



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

THE ROYAL COLLEGE OF PHYSICIANS OF THAILAND

ประกาศราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

ที่ ฝีกอบรมและสอบ 03/2569

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ฝีกอบรมเฉพาะด้าน ประจำปีการฝีกอบรม 2569 รอบที่ 2

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย กำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ฝีกอบรมเฉพาะด้าน เพื่อประกาศนียบัตรฯ ประจำปีการฝีกอบรม 2569 รอบที่ 2 ดังต่อไปนี้

1. ประเภทหลักสูตร

1.1 หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรฯ ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ได้แก่

- (1) อนุสาขาประสาทวิทยาโรคลมชัก
- (2) อนุสาขาประสาทวิทยาโรคหลอดเลือดสมองและการตรวจหลอดเลือดสมองด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง
- (3) อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด
- (4) อนุสาขาสรีระไฟฟ้าหัวใจ
- (5) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรงพยาบาล

1.2 หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรฯ ของแพทยสภา ได้แก่

- (1) ด้านการทำหัตถการทางทรวงอกและหลอดลม
- (2) ด้านการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในผู้ใหญ่
- (3) ด้านเลเซอร์และหัตถการทางผิวหนัง
- (4) ด้านอายุรศาสตร์ผู้ป่วยนอก

2. กำหนดเวลาการรับสมัคร

รับสมัครผู้มีต้นสังกัดและไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)

ตั้งแต่วันที่ 1 - 30 เมษายน พ.ศ. 2569

3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

ต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งเฉพาะสาขาดังนี้

อนุสาขา / ด้าน	คุณสมบัติเฉพาะสาขา
<ul style="list-style-type: none">• อนุสาขาประสาทวิทยาโรคลมชัก• อนุสาขาประสาทวิทยาโรคหลอดเลือดสมองและการตรวจหลอดเลือดสมองด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง	มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ฯ สาขาประสาทวิทยาของแพทยสภา2. เป็นผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาประสาทวิทยา ในสถาบันที่แพทยสภารับรองครบตามหลักสูตรของแพทยสภา3. เป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้าย และเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาประสาทวิทยา
<ul style="list-style-type: none">• อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด• อนุสาขาสรีระไฟฟ้าหัวใจ	มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ฯ อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจของแพทยสภา2. เป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีสุดท้าย และเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตร ฯ อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ
<ul style="list-style-type: none">• อนุสาขาอายุรศาสตร์โรงพยาบาล	มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ฯ สาขาอายุรศาสตร์จากแพทยสภา2. เป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้าย และเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตร ฯ สาขาอายุรศาสตร์
<ul style="list-style-type: none">• ด้านการทำหัตถการทางทรวงอกและหลอดลม	มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ฯ สาขาอายุรศาสตร์โรกระบบการหายใจและภาวะวิกฤตระบบการหายใจ2. เป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีสุดท้าย และเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตร ฯ สาขาอายุรศาสตร์โรกระบบการหายใจและภาวะวิกฤตระบบการหายใจ
<ul style="list-style-type: none">• ด้านการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในผู้ใหญ่	มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none">1. เป็นผู้ที่มีความสุขพรั่งกายและจิตใจแข็งแรง ไม่เป็นอุปสรรคในการฝึกอบรมในสาขาการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในผู้ใหญ่2. เป็นโลหิตแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือดหรือ อยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือดชั้นปีสุดท้าย

อนุสาขา / ด้าน	คุณสมบัติเฉพาะสาขา
	<p>หมายเหตุ กรณีแพทย์ผู้สมัครอยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือดขั้นปีสุดท้ายจะต้องสอบผ่านอายุรศาสตร์โรคเลือดก่อนถึงจะเข้าเรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรฯ ด้านการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในผู้ใหญ่ได้</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ด้านเลเซอร์และหัตถการทางผิวหนัง 	<p>มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้ที่ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง 2. ได้รับการขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ 3. ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ สาขาตจวิทยา จากแพทยสภา หรืออยู่ระหว่างฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาตจวิทยาปีสุดท้าย และไม่มีพันธะการชดใช้ทุน
<ul style="list-style-type: none"> • ด้านอายุรศาสตร์ผู้ป่วยนอก 	<p>มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ สาขาอายุรศาสตร์หรือสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือ 2. ขณะยื่นใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาอายุรศาสตร์ หรือสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือ 3. ขณะยื่นใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จะต้องเป็นผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ หรือสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวในการศึกษานั้น

4. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร

4.1 ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร: ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานในการสมัครดังต่อไปนี้

- (1) ใบสมัคร: ดาวน์โหลดทาง website: <http://www.rcpt.org> และกรอกข้อมูลด้วยตนเองโดยระบุสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการเลือก แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนามพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด 2 นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: ใบสมัคร_ชื่อ นามสกุล)
- (2) สำเนาบัตรประชาชน (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: บัตรประชาชน_ชื่อ นามสกุล)
- (3) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล) (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: ใบเปลี่ยนชื่อ_ชื่อ นามสกุล)
- (4) สำเนาระเบียงแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: แพทยศาสตรบัณฑิต_ชื่อ นามสกุล)

- (5) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: ใบประกอบวิชาชีพ_ชื่อ นามสกุล)
- (6) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรชั้นปีสุดท้าย ซึ่งจะต้องปลดภาระจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับอนุมัติจากหน่วยงานของรัฐต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมต่อได้ทันทีหลังสำเร็จการฝึกอบรม (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: วุฒิบัตร_ชื่อ นามสกุล)
- (7) หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: ต้นสังกัด_ชื่อ นามสกุล)

4.2 ชำระเงินค่าสมัครจำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี "ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย" ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 043-274623-0 (แนบหลักฐานการชำระเงินส่งมาพร้อมกับใบสมัคร) (ตั้งชื่อไฟล์เป็น: ค่าสมัคร_ชื่อ นามสกุล)

4.3 รวบรวมใบสมัครและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน จัดทำเอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ไฟล์สกุล .pdf โดยตั้งชื่อเอกสารตามวงเล็บในแต่ละข้อพร้อมชื่อ นามสกุล จำกัดขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB ส่งมายัง e-mail: rcpt.resident2569@gmail.com

5. การประกาศผลการคัดเลือก

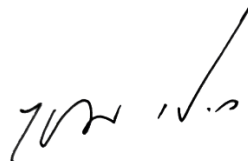
วันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

6. กำหนดการรายงานตัวและเริ่มการฝึกอบรม

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวตามวันและเวลาที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด และเริ่มการฝึกอบรมตามวันและเวลาที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2569



(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ไชยรัตน์ เพิ่มพิกุล)

ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย