย์ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

๘.๗ ระหว่างการฝึกอบรมของแต่ละสาขา หากปรากฏว่า แพทย์ประจำบ้านมีความประพฤติเสื่อมเสียหรือขาดความรับผิดชอบหรือไม่สนใจในการฝึกอบรม ปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามข้อกำหนดหลักเกณฑ์ของแต่ละสาขา คณะอนุกรรมการฝึกอบรมในสาขานั้นๆ เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน กรมการแพทย์ พิจารณาให้ออกจากการฝึกอบรมหรือสั่งให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมได้โดยให้อิทธิพลต่อการแพทย์เป็นผู้อนุมัติ

๘.๘ ในกรณีที่แพทย์ประจำบ้านจะต้องฝึกอบรมและปฏิบัติงานแต่ละกลุ่มงาน/ สาขาวิชา ในสาขาหลัก/ สาขาย่อย ให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมแต่ละสาขาพิจารณาให้คะแนนการอบรมและฝึกปฏิบัติงาน แพทย์ประจำบ้านและถือเป็นคะแนนพิจารณาตัดสินเลื่อนขั้นปีของแพทย์ประจำบ้านในแต่ละชั้นปี

๙. สิทธิต่างๆ และข้อพึงปฏิบัติ

๙.๑ แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิลงนามในใบสั่งยาและใบสั่งการรักษาผู้ป่วยในของโรงพยาบาล หรือสถาบันที่ฝึกอบรมและปฏิบัติงานได้

๙.๒ แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิออกใบรับรองแพทย์เพื่อรับรองการเจ็บป่วยหรือพักงานได้ โดยยึดข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๔๙

๙.๓ ในเวลาราชการแพทย์ประจำบ้านไม่มีสิทธิสั่งยาโดยไม่คิดมูลค่า การส่งจ่ายยาของแพทย์ประจำบ้านให้อธิปไตยปฏิบัติตามระเบียบของโรงพยาบาล หน่วยงาน หรือสถาบันฝึกอบรม

๙.๔ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อทำการฝึกอบรม ปฏิบัติงาน ซึ่งอาจมีขึ้นหากทางราชการไม่สามารถจัดจ่ายให้ได้ แพทย์ประจำบ้านจะต้องจ่ายเอง

๙.๕ แพทย์ประจำบ้านจะต้องแต่งเครื่องแบบที่กรมการแพทย์หรือสถาบันฝึกอบรม กำหนดไว้ในขณะฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

๙.๖ โรงพยาบาลหรือสถาบันจะจ่ายเครื่องแบบแพทย์ประจำบ้านปีละ ๓ ชุด ๓ ปี ในชั้นปีที่ ๑, ๒ และ ๓ (ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ในส่วนที่เพิ่มเติมให้อยู่ในดุลยพินิจของโรงพยาบาล หน่วยงาน หรือสถาบันฝึกอบรมนั้นๆ)

๙.๗ ได้รับสิทธิในการเข้าถึงระบบฐานข้อมูลด้านเวชกรรมของโรงพยาบาล เพื่อใช้ในการฝึกอบรม/ ศึกษาวิจัย

๙.๘ ได้รับสิทธิในการเสนอตัวแทนของแพทย์ประจำบ้านเข้าเป็นอนุกรรมการใน คณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน กรมการแพทย์

๙.๙ ได้รับสิทธิในการอุทธรณ์กรณีไม่ได้รับความเป็นธรรมทั้งจากการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน หรือการประเมินผลการฝึกอบรม

๑๐. แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิได้รับสวัสดิการ โดยให้เป็นไปตามระเบียบและข้อกำหนดของ โรงพยาบาล หน่วยงาน หรือสถาบันฝึกอบรมนั้นๆ

๑๑. แพทย์ประจำบ้าน...

๑๑. แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ โดยให้เป็นไปตามประกาศของคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนกรรมการแพทย์ หรือหลักเกณฑ์ที่กรรมการแพทย์กำหนด

๑๒. แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิในการลาได้ โดยต้องไม่ส่งผลกระทบต่อปฏิบัติงานที่ได้รับผิดชอบ และต้องดำเนินการขอเปลี่ยนตารางการปฏิบัติงานให้เรียบร้อยก่อนการลา

๑๒.๑ การลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๕ วันทำการต่อปีการฝึกอบรม กรณีลาป่วยไม่เกิน ๓ วัน ไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์ หากนานกว่านั้นต้องมีใบรับรองแพทย์ และต้องยื่นต่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรือหัวหน้าแผนกวิชาที่กำลังอบรมและปฏิบัติงานอยู่

๑๒.๒ การลากิจส่วนตัวได้ไม่เกิน ๕ วันทำการต่อปีการฝึกอบรม

๑๒.๓ การลาพักผ่อนได้ไม่เกิน ๑๐ วันทำการต่อปีการฝึกอบรม

ทั้งนี้ แพทย์ประจำบ้านที่มีความประสงค์จะลา ต้องส่งใบลาล่วงหน้าต่อหัวหน้าแผนกวิชาที่ฝึกอบรม เมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงจะหยุดการฝึกอบรมหรือปฏิบัติงานได้ และการลาตามข้อ ๑๒.๑ ข้อ ๑๒.๒ และข้อ ๑๒.๓ หรือการลาประเภทอื่น เช่น ลาคลอดบุตร ลาอุปสมบทหรือการลาไปประกอบพิธีฮัจย์ ลาเข้ารับ การตรวจเลือกหรือเข้ารับการเตรียมพล เป็นต้น การลาใดๆ ก็ตามรวมกันแล้ว ต้องมีเวลาปฏิบัติงานในแต่ละเดือน เมื่อรวมกันแล้วจะลาได้ไม่เกิน ๑๕ วันทำการต่อปีการฝึกอบรม หรือตามที่สาขาวิชาชีพกำหนด

ในกรณีที่ลาเกิน เวลาการฝึกอบรมไม่ถึงร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการฝึกอบรม จะไม่สามารถส่งสอบวุฒิบัตรตามเวลาที่กำหนด จำเป็นต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมจนครบ

๑๓. การลาออกจากการฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้านชี้แจงเหตุผลการลาออกต่ออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อช่วยในการแก้ไขปัญหาที่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ โดยคณะกรรมการฝึกอบรมสาขานั้นๆ สามารถพิจารณารับการลาออกของแพทย์ประจำบ้านได้ไม่เกิน ๓๐ วัน และต้องนำเรื่องเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขานั้นๆ เพื่อพิจารณาลงมติในการลาออกของแพทย์ประจำบ้าน โดยแจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือสถาบัน โรงพยาบาลต้นสังกัด (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) และราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องทราบ หากมีเหตุให้ลาออกด้วยปัญหาสุขภาพให้แนบใบรับรองแพทย์ประกอบหนังสือลาออกด้วย

๑๔. กรณีลาออกจากราชการระหว่างฝึกอบรมให้สิ้นสุดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

การเปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) หลังจากได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นไม่ได้เป็นหรือสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้านนับตั้งแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลบังคับใช้ หากไม่มีต้นสังกัด สามารถเปลี่ยนเป็น มีต้นสังกัดได้ โดยให้แจ้งไปยังกรรมการแพทย์ และราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องทราบ

๑๕. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้านผู้ได้รับการประกาศผลขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขา/ อนุสาขา หรือย้ายสถาบันฝึกอบรมได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) สถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ ฝ่าย รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขานั้นๆ และราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของแพทยสภา

๑๖. การพิจารณาโทษ

การพิจารณาโทษ แพทย์ประจำบ้านผู้ใดประพฤติไม่เหมาะสม ขาดความรับผิดชอบ ทั้งในและนอกเวลาราชการไม่ปฏิบัติตามกฎและระเบียบทำให้เกิดความเสียหาย คณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์สาขานั้นๆ มีสิทธิเสนอให้พิจารณาลงโทษแล้วแต่ความผิดมากนัก โดยมีระดับโทษ ๕ สถาน คือ

(๑) ว่ากล่าวตักเตือน...

- (๑) ว่ากล่าวตักเตือนด้วยลายลักษณ์อักษร
- (๒) เขียนรายงาน
- (๓) ไม่ให้เลื่อนชั้นของการฝึกอบรม
- (๔) ไม่ส่งชื่อให้ประเมินเพื่ออุทธรณ์
- (๕) ให้ออกจากกรฝึกอบรม

ทั้งนี้ ระดับโทษ (๓) ถึง (๕) คณะอนุกรรมการฝึกอบรมสาขานั้นๆ จะเสนอคณะอนุกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน กรรมการแพทย์ เพื่ออนุมัติและดำเนินการตามระดับโทษต่อไป

๑๗. ผู้รักษาการตามระเบียบ

ให้อธิบดีกรมการแพทย์เป็นผู้รักษาการและให้มีอำนาจตีความและวินิจฉัยปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ สมศักดิ์ อรรถศิลป์
(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)
อธิบดีกรมการแพทย์

สำเนาถูกต้อง

ฉันทพร สว่าง

นางสาวศิวพร สว่าง

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลลิตา/คัด