



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้ ประจำปี ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ กำหนดให้ผู้ได้รับปริญญาสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกกำหนด

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกจึงได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการรับสมัครและสอบความรู้ของบุคคลเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี ๒๕๖๔ ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครสอบ)
- ๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ คือเป็นผู้ได้รับปริญญาสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกรับรอง
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๑.๖ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังและโรคอื่นซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพพิจารณาเห็นว่าอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- ๑.๗ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ข้อ ๒ หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ตามแบบ ทท.๑) พร้อมลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง ๑ จำนวน ๑ ชุด (ติดรูปถ่ายที่มุมขวาด้านล่าง)

๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ทำปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป **ห้าม** ใช้รูปถ่ายชนิดโพลาลอยด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน

๒.๓ สำเนาภาพถ่ายทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาภาพถ่ายใบปริญญาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก **ฉบับจริงจากสภามหาวิทยาลัย**ของสถาบันการศึกษาที่ศึกษาอยู่ จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม ได้แก่

๑) สำเนาใบรายงานผลการศึกษาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ

๒) หนังสือรับรองสถาบันการศึกษาจากคณะกรรมการวิชาชีพอสาขาทเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จากประเทศที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะกรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ **ซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย**)

๒.๖ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ (ตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศนี้ และ **ต้องประทับตราสถานพยาบาล**ที่นำไปรับการตรวจสุขภาพด้วย)

๒.๗ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจำเป็น เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

๒.๘ ซองจดหมายยาวขนาด ๑๑ x ๒๓ เซนติเมตร ที่จำหน่ายถึงตัวท่านเอง จำนวน ๑ ซอง (โดยติดแสตมป์ ๓๐ บาท) และแนบแบบตอบรับในประเทศ (ป.๑๓๓ ก.) ของไปรษณีย์ไทย โดยกรอกข้อความตามตัวอย่างที่แนบท้ายประกาศนี้

๒.๙ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท ซึ่งชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย (ทั้งนี้ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองและแนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัครสอบ **ให้ถูกต้องและครบถ้วน** เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมสอบ **ไม่ว่ากรณีใดๆ**)

**** ผู้สมัครต้องลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ ****

ข้อ ๓. การรับสมัครสอบ และสถานที่รับสมัคร มีดังนี้

สมัครสอบทางระบบออนไลน์ ที่เว็บไซต์ <https://mrd-hss.thaijobjob.com> โดยให้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้...

- บันทึกข้อมูลการสมัคร (เปิดระบบให้บันทึกได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔) แล้วให้ผู้สมัครส่งพิมพ์แบบฟอร์มการชำระค่าธรรมเนียมสอบ และนำไป**ชำระที่เคาน์เตอร์**ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ (เสียค่าธรรมเนียมธนาคารจำนวน ๓๐ บาท) โดยสามารถชำระได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ภายในเวลาทำการของธนาคาร

- พิมพ์คำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ที่ได้บันทึกทางเว็บไซต์แล้วนั้น และลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้องพร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร(ตามข้อ ๒.)และหลักฐานการชำระเงิน จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครสอบโดยส่งแบบ EMS มาทาง**ไปรษณีย์ไทย** ตามที่อยู่ท้ายนี้

ที่อยู่จัดส่ง...

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ
 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ชั้น ๕)
 กระทรวงสาธารณสุข
 อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

(สมัครสอบสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ปี ๒๕๖๔)

โดยต้องจัดส่งให้ถึงกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะภายในวันที่ **๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔**

จึงจะถือว่าการสมัครสอบสมบูรณ์ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๗๙

ข้อ ๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

วันที่ **๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔** ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์
 ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th>

ข้อ ๕ วัน เวลา สถานที่สอบ และวิชาสอบ

วันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 (ซอยสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

กำหนดการสอบ มีดังต่อไปนี้

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. สอบข้อเขียนจำนวน ๒ วิชา ได้แก่

๑. วิชาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๘๐ ข้อ

๘๐ คะแนน และ

๒. วิชากฎหมาย จำนวน ๒๐ ข้อ ๒๐ คะแนน เนื้อหาที่ออก คือ

๒.๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

และฉบับแก้ไขปรับปรุง (๑๐ ข้อ ๑๐ คะแนน) และ

๒.๒ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

และฉบับแก้ไขปรับปรุง (๕ ข้อ ๕ คะแนน) และ

๒.๓ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษา

จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ

พ.ศ. ๒๕๕๙ (๕ ข้อ ๕ คะแนน)

เวลา ๑๒.๔๕ – ๑๓.๐๐ น. รายงานตัวเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. สอบสัมภาษณ์

** ผู้สมัครสอบต้องเข้าห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ หรือถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มทำการสอบไป
 แล้วเกิน ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิสอบในวิชานั้น เว้นแต่มีเหตุจำเป็นต้องมีหลักฐานมา
 แสดงต่อคณะกรรมการอำนวยการสอบ เพื่อประกอบการพิจารณา

ข้อ ๖ เอกสารที่จะต้องนำมาในวันสอบ

๖.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการออกให้ (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๖.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ปากกาสีน้ำเงิน น้ำยาลบคำผิด

ข้อ ๗ เกณฑ์การตัดสิน

ผู้สอบผ่านต้องได้คะแนนสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์รวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่าน โดยใช้สัดส่วนในการคำนวณคะแนน ระหว่างคะแนนสอบข้อเขียนและคะแนนสอบสัมภาษณ์ เท่ากับ ๗๐ : ๓๐

ข้อ ๘ การประกาศผลสอบ

ประกาศผลสอบในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายปริญญา สากิยลักษณ์)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

หมายเหตุ โดยที่ปัจจุบันได้มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประกอบกับรัฐบาลได้สั่งการให้ส่วนราชการเตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์ และปฏิบัติตามมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อกำหนดการสอบ จึงขอให้ผู้สมัครสอบโปรดติดตามข่าวสารและความคืบหน้าของการดำเนินการจัดสอบทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <http://mrd-hss.moph.go.th> อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกร่วมกับกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จะดำเนินการจัดสอบโดยถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ
เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

ส่วนที่ ๑

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

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

ส่วนที่ ๒

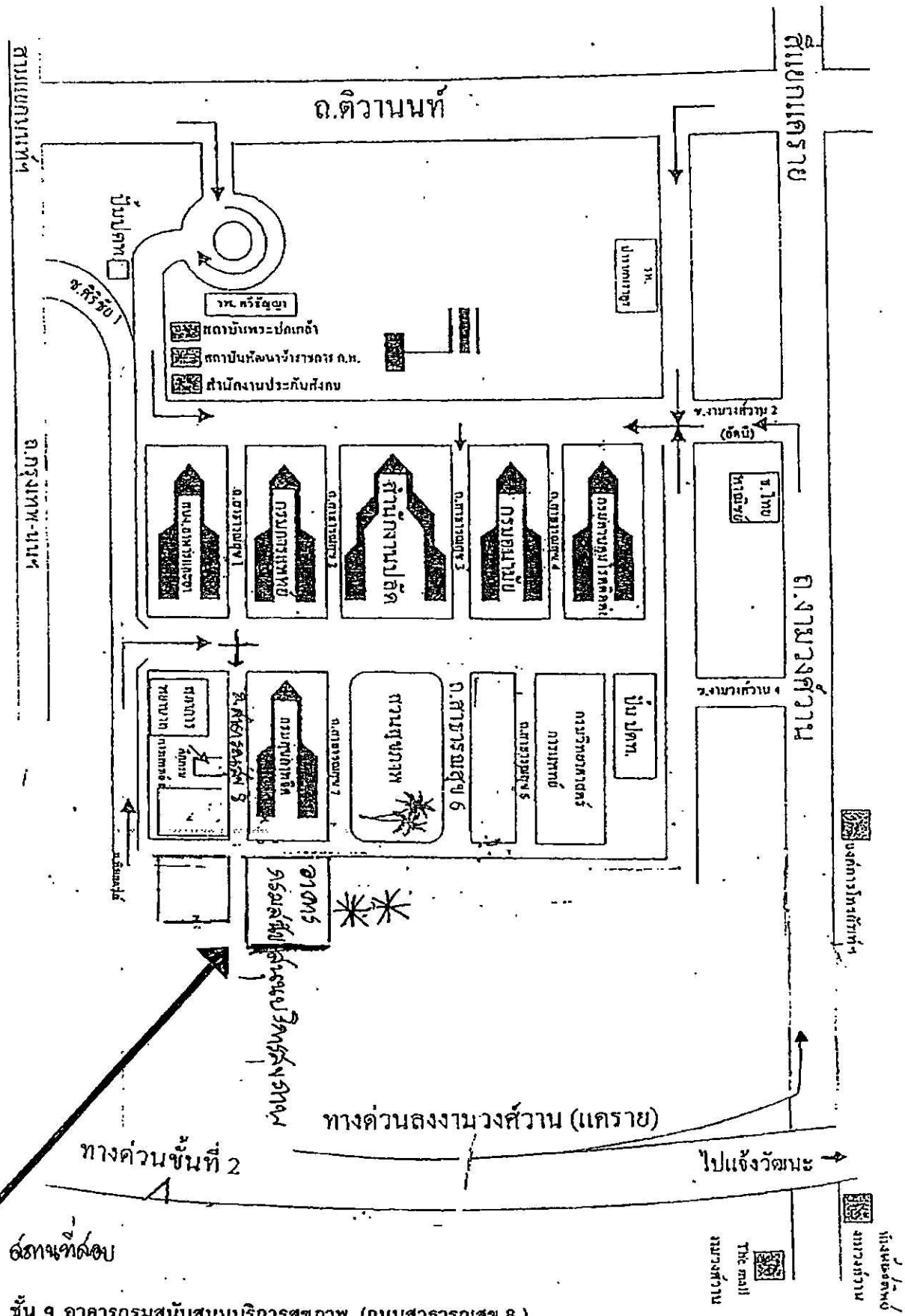
กรณีแพทย์ตรวจพบโรคอื่นๆซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ
(โปรดระบุ).....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : กรุณาประทับตราสถานพยาบาลที่ออกหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพด้วย



ชั้น 9 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ถนนสาธิตสุข 8)
 ภายในกระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี
 โทร.02-1937000 ต่อ 18413



สถานที่ตั้ง

ทางด่วนชั้นที่ 2

ทางด่วนลงมวงสว่าง (เกราย)

ไปแจ้งวัฒนะ

The mall มวงสว่าง
 มวงสว่าง
 มวงสว่าง

ตัวอย่าง การกรอกใบตอบรับในประเทศ

ด้านหน้า

ป.133 ก.



ไปรษณีย์ไทย
THAILAND POST

ใบตอบรับในประเทศ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง

หน้าข้อความที่ต้องการ

รับรอง ลงทะเบียน

ชนาฉัตร รับประกัน

พัสดุไปรษณีย์ Logispost

หนังสือเลขหมาย R ป.177

กรุณากรอกชื่อที่อยู่ของผู้ฝากส่งในช่อง
ด้านหน้า รวมทั้งกรอกชื่อที่อยู่ของผู้รับ
และอื่นๆ ในช่องด้านหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้ฝากส่ง

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

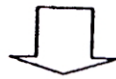
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี

๑๑๐๐๐



ด้านหลัง

ผู้สมัครสอบกรอกข้อมูลในช่องชื่อและที่อยู่ของผู้รับด้านหลัง เท่านั้น



ชื่อและที่อยู่ของผู้รับ

ชื่อ นางสาววิภาวดี มหาศาล

ที่อยู่ ๑๑/๑ ซ. ๑ ถ. ทลาดวิมล อ. เมือง

จ. นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 11000

ฝากส่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ เดือน พ.ศ.

1.

ตราประจำวัน
ของที่ทำกรารับฝาก

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ของสิ่งของ
ที่ขอใบตอบรับ

2.

ตราประจำวัน
ของที่ทำกรารที่ส่งคืนผู้ฝาก

คำตอบรับของผู้รับ ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน

ผู้รับแทนชื่อ

เกี่ยวข้องกับผู้รับโดยเป็น

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้นำจ่าย