



**ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ  
สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย  
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓**

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓(๒) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ ให้ผู้ที่ได้รับปริญญาสาขาความผิดปกติของการสื่อความหมาย จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายรับรอง มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายกำหนด

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จึงออกประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ไว้ดังนี้

**ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ**

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครสอบ)
- ๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓ (๒) ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๑๔ คือ ได้รับปริญญาสาขาความผิดปกติของการสื่อความหมาย จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายรับรอง มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติดีเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๑.๖ ไม่เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- ๑.๗ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง

ในระยะเวลาที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง และโรคอื่นซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพพิจารณาเห็นว่าอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

### ข้อ ๒ หลักฐานการรับสมัครสอบ

๒.๑ กรอกคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และลงลายมือชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบ ผส.๑)

๒.๒ รูปถ่ายสำหรับติดบัตรหน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายชนิดโพลาคอยด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน

๒.๓ สำเนาภาพถ่ายทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาภาพถ่ายใบปริญญาบัตรในสาขาความผิดปกติของการสื่อความหมาย หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าว ฉบับจริง จากมหาวิทยาลัย จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย และสำเนาใบรายงานผลการศึกษาในสาขาดังกล่าว สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ซึ่งมีได้มีสัญชาติไทย

๒.๗ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ไม่เกิน ๖ เดือน (ตามแบบที่กำหนด) จำนวน ๑ ฉบับ (กรุณาประทับตราโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ท่านรับการตรวจสุขภาพด้วย)

๒.๘ ใบรายงานผลการฝึกปฏิบัติงาน

๒.๙ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจำเป็น เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส คำสั่งเลื่อนยศ เป็นต้น

๒.๑๐ เงินค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำร้อง มิฉะนั้นจะไม่มี การคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

\*\*\* ผู้สมัครต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ และนำเอกสารฉบับจริงมาแสดงด้วย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน\*\*\*

### ข้อ ๓ การรับสมัครสอบและสถานที่รับสมัครสอบ

๓.๑ กรณียื่นคำร้องผ่านทางระบบออนไลน์ สามารถยื่นคำร้องได้ที่เว็บไซต์ <https://mrd-hss.thaijob.com> โดยให้

๓.๑.๑ บันทึกข้อมูลการสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ แล้วให้ผู้สมัครสั่งพิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมสอบ และนำแบบฟอร์มการชำระเงินไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ (เสียค่าธรรมเนียมธนาคาร จำนวน ๓๐ บาท) ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ภายในเวลาทำการของธนาคาร

๓.๑.๒ พิมพ์คำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ที่ได้บันทึกทางเว็บไซต์แล้วนั้น พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ตามข้อ ๒ (ลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ) จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครสอบทาง

ไปรษณีย์ ตามที่อยู่ท้ายนี้ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ยี่สิบวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ จึงจะถือว่าการสมัครสอบสมบูรณ์

**ที่อยู่จัดส่ง...**

กลุ่มการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
ชั้น ๕ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข  
อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐  
วงเล็บมุมซองว่า (สมัครสอบสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)

๓.๒ กรณียื่นคำร้องด้วยตนเอง สามารถยื่นคำร้องและเอกสาร พร้อมชำระค่าธรรมเนียมสอบ ได้ที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ถนนสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๗๙

**ข้อ ๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ**

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์ของสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ [http:// www.mrd-hss.moph.go.th](http://www.mrd-hss.moph.go.th)

**ข้อ ๕ วัน เวลา และสถานที่สอบ**

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ถนนสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุขถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยกำหนดการสอบมีดังต่อไปนี้

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. - ความรู้ทางวิชาชีพ ๑๐๐ ข้อ

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - จรรยาบรรณวิชาชีพ ๒๐ ข้อ และกฎหมาย ๓๐ ข้อ

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - สอบสัมภาษณ์

**หมายเหตุ**

๑. วิชาความรู้ทางวิชาชีพ ผู้สอบเลือกทำข้อสอบหมวดการแก้ไขการพูดหรือการแก้ไขการได้ยิน เพียงหมวดเดียว

๒. วิชากฎหมายและจรรยาบรรณประกอบด้วยเนื้อหา

๒.๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ และฉบับแก้ไข

๒.๒ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และฉบับแก้ไข

๒.๓ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ

๓. การสอบสัมภาษณ์ ประเมินในหัวข้อ บุคลิกภาพ ความรู้ทั่วไป ความรู้เฉพาะทาง ทักษะติดต่อวิชาชีพ และทัศนคติต่อการทำงานและสังคม รวมคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน (โดยในหัวข้อความรู้เฉพาะทางมีข้อสอบให้เลือกสอบ ๑ ข้อ)

๓. การสอบสัมภาษณ์ ประเมินในหัวข้อ บุคลิกภาพ ความรู้ทั่วไป ความรู้เฉพาะทาง ทัศนคติต่อวิชาชีพ และทัศนคติต่อการทำงานและสังคม รวมคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน (โดยในหัวข้อความรู้เฉพาะทางมีข้อสอบให้เลือกสอบ ๑ ข้อ)

๔. ผู้สมัครสอบต้องเข้าห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ หรือถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มทำการสอบไปแล้วเกิน ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิสอบในวิชานั้น เว้นแต่มีเหตุจำเป็นต้องมีหลักฐานมาแสดงต่อคณะกรรมการอำนวยการสอบ เพื่อประกอบการพิจารณา

#### ข้อ ๖ เอกสารและอุปกรณ์ที่ต้องนำมาในวันสอบ

- ๖.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ที่ยังไม่หมดอายุ)
- ๖.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ปากกาสีน้ำเงิน

#### ข้อ ๗ เกณฑ์การตัดสิน

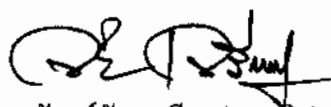
- ๗.๑ ผู้สอบต้องสอบได้คะแนนในทุกวิชา ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่า สอบผ่าน
- ๗.๒ การเก็บคะแนน ผู้สอบได้คะแนนในแต่ละวิชาไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ สามารถเก็บคะแนนในวิชาที่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ นี้ไว้ได้ไม่เกิน ๓ ครั้งของการประกาศสอบต่อเนื่องกันนับแต่เริ่มมีการเก็บคะแนนครั้งแรก หากครบกำหนดดังกล่าวแล้ว ยังไม่สามารถสอบผ่านทุกวิชา การเก็บคะแนนนั้นเป็นอันสิ้นสุดลง และต้องเริ่มต้นสอบใหม่ทุกวิชา

#### ข้อ ๘ การประกาศผลสอบ

คณะกรรมการวิชาชีพจะทำการประกาศผลสอบ ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ ณ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์ของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ <http://www.mrd-hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายจันทน์ชัย เจริญประเสริฐ)

ประธานกรรมการวิชาชีพ

สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

หมายเหตุ โดยที่ปัจจุบันได้มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประกอบกับรัฐบาลได้สั่งการให้ส่วนราชการเตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์ และปฏิบัติตามมาตรการของศูนย์บริการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อกำหนดการสอบ

จึงขอให้ผู้สมัครสอบโปรดติดตามข่าวสารและความคืบหน้าของการดำเนินการจัดสอบทางเว็บไซต์  
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th/> อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ร่วมกับ  
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะจะดำเนินการจัดสอบโดยถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรการของ  
ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด

หนังสือรับรองการตรวจสอบสุขภาพ  
เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ผู้ประกอบวิชาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ได้ทำการตรวจร่างกาย(นาย/นาง/นางสาว).....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว

**ส่วนที่ ๑**

นาย/นาง/นางสาว.....ปราศจากโรค ดังต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
- (๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

**ส่วนที่ ๒**

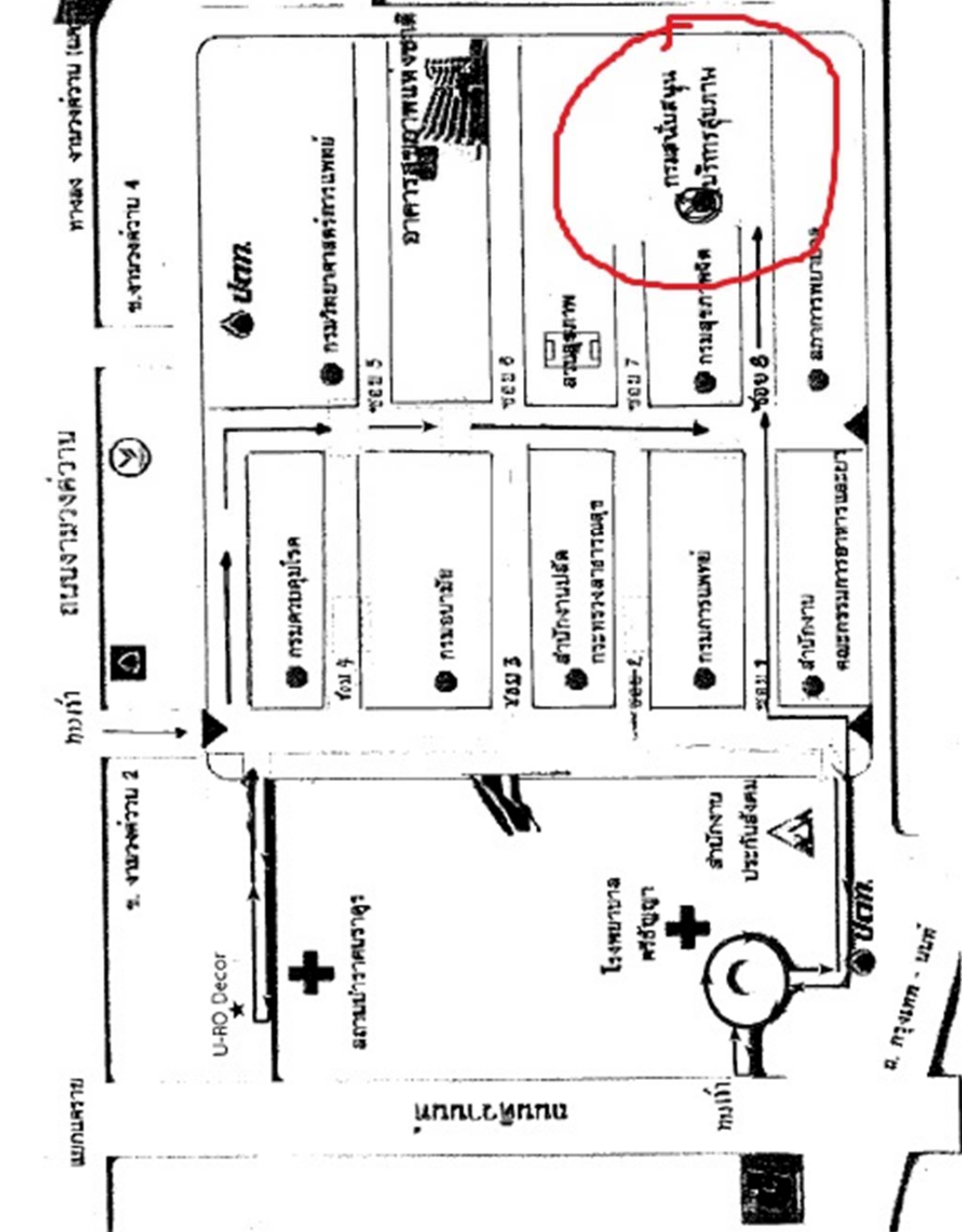
กรณีแพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ  
(โปรดระบุ).....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

ทางด่วน ทางโคเล - แจ้งวัฒนะ



เลขที่..... วันที่.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

ผส.๑

คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....  
เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
เลขหนังสือเดินทางของบุคคลต่างด้าว 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/  
แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลข  
โทรศัพท์.....

๒. มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับการศึกษาและได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา  
สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จาก.....เมื่อ พ.ศ. ....

๓. เคยได้รับอนุญาตได้ประกอบโรคศิลปะ สาขา.....  
ประเภท.....จากประเทศ.....เมื่อ พ.ศ. ....

๔. ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งสร้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๖. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ  
กรณีเป็นคนต่างด้าวต้องมีหนังสือเดินทางหรือเอกสารคนต่างด้าว
- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหลักฐานแสดงถิ่นที่อยู่ในประเทศไทยกรณีเป็นคนต่างด้าว
- สำเนาใบรายงานผลการศึกษา หรือ สำเนาใบปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
- หนังสือแสดงผลการสอบผ่านความรู้จากคณะกรรมการวิชาชีพ(ถ้ามี)
- หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
- ภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครีงตัว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา  
ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ ภาพ (ต้องไม่เป็นภาพถ่ายโพลาลอยด์)
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะจากต่างประเทศสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ  
ซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย
- หลักฐานอื่น ๆ(ถ้ามี).....

ภาพถ่าย ขนาด 1 นิ้ว
---------------------------

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ได้ออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่.....

ผู้ลงนามใบอนุญาต

(.....)

กรรมการและเลขานุการ

(.....)

ประธานกรรมการวิชาชีพ