



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ  
เรื่อง การรับสมัครการสอบรายยาว (Long case Examination)  
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศ ประจำปี ๒๕๖๔

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ จะดำเนินการรับสมัครสอบการสอบรายยาว (Long case Examination) เพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ ๓ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศ โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ

๑.๑ เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศ และได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง โดยมีใบรับรองเป็นรายบุคคล

๑.๓ เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัดของโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากแพทยสภา โดยมีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับถึงวันรับสมัคร

๑.๔ เป็นผู้ผ่านการฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัดและได้รับใบรับรองการประเมิน

๑.๕ เป็นผู้ที่มีผลสอบ “ผ่าน” การประเมินและรับรองความรู้ ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมขั้นตอนที่ ๑ และขั้นตอนที่ ๒ จากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศวร.)

๑.๖ ผู้ที่มีผลการสอบอัตนัยประยุกต์ Modified Essay Question (MEQ), ผลการสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE), ผลการสอบทักษะหัตถการ ๑๕ ทักษะ (Manual Skills) “ผ่าน” จากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศวร.) จะได้รับการพิจารณาให้สอบรายยาวเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ อายุของผลการสอบดังกล่าวให้เป็นไปตามประกาศของศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม จนถึงวันส่งเอกสารสมัครสอบ

๒. การรับสมัครสอบ

๒.๑ วิธีการรับสมัครสอบ

๒.๑.๑ ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ ดาวน์โหลดใบสมัคร QR code ที่ท้ายประกาศนี้ และดำเนินการส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามที่ระบุ ในข้อ ๒.๒ ในรูปแบบ PDF file (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยรวบรวมเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่ระบุ เป็น ๑ file) ส่งไปที่ Email : [meo.srk.2020@gmail.com](mailto:meo.srk.2020@gmail.com)

๒.๒ หลักฐาน/เอกสารที่ใช้ในการสมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

๒.๒.๑ ใบสมัครสอบที่กรอกข้อมูลผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว

๒.๒.๒ สำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ

๒.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๒.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร

๒.๒.๕ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (transcript)

๒.๒.๖ สำเนาใบรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันการศึกษาของ  
แพทยสภา

๒.๒.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน  
จำนวน ๑ รูป

๒.๒.๘ หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด ไม่น้อยกว่า  
๖ เดือน หรือใบผ่านการฝึกปฏิบัติในฐานะแพทย์ฝึกหัดจากโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากแพทยสภา

๒.๒.๙ สำเนาใบแจ้งผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถใน  
การประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒

๒.๒.๑๐ สำเนารายงานผลการสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Question  
(MEO), สำเนารายงานผลการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination  
(OSCE), สำเนารายงานผลการสอบทักษะหัตถการ ๑๕ ทักษะ (Manual Skills) ซึ่งลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว  
(ถ้ามี)

๒.๓ กำหนดการรับสมัครสอบ

๒.๓.๑ จำนวนที่เปิดรับ ๑๐ คน (หากมีผู้สมัครสอบมากกว่าจำนวนที่ระบุไว้ ศูนย์  
แพทยศาสตรศึกษาฯ จะพิจารณา โดยเรียงลำดับรายชื่อจากผู้สมัครผ่านระบบออนไลน์ก่อน และส่งเอกสาร  
ครบ)

๒.๓.๒ รับสมัคร วันที่ ๑๗ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

๒.๓.๓ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ ทาง  
<https://sk.nmd.go.th> ➤ หัวข้อข่าวสารและกิจกรรม ➤ หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

๒.๓.๔ กำหนดการสอบ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ - วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙  
(รายละเอียดผู้ประสานการสมัครสอบจะแจ้งให้ผู้สมัครสอบทราบโดยตรง)

๒.๓.๕ ผู้มีสิทธิ์สอบยืนยันสิทธิ์การเข้าสอบทาง Email : meo.srk.2020@gmail.com  
พร้อมชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสอบ ภายในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙

๒.๓.๖ อัตราค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ๕,๐๐๐ บาท/ผู้เข้าสอบ ๑ คน/ผู้ป่วย ๒  
ราย (ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบหลังประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบแล้ว) โดยการโอนเงินเข้าบัญชี  
ธนาคารทหารไทย ชื่อบัญชีโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เลขที่บัญชี ๖๓๒-๒-๖๙๐๑๓-๙ และแจ้ง  
รายชื่อพร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินไป ที่ QR code ท้ายประกาศนี้ หากไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนดจะ  
ถูกตัดสิทธิ์ในการสมัครสอบ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาฯ จะดำเนินการเรียกรายชื่อสำรองต่อไป

### ๓. เกณฑ์การสอบ

๓.๑ การสอบรายยาว (Long case Examination) เป็นการสอบภาคปฏิบัติโดยการใช้ผู้ป่วยจริงและต้องสอบกับผู้ป่วย ๒ ราย ซึ่งกำหนดให้สอบในสาขาอายุรศาสตร์ ๑ ราย ส่วนอีก ๑ ราย จะเป็นการสอบในสาขาศัลยศาสตร์ หรือสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา โดยใช้แบบฟอร์มการประเมินสอบรายยาว (Long case examination) เพื่อใช้บันทึกข้อมูลผลการประเมินการสอบจากอาจารย์ผู้สอบ โดยผู้เข้าสอบต้องมีผลการสอบ "ผ่าน" ในผู้ป่วยทั้ง ๒ ราย กรณีมีผลการสอบ "ผ่าน" รายผู้ป่วยรายใดรายหนึ่ง ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา หรือ ศรว.จะไม่รับรองผลการสอบรายยาว (Long case Examination)

๓.๒ เกณฑ์ "ผ่าน" การประเมินสำหรับการสอบรายยาว จะต้องมีการสอบกับผู้ป่วยแต่ละคนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และต้องผ่านเกณฑ์การสอบในผู้ป่วยทั้ง ๒ ราย โดยอาจารย์แพทย์จะเป็นผู้ประเมินในแบบประเมินการสอบรายยาว (Long case Examination)

๓.๓ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ จะแจ้งกำหนดการสอบให้ผู้เข้าสอบทราบก่อนวันสอบ ทั้งนี้ หากกำหนดและแจ้งวันสอบแล้ว ผู้เข้าสอบต้องมาสอบตามวันและเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ประสงค์เข้าสอบ และไม่อนุญาตให้สอบแก้ตัว และขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

### ๔. การแจ้งผลการสอบ

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ จะประกาศและแจ้งผลสอบให้ผู้เข้าสอบเป็นรายบุคคล และดำเนินการส่งผลการสอบของผู้เข้าสอบทั้งหมดไปยัง ศรว. โดยแนบใบการให้คะแนนตามฟอร์มที่ ศรว.กำหนด (แบบฟอร์ม ศรว. LC-๑) เป็นหลักฐานรายบุคคลให้ ศรว. และออกใบรับรองผลการสอบของผู้เข้าสอบแต่ละราย เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิงทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ที่ได้ไว้ในใบสมัครสอบ ทั้งนี้ การตัดสินผลการสอบของคณะกรรมการการดำเนินการสอบฯ ถือเป็นที่สุด



QR code ใบสมัครสอบ long case



QR code กลุ่ม LINE ส่งหลักฐานการชำระเงิน

ประกาศ

ณ

วันที่ ๕

สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙

พลเรือตรี

(ชาตรี เปี่ยมศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ



ใบสมัครสอบประมวลความรู้การสอบรายยาว (Long case Examination)  
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ  
ประจำปี ๒๕๖๙

ติดรูปขนาด  
๑.๕ นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ.....ปี สัญชาติ ..... ศาสนา .....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน (สำหรับส่งผลการสอบ) เลขที่ ..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกับ.....  
E-mail address.....

ข้อมูลการศึกษา

๔. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....  
ประเทศ.....เมื่อปี พ.ศ.....
๕. เข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัดที่.....ปีการศึกษา.....
๖. ได้แนบหลักฐาน/เอกสารที่ใช้ในการสมัคร (รูปแบบ PDF file) ดังนี้  
☐ ใบสมัครสอบที่กรอกข้อมูลผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว ☐ สำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ  
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบปริญญาบัตร  
☐ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (transcript)  
☐ สำเนาใบรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันการศึกษาของแพทยสภา  
☐ ใบรับรองการเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน หรือ  
ใบผ่านการฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด  
☐ สำเนาใบแจ้งผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
ขั้นตอนที่ ๑ และขั้นตอนที่ ๒  
☐ รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ติดที่มุมขวาบนของใบสมัคร  
☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)  
☐ สำเนาผลการสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ)  
☐ สำเนาผลการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE)  
☐ สำเนาผลการสอบทักษะหัตถการ (Manual skills)  
☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....