

การสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขาพยาธิวิทยาคลินิก

ปีพ.ศ.๒๕๖๓

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ :

๑.๑ การสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑.๑.๑ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรมพ.ศ.๒๕๒๕ และมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(ก) เป็นผู้ได้รับการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในสาขาพยาธิวิทยาคลินิกผ่านระดับแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายตามหลักสูตรของแพทยสภาจากสถาบันทางการแพทย์ที่แพทยสภารับรอง

(ข) เป็นผู้ได้รับการฝึกอบรมผ่านระดับแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในสาขาพยาธิวิทยาคลินิกจากสถาบันทางการแพทย์ในต่างประเทศ ซึ่งมีระยะเวลาการอบรมอย่างน้อย ๓ ปี และมีหลักสูตรการฝึกอบรมเทียบเท่ากับการฝึกอบรมของแพทยสภาและแพทยสภารับรอง

๑.๑.๒ สถาบันฝึกอบรมเห็นสมควรให้เข้ารับการประเมินได้

๑.๑.๓ มีหลักฐานรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่ามีประสบการณ์ดังต่อไปนี้

(ก) มีรายงานผู้ป่วยที่น่าสนใจไม่ต่ำกว่า ๗ ราย โดยมีอย่างน้อย ๑ ราย ในแต่ละสาขาวิชาของ ๖ วิชาเฉพาะ (ได้แก่ โลหิตวิทยา, เวชศาสตร์บริการโลหิต, ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก, จุลชีววิทยาคลินิก, เคมีคลินิก, พยาธิวิทยาระดับโมเลกุล) และได้ผ่านการประเมินจากสถาบันฝึกอบรมเป็นลายลักษณ์อักษร

(ข) มีผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยจะต้องเป็นผู้เขียนหลัก และได้เสนอรายงานในที่ประชุมวิชาการหรือเป็นนิพนธ์ต้นฉบับซึ่งได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์หรือมีจดหมายตอบรับจากบรรณาธิการวารสารฉบับนั้นเป็นหลักฐาน

๑.๒ การสอบเพื่อหนังสืออนุมัติฯ

ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ และมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(ก) เป็นผู้ที่ได้ปฏิบัติงานทางด้านพยาธิวิทยาคลินิกอย่างน้อย ๕ ปี ในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งมีคุณสมบัติ ตามที่กำหนดในข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๒

(ข) เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาพยาธิวิทยาคลินิก (clinical pathology) จากสถาบันในต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง

๒. วิธีการประเมิน : ประกอบด้วย

๒.๑ การสอบภาคทฤษฎี

๒.๒ การสอบภาคปฏิบัติ

๒.๓ การสอบสัมภาษณ์

๓. เกณฑ์การตัดสิน :

๓.๑ การสอบภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

- การสอบภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ต้องได้คะแนนรวมทุกสาขาวิชาของการสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ โดยที่ในแต่ละวิชาต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ จึงจะถือว่าผ่าน

- ในกรณีที่ได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ แต่มีบางรายวิชาที่ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ให้สอบซ่อมเฉพาะรายวิชาที่ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ นั้น ๆ ภายใน ๒ สัปดาห์ คะแนนของแต่ละรายวิชาหลังสอบซ่อมต้องได้มากกว่าร้อยละ ๕๐ จึงจะถือว่าผ่าน
- ในกรณีที่ได้คะแนนรวมน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ แต่มากกว่าร้อยละ ๕๐ และมีวิชาที่ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ไม่เกิน ๒ รายวิชา ให้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หากสอบสัมภาษณ์ผ่าน ให้สอบซ่อมเฉพาะรายวิชาที่ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภายใน ๒ สัปดาห์ คะแนนของแต่ละรายวิชาหลังสอบซ่อมต้องได้มากกว่าร้อยละ ๕๐ และคะแนนรวมหลังสอบซ่อมต้องมากกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าผ่าน

### ๓.๒ การสอบสัมภาษณ์

เกณฑ์ตัดสินเป็นผ่านและไม่ผ่าน ตามการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

### ๔. สถานที่สมัครสอบ

ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

สำนักงานประธาน : เลขที่ ๒/๒ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๑ ชั้น ๒

ถนนพญาไท ราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ : ๐-๒๓๕๔-๘๒๐๘ ต่อ ๑๒๔

โดยส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ รวมทั้งผลงานทางวิชาการ ในวันที่สมัครสอบ ให้ครบถ้วน เพื่อส่งให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ตรวจสอบคุณสมบัติ เพื่อพิจารณาอนุมัติให้มีสิทธิ์สอบ

### ๕. วัน เดือน ปี ที่สอบ ๘ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สถานที่สอบ: ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๐ ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

### ๖. กำหนดการสอบ (จะกำหนดรายละเอียดในภายหลัง)

### ๗. ค่าสมัครสอบ ตามประกาศของแพทยสภาทุกประการ

ค่าสมัครสอบ ๑๒,๕๐๐ บาท (โอนยอดรวม) แบ่งเป็น

- ค่าสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าสมัครสมาชิกราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ๒,๕๐๐ บาท

(หากสอบไม่ผ่านจะคืนเงินเฉพาะค่าสมัครสมาชิกราชวิทยาลัยฯ ๒,๕๐๐ บาท เท่านั้น)

ให้ผู้สมัครสอบโอนเงินค่าสมัครสอบเข้าบัญชี ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๗๕๗๘๙-๔

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี และส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมหลักฐานทั้งหมด มายัง ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานประธาน : เลขที่ ๒/๒ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๑ ชั้น ๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์: ๐๒-๓๕๔-๘๒๐๔ ต่อ ๑๒๔ มือถือ ๐๘๖-๙๐๗-๓๙๙๖

เว็บไซต์ : [rcthaipathologist.org](http://rcthaipathologist.org) อีเมลล์ : [payati\\_25@hotmail.com](mailto:payati_25@hotmail.com) หรือ [rcthaipathology@gmail.com](mailto:rcthaipathology@gmail.com)

### ๘. ติดต่อสอบถาม หากผู้สมัครสอบมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามได้ที่

แพทย์หญิงนิสราต์น์ โอภาสเกียรติกุล (ประธานคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาพยาธิวิทยาคลินิก)

ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

อีเมลล์: [nisarat.opa@mahidol.ac.th](mailto:nisarat.opa@mahidol.ac.th)

### ๙. เอกสารและหลักฐานในการสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ จำนวน ๒ ชุด (ส่งเอกสารทั้งหมด มาถึงราชวิทยาลัยฯ ภายใน ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

๙.๑ ผู้สมัครสอบลงทะเบียนใน [http://www.tmc.or.th/tcgme/Tier/MD\\_insert](http://www.tmc.or.th/tcgme/Tier/MD_insert) โดยต้องกรอกข้อมูล

ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

๙.๒ ส่งใบแบบคำขอสมัครสอบที่ได้จากการสั่งพิมพ์ hard copy ติดรูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว ลงในใบคำขอให้

เรียบร้อย (รูปถ่ายในระยะเวลาดำเนินการไม่เกิน ๑ ปี) พร้อมลงลายมือชื่อให้เรียบร้อยครบถ้วนทุกใบ

๙.๓ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ

๙.๔ สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อ และนามสกุล (ถ้ามี)

- ๙.๕ สำเนาใบปริญญาบัตร พร้อมสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา
- ๙.๖ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๙.๗ สำเนาประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง (ถ้ามี)
- ๙.๘ หนังสือรับรองฉบับจริง จากสถาบันฝึกอบรมว่าจะครบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายก่อนวันสอบ
- ๙.๙ หลักฐานการชำระเงิน/โอนเงินค่าธรรมเนียมการสอบ จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท

**๑๐. เอกสารในการสมัครสมาชิกราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย จำนวน ๑ ชุด**

- ๑๐.๑ ใบสมัครสมาชิก กรอกข้อมูลพร้อมติดรูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว (ถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน ๑ ปี) ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.rcthaipathologist.org/about-us/>
- ๑๐.๒ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ
- ๑๐.๓ สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อ และนามสกุล (ถ้ามี)
- ๑๐.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร พร้อมสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา
- ๑๐.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม