



**ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ**  
**เรื่อง หลักเกณฑ์การสอบ และการรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ**  
**โดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๕**

เนื่องจากฟิสิกส์การแพทย์ได้ออกเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข และลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ให้เป็นศาสตร์ในการประกอบโรคศิลปะเป็นครั้งแรก จึงสมควรกำหนด หลักเกณฑ์การสอบ และการรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัย ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๔) ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาต ให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการการประกอบ โรคศิลปะ จึงออกประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์การสอบ และการรับสมัคร สอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๕ ไว้ดังนี้

**ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ**

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์ การแพทย์ ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

๑.๑ อายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

๑.๒ เป็นบุคคลที่มีสัญชาติไทย หรือถ้าเป็นสัญชาติอื่นจะต้องได้รับอนุญาตให้อยู่ ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมายมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกัน โดยในแต่ละปีจะต้องอยู่อย่างน้อย หนึ่งร้อยแปดสิบวัน

๑.๓ เป็นบุคคลที่มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่า ปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการรับรอง หรือจากสถาบันต่างประเทศ ที่คณะกรรมการรับรอง และเป็นผู้มีประสบการณ์การสอน หรือควบคุมภาคปฏิบัติ หรือเป็นที่ปรึกษา ควบคุมวิทยานิพนธ์นิสิต นักศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์ เป็นเวลา รวมกันไม่น้อยกว่า ๑๕ ปี

๑.๔ ไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสีย แก่เกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๕ ไม่เป็น ...

๑.๕ ไม่เป็นโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ พิสิกส์การแพทย์ที่คณะกรรมการประกาศกำหนด ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง

๑.๖ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการเห็นว่าอาจจะ นำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๗ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๘ ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

### ข้อ ๒ เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครสอบ

๒.๑ กรอกคำขอหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ พิสิกส์การแพทย์ และลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบ พพ.๑)

๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายชนิดโพลาไรด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน

๒.๓ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาภาพถ่ายทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาภาพถ่ายใบปริญญาบัตร หรือสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จ การศึกษา หรือสำเนาภาพถ่ายใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการ รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ หนังสือรับรองการเป็นผู้มีประสบการณ์การสอนสาขาพิสิกส์การแพทย์ จากหลักสูตรพิสิกส์ การแพทย์ที่ได้รับการรับรองจากคณบดีหรือหน่วยงานที่เทียบเท่า

๒.๗ ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้โดยสถานพยาบาล ไม่เกิน ๖ เดือน และระบุว่าไม่เป็นโรคตามที่ คณะกรรมการประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์พิสิกส์การแพทย์ (ตามข้อ ๑.๕) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๘ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

ทั้งนี้ ผู้สมัครสอบต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ

### ข้อ ๓ ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ

ชำระเงินค่าคำขอและค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบ โรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์พิสิกส์การแพทย์ จำนวน ๕๐ บาท

ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอและชำระค่าธรรมเนียม ทั้งนี้ จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ข้อ ๔ การรับสมัคร ...

#### ข้อ ๔ การรับสมัครสอบและสถานที่รับสมัครสอบ

ให้ผู้สมัครสอบความรู้ยื่นคำขอตามแบบ พ.พ.๑ พร้อมหลักฐาน และสมัครสอบด้วยตนเอง พร้อมชำระค่าธรรมเนียมสอบ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ซอยสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ – ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๔ หรือ ๑๘๔๒๓

#### ข้อ ๕ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ชั้น ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ <http://mrd-hss.moph.go.th/> (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์และไม่แจ้งรายบุคคล)

#### ข้อ ๖ วัน เวลา และสถานที่สอบ

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ชั้น ๙ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี โดยรายวิชาที่สอบมีรายละเอียด ดังนี้

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. สอบวิชาความรู้เฉพาะวิชาชีพฟิสิกส์การแพทย์

เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๔.๔๕ น. สอบวิชาความรู้กฎหมาย

#### หมายเหตุ

๑. วัน เวลา สถานที่ หรือวิธีการสอบ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
๒. วิชาความรู้เฉพาะวิชาชีพฟิสิกส์การแพทย์ (สอบสัมภาษณ์) ประเมินใน ๓ หัวข้อ คือ ชีววิทยารังสี ฟิสิกส์รังสีเวชปฏิบัติพื้นฐาน และฟิสิกส์รังสีเวชปฏิบัติประยุกต์ ผู้สอบต้องสอบผ่านอย่างน้อย ๖๐ จากคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน และผลสรุปท้ายอาจารย์ผู้คุมสอบต้องพิจารณาว่า ผ่านหรือไม่ผ่าน
๓. วิชาความรู้กฎหมาย (ข้อสอบปรนัย) จำนวน ๒๐ ข้อ ผู้สอบต้องสอบผ่านอย่างน้อย ๑๒ ข้อ ประกอบด้วยเนื้อหา
  - ๓.๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๑๒ ข้อ
  - ๓.๒ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๘ ข้อ
๔. ผู้สมัครสอบต้องเข้าห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ หรือถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มทำการสอบไปแล้วเกิน ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิสอบในวิชานั้น เว้นแต่มีเหตุจำเป็น ต้องมีหลักฐานมาแสดงต่อคณะกรรมการอำนวยการสอบ เพื่อประกอบการพิจารณา

#### ข้อ ๗ เอกสารและอุปกรณ์ที่ต้องนำมาในวันสอบ

๗.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๗.๒ ใบเสร็จรับเงิน

๗.๓ อุปกรณ์ในการสอบ ได้แก่ ปากกาสีน้ำเงิน

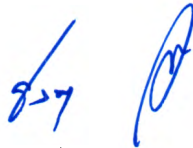
ข้อ ๘ เกณฑ์การตัดสิน ผู้เข้าสอบต้องสอบผ่านเกณฑ์ดังนี้  
ผู้สมัครสอบต้องได้คะแนนในทุกวิชา ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าเป็นผู้สอบผ่านความรู้  
เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์

ข้อ ๙ ประกาศผลสอบ

ประกาศผลสอบวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ชั้น ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวง  
สาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาล  
และการประกอบโรคศิลปะ <http://mrd-hss.moph.go.th/> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายธงชัย กীরติหัตถยากร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ  
ประธานกรรมการการประกอบโรคศิลปะ

แบบคำขออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะ  
โดยอาศัยศาสตร์พิธีการแพทย์

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ตึก/อาคาร.....  
ซอย/ตรอก .....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail .....
๓. ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่ .....  
เลขที่..... หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ตึก/อาคาร.....  
ซอย/ตรอก..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๔. มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับการศึกษาและได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาพิธีการ  
การแพทย์ จาก ..... เมื่อ พ.ศ. ....
๕. มีความประสงค์ขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์พิธีการแพทย์  
ตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยได้แนบเอกสาร
- ๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกไม่ใส่แว่นตาดำขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- ๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
- ๕.๔ สำเนาใบปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
- ๕.๕ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ
- ๕.๖ หลักฐานอื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(. . . . .)