

ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ  
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“ผู้สมัครสอบ” หมายความว่า ผู้สมัครทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ข้อ ๕ ผู้สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) คุณสมบัติ

(ก) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(ข) เป็นผู้ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชา

วิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ

(ค) เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง หรือหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่น ๆ จากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## (๒) ลักษณะต้องห้าม

(ก) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ข) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(ค) เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

- ๑) โรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- ๒) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- ๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

## หมวด ๒

## การสมัครสอบ

ข้อ ๖ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการจัดสอบและประเมินความรู้ความสามารถอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ให้ผู้สมัครสอบ ยื่นคำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

## หมวด ๓

## การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๘ การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ลักษณะข้อสอบเป็นแบบปรนัย

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์การออกข้อสอบ เนื้อหาของข้อสอบและการดำเนินการออกข้อสอบเพื่อใช้ทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

## หมวด ๔

## ผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๑๐ ผู้สมัครสอบต้องได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนสอบทั้งหมด จึงจะเป็นผู้ผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถเป็นผู้ดำเนินการ

ข้อ ๑๑ หากภายหลังตรวจพบว่าผู้สอบผ่านรายใดขาดคุณสมบัติหรือแสดงเอกสารหลักฐานการสมัครอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าผู้สอบผ่านรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่สามารถขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้

ข้อ ๑๒ เมื่อผู้สมัครสอบมีผลการสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการดำเนินการประกาศผลสอบ โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการ แจ้งผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ เฉพาะผู้ที่ได้รับการประกาศว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้

กรณีผู้สมัครสอบไม่เห็นด้วยกับผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการให้เป็นที่สุด

#### บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๓ บุคคลที่ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนดและให้การรับรองก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการตามประกาศนี้ และให้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

คำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ  
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ภาพถ่าย  
ขนาด  
๑ นิ้ว

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศข้อ ๕ คือ

ได้รับปริญญาตรีสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ จำนวน.....ฉบับ ได้แก่

สำเนาใบปริญญาบัตรสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สำเนาใบวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง

สำเนาใบประกาศนียบัตรการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่นๆ (โปรดระบุ).....

รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่ใช้รูปถ่ายโพลาลอยด์  
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  ใบรับรองแพทย์

เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในประกาศข้อ ๕

● ต้องรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับที่เป็นสำเนาภาพถ่ายจึงจะถือว่าเอกสารสมบูรณ์

● หากเอกสารที่แนบไม่ครบ จะไม่พิจารณารับสมัคร

● สถานที่ที่ต้องการสอบจังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)