



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด  
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้สาขากิจกรรมบำบัด ประจำปี ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ ให้ผู้ที่ได้รับปริญญาสาขากิจกรรมบำบัดจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดรับรอง มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด และต้องสอบผ่านความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดกำหนด

คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดจึงออกประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด ประจำปี ๒๕๖๗ ไว้ ดังนี้

**ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ**

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครสอบ)

๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ คือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากิจกรรมบำบัดจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดรับรอง

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๖ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง และโรคอื่นซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพพิจารณาเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพกิจกรรมบำบัด

๑.๗ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

## ข้อ ๒ การรับสมัครสอบและหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้

### ๒.๑ ผู้สมัครสอบที่มีสัญชาติไทย

๒.๑.๑ ให้ดำเนินการยื่นคำขอสมัครสอบความรู้ ผ่านระบบ Biz Portal ที่เว็บไซต์ bizportal.go.th ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยสมัครเข้าใช้งานระบบ และกรอกรายละเอียดตามแบบคำขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ในกรณีที่เอกสารเป็นสำเนา ผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับก่อนแล้วอัปโหลดหลักฐานประกอบการสมัครให้ครบถ้วน ดังต่อไปนี้

- ๑) ไฟล์ภาพถ่ายใบปริญญาบัตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขากิจกรรมบำบัด
  - กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังมีได้รับปริญญาบัตร ให้แนบไฟล์ภาพถ่ายหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขากิจกรรมบำบัดจากสภามหาวิทยาลัย จำนวน ๑ ฉบับ
  - กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ต้องแนบไฟล์ภาพถ่ายหนังสือรับรองสถาบันการศึกษาจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒) ไฟล์ภาพถ่ายหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ (ตามข้อ ๑.๖) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๓๐ วันนับถึงวันยื่นคำขอ พร้อมประทับตราสถานพยาบาล ที่ไปรับการตรวจสุขภาพ
- ๓) ไฟล์รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- ๔) ไฟล์สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล เป็นต้น

เมื่อกรอกรายละเอียดตามแบบคำขอสมัครสอบ และอัปโหลดหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว ให้บันทึกข้อมูลตามวิธีการที่ระบบกำหนด

๒.๑.๒ เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้นแล้ว ผู้สมัครสอบจะได้รับการแจ้งเตือนทางอีเมลให้เข้าสู่ระบบ Biz Portal อีกครั้ง ซึ่งจะปรากฏใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้ผู้สมัครสอบดาวน์โหลดใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ แล้วนำไปชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ตามช่องทางที่สะดวกภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอและชำระค่าธรรมเนียม ทั้งนี้จะไม่มีค่าธรรมเนียม ไม่ว่ากรณีใดๆ เมื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้ว สามารถดาวน์โหลดใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่เว็บไซต์ <https://epayment.cgd.go.th>

หมายเหตุ - การยื่นคำขอสมัครสอบตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

- โปรดศึกษาขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าใช้งาน ระบบ Biz Portal ตามคิวอาร์โค้ดคู่มือ แนบท้ายประกาศนี้
- หากพบปัญหาในการกรอกข้อมูลผ่านระบบ Biz Portal สามารถติดต่อสอบถามได้รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (ศูนย์รับขออนุญาต) โทร. ๐ ๒๖๑๒ ๖๐๖๐ ในวันและเวลาราชการ
- กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๗๙ ในวันและเวลาราชการ

## ๒.๒ ผู้สมัครสอบซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย

ยื่นคำขอสมัครสอบด้วยตนเอง (เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็น สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนได้) ที่ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ซอยสาธารณสุข ๘) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ **ในวันและเวลาราชการ** (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) โดยยื่นแบบคำขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และลงลายมือชื่อผู้สมัครสอบ พร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้

๑) สำเนาบัตรประจำตัวบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรองถิ่นที่อยู่ จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขาวิศวกรรมบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังมีได้รับปริญญาบัตร ให้แนบ

**หนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษา**ในสาขาวิศวกรรมบำบัดจาก**สภามหาวิทยาลัย (ฉบับจริง)** จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ต้องแนบสำเนาหนังสือรับรอง

สถาบันการศึกษาจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาวิศวกรรมบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิศวกรรมบำบัดจากประเทศที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔) หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาวิศวกรรมบำบัดประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ (ตามข้อ ๑.๖) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๓๐ วันนับถึงวันยื่นคำขอ **พร้อมประทับตราสถานพยาบาล** ที่ไปรับการตรวจสุขภาพ

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

๖) เงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

**\*\*ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองและแนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ ไม่ว่ากรณีใดๆ \*\***

**หมายเหตุ:** โปรดลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ ด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๗๙ ในวันและเวลาราชการ

### ข้อ ๓ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

ตั้งแต่วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และทางเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd.hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์และไม่แจ้งรายบุคคล)

### ข้อ ๔ วัน เวลา สถานที่สอบ และวิชาสอบ

**วันอาทิตย์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗** ณ ห้องประชุมสัมฤทธิ์เมตตาประชารักษ์ ชั้น ๘ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ซอยสาธารณสุข 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 หรือถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มทำการสอบไปแล้ว  
เกิน ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิสอบในวิชานั้น เว้นแต่มีเหตุจำเป็นซึ่งต้องมีหลักฐานมาแสดง  
ต่อคณะกรรมการอำนวยการสอบ เพื่อประกอบการพิจารณา\*\*

**ข้อ ๕ เอกสารที่จะต้องนำมาในวันสอบ**

๕.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๕.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอ ๒ B, ยางลบดินสอ และปากกาสีน้ำเงิน

## ข้อ ๖ เกณฑ์การตัดสินผลการสอบ

๖.๑ ผู้สอบผ่านต้องได้คะแนนสอบของวิชาในหมวดวิชาที่ ๑ ประกอบด้วยส่วนที่ ๑ ส่วนที่ ๒ และส่วนที่ ๓ รวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ **และ**

๖.๒ ผู้สอบต้องได้คะแนนหมวดวิชาที่ ๒ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่าน

๖.๓ การเก็บคะแนน ผู้สอบต้องได้คะแนนในหมวดวิชาที่ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ หรือต้องได้คะแนนในหมวดวิชาที่ ๒ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะสามารถเก็บคะแนนในหมวดวิชานั้นๆ ได้ โดยสามารถเก็บคะแนนไว้ได้ไม่เกิน ๓ ครั้งของการประกาศรับสมัครสอบฯ ต่อเนื่องกัน นับตั้งแต่เริ่มมีการเก็บคะแนนครั้งแรก

หากครบกำหนดดังกล่าวแล้ว ยังไม่สามารถสอบผ่านทุกหมวดวิชา การเก็บคะแนนนั้นเป็นอันสิ้นสุดลง และจะต้องเริ่มต้นสอบใหม่ทุกหมวดวิชา

## ข้อ ๗ การประกาศผลสอบ

ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านและได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากิจกรรมบำบัด ในวันที่ **๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗** ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd.hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางกัญญาลักษณ์ ณ รังษี)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด



คู่มือขั้นตอนการลงทะเบียน  
เข้าใช้งานระบบ Biz Portal  
เพื่อยื่นคำขอสมัครสอบ



คู่มือแก้ไขปัญหา  
ในการยื่นคำขอเกี่ยวกับการประกอบโรคศิลปะ  
ผ่านเว็บไซต์ Biz Portal

**หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ**  
**เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....  
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่.....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**

กรณีที่แพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ  
(โปรดระบุ).....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

**หมายเหตุ :** กรุณาประทับตราสถานพยาบาลที่ออกหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพด้วย