



**ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้สาขากิจกรรมบำบัด ประจำปี ๒๕๖๖**

.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓(๑) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ ให้ผู้ที่ได้รับปริญญาสาขา กิจกรรมบำบัดจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดรับรอง มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและ รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด และต้องสอบผ่านความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดกำหนด

คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดจึงออกประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการรับสมัครและการสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด ประจำปี ๒๕๖๖ ไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา กิจกรรมบำบัด ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครสอบ)

๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓(๑) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ คือเป็นผู้ได้รับ ปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากิจกรรมบำบัดจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพ สาขากิจกรรมบำบัดรับรอง

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสีย เกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่ง ความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๖ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง และโรคอื่นซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพ พิจารณาเห็นว่า เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพกิจกรรมบำบัด

๑.๗ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ข้อ ๒ การรับสมัครสอบและหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้

๒.๑ ผู้สมัครสอบที่มีสัญชาติไทย

๒.๑.๑ ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
กิจกรรมบำบัดผ่านระบบ Biz Portal ที่เว็บไซต์ bizportal.go.th ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยสมัคร
เข้าใช้งานระบบ และกรอกรายละเอียดตามแบบคำร้อง รศ.๑ พร้อมอัปโหลดหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- ๑) ไฟล์ภาพถ่ายใบปริญญาบัตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขากิจกรรมบำบัด
- กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังมีได้รับปริญญาบัตร ให้แนบไฟล์

ภาพถ่ายหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขากิจกรรมบำบัดจากสภามหาวิทยาลัย จำนวน ๑ ฉบับ
ทั้งนี้ให้จัดส่งหนังสือรับรองคุณวุฒิดังกล่าว (ฉบับจริง) ถึงกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ภายในวันที่
๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยจัดส่งมาทางไปรษณีย์ไทย ตามที่อยู่ทำนองนี้

ที่อยู่จัดส่ง...
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ (งานกิจกรรมบำบัด) กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ชั้น ๕) กระทรวงสาธารณสุข ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
(สอบกิจกรรมบำบัด ปี ๒๕๖๖)

- กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ต้องแนบไฟล์ภาพถ่ายหนังสือ
รับรองสถาบันการศึกษาจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ

๒) ไฟล์หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็น
โรคที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกไม่เกิน ๓๐
วันนับถึงวันยื่นคำขอ พร้อมประทับตราสถานพยาบาล ที่ไปรับการตรวจสุขภาพ

๓) ไฟล์รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ
ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เมื่อกรอกรายละเอียดตามแบบคำร้อง รศ.๑ และอัปโหลดหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว
ให้บันทึกข้อมูลตามวิธีการที่ระบบกำหนด

๒.๑.๒ เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้นแล้ว ผู้สมัครสอบจะได้รับการ
แจ้งเตือนทางอีเมลให้เข้าสู่ระบบ Biz Portal อีกครั้ง ซึ่งจะปรากฏใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบจำนวน
๑,๐๕๐ บาท ให้ผู้สมัครสอบดาวน์โหลดใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ แล้วนำไปชำระค่าธรรมเนียมตาม
ช่องทางที่สะดวกภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยเงินค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะไม่มีค่าธรรมเนียมไม่ว่ากรณีใดๆ
เมื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้ว สามารถดาวน์โหลดใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่เว็บไซต์
<https://epayment.cgd.go.th>

หมายเหตุ : การสมัครสอบตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้นหากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

ทั้งนี้ หากพบปัญหาในการกรอกข้อมูลผ่านระบบ Biz Portal สามารถติดต่อสอบถามได้รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ - สำนักงาน ก.พ.ร. (ศูนย์รับขออนุญาต) โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๘๐๘๘ ในวันและเวลาราชการ
- กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๗๙ ในวันและเวลาราชการ

๒.๒ ผู้สมัครสอบซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย

ยื่นคำขอได้ที่ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ชอยสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) โดยยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด (ตามแบบ รศ.๑) และ ลงลายมือชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ พร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้

๑) บัตรประจำตัวบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรองถิ่นที่อยู่ จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขากิจกรรมบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังมีได้รับปริญญาบัตร ให้แนบ

หนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขากิจกรรมบำบัดจากสภามหาวิทยาลัย (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ต้องแนบสำเนาหนังสือรับรอง

สถาบันการศึกษาจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัดจากประเทศที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔) หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งใบรับรองแพทย์ต้องออกไม่เกิน ๓๐ วันนับถึงวันยื่นคำขอ **พร้อมประทับตราสถานพยาบาล** ที่ท่านไปรับการตรวจสุขภาพ

๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

๖) เงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท

****ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองและแนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ ไม่ว่ากรณีใด ****

หมายเหตุ: โปรดลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ ด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๗๙ ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๓ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

ตั้งแต่วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd.hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์ และไม่แจ้งเป็นรายบุคคล) หรือตรวจสอบสถานะการสมัครสอบได้ที่เว็บไซต์ bizportal.go.th

ข้อ ๔ วัน เวลา สถานที่สอบ และวิชาสอบ

วันอาทิตย์ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ชอยสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

หมวดวิชาที่ ๑ ส่วนที่ ๑

วิชาความรู้พื้นฐานวิชาชีพกิจกรรมบำบัด

เป็นข้อสอบปรนัย ๙๐ ข้อ คะแนนเต็ม ๙๐ คะแนน

หมวดวิชาที่ ๑ ส่วนที่ ๒

วิชาความรู้เฉพาะทางวิชาชีพกิจกรรมบำบัด

เป็นข้อสอบปรนัย ๘๐ ข้อ คะแนนเต็ม ๘๐ คะแนน

เนื้อหาที่ออกประกอบด้วย ๔ ด้าน คือ ผู้หย่อนสมรรถภาพทางกาย เด็ก ผู้สูงอายุ และจิตสังคม

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

หมวดวิชาที่ ๑ ส่วนที่ ๓

วิชาเจตคติ แนวทางการพัฒนาวิชาชีพกิจกรรมบำบัด

เป็นข้อสอบอัตนัย ๑ ข้อ คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน

เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๕.๔๕ น.

หมวดวิชาที่ ๒

วิชากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพและจรรยาบรรณ

แห่งวิชาชีพ เป็นข้อสอบปรนัย ๕๐ ข้อ

คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน

เนื้อหาที่ออก คือ

๑.) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษา

จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ

พ.ศ. ๒๕๕๙ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะ

ของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๒

(๑๐ ข้อ ๑๐ คะแนน)

๒.) พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

และที่แก้ไขเพิ่มเติม (๒๕ ข้อ ๒๕ คะแนน)

๓.) พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

และที่แก้ไขเพิ่มเติม (๑๕ ข้อ ๑๕ คะแนน)

**** ผู้สมัครสอบต้องเข้าห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ หรือถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มทำการสอบไปแล้วเกิน ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิ์สอบในวิชานั้น เว้นแต่มีเหตุจำเป็นซึ่งต้องมีหลักฐานมาแสดงต่อคณะกรรมการอำนวยการสอบ เพื่อประกอบการพิจารณา****

ข้อ ๕ เอกสารที่จะต้องนำมาในวันสอบ

๕.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๕.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอ ๒ B, ยางลบดินสอ และปากกาสีน้ำเงิน

ข้อ ๖ เกณฑ์การตัดสินผลการสอบ

๖.๑ ผู้สอบผ่านต้องได้คะแนนสอบของวิชาใน**หมวดวิชาที่ ๑** ประกอบด้วยส่วนที่ ๑ ส่วนที่ ๒ และส่วนที่ ๓ รวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ **และ**

๖.๒ ผู้สอบต้องได้คะแนน**หมวดวิชาที่ ๒** ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่าน

๖.๓ การเก็บคะแนน ผู้สอบต้องได้คะแนนใน**หมวดวิชาที่ ๑** ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ หรือต้องได้คะแนนใน**หมวดวิชาที่ ๒** ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะสามารถเก็บคะแนนใน**หมวดวิชา**นั้นๆ ได้ โดยสามารถเก็บคะแนนไว้ได้ไม่เกิน ๓ ครั้งของการประกาศสอบต่อเนื่องกัน นับตั้งแต่เริ่มมีการเก็บคะแนนครั้งแรก หากครบกำหนดดังกล่าวแล้ว ยังไม่สามารถสอบผ่าน**ทุกหมวดวิชา** การเก็บคะแนนนั้นเป็นอันสิ้นสุดลง และจะต้องเริ่มต้นสอบใหม่**ทุกหมวดวิชา**

ข้อ ๗ การประกาศผลสอบ

ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านและได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากิจกรรมบำบัด ในวันที่ **๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖** ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd.hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางกัญญาลักษณ์ ณ รังษี)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด

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

