

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
ที่ ๒๗ /๒๕๕๒
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๕๓

แพทยสภาจะดำเนินการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๕๓ โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดเวลาการรับสมัคร

๑.๑ รอบที่ ๑

- (ก) รับสมัครผู้มีต้นสังกัดและไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)
(ข) เปิดรับสมัครวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๒ (เว้นวันหยุดราชการ)

หากส่งใบสมัครและเอกสารทางไปรษณีย์ จะต้องส่งภายในวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๒ (ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

๑.๒ รอบที่ ๒

- (ก) รับสมัครผู้มีต้นสังกัดและไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)
(ข) จะต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในสาขาหนึ่งสาขาใดในรอบที่ ๑ แล้ว
(ค) เปิดรับสมัครวันที่ ๒๐ - ๒๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๓ (เว้นวันหยุดราชการ)

หากส่งใบสมัครและเอกสารทางไปรษณีย์ จะต้องส่งภายในวันที่ ๒๕มกราคม พ.ศ.๒๕๕๓ (ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

๒. สาขาประเภทที่รับสมัครและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

๒.๑ สาขาประเภทที่ ๑ หมายถึง สาขาขาดแคลน เป็นสาขาที่แพทยสภาต้องการส่งเสริมให้มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้สมัครสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้โดยไม่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี และไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนก่อน ได้แก่สาขาต่อไปนี้

- (๑) จิตเวชศาสตร์
(๒) จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น
(๓) นิติเวชศาสตร์
(๔) พยาธิวิทยากายวิภาค
(๕) พยาธิวิทยาคลินิก
(๖) พยาธิวิทยาทั่วไป
(๗) รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
(๘) เวชศาสตร์ครอบครัว
(๙) เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
(๑๐) เวชศาสตร์นิวเคลียร์
(๑๑) อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา
(๑๒) อายุรศาสตร์โรคเลือด

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครสาขาประเภทที่ ๑

ผู้สมัครจะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว สามารถสมัครได้โดยไม่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ผู้สมัครอิสระต้องไม่มีพันธะในการชดใช้ทุน ทั้งนี้ระยะเวลาในการฝึกอบรมไม่นับเป็นระยะเวลาในการปฏิบัติงานชดใช้ทุน

๒.๒ สาขาประเภทที่ ๒ หมายถึง สาขาที่ผู้สมัครจะต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี และได้ปฏิบัติงาน / ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามจำนวนปีที่แพทยสภากำหนด ได้แก่สาขาต่อไปนี้

- (๑) กุมารเวชศาสตร์
- (๒) กุมารศัลยศาสตร์
- (๓) จักษุวิทยา
- (๔) ตจวิทยา
- (๕) ประสาทวิทยา
- (๖) ประสาทศัลยศาสตร์
- (๗) รังสีวิทยาทั่วไป
- (๘) รังสีวิทยาวินิจฉัย
- (๙) วิสัญญีวิทยา
- (๑๐) เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา)
- (๑๑) เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงเวชศาสตร์การบิน)
- (๑๒) เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก)
- (๑๓) เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงสาธารณสุขศาสตร์)
- (๑๔) เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงสุขภาพจิตชุมชน)
- (๑๕) เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์)
- (๑๖) เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- (๑๗) ศัลยศาสตร์
- (๑๘) ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
- (๑๙) ศัลยศาสตร์ทรวงอก
- (๒๐) ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา
- (๒๑) สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
- (๒๒) โสต ศอ นาสิกวิทยา
- (๒๓) ออร์โธปิดิกส์
- (๒๔) อายุรศาสตร์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครสาขาประเภทที่ ๒

- (๑) **ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด** จะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว ยกเว้นสาขาที่กำหนดต่อไปนี้ ผู้สมัครจะต้องปฏิบัติงาน / ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามระยะเวลาที่กำหนดดังต่อไปนี้ด้วย
 - (๑.๑) **ปฏิบัติงาน / ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปี** ได้แก่ สาขาจักษุวิทยา
 - (๑.๒) **ปฏิบัติงาน / ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปี** ได้แก่ สาขาตจวิทยา ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
- (๒) **ผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)** จะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ และได้ปฏิบัติงาน / ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลา ๓ ปี) ยกเว้นสาขาต่อไปนี้ สามารถสมัครเข้าฝึกอบรมได้ทันที เมื่อผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ และไม่มีภาระการชดใช้ทุนแล้ว ได้แก่ สาขาวิสัญญีวิทยา รังสีวิทยาทั่วไป รังสีวิทยาวินิจฉัย ศัลยศาสตร์ ศัลยศาสตร์ทรวงอก ประสาทศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๒.๓ สาขาประเภทที่ ๓ หมายถึง สาขาที่ผู้สมัครจะต้องผ่านการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีสุดท้าย หรือ ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯในสาขาที่กำหนดเป็นสาขาหลักก่อนแล้ว ได้แก่นุสาขาท่อนี้

- (๑) กุมารเวชศาสตร์ตจวิทยา
- (๒) กุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดและปริกำเนิด
- (๓) กุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยา
- (๔) กุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม
- (๕) กุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม
- (๖) กุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ
- (๗) กุมารเวชศาสตร์โรคไต
- (๘) กุมารเวชศาสตร์โรคทางเดินอาหารและโรคตับ
- (๙) กุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน
- (๑๐) กุมารเวชศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจ
- (๑๑) กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ
- (๑๒) ภาพวินิจฉัยขั้นสูง
- (๑๓) ภาพวินิจฉัยระบบประสาท
- (๑๔) มะเร็งนรีเวชวิทยา
- (๑๕) รังสีร่วมรักษาของลำตัว
- (๑๖) รังสีร่วมรักษาระบบประสาท
- (๑๗) โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก
- (๑๘) วิทยาลัยวิทยาสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก
- (๑๙) วิทยาลัยวิทยาสำหรับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท
- (๒๐) เวชบำบัดวิกฤต
- (๒๑) เวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
- (๒๒) เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์
- (๒๓) เวช เภสัชวิทยาและพิษวิทยา
- (๒๔) ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า
- (๒๕) ศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา
- (๒๖) ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
- (๒๗) ศัลยศาสตร์หลอดเลือด
- (๒๘) ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ
- (๒๙) อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซึม
- (๓๐) อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม
- (๓๑) อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
- (๓๒) อายุรศาสตร์โรคไต
- (๓๓) อายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก
- (๓๔) อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร
- (๓๕) อายุรศาสตร์โรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- (๓๖) อายุรศาสตร์โรคหัวใจ
- (๓๗) การระงับปวด

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครสาขาประเภทที่ ๓

เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ หรือกำลังฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านตามโครงการของแพทยสภาในปี
สุดท้าย หรือเป็นผู้มีสิทธิ์สมัครสอบเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ ในสาขาหลักของสาขาที่จะสมัครเข้าฝึกอบรม
ในปีการศึกษานั้น

๓. จำนวนตำแหน่งและสถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร

จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านของแต่ละสาขา และสถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัครสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๕๓
ปรากฏรายละเอียดตามตารางท้ายประกาศนี้

๔. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร

๔.๑ จำนวนสาขาที่สมัครได้

รอบที่ ๑ สมัครได้เพียงสาขาเดียว แต่อาจเลือกสถาบันได้มากกว่า ๑ แห่ง โดยต้องเรียงลำดับความต้องการ
สถาบันที่จะสมัครไว้ด้วย **หากยื่นใบสมัครเกินกว่า ๑ สาขา จะถูกตัดสิทธิ์ทุกสาขา**

รอบที่ ๒ สมัครได้สองสาขา และสามารถเลือกสถาบันในแต่ละสาขาได้มากกว่า ๑ แห่ง โดยต้องเรียงลำดับความ
ต้องการสถาบันที่จะสมัครไว้ด้วย **ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมทุกสาขาในรอบที่ ๑ แล้ว ไม่มี
สิทธิ์สมัครในรอบที่ ๒**

๔.๒ ใบสมัคร

ให้ใช้ใบสมัครของแพทยสภาซึ่งได้จัดทำไว้ที่ website <http://resident.tmc.or.th> เมื่อผู้สมัครกรอกข้อมูลของตนเอง
ในโปรแกรมการสมัครครบถ้วนแล้ว ให้สิ่งพิมพ์ใบสมัครซึ่งมี ๒ หน้าด้วยกระดาษขนาด A4 (พิมพ์แบบหน้าหลัง)
จำนวนเท่ากับสถาบันฝึกอบรมที่เลือกสมัคร

๔.๓ วิธีสมัคร

(๑) ยื่นใบสมัครที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร ๖ ชั้น ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๐, ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๓ กิด
๔๔๐

(๒) ผู้ที่มีต้นสังกัด หากต้นสังกัดรับเป็นผู้ดำเนินการสมัครให้ ให้สมัครผ่านต้นสังกัด และให้ต้นสังกัดจัดส่งใบ
สมัครไปยังสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ในกรณีที่ต้นสังกัดมิได้เป็นผู้ดำเนินการสมัครให้ผู้สมัครต้อง
ดำเนินการสมัครด้วยตนเอง สำหรับผู้สมัครอื่นๆ ให้สมัครโดยตรงที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

**หากส่งใบสมัครและเอกสารทางไปรษณีย์ รอบที่ ๑ จะต้องส่งภายในวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๒ และรอบ
ที่ ๒ จะต้องส่งภายในวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๓ (คือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)**

๔.๔ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

ในการสมัคร ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- (๑) ใบสมัคร (ดำเนินการตามข้อ ๔.๒) แต่ละสำเนาให้ติดรูปถ่ายขนาด ๒ นิ้วถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๓) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ สกุล)
- (๔) สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปี
สุดท้าย ให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษา
แพทยศาสตรีก่อนวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๓
- (๕) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (๖) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ หรือ
หนังสือรับรองการปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาค ๔๒ เดือน (เฉพาะการสมัครสาขาประเภทที่ ๓)

- (๗) สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะฯ (เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๓๘ เป็นต้นไป ยกเว้นการสมัครสาขาประเภทที่ ๑)
- (๘) หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแนบท้ายประกาศนี้

ผู้สมัครจะต้องจัดทำใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานอื่นแยกเป็นชุดๆ จำนวนมากกว่าจำนวนสถาบันฝึกอบรมที่จะเลือกสมัคร ๑ ชุด เมื่อสำนักงานเลขาธิการได้รับแล้วจะจัดส่งให้กับสถาบันฝึกอบรมที่ผู้สมัครเลือกทุกแห่งละ ๑ ชุดและเก็บไว้เป็นหลักฐานที่สำนักงานฯ ๑ ชุด เอกสารที่ถ่ายสำเนาให้ผู้สมัครเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วย

๔.๕ การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงใบสมัคร

เมื่อกรอกใบสมัครและยื่นพร้อมหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่แล้ว จะขอแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงใบสมัครมิได้

๕. การพิจารณาคัดเลือก

สถาบันฝึกอบรมจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครตามแนวทางดังนี้

๕.๑ สถาบันฝึกอบรมจะพิจารณาให้สิทธิ์กับผู้สมัครที่มีต้นสังกัดก่อนผู้สมัครอิสระ และให้ความสำคัญของคุณสมบัติต่อไปนี้ตามลำดับ

- ลำดับที่ ๑** ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่น้อยกว่า ๓ ปีหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ลำดับที่ ๒** ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่น้อยกว่า ๒ ปีหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ลำดับที่ ๓** ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่น้อยกว่า ๑ ปีหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๕.๒ ถ้ามีตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านว่างจากการสละสิทธิ์หรือเหตุอื่นใด ผู้ที่อยู่ในรายชื่อสำรองของสาขานั้นๆ จะได้รับการพิจารณาตามลำดับที่สถาบันฝึกอบรมได้จัดอันดับไว้เพื่อเข้าแทนในตำแหน่งที่ว่าง แต่ทั้งนี้ต้องไม่เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกไว้ในสาขาใดสาขาหนึ่งแล้ว และในกรณีที่มีได้มีการจัดรายชื่อสำรองไว้ สถาบันฝึกอบรมนั้น อาจพิจารณารับจากรายชื่อผู้สมัครอันดับสำรองของสาขานั้นๆจากสถาบันอื่นๆตามลำดับ ทั้งนี้ต้องได้รับความยินยอมจากผู้สมัครนั้นด้วย

๖. การประกาศผลการคัดเลือก

รอบที่ ๑ ก่อนวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๓

รอบที่ ๒ ก่อนวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๓

๗. กำหนดการรายงานตัวและเริ่มการฝึกอบรม

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวตามวันและเวลาที่แพทย์สภากำหนด และเริ่มการฝึกอบรมตามวันและเวลาที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด

๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้รับการคัดเลือกแล้วขาดจากการฝึกอบรม

คณะกรรมการแพทย์สภาจะพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแล้วขาดการฝึกอบรม ในกรณีต่อไปนี้

- ๘.๑ ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลาโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๘.๒ ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากยืนยันการตอบรับการเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือเข้ารับการฝึกอบรมแล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๘.๓ เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม

๙. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม

การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรมภายหลังจากที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว ต้องได้รับอนุมัติจากอนุกรรมการบริหารแพทย์สภา ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทย์สภากำหนดไว้

๑๐. **พันธะของผู้สมัครที่มีต้นสังกัด**

ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ถ้าออกจากราชการหรือเปลี่ยนต้นสังกัด **ให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน** นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับ

หมายเหตุ :

- ก. ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน **หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่ากรณการสมัครเป็นโมฆะถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม และแพทย์สภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆที่อาจเกิดขึ้น**
- ข. **ต้นสังกัด** หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ สภากาชาดไทย หรือหน่วยงานอื่นที่คณะกรรมการแพทย์สภาพิจารณาให้ความยินยอมเป็นกรณีไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๒



(นายแพทย์сімพันธ์ คมฤทธิ)

เลขาธิการแพทย์สภา