



# ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

## The Royal College of Psychiatrists of Thailand

สำนักงานเลขาธิการ : กองจิตเวชและประสาทวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรุงเทพฯ 10400 โทร.02 354 7600 ต่อ 99637

Secretariat Office : Department of Psychiatry and Neurology, Phramongkutklo Hospital, Bangkok 10400 Tel. 02 354 7600

### ประกาศราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

ที่ 6/2566

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน

เพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2

\*\*\*\*\*

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ที่ 6/2566 เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ในส่วนของราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ขอประกาศรายละเอียดส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย เปิดฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน จำนวน 2 สาขา และ 2 อนุสาขา ในปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ดังต่อไปนี้ คือ

1. สาขาจิตเวชศาสตร์
2. สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด
3. อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
4. อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ

#### 1. สาขาจิตเวชศาสตร์

เปิดรับแพทย์ประจำบ้าน จำนวน 7 อัตรา สถาบันฝึกอบรม จำนวน 4 สถาบัน คือ

- |   |               |
|---|---------------|
| 1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา            | จำนวน 2 อัตรา |
| 2) คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล | จำนวน 1 อัตรา |
| 3) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์       | จำนวน 1 อัตรา |
| 4) โรงพยาบาลสวนปรุง                             | จำนวน 3 อัตรา |

## คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขาจิตเวชศาสตร์

1. ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และ ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 หรือ
2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่นของแพทยสภา หรือเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น ที่ผ่านการฝึกอบรมชั้นปีที่ 2 แล้ว สามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในชั้นปีที่ 3 ได้

## หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีคัดเลือกตามที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน

### วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้าไปแสดงความจำนงในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในไลน์กลุ่ม (โดย QR code ไลน์กลุ่ม)
2. วันที่ 16 – 23 มีนาคม 2566 แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ แสดงความจำนงในการเลือกสถาบันที่จะเข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเลือกสาขาได้เพียงหนึ่งสาขา เลือกได้ทุกสถาบันในสาขานั้น เป็นจำนวนไม่เกิน 2 สถาบันผ่านไลน์ไหวทที่ราชวิทยาลัยฯ จัดทำขึ้น โดยแพทย์ผู้ประสงค์สมัครสามารถเปลี่ยนแปลงสถาบันได้ ให้เข้าไปเลือกสถาบันฝึกอบรมที่ตนเองสนใจได้ใหม่จนกว่าระบบจะปิด
3. วันที่ 24-31 มีนาคม 2566
  - แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ เข้าไปดูงานโหลดใบสมัครเพื่อทำการกรอกข้อมูลในใบสมัครจากราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ที่ (ลิ้งค์ดาวน์โหลดเอกสาร) พร้อมยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานฉบับจริง (ตามข้อ 5.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล) ที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งชำระเงินจำนวน 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ที่ธนาคารทหารไทย ธนชาติ ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี 038-7-25288-5 และแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกัน
  - แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 เข้าไปตรวจสอบประกาศการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับแพทย์ประจำบ้านรอบที่ 2 บนเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรม ทั้ง 4 สถาบัน ดังนี้

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา สามารถเข้าไปที่ <https://www.somdet.go.th/training-doctor.php> ขอเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

1) หนังสือรับรองให้ใช้แบบฟอร์มของสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา สามารถดาวน์โหลดได้ที่หน้าเว็บไซต์สถาบัน (หัวข้อหลักสูตรอบรม)/ ผลคะแนนการสอบภาษาอังกฤษ

- คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ขอเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

1) ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ IELTS, TOEF-IBT, MUGRAND หรือ MU ELT อย่างใดอย่างหนึ่งไม่เกิน 2 ปี นับจากวันสัมภาษณ์

- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สามารถเข้าไปที่ <https://medinfo2.psu.ac.th/psychiatry>

1) ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ IELTS, TOEFL CU-TEP หรือ PSU-TEP อย่างใดอย่างหนึ่งไม่เกิน 2 ปี นับจากวันสัมภาษณ์ (อนุโลมให้ส่งผลการทดสอบภาษาอังกฤษในวันสัมภาษณ์ได้ ในกรณีที่ได้ดำเนินการทดสอบแล้ว และได้รับผลไม่ทันกำหนด)

- โรงพยาบาลสวนปรุง สามารถเข้าไปที่ <http://202.129.34.33/doctor/> email:mso.suanprung@gmail.com

4. วันที่ 1 - 30 เมษายน 2566 แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ที่สถาบันที่ตนเองสมัครไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันนั้น และไปรับการสัมภาษณ์ตามวันเวลาที่สถาบันฝึกอบรมได้ประกาศแจ้งไว้

5. วันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2566 แพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกภายหลังจากการสัมภาษณ์แล้วกรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด

**เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้**

5.1 ใบสมัคร (ดำเนินการตามข้อ 1) พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด 2 นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป

5.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

5.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

5.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)

5.2.3 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

5.2.4 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

5.2.5 สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 เป็นต้นมา

5.2.6 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

5.2.7 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

5.2.8 หนังสือแสดงเจตจำนง\* (statement of purpose) ของผู้สมัครในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ (ปิดผนึก) (สำหรับสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา อดิเทพยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นลายมือเขียน)

(\* คือ เรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต)

5.2.9 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

5.2.9.1 ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานในปัจจุบัน 1 ฉบับ และ

5.2.9.2 อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา 1 ฉบับ

5.2.10 หลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมในการสมัครในแต่ละสถาบันฝึกอบรมตามแต่ละสถาบันฝึกอบรมกำหนดไว้ให้เข้าไปตรวจสอบได้ในเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรม

**หมายเหตุ** จัดเตรียมเอกสารเป็นชุด สำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุด และ สำหรับสถาบันฝึกอบรมเป็นชุดตามจำนวนสถาบันฝึกอบรมที่ผู้สมัครเลือก เช่นเลือก 2 สถาบัน ต้องเตรียมเอกสาร 3 ชุด โดยเอกสารตัวจริงให้อยู่ในชุดสำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่วนชุดอื่นให้ใช้สำเนาพร้อมเซ็นรับรองสำเนาโดยผู้สมัครทุกหน้า

### กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566
2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียน นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนสามารถดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าวและต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566

\*\*\*\*\*

## 2. สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

เปิดรับแพทย์ประจำบ้าน จำนวน 2 อัตรา สถาบันฝึกอบรม จำนวน 1 สถาบัน คือ

ส่วนกลาง

- 1) โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จำนวน 2 อัตรา

### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการศึกษา สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

1. ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 หรือ
2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น รวมไปถึงแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ซึ่งกำลังจะสำเร็จการศึกษาครบตามหลักสูตร 3 ปี หรือแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 ซึ่งกำลังจะสำเร็จการศึกษาครบตามหลักสูตร 4 ปี สามารถเข้ารับการศึกษาหลักสูตรจิตเวชศาสตร์การเสพติดได้ทันทีในชั้นปีที่ 3 ของการฝึกอบรมหลักสูตรจิตเวชศาสตร์การเสพติด

**หมายเหตุ** กรุณาติดต่อสถาบันฝึกอบรมก่อนการสมัคร

### หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการศึกษาเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกตามที่ระบุไว้ในแผนการศึกษาของสถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานขอใช้ทุนมานานกว่าก่อน

### วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 2 เข้าไปดาวน์โหลดใบสมัครเพื่อทำการกรอกข้อมูลในใบสมัครจากราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ที่ (ลิ้งค์ดาวน์โหลดเอกสาร) พร้อมยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานฉบับจริง (ตามข้อ 2.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล) ที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ หรือส่งทางไปรษณีย์
2. วันที่ 1 - 30 เมษายน 2566 แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาที่สถาบันที่ตนเองสมัครไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันนั้น และไปรับการสัมภาษณ์ตามวันเวลาที่สถาบันฝึกอบรมได้ประกาศแจ้งไว้

## เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้

- 2.1 ใบสมัคร (ดำเนินการตามข้อที่ 1) พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด 2 นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
- 2.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่
  - 2.2.1 สำเนาบัตรประชาชน
  - 2.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
  - 2.2.3 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
  - 2.2.4 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - 2.2.5 สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 เป็นต้นมา
  - 2.2.6 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
  - 2.2.7 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร
  - 2.2.8 หนังสือแสดงเจตจำนง\* (statement of purpose) ของผู้สมัครในการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด (เป็นลายมือเขียนและปิดผนึก)  
(\* คือ เรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต)
  - 2.2.9 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้
    - อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา 1 ฉบับ และ
    - ผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน 1 ฉบับ

**หมายเหตุ** จัดเตรียมเอกสาร จำนวน 2 ชุด (สำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุด และสำหรับสถาบันฝึกอบรม 1 ชุด) โดยเอกสารตัวจริงให้อยู่ในชุดสำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่วนสำหรับสถาบันฝึกอบรมให้ใช้สำเนาพร้อมเซ็นรับรองสำเนาโดยผู้สมัครทุกหน้า สำหรับรายละเอียดเอกสารเพิ่มเติมในการสมัครในแต่ละสถาบันฝึกอบรม ผู้สมัครสามารถเข้าไปตรวจสอบในเว็บไซต์ของแต่ละสถาบันฝึกอบรม

3. วันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2566 **แพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือก**ภายหลังจากการสัมภาษณ์แล้วกรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgm> แล้ว**พิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม** พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด

4. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตาม ข้อ 1. และชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ณ สถานที่สมัครตามข้อ 1. หรือชำระเงินที่ธนาคารทหารไทยธนชาติ ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี 038-7-25288-5 และแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกัน กรณีส่งทางไปรษณีย์ต้องส่งภายในวันที่ 31 มีนาคม 2566
- (ค่าสมัครเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครของแพทยสภา จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) และค่าธรรมเนียมการสมัครของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จำนวน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) โดยราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะดำเนินการนำส่งค่าธรรมเนียมในการสมัครให้แพทยสภาแทนผู้สมัคร)

#### การคัดเลือก

1. เมื่อราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติผู้สมัครแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน
2. สถาบันฝึกอบรมจัดการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2566 ในวันที่สถาบันกำหนดตั้งแต่เวลา 09:00-12:00 น. ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยเกณฑ์ การสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นไปตามสถาบันฝึกอบรมกำหนด

#### กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566
2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียน นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนสามารถดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าวและต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566

\*\*\*\*\*

### 3. อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

เปิดรับแพทย์ประจำบ้าน จำนวน 8 อัตรา สถาบันฝึกอบรม จำนวน 5 สถาบัน คือ

1) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	จำนวน	1	อัตรา
2) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	จำนวน	2	อัตรา
3) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	จำนวน	1	อัตรา
4) คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	จำนวน	3	อัตรา
5) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	จำนวน	1	อัตรา

#### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

1. เป็นแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 และ
2. เป็นแพทย์ที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรวุฒิปริญญา สาขาจิตเวชศาสตร์ จากแพทยสภา หรือกำลังฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ในหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาการฝึกอบรมในปีการศึกษา 2565

#### หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกที่ระบุไว้ในแผนการศึกษาฝึกอบรม โดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานขอใช้ทุนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการพิจารณาคัดเลือกด้วย

#### วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 2 เข้าไปดาวน์โหลดใบสมัครเพื่อทำการกรอกข้อมูลในใบสมัครจากราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ที่ (ลิงค์ดาวน์โหลดเอกสาร) พร้อมยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานฉบับจริง (ตามข้อ 3.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล) ที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ หรือส่งทางไปรษณีย์



2. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครสามารถเลือกได้ทุกสถาบัน จำนวนไม่เกิน 2 สถาบัน
  3. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร: ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้
    - 3.1. ใบสมัคร (ดำเนินการตามข้อ 1) พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
    - 3.2. หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่
      - 3.2.1. สำเนาบัตรประชาชน
      - 3.2.2. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
      - 3.2.3. สำเนาใบอนุญาตแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
      - 3.2.4. สำเนาหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตรฯ สาขาจิตเวชศาสตร์ (รับรองสำเนาโดยผู้สมัคร) **หรือ** หนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ในชั้นปีสุดท้าย **หรือ** หนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาจิตเวชศาสตร์ (ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานที่ฝึกอบรม/ปฏิบัติงาน)
      - 3.2.5. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการ ฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว(เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่ง ฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่หน่วยงานต้นสังกัดกำหนด ยกเว้นแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
      - 3.2.6. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จำนวน 3 ฉบับ ดังนี้
        - 3.2.6.1. การรับรองจากแพทย์ 2 ฉบับ โดยอย่างน้อยต้องเป็นการรับรองจากจิตแพทย์ 1 ฉบับ
        - 3.2.6.2. การรับรองผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน 1 ฉบับ
        - 3.2.6.3. เอกสารหลักฐานอื่นที่สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเพิ่มเติม ให้ (ผู้สมัครดำเนินการติดต่อขอรายละเอียดโดยตรงกับสถาบัน)
- หมายเหตุ** จัดเตรียมเอกสารเป็นชุด สำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุด และ สำหรับสถาบันฝึกอบรมเป็นชุดตามจำนวนสถาบันฝึกอบรมที่ผู้สมัครเลือก เช่นเลือก 2 สถาบัน ต้องเตรียมเอกสาร 3 ชุด โดยเอกสารตัวจริงให้อยู่ในชุดสำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่วนชุดอื่นให้ใช้สำเนาพร้อมเซ็นรับรองสำเนาโดยผู้สมัครทุกหน้า
4. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตาม ข้อ 1. และชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ณ สถานที่สมัครตามข้อ 1. หรือชำระเงินที่ธนาคารทหารไทยธนชาติ ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี 038-7-25288-5 และแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกัน กรณีส่งทางไปรษณีย์ต้องส่งภายในวันที่ 31 มีนาคม 2566

(ค่าสมัครเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครของแพทยสภา จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) และค่าธรรมเนียมการสมัครของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จำนวน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) โดยราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะดำเนินการนำส่งค่าธรรมเนียมในการสมัครให้แพทยสภาแทนผู้สมัคร)

### การคัดเลือก

1. เมื่อสถาบันฯ ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติผู้สมัครแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ตามกำหนดการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นๆ กำหนด
2. วันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2566 **แพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือก**ภายหลังจากการสัมภาษณ์แล้วกรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> แล้ว**พิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม** พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด

### การแจ้งผลการคัดเลือก

1. สถาบันฝึกอบรมทุกสถาบันส่งหนังสือแจ้งการรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ของสถาบันฝึกอบรม เป็นหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม (ลงนามโดยคณบดี/บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) มายังสำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 1 พฤษภาคม 2566 (ส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐานตัวจริงมาให้ราชวิทยาลัยฯ)
2. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่งหนังสือรายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด พร้อมแนบหนังสือแจ้งการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรม รวมทั้งใบสมัครและหลักฐานต่างๆ ของผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน และเงินค่าธรรมเนียมของผู้สมัครทุกคนให้แพทยสภา ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2566
3. กรณีที่ยังมีตำแหน่งการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดว่างอยู่หลังการสมัครรอบที่ 2 ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ อาจเปิดรับสมัครและดำเนินการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพิ่มเติมได้ตามความต้องการของสถาบันฝึกอบรมแล้วส่งรายชื่อแพทยสภา ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566

### กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566

2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียน ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566 ตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าวและต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรม ภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566

\*\*\*\*\*

#### 4. อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ

เปิดรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด จำนวน 1 อัตรา สถาบันฝึกอบรม จำนวน 1 สถาบัน คือ

- 1) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 1 อัตรา

#### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ

1. ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 และ
2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ สาขาจิตเวชศาสตร์ จากแพทยสภา หรือกำลังฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ที่คาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2565

#### หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรม โดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชุดใช้ทุนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการพิจารณาคัดเลือกด้วย

#### วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 2 เข้าไปดาวน์โหลดใบสมัครเพื่อทำการกรอกข้อมูลในใบสมัครจากราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ที่ (ลิงค์ดาวน์โหลดเอกสาร) พร้อมยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานฉบับจริง (ตามข้อ 3.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล) ที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ หรือส่งทางไปรษณีย์
2. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครให้ระบุสถาบันฝึกอบรม
3. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร: ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้
  - 3.1 ใบสมัคร (ดำเนินการตามข้อ 1) พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
  - 3.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่
    - 3.1.1 สำเนาบัตรประชาชน
    - 3.1.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
    - 3.1.3 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

3.1.4 สำเนาหนังสืออนุมัติหรืออนุมัติบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ ในชั้นปีสุดท้าย

3.1.5 หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

3.1.6 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

3.1.6.1 จิตแพทย์ 2 ฉบับ

3.1.6.2 ผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน 1 ฉบับ

3.1.6.3 เอกสารหลักฐานอื่นที่ สถาบันฝึกอบรมกำหนดเพิ่มเติม

**หมายเหตุ** จัดเตรียมเอกสารเป็นชุด สำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุด และ สำหรับสถาบันฝึกอบรมที่ผู้สมัครเลือก 1 สถาบัน ต้องเตรียมเอกสาร 2 ชุด โดยเอกสารตัวจริงให้อยู่ในชุดสำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่วนชุดอื่นให้ใช้สำเนาพร้อมเซ็นรับรองสำเนาโดยผู้สมัครทุกหน้า

4. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามข้อ 3. และชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ณ สถานที่สมัครตามข้อ 2. หรือชำระเงินที่ธนาคารทหารไทยธนชาติ ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าเลขที่บัญชี 038-7-25288-5 และแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกัน ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2565

กรณีส่งทางไปรษณีย์ต้องส่งภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565 โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญพร้อมแนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร

(ค่าสมัครเป็นค่าธรรมเนียมการสมัครของแพทยสภา จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) และค่าธรรมเนียมการสมัครของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จำนวน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) โดยราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะดำเนินการนำส่งค่าธรรมเนียมในการสมัครให้แพทยสภาแทนผู้สมัคร)

## การคัดเลือก

1. เมื่อสถาบันฯ ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติผู้สมัครแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ ตามกำหนดการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นๆ กำหนด
2. วันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2566 แพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกภายหลังจากการสัมภาษณ์แล้วกรอกใบสมัครด้วยตนเอง ทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนด

## การแจ้งผลการคัดเลือก

1. สถาบันฝึกอบรมทุกสถาบันส่งหนังสือแจ้งการรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ ของสถาบันฝึกอบรม เป็นหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม (ลงนามโดยคณบดี/บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) มายังสำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 1 พฤษภาคม 2566 (ส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐานตัวจริงมาให้ราชวิทยาลัยฯ)
2. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่งหนังสือรายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด พร้อมแนบหนังสือแจ้งการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรม รวมทั้งใบสมัครและหลักฐานต่างๆ ของผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน และเงินค่าธรรมเนียมของผู้สมัครทุกคนให้แพทยสภา ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2566
3. กรณีที่ยังมีตำแหน่งการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดว่างอยู่หลังการสมัครรอบที่ 2 ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ อาจเปิดรับสมัครและดำเนินการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพิ่มเติมได้ตามความต้องการของสถาบันฝึกอบรม แล้วส่งรายชื่อแพทยสภา ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566

## กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2566  
ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม ข้อใดแพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2566
2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียน ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566 ตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าวและต้องรายงานตัวเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรม ภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566
3. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้รับการประกาศผลตามข้อ 2 แล้วขาดจากการฝึกอบรมให้ เป็นไปตามประกาศของสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ 6/2566
4. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม ให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ 6/2565

5. เงื่อนไขและข้อจำกัด

ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน หากมหาวิทยาลัยหรือแพทยสภาตรวจพบในภายหลังว่า ใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของผู้สมัครไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะ แม้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 2 แล้วก็ตาม ทั้งนี้มหาวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ 6/2566

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2566



(ศาสตราจารย์นายแพทย์มานิต ศรีสุรภานนท์)

ประธานราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

**หมายเหตุ** สถาบันสำหรับติดต่อสอบถามชื่อเจ้าหน้าที่สาขา/อนุสาขา ดังนี้

**ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย**

คุณจันทนา เบอร์โทร: 089 493 5992 / 02 354 7600 ต่อ 99637 Email: rcpsych.th@gmail.com

**คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล**

- สาขาจิตเวชศาสตร์

คุณนันทพร เบอร์โทร: 02 419 4298 email: nunthaporn.won@mahidol.edu

- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

คุณนิภาพร ศุภประเสริฐ เบอร์โทร: 0 2419 4293 Email: nsupaprasert@gmail.com

**สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา**

- สาขาจิตเวชศาสตร์

คุณพรไพลิน เบอร์โทร: 02 442 2500 ต่อ 59276

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

- สาขาจิตเวชศาสตร์

คุณศุภวรรณ เบอร์โทร 074 451 355

**โรงพยาบาลสวนปรุง**

- สาขาจิตเวชศาสตร์

คุณภัทรภรณ์ เบอร์โทร 053 908521 2 สามารถเข้าไปดูได้ที่ <http://202.129.34.33/doctor/>

**โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า**

- สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

คุณอนันท์ เบอร์โทร 02 763 3187 Email: psychi93187@gmail.com

**คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล**

- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ / อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ

คุณจอมขวัญ นามสูตร เบอร์โทร: 0 2201 1929 ต่อ 230 <https://www.rama.mahidol.ac.th/psych/th/education>

**คณะแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

คุณนภัสกร เบอร์โทร: 0 2256 4000 ต่อ1507 Email: kifkew7465@hotmail.com

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

คุณชนิดา พาณิชย์พิทักษ์ เบอร์โทร: 053 935 422 E-mail: panipithak@gmail.com

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

คุณสินสุวัฒน์ ใจดี เบอร์โทร: 043 363 027 Email: sinsja@kku.ac.th หรือ <http://www.psychimdkku.com>





ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก)  
ประจำปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2  
ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย  
สาขา/อนุสาขา .....

ที่ติดรูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

ให้กรอกข้อมูลที่ถูกต้องตามความเป็นจริง และจัดเตรียมเอกสารประกอบตามที่ระบุไว้ด้วย  
เครื่องหมาย  เอกสารที่แนบหากเป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย

ก. ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ ระบุ .....

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม \_\_\_\_\_

#### หลักฐานที่ผู้สมัครต้องส่ง

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (2) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล / ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- (3) ระเบียบแสดงผลการศึกษา
- (4) หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล (CV.)
- (5) ประกาศนียบัตรการเพิ่มพูนทักษะ
- (6) หนังสือแสดงเจตจำนง (statement of purpose)
- (7) หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร

ข. ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ค. สาขาและสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการเลือกสมัคร (เลือกได้หนึ่งสาขาสองสถาบันเท่านั้น)

- สาขาจิตเวชศาสตร์  
(ลำดับ 1) สถาบันฝึกอบรม \_\_\_\_\_
- (ลำดับ 2) สถาบันฝึกอบรม \_\_\_\_\_

สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

(ลำดับ 1) สถาบันฝึกอบรม \_\_\_\_\_

อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

(ลำดับ 1) สถาบันฝึกอบรม \_\_\_\_\_

(ลำดับ 2) สถาบันฝึกอบรม \_\_\_\_\_

อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ

(ลำดับ 1) สถาบันฝึกอบรม \_\_\_\_\_

### ง. คุณสมบัติทางการศึกษา

ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาแพทยศาสตร \_\_\_\_\_

ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา \_\_\_\_\_ เกรดเฉลี่ย \_\_\_\_\_

### จ. ประสบการณ์การสมัคร / การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

\* ท่านเคยถูกตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านหรือไม่ (ไม่นับปีฝึกอบรม 2565)

ไม่เคย

เคย

เหตุผล \_\_\_\_\_ ปี พ.ศ. ที่สมัคร \_\_\_\_\_

\* ท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านหรือไม่

ไม่เคย

เคย

สาขา \_\_\_\_\_ เมื่อ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_

### ฉ. ประสบการณ์การปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม / ภาระการขอใช้ทุน

ขอให้ระบุข้อมูลประสบการณ์การปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตฯ / ภาระการขอใช้ทุน จนถึงวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ.

2565

\* โครงการเพิ่มพูนทักษะฯ ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาล \_\_\_\_\_

ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึง เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

\* ภาระการขอใช้ทุน (ให้นับรวมเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะฯ)

มี ปฏิบัติมาแล้ว \_\_\_\_\_ ปี

ไม่มี ปฏิบัติขอใช้ครบถ้วนแล้ว 3 ปี

ไม่มี ขอใช้เงินแล้ว

\* ระยะเวลาปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นเวลา \_\_\_\_\_ ปี

นับจนถึงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

\* สถานที่ทำงานปัจจุบัน

---

---

---

\* รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงานของผู้สมัคร จำนวน 2 คน (ขอให้เป็นผู้บังคับบัญชาและ/หรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด)

ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ข. สิทธิในการสมัคร

ไม่มีต้นสังกัด

มีต้นสังกัด (ชื่อต้นสังกัด \_\_\_\_\_)

ตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาดำเนินการ \_\_\_\_\_

**หลักฐานที่ผู้สมัครทุกสาขาที่ใช้สิทธิต้นสังกัดต้องส่งสำหรับหัวข้อนี้**

(8) หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก

ข. เงินค่าสมัคร

ยื่นใบสมัครพร้อมแนบเอกสารประกอบ ที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย พร้อมชำระค่าสมัคร 1,400 บาท

รวมหลักฐานที่ผู้สมัครส่งพร้อมใบสมัครนี้                      ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบในภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเอกสารเท็จหรือปลอม ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิในการสมัคร แม้ว่าจะผ่านการคัดเลือกแล้วก็ตาม รวมทั้งทราบว่าอาจถูกดำเนินการตามกฎหมาย

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ เมื่อท่านได้รับการคัดเลือกจากสถาบันแล้ว ให้ไปกรอกใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน ใน website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> ได้ตั้งแต่วันที่ 1-15 พฤษภาคม 2566 โดยเลือกสาขา/อนุสาขา และสถาบันฝึกอบรมตามที่ได้รับการคัดเลือก แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม แล้วส่งมายัง สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2566

## รายละเอียดเพิ่มเติม

เพื่อความสะดวกและรวดเร็วของสถาบันในการรับเอกสารการสมัคร หากท่านเตรียมเอกสารการสมัครเรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านส่งไฟล์เอกสารการสมัครมาที่ [spm.training22@gmail.com](mailto:spm.training22@gmail.com) โดยระบุหัวข้อ Email ว่าสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง ปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

เอกสารตัวจริงส่งผ่านราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย พร้อมสำเนาตามจำนวนสถาบันที่สมัคร เช่น เลือก ๒ สถาบัน ต้องเตรียมเอกสาร ๓ ชุด โดยเอกสารตัวจริง (รวมถึงเอกสารที่ปิดผนึก) ให้อยู่ในชุดสำหรับราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ส่วนชุดอื่น ๆ ให้ใช้สำเนาพร้อมเซ็นรับรองสำเนาโดยผู้สมัครทุกหน้า ท่านสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก website ของราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทยได้โดยตรง [www.rcpsycht.org](http://www.rcpsycht.org)

### **สรุปรายการหลักฐานสำหรับการสมัคร หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์ทั่วไป ของศูนย์ฝึกอบรม โรงพยาบาลสวนปรุง**

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล/ใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
๓. สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต – Transcript
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๕. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ หรือ หลักฐานแสดงว่าอยู่ระหว่างการเพิ่มพูนทักษะ
๖. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับคัดเลือก (สำหรับผู้มีต้นสังกัด)
๗. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล – Curriculum Vitae (CV)
๘. หนังสือแสดงเจตจำนง – Statement of purpose (SOP)  
(คือเรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต)
๙. หนังสือรับรองจากอาจารย์ของสถาบันที่จบ และผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน – Recommendation letter
๑๐. สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ เช่น CU-TEP หรือ IELTS หรือ TOEFL  
(อยู่นอกเหนือจากหลักฐานทางราชวิทยาลัยฯ)

## เพิ่มเติม

๑. กรณีไม่มีหลักฐานการสอบคะแนนภาษาอังกฤษ (ไม่เคยสอบ CU-TEP หรือ IELTS หรือ TOEFL) สามารถนำคะแนนการใช้ภาษาอังกฤษอื่น ๆ ให้คณะกรรมการพิจารณาก่อนได้
๒. กรณีมีหลักฐานการสอบคะแนนภาษาอังกฤษ แต่อายุเกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันสอบสามารถนำคะแนน CU-TEP หรือ IELTS หรือ TOEFL ที่มีอายุเกิน ๒ ปี ให้คณะกรรมการพิจารณาก่อนได้
๓. ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดการส่งหลักฐานผ่านเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลหลักสูตรฯ (น.ส.ภัทราภรณ์ ใจก้อน) โดยมีช่องทางการอุทธรณ์ผลการคัดเลือก Email : [spm.training22@gmail.com](mailto:spm.training22@gmail.com) ซึ่งจะอุทธรณ์ได้ไม่เกิน ๑ เดือนหลังทราบผลการพิจารณา