



ประกาศราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

ที่ 12/2568

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน
เพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ 35/2568 เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
และขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1
ในส่วนของราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ขอประกาศรายละเอียดส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย เปิดฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน จำนวน 3 สาขา และ
2 อนุสาขา ในปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 ดังต่อไปนี้ คือ

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

1. สาขาจิตเวชศาสตร์

เปิดรับแพทย์ประจำบ้านในสถาบันฝึกอบรมต่างๆ 11 สถาบัน จำนวน 57 อัตรา คือ

- | | | |
|--|----------|-------|
| 1) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | จำนวน 12 | อัตรา |
| 2) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | จำนวน 8 | อัตรา |
| 3) คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล | จำนวน 8 | อัตรา |
| 4) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล | จำนวน 7 | อัตรา |
| 5) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | จำนวน 3 | อัตรา |
| 6) โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า | จำนวน 4 | อัตรา |
| 7) โรงพยาบาลศรีธัญญา | จำนวน 6 | อัตรา |
| 8) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | จำนวน 2 | อัตรา |
| 9) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ | จำนวน 1 | อัตรา |
| 10) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | จำนวน 2 | อัตรา |
| 11) โรงพยาบาลสวนปรุง | จำนวน 4 | อัตรา |

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขาจิตเวชศาสตร์

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

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีคัดเลือกตามที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน

วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง **website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>** โดยเข้าสู่ระบบสมัครด้วยบัญชี MD eService

1.1 กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทรศัพท์ 0 2590 1887

1.2 เตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในข้อ 3 โดยแพทยสภาเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก) วันที่ 1 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

2. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ สามารถเลือกสาขาเพียงหนึ่งสาขา เลือกได้ทุกสถาบันในสาขานั้น เป็นจำนวนไม่เกิน 2 สถาบัน

3. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้

3.1 กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาดรูปกว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล จำนวน 1 รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 เมกะไบต์ ลงในระบบ

3.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect) ได้แก่

3.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

3.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

3.2.3 ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)

3.2.4 สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)

3.2.5 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์

3.2.6 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

3.2.7 เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

3.3 หลักฐานการชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยการชำระเงินผ่านธนาคารโดยการโอนเงินเข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย” บัญชีธนาคารกรุงไทยสาขาศูนย์บริการบุคลากรศิริราชและPreciouszPlus เลขที่บัญชี 664 -7 - 86374 - 5

3.4 ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจากสถาบันฝึกอบรมดังต่อไปนี้

3.4.1 หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

3.4.2 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม ที่ไม่ใช่ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

3.4.3 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

3.4.4 หนังสือแสดงเจตจำนง* (statement of purpose) เป็นลายมือเขียนของผู้สมัครในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์

(* คือ เรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต)

3.4.5 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

3.4.5.1 ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานในปัจจุบัน 1 ฉบับ และ

3.4.5.2 อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา 1 ฉบับ

3.4.5.3 หลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมในการสมัครในแต่ละสถาบันฝึกอบรมตามแต่ละสถาบันฝึกอบรมกำหนดไว้ให้ผู้สมัครเข้าไปตรวจสอบได้ในเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมได้

หมายเหตุ :

1. จัดเตรียมเอกสารหมายเลข 3.4.1 - 3.4.5.2 เป็นไฟล์ PDF ส่งให้ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุดมาที่ email: rcpsych.th@gmail.com
2. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 3.1 - 3.4.5.2 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้กับผู้ประสานงานของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ
3. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 3.4.5.3 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมจากสถาบันฝึกอบรมตามที่ประกาศไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

4. วิธีการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิปัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ ประจำปี การฝึกอบรม 2569

ให้แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิปัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 แล้วกรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยให้เลือกสาขา และสถาบันฝึกอบรมตามที่ได้รับการคัดเลือกดังกล่าว

4.1 เข้าสู่ระบบสมัครด้วยบัญชี MD eService

กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร. 0 2590 1887

4.1.1 กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา)

(MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาดรูปกว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล จำนวน 1 รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 เมกะไบต์ ลงในระบบ

4.1.2 เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect)

- (1) สำเนาบัตรประชาชน
- (2) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- (3) ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)
- (4) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)
- (5) สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลัง ศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษามาถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร
- (6) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(7) เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

4.1.3 ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

(1) หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

(2) หนังสือจากต้นสังกัดรับรองเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร

4.2 แบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร

4.2.1 แบบคำขอ: ให้แพทย์ผู้ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 กรอกใบคำขอด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>

4.2.2 เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการขอขึ้นทะเบียน : ผู้สมัครต้องยื่นใบคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสาร หลักฐานโดยอนุโลมตามข้อ 4.1.2 (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect) พร้อม Upload หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ และ หนังสือรับรองเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร (แผน ข)

4.3 แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ที่ได้ยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมและกรอกข้อมูล ขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร แล้วในเดือนกันยายน 2568 ไม่มีสิทธิสมัครขอรับการ คัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 อีก หากสมัครซ้ำ ให้แพทย์ผู้นั้นหมดสิทธิทั้งการเป็นแพทย์ ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร และการสมัครขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการ ฝึกอบรม 2569

การคัดเลือก

1. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขา จิตเวชศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ทาง website และ facebook ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2568

2. สถาบันฝึกอบรมจัดการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี การฝึกอบรม 2569 รวมทุกสถาบันฝึกอบรม ในวันศุกร์ที่ 21 พฤศจิกายน 2568 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป ณ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศเพิ่มเติมแนวทางในการ เข้าสอบสัมภาษณ์ต่อ โดยเกณฑ์การสอบ/ สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นไปตามสถาบันฝึกอบรมกำหนด

กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม 2569

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึก

อบรมข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2569

2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยเข้าระบบผ่านบัญชี MD eService พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569

2. สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

เปิดรับแพทย์ประจำบ้านในสถาบันฝึกอบรมต่างๆ 6 สถาบัน จำนวน 19 อัตรา คือ

- | | |
|--|---------------|
| 1) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | จำนวน 4 อัตรา |
| 2) คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล | จำนวน 5 อัตรา |
| 3) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล | จำนวน 4 อัตรา |
| 4) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์/สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | จำนวน 2 อัตรา |
| 5) สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า | จำนวน 2 อัตรา |
| 6) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | จำนวน 2 อัตรา |

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

1. ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 โดยต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ หรืออยู่ในระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ หรือ

2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิปริญญาจิตเวชศาสตร์ของแพทยสภา หรือเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ที่ผ่านการฝึกอบรมขั้นปีที่ 3 แล้ว สามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในขั้นปีที่ 3 สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่นได้

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรม โดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการพิจารณาคัดเลือกด้วย

วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยเข้าสู่ระบบรับสมัครด้วยบัญชี MD eService

1.1 กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทรศัพท์ 0 2590 1887

1.2 เตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในข้อ 3 โดยแพทย์สภาเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผนก) วันที่ 1 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

2. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ สามารถเลือกสาขาเพียงหนึ่งสาขา เลือกได้ทุกสถาบันในสาขานั้น เป็นจำนวนไม่เกิน 3 สถาบัน

3. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้

3.1 กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทย์สภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาดรูปกว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล จำนวน 1 รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 เมกะไบต์ ลงในระบบ

3.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทย์สภา (MD e-connect) ได้แก่

3.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

3.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

3.2.3 ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)

3.2.4 สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)

3.2.5 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลัง ศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์

3.2.6 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

3.2.7 เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทย์สภาโดยตรงแล้ว

3.3 หลักฐานการชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยการชำระเงินผ่านธนาคารโดยการโอนเงินเข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย” บัญชีธนาคารกรุงไทยสาขาศูนย์บริการบุคลากรศิริราชและPreciouszPlus เลขที่บัญชี 664 -7 - 86374 - 5

3.4 ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจากสถาบันฝึกอบรมดังต่อไปนี้

3.4.1 หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

3.4.2 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม ที่ไม่ใช่ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

3.4.3 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

3.4.4 หนังสือแสดงเจตจำนง* (statement of purpose) เป็นลายมือเขียนของผู้สมัครในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

(* คือ เรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต)

3.4.5 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

3.4.5.1 ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานในปัจจุบัน 1 ฉบับ และ

3.4.5.2 อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา 1 ฉบับ

3.4.5.3 หลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมในการสมัครในแต่ละสถาบันฝึกอบรมตามแต่ละสถาบันฝึกอบรมกำหนดไว้ให้ผู้สมัครเข้าไปตรวจสอบได้ในเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมได้

หมายเหตุ :

1. จัดเตรียมเอกสารหมายเลข 3.4.1 - 3.4.5.2 เป็นไฟล์ PDF ส่งให้ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุดมาที่ email: rcpsych.th@gmail.com
2. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 3.1 - 3.4.5.2 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้กับผู้ประสานงานของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ
3. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 3.4.5.3 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมจากสถาบันฝึกอบรมตามที่ประกาศไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

การคัดเลือก

1. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ทาง website และ facebook ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2568

2. สถาบันฝึกอบรมจัดการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี การฝึกอบรม 2569 รวมทุกสถาบันฝึกอบรมในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 ตั้งแต่เวลา 08.00 น. ณ กองจิตเวชและประสาท วิทยาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศ เพิ่มเติมแนวทางในการเข้าสอบสัมภาษณ์ต่อไป โดยเกณฑ์การสอบ/ สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นไปตามสถาบันฝึกอบรม กำหนด

กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทย์สภานุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม 2569

ในกรณีที่แพทย์สภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมข้อใด แพทย์สภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อ วุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในปีการ ฝึกอบรม 2569

2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนสามารถ ดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงาน ต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุน หรือภาระอื่นกับ หน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลรับการคัดเลือก ดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2569

3. สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

เปิดรับแพทย์ประจำบ้านในสถาบันฝึกอบรม 1 สถาบัน จำนวน 2 อัตรา คือ

1) โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จำนวน 2 อัตรา

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

1. ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และ ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสือ อนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 โดยต้องผ่าน การปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะหรืออยู่ในระหว่าง การปฏิบัติงานตาม โครงการเพิ่มพูนทักษะ หรือ

2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น รวมไปถึงแพทย์ ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ขั้นปีที่ 3 ซึ่งกำลังจะสำเร็จการฝึกอบรมครบตามหลักสูตร 3 ปี หรือแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ขั้นปีที่ 4 ซึ่งกำลังจะสำเร็จการฝึกอบรมครบตามหลักสูตร 4 ปี สามารถเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรจิตเวชศาสตร์การเสพติดต่อได้ทันทีในขั้นปีที่ 3 ของการฝึกอบรมหลักสูตรจิตเวชศาสตร์การเสพติด

หมายเหตุ กรุณาประสานติดต่อสอบถามรายละเอียดกับสถาบันฝึกอบรมโดยตรงก่อนการสมัคร

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสมาคมนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีคัดเลือกตามที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม ทั้งนี้ให้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน

วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง **website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>** โดยเข้าสู่ระบบรับสมัครด้วยบัญชี MD eService

1.1 กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทรศัพท์ 02-590-1887

1.2 เตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในข้อ 3 โดยแพทยสภาเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก) วันที่ 1 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

2. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้

2.1 กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาดรูปกว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล จำนวน 1 รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 เมกะไบต์ ลงในระบบ

2.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect) ได้แก่

2.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

2.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

2.2.3 ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)

2.2.4 สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)

2.2.5 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลัง ศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์

2.2.6 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2.2.7 เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภา
โดยตรงแล้ว

2.3 หลักฐานการชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยการชำระเงินผ่าน
ธนาคารโดยการโอนเงินเข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย” บัญชีธนาคารกรุงไทย
สาขาศูนย์บริการบุคลากรศิริราช และ PreciouszPlus เลขที่บัญชี 664 -7 - 86374 - 5

2.4 ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจากสถาบันฝึกอบรม
ดังต่อไปนี้

2.4.1 หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

2.4.2 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับ
การคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม ที่ไม่ใช่ของสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

2.4.3 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ
(curriculum vitae) ของผู้สมัคร

2.4.4 หนังสือแสดงเจตจำนง* (statement of purpose) เป็นลายมือเขียนของผู้สมัคร
ในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด

(* คือ เรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมาย
ในอนาคต)

2.4.5 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

2.4.5.1 ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานในปัจจุบัน 1 ฉบับ และ

2.4.5.2 อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา 1 ฉบับ

2.4.5.3 หลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมในการสมัครในแต่ละสถาบันฝึกอบรมตาม
แต่ละสถาบันฝึกอบรมกำหนดไว้ให้ผู้สมัครเข้าไปตรวจสอบได้ในเว็บไซต์ของสถาบัน
ฝึกอบรมได้

หมายเหตุ :

1. จัดเตรียมเอกสารหมายเลข 2.4.1 - 2.4.5.2 เป็นไฟล์ PDF ส่งให้ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุดมาที่ email:
rcpsych.th@gmail.com
2. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 2.1 - 2.4.5.3 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้กับผู้ประสาน
งานของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ
3. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 2.4.5.3 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมจากสถาบันฝึกอบรม
ตามที่ประกาศไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

การคัดเลือก

1. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ทาง website และ facebook ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2568

2. สถาบันฝึกอบรมจัดการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ณ ห้องประชุมย่อย กองจิตเวชและประสาทวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ในวันพุธที่ 3 ธันวาคม 2568 ตั้งแต่เวลา 09.00 – 12.00 น. ตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศเพิ่มเติมแนวทางในการเข้าสอบสัมภาษณ์ต่อ โดยเกณฑ์การสอบ/ สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นไปตามสถาบันฝึกอบรมกำหนด

กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทย์สภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม 2569

ในกรณีที่แพทย์สภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมข้อใด แพทย์สภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2569

2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยเข้าระบบผ่านบัญชี MD eService พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569

4. อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

เปิดรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในสถาบันฝึกอบรมต่างๆ 3 สถาบัน จำนวน 5 อัตรา คือ

สถาบันฝึกอบรม

- | | |
|--|---------------|
| 1) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | จำนวน 2 อัตรา |
| 2) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | จำนวน 1 อัตรา |
| 3) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล | จำนวน 2 อัตรา |

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขางิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

1. เป็นแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 และ
2. เป็นแพทย์ที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร สาขางิตเวชศาสตร์ จากแพทยสภา หรือกำลังฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ในหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขางิตเวชศาสตร์ ที่คาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2568

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรม โดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชัดเจนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการพิจารณาคัดเลือกด้วย

วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขางิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgm> โดยเข้าสู่ระบบรับสมัครด้วยบัญชี MD eService

1.1 กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทรศัพท์ 0 2590 1887

1.2 เตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในข้อ 3 โดยแพทยสภาเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก) วันที่ 1 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

2. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครฯ สามารถเลือกสาขาเพียงหนึ่งสาขา เลือกได้ทุกสถาบันในสาขานั้น เป็นจำนวนไม่เกิน 3 สถาบัน

3. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้

3.1 กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาดรูปกว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล จำนวน 1 รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 เมกะไบต์ ลงในระบบ

3.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect) ได้แก่

3.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

3.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

3.2.3 ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)

3.2.4 สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)

3.2.5 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลัง ศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์)

3.2.6 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

3.2.7 เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

3.3 หลักฐานการชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยการชำระเงินผ่านธนาคารโดยการโอนเงินเข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย” บัญชีธนาคารกรุงไทยสาขาศูนย์บริการบุคลากรศิริราชและPreciouszPlus เลขที่บัญชี 664 - 7 - 86374 - 5

3.4 ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจากสถาบันฝึกอบรมดังต่อไปนี้

3.4.1 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม ที่ไม่ใช่ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด สำหรับผู้สมัครอิสระไม่ต้องมีหลักฐานข้อนี้

3.4.2 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

3.4.3 หนังสือแสดงเจตจำนง* (statement of purpose) เป็นลายมือเขียนของผู้สมัครในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขากจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

(* คือ เรียงความประวัติส่วนบุคคล และเป้าประสงค์ที่ต้องการเป็นจิตแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต)

3.4.4 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

3.4.4.1 ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานในปัจจุบัน 1 ฉบับ และ

3.4.4.2 อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา 1 ฉบับ

3.4.4.3 หลักฐานและเอกสารเพิ่มเติมในการสมัครในแต่ละสถาบันฝึกอบรมตามแต่ละสถาบันฝึกอบรมกำหนดไว้ให้ผู้สมัครเข้าไปตรวจสอบได้ในเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมได้

หมายเหตุ :

1. จัดเตรียมเอกสารหมายเลข 3.4.1 - 3.4.4.2 เป็นไฟล์ PDF ส่งให้ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุดมาที่ email: rcpsych.th@gmail.com
2. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 3.1 - 3.4.4.2 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้กับผู้ประสานงานของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ
3. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 3.4.4.3 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมจากสถาบันฝึกอบรมตามที่ประกาศไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

การคัดเลือก

1. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาศัลยศาสตร์ผู้สูงอายุ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ทาง website และ facebook ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2568

2. สถาบันฝึกอบรมจัดการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 โดยแยกตามสถาบันฝึกอบรม ตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศเพิ่มเติมแนวทางการเข้าสอบสัมภาษณ์ต่อไป โดยเกณฑ์การสอบ/ สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นไปตามสถาบันฝึกอบรมกำหนด

กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม 2569

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2569

2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนสามารถดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุน หรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลรับการคัดเลือกดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2569

5. อนุสาขาคีตเวชศาสตร์การนอนหลับ

เปิดรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในสถาบันฝึกอบรม 1 สถาบัน จำนวน 1 อัตรา คือ

1) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

จำนวน 1 อัตรา

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาคีตเวชศาสตร์การนอนหลับ

1. ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และมีคุณสมบัติสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552 และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 และ

2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ สาขาจิตเวชศาสตร์ จากแพทยสภา หรือกำลังฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาจิตเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 ที่คาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2568

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาคีตเวชศาสตร์การนอนหลับ

แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยร่วมกับสถาบันฝึกอบรมกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกที่ระบุไว้ในแผนการฝึกอบรม โดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชุดใช้ทุนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการพิจารณาคัดเลือกด้วย

วิธีการสมัคร

1. แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาคีตเวชศาสตร์การนอนหลับ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยเข้าสู่ระบบสมัครด้วยบัญชี MD eService

1.1 กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทรศัพท์ 0 2590 1887

1.2 เตรียมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดในข้อ 3 โดยแพทยสภาเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก) วันที่ 1 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

2. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้

2.1 กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ขนาดรูปกว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล จำนวน 1 รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 เมกะไบต์ ลงในระบบ

2.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect) ได้แก่

2.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

2.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)

2.2.3 ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)

2.2.4 สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)

2.2.5 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร

2.2.6 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2.2.7 เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

2.3 หลักฐานการชำระค่าสมัครคนละ 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยการชำระเงินผ่านธนาคารโดยการโอนเงินเข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย” บัญชีธนาคารกรุงไทยสาขาศูนย์บริการบุคลากรศิริราชและPreciouszPlus เลขที่บัญชี 664 - 7 - 86374 - 5

2.4 ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาจากสถาบันฝึกอบรมดังต่อไปนี้

2.4.1 สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์ ในชั้นปีสุดท้าย

2.4.2 หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2.4.3 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

2.4.3.1 จิตแพทย์ 2 ฉบับ

2.4.3.2 ผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน 1 ฉบับ

2.4.3.3 เอกสารหลักฐานอื่นที่ สถาบันฝึกอบรมกำหนดเพิ่มเติม

หมายเหตุ :

1. จัดเตรียมเอกสารหมายเลข 2.1 - 2.4.3.2 เป็นไฟล์ PDF ส่งให้ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ 1 ชุดมาที่ email: rcpsych.th@gmail.com

2. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 2.1 - 2.4.3.2 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้กับผู้ประสานงานของราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ
3. หากผู้สมัครมีปัญหาในการจัดเตรียมเอกสารในข้อ 2.4.3.3 สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมจากสถาบันฝึกอบรมตามที่ประกาศไว้บนเว็บไซต์ของสถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง
4. การส่งเอกสารฉบับจริงข้อ 4.3 ทางไปรษณีย์ให้สถาบันฝึกอบรม ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2568 (ถือว่าประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

การคัดเลือก

1. ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขากิตเวชศาสตร์การนอนหลับ ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ทาง website และ facebook ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2568

2. สถาบันฝึกอบรมจัดการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2569 ณ ชั้น 7 ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ในวันที่ 1 ธันวาคม 2568 ตั้งแต่เวลา 08.00 – 10.00 น. ตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ จะประกาศเพิ่มเติมแนวทางในการเข้าสอบสัมภาษณ์ต่อ โดยเกณฑ์การสอบ/ สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเป็นไปตามสถาบันฝึกอบรมกำหนด

กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

1. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 รอบที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม 2569

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2569 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2569

2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยเข้าระบบผ่านบัญชี MD eService พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569

ประกาศ ณ วันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2568

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ชวรินทร์ ชาญศิลป์)

ประธานราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

หมายเหตุ สถาบันสำหรับติดต่อสอบถามชื่อเจ้าหน้าที่ สาขา / อนุสาขาท่าง ๆ ดังนี้

➤ **ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย**

คุณจันทนา คำประกอบ โทรศัพท์: 02 763 9637 / 089 493 5992 Email: rcpsych.th@gmail.com
สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยจิตแพทย์ฯ กองจิตเวชและประสาทวิทยา ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

➤ **ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณประไพ อยู่ไสว โทรศัพท์: 0 2201 1929 ต่อ 220 Email: prapai.yoo@mahidol.ac.th
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 270 ถนนพระรามที่ 6
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

- **สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น**

คุณจอมขวัญ นามสูตร โทรศัพท์: 0 2201 1929 ต่อ 230 Email: jomkwan.nam@mahidol.ac.th

- **อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ / อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การนอนหลับ**

คุณญาติมา เกตะมะ โทรศัพท์: 0 2201 1929 ต่อ 231 Email: yatima.ket@mahidol.ac.th

➤ **ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณนันทพร วงศ์อูระ โทรศัพท์: 0 2419 4298 Email: nunthaporn.won@mahidol.ac.th
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 8 โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพหลโยธิน เขตบางกอกน้อย
กรุงเทพมหานคร 10700

- **สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น**

คุณปราณี สอนเถา โทรศัพท์: 0 2419 9850 Email: pranee.son@mahidol.ac.th

➤ **ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณนภัสกร จิตรัตนารักษ์ โทรศัพท์: 0 2256 4000 ต่อ 61507 Email: chulapsydent@gmail.com
สำนักงานภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น 15
กรุงเทพมหานคร 10300

- **อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ**

คุณสมรัก กองไชย โทรศัพท์: 0 2256 4000 ต่อ 61512 Email: somruk.k@chula.ac.th
สำนักงานภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น 15
กรุงเทพมหานคร 10300

- **สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น**

คุณณัฐนิดา เปี่ยมไข่มุข โทรศัพท์: 0 2256 4000 ต่อ 61505 Email: nuttanita.b@chula.ac.th
หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ สำนักงานภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น 15 กรุงเทพมหานคร 10300

➤ **ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณอรอุมา พิบูลพล โทรศัพท์: 0 2926 9205 Email: piboonpon29@gmail.com

ธุรการแพทย์ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตำบลคลองหนึ่ง

อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12121

➤ **โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณอนันท์ เกตุอำ โทรศัพท์: 0 2763 3187 Email : psychi93187@gmail.com

กองจิตเวชและประสาทวิทยา ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร 10400

- **สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี / รพ.พระมงกุฎเกล้า**

คุณอนันท์ เกตุอำ โทรศัพท์: 0 2763 3187 Email : psychi93187@gmail.com

กองจิตเวชและประสาทวิทยา ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร 10400

- **สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด**

คุณกวิณรัตน์ สุนทรมณี โทรศัพท์: 0 2763 3187 Email : psychi93187@gmail.com

กองจิตเวชและประสาทวิทยา ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร 10400

➤ **โรงพยาบาลศรีธัญญา**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณวาสนา มาก่อกุล โทรศัพท์: 0 2528 7800 ต่อ 57807 Email: training2018srithanya@gmail.com

ศูนย์ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น 2 โรงพยาบาลศรีธัญญา ถ.ติวานนท์ ตลาดขวัญ อำเภอเมือง

จ.นนทบุรี 11000

➤ **สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณพศวัต ไตรติยะประเสริฐ โทรศัพท์: 02 442 2500 59276

Email: r.training.psychiatry.somdet@gmail.com

งานบริหารหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาจิตเวชศาสตร์ ชั้น 6 อาคารเจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร สถาบันจิตเวชศาสตร์

สมเด็จพระเจ้าพระยา เลขที่ 112 ถนน สมเด็จพระเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600

➤ **ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

- **สาขาจิตเวชศาสตร์**

คุณวีรพงษ์ นวลศรี โทรศัพท์: 0 5393 5422 25 Email: weerapong.n@cmu.ac.th

- **สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น**

คุณชนิดา พาณิชย์พิทักษ์ โทรศัพท์: 0 5393 5422 -25 Email: panipithak@gmail.com

สำนักงานภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110 อ.อินทวโรส ต.ศรีภูมิ อ.เมือง

จ.เชียงใหม่ 50200

➤ สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- สาขาจิตเวชศาสตร์

คุณสุวรรณ คณะภิกขุ เบอร์โทรศัพท์: 074 451-355 Email: supawan.k@psu.ac.th

สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เลขที่ 15 ถ.กาญจนวนิชย์ อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา 90110

➤ สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- สาขาจิตเวชศาสตร์ / อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

คุณสินธุ์ ใจดี โทรศัพท์: 043 363027-8 Email: sinsja@kku.ac.th

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123 หมู่ 16 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดขอนแก่น 40002

➤ โรงพยาบาลสวนปรุง

- สาขาจิตเวชศาสตร์

คุณภัทราภรณ์ ใจก้อน โทรศัพท์: 0 5390 8521-2 Email: spm.training22@gmail.com

โรงพยาบาลสวนปรุง เลขที่ 131 ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100

➤ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

- สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

คุณก้อยกมล อาจเนียม โทรศัพท์: 0 23843381-3 ต่อ 72609 Email: medyuwa3@gmail.com

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ เลขที่ 61 ซ.เทศบาล19 ถ.สุขุมวิท ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270
