

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 พระนครศรีอยุธยา  
 ๒๒/๒๕๖  
 รับเลขที่.....  
 วันที่..... ส.ค. ๒๕๖๖  
 เวลา..... ๑๕.๓๐



ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๓/๓๓

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
 กระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์และรับสมัครสอบความรู้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้ จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. คำขอขึ้นทะเบียนฯ (ทท.๑) จำนวน ๑ ฉบับ
  ๓. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพเพื่อขอขึ้นทะเบียน ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกได้กำหนดการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี ๒๕๕๖ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ใคร่ขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการประชาสัมพันธ์และมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการรับคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ของผู้ประสงค์จะสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก พร้อมนี้ ได้แนบรายละเอียดพร้อมเอกสารที่เกี่ยวกับการรับสมัครสอบฯ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓) อนึ่ง การรับสมัครสอบมีกำหนดในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖ โดยเก็บเงินค่าธรรมเนียมสอบและค่าคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ เป็นจำนวนเงินรายละเอียด ๑,๐๒๐ บาท (หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน) และกรุณาส่งคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ไปยังสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ภายในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๖ นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์และการรับสมัครสอบของผู้ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ มา ณ โอกาสนี้ด้วย

๑) ธีระพร  
 - เพื่อไปแจ้ง  
 ประชาสัมพันธ์  
 ๒๕๕๖

ขอแสดงความนับถือ  
 (นายสุกรม กาญจนพิมาย)  
 รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1๓๗

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
 โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๑๕๕๗ ต่อ ๓๐๔, ๓๐๕  
 โทรสาร ๐-๒๕๕๐-๑๕๕๗ ต่อ ๓๐๖

๑) เรืองชัย  
 ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๖

๒) เรืองพร  
 ๑๒/๓/๕๖

๓) ดำเนินการ  
 (นายวีระพล ธีระพันธ์เจริญ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา  
 รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๐ มี.ค. ๒๕๕๖

# สำเนา

## ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ พ.ศ. ๒๕๔๕ และ มาตรา ๓ แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดให้บุคคลซึ่งจบ การศึกษาในสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกมีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาดังกล่าว โดยต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยี หัวใจและทรวงอกกำหนด

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกโดยสำนักสถานพยาบาลและการประกอบ โรคศิลปะ จึงได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการในการรับสมัครและสอบความรู้ของบุคคล เพื่อขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี ๒๕๕๕

ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพของผู้มีสิทธิขอสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ฯ

ผู้มีสิทธิขอสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะต้องมีคุณสมบัติและไม่มี ลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และมาตรา ๓ แห่ง พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓ (๕) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และต้องเป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาเทคโนโลยี หัวใจและทรวงอกเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ พ.ศ. ๒๕๔๕ คือ เป็นผู้ได้รับปริญญาสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการ วิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกรับรอง

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสีย เกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่า จะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๖ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังและโรคอื่นซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพพิจารณาเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

๑.๗ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

ข้อ ๒ หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง ขอขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบ ทท.๑)

๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ทำปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายชนิดโพลาลอยด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน

๒.๓ สำเนาภาพถ่ายทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ เอกสารแสดงความรู้ความชำนาญ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๒.๕.๑ ผู้ที่มีวุฒิการศึกษาสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ให้แสดง

๑) สำเนาภาพถ่ายปริญญาสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จำนวน ๑ ฉบับ หรือ

๒) หนังสือรับรองคุณวุฒิสำเร็จการศึกษาฉบับจริงจากสภามหาวิทยาลัยของสถาบันการศึกษาที่ศึกษาอยู่ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕.๒ ผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ซึ่งมีได้มีสัญชาติไทย ให้แสดง

๑) สำเนาภาพถ่ายปริญญา จำนวน ๑ ฉบับ และ

๒) สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกจากประเทศที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ และ

๓) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ตามแบบที่กำหนด) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๗ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจำเป็น เช่น ใบรายงานผลการศึกษา, หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล, ทะเบียนสมรส และคำสั่งเลื่อนยศ เป็นต้น

๒.๘ ซองจดหมาย ๑๑ x ๒๓ เซนติเมตร ที่จำหน่ายถึงตนเอง จำนวน ๒ ซอง โดยติดแสตมป์ ๒๐ บาท จำนวน ๑ ซอง และอีก ๑ ซอง ติดแสตมป์ ๕ บาท และแนบบัตรตอบรับในประเทศ (ป.๑๓๓ ก.) ของไปรษณีย์ไทยที่รอกข้อความที่ส่งถึงตนเองมาพร้อมกัน

๒.๙ เงินค่าธรรมเนียมการสอบจำนวน ๑,๐๒๐ บาท (โดยชำระค่าธรรมเนียม ณ สำนักงานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำร้อง มิฉะนั้นจะไม่มีกรคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ)

\*\* ผู้สมัครต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ และนำเอกสารฉบับจริงมาแสดงด้วย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

## ข้อ ๓ สถานที่และระยะเวลาการรับสมัคร

ให้ยื่นคำขอด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ตามระยะเวลาและสถานที่ดังต่อไปนี้

๓.๑ วันที่ ๑-๑๒ เมษายน ๒๕๕๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

๓.๒ วันที่ ๑-๑๙ เมษายน ๒๕๕๖ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ชั้น ๑ อาคารคลังพัสตุ (ถนนสาธารณสุข ๖) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐-๒๕๕๐-๑๙๙๗ ต่อ ๓๐๔

## ข้อ ๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์ของสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ [www.mrd.go.th](http://www.mrd.go.th)

## ข้อ ๕ วัน เวลา และสถานที่สอบ

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุม สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ชั้น ๕ อาคารคลังพัสตุ ถนนสาธารณสุข ๖) กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี กำหนดการสอบมีดังต่อไปนี้

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

พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตาม

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

พ.ศ. ๒๕๔๕ และ

พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาเทคโนโลยีหัวใจและ

ทรวงอก เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตาม -

พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ (๑๕ ข้อ ๑๕ คะแนน) และ

๒.๒ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๕ ข้อ ๕ คะแนน)

เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. รายงานตัวเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. สอบสัมภาษณ์

\*\* ผู้สมัครสอบต้องเข้าห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ หรือในกรณีที่มีเหตุจำเป็นต้องมีหลักฐานมาแสดง และถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มเวลาสอบไปแล้ว ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิ์สอบในวิชานั้น

## ข้อ ๖ เอกสารที่จะต้องนำมาในวันสอบ

๖.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๖.๒ ใบเสร็จรับเงิน

๖.๓ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ปากกาสีน้ำเงิน

ข้อ ๗ เกณฑ์การตัดสิน

ผู้สอบผ่านต้องได้คะแนนสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์รวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่าน

ข้อ ๘ การประกาศผลสอบ

ในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๖ ทางเว็บไซต์สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

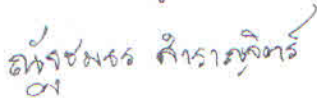
ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖



(นายปริญญา สากิยลักษณ์)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวณัฐมร สารานุกิจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ  
เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ประกอบวิชาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ได้ทำการตรวจร่างกาย(นาย/นาง/นางสาว).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว

ส่วนที่ 1

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

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ส่วนที่ 2

กรณีแพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ

(โปรดระบุ).....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

ตัวอย่างใบตอบรับในประเทศ " ด้านหน้า "

ป.133 ถ.



ไปรษณีย์ไทย  
THAILAND POST

ใบตอบรับในประเทศ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง   
หน้าข้อความที่ต้องการ

- รับรอง       ลงทะเบียน  
 ธานีดี       รับประกัน  
 พิสด์ ไปรษณีย์       Logispost

ศนิกเลขหมาย R ป.177

กรณารอกชื่อที่อยู่ของผู้ฝากส่งในช่อง  
ด้านหน้า รวมทั้งกรอกชื่อที่อยู่ของผู้รับ  
และอื่นๆ ในช่องด้านหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้ฝากส่ง

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

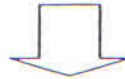
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี

๑๑๐๐๐

ตัวอย่างใบตอบรับในประเทศ " ด้านหลัง "

ผู้สมัครสอบกรอกข้อมูลในช่องชื่อและที่อยู่ของผู้รับด้านหลัง เท่านั้น



ชื่อและที่อยู่ของผู้รับ

ชื่อ นางสาวกนก งามง

ที่อยู่ ๑๑/๑ ซ. ๑ ถ. ตราดงวัลย์ ๑๐ เมฆ  
จ.นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์

ฝากส่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่            เดือน            พ.ศ.           

1.

ตราประจำวัน  
ของที่ทำกรารับฝาก

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ของสิ่งของ  
ที่ขอใบตอบรับ

คำตอบรับของผู้รับ ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

เมื่อวันที่            เดือน            พ.ศ.            เวลา            น.

ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน             
ผู้รับแทนชื่อ             
           เกี่ยวพันกับผู้รับโดยเป็น           

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้นำจ่าย           

2.

ตราประจำวัน  
ของที่ทำกรารที่ส่งคืนผู้ฝาก