

ตารางรับแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อออก จากสถาบันอื่นมาฝึกอบรมและดูงาน

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ปีการศึกษา 2563 (1 กรกฎาคม 2563 - 30 มิถุนายน 2564)

สาขาวิชา	ช่วงเวลาที่ได้รับ		จำนวนที่รับ	หมายเหตุ
สาขาโรคไต	พป.	ส.ค.,ก.ย.,พ.ย.,ธ.ค. 63 / ก.พ., มี.ค. 64	3 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด		2 คน/เดือน	
สาขาต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม	พป.	รับทุกเดือน ยกเว้นเดือน เม.ย. 64	ไม่เกิน 2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด		ไม่เกิน 4 คน/เดือน	
สาขาโรคหัวใจ	พป.	ส.ค. 63 - เม.ย. 64	2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด	ส.ค. 63 - เม.ย. 64	2 คน/เดือน	
สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น	พป.	รับทุกเดือน ยกเว้นเดือน ก.ค. 63 และ เม.ย., มิ.ย. 64	1 - 2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด		1 - 2 คน/เดือน	
สาขาทารกแรกเกิด	พป.	รับทุกเดือน ยกเว้นเดือน ส.ค. 63 และ ก.พ. 64	ไม่เกิน 2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด		ไม่เกิน 2 คน/เดือน	
สาขาโรคข้อและรูมาติสซั่ม	พป.	รับทุกเดือน ยกเว้น เดือน ก.ค. 63	1 - 2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด		1 คน/เดือน	
สาขาเวชบำบัดวิกฤต	พป.	ก.ค. 63 - มิ.ย. 64	1 - 2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด	ก.ค. 63 - มิ.ย. 64	1 - 2 คน/เดือน	
สาขาโรกระบบการหายใจ	พป./พป.ต่อยอด	พ.ย. 63 และ มี.ค. 64	รวมกันไม่เกิน 4 คน/เดือน	
สาขาโรกระบบทางเดินอาหาร	พป.	ส.ค. - พ.ย. 63	2 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด	ไม่เปิดรับ		
สาขาโรคติดเชื้อ	พป./พป.ต่อยอด	ส.ค. 63 - มิ.ย. 64	2 คน/เดือน	
สาขาโรกระบบประสาทวิทยา	พป./พป.ต่อยอด	รับทุกเดือน ยกเว้นเดือน ก.ค. 63 และ มิ.ย. 64	รวมกันทุกเดือนไม่เกิน 8 คน	
สาขาพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก	พป./พป.ต่อยอด	ธ.ค. 63 และ พ.ค. 64	รวมกันไม่เกิน 2 คน/เดือน	
สาขาโรคภูมิแพ้และอิมมูโนวิทยา	พป.	รับทุกเดือน ยกเว้นเดือน พ.ย. 63	1 คน/เดือน	รวมพป.หน่วย แล้วไม่เกิน 3 คน/เดือน
	พป.ต่อยอด	พ.ย. 63	10 - 12 คน	
สาขาโลหิตวิทยาและอองโคโลยี	พป.	ส.ค.,ก.ย.,พ.ย.,ธ.ค. 63 / ม.ค. - พ.ค. 64	รวมกันไม่เกิน 3 คน/เดือน	ในแต่ละช่วงรับแพทย์ทั้งหมดดูงานไม่เกิน 3 คน/เดือน ให้ติดต่อสาขาที่ศูนย์ทรวงอก ก่อนที่เบอร์ 02-419-5972
	พป.ต่อยอด			
สาขาเวชพันธุศาสตร์	พป.	ก.ค. 63 - มิ.ย. 64	1 คน/เดือน	โทรติดต่อสาขาที่ศูนย์สุขภาพรณณิ์ ก่อนที่เบอร์ 02-419-9149
	พป.ต่อยอด		1 คน/เดือน	
สาขากุมารเวชศาสตร์ผู้ป่วยนอก	พป.	รับทุกเดือน ยกเว้นเดือน ก.ย. และ พ.ย. 63	1 คน/เดือน	
	พป.ต่อยอด	ไม่เปิดรับ		
สาขากุมารเวชศาสตร์ผู้ป่วยนอก : เวชศาสตร์วัยรุ่น (Adolescent Medicine)	พป.	ก.ค., ส.ค., ก.ย., ธ.ค. 63 และ ก.พ., พ.ค. 64	5 คน/เดือน	ผู้สนใจสามารถส่งใบสมัครเพื่อแจ้งความจำนงที่ ผศ.พญ.สุปิณญา อินอิ้ว โทร: 086 - 751 - 7929 e-mail: supinya.ine@mahidolac.th
	พป.ต่อยอด	ไม่เปิดรับ		
สาขาโรคผิวหนัง	พป.	ค.ค. 63	2 - 3 คน/เดือน	ถ้าเดือนนั้นมีพป.ศิริราชมา elective แล้วจะรับ elective พป./พป.ต่อยอด ต่างสถาบันเพียง 2 ราย
	พป.ต่อยอด	ติดต่อโดยตรงที่สาขา 02-419-5678 หรือ 080-740-4103		
สาขาโภชนาการ	พป.	ไม่เปิดรับ		
	พป.ต่อยอด	พ.ค. และ มิ.ย. 64	1 คน/เดือน	

หมายเหตุ โปรดส่งจดหมายขอเข้า elective ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน และต้องมีหลักฐานว่ามีภูมิคุ้มกันโรคหรือฉีดวัคซีนป้องกันและผลเอ็กร์ปอดมาด้วย

\*\* สำหรับสถาบันต่างจังหวัดโปรดระบุถ้าต้องการที่พัก หากไม่ระบุมาในเอกสารจะไม่สามารถทำการจองที่พักให้ได้ และที่พักรับจำกัดจึงอาจไม่ได้ที่พักรับที่ระบุมา