



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี ๒๕๖๕

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

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกจึงได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการในการรับสมัครและสอบความรู้ของบุคคลเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี ๒๕๖๕ 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 โรคพิษสุราเรื้อรังและโรคอื่นซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพพิจารณาเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

๑.๗ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ข้อ ๒ หลักฐานประกอบการรับสมัคร

- ๒.๑ คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ตามแบบ ทท.๑) พร้อมลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง ฯ จำนวน ๑ ชุด (ติดรูปถ่ายที่มุมขวาด้านล่าง)
- ๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป **ห้าม**ใช้รูปถ่ายชนิดโพลาลอยด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน
- ๒.๓ สำเนาภาพถ่ายใบปริญญาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ฉบับจริงจากสภามหาวิทยาลัยของสถาบันการศึกษาที่ศึกษาอยู่ จำนวน ๑ ฉบับ
 - กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม ได้แก่
 - ๑) สำเนาใบรายงานผลการศึกษาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒) หนังสือรับรองสถาบันการศึกษาจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓) สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จากประเทศที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะกรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย)
- ๒.๔ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ (ตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศนี้ และ ต้องประทับตราสถานพยาบาลที่ท่านไปรับการตรวจสุขภาพด้วย)
- ๒.๕ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจำเป็น เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น
- ๒.๖ ซองจดหมายยาวขนาด ๑๑ x ๒๓ เซนติเมตร ที่จำหน่ายถึงตัวท่านเอง จำนวน ๑ ซอง (โดยติดแสตมป์ ๓๐ บาท) และแนบแบบตอบรับในประเทศ (ป.๑๓๓ ก.) ของไปรษณีย์ไทย โดยกรอกข้อความตามตัวอย่างที่แนบท้ายประกาศนี้
- ๒.๗ หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท ซึ่งชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย (ทั้งนี้ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองและแนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ไม่ว่ากรณีใดๆ)
- ** ผู้สมัครต้องลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ ****

ข้อ ๓ การรับสมัครสอบ มีดังนี้

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

- บันทึกข้อมูลการสมัคร (เปิดระบบให้บันทึกได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕) แล้วให้ผู้สมัครส่งพิมพ์แบบฟอร์มการชำระค่าธรรมเนียมสอบ และนำไปชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (เสียค่าธรรมเนียมธนาคารจำนวน ๓๐ บาท) โดยสามารถชำระได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ภายในเวลาทำการของธนาคาร

- พิมพ์คำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ที่ได้บันทึกทางเว็บไซต์แล้วนั้น และลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัครตามข้อ ๒. และหลักฐานการชำระเงิน จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครสอบมาทางไปรษณีย์ไทย ตามที่อยู่ท้ายนี้

ที่อยู่จัดส่ง...

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

(สมัครสอบสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ปี ๒๕๖๕)

*** โดยต้องจัดส่งให้ถึงกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทร. ๐-๒๑๙๓-๗๐๗๙ ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th>

ข้อ ๕ กำหนดการสอบ และวิชาที่สอบ

กำหนดการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม	กำหนดการ
๑. ลงทะเบียนการสอบรูปแบบออนไลน์ (ผู้เข้าสอบต้องลงทะเบียนฯ ทุกคน)	วันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
๒. เข้ารับการฝึกใช้โปรแกรมการสอบรูปแบบออนไลน์ (ซ้อมสอบ)	วันเสาร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
๓. การสอบรูปแบบออนไลน์	วันอาทิตย์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

****หมายเหตุ**** ขั้นตอนการลงทะเบียนการสอบรูปแบบออนไลน์ และข้อปฏิบัติตัวในการสอบออนไลน์ จะประกาศแจ้งให้ทราบล่วงหน้าก่อนวันลงทะเบียนการสอบ โปรดติดตามจากเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th>

ตารางการสอบความรู้ฯ ในวันอาทิตย์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา	หมวดวิชา	จำนวนข้อสอบ	คะแนน
๘.๐๐ - ๘.๓๐ น.	เตรียมตัวเข้าระบบสอบออนไลน์		
๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	วิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	ปรนัย ๘๐ ข้อ	๘๐ คะแนน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พักสอบ		
๑๐.๑๕ - ๑๐.๔๕ น.	<p>วิชากฎหมาย</p> <p>เนื้อหาที่ออก คือ</p> <p>๒.๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และฉบับแก้ไขปรับปรุง (๑๐ ข้อ ๑๐ คะแนน)</p> <p>๒.๒ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และฉบับแก้ไขปรับปรุง (๕ ข้อ ๕ คะแนน)</p> <p>๒.๓ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๙ (๕ ข้อ ๕ คะแนน)</p>	ปรนัย ๒๐ ข้อ	๒๐ คะแนน
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักสอบ		
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	วิชาเจตคติ แนวทางการพัฒนาวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	อัตนัย ๒ ข้อ	๑๐๐ คะแนน

ข้อ ๖ อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการสอบออนไลน์

๖.๑ เครื่องคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ หรือเครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพา Tablet หรือ iPad ที่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต สำหรับใช้ในการทำข้อสอบ

๖.๒ โทรศัพท์มือถือที่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต พร้อมติดตั้งโปรแกรม Microsoft Team สำหรับใช้ในการถ่ายทอดสด โดยวางตำแหน่งของกล้องให้เห็นผู้เข้าสอบและหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ใช้ทำข้อสอบ ตลอดระยะเวลาของการสอบ

หมายเหตุ - การเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตต้องมีความเสถียรและมีสัญญาณที่ดี สามารถเชื่อมต่อกับอุปกรณ์ตามข้อ ๖ ในขณะที่ทำการสอบจนสิ้นสุดการสอบได้ โดยมีความเร็วแนะนำไม่ควรต่ำกว่า ๘ Mbps

- ผู้เข้าสอบจัดเตรียมพื้นที่เพื่อการสอบ ณ ที่พักหรือสถานที่อื่น ซึ่งพื้นที่ดังกล่าวจะต้องมีความเป็นส่วนตัว ไม่มีบุคคลอื่นมาร่วมใช้พื้นที่ระหว่างการสอบ

ข้อ ๗ เกณฑ์การตัดสิน

ผู้สอบผ่านต้องได้คะแนนสอบวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก วิชากฎหมาย และวิชาเจตคติ
แนวทางการพัฒนาวิชาชีพฯ รวมกันไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่าน

โดยใช้สัดส่วนในการคำนวณคะแนนระหว่างคะแนนสอบวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
รวมกับวิชากฎหมาย และคะแนนสอบวิชาเจตคติ แนวทางการพัฒนาวิชาชีพฯ เท่ากับ ๗๐ : ๓๐

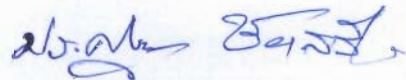
สัดส่วนในการคำนวณคะแนน		
วิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ๘๐ คะแนน	วิชากฎหมาย ๒๐ คะแนน	วิชาเจตคติ แนวทางการพัฒนาวิชาชีพฯ ๑๐๐ คะแนน
๗๐		๓๐

ข้อ ๘ การประกาศผลสอบ

ประกาศผลสอบในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบ
โรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายประดิษฐ์ชัย ชัยเสรี)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

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

กรณีที่แพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ
(โปรดระบุ).....
.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : กรุณาประทับตราสถานพยาบาลที่ออกหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพด้วย

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. ทลาดวิญญู 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