



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์
ที่ ๑/๒๕๖๓
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้สาขากายอุปกรณ์
ประจำปี ๒๕๖๓

ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๓ (๖) ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ กำหนดให้บุคคลที่สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากายอุปกรณ์จะต้องสอบผ่านความรู้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์กำหนดเพื่อขอขึ้นทะเบียนและ รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาดังกล่าวต่อไปนี้

คณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ จึงออกประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ กำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการรับสมัครและการสอบความรู้สำหรับบุคคลเพื่อขอขึ้นทะเบียนและ รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๓ ไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพของผู้มีสิทธิสอบขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ

ผู้มีสิทธิสอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๐ และมาตรา ๓๓ (๖) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓ (๖) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบ โรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้ ต้องมีความรู้ในวิชาชีพ คือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากายอุปกรณ์ จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์รับรอง

๑.๓ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่า อาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๔ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๕ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ

๑.๖ ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ข้อ ๒ หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ และลงลายมือชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบ กอ.๑)

๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ไม่ใช่ภาพถ่ายชนิดโพลาลอยด์)

๒.๓ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ตามแบบที่กำหนด)

๒.๔ สำเนาภาพถ่ายทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ (ต้องรับรองสำเนาด้วย)

๒.๕ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ (ต้องรับรองสำเนาด้วย)

๒.๖ สำเนาภาพถ่ายใบปริญญาบัตรสาขากายอุปกรณ์ หรือหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย ฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๗ สำเนาหลักฐานอื่นๆ ที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจำเป็น เช่น ใบรายงานผลการศึกษา หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล, ทะเบียนสมรส, หนังสือแต่งตั้งยศ เป็นต้น

๒.๘ เงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท เมื่อชำระเงินแล้วจะไม่มี การคืนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ

หมายเหตุ การลงนามรับรองสำเนาให้ใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น

ข้อ ๓ การรับสมัครสอบ และสถานที่รับสมัครสอบ มีดังนี้

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

- บันทึกข้อมูลการสมัคร (วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓)

เรียบร้อยแล้ว ให้ผู้สมัคร พิมพ์แบบฟอร์มการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท พร้อมค่าบริการธนาคาร จำนวน ๓๐ บาท และนำไปชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ภายในเวลาทำการของธนาคาร

- พิมพ์คำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ที่ได้บันทึกทางเว็บไซต์ พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ตามข้อ ๒ (ลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ) จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครสอบทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ท้ายนี้ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ จึงจะถือว่าการสมัครสอบสมบูรณ์

ที่อยู่จัดส่ง...

กลุ่มการประกอบโรคศิลปะ
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ชั้น ๕ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
(สมัครสอบสาขากายอุปกรณ์)

๓.๒ กรณียื่นคำร้องด้วยตนเอง สามารถยื่นเอกสารได้ ดังนี้

- ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ชอยสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๗๙

ข้อ ๔ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ณ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะหรือเว็บไซต์สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ www.mrd-hss.moph.go.th (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์และไม่แจ้งเป็นรายบุคคล)

หากไม่ปรากฏชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์สอบให้นำหลักฐานการชำระเงิน ติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๕ การอนุญาตให้เข้าห้องสอบ ผู้เข้าสอบต้องมีหลักฐาน โดยการแสดงบัตรประจำตัวประชาชน**ข้อ ๖ วันและเวลาสอบ**

ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๔ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซอยสาทรารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ข้อ ๗ เอกสารและอุปกรณ์ที่ต้องนำมาในวันสอบ

๗.๑ บัตรประจำตัวประชาชน

๗.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอดำชนิด ๒B, ยางลบดินสอดำ, ปากกาสีน้ำเงิน เครื่องคิดเลข และพจนานุกรม

ข้อ ๘ วิชาที่สอบ

๘.๑ หมวดวิชาชีพกายอุปกรณ์

๘.๒ หมวดวิชากฎหมาย

เวลา	หมวดวิชา	เนื้อหาวิชา	คะแนน
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	วิชาชีพ กายอุปกรณ์	- กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา - ชีวกลศาสตร์ - การประเมินคนพิการและการฟื้นฟูสมรรถภาพ - กายอุปกรณ์เสริมและกายอุปกรณ์เทียม - อุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ รถเข็น อุปกรณ์ช่วยเดิน รองเท้า	๑๕๐ คะแนน (๑๕๐ ข้อ)
๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	วิชากฎหมาย	- พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม - พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม - พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม - ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๙	๕๐ คะแนน (๕๐ ข้อ)

ข้อ ๙ เกณฑ์การตัดสิน**๙.๑ การสอบผ่าน**

ผู้เข้าสอบต้องสอบได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ทุกหมวดวิชา โดยนำ Standard Error Of Measurement (SEM) มาคำนวณร่วมด้วย จึงจะถือว่าสอบผ่าน

๙.๒ การเก็บคะแนนสำหรับผู้สอบผ่านเฉพาะบางหมวดวิชา

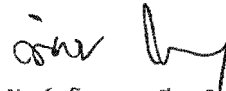
ผู้ที่สอบผ่านในวิชาใด สามารถเก็บคะแนนในหมวดวิชานั้นได้ โดยผู้เข้าสอบจะต้องสอบในหมวดวิชาที่เหลือในการสอบครั้งต่อไปได้อีก ๒ ครั้งติดต่อกัน และหากยังสอบไม่ผ่านทุกหมวดวิชาที่เหลือหรือไม่มาสอบสองครั้งติดต่อกัน ให้ถือว่า การเก็บคะแนนนั้นเป็นอันสิ้นสุดลง และจะต้องเริ่มต้นสอบใหม่ทุกหมวดวิชา

ข้อ ๑๐ การประกาศผลสอบ

ในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ที่สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ www.mrd-hss.moph.go.th (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์และไม่แจ้งเป็นรายบุคคล)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางนิศารัตน์ โอภาสเกียรติกุล)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ
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

หมายเหตุ - กรุณาประทับตราโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ท่านรับการตรวจสุขภาพด้วย

