



สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย
The Civil Aviation Authority of Thailand

แนวทางปฏิบัติในการใช้งาน ระบบ EMPIC-EAP Part MED

CAAT-GM-AMD-AME-EMPIC

ฉบับที่: 01

วันที่ออกเอกสาร: 9 ธันวาคม 2565

อนุมัติโดย

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'K. Hattung', is written over a faint blue grid background.

(นายสุทธิพงษ์ คงพูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย

หน้านี้ใช้เป็นหน้าว่าง

สารบัญ

0. บทนำ.....	0-1
0.1 ความเป็นมา	0-1
0.2 วัตถุประสงค์.....	0-1
0.3 ขอบเขตของแนวปฏิบัติ	0-1
0.4 วันที่มีผลบังคับใช้	0-1
0.5 กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือเอกสารที่ใช้อ้างอิง	0-2
0.6 คำนิยาม	0-2
0.7 ประเภทของผู้ใช้งานในระบบ EMPIC	0-3
1. บทบาทและความรับผิดชอบ	1-1
1.1 บทบาทและความรับผิดชอบ	1-1
1.2 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	1-1
1.2.1 นายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสมีหน้าที่และข้อกำหนด ดังต่อไปนี้.....	1-1
1.2.2 ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนมีหน้าที่และข้อกำหนด ดังต่อไปนี้.....	1-2
2. การใช้งาน ระบบ EMPIC-EAP Part MED	2-1
2.1 ข้อกำหนดการใช้งาน.....	2-1
2.2 การเข้าสู่ระบบ EMPIC-EAP Part MED.....	2-2
3. ขั้นตอนในการขอและการออกไปสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED	3-1
3.1 Applicant Login	3-1
3.2 เจ้าหน้าที่ค้นหาประวัติผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ในระบบ EMPIC- EAP Part MED.....	3-8
3.2.1 การสร้างข้อมูลใหม่ในฐานข้อมูลของระบบกรณีผู้ขอไม่เคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์ ...	3-9
3.2.2 กรณีผู้ขอเคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์.....	3-13
3.3 การสร้างรายการการตรวจสุขภาพ.....	3-14
3.4 การแก้ไขรายการการตรวจสุขภาพ	3-21
3.5 การจัดการและสร้างรายการตรวจสุขภาพ Fill in application form.....	3-22
3.6 Fill in ENT Examination Report.....	3-31
3.7 Fill in Ophthalmology Examination Report.....	3-39
3.8 Fill in Medical Examination Report	3-46

3.9	การแนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม	3-55
3.10	Print Medical Certificate	3-57
3.11	การปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ (Unfit)	3-60
3.12	การยกเลิกการตรวจสอบสุขภาพ	3-66

0. บทนำ

0.1 ความเป็นมา

สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย (กพท.) ได้จัดทำระบบ Safety Oversight Management IT System เพื่อปรับปรุงกระบวนการและขั้นตอนในการบริหารจัดการด้านการกำกับดูแลความปลอดภัยตามภารกิจขององค์กร ในส่วนของภารกิจในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบินพลเรือนคือ ระบบ EMPIC-EAP Part MED เป็นระบบมาตรฐานที่ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส สามารถนำระบบดังกล่าวมาใช้งานในการบันทึกข้อมูลการรับสมัครเพื่อขอออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ บันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ เพื่อออก-ต่อใบสำคัญแพทย์ โดยจัดเก็บเป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อมโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่โดยนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส และป้องกันการเกิดการปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED สำหรับนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสฉบับนี้ขึ้น ให้มีรูปแบบง่ายต่อการนำมาใช้งานระบบ และยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส นายแพทย์ผู้ตรวจสอบ ศูนย์เวชศาสตร์การบิน สถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน และผู้ที่เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางดังกล่าวข้างต้น

0.2 วัตถุประสงค์

เพื่อปรับปรุงกระบวนการและขั้นตอนในการบริหารจัดการด้านการกำกับดูแลความปลอดภัยตามภารกิจขององค์กร ในส่วนของภารกิจในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบินพลเรือนคือ ระบบ EMPIC-EAP Part MED เป็นระบบมาตรฐานที่ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส สามารถนำระบบดังกล่าวมาใช้งานในการบันทึกข้อมูลการรับสมัครเพื่อขอออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ บันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ เพื่อออก-ต่อใบสำคัญแพทย์ โดยจัดเก็บเป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อมโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่โดยนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส และป้องกันการเกิดการปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน

0.3 ขอบเขตของแนวปฏิบัติ

แนวทางในการปฏิบัติงานเล่มนี้ เพื่อให้ให้นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส ยึดถือเป็นแนวทางในการใช้งานระบบ เพื่อบันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพในการพิจารณาออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ เป็นการเชื่อมโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ ป้องกันการเกิดการปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน

0.4 วันที่มีผลบังคับใช้

แนวปฏิบัตินี้ได้จัดทำขึ้นเป็นครั้งแรก (ฉบับที่ 01) และได้รับการอนุมัติการใช้งาน ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2565

0.5 กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือเอกสารที่ใช้อ้างอิง

- ◆ พระราชบัญญัติการเดินอากาศ พ.ศ. 2497 หมวด 5 ผู้ประจำหน้าที่
- ◆ กฎกระทรวง ว่าด้วยใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ พ.ศ. 2550 ให้ไว้ ณ วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2550
- ◆ กฎกระทรวง ว่าด้วยใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 ให้ไว้ ณ วันที่ 2 มีนาคม 2559
- ◆ ข้อบังคับของคณะกรรมการการบินพลเรือน ฉบับที่ 89 ว่าด้วยคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตเป็นผู้ประจำหน้าที่ ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556
 - ◆ ข้อบังคับของสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ฉบับที่ 6 ว่าด้วยคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตเป็นผู้ประจำหน้าที่ ประกาศ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2560
 - ◆ ระเบียบสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ว่าด้วยนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือน และสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน พ.ศ. 2560 ให้ไว้ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2560
 - ◆ ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย เรื่อง การขอและการออกใบสำคัญแพทย์ พ.ศ. 2560 ประกาศ ณ วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2560
 - ◆ ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย เรื่อง การขอและการออกใบสำคัญแพทย์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2562
 - ◆ ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยเรื่อง มาตรฐานในการออกใบสำคัญแพทย์แต่ละชั้น พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2562
 - ◆ ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย เรื่อง มาตรฐานในการออกใบสำคัญแพทย์แต่ละชั้น (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ประกาศ ณ วันที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2565

0.6 คำนิยาม

- (1) “นายแพทย์ผู้ตรวจ” (Authorized Medical Examiner – AME) หมายความว่า นายแพทย์เวชศาสตร์การบินที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้มีสิทธิตรวจทางแพทย์แก่ผู้ขอต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น
- (2) “นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส” (Senior Authorized Medical Examiner – SAME) หมายความว่า นายแพทย์เวชศาสตร์การบินที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้มีสิทธิตรวจทางแพทย์แก่ผู้ขอรับหรือต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น
- (3) “นายแพทย์ผู้ตรวจสอบ” (Medical Assessor) หมายความว่า นายแพทย์เวชศาสตร์การบินที่ดำรงความรู้และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์การบินอยู่เสมอ ซึ่งผู้อำนวยการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ตรวจสอบรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ของนายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ส่งให้ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน
- (4) “ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน” (Aeromedical Standards Department : AMD) หมายความว่า ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย
- (5) “ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือน” (Aeromedical Center - AMC) หมายความว่า โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้ทำการตรวจเพื่อออกหรือตรวจเพื่อต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น และจะต้องมีกิจกรรมทางแพทย์เวชศาสตร์การบิน ด้านเวชศาสตร์ป้องกันและเวชศาสตร์การบินคลินิก การศึกษาและฝึกอบรมนิรภัยการบินและวิจัยพัฒนา
- (6) “สถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน” (Aeromedical Office - AMO) หมายความว่า โรงพยาบาลที่มีนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ตรวจเพื่อต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น และทำการตรวจเพื่อออกใบสำคัญแพทย์ได้เฉพาะใบสำคัญแพทย์ชั้นสองและชั้นสี่
- (7) “ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย

0.7 ประเภทของผู้ใช้งานในระบบ EMPIC

- ◆ AME/SAME: นายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจจาวูโส มี User Account ประจำตัว สำหรับการตรวจสุขภาพประจำ AMC/AMO นั้นๆ ในกรณีที่ทำกรตรวจมากกว่า 1 ที่ จะได้รับ User Account ตามจำนวนที่ทำกรตรวจ และจะต้องใช้เฉพาะเจาะจงของแต่ละ AMC/AMO นั้นๆ
- ◆ Ophthalmologist and ENT: นายแพทย์ผู้ทำการตรวจ ophthalmology และ ENT จะใช้ User Account กลางของแต่ละ AMC หรือ AMO โดยจะเข้าได้เฉพาะฟอร์มสำหรับ ophthalmology และ ENT เท่านั้น
- ◆ Staff: เจ้าหน้าที่หรือผู้ช่วย จะใช้ User Account กลางของแต่ละ AMC หรือ AMO
- ◆ Applicant: ผู้ขอรับการตรวจสุขภาพเพื่อออกหรือต่อใบสำคัญแพทย์ ใช้งานระบบเฉพาะในส่วน Online Form เพื่อ Submit ใบคำร้องเพื่อขอรับการออก/ต่อใบสำคัญแพทย์

1. บทบาทและความรับผิดชอบ

1.1 บทบาทและความรับผิดชอบ

ผู้มีสิทธิ์เข้าถึงข้อมูลประวัติผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ คือนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ทำการตรวจประจำจากศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน และจาก AMD ซึ่งผู้เข้าถึงระบบดังกล่าวจะต้องได้รับ Username และ Password โดยถือเป็นการยืนยันตัวตนของผู้ใช้งานระบบ ซึ่งจะต้องรับผิดชอบเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ การกระทำใดก็ตามมาจะถือว่าเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ใช้ Username และ Password นั้น

ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนจะต้องกำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการตรวจสุขภาพ เช่น บันทึกการตรวจสุขภาพ รายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) โดยจัดเก็บรักษาข้อมูลและเอกสารไว้ในที่ปลอดภัย และจำกัดการเข้าถึงข้อมูลด้วยระบบ EMPIC-EAP Part MED และเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

AME/SAME จะมี User Account ประจำตัว สำหรับการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ประจำ AMC/AMO นั้นๆ ในกรณีที่ทำการตรวจมากกว่า 1 ที่ จะได้รับ User Account ตามจำนวนที่ทำการตรวจ และจะต้องใช้เฉพาะเจาะจงของแต่ละ AMC/AMO นั้นๆ

1.2 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

1.2.1 นายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสมีหน้าที่และข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

- (1) ทำการตรวจ ณ สถานที่ที่ผู้อำนวยการกำหนด
- (2) ตรวจทางการแพทย์เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ใช้บริการตรวจสุขภาพเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจพร้อมที่จะปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานทางการแพทย์ที่สำนักงานกำหนด และออกไปสำคัญแพทย์ตามสิทธิที่ตนได้รับ
- (3) ส่งรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ที่ตนวินิจฉัยแล้วว่า จะไม่ออกไปสำคัญแพทย์ไปยังฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินเพื่อพิจารณาตามอำนาจหน้าที่
- (4) ส่งสำเนาคำร้องขอตรวจสุขภาพและรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) รวมทั้งสำเนาใบสำคัญแพทย์ที่ออกไปยังฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินเป็นรายเดือนโดยไม่ชักช้า
- (5) เก็บรักษาข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ของผู้ใช้บริการตรวจสุขภาพทุกรายไว้เป็นความลับ
- (6) คงความรู้และศึกษาเพิ่มเติมทางแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับด้านเวชศาสตร์การบิน
- (7) เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน (Refresher Training) ที่จัดโดยฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน หรือโดยหน่วยงานที่ได้รับการรับรองจากผู้อำนวยการ อย่างน้อย 1 ครั้งภายในระยะเวลา 4 ปี
- (8) ศึกษาและพัฒนาความรู้ความเข้าใจอย่างละเอียดในกฎ ระเบียบ นโยบาย และขั้นตอนการปฏิบัติของสำนักงานที่เกี่ยวข้องกับการออกไปสำคัญแพทย์ตามที่ผู้อำนวยการกำหนด
- (9) ทำความคุ้นเคยและหาประสบการณ์ด้านการบินและการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ประจำหน้าที่และเจ้าหน้าที่ประจำอากาศยาน
- (10) ห้ามออกไปสำคัญแพทย์ให้แก่ตนเอง
- (11) ห้ามทำการตรวจทางการแพทย์ เมื่อไม่มีประสบการณ์ล่าสุดในการทำหน้าที่ตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

(12) ปฏิบัติตามหน้าที่และข้อห้ามอื่นตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

1.2.2 ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนมีหน้าที่และข้อห้ามดังต่อไปนี้

(1) ควบคุมดูแลให้นายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสปฏิบัติตามหน้าที่หรือ ข้อห้ามตามที่กำหนดไว้ในข้อ 1.2.1

(2) กำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ เช่น บันทึกการตรวจสุขภาพ รายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) โดยจัดเก็บรักษาข้อมูลและเอกสารไว้ในที่ปลอดภัย และจำกัดการเข้าถึงข้อมูลและเอกสารไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

(3) แต่งตั้งนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสคนหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ของนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสก่อนส่งรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ให้ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินพร้อมทั้งแจ้งชื่อนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่แต่งตั้งให้ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินทราบ ในกรณีที่ศูนย์ เวชศาสตร์การบินพลเรือนหรือสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนมีนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสในสังกัดตั้งแต่สองคนขึ้นไป

(4) จัดให้นายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน (Refresher Training) ที่จัดโดยฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินหรือโดยหน่วยงานที่ได้รับการรับรองจากผู้อำนวยการ

(5) ปฏิบัติตามหน้าที่และข้อห้ามอื่นตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

2. การใช้งาน ระบบ EMPIC-EAP Part MED

2.1 ข้อกำหนดการใช้งาน

เนื่องจากระบบ EMPIC-EAP Part MED เป็นระบบมาตรฐานที่กำหนดให้ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือน และสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส นำระบบดังกล่าวมาใช้งานในการบันทึกข้อมูลการรับสมัครเพื่อขอออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ บันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ เพื่อออก-ต่อใบสำคัญแพทย์ โดยจัดเก็บเป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อมโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่โดยนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส และป้องกันการเกิดการปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน เป็นระบบที่มีการกำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้อนุญาตตรวจสุขภาพ

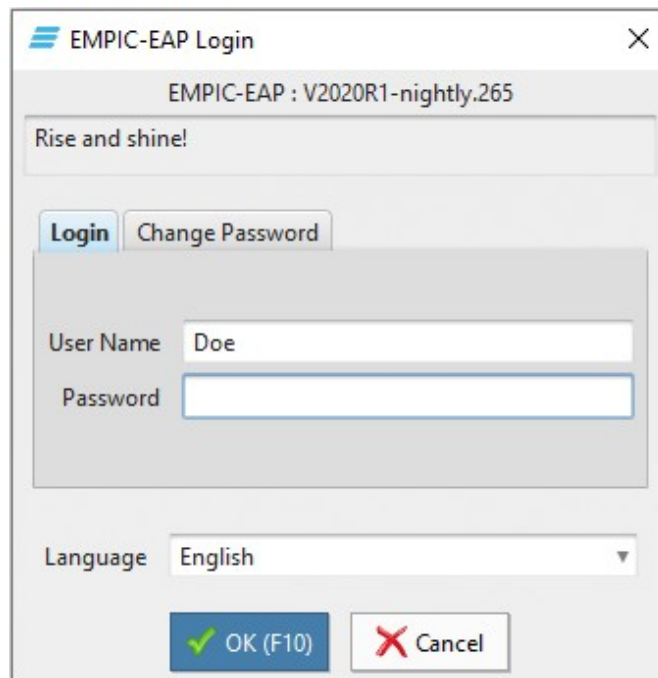
ผู้มีสิทธิ์เข้าถึงข้อมูลประวัติผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ คือ นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายจากศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน และจาก AMD ซึ่งผู้เข้าถึงระบบดังกล่าวจะต้องได้รับ Username และ Password ซึ่งจะต้องรับผิดชอบเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ การกระทำใดอันเกิดผลเสียหายที่ตามมาจะถือว่าเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ใช้ Username และ Password นั้น และศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนจะต้องกำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้อนุญาตตรวจสุขภาพ เช่น บันทึกการตรวจสุขภาพ รายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) โดยจัดเก็บรักษาข้อมูลและเอกสารไว้ในที่ปลอดภัย และจำกัดการเข้าถึงข้อมูลด้วยระบบ EMPIC-EAP Part MED และเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

AME/SAME จะมี User Account ประจำตัว สำหรับการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ประจำ AMC/AMO นั้นๆ ในกรณีที่ทำกรตรวจมากกว่า 1 สถานที่จะได้รับ User Account ตามจำนวนสถานที่ที่ทำกรตรวจ และจะต้องใช้เฉพาะเจาะจงของแต่ละ AMC/AMO นั้นๆ

ข้อมูลเบื้องต้นในระบบที่มีอยู่ก่อนวันที่ 9 ธันวาคม 2565 เป็นเพียงข้อมูลตั้งต้นผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ ที่นำเข้ามาจากระบบเดิม อาจมีข้อมูลที่ทับซ้อนหรือมีความคลาดเคลื่อน จึงให้ถือเป็นเพียงข้อมูลตั้งต้นเท่านั้น

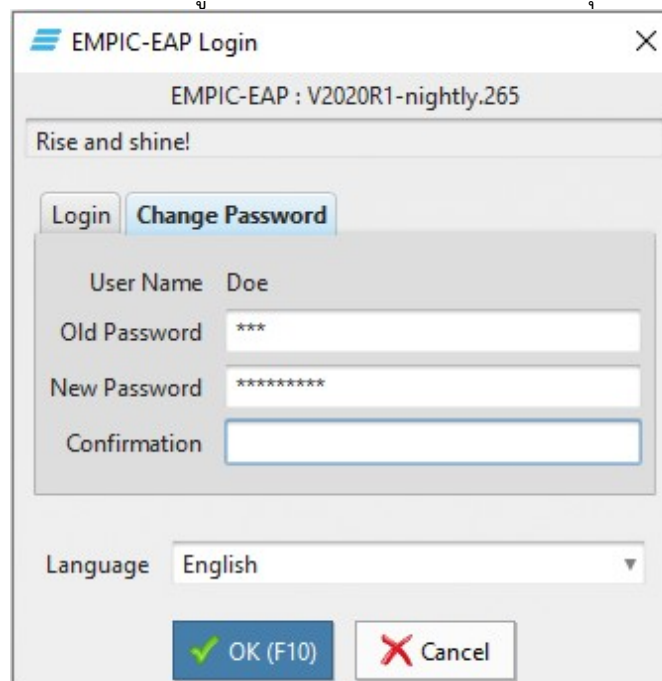
2.2 การเข้าสู่ระบบ EMPIC-EAP Part MED

กรอก Username และ Password คลิกปุ่ม OK เพื่อเข้าระบบ



การเปลี่ยน Password

Click tab Chang Password > Click และเติมข้อมูลในช่อง Old Password > Click และเติมข้อมูลในช่อง New Password > และ Click และเติมข้อมูลในช่อง Confirmation > Click ปุ่ม OK เพื่อเข้าระบบ



จะปรากฏหน้าจอตั้งภาพ



3. ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED



3.1 Applicant Login

ผู้ประสงค์ขอรับใบสำคัญแพทย์ ทั้งกรณีขอออกครั้งแรกและการต่ออายุ สามารถยื่นใบคำขอผ่านทาง Online Form เมื่อกรอกข้อมูลต่างๆ เรียบร้อยแล้ว ผู้ขอจะได้รับ Access Code ซึ่งเป็นรหัสที่ใช้คู่กับ Email ของผู้ขอ โดยจะถูกใช้ในขั้นตอนการตรวจสอบใบคำขอโดยแพทย์ผู้ตรวจ AMC หรือ AMO (ขั้นตอนที่ 5) ทั้งนี้ในขั้นตอนการยื่นคำขอผ่านทาง Online Form ผู้ขอจะยังไม่ได้เลือก AMC หรือ AMO

ให้ผู้ขอติดต่อศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนหรือสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนที่เลือกตรวจสุขภาพ และทำการยืนยันตัวตนโดยนำบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีบุคคลสัญชาติไทย หรือพาสปอร์ตในกรณีบุคคลสัญชาติอื่นแสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสร้างข้อมูลหรือค้นหาประวัติการตรวจสุขภาพและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องของผู้ขอ (ขั้นตอนที่ 3.2)

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data	General Data (1)	General Data (2)	Medical History (1)	Medical History (2)	Family History	Summary
(15) Occupation (principal) อาชีพ				<input checked="" type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(16) Employer สถานที่ทำงาน		Bangkok Aviation Center (BAC)				
(17) Last medical examination การตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย				<input checked="" type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(19) Any limitations on Licence/Medical Assessment? มีข้อจำกัดทางการแพทย์หรือการถือใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่หรือไม่?				<input type="radio"/> yes <input checked="" type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(20) Have you ever had a medical certificate denied, suspended, or revoked by any licensing authority? ท่านเคยถูกปฏิเสธการออก, พักใช้ หรือเพิกถอนใบสำคัญแพทย์โดยหน่วยงานกำกับดูแลด้านการบินพลเรือนแห่งใดหรือไม่?				<input type="radio"/> yes <input checked="" type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(27) Alcohol: average weekly intake in units? (1 unit is equivalent to 3dl beer or 2cl spirits/liquor or 1dl wine) ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่? หากดื่มโปรดระบุปริมาณการดื่มต่อสัปดาห์โดยเฉลี่ย		0				
(28) Do you currently use any medication, including non-prescribed medication? ปัจจุบันท่านจำเป็นต้องได้รับยาอะไรเป็นประจำหรือไม่? (รวมทั้งยาที่ไม่จำเป็นต้องใช้ใบสั่งยาจากแพทย์)				<input type="radio"/> yes <input checked="" type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(29) Do you smoke tobacco products? สูบบุหรี่หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบใดหรือไม่?		<input type="radio"/> never ไม่เคยสูบ		<input type="radio"/> previously เลิกสูบแล้ว		<input type="radio"/> currently ยังสูบอยู่
<input type="button" value="Cancel"/> <input type="button" value="Back"/> <input type="button" value="Next"/>						

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data	General Data (1)	General Data (2)	Medical History (1)	Medical History (2)	Family History	Summary
(14) Type of licence desired ประเภทของใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ยื่นคำร้องขอ (สำหรับการบินครั้งแรก)		Airline Transport Pilot Licence				
(21) Total flight time จำนวนชั่วโมงบินรวม (ชม.)		5,800				
(22) Flight time (hours) since last medical จำนวนชั่วโมงบิน (ชม.) นับตั้งแต่ตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย		300				
(23) Aircraft class presently flown ประเภทของอากาศยานที่ประจำหน้าที่นักบินอยู่ในปัจจุบัน				<input checked="" type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(24) Any aviation accident / incident since last medical นับตั้งแต่ตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย เคยประสบอุบัติเหตุหรืออุบัติการณ์ทางการบินบ้างหรือไม่?				<input type="radio"/> yes <input checked="" type="radio"/> no <input type="radio"/> n/a		
(25) Type of flying intended ประเภทของการปฏิบัติการบิน		Airline				
(26) Present flying activity ประเภทของการปฏิบัติการบิน		<input type="checkbox"/> Single-pilot <input checked="" type="checkbox"/> Multi-pilot <input type="checkbox"/> n/a				
(-) Present ATCO activity ประเภทของการควบคุมฯ		<input type="checkbox"/> Aerodrome Control <input type="checkbox"/> Approach Control <input type="checkbox"/> Area Control <input type="checkbox"/> n/a				
<input type="button" value="Cancel"/> <input type="button" value="Back"/> <input type="button" value="Next"/>						

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data	General Data (1)	General Data (2)	Medical History (1)	Medical History (2)	Family History	Summary
			(101) Eye disorders/eye surgery ความผิดปกติทางตา/ผ่าตัดตา	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(102) Spectacles and/or contact lenses ever worn ใส่/เคยใส่แว่นตา และ/หรือคอนแทคเลนส์	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(103) Spectacle/contact lens prescriptions/change since last medical exam แขนงมีนิจจับให้เปลี่ยนแว่นตา และ/หรือคอนแทคเลนส์นับจากการตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(104) Hay fever, other allergy ไข้ละอองฟาง, โรคภูมิแพ้ชนิดอื่น	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(105) Asthma, lung disease หอบหืด, โรคปอด	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(106) Heart or vascular disease โรคหัวใจหรือหลอดเลือด	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(107) High or low blood pressure ความดันโลหิตต่ำหรือสูง	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(108) Kidney stone or blood in urine นิ่วหรือเลือดออกในปัสสาวะ	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(109) Diabetes, hormone disorder โรคเบาหวาน, ความผิดปกติเกี่ยวกับฮอร์โมน	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(110) Stomach, liver or intestinal trouble ความผิดปกติเกี่ยวกับกระเพาะอาหาร, ตับ หรือลำไส้	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(111) Deafness, ear disease มูหนวก, โรคเกี่ยวกับหู	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(112) Nose or throat disease or speech disorder โรคทางจมูกหรือลำคอหรือความผิดปกติทางการพูด	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(113) Head injury or concussion ใต้รับบาดเจ็บหรือกระทบกระเทือนอย่างรุนแรงที่ศีรษะ	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(114) Frequent or severe headaches มีอาการปวดศีรษะอย่างรุนแรงหรือปวดศีรษะบ่อยครั้ง	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(115) Dizziness or fainting spells อาการเวียนหรือเป็นลม	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(116) Unconsciousness for any reason หมดสติด้วยเหตุใดก็ตาม	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
			(117) Neurological disorders; stroke, epilepsy, seizure, paralysis, etc. ความผิดปกติทางระบบประสาทและสมอง เช่น เส้นเลือดในสมอง, โรคลมชัก, อาการชัก, อัมพาต เป็นต้น	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data	General Data (1)	General Data (2)	Medical History (1)	Medical History (2)	Family History	Summary
▶ (118) Psychological/ psychiatric trouble ปัญหาสุขภาพจิต				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (119) Alcohol/drug/substance abuse ใช้น้ำสารต้องห้าม, ยาเสพติด, แอลกอฮอล์				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (120) Attempted suicide พยายามฆ่าตัวตาย				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (121) Motion sickness requiring medication อาการเมาเรือ, เมาเครื่องบิน, เมาอากาศยาน ที่ต้องใช้ยารักษา				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (122) Anaemia/Sickle cell trait/other blood disorders โลหิตจาง, พานะโรค Sickle cell, ความผิดปกติอื่น ๆ ทางระบบเลือด				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (123) Malaria or other tropical Disease มาลาเรีย หรือโรคเขตร้อนใด ๆ				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (124) A positive HIV test ผลตรวจเอชไอวีเป็นบวก				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (125) Sexually transmitted Disease โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (126) Sleep disorder / apnoea syndrome				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (127) Musculoskeletal illness / impairment				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (128) Any other illness or injury อาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บอื่นใด				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (129) Admission to hospital เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (130) Visit to medical practitioner since last medical examination ไปพบแพทย์ด้วยเหตุทางสุขภาพ นับจากการตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (131) Refusal of life insurance ถูกปฏิเสธการทำประกันชีวิต				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (132) Refusal of issue or revocation of aviation licence ถูกปฏิเสธการออกหรือเพิกถอนใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (133) Medical rejection from or for military service ถูกปฏิเสธจากหรือปฏิเสธการเข้าร่วมงานกับกองทัพด้วยเหตุผลทางการแพทย์				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
▶ (134) Award of pension or compensation for injury or illness ผ่านการพิจารณาให้ได้รับค่าชดเชยการบาดเจ็บหรืออาการป่วย				<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data > General Data (1) > General Data (2) > Medical History (1) > Medical History (2) > **Family History** > Summary

(170) Heart disease โรคหัวใจ	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(171) High blood pressure ความดันโลหิตสูง	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(172) High cholesterol level ระดับคอเลสเตอรอลสูง	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(173) Epilepsy โรคลมชัก	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(174) Mental illness อาการเจ็บป่วยทางจิต	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(175) Diabetes โรคเบาหวาน	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(176) Tuberculosis วัณโรค	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(177) Allergy/asthma/eczema ภูมิแพ้/หอบหืด/ผิวหนังอักเสบเรื้อรัง	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(178) Inherited disorders โรคทางพันธุกรรม	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a
(179) Glaucoma ต้อหิน	<input type="radio"/> yes	<input type="radio"/> no	<input checked="" type="radio"/> n/a

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data > General Data (1) > General Data (2) > Medical History (1) > Medical History (2) > Family History > **Summary**

Personal Data

(3) Last Name นามสกุล

(5) First Name ชื่อ

(6) Date of Birth วันเกิด

(7) Sex เพศ Female Male

▶ **General Data (1)**

▶ **General Data (2)**

▶ **Medical History (1)**

▶ **Medical History (2)**

▶ **Family History**

เมื่อกรอกข้อมูลต่างๆ เรียบร้อยแล้ว ผู้ขอจะได้รับ Access Code ซึ่งเป็นรหัสที่ใช้คู่กับ Email ของผู้ขอ โดยจะถูกใช้ในขั้นตอนการตรวจสอบใบคำขอโดยแพทย์ผู้ตรวจ AMC หรือ AMO ทั้งนี้ในขั้นตอนการยื่นคำขอผ่านทาง Online Form ผู้ขอจะยังไม่ได้เลือก AMC หรือ AMO

ให้ผู้ขอติดต่อ AMC/AMO ที่เลือกตรวจสอบสุขภาพ และทำการยืนยันตัวตนโดยนำบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีบุคคลสัญชาติไทย หรือพาสปอร์ตในกรณีบุคคลสัญชาติอื่นแสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสร้างข้อมูลหรือค้นหาประวัติการตรวจสอบสุขภาพและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องของผู้ขอ (ขั้นตอนที่ 3.2)

3.2 เจ้าหน้าที่ค้นหาประวัติผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ในระบบ EMPIC- EAP Part MED

ให้ผู้ขอติดต่อ AMC หรือ AMO ที่เลือกตรวจสอบสุขภาพ และทำการยืนยันตัวตนโดยนำบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีบุคคลสัญชาติไทย หรือพาสปอร์ตในกรณีบุคคลสัญชาติอื่น แสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสร้างข้อมูลหรือค้นหาประวัติการตรวจสอบสุขภาพและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องของผู้ขอ

จากแนวคิดของระบบ EMPIC- EAP Part MED ที่ต้องการรวบรวมข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพของผู้ถือใบสำคัญแพทย์คนใดคนหนึ่งไว้ในที่เดียว ทำให้ขั้นตอนการใช้งานระบบจะเริ่มต้นจากการเลือกผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ในฐานข้อมูลก่อนที่จะดำเนินการขั้นตอนต่อไป เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพจะถูกเก็บไว้ในที่ที่ถูกต้อง AMC หรือ AMO สามารถค้นหาและเรียกดูข้อมูลของผู้ถือใบสำคัญแพทย์ได้พร้อมกัน โดยจะเห็นเพียงว่าผู้ถือใบสำคัญแพทย์มีประวัติการตรวจสอบสุขภาพที่ AMC หรือ AMO ไตมาบ้าง โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

(1) เจ้าหน้าที่ คลิก File >> Manage Applicants



(2) ค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์ในฐานข้อมูล โดยข้อมูลที่จำเป็นในการใช้ค้นหา มี 2 ส่วน ได้แก่

- 1) ชื่อหรือนามสกุล และ
- 2) วันเกิด

(3) การใส่ข้อมูลวันเกิดสามารถทำได้ 2 วิธี

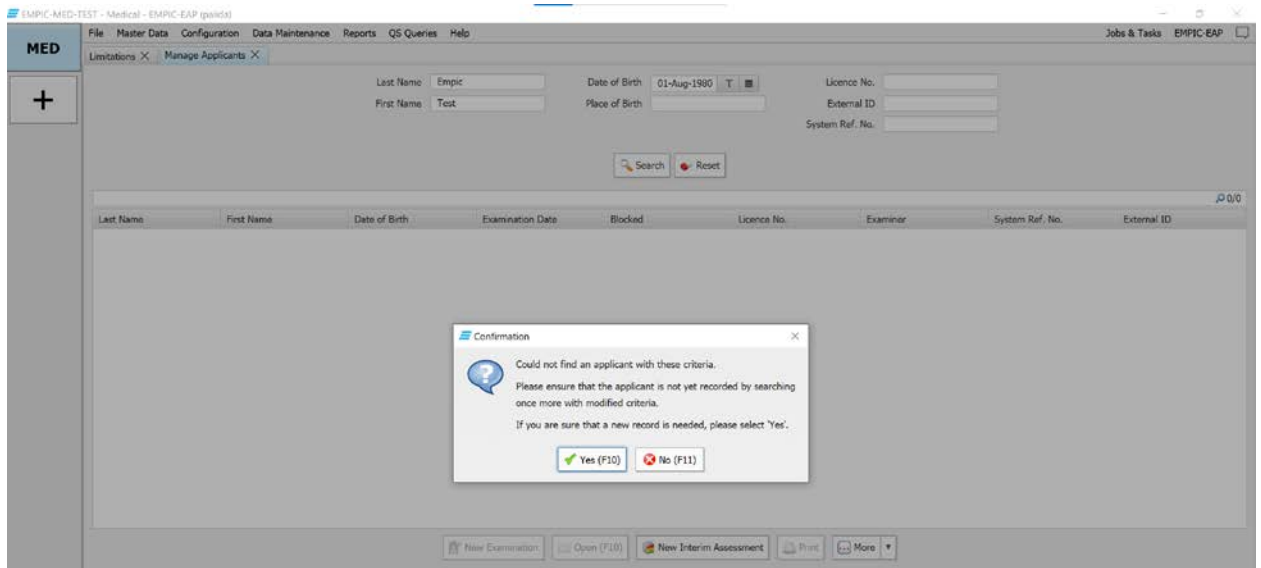
- 1) พิมพ์วันที่โดยตรงลงในช่องข้อมูล โดย Format ที่ใช้จะเป็น Format เดียวกันกับที่คอมพิวเตอร์ตั้งค่าไว้ เช่น หากคอมพิวเตอร์ของท่านตั้งค่าการแสดงผลวันที่เป็น 18-Jul-2021 (dd-mmm-yyyy) ข้อมูลวันที่ที่แสดงผลในโปรแกรมจะแสดงผลเป็นรูปแบบเดียวกันกับที่คอมพิวเตอร์ตั้งค่าไว้
- 2) วิธีที่ 2 คลิก icon ปฏิทิน และเลือกวันที่ต้องการโดยใช้ลูกศร

(4) คลิก "Search" หากผู้ร้องขอไม่มีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบ โปรแกรมจะแจ้งเตือนว่าข้อมูลที่ท่านค้นหา ไม่มีอยู่ในระบบ โดยหากต้องการสร้างใหม่ให้คลิก "Yes" (ดูรายละเอียดในหัวข้อ 3.2.1)

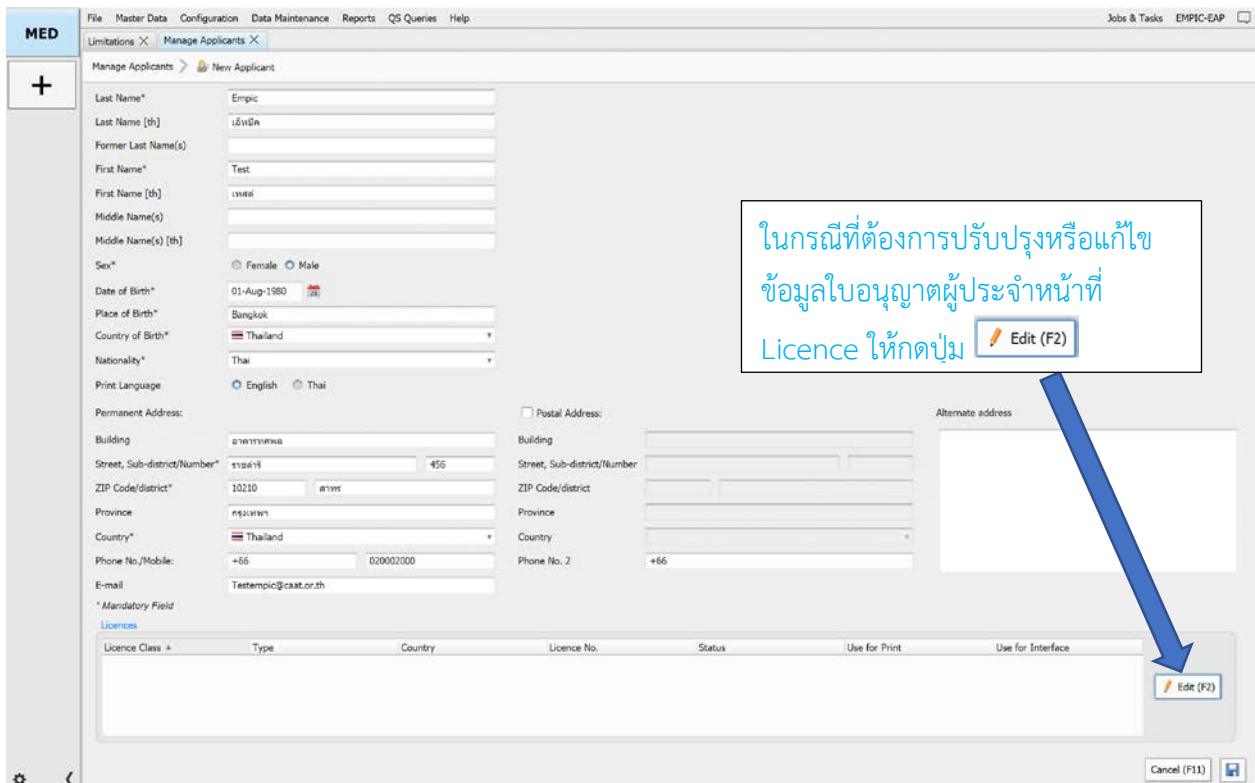
3.2.1 การสร้างข้อมูลใหม่ในฐานข้อมูลของระบบกรณีผู้ขอไม่เคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ไม่เคยขอใบสำคัญแพทย์ โดยเฉพาะการขอใบสำคัญแพทย์เพื่อใช้ประกอบการขออนุญาตศิษย์การบิน และใบอนุญาตศิษย์พนักงานควบคุมการจราจรทางอากาศ ฐานข้อมูลจะยังไม่มีข้อมูลของผู้ขอออกใบสำคัญแพทย์ ให้เจ้าหน้าที่สร้างข้อมูลใหม่ในฐานข้อมูลของระบบก่อนการตรวจสอบสุขภาพจึงจะดำเนินการสร้างรายการตรวจในขั้นถัดไปได้ โดย

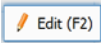


- (1) เจ้าหน้าที่คลิก File >> Manage Applicants
- (2) คลิก "Search" ชื่อหรือนามสกุล และ วันเกิด หากผู้ร้องขอไม่มีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบ โปรแกรมจะแจ้งเตือนว่าข้อมูลที่ท่านค้นหา ไม่มีอยู่ในระบบ โดยหากต้องการสร้างใหม่ให้คลิก "Yes"

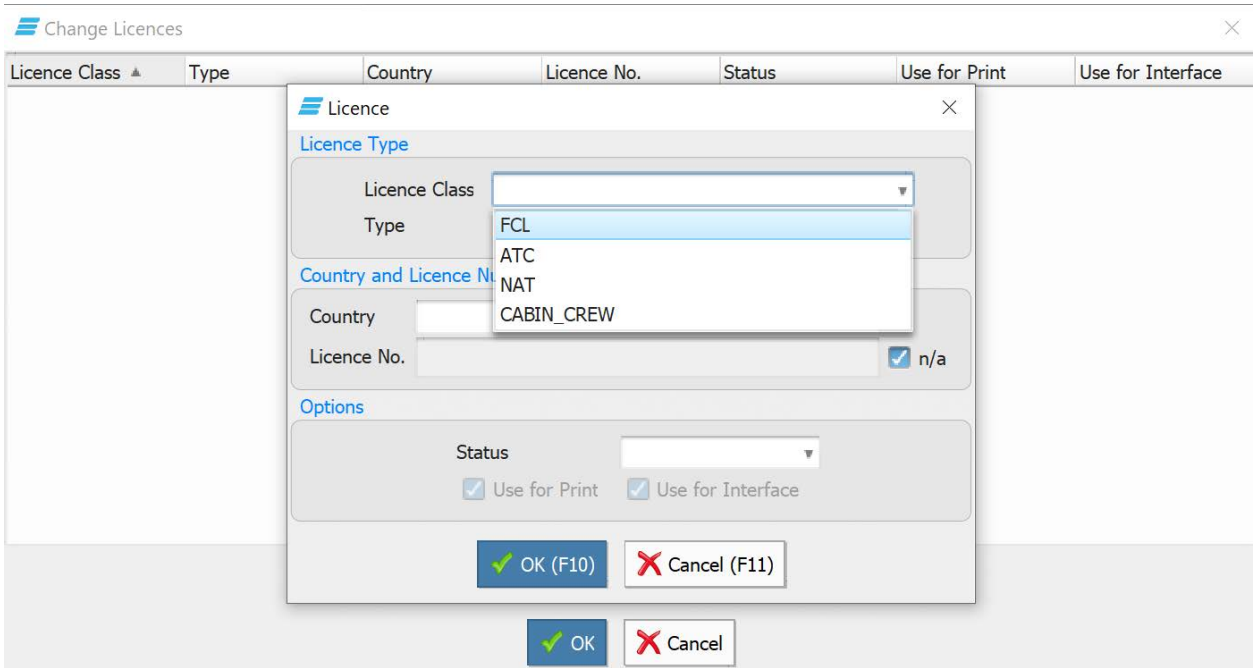
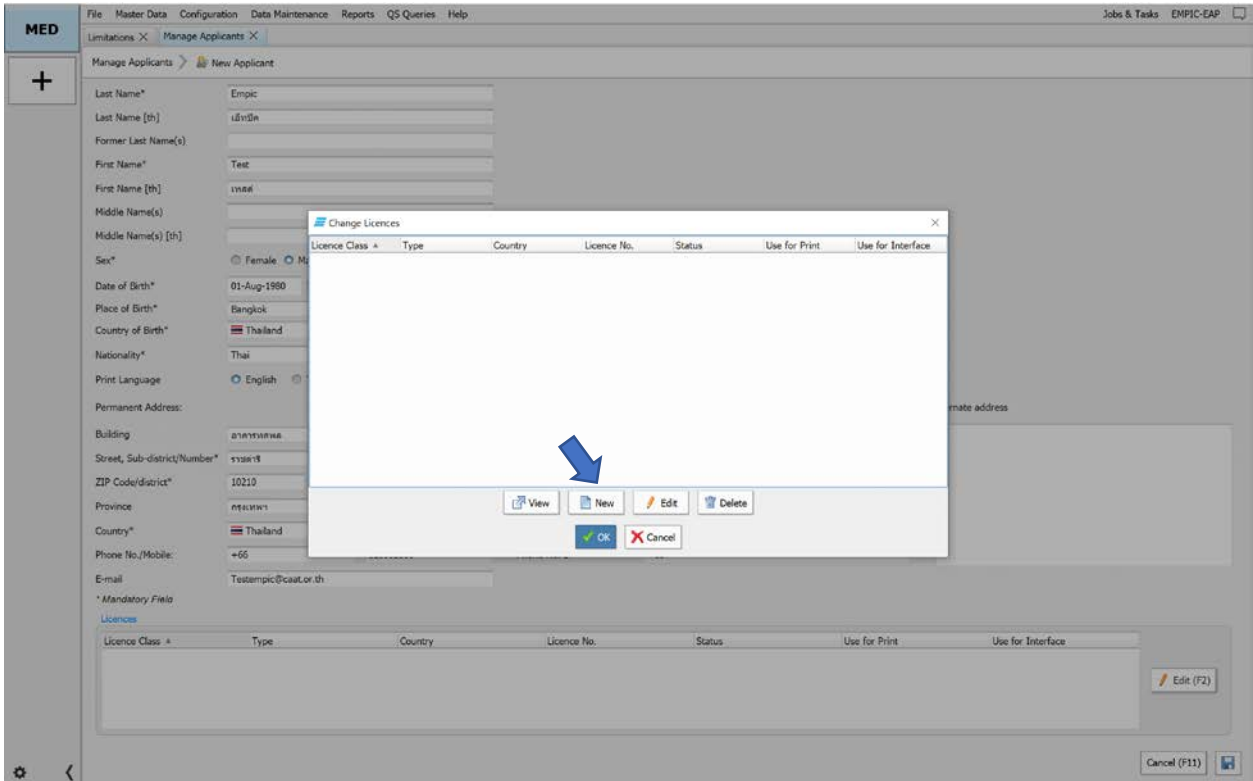


(3) จะปรากฏหน้าจอให้กรอกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอ โดยรายการข้อมูลที่มี * คือข้อมูลที่จำเป็นต้องกรอก เช่น Last Name* First Name*



(4) ในกรณีที่ต้องการปรับปรุงหรือแก้ไขข้อมูลใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ Licence ให้ดำเนินการดังนี้

กดปุ่ม  >>  (กรณียังไม่มีข้อมูล หรือ กดปุ่ม  กรณีต้องการแก้ไข)
 เลือก Licence Class (กรณีนักบิน-FCL, พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศ-ATC
 เลือก Type >> เลือกประเทศที่ออก Licence >> ตีกลุ่ม n/a ออก ให้เป็น n/a และ
 ใส่หมายเลข Licence



Change Licences

Licence Class ▲	Type	Country	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>Licence</p> <p>Licence Type</p> <p>Licence Class: FCL Type: Airline Transport Pilot Licence</p> <p>Country and Licence Number</p> <p>Country: Thailand Licence No.: D-1234 <input type="checkbox"/> n/a</p> <p>Options</p> <p>Status: Active <input checked="" type="checkbox"/> Use for Print <input checked="" type="checkbox"/> Use for Interface</p> <p>OK (F10) Cancel (F11)</p> <p>OK Cancel</p> </div>						

(5) จะปรากฏข้อมูลครบถ้วนตามภาพ

Manage Applicants > New Applicant

Last Name*: Empic
 Last Name [th]: เอ็มพิก
 Former Last Name(s):
 First Name*: Test
 First Name [th]: เทส
 Middle Name(s):
 Middle Name(s) [th]:
 Sex*: Female Male
 Date of Birth*: 01-Aug-1980
 Place of Birth*: Bangkok
 Country of Birth*: Thailand
 Nationality*: Thai
 Print Language: English Thai

Permanent Address: Postal Address: Alternate address


Building: อาคารทดสอบ
 Street, Sub-district/Number*: ถนนสุขุมวิท 456
 ZIP Code/district*: 10210 สาทร
 Province: กรุงเทพมหานคร
 Country*: Thailand
 Phone No./Mobile: +66 020002000
 E-mail: Testempic@caat.or.th

* Mandatory Field

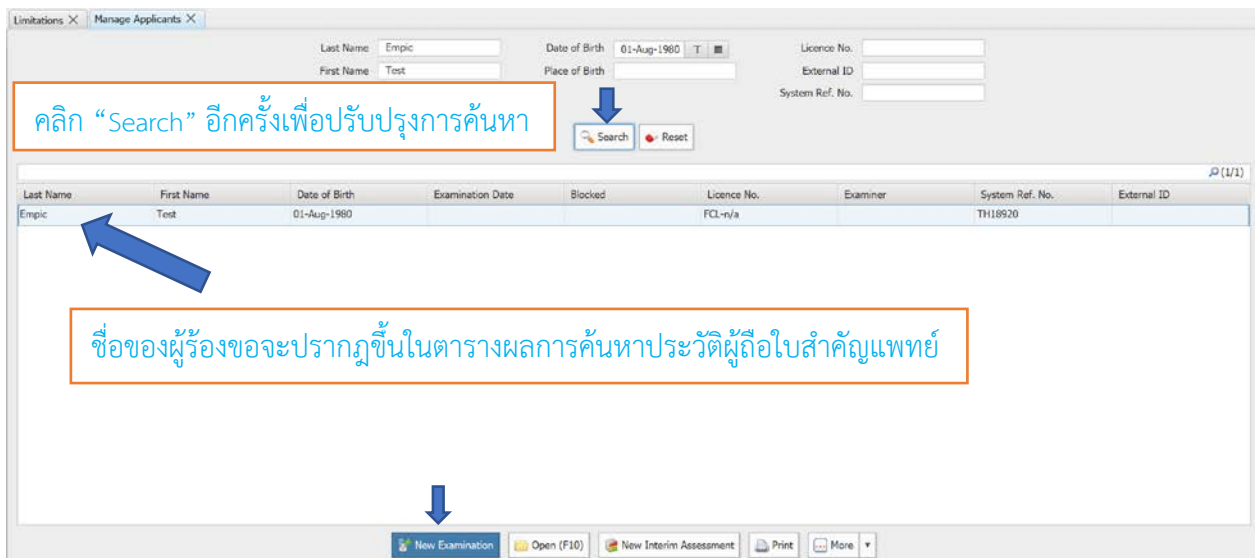
Licences

Licence Class ▲	Type	Country	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface
FCL	Airline Transport Pilot Licence	Thailand		Active	Active	Active

Edit (F2)
 Cancel (F11) Save

(6) เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว คลิก Save 

(7) คลิก “Search” อีกครั้งเพื่อปรับปรุงการค้นหา ชื่อของผู้ร้องขอจะปรากฏขึ้นในตารางผลการค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์



(8) ให้เจ้าหน้าที่สร้างรายการการตรวจสุขภาพโดยการกดปุ่ม **New Examination** เพื่อสร้างรายการตรวจสุขภาพดูรายละเอียดในหัวข้อ 3.3

3.2.2 กรณีผู้ขอเคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์

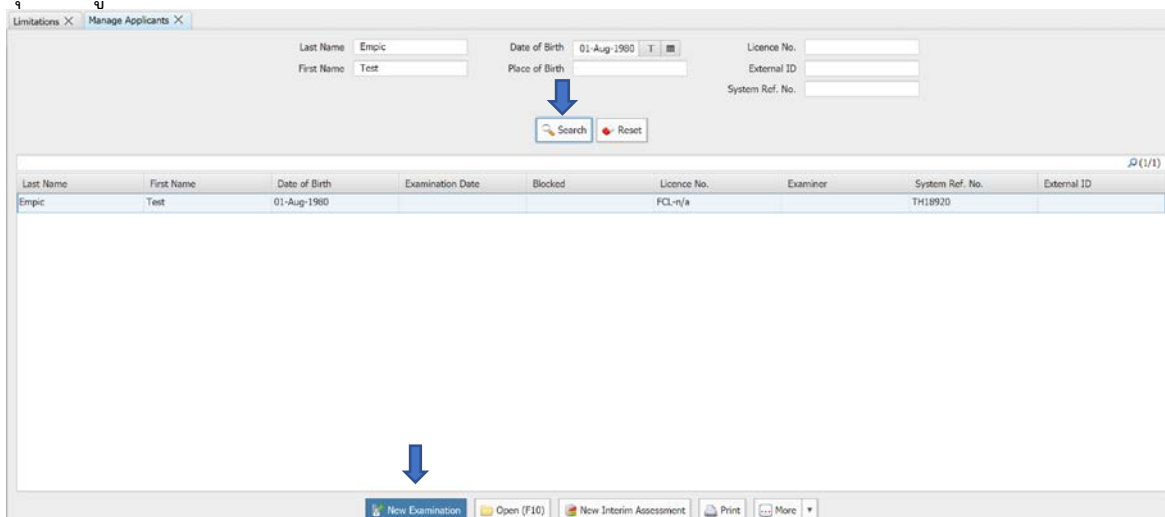
ให้เจ้าหน้าที่สร้างรายการตรวจในระบบ เมื่อผู้ขอใบสำคัญแพทย์มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลแล้ว เจ้าหน้าที่สามารถสร้างรายการตรวจในระบบได้ โดยข้อมูลสำคัญของการตรวจ ได้แก่ ประเภทการยื่นขอ (ออกใหม่ หรือ ต่ออายุ) และ ระดับชั้น (Class 1 Class 2 Class 3 และ Class 4)

หลังจากที่ผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ถูกสร้างรายการงานการตรวจในระบบ ณ AMC หรือ AMO ใดแล้ว ผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์จะไม่สามารถเปลี่ยน AMC หรือ AMO หลังจากนั้นได้ ยกเว้นจะทำการขอยกเลิกการตรวจ

(1) คลิก File >> Manage Applicants

(2) คลิก "Search" ชื่อหรือนามสกุล และ วันเกิด หากผู้ร้องขอมีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบแล้ว ชื่อของผู้ร้องขอจะปรากฏขึ้นในตารางผลการค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์

(3) ให้เจ้าหน้าที่สร้างรายการการตรวจสุขภาพโดยการกดปุ่ม **New Examination** เพื่อสร้างรายการตรวจสุขภาพดูรายละเอียดในหัวข้อ 3.3



3.3 การสร้างรายการการตรวจสอบสุขภาพ

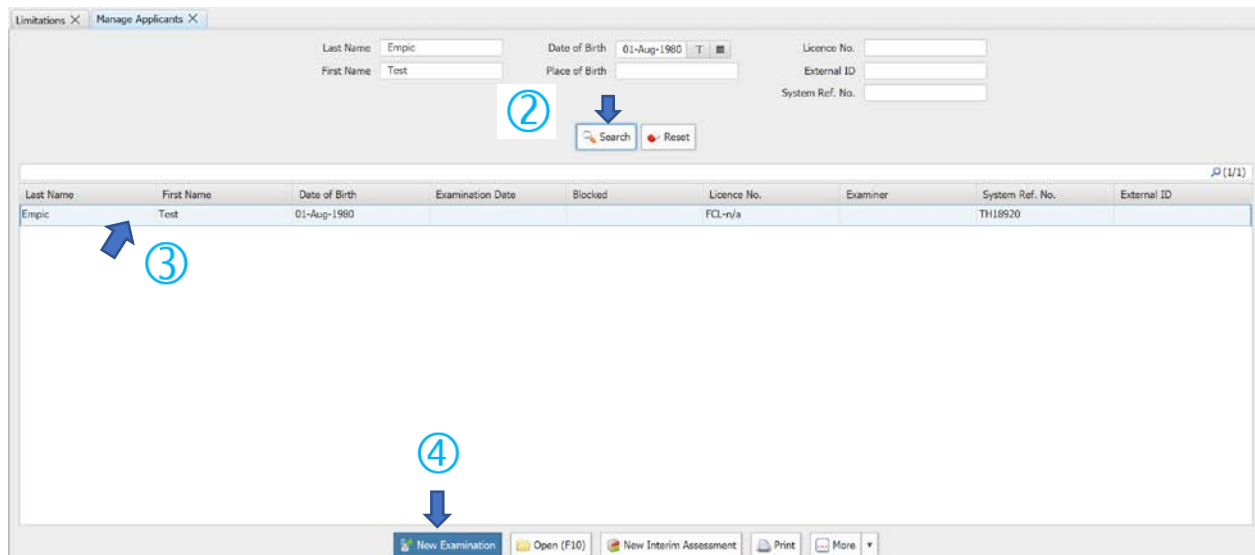
(1) คลิก File >> Manage Applicants



(2) ค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์ในฐานะข้อมูล โดยข้อมูลที่จำเป็นในการใช้ค้นหา มี 2 ส่วน ได้แก่ 1) ชื่อหรือนามสกุล และ 2) วันเกิด


(3) คลิก "Search" หากผู้ร้องขอมีข้อมูลประวัติอยู่ในระบบแล้ว ชื่อของผู้ร้องขอจะปรากฏขึ้นในตารางผลการค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์

(4) คลิก "New Examination" เพื่อสร้างรายการตรวจสอบสุขภาพ



ข้อมูลในการสร้างรายการตรวจสอบสุขภาพประกอบด้วย 4 ส่วนดังแสดงในแต่ละแถบด้านซ้ายบน

Applicant CAAT FCL ATCO Overview


ส่วนที่ 1 คือ ข้อมูลส่วนบุคคล **Applicant** (Tab Applicant) โดยข้อมูลที่แสดงเป็นข้อมูลที่ดึงมาจากฐานข้อมูลที่มีอยู่ หากข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่สามารถแก้ไขจากตรงนี้ได้เมื่อปรับปรุงข้อมูลเรียบร้อยแล้ว และตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก "Save" 

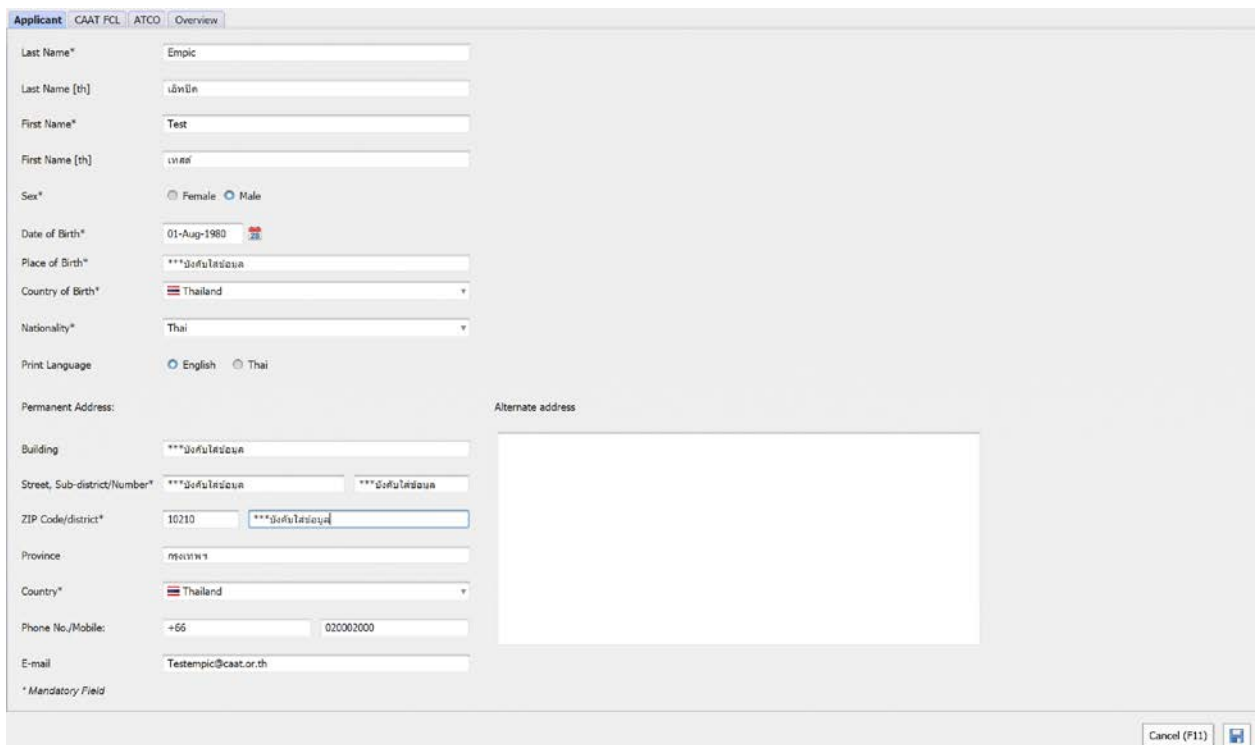
ส่วนที่ 2 คือข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพของนักบิน **CAAT FCL** (Tab CAAT FCL)

ส่วนที่ 3 คือข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ควบคุมจราจรทางอากาศ **ATCO** (Tab ATCO)

ทั้งนี้สำหรับการตรวจสอบสุขภาพของนักบิน ให้กรอกเฉพาะส่วนที่ 2 และข้ามในส่วนที่ 3 ไป ในทางกลับกัน การตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ควบคุมจราจรทางอากาศให้ข้ามส่วนที่ 2 ไปและกรอกเฉพาะส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4 ภาพรวมการตรวจสอบสุขภาพ **Overview** (Tab Overview) ข้อมูลสำคัญในส่วนนี้ คือ การกำหนดแพทย์ผู้ตรวจสำหรับรายการตรวจนี้ และหัวข้อที่จำเป็นในการตรวจ โดยนายแพทย์ผู้ตรวจใน 1 รายการตรวจสามารถมีได้สูงสุด 2 ท่าน โดยนายแพทย์ 1 ใน 2 ท่านนั้นจะมีผู้ที่สามารถลงนามในใบสำคัญแพทย์ได้เพียงท่านเดียว


ส่วนที่ 1 คือ ข้อมูลส่วนบุคคล **Applicant** (Tab Applicant) โดยข้อมูลที่แสดงเป็นข้อมูลที่ดึงมาจากฐานข้อมูลที่มีอยู่ หากข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง สามารถแก้ไขจากตรงนี้ได้เมื่อปรับปรุงข้อมูลเรียบร้อยแล้วและตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก "Save" 



The screenshot shows the 'Applicant' tab of the EMPIC-EAP Part MED application form. The form contains the following fields and values:

- Last Name*: Empic
- Last Name [th]: เอ็มปีค
- First Name*: Test
- First Name [th]: เทส
- Sex*: Female Male
- Date of Birth*: 01-Aug-1980
- Place of Birth*: ***จังหวัดขอนแก่น
- Country of Birth*: Thailand
- Nationality*: Thai
- Print Language: English Thai
- Permanent Address:
 - Building: ***จังหวัดขอนแก่น
 - Street, Sub-district/Number*: ***จังหวัดขอนแก่น
 - ZIP Code/district*: 10210
 - Province: กรุงเทพฯ
 - Country*: Thailand
- Alternate address: (Empty field)
- Phone No./Mobile: +66 020002000
- E-mail: Testempic@caat.or.th

* Mandatory Field

Buttons: Cancel (F11) 

ข้อมูลส่วนที่ 2 คือข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพผู้ประจำหน้าที่นักบิน CAAT FCL (Tab CAAT FCL) โดย

(1) กดเลือก Medical Examination date ระบบจะเติมเป็นวันที่ปัจจุบันโดยอัตโนมัติ สำหรับการบันทึกการสอบก่อนหรือย้อนหลัง จำเป็นต้องมีการอนุญาตพิเศษจากผู้ใช้ ระยะเวลาที่ถูกต้องตามสิทธิ์ของจะแสดงในช่องถัดไป

(2) กดเลือก Medical Examination Category โดยเลือก Initial (การตรวจครั้งแรก) หรือ Renewal (ตรวจเพื่อใบสำคัญแพทย์)

(3) กดเลือก Medical Examination Class ตามประเภทใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ ไสววันที่หมดอายุครั้งที่แล้ว

(4) กดเลือกรายการที่เกี่ยวข้อง

(5) กดเลือกและบันทึกข้อมูลรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในแต่ละข้อ

(6) กดเลือกประเภทใบอนุญาตและหมายเลข Licence

(7) เมื่อกรอกข้อมูลครบในหน้านี้แล้ว คลิก Tab **Overview** (โดยข้ามขั้นตอนการกรอกข้อมูลใน Tab ATCO เนื่องจากเป็นของใบอนุญาต ATC – พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศ และในทางกลับกันหากเป็นการกรอกข้อมูลของ ATC ให้ข้ามการกรอกใน Tab **CAAT FCL**)

The screenshot shows the 'Licence FCL' application form for Thailand. The form is divided into several sections:

- Examination Date:** 26-Aug-2021. Date until: 25-Sep-2021.
- Examination Category:** Initial (selected), Renewal, Revalidation.
- Examination Class:** Class 1 (selected), Class 2, Class 4. Expires on: 30-Aug-2024.
- Instrument Rating:** Yes (selected), No.
- Refraction Error:** Spectacles/Contact Lenses: Yes (selected), No. Refraction Error: within -6 and -3 D (selected).
- Last Date of:** Examination Date: 20-Aug-2020. Other fields include Electrocardiogram, Extended Ophthalmology, Tonometry, Audiogram, Lipid Profile, Haemoglobin, Extended Cardiovascular Assessment, Psychoactive substance testing, and Mental Health Assessment.
- Country:** Thailand. **Type:** Airline Transport Pilot Licence. **Number:** D-1234.

ข้อมูลส่วนที่ 3 คือข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ควบคุมจราจรทางอากาศ **ATCO** (Tab **ATCO**) ข้ามขั้นตอนในการกรอกใน Tab **CAAT FCL**

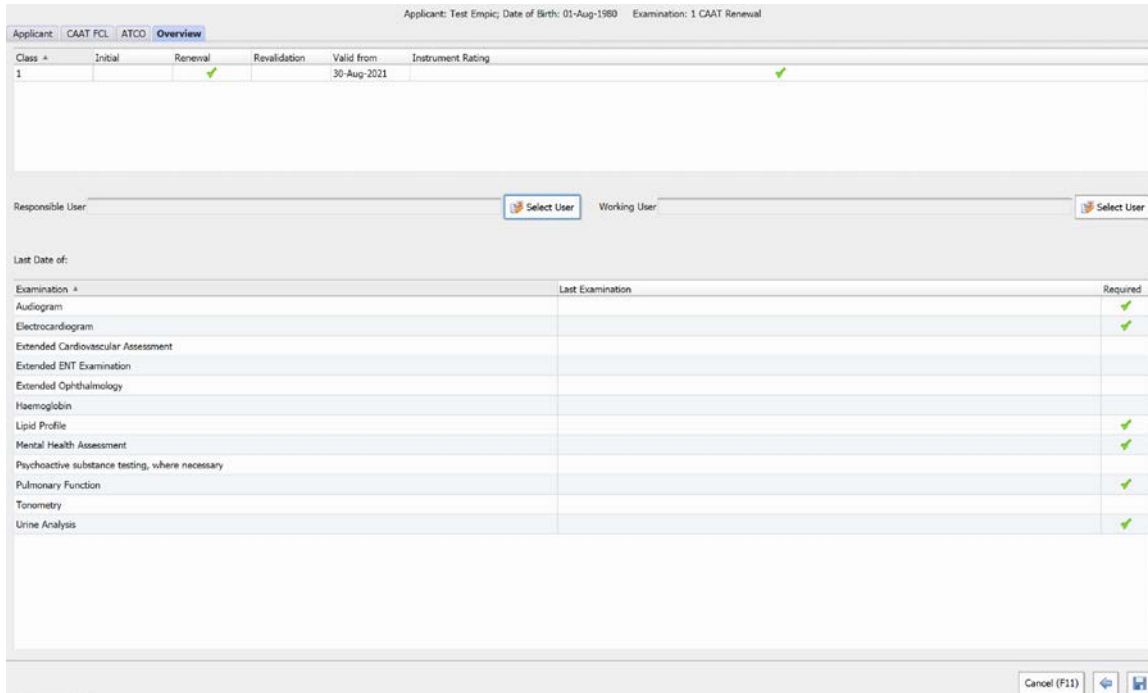
- (1) กดเลือก Medical Examination date ระบบจะเติมเป็นวันที่ปัจจุบันโดยอัตโนมัติ สำหรับการบันทึกการสอบก่อนหรือย้อนหลัง จำเป็นต้องมีการอนุญาตพิเศษจากผู้ใช้ ระยะเวลาที่ถูกต้องตามสิทธิ์ของจะแสดงในช่องถัดไป
- (2) กดเลือก Medical Examination Category โดยเลือก Initial (การตรวจครั้งแรก) หรือ Renewal (ตรวจเพื่อใบสำคัญแพทย์)
- (3) กดเลือก Medical Examination Class 3 ในวันที่หมดอายุครั้งที่แล้ว
- (4) กดเลือกและบันทึกข้อมูลรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในแต่ละข้อ
- (5) บรรทัดสุดท้ายกดเลือก License ATC ตามประเภทและหมายเลขใบอนุญาต

The screenshot shows the 'ATCO' tab in the system. The 'Examination Date' is set to 25-Aug-2021. The 'Examination Category' is 'Renewal'. The 'Examination Class' is 'Class 3'. The 'Expiry on' date is 30-Aug-2021. The 'Spectacles/Contact Lenses' are set to 'No'. The 'Refraction Error' is set to 'within -3 and +3 D'. The 'Last Date of:' section lists various medical tests with their last dates: Examination Date (20-Aug-2019), Electrocardiogram, Extended Ophthalmology, Tonometry, Audiogram, Lipid Profile, Haemoglobin, Extended Cardiovascular Assessment, Psychoactive substance testing, where necessary, and Mental Health Assessment. The 'Licence ATCO' section shows 'Country' as Thailand, 'Type' as Air Traffic Controller Licence, and 'Number' as 2345D.

ส่วนที่ 4 ภาพรวมการตรวจสอบสุขภาพ Overview

ข้อมูลสำคัญในส่วนนี้ คือ การกำหนดแพทย์ผู้ตรวจสำหรับ

รายการตรวจนี้ และหัวข้อที่จำเป็นในการตรวจ



Class	Initial	Renewal	Revalidation	Valid from	Instrument Rating
1		✓		30-Aug-2021	✓

Responsible User: Select User Working User: Select User

Last Date of:

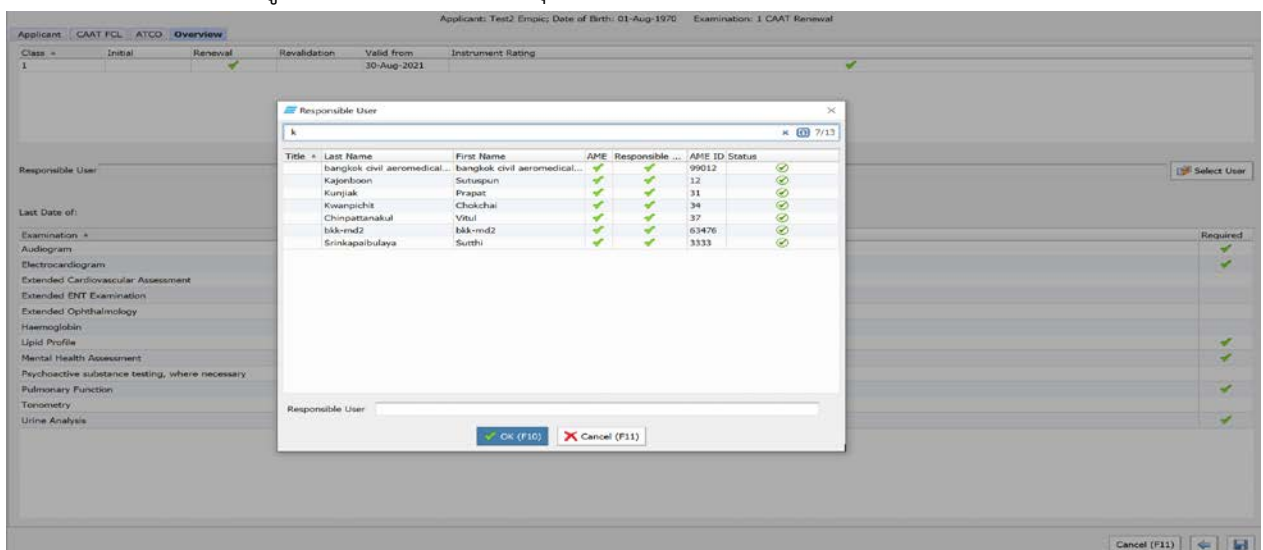
Examination	Last Examination	Required
Audiogram		✓
Electrocardiogram		✓
Extended Cardiovascular Assessment		
Extended ENT Examination		
Extended Ophthalmology		
Haemoglobin		
Lipid Profile		✓
Mental Health Assessment		✓
Psychoactive substance testing, where necessary		
Pulmonary Function		✓
Tonometry		
Urine Analysis		✓

(1) การกำหนด Responsible User ให้กด Select User เลือกนายแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามใบสำคัญแพทย์

(2) การกำหนด Working User ให้กด Select User เลือกนายแพทย์ผู้ตรวจท่านที่ 2 (ที่ร่วมพิจารณาดำเนินการในการพิจารณา)

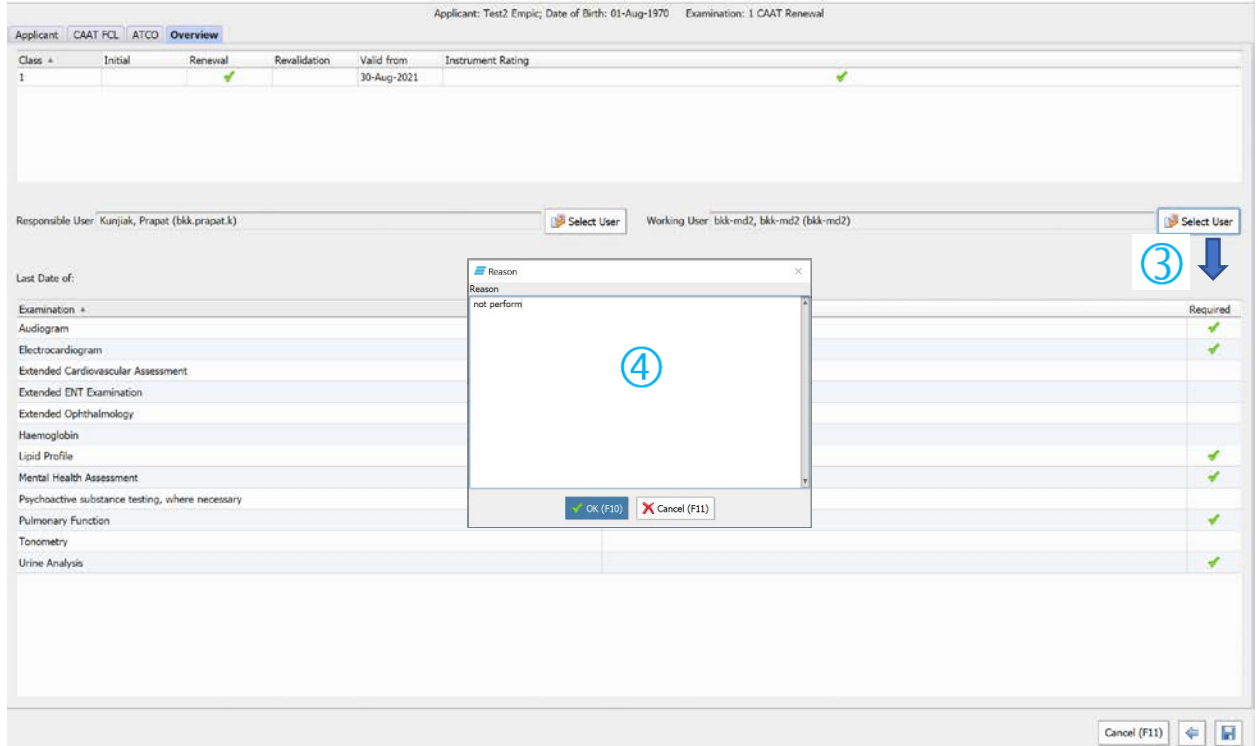
ในกรณีที่มิใช่แพทย์ผู้ตรวจทำการตรวจท่านเดียว สามารถกำหนดให้แพทย์ผู้ตรวจคนเดียวกันเป็นทั้ง Responsible User และ Working User ได้

อย่างไรก็ตามการกำหนด User ไม่ได้เป็นการห้ามมิให้นายแพทย์ผู้ตรวจท่านอื่นใน AMC หรือ AMO เดียวกันเข้ามาดำเนินการได้ เพียงแต่เป็นการทำให้มั่นใจว่าแต่ละรายการตรวจจะมีผู้รับผิดชอบ โดยหากมีการเปลี่ยนแปลงนายแพทย์ผู้ตรวจระหว่างการตรวจสอบสุขภาพ ท่านสามารถเปลี่ยนแปลงในภายหลังได้

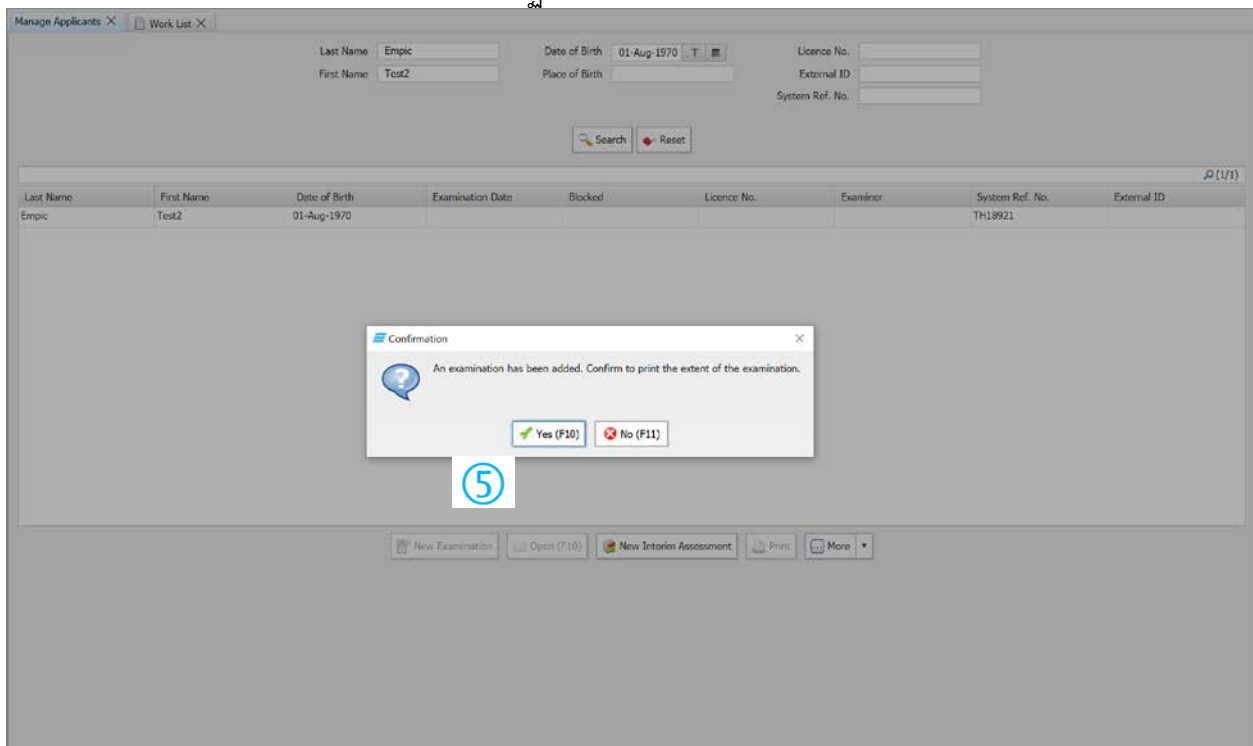


Title	Last Name	First Name	AME	Responsible	AME ID	Status
Bangkok civil aeromedical...	Bangkok civil aeromedical...		✓	✓	09012	✓
Kaponboon	Kaponboon	Sutuspun	✓	✓	12	✓
Kunjak	Kunjak	Prapat	✓	✓	31	✓
Kwangichit	Kwangichit	Chokchai	✓	✓	34	✓
Chonpatanakul	Chonpatanakul	Vitai	✓	✓	37	✓
bkk-md2	bkk-md2	bkk-md2	✓	✓	63476	✓
Srinakapabulaya	Srinakapabulaya	Sutthi	✓	✓	3333	✓

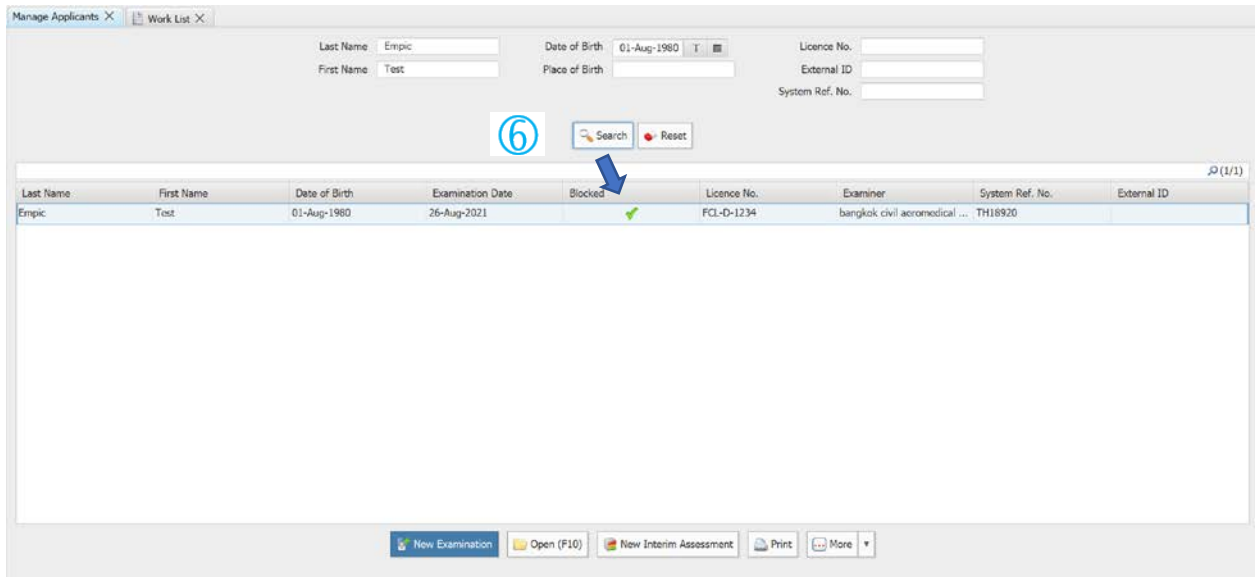
- (3) สำหรับการกำหนดหัวข้อที่จำเป็นในรายการตรวจนี้ สามารถคลิกเลือกที่คอลัมน์สุดท้ายได้ (คอลัมน์ Required) โดยเมื่อกดแล้วจะมีเครื่องหมายถูกสีเขียวปรากฏ
- (4) บางหัวข้อถูกกำหนดให้เป็นหัวข้อที่มีความจำเป็นในการตรวจอยู่แล้ว ทั้งนี้แพทย์ผู้ตรวจสามารถยกเลิกได้โดยการคลิกเครื่องหมายถูกสีเขียว และให้เหตุผลในการยกเลิกหัวข้อ และคลิก "OK"



- (5) เมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก "Save" ระบบจะแสดงหน้าต่างแจ้งเตือนเพื่อยืนยันและพิมพ์รายละเอียดของรายการตรวจ คลิก "Yes" หากต้องการพิมพ์ออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิมพ์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพิมพ์ หากไม่ต้องการ



(6) คลิก "Search" เพื่อปรับปรุงรายการค้นหา จะเห็นว่าในประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์มีเครื่องหมายถูกสีเขียวปรากฏขึ้นในคอลัมน์ "Blocked" หมายถึง ผู้ถือใบสำคัญแพทย์คนนี้อยู่ระหว่างการตรวจสอบสุขภาพ และไม่สามารถไปเริ่มกระบวนการตรวจสอบสุขภาพ ที่ AMC/AMO อื่นได้

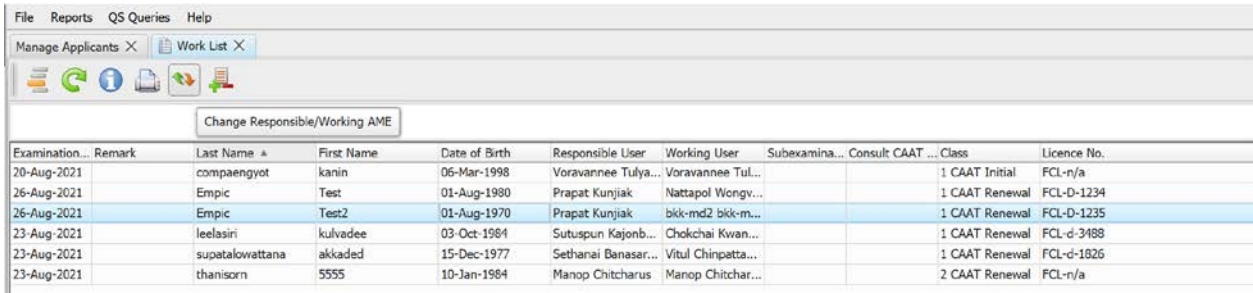


3.4 การแก้ไขรายการการตรวจสอบสุขภาพ

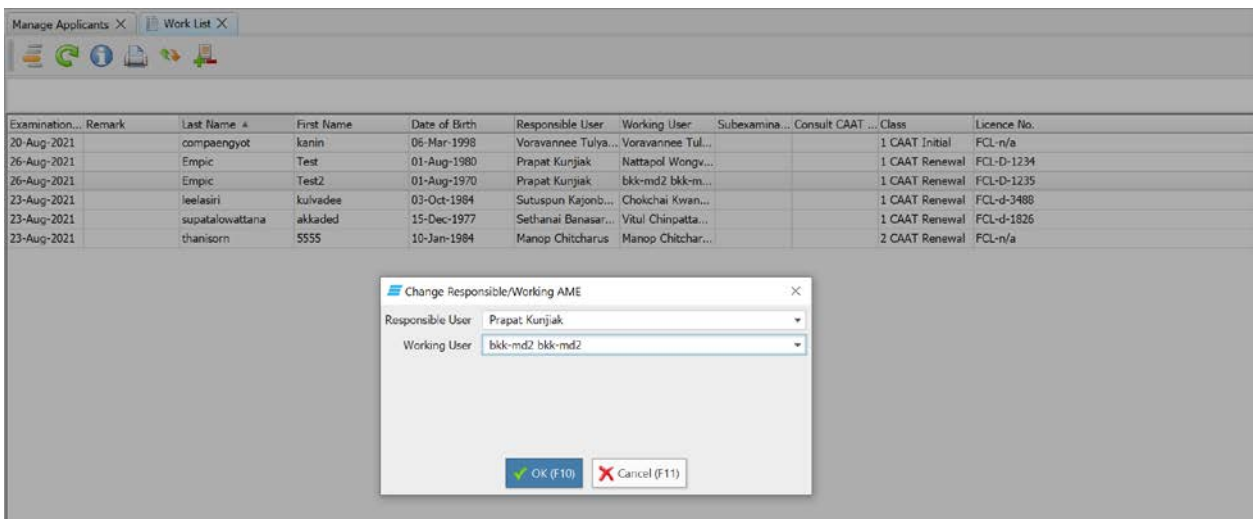
ในกรณีที่ได้อัปโหลดรายการการตรวจสอบสุขภาพไปแล้วและต้องการปรับปรุงแก้ไขบางส่วน ให้ดำเนินการ

- (1) Staff หรือ แพทย์ผู้ตรวจ “คลิก File >> Worklist จะปรากฏข้อมูลผู้ขอรับการตรวจที่สร้างรายการแล้ว
- (2) คลิกเลือกผู้ขอที่จะต้องการแก้ไขข้อมูล

○ กรณีแก้ไขแพทย์ผู้ทำการตรวจ กดปุ่ม Chang Responsible/Working AME  ดำเนินการแก้ไข



Examination...	Remark	Last Name	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina...	Consult CAAT...	Class	Licence No.
20-Aug-2021		compaengyot	kanin	06-Mar-1998	Voravannee Tulya...	Voravannee Tul...			1 CAAT Initial	FCL-n/a
26-Aug-2021		Empic	Test	01-Aug-1980	Prapat Kunjiak	Nattapol Wongv...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
26-Aug-2021		Empic	Test2	01-Aug-1970	Prapat Kunjiak	bkk-md2 bkk-m...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1235
23-Aug-2021		leelasiri	kulvadee	03-Oct-1984	Sutuspun Kajonb...	Chokchai Kwan...			1 CAAT Renewal	FCL-d-3488
23-Aug-2021		supatalowattana	akkaded	15-Dec-1977	Sethasai Banasar...	Vitul Chinpatta...			1 CAAT Renewal	FCL-d-1826
23-Aug-2021		thanisorn	5555	10-Jan-1984	Manop Chitcharus	Manop Chitchar...			2 CAAT Renewal	FCL-n/a



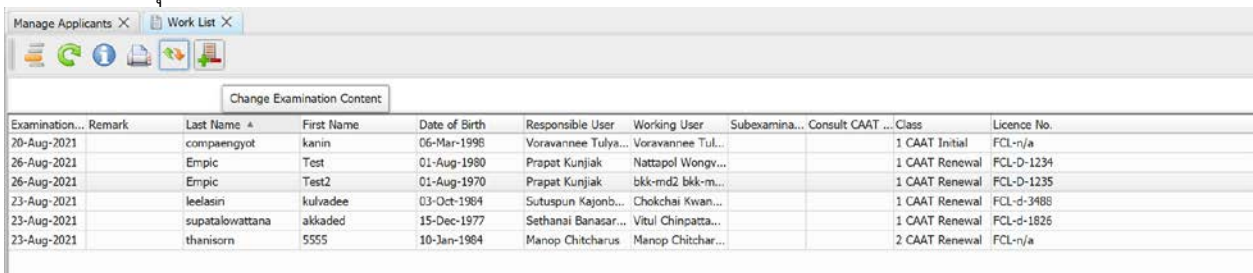
Examination...	Remark	Last Name	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina...	Consult CAAT...	Class	Licence No.
20-Aug-2021		compaengyot	kanin	06-Mar-1998	Voravannee Tulya...	Voravannee Tul...			1 CAAT Initial	FCL-n/a
26-Aug-2021		Empic	Test	01-Aug-1980	Prapat Kunjiak	Nattapol Wongv...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
26-Aug-2021		Empic	Test2	01-Aug-1970	Prapat Kunjiak	bkk-md2 bkk-m...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1235
23-Aug-2021		leelasiri	kulvadee	03-Oct-1984	Sutuspun Kajonb...	Chokchai Kwan...			1 CAAT Renewal	FCL-d-3488
23-Aug-2021		supatalowattana	akkaded	15-Dec-1977	Sethasai Banasar...	Vitul Chinpatta...			1 CAAT Renewal	FCL-d-1826
23-Aug-2021		thanisorn	5555	10-Jan-1984	Manop Chitcharus	Manop Chitchar...			2 CAAT Renewal	FCL-n/a

○ กรณีต้องการแก้ไขรายละเอียดการตรวจ คลิกเลือกผู้ขอที่จะต้องการแก้ไขข้อมูล กดปุ่ม Chang

Examination Content จากนั้นเข้าไปแก้ไขข้อมูลที่เกี่ยวข้องใน

Applicant CAAT FCL ATCO Overview

ต่อไปแล้วกดปุ่ม Save



Examination...	Remark	Last Name	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina...	Consult CAAT...	Class	Licence No.
20-Aug-2021		compaengyot	kanin	06-Mar-1998	Voravannee Tulya...	Voravannee Tul...			1 CAAT Initial	FCL-n/a
26-Aug-2021		Empic	Test	01-Aug-1980	Prapat Kunjiak	Nattapol Wongv...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
26-Aug-2021		Empic	Test2	01-Aug-1970	Prapat Kunjiak	bkk-md2 bkk-m...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1235
23-Aug-2021		leelasiri	kulvadee	03-Oct-1984	Sutuspun Kajonb...	Chokchai Kwan...			1 CAAT Renewal	FCL-d-3488
23-Aug-2021		supatalowattana	akkaded	15-Dec-1977	Sethasai Banasar...	Vitul Chinpatta...			1 CAAT Renewal	FCL-d-1826
23-Aug-2021		thanisorn	5555	10-Jan-1984	Manop Chitcharus	Manop Chitchar...			2 CAAT Renewal	FCL-n/a

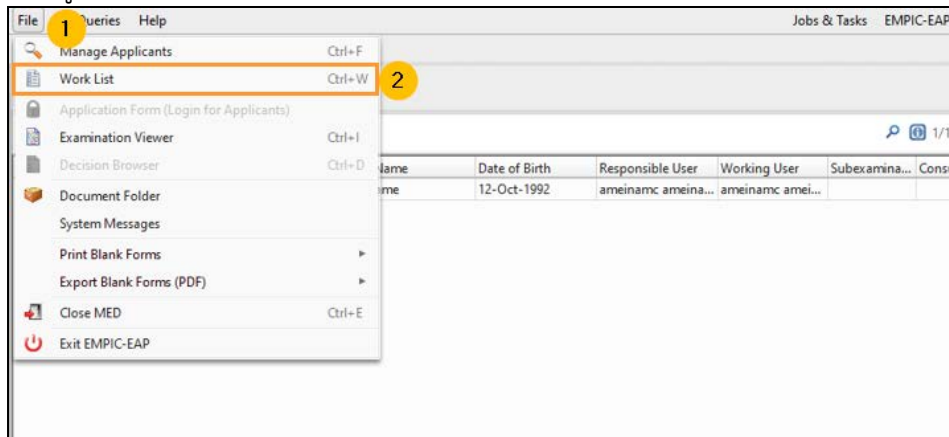
3.5 การจัดการและสร้างรายการตรวจสอบสุขภาพ Fill in application form

ความแตกต่างระหว่าง Manage Applicants และ Work List คือ Manage Applicant คือส่วนที่ใช้สำหรับการดูข้อมูลประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์ โดยทุก AMC หรือ AMO สามารถเข้าถึงข้อมูลในส่วนนี้ได้

Work List คือ รายการข้อมูลผู้ขอที่ได้ทำการสร้างรายการตรวจสอบสุขภาพแล้ว รายชื่อของผู้ขอจะปรากฏใน Worklist โดย Worklist จะแยกเฉพาะในแต่ละ AMC หรือ AMO และสามารถเห็นรายชื่อผู้ร้องขอได้เฉพาะแพทย์ผู้ตรวจ ใน AMC หรือ AMO เดียวกันเท่านั้น


การเริ่มดำเนินการตรวจ

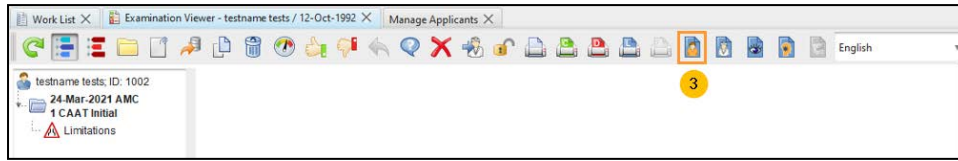
(1) แพทย์ผู้ตรวจ “คลิก File >> Worklist



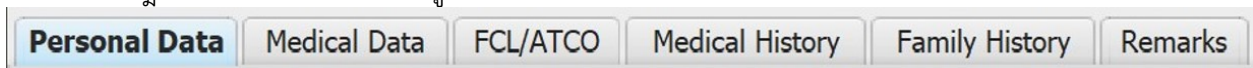
(2) ตรวจสอบรายชื่อที่ได้สร้างรายการตรวจไว้แล้ว เพื่อเริ่มต้นการตรวจ และดับเบิลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ

Examination...	Remark	Last Name	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina...	Consult CAAT ...	Class	Licence No.
21-May-2021				18-Jul-1996	tangame sahaame	tangame sahaa...			1 CAAT Renewal	FCL-11111
20-Jul-2021				18-Jun-1996	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Initial	FCL-n/a
21-Apr-2021				31-Oct-1995	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-n/a, National-n/a
16-Mar-2021				31-May-1971	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewa...	FCL-0740, National-n/a
13-May-2021				21-Sep-1994	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-b-7108
05-Apr-2021				28-Jul-1972	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
21-May-2021				05-Apr-1945	manop chitcharus	manop chitcharus			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
19-May-2021				19-Nov-1998	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Initial	FCL-n/a
17-May-2021				24-Mar-1955	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
18-May-2021				17-Jul-1947	pandit wongchar...	pandit wongch...			4 CAAT Initial	FCL-n/a
19-May-2021				26-May-2000	pandit wongchar...	pandit wongch...			2 CAAT Initial	FCL-n/a
25-May-2021				10-Sep-1999	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Initial	FCL-n/a
01-Jun-2021				27-Apr-1977	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-D-1648
25-Jun-2021				25-Apr-1995	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-b-7000
19-May-2021				15-Jul-1985	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-D-3758
25-May-2021				07-Aug-1974	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Initial	FCL-n/a
20-May-2021				25-Nov-1998	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Initial, ...	FCL-n/a, National-n/a
14-May-2021				09-Aug-1993	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-b-6372
11-May-2021				02-Apr-1994	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Initial	FCL-6796
21-May-2021				03-Jul-1974	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Renewal	FCL-D-1974
06-May-2021				29-Oct-1976	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Revalid...	FCL-1726, National-n/a
21-Apr-2021				06-Sep-1963	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Renewa...	FCL-n/a, National-n/a
28-Apr-2021				06-Sep-1963	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
13-Jul-2021				09-Jul-1989	pandit wongchar...	pandit wongch...			ATCO Renewal	ATCO-1430
11-May-2021				01-Mar-1973	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-1662
01-Jul-2021				25-Mar-1979	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
13-May-2021				05-Oct-1982	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewal	FCL-d-2624
12-May-2021				26-Nov-1991	pandit wongchar...	pandit wongch...			1 CAAT Renewa...	FCL-5254, National-n/a

(3) คลิกสัญลักษณ์ Application form 



หน้าต่างสำหรับการกรอก application form ที่ผู้ขอใบสำคัญแพทย์บันทึกข้อมูลไว้จากหน้า Online form จะปรากฏขึ้น ประกอบด้วย Tab ข้อมูล 6 ส่วนคือ



Application Form Applicant: thanat aryawong; Date of Birth: 31-Oct-1995 Examination: 1 CAAT Renewal

1) Personal Data

Personal Data | Medical Data | FCL/ATCO | Medical History | Family History | Remarks

(1) State of licence issue: Thailand
 (3) Last Name: Apiwat
 (3) Last Name [th]:
 (4) Previous Last Names:
 (5) First Names: Wattana
 (5) First Names [th]:
 (6) Date of Birth: 31-Oct-1995
 (7) Sex: Female Male

(8) Place of Birth: bangkok
 (8) Country of Birth: Thailand
 (9) Nationality: Thai

Phone No. 1: +66 645422345
 Mobile No.:
 Phone No. 2:
 E-Mail: Apiwat222@gmail.com

(10) Permanent Address: Building 40/59 narawadee village, No. / Street, Sub-district nawongprachapattana road, Postal Code / District 10210 srikhan, Province bangkok, Country Thailand
 (11) Postal Address: Same as permanent, Alternate address

Licences

Licence Class	Type	Country	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface
FCL	Airline Transport Pilot ...	Thailand		✓	✓	✓
National		Thailand		✓	✓	✓

Change Licences

01/06

Application Form Applicant: thanat aryatawong; Date of Birth: 31-Oct-1995 Examination: 1 CAAT Renewal

2) Medical Data

Personal Data **Medical Data** FCL/ATCO Medical History Family History Remarks

(15) Occupation (principal): Pilot

(16) Employer: Thai Airways International Public Company Limited (TG)

(17) Last medical examination: Date: 08-Jul-2020 n/a AME: n/a 001
 Place: n/a IAM Country: Thailand

(19) Any Conditions/Limitations/Variations on the Licence/Medical Certificate:
 No Yes Details:

(20) Have you ever had a medical certificate denied, suspended or revoked by any licensing authority?
 No Yes Date: n/a Country:
 Details:

(27) Alcohol: average weekly intake in units?

(28) Do you currently use any medication? No Yes
 State medication, dose, date started and why:

(29) Do you smoke tobacco? Never
 No Date stopped: (Year)
 Yes Type and amount:

02/06

3) FCL/ATCO

Personal Data Medical Data **FCL/ATCO** Medical History Family History Remarks

(14) Type of licence desired: Airline Transport Pilot Licence

(22) Flight time since last medical (Hours): 500 (21) Total flight time (Hours): 15000

(23) Aircraft class/type(s) presently flown: Aeroplane

(24) Any aviation accident/incident since last medical?
 No Yes Date: n/a Place:
 Details:

(25) Type of flying intended: Airline

(26) Present flying activity: Single-pilot Multi-pilot n/a
 Present ATCO activity: Aerodrome Approach Area n/a
 Instrument Rating Yes No

03/06

4) Medical History

Personal Data
Medical Data
FCL/ATCO
Medical History
Family History
Remarks

<p>(101) Eye trouble/Eye operation <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(102) Spectacles and/or contact lenses ever worn <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(103) Spectacle/contact lens prescriptions change since last medical exam. <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(104) Hay fever, other allergy <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(105) Asthma, lung disease <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(106) Heart or vascular trouble <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(107) High or low blood pressure <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(108) Kidney stone or blood in urine <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(109) Diabetes, hormone disorder <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(110) Stomach, liver or intestinal trouble <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(111) Deafness, ear disorder <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(112) Nose, throat or speech disorder <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(113) Head injury or concussion <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(114) Frequent or severe headaches <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(115) Dizziness or fainting spells <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(116) Unconsciousness for any reason <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p>		<p>(117) Neurological disorders: stroke, epilepsy, seizure, paralysis, etc. <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(118) Psychological/psychiatric trouble of any sort <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(119) Psychoactive substance abuse <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(120) Attempted suicide or self-harm <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(121) Motion sickness requiring medication <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(122) Anaemia/Sickle cell trait/other blood disorders <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(123) Malaria or other tropical disease <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(124) A positive HIV test <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(125) Sexually transmitted disease <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(126) Sleep disorder/apnoea syndrome <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(127) Musculoskeletal illness/impairment <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(128) Any other illness or injury <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(129) Admission to hospital <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(130) Visit to medical practitioner since last medical exam <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(131) Refusal of life insurance <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(132) Refusal of flying licence <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(133) Medical rejection from or for military service <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(134) Award of pension or compensation for injury or illness <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No</p>
---	--	--

⏪
⏩
04/06
⏴
⏵

5) Family History

Personal Data
Medical Data
FCL/ATCO
Medical History
Family History
Remarks

Family History

(170) Heart disease Yes No

(171) High blood pressure Yes No

(172) High cholesterol level Yes No

(173) Epilepsy Yes No

(174) Mental illness or suicide Yes No

(175) Diabetes Yes No

(176) Tuberculosis Yes No

(177) Allergy/asthma/eczema Yes No

(178) Inherited disorders Yes No


(179) Glaucoma Yes No

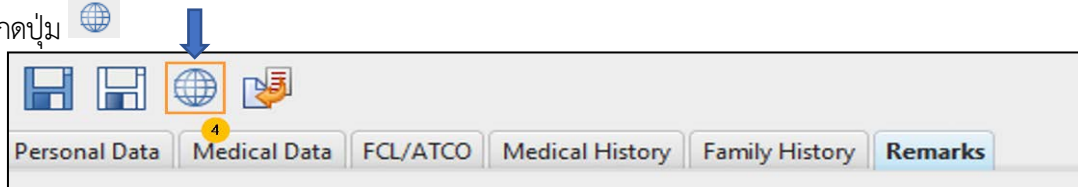
Females only

(150) Gynaecological, menstrual problems Yes No

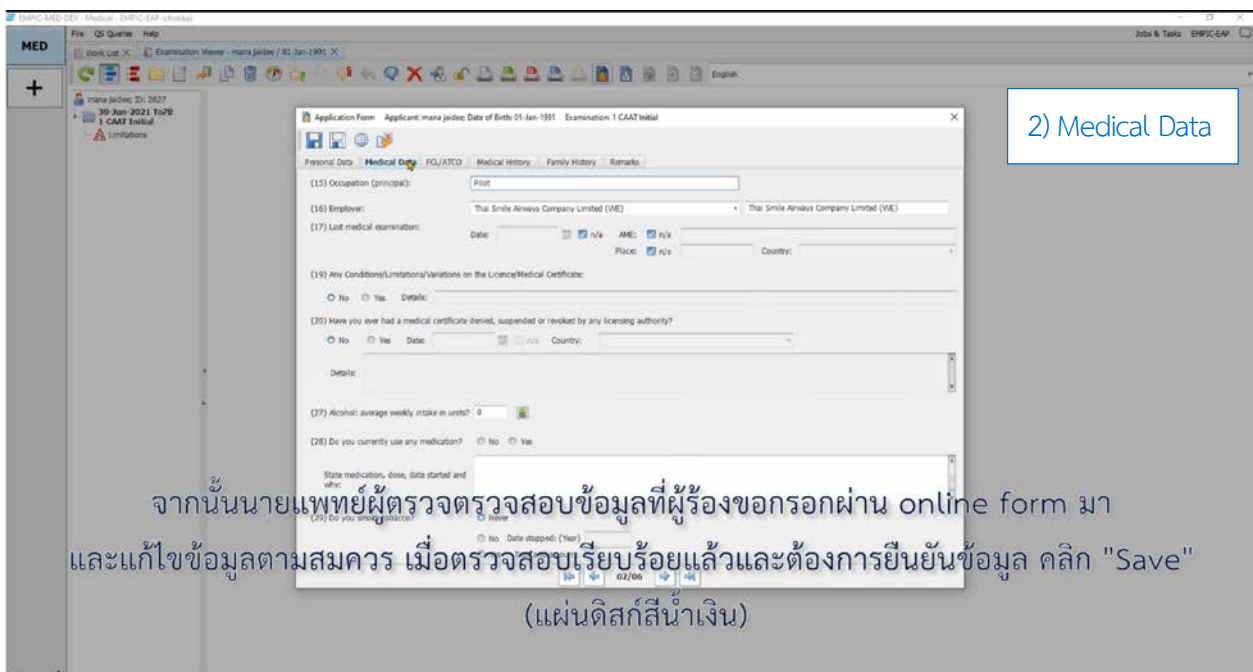
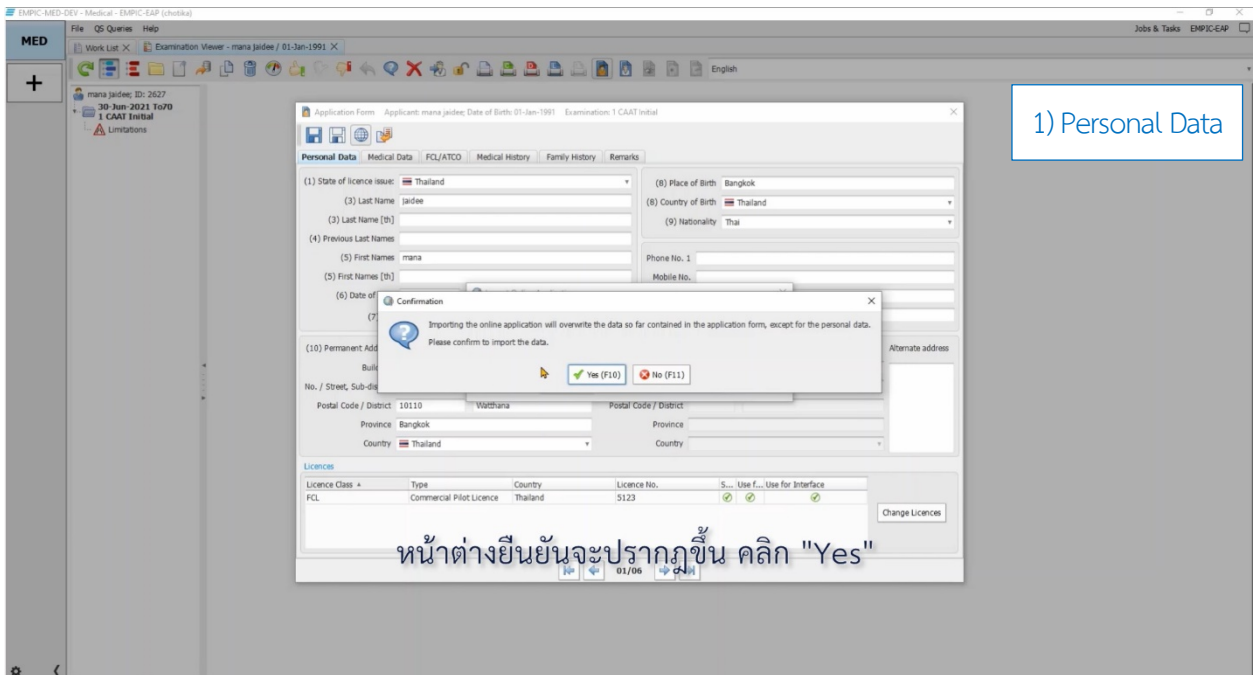
(151) Are you pregnant? Yes No

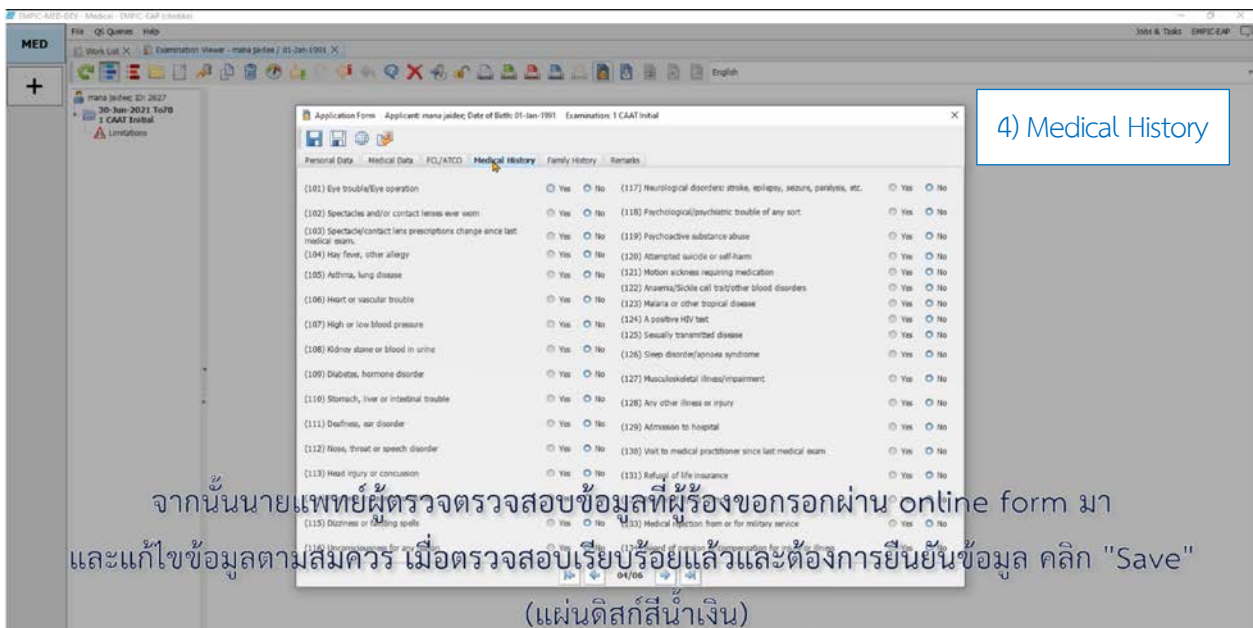
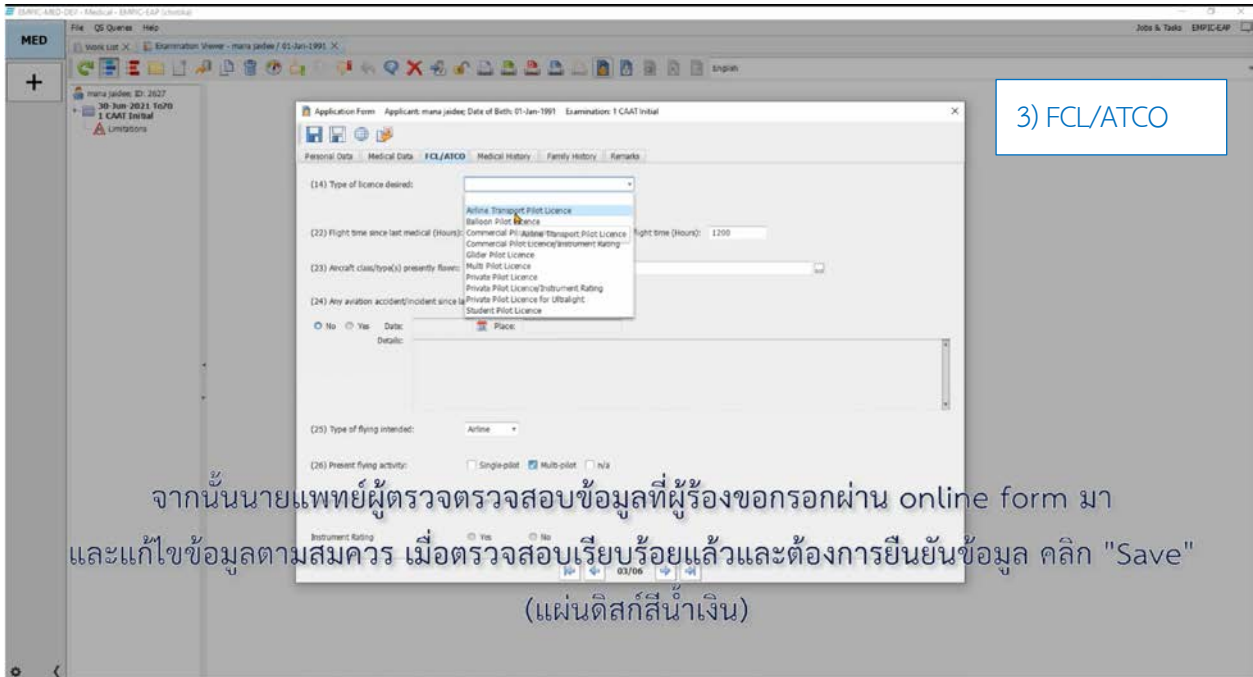
⏪
⏩
05/06
⏴
⏵

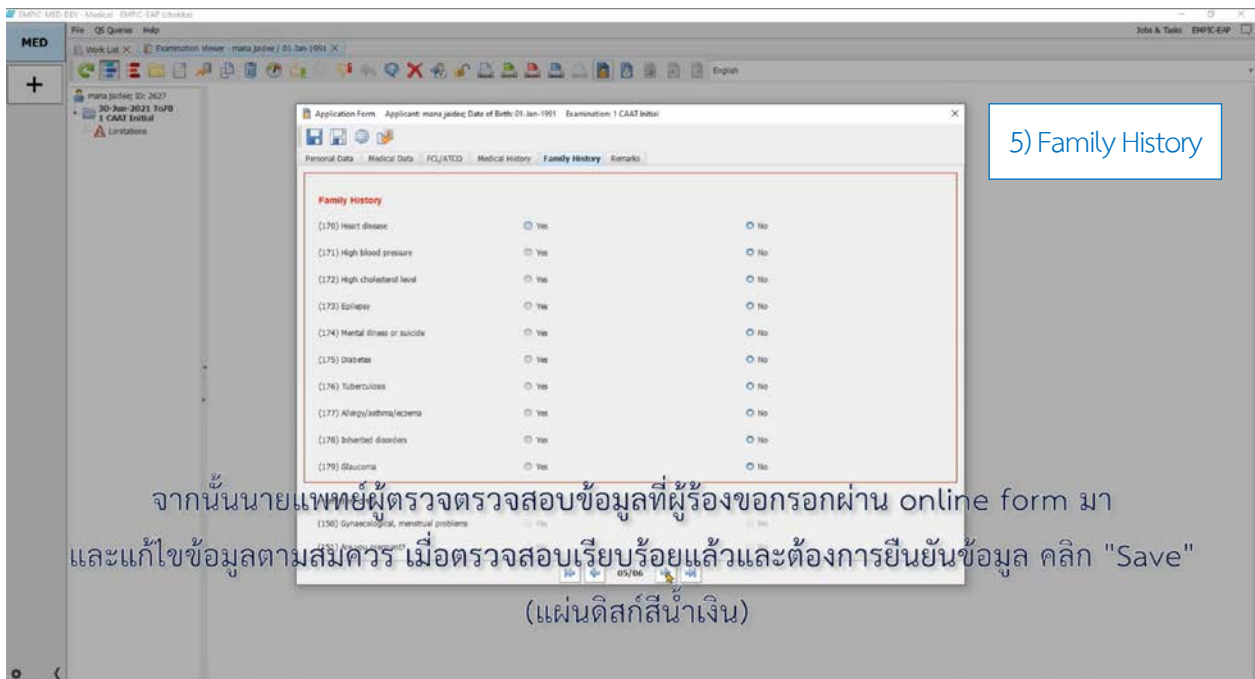
(4) แพทย์ผู้ตรวจสามารถดาวน์โหลดข้อมูล application form ที่ผู้ร้องขอกรอกไว้ล่วงหน้าผ่าน Online form ได้โดยกดปุ่ม 



(5) คลิกสัญลักษณ์ "Import Online Application"  จากนั้นกรอกข้อมูลอีเมลและ Access Code ที่ได้รับจากผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ และคลิก "Find" หน้าต่างยืนยันจะปรากฏขึ้น คลิก "Yes"

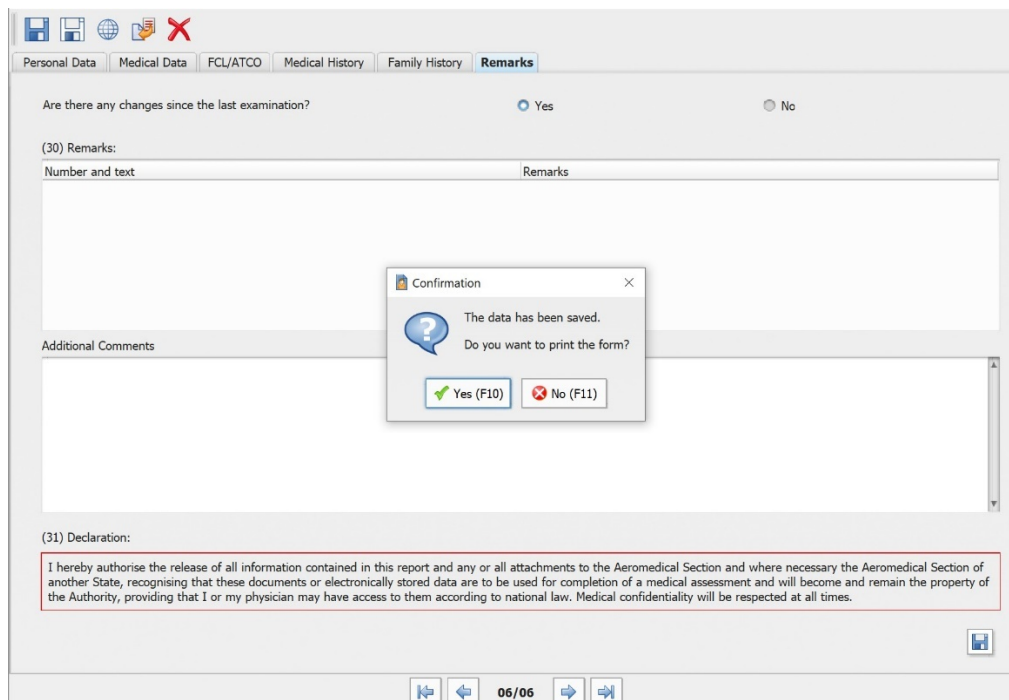
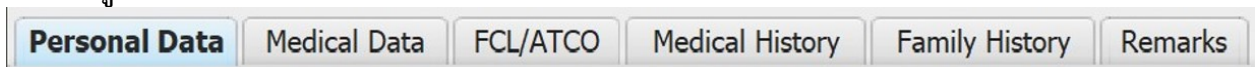






(6) จากนั้นนายแพทย์ผู้ตรวจตรวจสอบข้อมูลที่ผู้ร้องขอกรอกผ่าน online form และสอบถามประวัติทุกข้อจากผู้ขออีกครั้งใน Tab ข้อมูลทั้ง 6 ส่วน เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูลและความเข้าใจที่ตรงกัน และแก้ไขข้อมูลตามสมควรหากต้องแก้ไขและแจ้งให้ผู้ร้องขอรับทราบและยินยอมด้วย เมื่อตรวจสอบเรียบร้อยแล้วและต้องการยืนยันข้อมูล คลิก "Save" (แผ่นดิสก์สีน้ำเงิน)

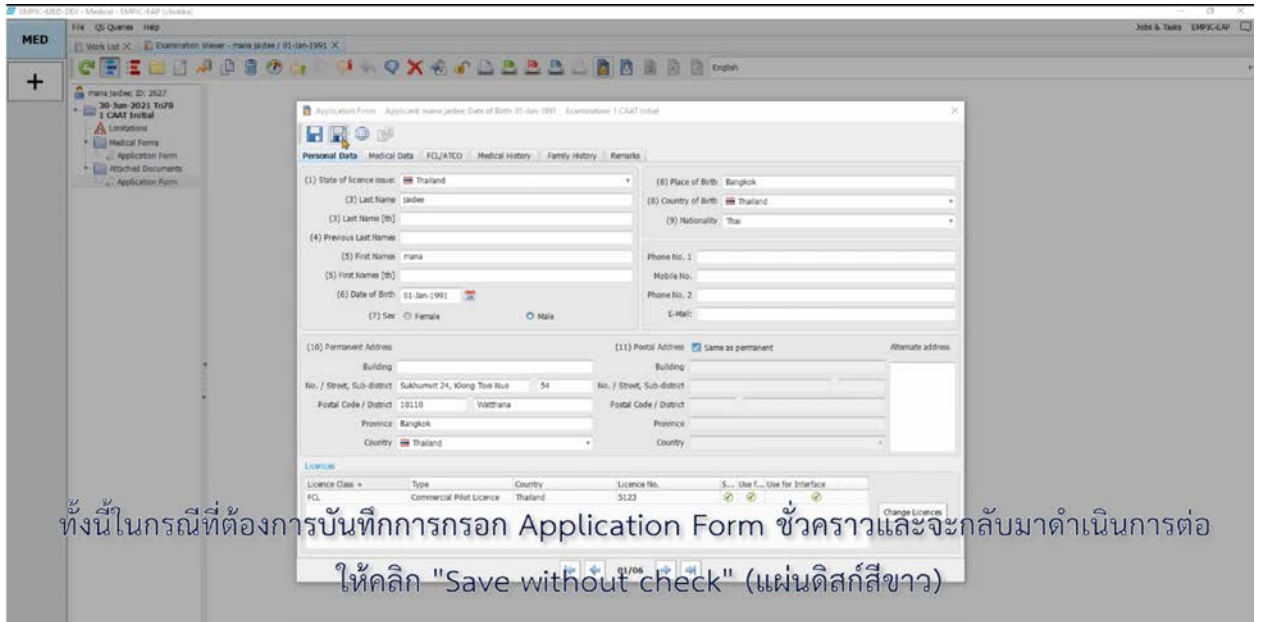
Tab ข้อมูลทั้ง 6 ส่วน



(7) ระบบจะแสดงหน้าต่างแจ้งเตือนเพื่อยืนยันและพิมพ์ Application form คลิก "Yes"

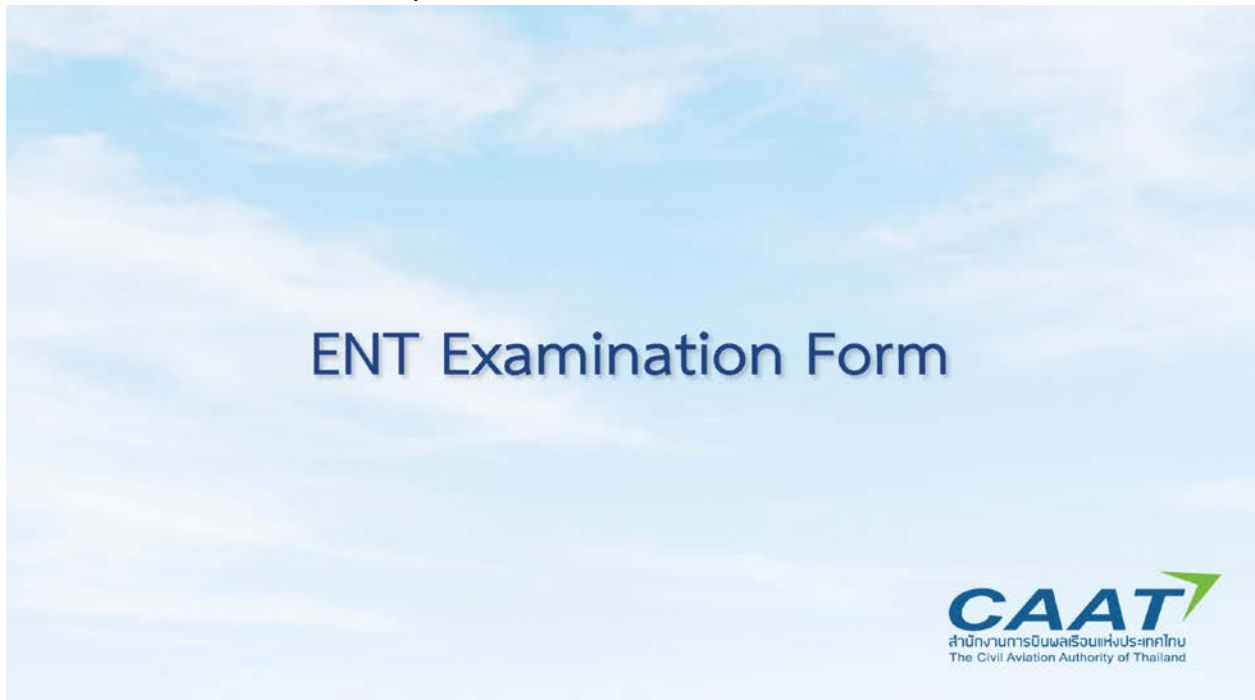
(8) โดยหากต้องการพิมพ์ออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิมพ์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพิมพ์ หากไม่ต้องการ

(9) ทั้งนี้ในกรณีที่ต้องการบันทึกการกรอก Application Form ชั่วคราวและจะกลับมาดำเนินการต่อ ให้คลิก "Save without check" (แผ่นดิสก์สีขาว)



(10) และเมื่อต้องการดำเนินการต่อ ให้คลิกสัญลักษณ์ application form และดำเนินการกรอกต่อคุณสมบัติ และการยื่นเอกสาร

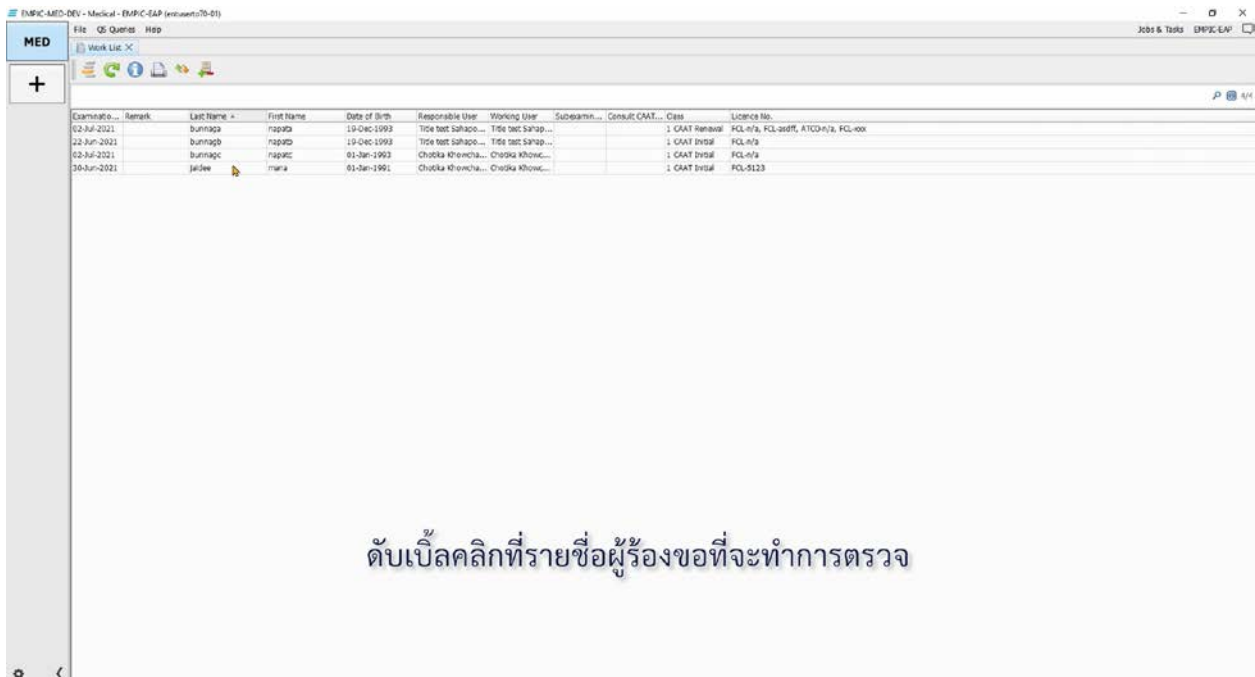
3.6 Fill in ENT Examination Report



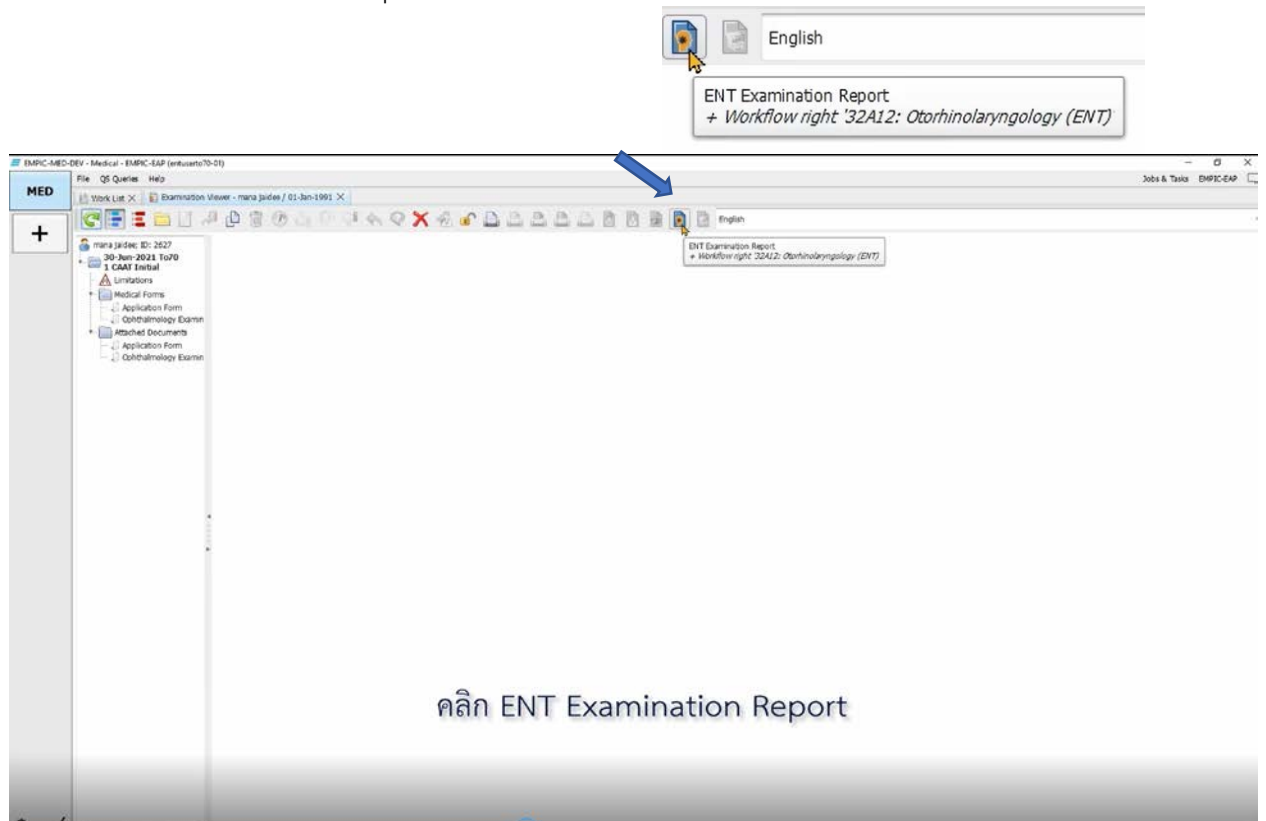
(1) หลังจาก Log-in ด้วย user ของแพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบส่วน ENT ตามข้อ 2.2 แล้ว
คลิก File >> Worklist



(2) ตรวจสอบรายชื่อที่ได้สร้างรายการตรวจไว้แล้ว เพื่อเริ่มต้นการตรวจ และดับเบิลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ



- (3) ดับเบิลคลิกรายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ
- (4) คลิก ENT Examination Report

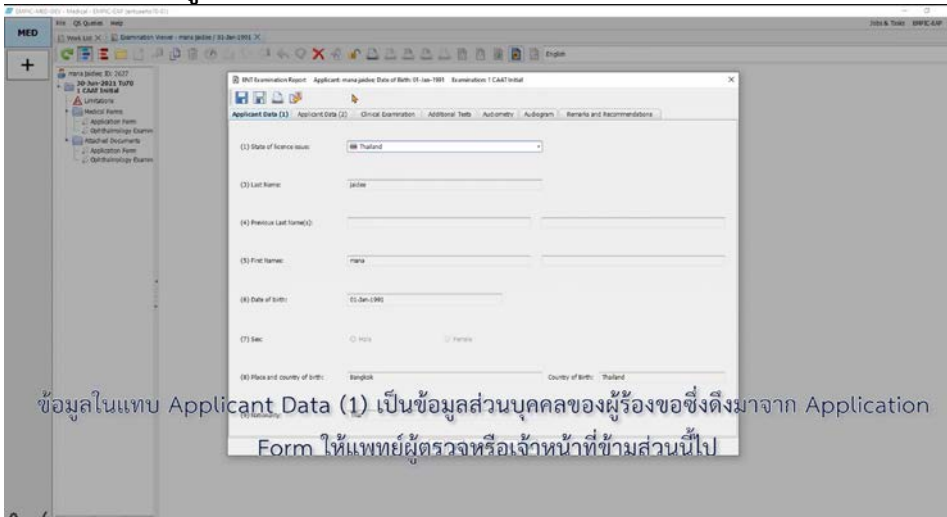


ในรายการตรวจ ENT จะประกอบไปด้วยข้อมูล 7 Tab



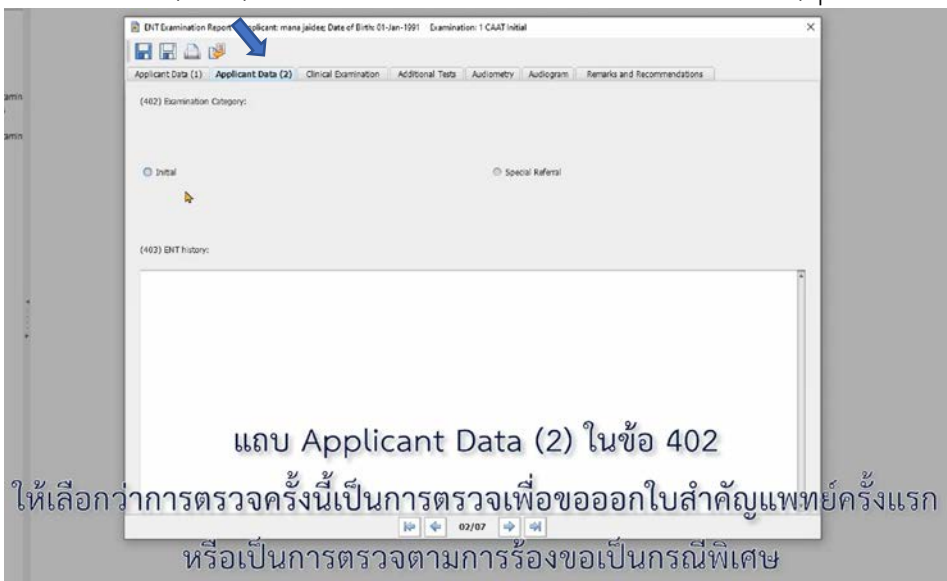
- 1) Applicant Data (1)
- 2) Applicant Data (2)
- 3) Clinical Examination
- 4) Additional Tests
- 5) Audiometry
- 6) Audiogram
- 7) Remarks and Recommendations

(5) ข้อมูลในแถบ Applicant Data (1) เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ร้องขอซึ่งดึงมาจาก Application Form ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ข้ามส่วนนี้ไป



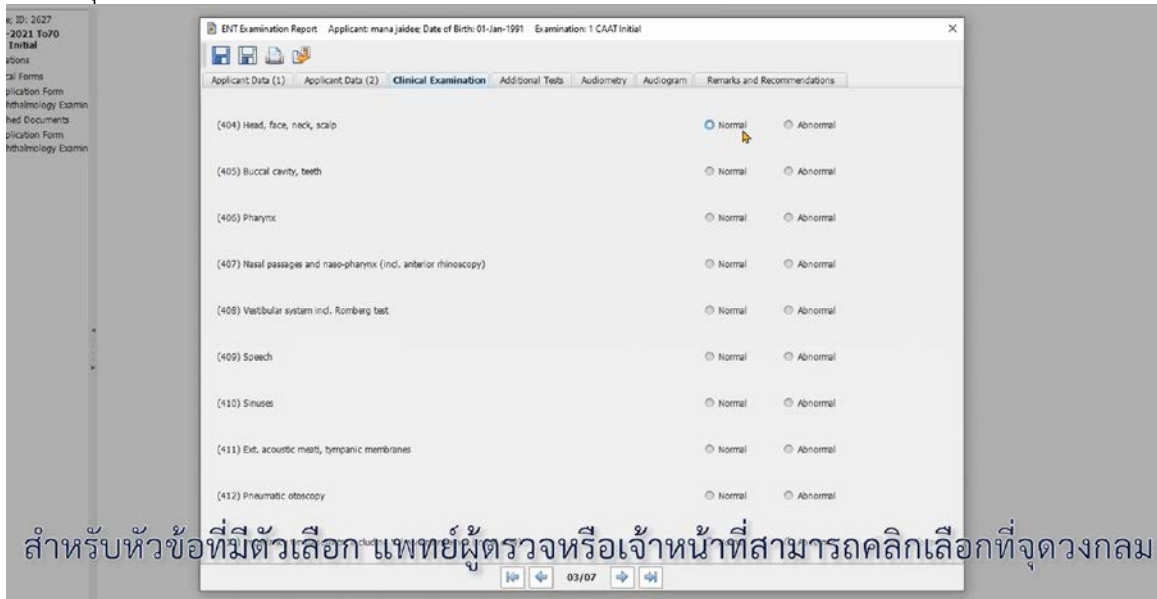
ข้อมูลในแถบ Applicant Data (1) เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ร้องขอซึ่งดึงมาจาก Application Form ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ข้ามส่วนนี้ไป

(6) แถบ Applicant Data (2) ในข้อ 302 ให้เลือกว่าการตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญแพทย์ครั้งแรก (Initial) หรือเป็นการตรวจตามการร้องขอเป็นกรณีพิเศษ (Special Referral)

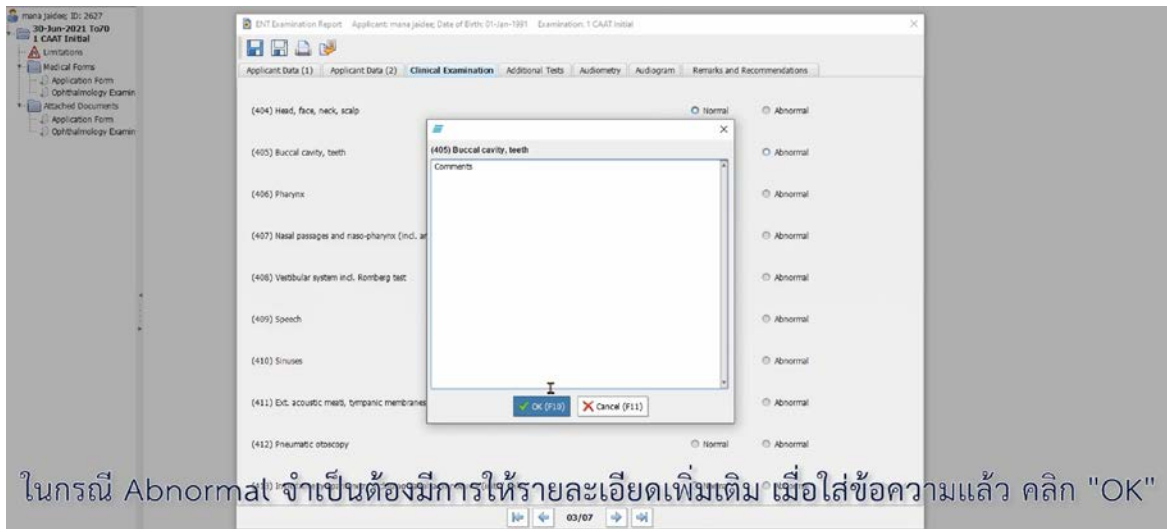


แถบ Applicant Data (2) ในข้อ 402 ให้เลือกว่าการตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญแพทย์ครั้งแรก หรือเป็นการตรวจตามการร้องขอเป็นกรณีพิเศษ

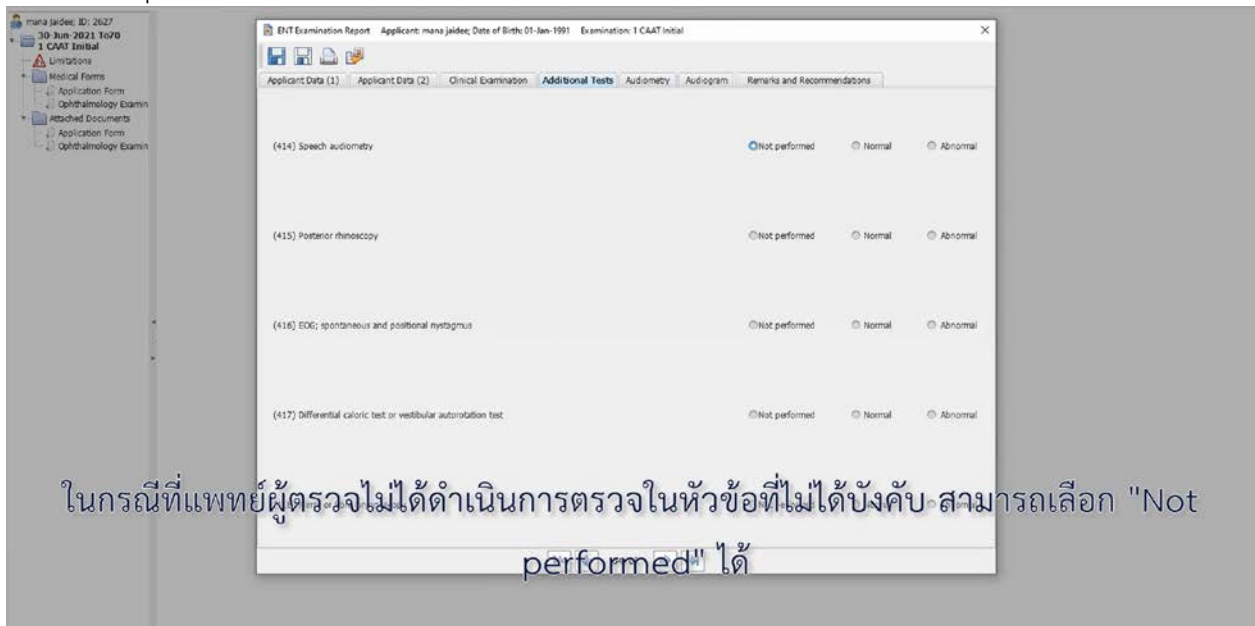
(7) ในแถบ Clinical Examination สำหรับหัวข้อที่มีตัวเลือก แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่สามารถคลิกเลือกที่จุดวงกลม



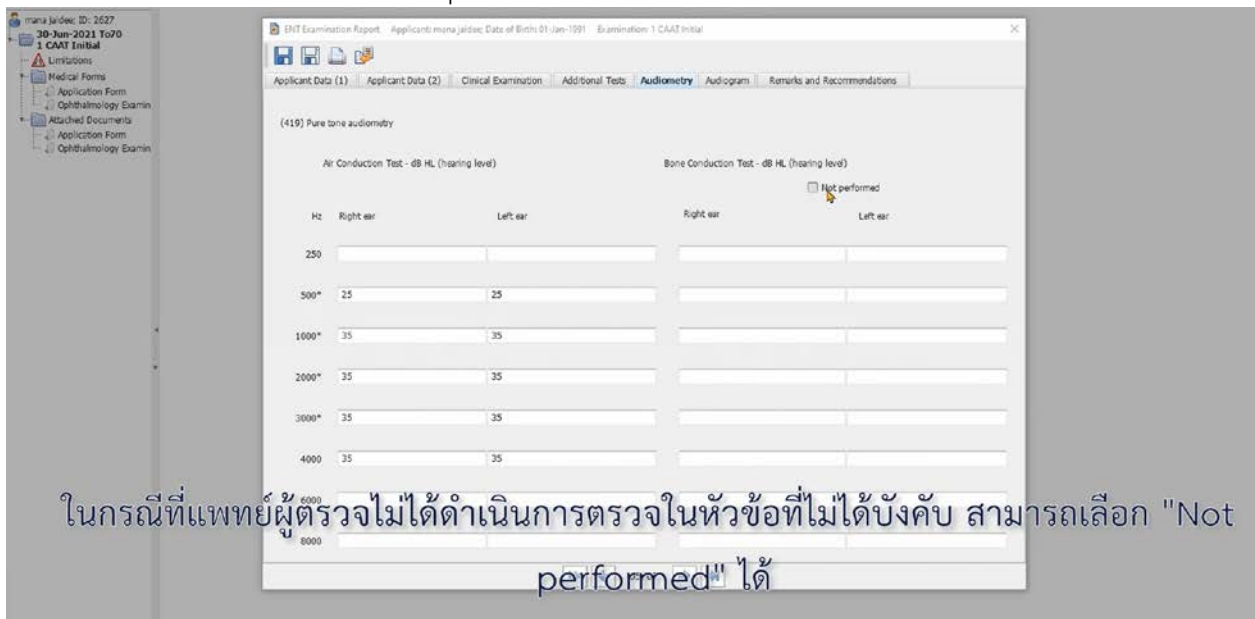
(8) ในกรณี Abnormal จำเป็นต้องมีการให้รายละเอียดเพิ่มเติม เมื่อใส่ข้อความแล้ว คลิก "OK"



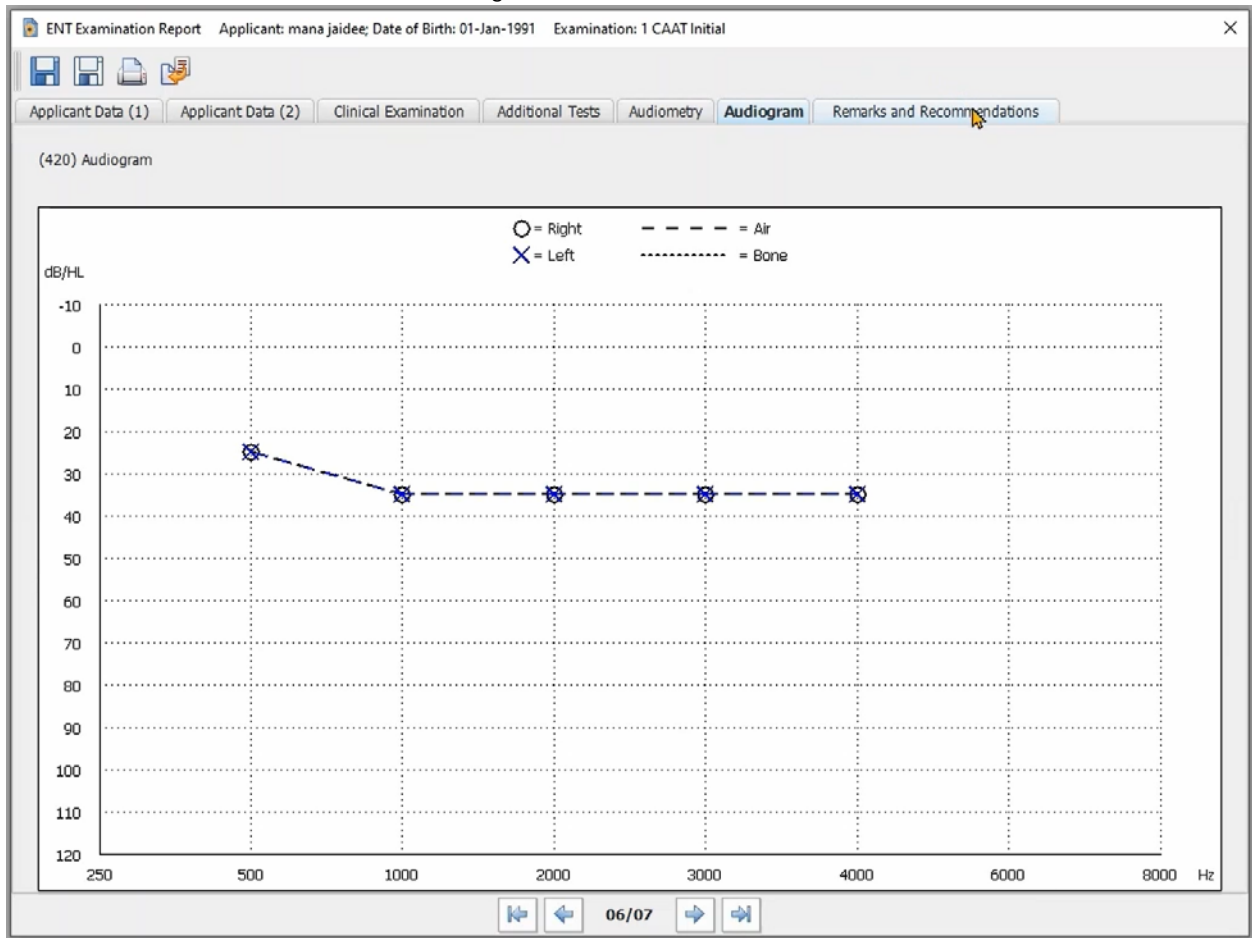
(9) ใน Tab Additional Tests กรณีที่แพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจในหัวข้อที่ไม่ได้บังคับ สามารถเลือก “Not performed”



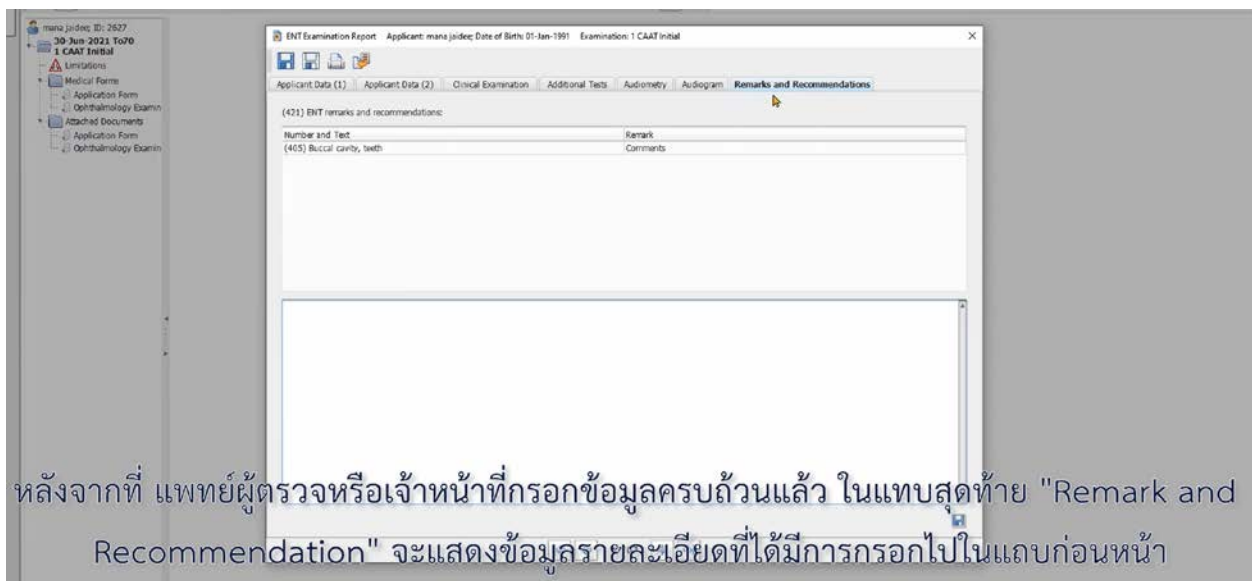
(10) ใน Tab Audiometry ให้แพทย์กรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง กรณีที่แพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจในหัวข้อที่ไม่ได้บังคับ สามารถเลือก “Not performed”



(11) รายละเอียดผลการตรวจ Audiogram

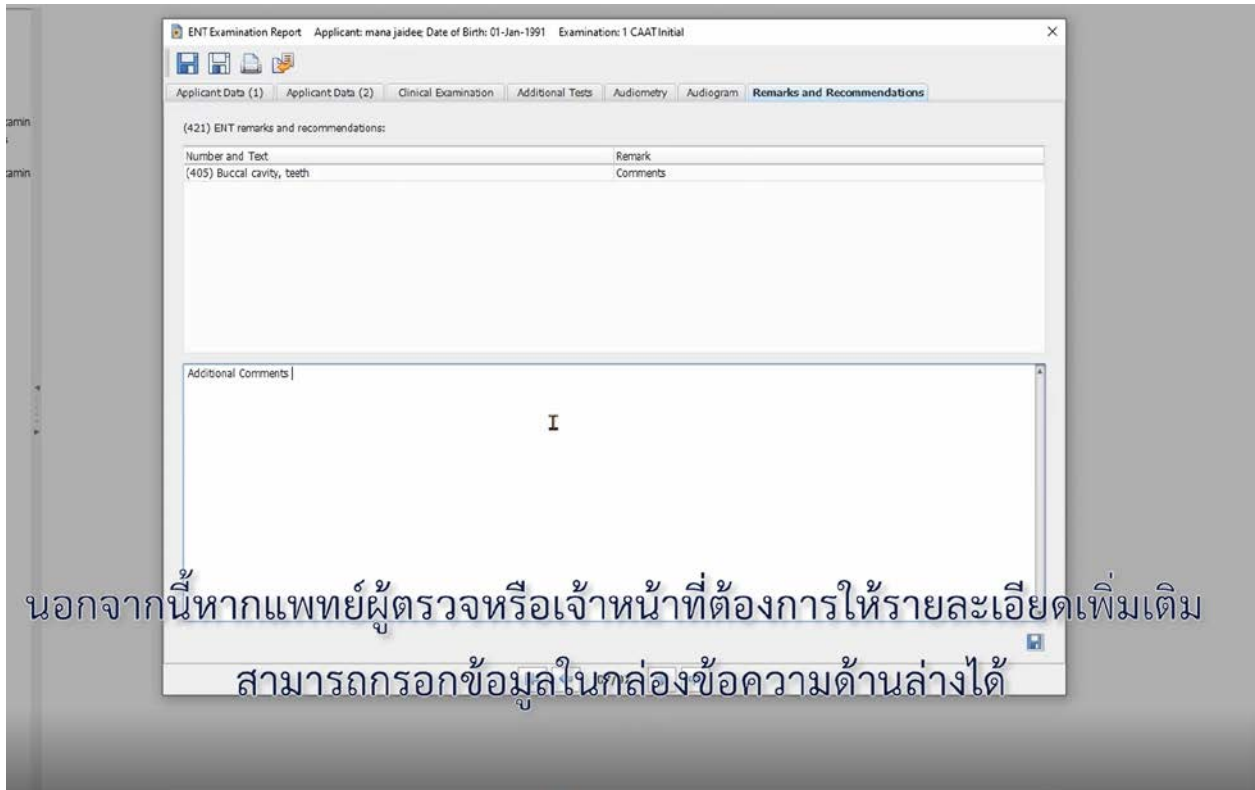


(12) ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกแถบ จนถึงแถบสุดท้าย Remarks and Recommendation

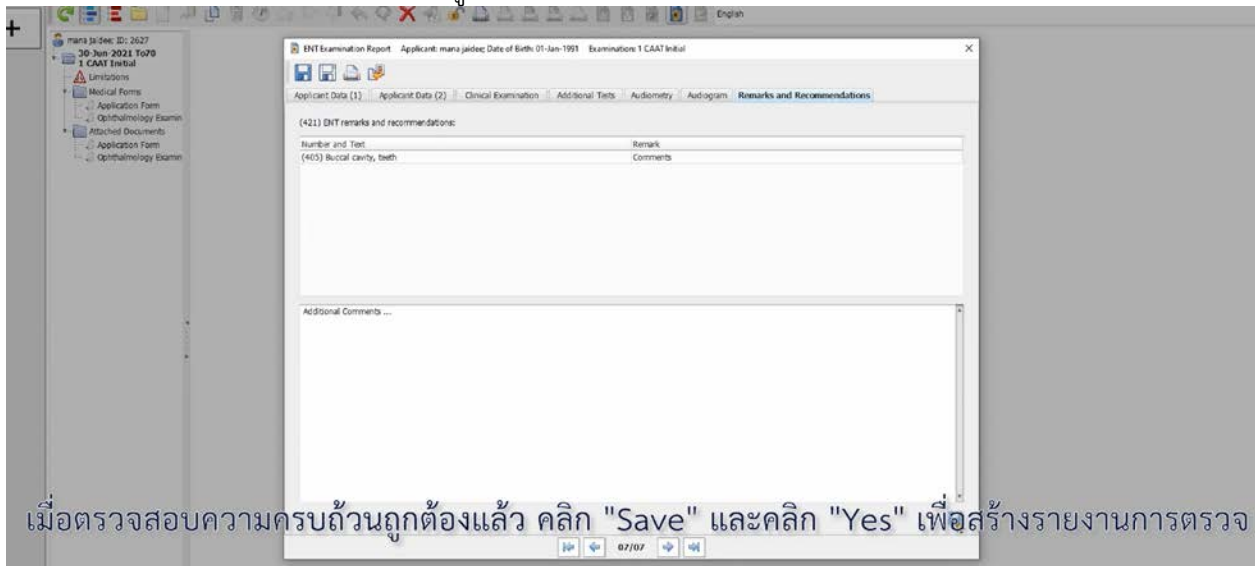


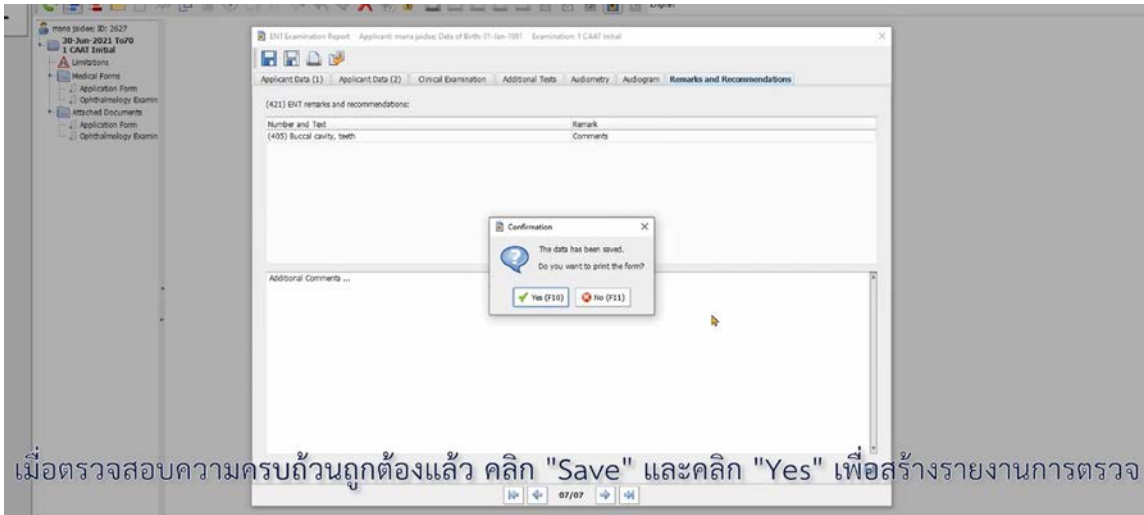
หลังจากที่ แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ในแถบสุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปในแถบก่อนหน้า

(13) ในแถบสุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปในแถบก่อนหน้านี้ นอกจากนี้หากแพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลในกล่องข้อความด้านล่างได้



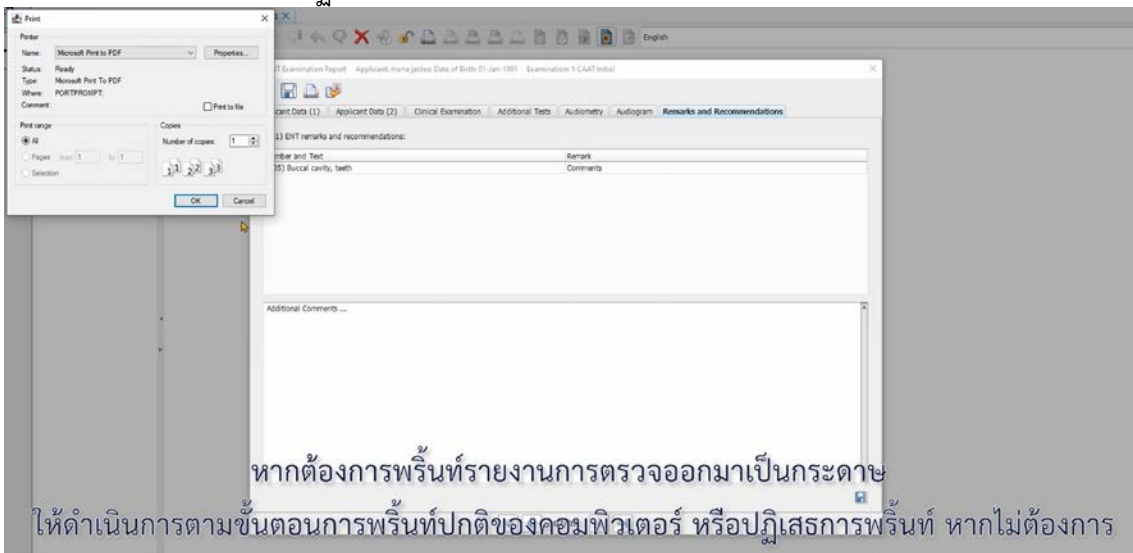
(14) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจ





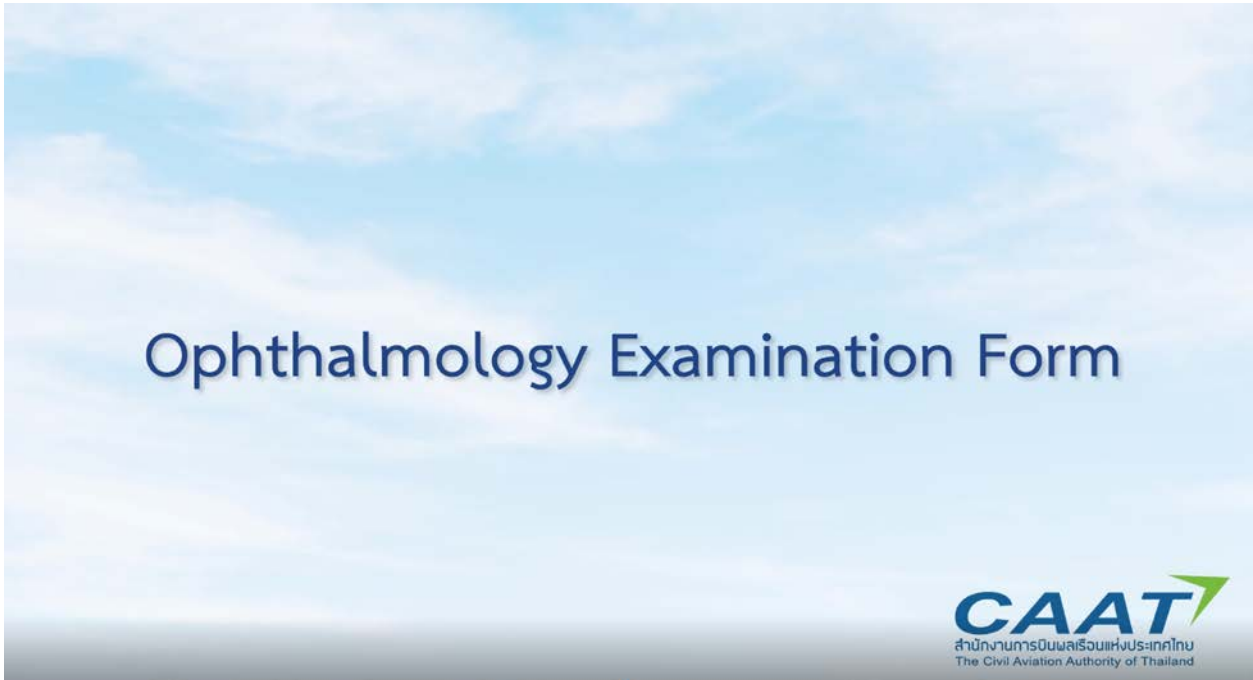
เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจ

(15) หากต้องการพิมพ์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิมพ์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพิมพ์ หากไม่ต้องการ



หากต้องการพิมพ์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิมพ์ปกติของคอมพิวเตอร์ หรือปฏิเสธการพิมพ์ หากไม่ต้องการ

3.7 Fill in Ophthalmology Examination Report

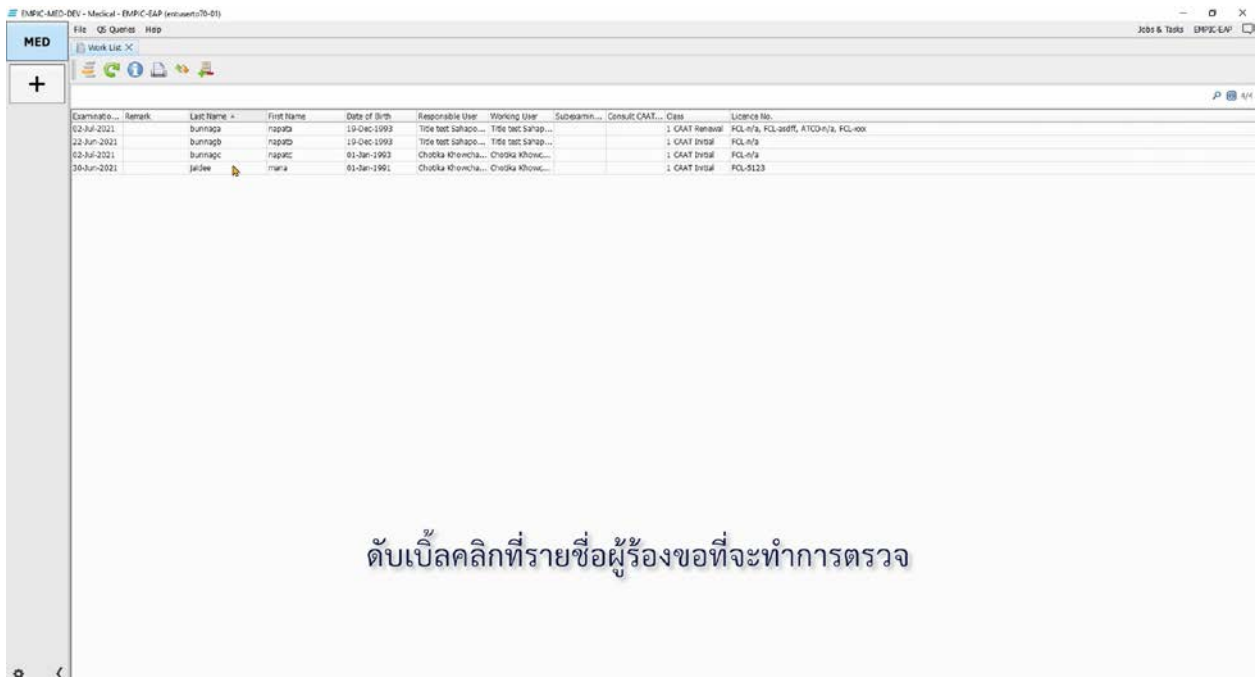


(1) หลังจาก Log-in ด้วย user ของแพทย์ผู้ตรวจหาหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบส่วน Ophthalmology แล้ว
คลิก File >> Worklist



(2) ตรวจสอบรายชื่อที่ได้สร้างรายการตรวจไว้แล้ว เพื่อเริ่มต้นการตรวจ และดับเบิลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำ

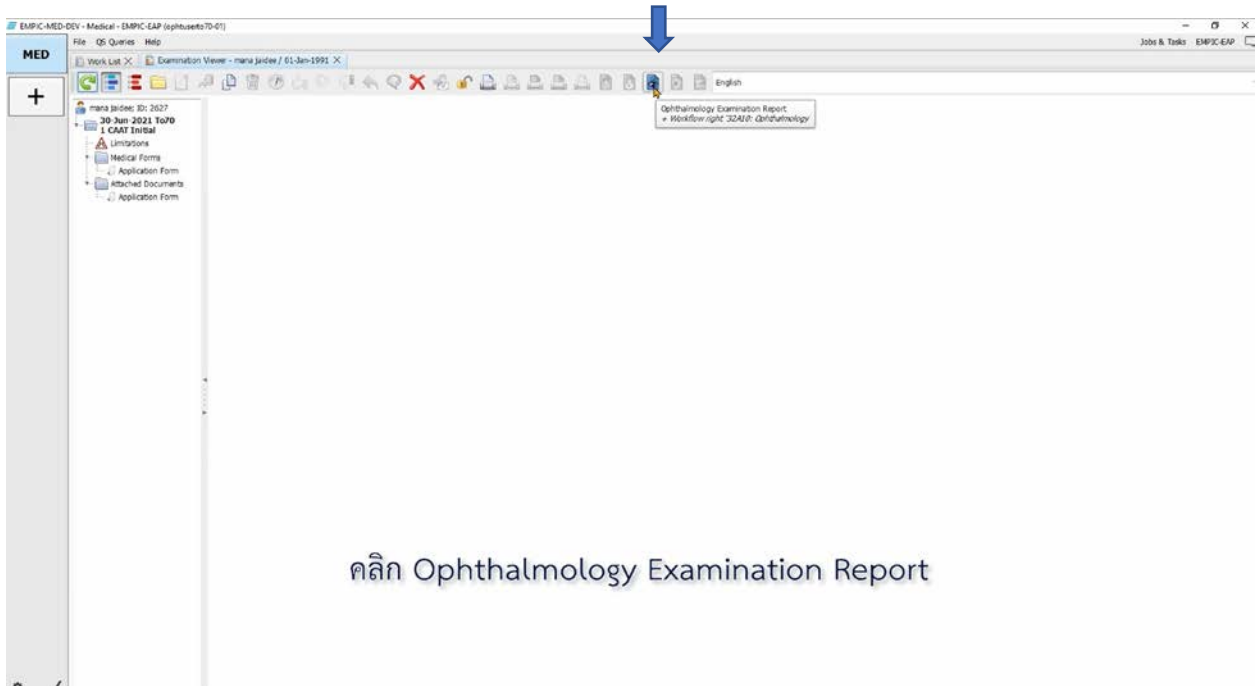
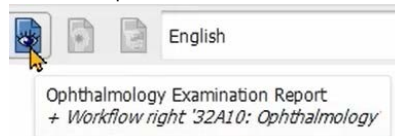
การตรวจ



ดับเบิลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ

(3) ดับเบิลคลิกรายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ

(4) คลิก Ophthalmology Examination Report



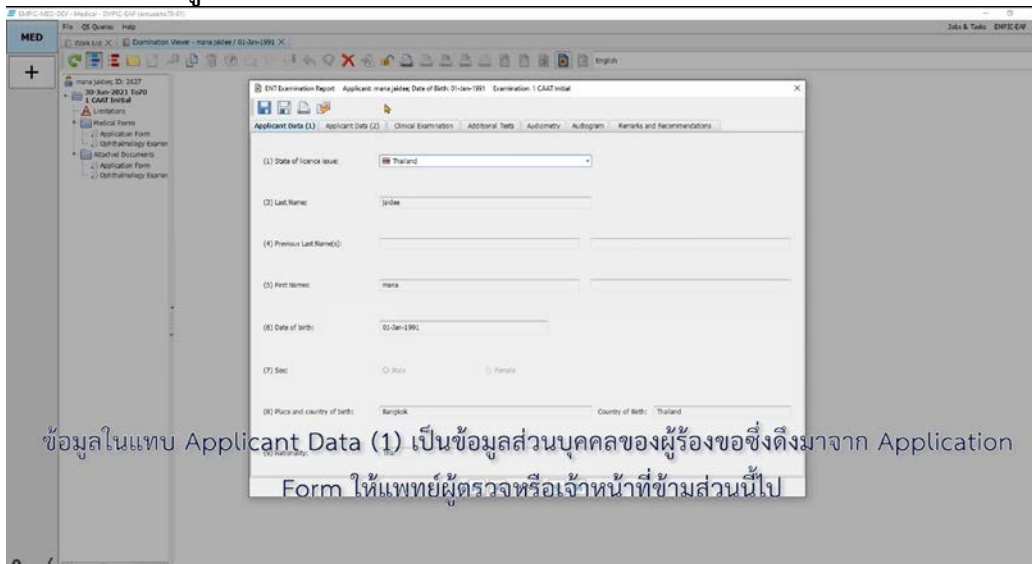
คลิก Ophthalmology Examination Report

ในรายการตรวจ Ophthalmology จะประกอบไปด้วยข้อมูล 7 Tab

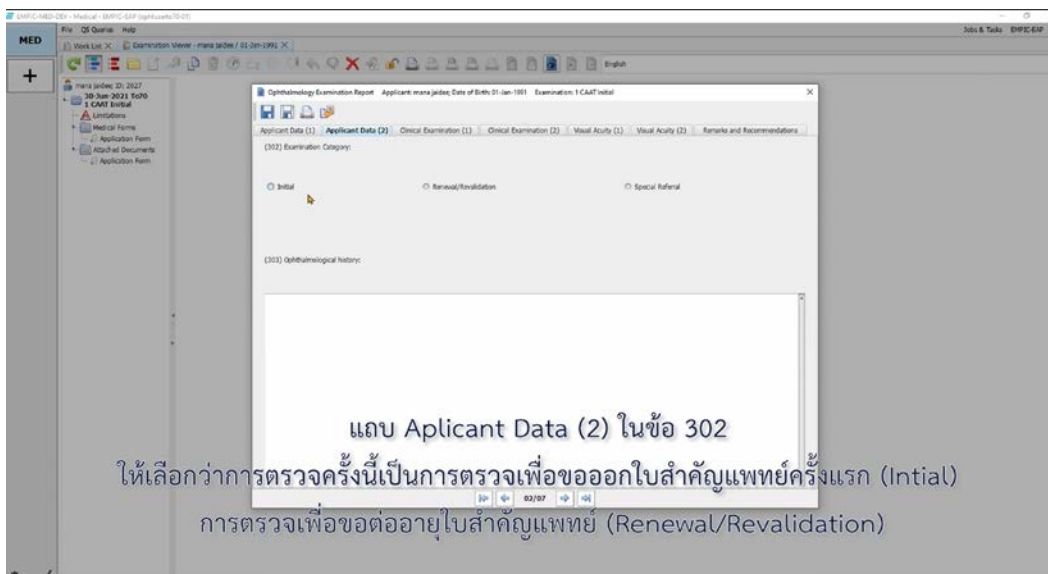
Applicant Data (1)	Applicant Data (2)	Clinical Examination (1)	Clinical Examination (2)	Visual Acuity (1)	Visual Acuity (2)	Remarks and Recommendations
--------------------	--------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------	-------------------	-----------------------------

- 1) Applicant Data (1)
- 2) Applicant Data (2)
- 3) Clinical Examination (1)
- 4) Clinical Examination (2)
- 5) Visual Acuity (1)
- 6) Visual Acuity (2)
- 7) Remarks and Recommendations

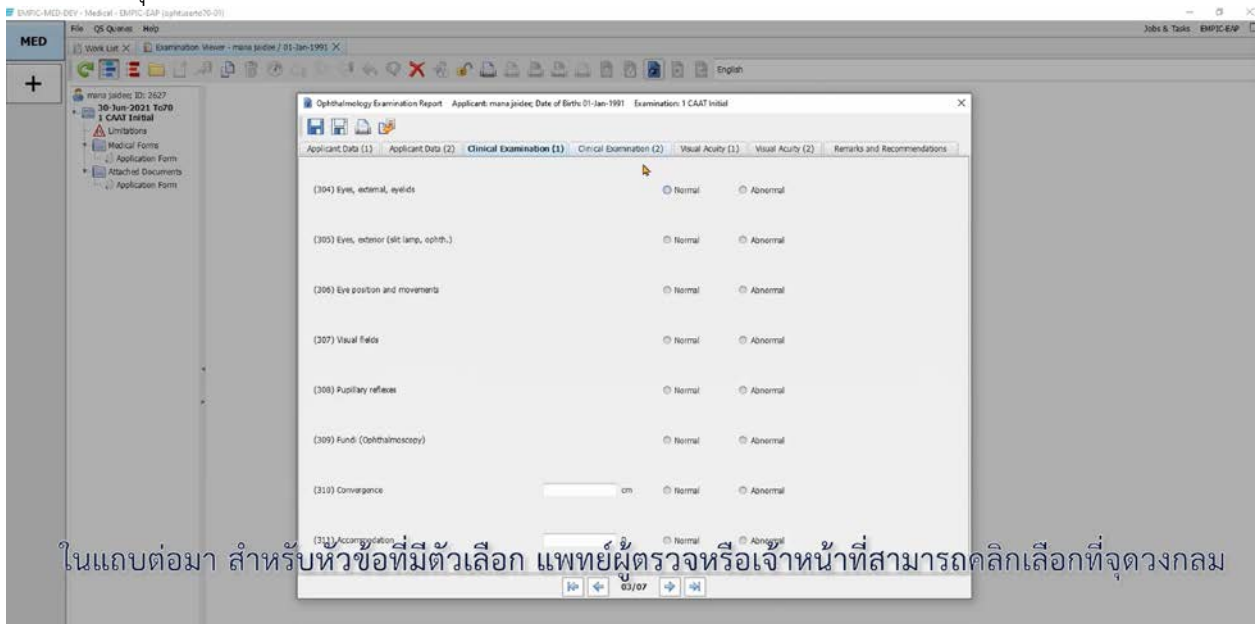
(5) ข้อมูลในแถบ Applicant Data (1) เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ร้องขอซึ่งดึงมาจาก Application Form ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ข้ามส่วนนี้ไป



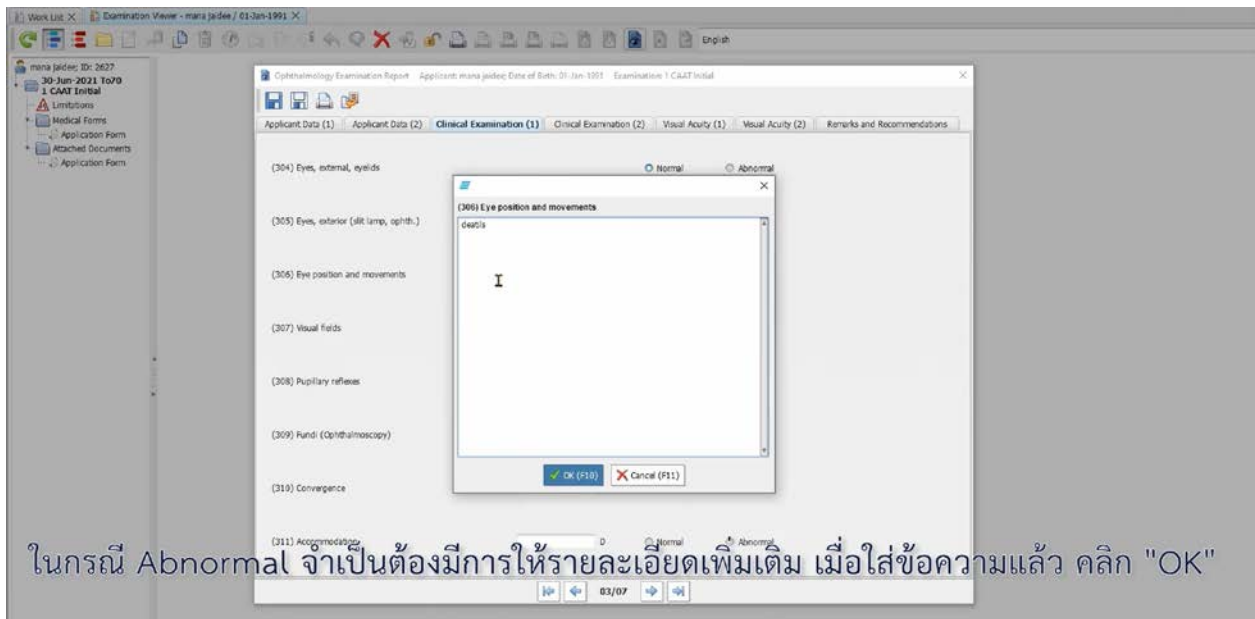
(6) แถบ Applicant Data (2) ในข้อ 402 ให้เลือกว่าการตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญแพทย์ครั้งแรก (Initial) การตรวจเพื่อขอต่ออายุใบสำคัญแพทย์ (Renewal/Revalidation) หรือเป็นการตรวจตามการร้องขอเป็นกรณีพิเศษ



(7) ใน Tab Clinical Examination (1) สำหรับหัวข้อที่มีตัวเลือก แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่สามารถคลิกเลือกที่จุดวงกลม

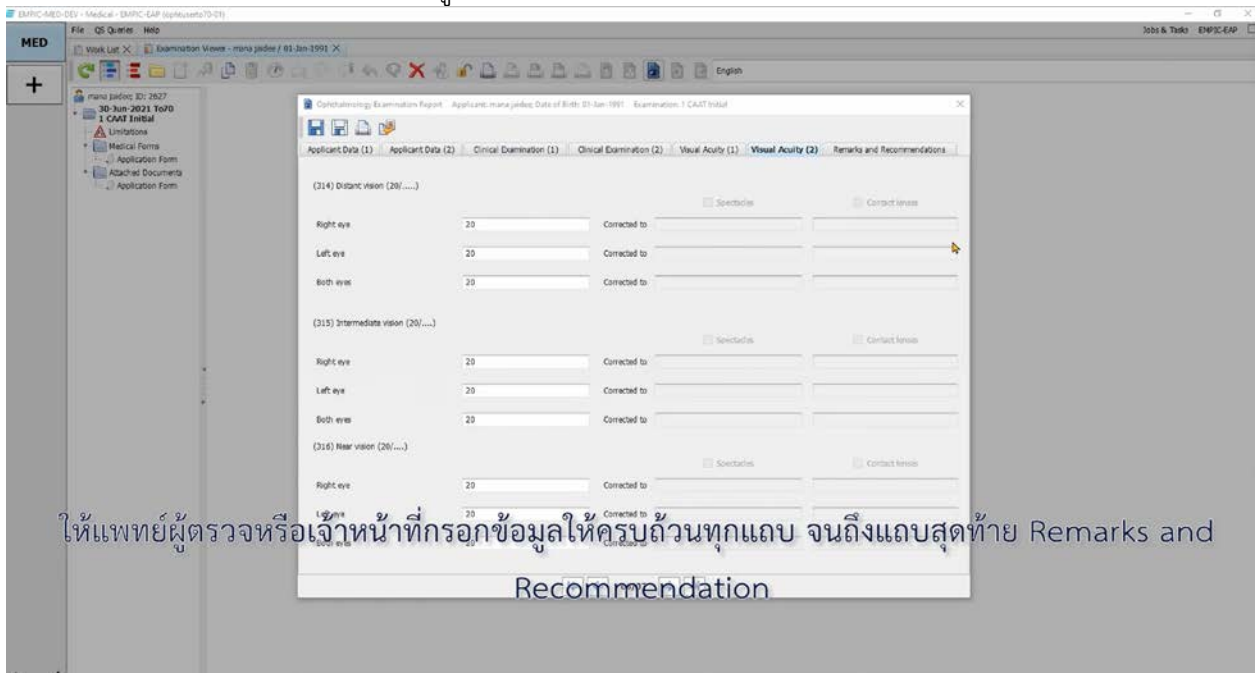


(8) ในกรณี Abnormal จำเป็นต้องมีการให้รายละเอียดเพิ่มเติม เมื่อใส่ข้อความแล้ว คลิก "OK"

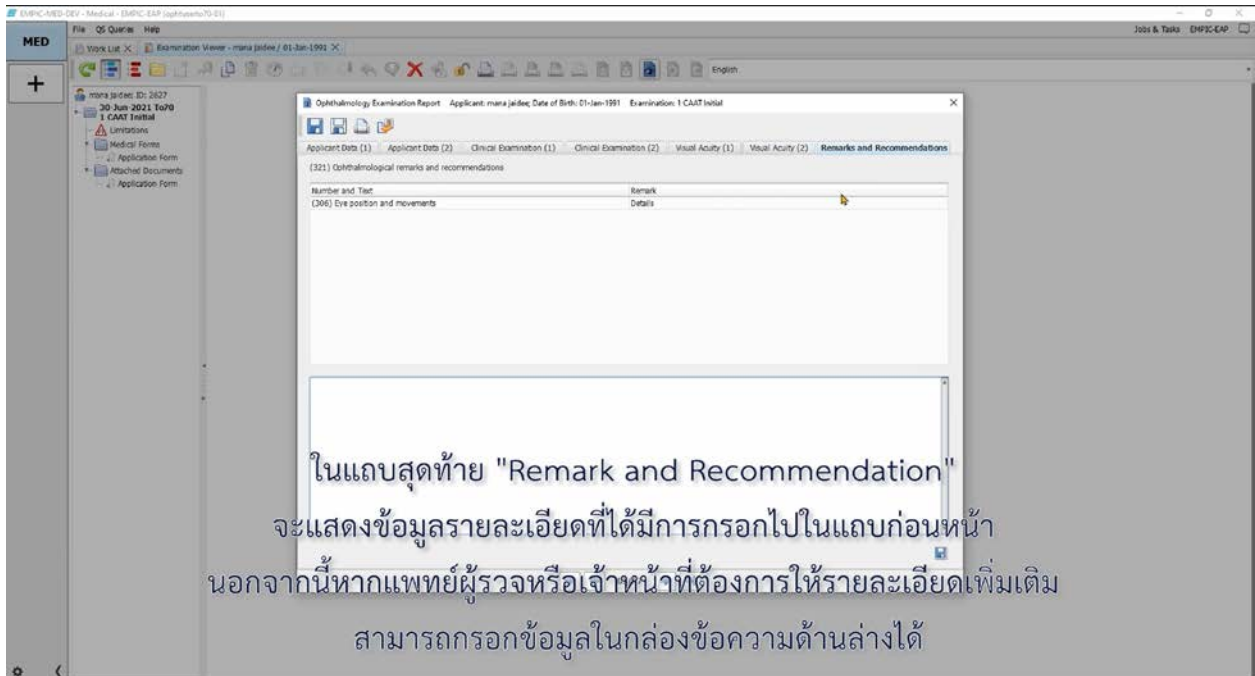


(9) ในกรณีที่แพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจในหัวข้อที่ไม่ได้บังคับ สามารถเลือก "Not performed" ได้

(10) หลังจากที่ แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลครบถ้วนที่แทบแล้ว ใน Tab สุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปในแถบก่อนหน้า

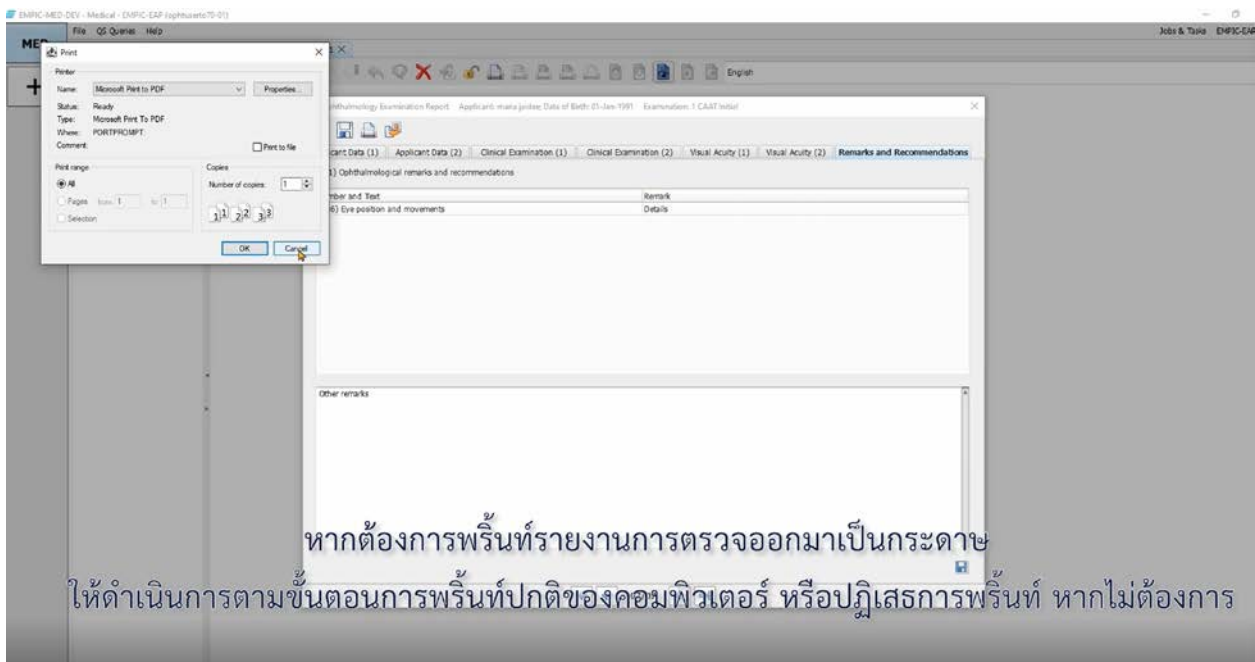
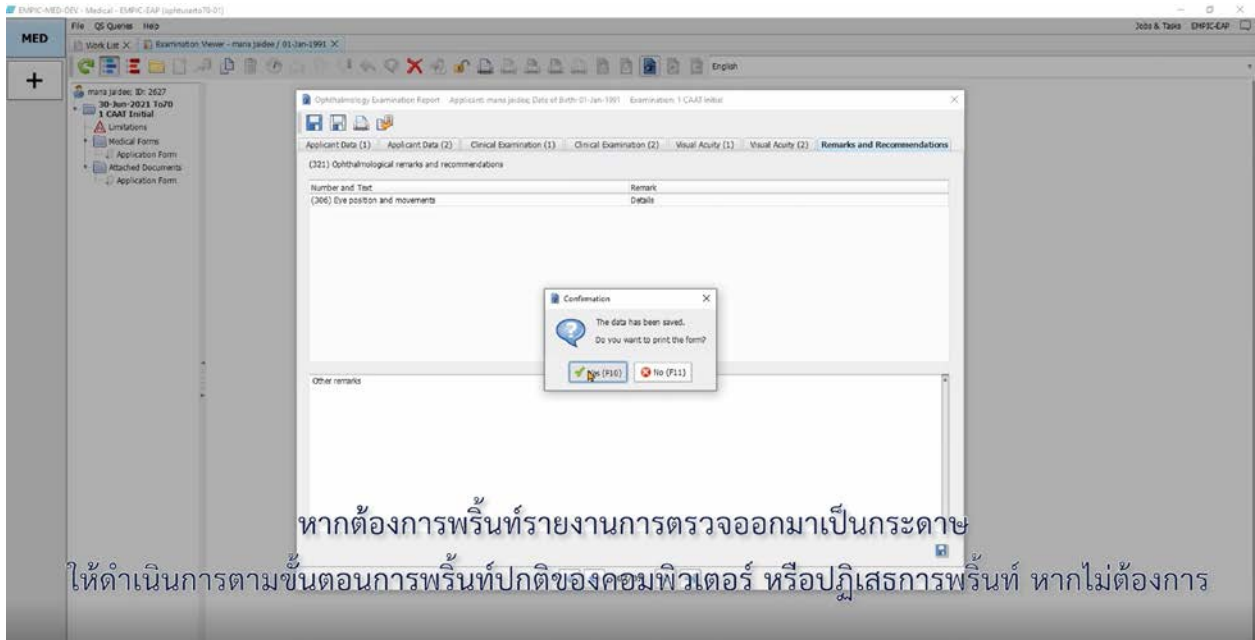


(11) ในแถบสุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปในแถบก่อนหน้า นอกจากนี้หากแพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลในกล่องข้อความด้านล่างได้

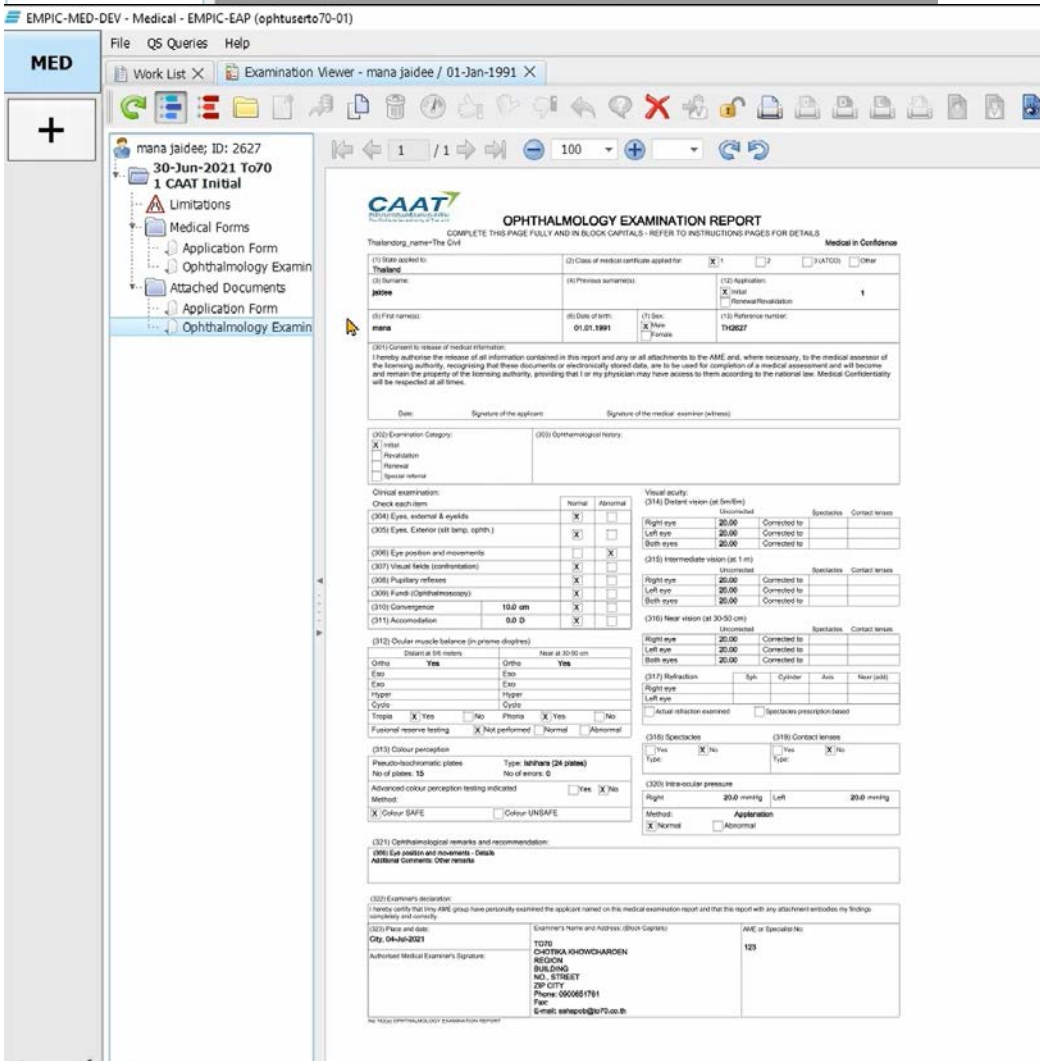
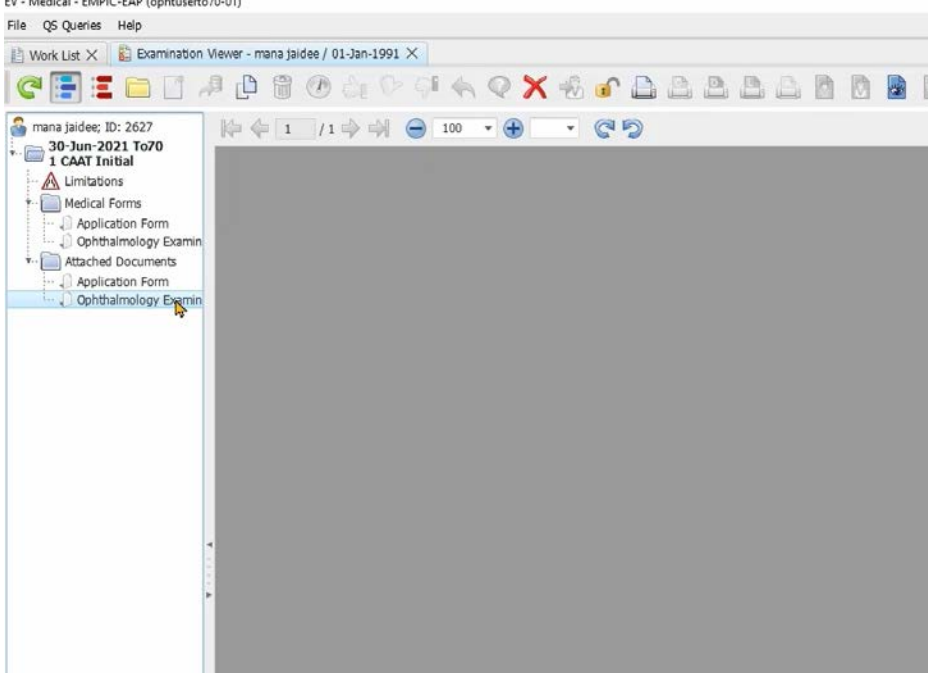


(12) นอกจากนี้หากแพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลในกล่องข้อความด้านล่างได้

(13) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจ



(14) หากต้องการพิมพ์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิมพ์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพิมพ์ หากไม่ต้องการ



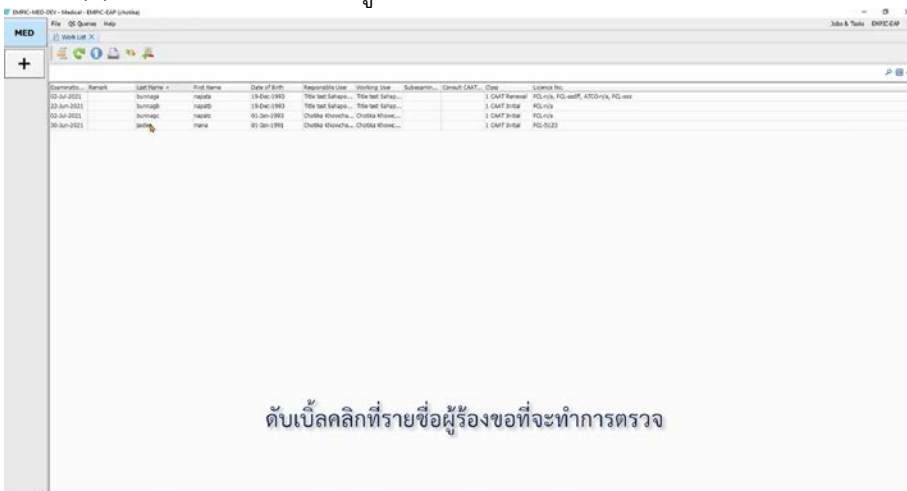
3.8 Fill in Medical Examination Report



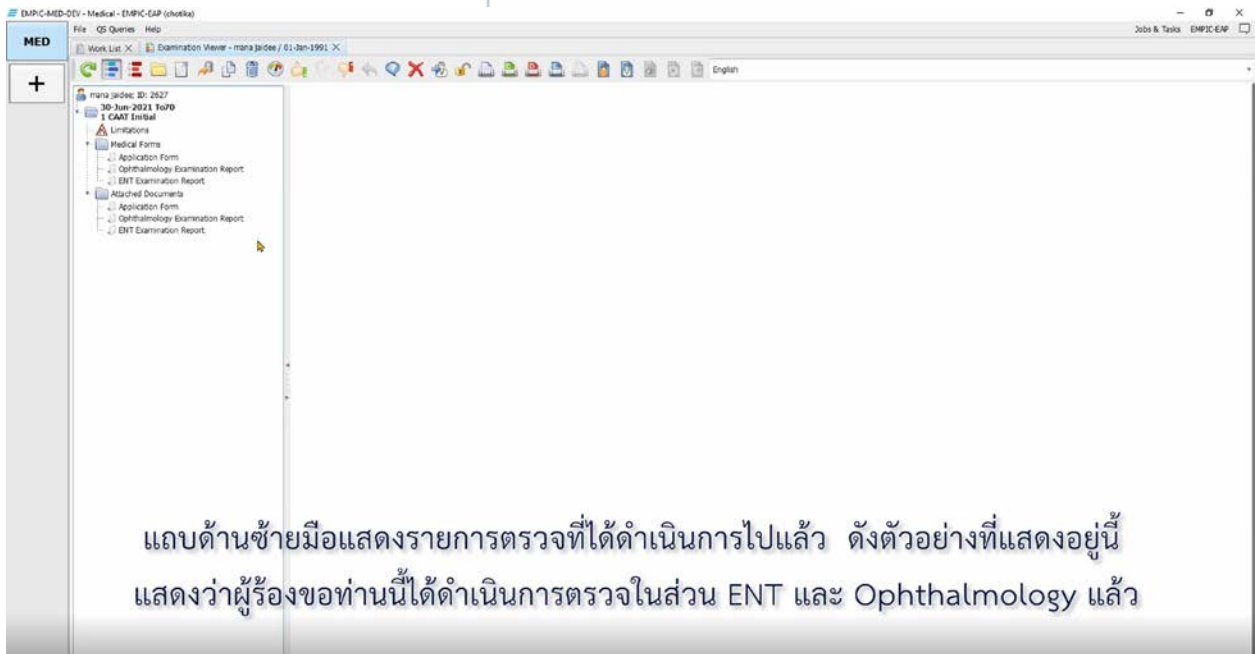
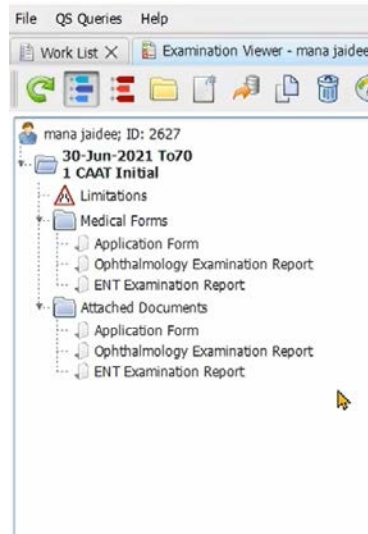
(1) หลังจากที่ Log in ด้วย user ประจำตัวของแพทย์ผู้ตรวจแล้ว คลิก File >> Worklist



(2) ดับเบิลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ



(3) แถบด้านซ้ายมือแสดงรายการตรวจที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ดังตัวอย่างที่แสดงอยู่นี้ แสดงว่าผู้ร้องขอท่านนี้ได้ดำเนินการตรวจในส่วน ENT และ Ophthalmology แล้ว



แถบด้านซ้ายมือแสดงรายการตรวจที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ดังตัวอย่างที่แสดงอยู่นี้
แสดงว่าผู้ร้องขอท่านนี้ได้ดำเนินการตรวจในส่วน ENT และ Ophthalmology แล้ว

(4) โดยสามารถคลิกที่รายการตรวจ หรือรายการเอกสารเพื่อดูรายละเอียด

CAAT7 OPTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK DETAILS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Medical ID: 2627
 30-Jun-2021 To70
 CAAT Initial

Medical Forms
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report
 Attached Documents
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report

CAAT7 OPTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK DETAILS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Medical ID: 2627
 30-Jun-2021 To70
 CAAT Initial

Medical Forms
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report
 Attached Documents
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report

CAAT7 OPTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK DETAILS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

Medical ID: 2627
 30-Jun-2021 To70
 CAAT Initial

Medical Forms
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report
 Attached Documents
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report

โดยสามารถคลิกที่รายการตรวจ หรือรายการเอกสารเพื่อดูรายละเอียด

EMPIC-MED-DEV - Medical - EMPIC-EAP (chotka)

Work List X Examination Viewer - mana jadee / 01-Jan-1991 X

Medical ID: 2627
 30-Jun-2021 To70
 CAAT Initial

Medical Forms
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report
 Attached Documents
 Application Form
 Ophthalmology Examination Report
 ENT Examination Report

ENT Examination Report

(419) Pure tone audiometry

	Air Conduction Test - dB HL (hearing level)		Bone Conduction Test - dB HL (hearing level)	
Hz	Right ear	Left ear	Right ear	Left ear
250				
500*	25.0	25.0		
1600*	25.0	25.0		
2000*	35.0	35.0		
3000*	35.0	35.0		
4000	35.0	35.0		
6000				
8000				

โดยสามารถคลิกที่รายการตรวจ หรือรายการเอกสารเพื่อดูรายละเอียด

(5) เพื่อเริ่มการตรวจ คลิก "Medical Examination Report" 

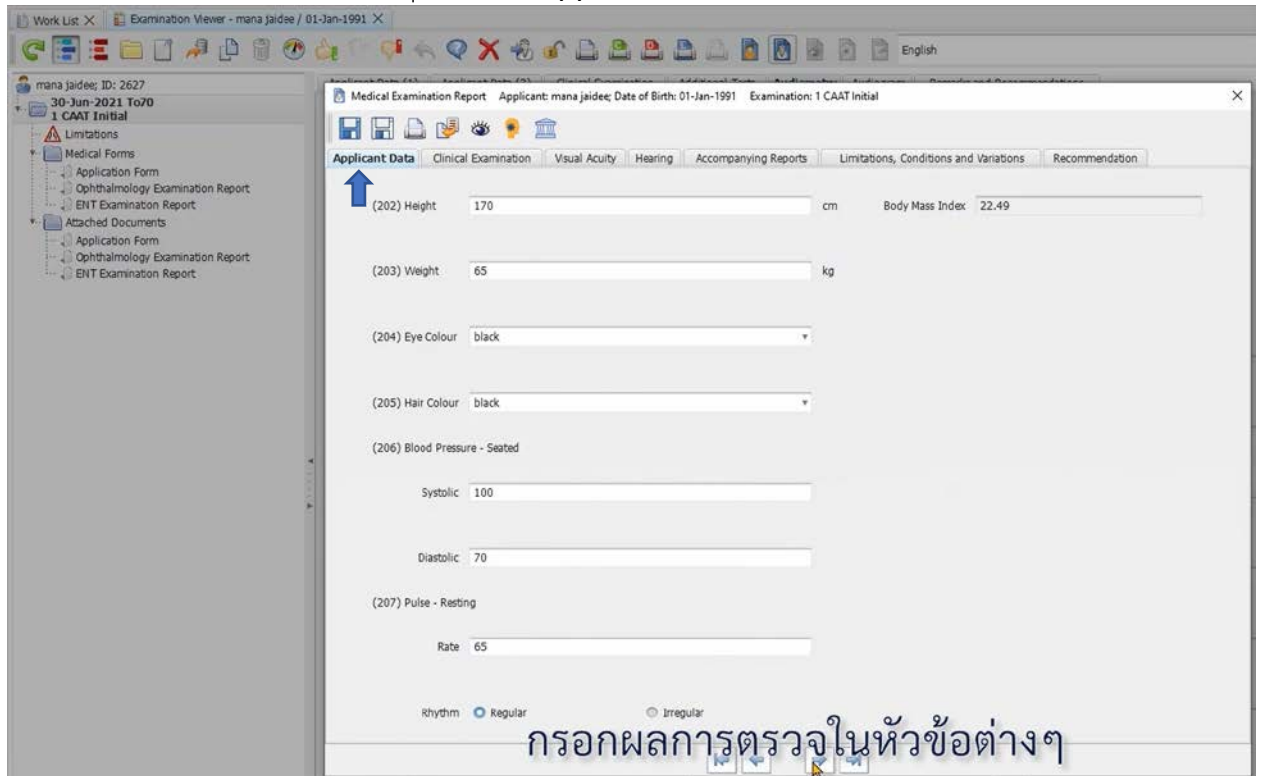


ประกอบไปด้วย 7 Tab

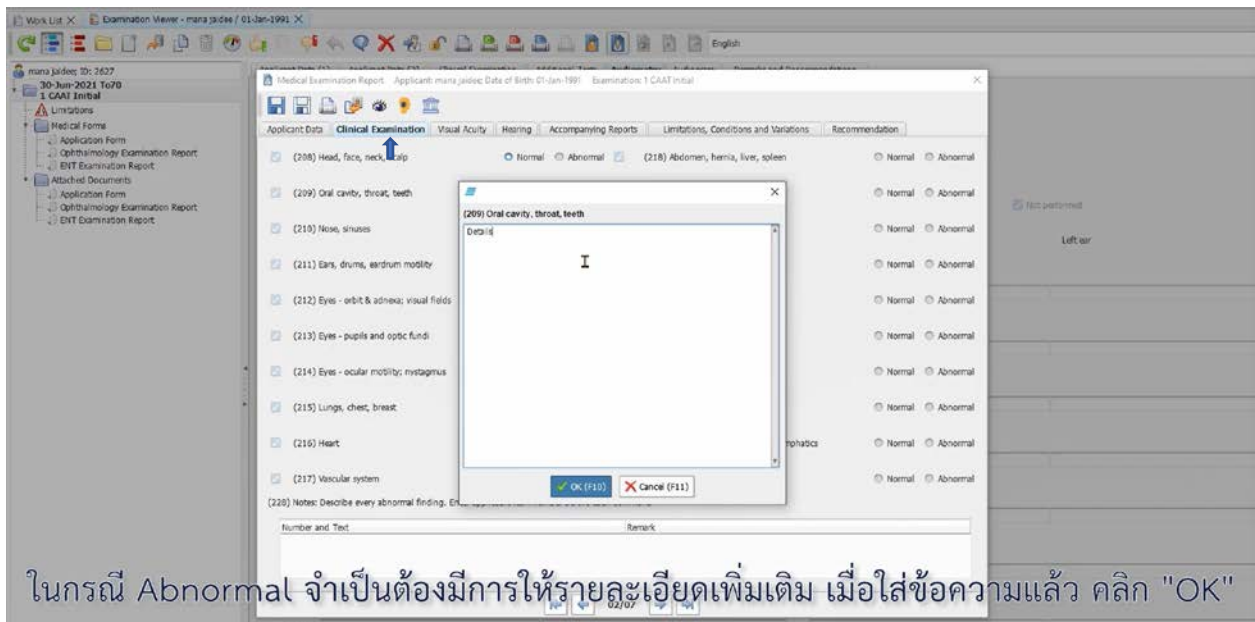


- 1) Applicant Data
- 2) Clinical Examination
- 3) Visual Acuity
- 4) Hearing
- 5) Accompanying Reports
- 6) Limitations, Conditions and Variations
- 7) Recommendation

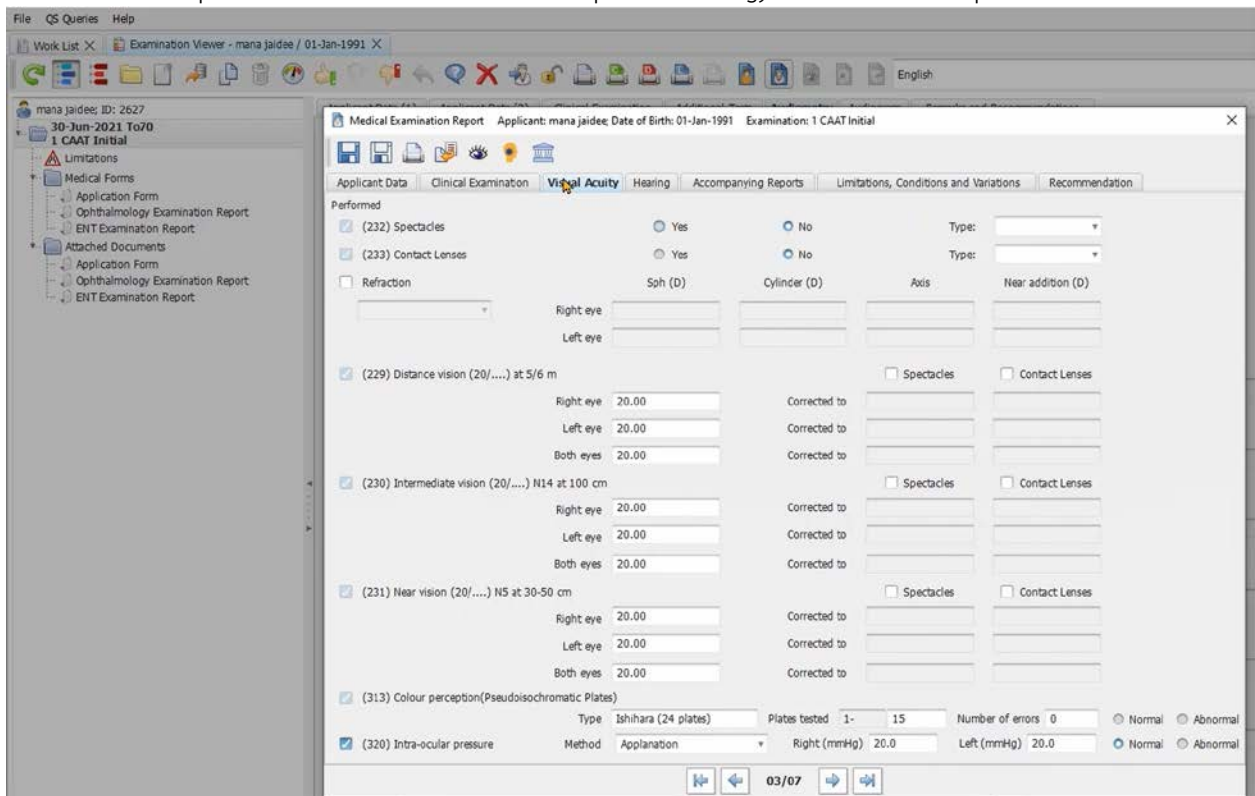
(6) กรอกรผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน tab Applicant Data

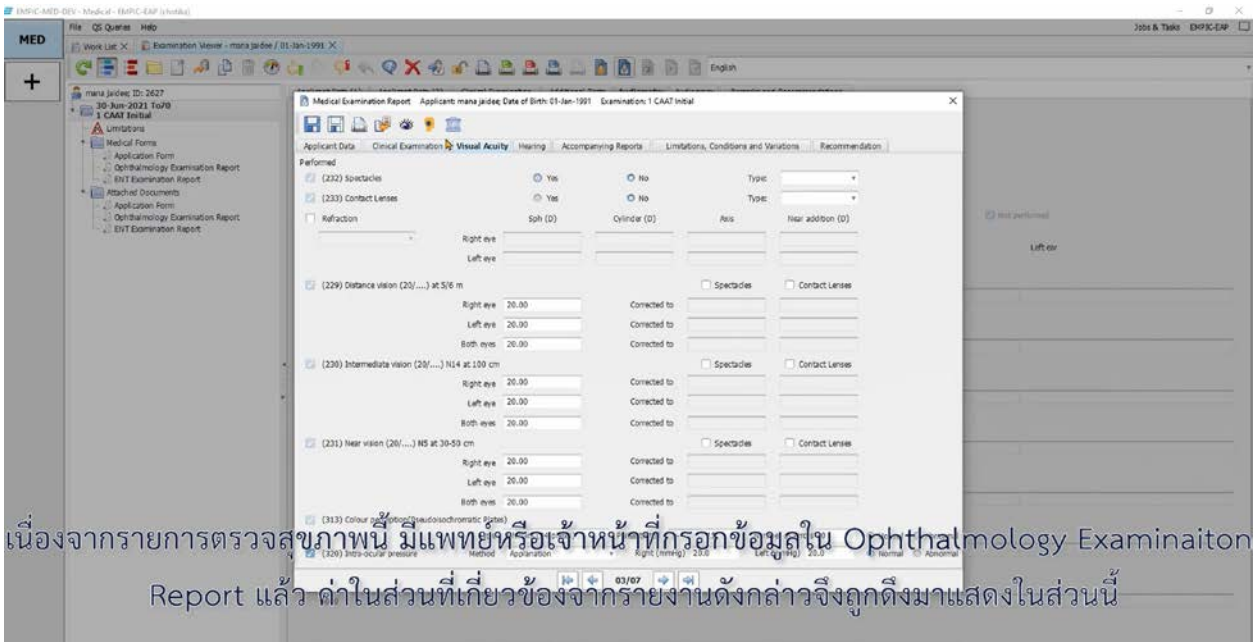


(7) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน **Tab Clinical Examination** สำหรับหัวข้อที่มีตัวเลือก แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่สามารถคลิกเลือกที่จุดวงกลม ในกรณี Abnormal จำเป็นต้องมีการให้รายละเอียดเพิ่มเติมเมื่อใส่ข้อความแล้ว คลิก "OK"

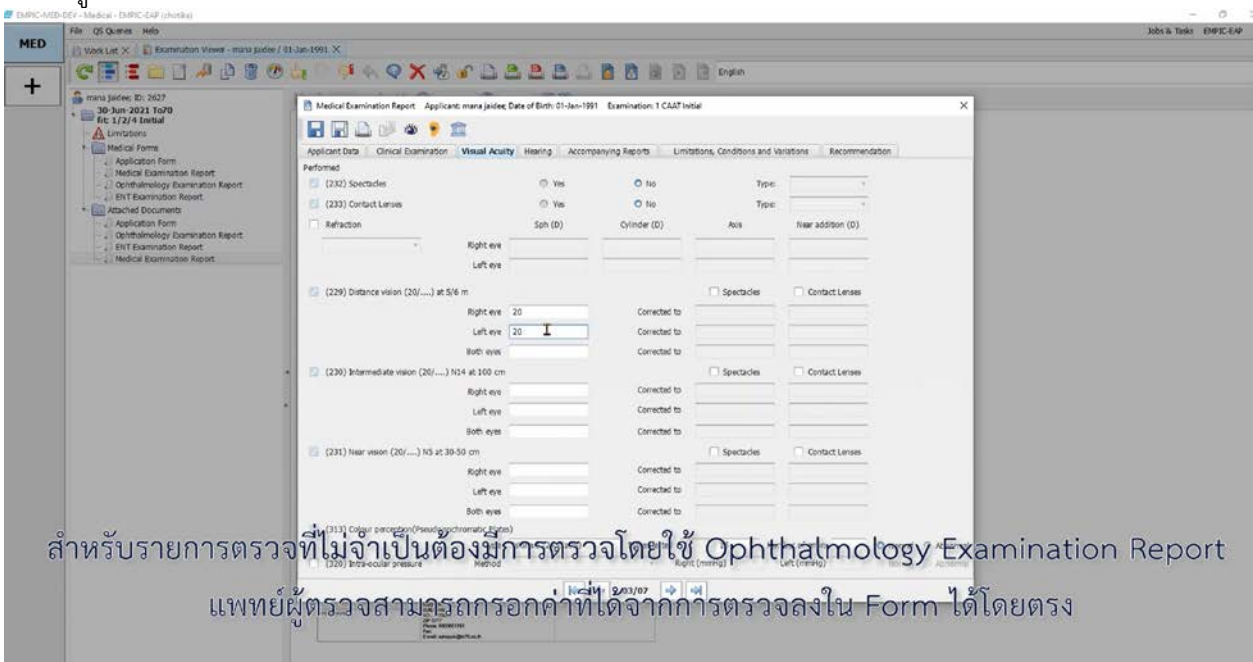


(8) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน **Tab Visual Acuity** แต่เนื่องจากรายการตรวจสุขภาพนี้ หากมีแพทย์หรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลใน Ophthalmology Examination Report แล้ว ค่าในส่วนที่เกี่ยวข้องจากรายงานดังกล่าวจึงถูกดึงมาแสดงในส่วนนี้ ทั้งนี้แพทย์ผู้ตรวจสามารถแก้ไขค่าต่างๆได้ โดยค่าที่ใส่ใน Medical examination report จะไม่ไปแทนที่ค่าที่เคยใส่ใน Ophthalmology examination report เดิม

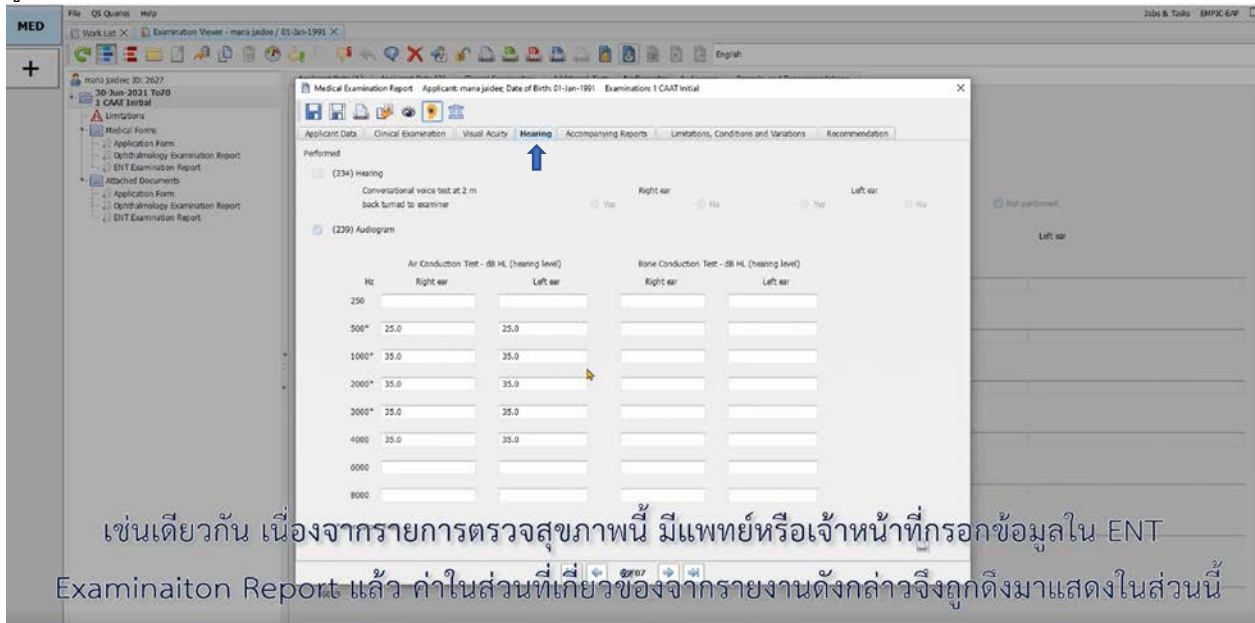




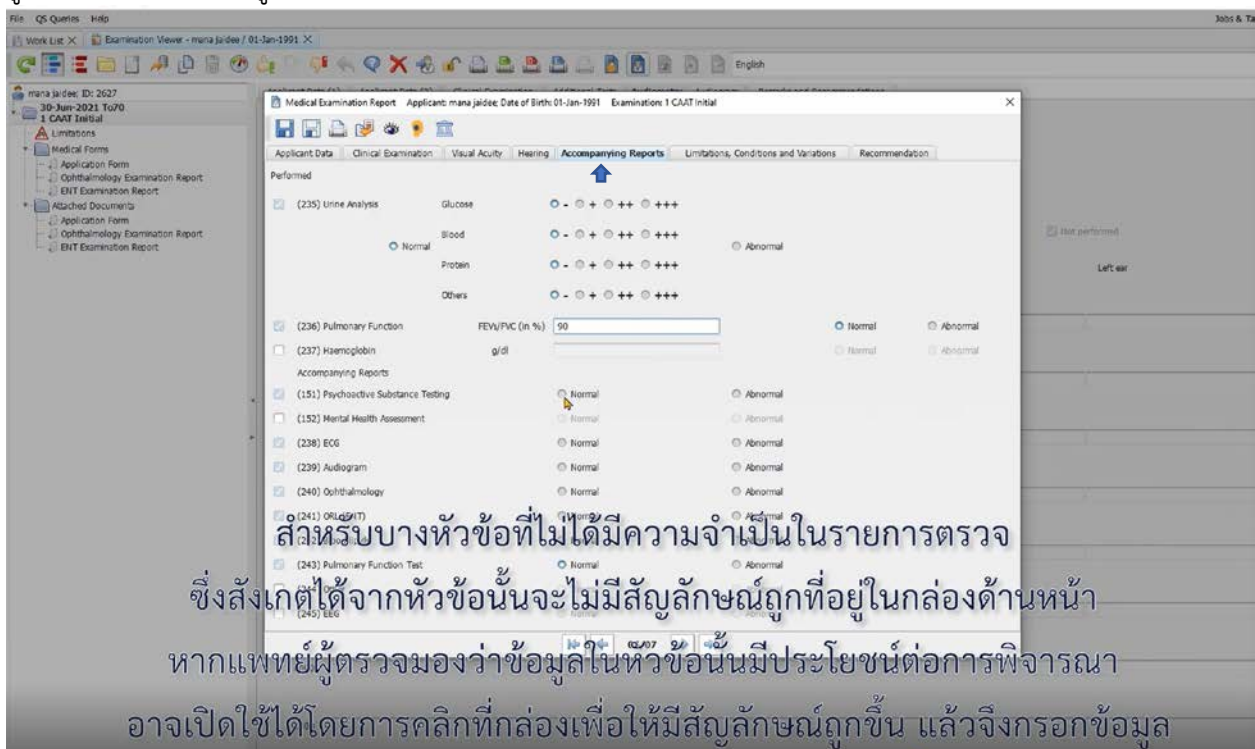
(9) สำหรับรายการตรวจที่ไม่จำเป็นต้องมีการตรวจโดยใช้ Ophthalmology Examination Report แพทย์ผู้ตรวจสามารถกรอกค่าที่ได้จากการตรวจลงใน Form ได้โดยตรง



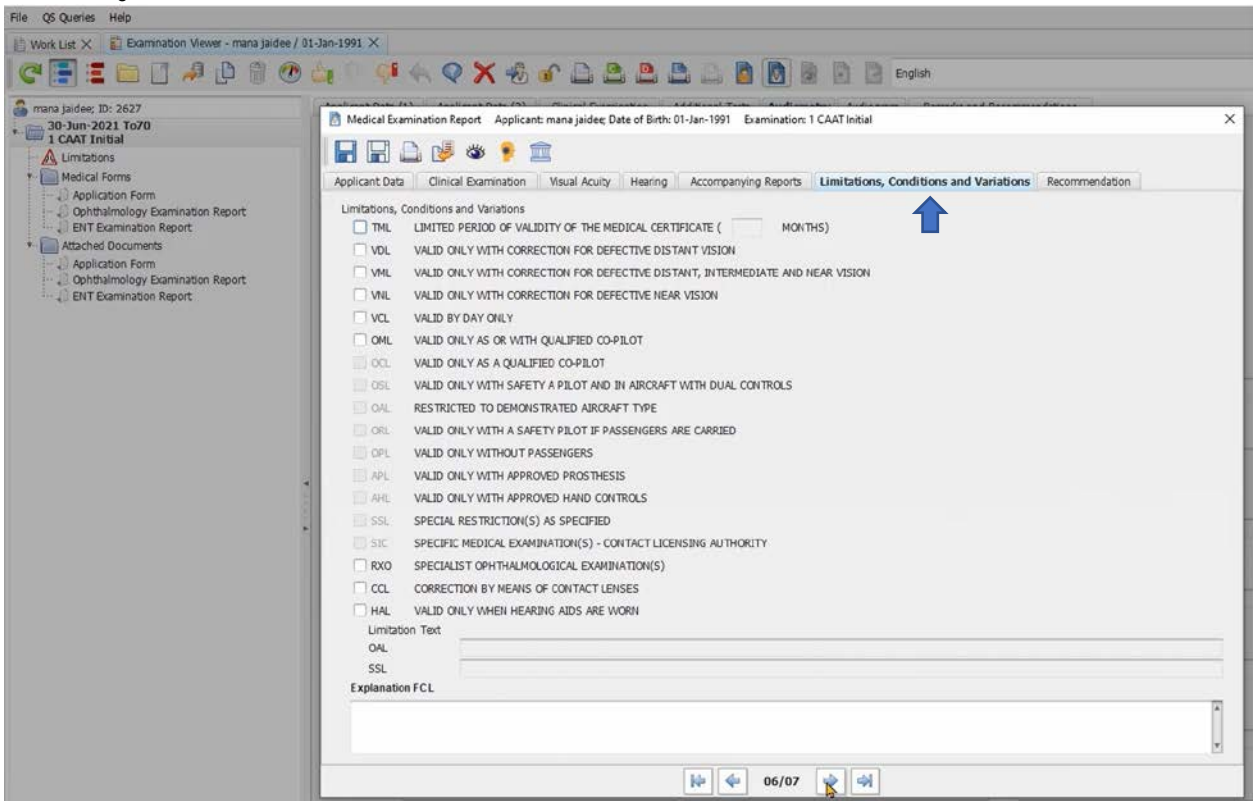
(10) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างลงใน **Tab Hearing** เช่นเดียวกัน เนื่องจากรายการตรวจสุขภาพนี้มี แพทย์หรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลใน ENT Examination Report แล้ว ค่าในส่วนที่เกี่ยวข้องจากรายงานดังกล่าวจึง ถูกดึงมาแสดงในส่วนนี้



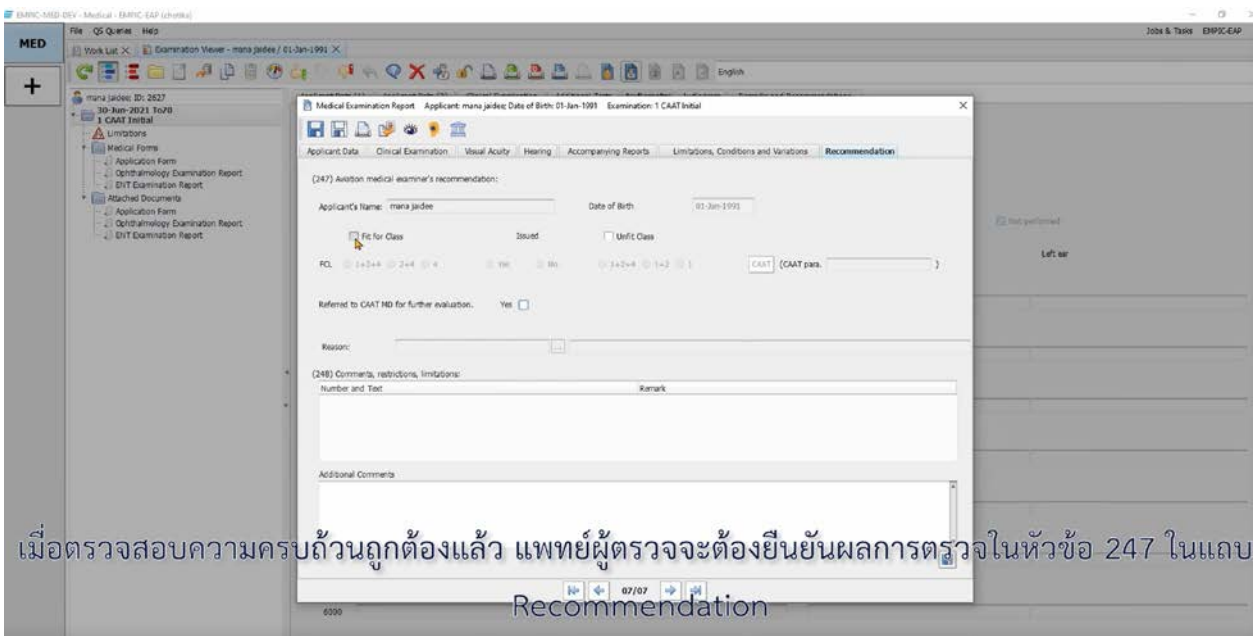
(11) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างลงใน **Tab Accompanying Reports** สำหรับบางหัวข้อที่ไม่ได้มีความจำเป็นในรายการตรวจ ซึ่งสังเกตได้จากหัวข้อนั้นจะไม่มีสัญลักษณ์ถูกที่อยู่ในกล่องด้านหน้า หากแพทย์ผู้ตรวจมองว่าข้อมูลในหัวข้อนั้นมีประโยชน์ต่อการพิจารณา อาจเปิดใช้ได้โดยการคลิกที่กล่องเพื่อให้มีสัญลักษณ์ถูกขึ้น และจึงกรอกข้อมูล



(12) ในแถบ Limitations, Condition and Variation แพทย์ผู้ตรวจสามารถเลือก Limitation เพื่อแสดง
 ในใบสำคัญแพทย์

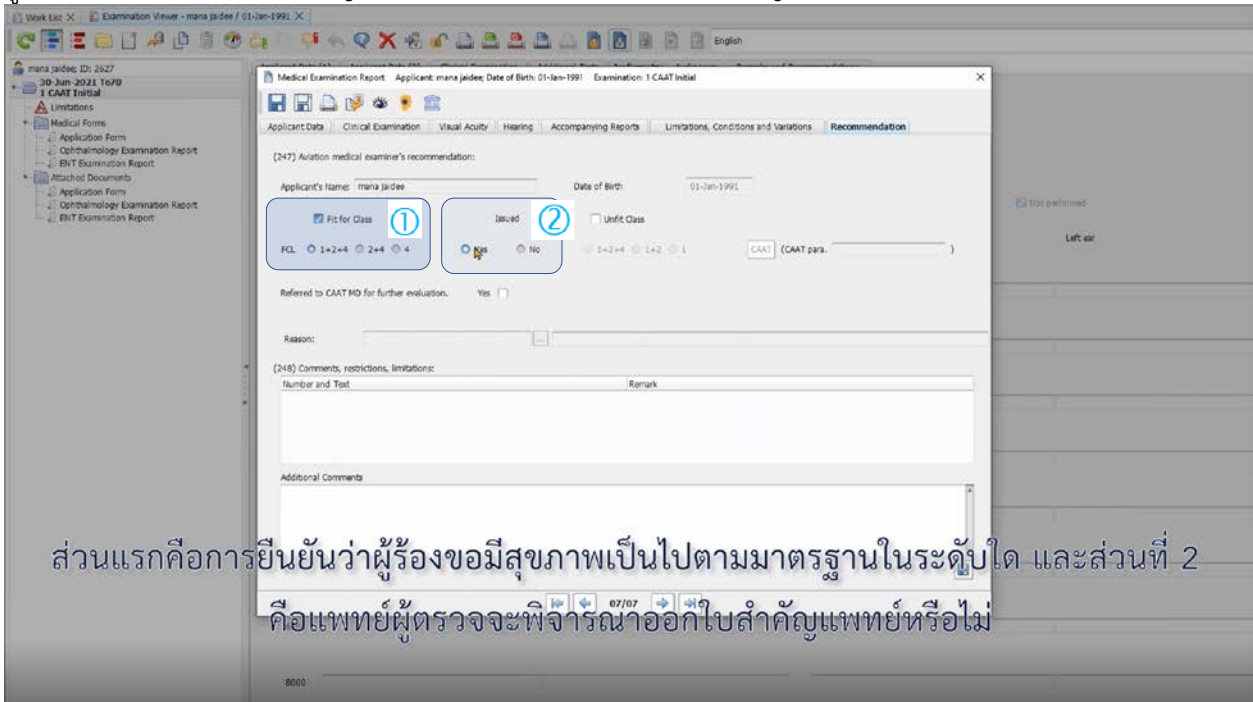


(13) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว แพทย์ผู้ตรวจจะต้องยืนยันผลการตรวจในหัวข้อ 247 ในแถบ
 Recommendation

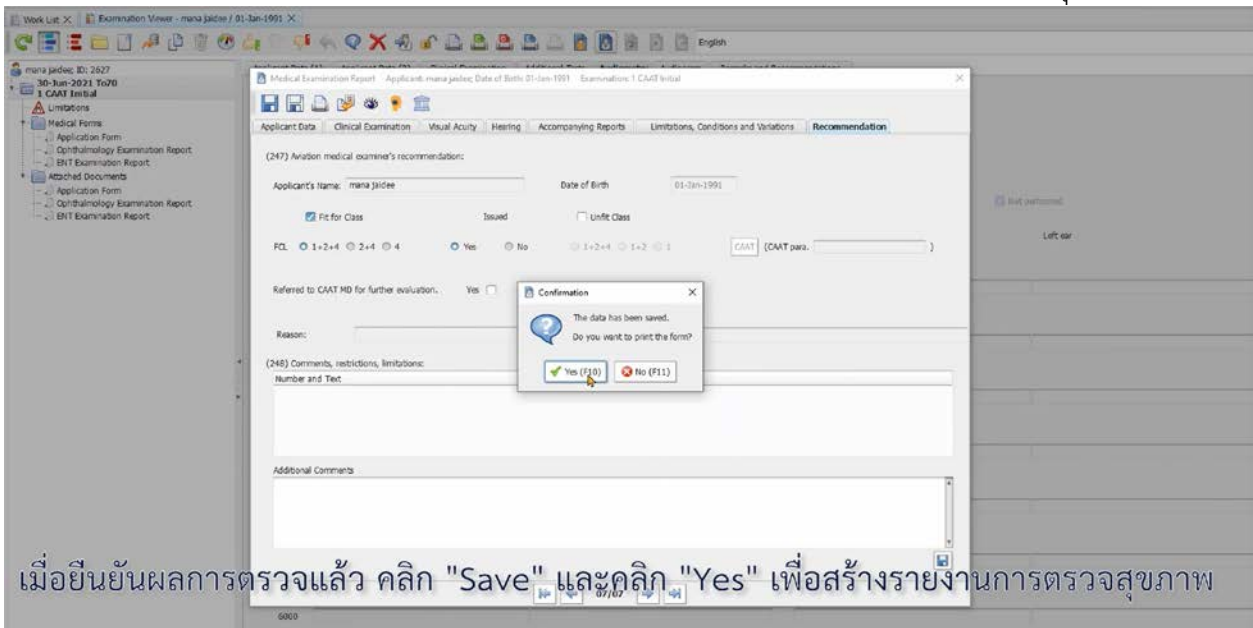


เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว แพทย์ผู้ตรวจจะต้องยืนยันผลการตรวจในหัวข้อ 247 ในแถบ

(14) ส่วนที่ 1 คือการยืนยันว่าผู้ร้องขอมีสภาพเป็นไปตามมาตรฐานในระดับใด และส่วนที่ 2 คือแพทย์ผู้ตรวจจะพิจารณาออกใบสำคัญแพทย์หรือไม่ ในกรณีที่ไม้ออกใบสำคัญแพทย์เลือก Unfit



(15) เมื่อยืนยันผลการตรวจแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจสุขภาพ

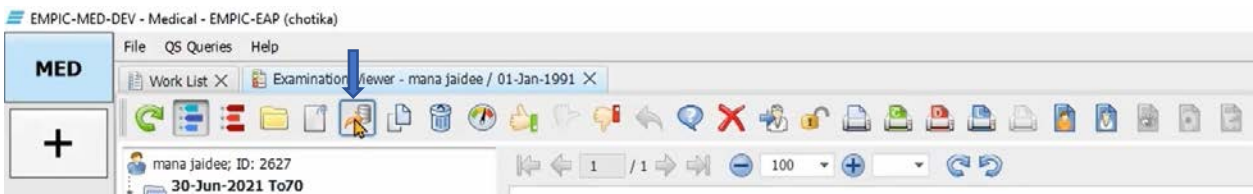


(16) หากต้องการปริ้นท์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการปริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการปริ้นท์หากไม่ต้องการ

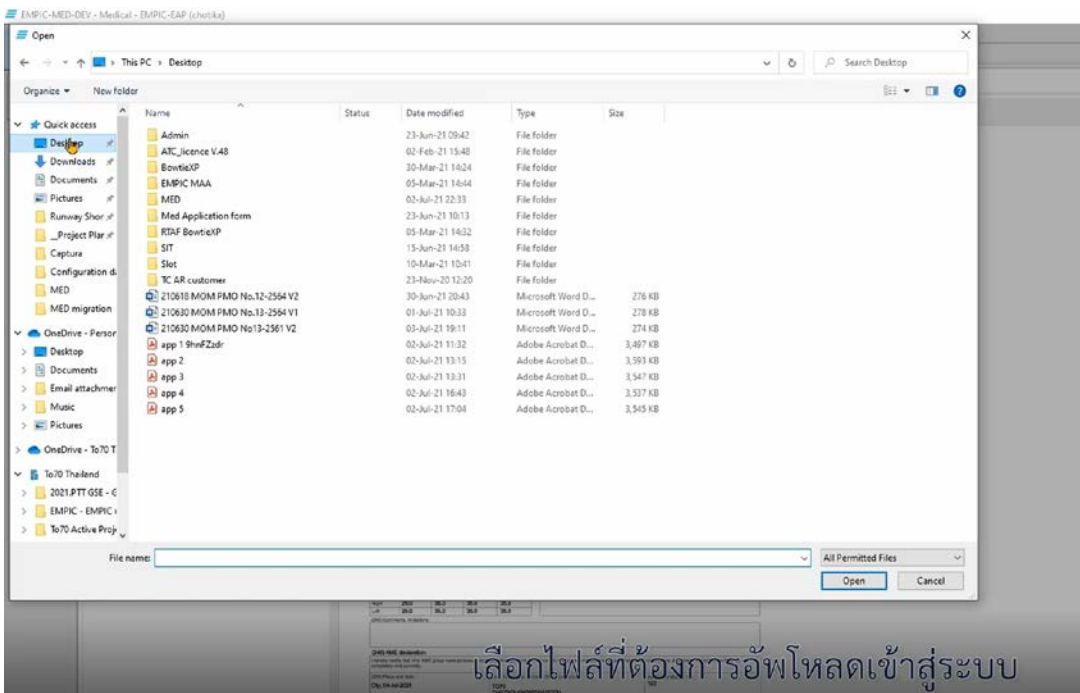
3.9 การแนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม



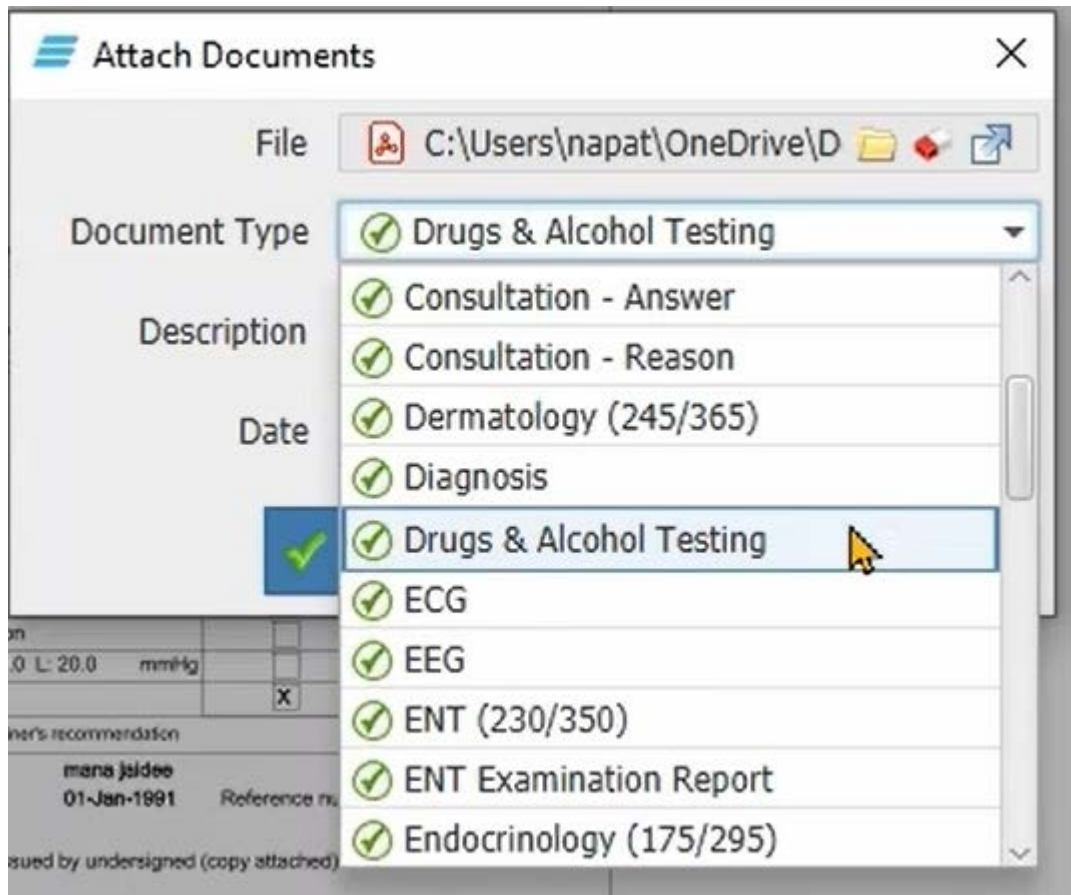
(1) คลิก "Attach Document"



(2) เลือกไฟล์ที่ต้องการอัปโหลดเข้าสู่ระบบ



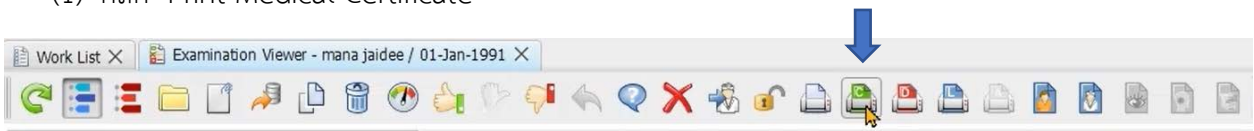
(3) เลือกประเภทของเอกสารที่อัปโหลด และคลิก "OK"



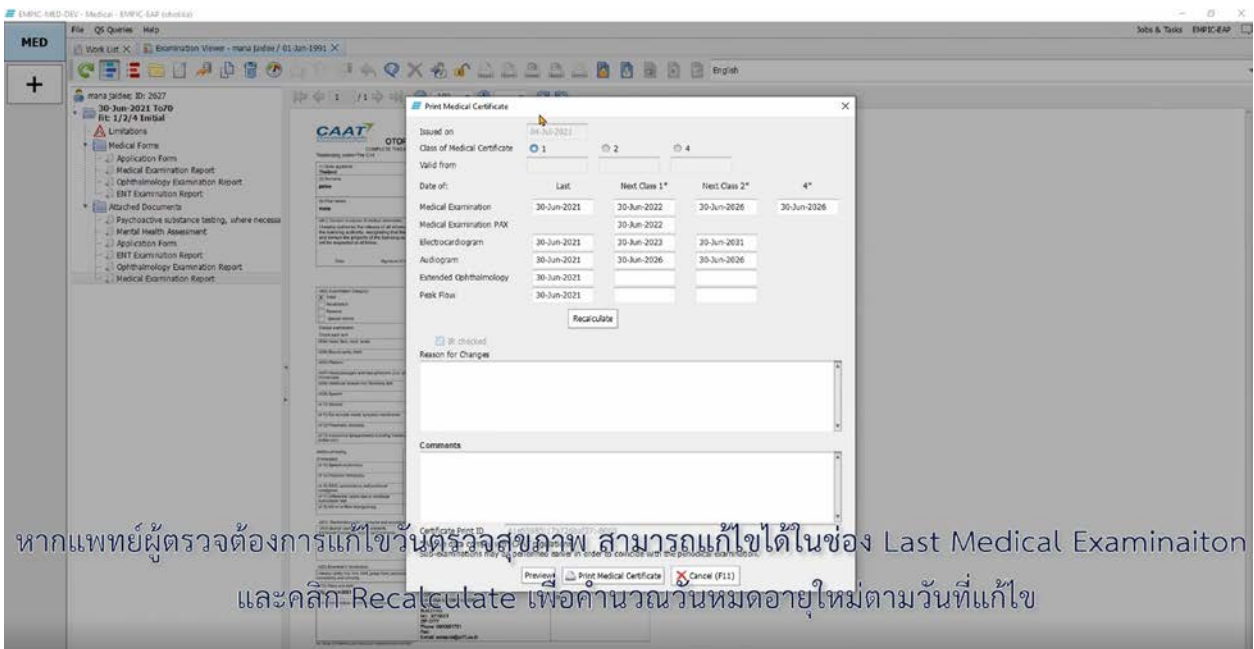
3.10 Print Medical Certificate



(1) คลิก "Print Medical Certificate"

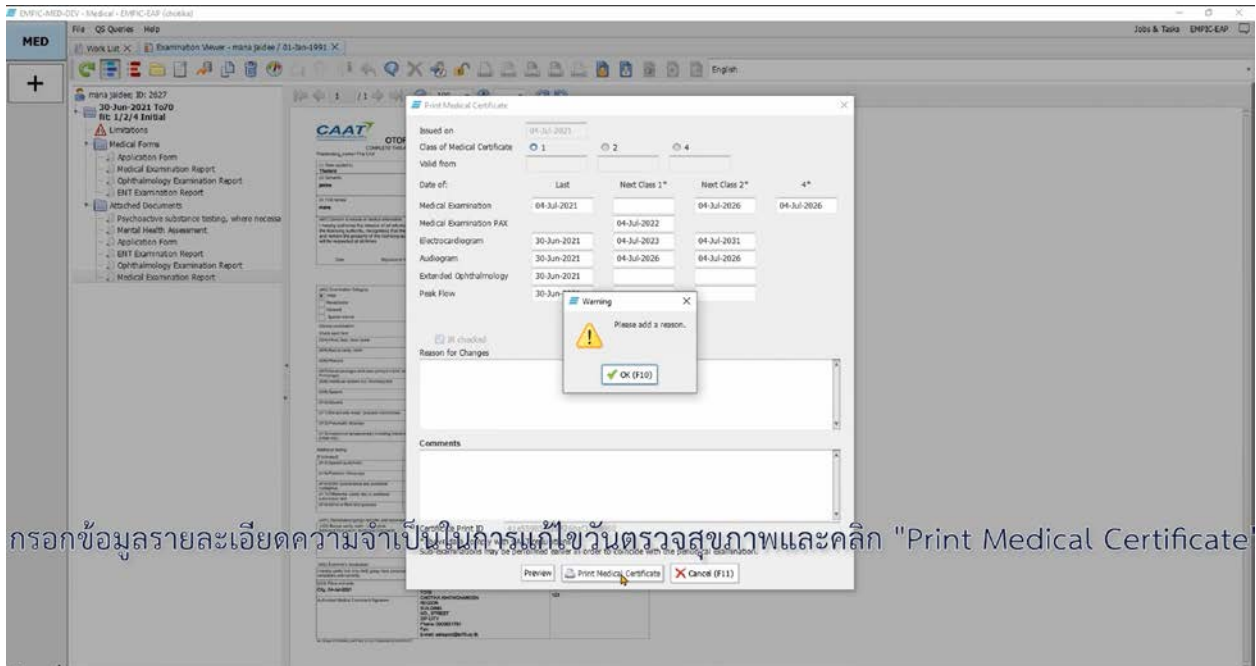


(2) หากแพทย์ผู้ตรวจต้องการแก้ไขวันตรวจสุขภาพ สามารถแก้ไขได้ในช่อง Last Medical Examination และคลิก **Recalculate** เพื่อคำนวณวันหมดอายุใหม่ตามวันที่แก้ไข



หากแพทย์ผู้ตรวจต้องการแก้ไขวันตรวจสุขภาพ สามารถแก้ไขได้ในช่อง Last Medical Examination และคลิก **Recalculate** เพื่อคำนวณวันหมดอายุใหม่ตามวันที่แก้ไข

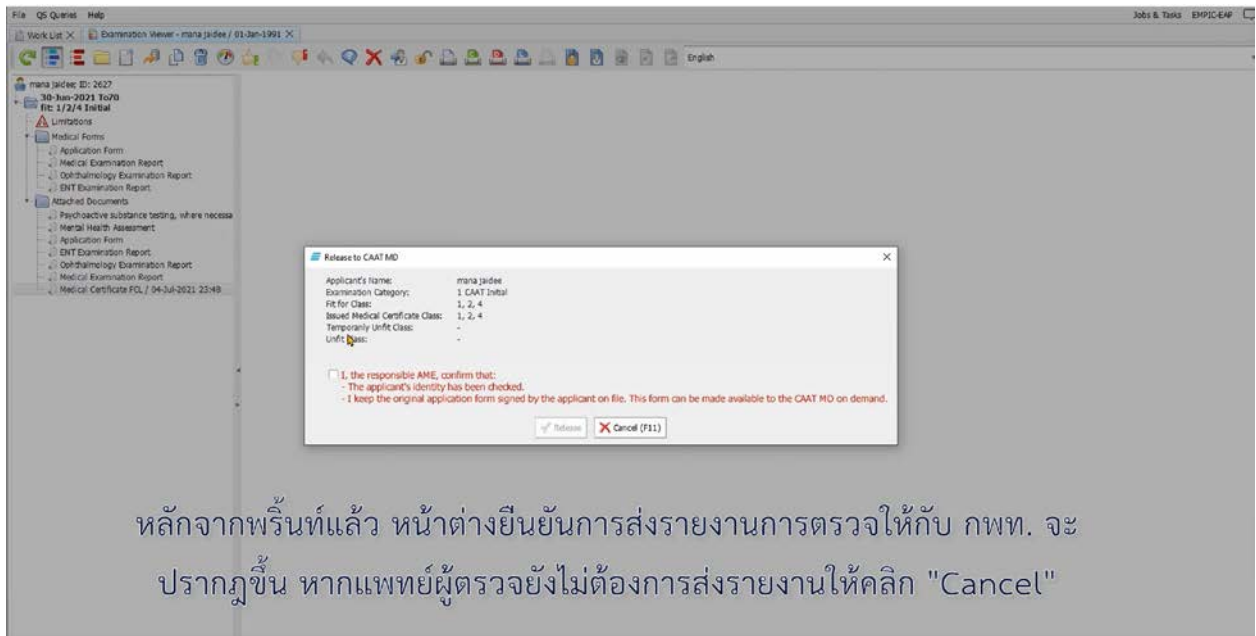
(3) กรอกข้อมูลรายละเอียดความจำเป็นในการแก้ไขวันตรวจสอบสุขภาพ



กรอกข้อมูลรายละเอียดความจำเป็นในการแก้ไขวันตรวจสอบสุขภาพและคลิก "Print Medical Certificate"

(4) และคลิก "Print Medical Certificate" 

(5) ทำการพริ้นท์ใบสำคัญแพทย์ออกมาจากระบบโดยดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หลีกจากพริ้นท์แล้วหน้าต่างยืนยันการส่งรายงานการตรวจให้กับ กพท. จะปรากฏขึ้น



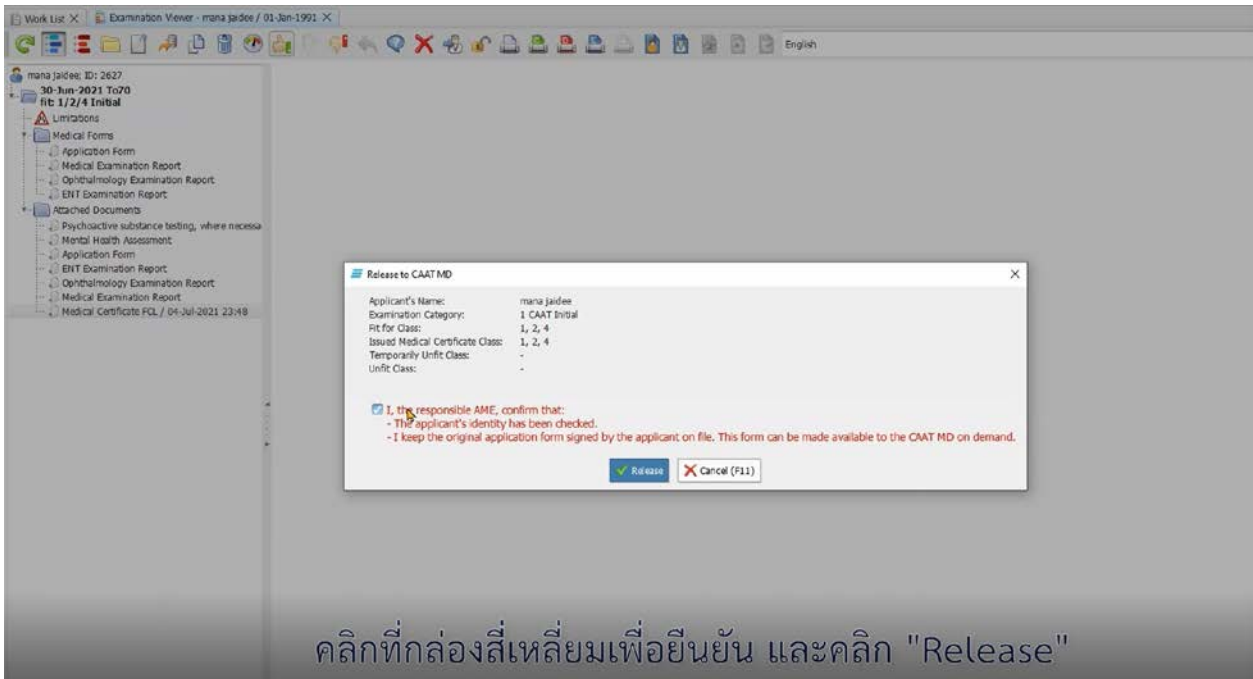
หลีกจากพริ้นท์แล้ว หน้าต่างยืนยันการส่งรายงานการตรวจให้กับ กพท. จะปรากฏขึ้น หากแพทย์ผู้ตรวจยังไม่ต้องการส่งรายงานให้คลิก "Cancel"

(6) หากแพทย์ผู้ตรวจยังไม่ต้องการส่งรายงานให้คลิก "Cancel"

(7) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว แพทย์ผู้ตรวจสามารถส่งรายงานการตรวจโดยการคลิก "Declare Fit"

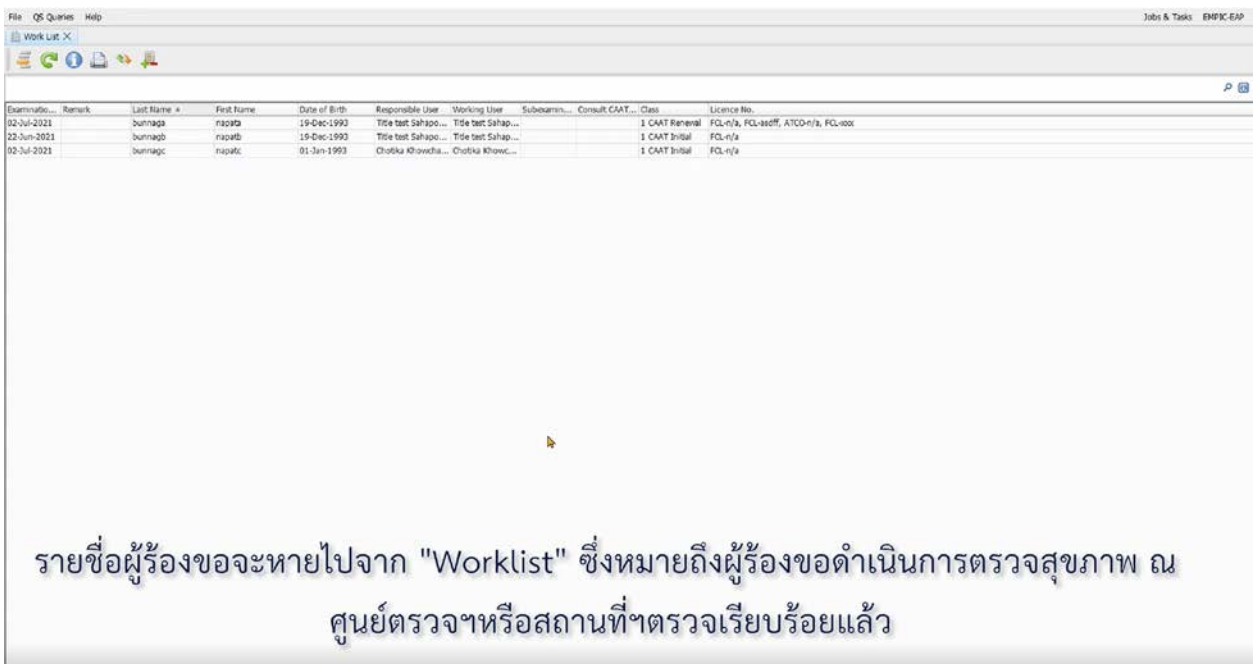


(8) คลิกที่กล่องสี่เหลี่ยมเพื่อยืนยัน และคลิก "Release"



คลิกที่กล่องสี่เหลี่ยมเพื่อยืนยัน และคลิก "Release"

(9) รายชื่อผู้ร้องขอจะหายไปจาก "Worklist" ซึ่งหมายถึงผู้ร้องขอดำเนินการตรวจสุขภาพ ณ AMC/AMO ตรวจเรียบร้อยแล้ว

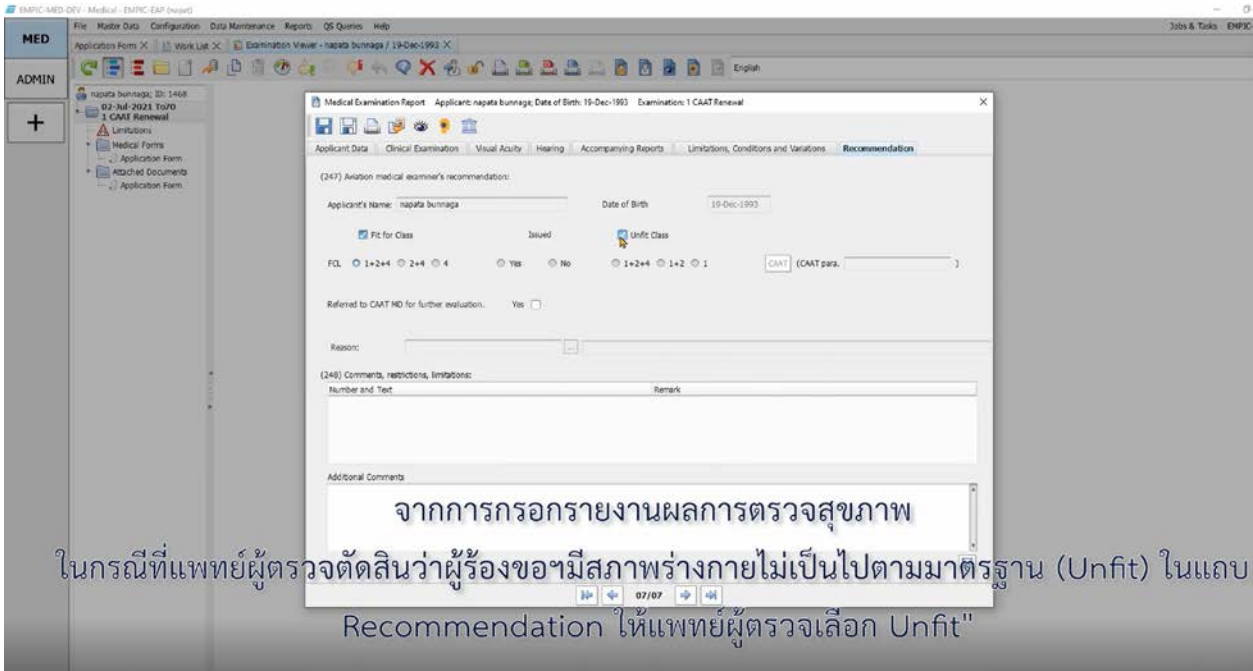
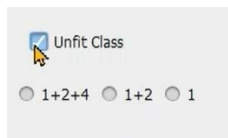


รายชื่อผู้ร้องขอจะหายไปจาก "Worklist" ซึ่งหมายถึงผู้ร้องขอดำเนินการตรวจสุขภาพ ณ ศูนย์ตรวจหาหรือสถานที่ที่ตรวจเรียบร้อยแล้ว

3.11 การปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ (Unfit)

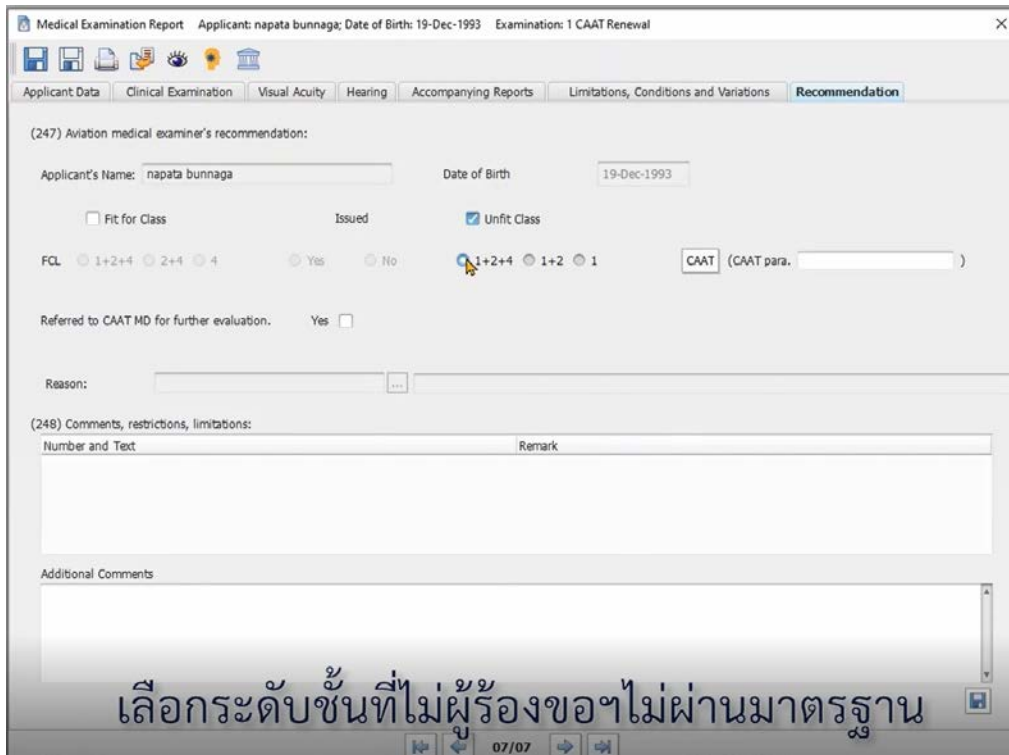


- (1) ในกรณีที่แพทย์ผู้ตรวจตัดสินว่าผู้ร้องขอมีสภาพร่างกายไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (Unfit) ในแถบ Recommendation ให้แพทย์ผู้ตรวจเลือก Unfit"

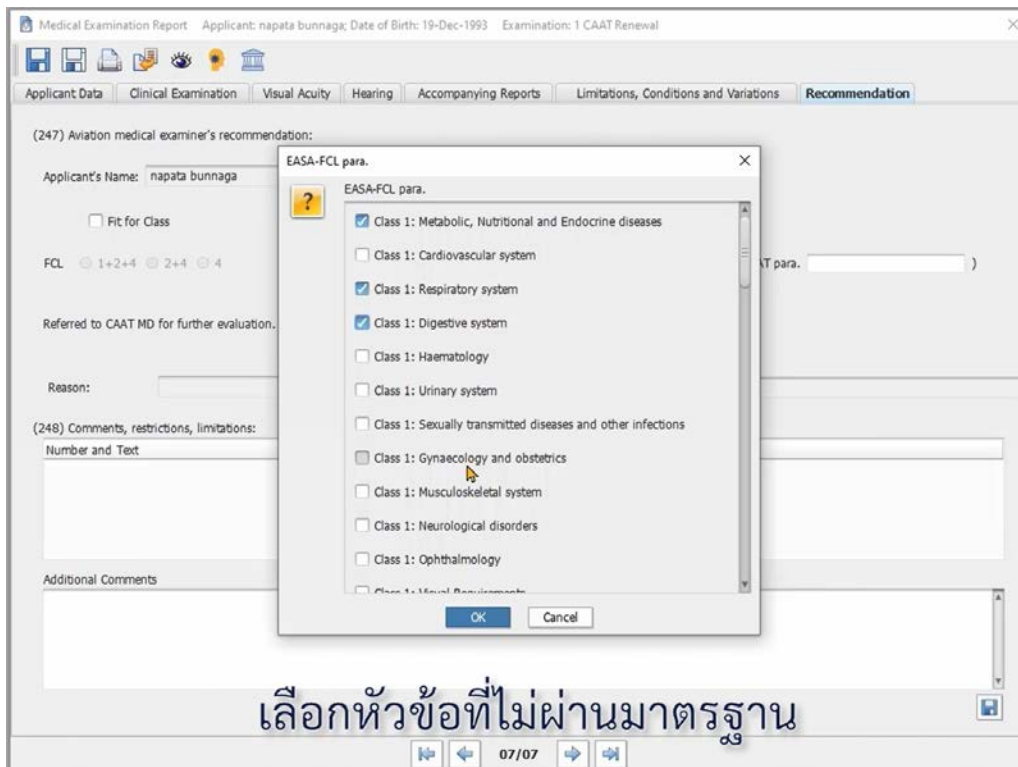


ในกรณีที่แพทย์ผู้ตรวจตัดสินว่าผู้ร้องขอมีสภาพร่างกายไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (Unfit) ในแถบ Recommendation ให้แพทย์ผู้ตรวจเลือก Unfit"

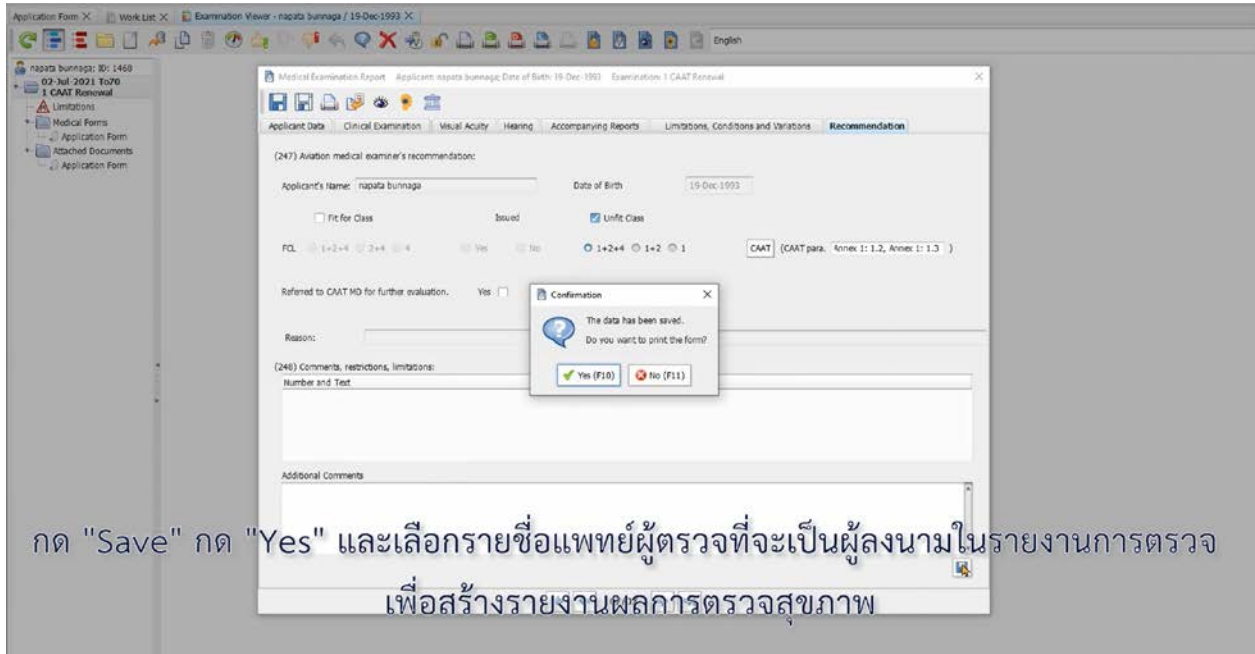
(2) เลือกระดับชั้นที่ไม่ผู้ร้องขอไม่ผ่านมาตรฐาน



(3) เลือกหัวข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน

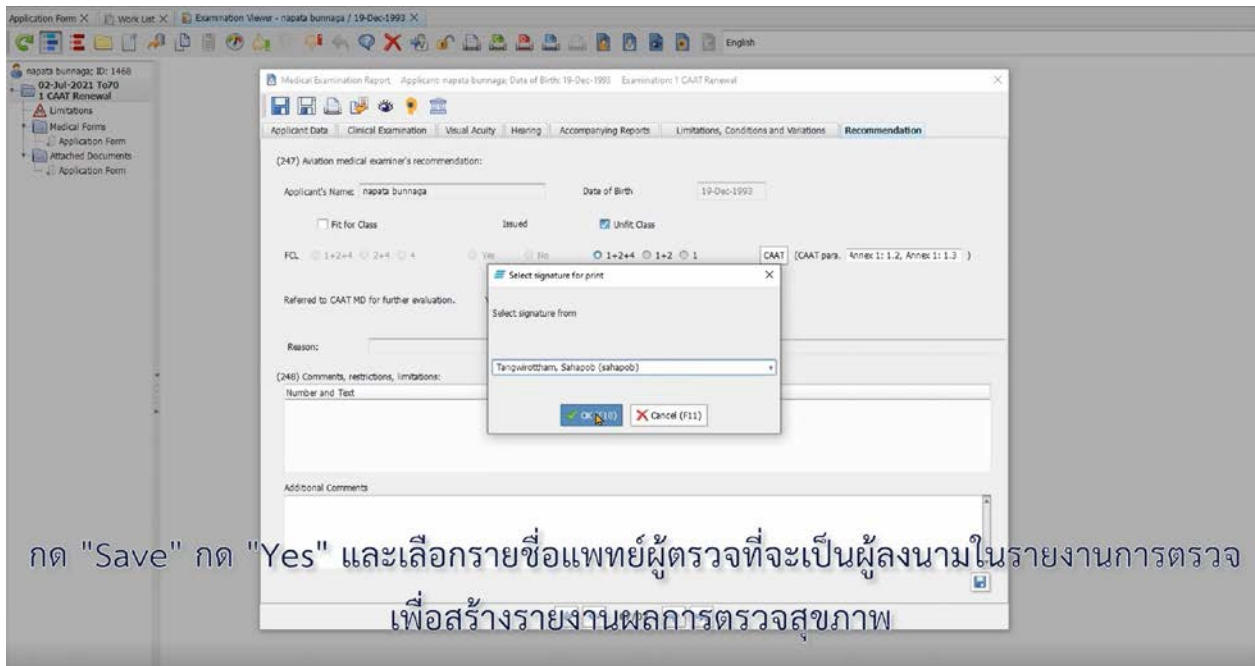


(4) กด "Save" กด "Yes" และเลือกรายชื่อแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามในรายงานการตรวจ เพื่อสร้างรายงานผลการตรวจสุขภาพ



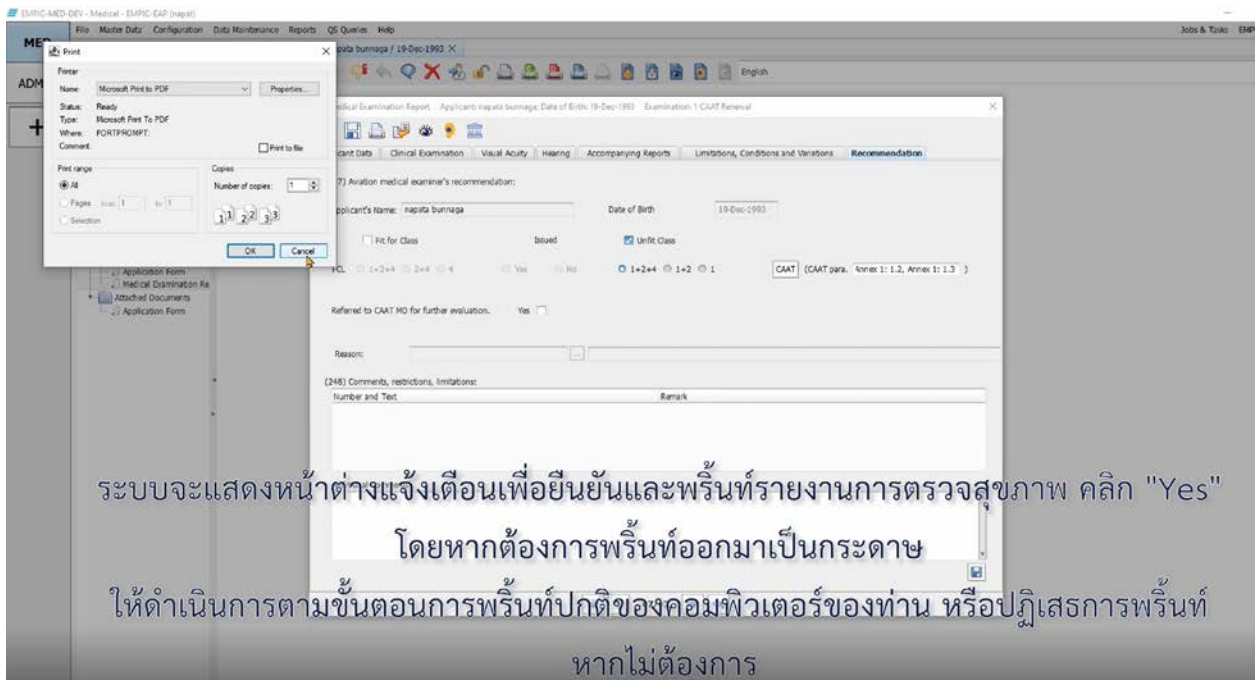
กด "Save" กด "Yes" และเลือกรายชื่อแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามในรายงานการตรวจ เพื่อสร้างรายงานผลการตรวจสุขภาพ

(5) ระบบจะแสดงหน้าต่างแจ้งเตือนเพื่อยืนยันและพิมพ์รายงานการตรวจสุขภาพ คลิก "Yes"

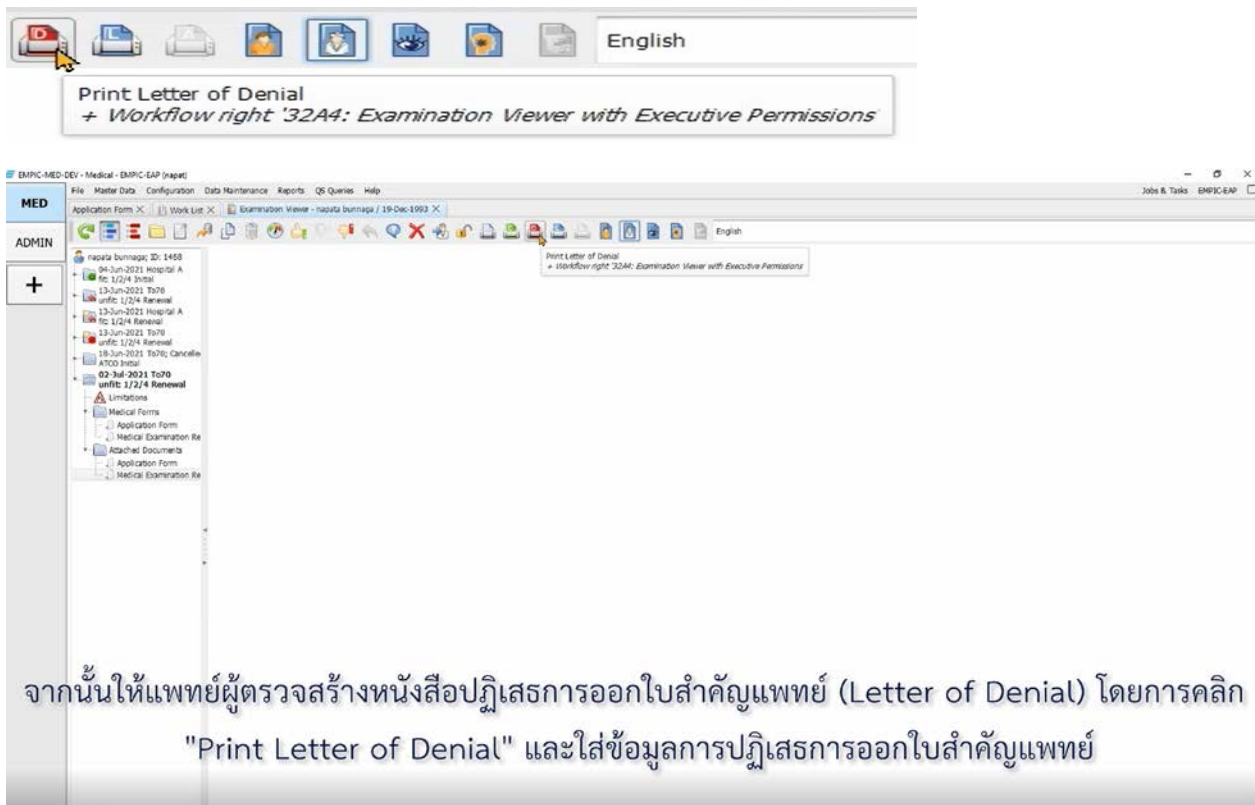


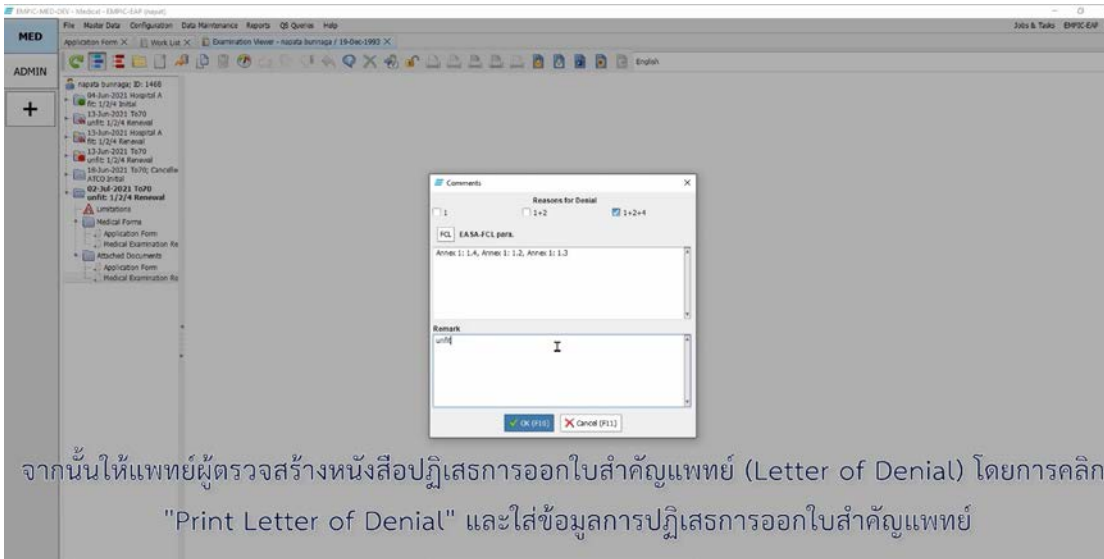
กด "Save" กด "Yes" และเลือกรายชื่อแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามในรายงานการตรวจ เพื่อสร้างรายงานผลการตรวจสุขภาพ

(6) โดยหากต้องการพริ้นท์ออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ

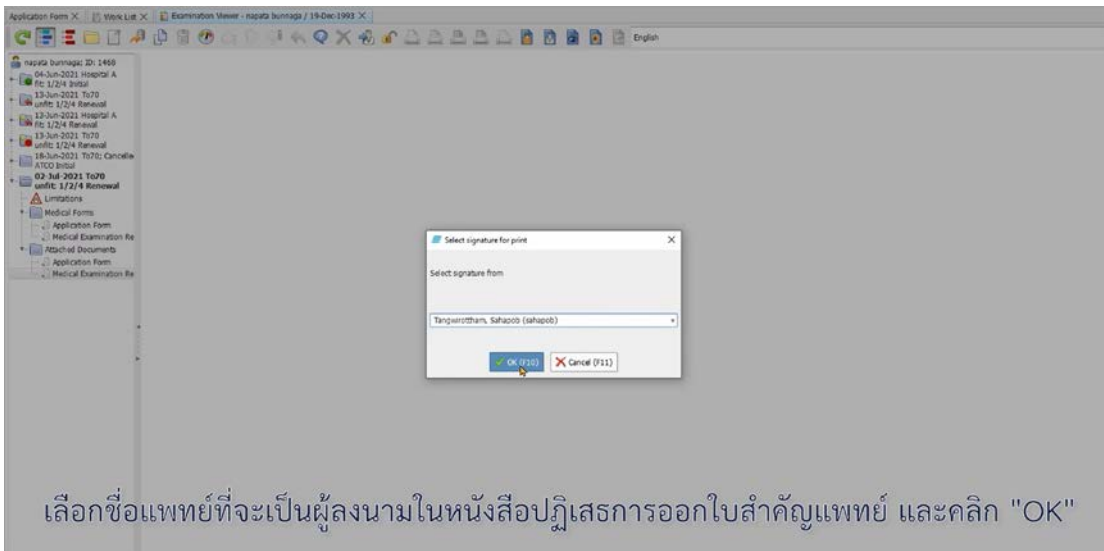


(7) จากนั้นให้แพทย์ผู้ตรวจสร้างหนังสือปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ (Letter of Denial) โดยการคลิก "Print Letter of Denial" และใส่ข้อมูลการปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์

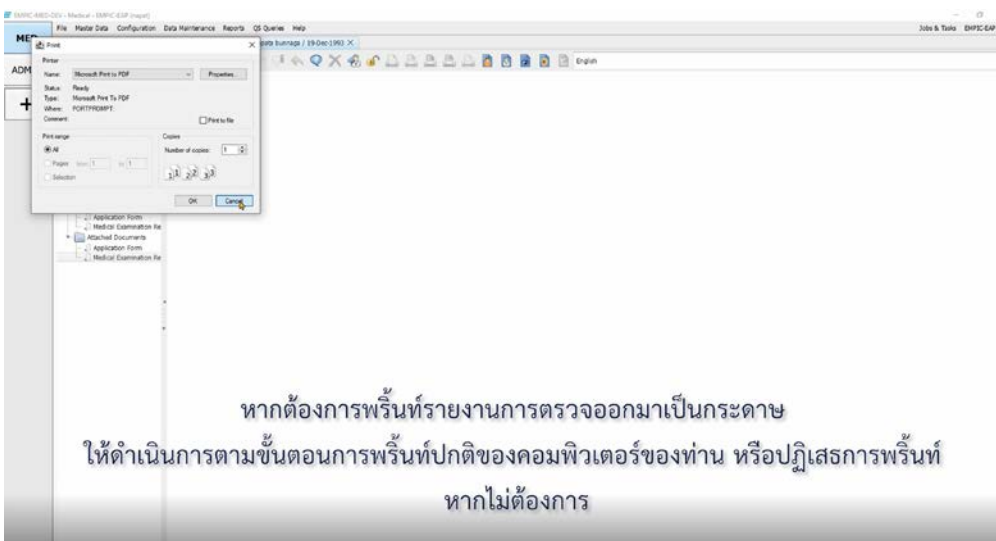




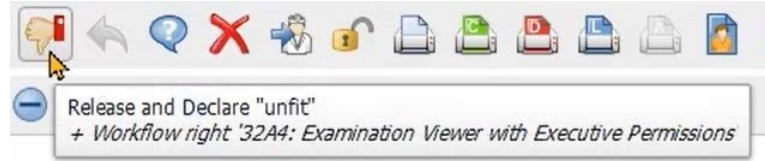
(8) เลือกชื่อแพทย์ที่จะเป็นผู้ลงนามในหนังสือปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ และคลิก "OK"



(9) หากต้องการพิมพ์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิมพ์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพิมพ์ หากไม่ต้องการ



(10)คลิก "Declare Unfit" เพื่อส่งรายงานการตรวจไปยังกพท. โดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจครั้งนี้และคลิกที่
 ก่อ่งสี่เหลี่ยม และคลิก "OK"



Release and Declare "unfit"

Reason

unfit applicant

the responsible AME, confirm that:
 The applicant's identity has been checked.
 - I keep the original application form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.

Application Form X | Work List X | Examination Viewer - napata buranage / 19-Oct-1993 X

napata buranage ID: 1468
 04-Jun-2021 Hospital A
 FC 1/2/4 Initial
 13-Jun-2021 T570
 unfit: 1/2/4 Renewal
 13-Jun-2021 Hospital A
 FC 1/2/4 Renewal
 13-Jun-2021 T570
 unfit: 1/2/4 Renewal
 18-Jun-2021 T570; Cancelled
 ATCO Initial
 02-Jul-2021 T1070
 unfit: 1/2/4 Renewal

CAAT

Notification of denial of medical certificate

napata buranage
 Date of Birth: 19/10/1993
 Address: apt 123, 123456 st, Thailand
 License Number: 12345, 123456
 Medical Examination Date: 02/07/2021
 Examination Class: 1, 2, 4
 (Latin Print/Thai print, etc.)

Reason

unfit applicant

the responsible AME, confirm that:
 The applicant's identity has been checked.
 - I keep the original application form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.

รายชื่อผู้ร้องขอจะหายไปจาก "Worklist" ซึ่งหมายถึงผู้ร้องขอดำเนินการตรวจสุขภาพ ณ
 ศูนย์ตรวจฯหรือสถานที่ฯตรวจเรียบร้อยแล้ว

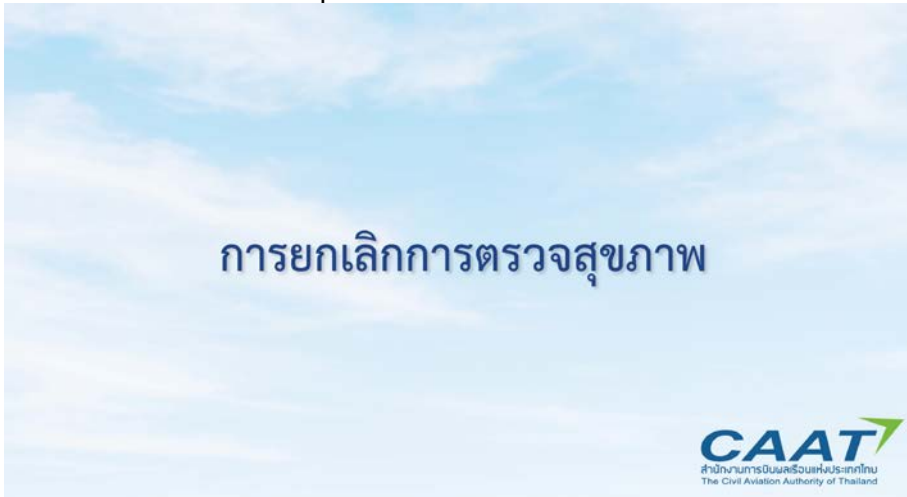
(11) รายชื่อผู้ร้องขอจำหายไปจาก Worklist ซึ่งหมายถึงได้ดำเนินการตรวจสุขภาพเรียบร้อยแล้ว

Application Form X | WMA List X

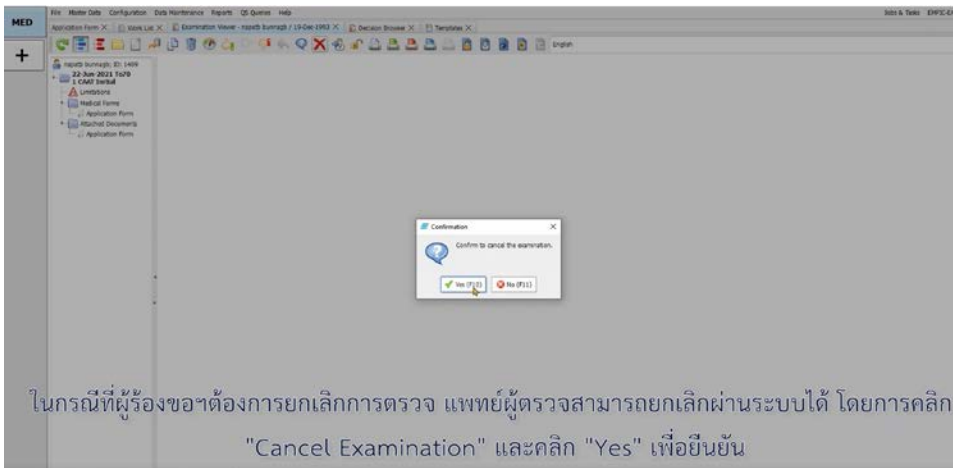
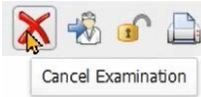
ExamNo...	Remark	Last Name	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexam...	Consult CAAT...	Class	License No.
02-Jul-2021		buranage	napata	01-Jan-1993	Chobka Khovicha...	Chobka Khovicharan			1 CAAT Initial	912-nja

รายชื่อผู้ร้องขอจะหายไปจาก "Worklist" ซึ่งหมายถึงผู้ร้องขอดำเนินการตรวจสุขภาพ ณ
 ศูนย์ตรวจฯหรือสถานที่ฯตรวจเรียบร้อยแล้ว

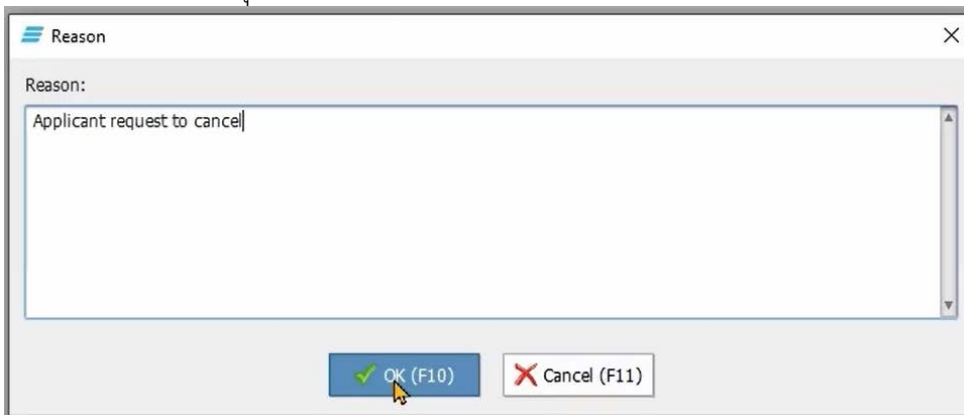
3.12 การยกเลิกการตรวจสอบสุขภาพ



- (1) ในกรณีที่ผู้ร้องขอต้องการยกเลิกการตรวจ แพทย์ผู้ตรวจสามารถยกเลิกผ่านระบบได้ โดยการคลิก "Cancel Examination" และคลิก "Yes" เพื่อยืนยัน



- (2) จากนั้นใส่เหตุผลที่ต้องการยกเลิก และคลิก "OK"



- (3) โดยผู้ขอใบสำคัญแพทย์จะต้องติดต่อ กพท. เพื่อแจ้ง AMC/AMO ที่ต้องการเริ่มกระบวนการตรวจสอบสุขภาพใหม่