



ที่ รบ 0327 / ว 253

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม
ถนนหลังอำเภอ โพธาราม ราชบุรี 70120

9 มีนาคม 2553

เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ รุ่นที่ 8 ประจำปี 2553

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|--------------|
| 1. ประกาศคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. แบบฟอร์มการรับสมัครสอบ(แบบ รส.1) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (แบบ รส.4) | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ว่ากรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการจัดทำโครงการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา เพื่อสุขภาพรุ่นที่ 8 ประจำปี 2553

ในกรณีนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้หน่วยงานท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย.

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพรัช มโนสารโสภณ)

สาธารณสุขอำเภอโพธาราม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม

โทร .032-232557

โทรสาร. 032-232557



ประกาศคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2553

เพื่อให้การจัดสอบความรู้ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2553 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามข้อ 28(1) แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ให้บริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551 คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง จึงออกประกาศดังนี้

ข้อ 1 ผู้ใดมีความประสงค์จะขอรับการประเมินความรู้ ความสามารถเพื่อขอรับใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

(ก) มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์

(ข) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ค) วุฒิการศึกษา

(1) ได้รับวุฒิการศึกษา ไม่ต่ำกว่าระดับประกาศนียบัตรในสาขาที่เกี่ยวกับสุขภาพ และมีระยะเวลาในการศึกษาไม่ต่ำกว่า 2 ปี เช่น ประกาศนียบัตรพนักงานสาธารณสุข ทันตสาธารณสุข เทคนิคเภสัชกรรม เป็นต้น หรือ

(2) ได้รับปริญญาตรีสาขาใดสาขาหนึ่ง หรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี หรือ

(3) เป็นผู้ที่มิใช่ประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จากสถาบัน สถานศึกษา ที่จัดฝึกอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางรับรอง หรือ

(4) เป็นผู้ที่มิใช่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ หรือ การประกอบวิชาชีพอื่นๆ เช่น การแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์ แพทย์ พยาบาล เป็นต้น

(ง) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(จ) ไม่เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

- 1) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- 2) โรคจิตยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง
- 3) โรคจิตร้ายแรง
- 4) โรคอื่นในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการสถานประกอบการ

(ฉ) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(ช) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ข้อ 2 ให้ผู้สมัครสอบเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ยื่นใบสมัครตามแบบ ธส.1

โดยมีเอกสารหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

- 2.1 วุฒิการศึกษา ตามคุณสมบัติข้อ 1 (ก) (นำเอกสารฉบับจริงมาแสดง)
- 2.2 รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ทำปกดี ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ดำ แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป ไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์
- 2.3 สำเนาภาพถ่ายทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา)
- 2.4 สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา)
- 2.5 ใบรับรองแพทย์ โดยไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนด

ข้อ 3 การรับสมัครสอบ

วันที่ 19 เมษายน 2553 - 30 เมษายน 2553 ในวันและเวลาราชการ (08.30 - 16.30 น.)

ข้อ 4 สถานที่รับสมัคร

ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครสอบตามที่กำหนด ณ ศูนย์ One Stop service กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี หรือ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในวันและเวลาราชการ (08.30 - 16.30 น.) หรือสอบถามได้ที่ โทร. 0-2951-0792-4

ข้อ 5 สถานที่สอบ ได้กำหนดให้มีสนามสอบจำนวน 3 แห่ง ได้แก่

5.1 กรุงเทพมหานคร สอบที่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต อาคารเรียนรวม กลุ่มสังคมศาสตร์ (SC) จังหวัดปทุมธานี

5.2 จังหวัดเชียงใหม่ จะแจ้งสถานที่สอบให้ทราบภายหลัง โดยติดตามได้ทางเว็บไซต์ www.thaispa.go.th ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบเป็นต้นไป

5.3 จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะแจ้งสถานที่สอบให้ทราบภายหลัง โดยติดตามได้ทางเว็บไซต์ www.thaispa.go.th ตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบเป็นต้นไป

ให้ผู้สมัครสอบระบุสถานที่ที่จะขอสอบในใบสมัครสอบ เพียง 1 แห่ง เท่านั้น ทั้งนี้จะไม่อนุญาตให้มีการเปลี่ยนแปลงหรือย้ายสนามสอบตามที่ได้ระบุไว้อย่างเด็ดขาด ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ข้อ 6 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และเลขที่นั่งสอบในวันที่ 2 มิถุนายน 2553

ณ ศูนย์ One Stop service กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด หรือทางเว็บไซต์ www.thaispa.go.th (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์)

ข้อ 7 กำหนดวัน เวลา และวิชาที่สอบ

7.1 สอบวันเสาร์ที่ 17 กรกฎาคม 2553 เวลา 9.30 - 12.00 น.

7.2 วิชาที่สอบ วิชาความรู้เกี่ยวกับการเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ข้อสอบปรนัย 100 ข้อ เนื้อหาวิชาประกอบด้วย ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสปาเพื่อสุขภาพ สุขภาพองค์รวม วาริบำบัด กัมธบำบัด การบริหารจัดการสปา เอกสิทธิ์สปาไทย การนวดเพื่อสุขภาพ สุขภาพและความงาม ผลิตภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในสปา กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวกับอาคารสถานที่

ข้อ 8 เอกสารและอุปกรณ์ที่ต้องนำมาในวันสอบ

8.1 บัตรประจำตัวประชาชน

8.2 อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอคำชนิด 2B หรือมากกว่า ยางลบดินสอปากกาสีน้ำเงิน

ข้อ 9 เกณฑ์การตัดสิน

ผู้เข้าสอบต้องสอบได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 จึงจะถือว่าสอบผ่าน

ข้อ 10 ประกาศผลสอบในวันที่ 6 สิงหาคม 2553

10.1 กรุงเทพมหานคร ณ ศูนย์ One Stop service กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ และทางเว็บไซต์ www.thaispa.go.th (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์)

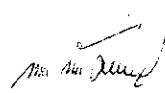
10.2 ส่วนภูมิภาค ประกาศผลสอบที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

ข้อ 11 การขอรับใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ให้ติดต่อขอรับได้ที่ ท่านได้ยื่นคำขอสมัครสอบไว้เท่านั้น

ข้อ 12 หากมีปัญหาการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด


จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2553


(นายนรา นาควัฒนานุกูล)

ประธานกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง

สำเนาถูกต้อง


พจนีย์นา อภิวัฒน์พร

ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ
เพื่อใช้ในการสอบความรู้ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ. แล้ว

ส่วนที่ 1

(นาย/นาง/นางสาว) ปราศจากโรค ดังต่อไปนี้

- (1) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (2) โรคติดเชื้อเสียดัดให้โทษอย่างร้ายแรง
- (3) โรคจิตร้ายแรง

ส่วนที่ 2

กรณีที่แพทย์ตรวจพบโรคอื่นๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือโรคติดต่อในระยะร้ายแรง (โปรดระบุ)

(ลงนาม)

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ