

การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. 2562

และ

แนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมของหมอพื้นบ้าน

วันพุธที่ 10 กรกฎาคม 2562

เวลา 09.30 – 11.00 น.

ณ ห้องประชุม 2 อาคาร 1 ชั้น 2

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการดำเนินงาน

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.2562

สถานการณ์การรับรองสถานภาพหมอฟันบ้าน

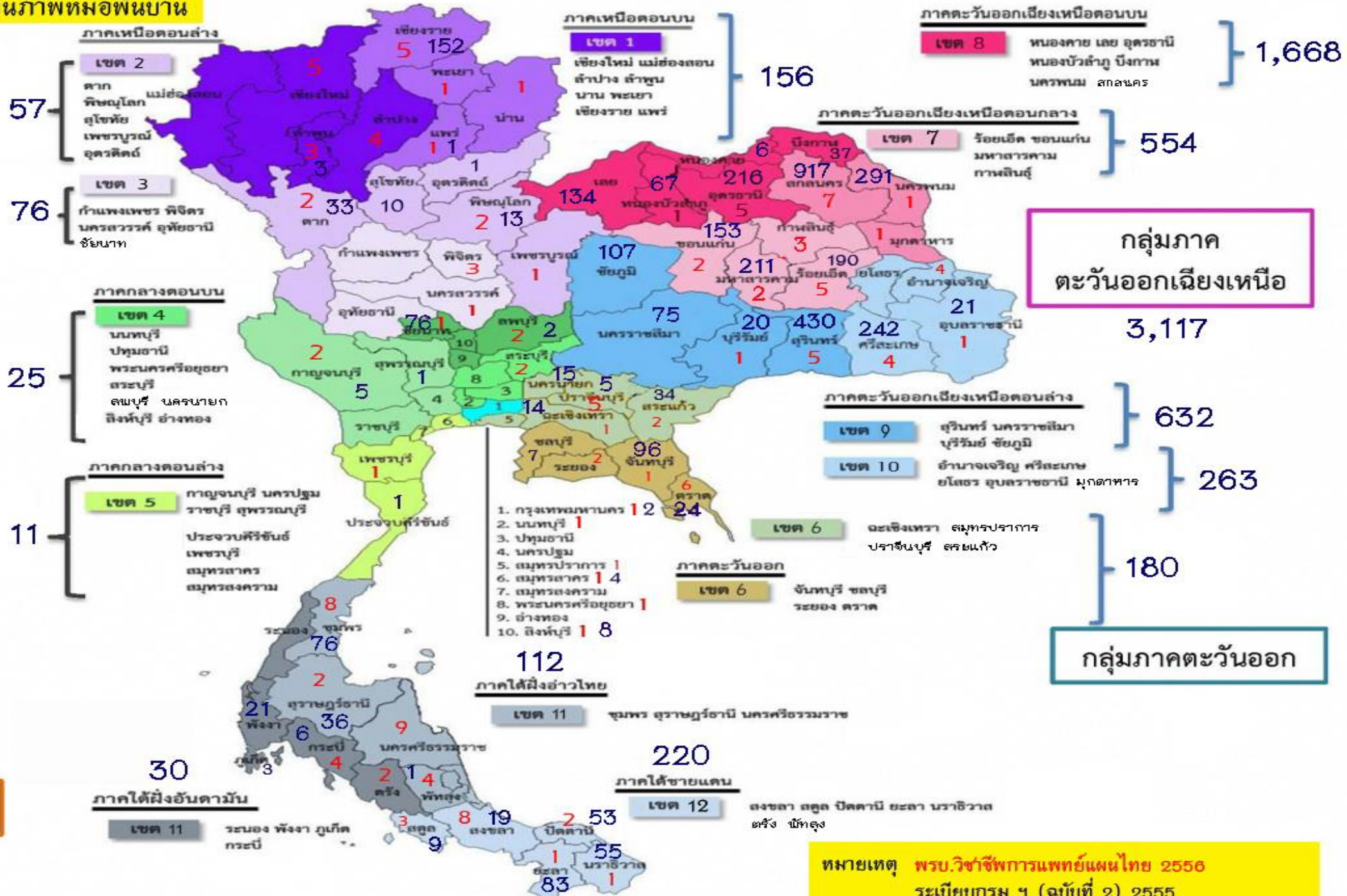
ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2562

รวม 3,986 คน

กลุ่มภาคเหนือ
289

กลุ่มภาคกลาง
36

กลุ่มภาคใต้
362



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ.2562

ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 10 มิถุนายน 2562 และมีผลบังคับใช้วันที่ถัดจากวันประกาศ

หมวด 1

การรับรองหมอพื้นบ้าน

หมวด 2

คณะกรรมการ

หมวด 3

การดำรงตำแหน่งและการพ้นจาก
ตำแหน่งของคณะกรรมการ

หมวด 4

การส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชน
ในท้องถิ่น และหน้าที่ของหมอพื้นบ้าน

หมวด 5

หนังสือรับรอง อายุหนังสือรับรอง
การต่ออายุ และการออกใบแทน

หมวด 6

การพักใช้หรือเพิกถอนหนังสือ
รับรอง

หมวด 7

การอุทธรณ์

บทเฉพาะกาล

หมวด 1 การรับรองหมอพื้นบ้าน

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

1. อายุไม่น้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์
2. มีภูมิลำเนาในพื้นที่ที่ได้รับการเสนอรายชื่อ มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 10 ปี
3. มีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพฯ ตามวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมานานไม่น้อยกว่า 10 ปี เป็นที่นิยมยกย่องจากชุมชน
4. ไม่เป็นคนวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่คณะกรรมการหมอพื้นบ้านประกาศกำหนด
5. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด
6. ไม่เป็นผู้ประพฤติเสื่อมเสีย

ผู้มีสิทธิเสนอรายชื่อ

1. คณะกรรมการหมู่บ้าน
2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

แนวทางการพิจารณาของคณะกรรมการ เพื่อรับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อ เป็นหมอพื้นบ้าน

1. ลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
2. ความรู้ความสามารถ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมา
3. การไม่เรียกร้องใช้จ่ายหรือประโยชน์อย่างอื่นที่ไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมา
4. การเป็นที่รู้จักและยอมรับจากคนในชุมชน
5. คุณธรรม และจรรยาบรรณ
6. องค์กรประกอบอื่นที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตตามวัฒนธรรมของชุมชน

แนวทางการพิจารณาเพื่อรับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นหมอพื้นบ้าน

แนวทางการพิจารณา	คำอธิบาย
1. ลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	ตามประกาศคณะกรรมการหมอพื้นบ้าน
2. ความรู้ความสามารถ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมา	1. มีองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ตรวจ วินิจฉัย รักษา ฟันฟู ตามหลักการแพทย์พื้นบ้านดั้งเดิม โดยมีการสืบทอดความรู้จากบรรพบุรุษหรือองค์ความรู้จากท้องถิ่น ตามวิถีวัฒนธรรมชุมชน หรือแบบอัยาศัย (โดยบรรพบุรุษ หมอพื้นบ้าน หมอพระ) - รู้จักโรค - รู้จักยา - รู้วิธีการบำบัดรักษาโรค - รู้จักการดูแลสุขภาพและให้คำแนะนำ 2. มีประสบการณ์ในการส่งเสริมสุขภาพ ตรวจ วินิจฉัย รักษา ฟันฟู ตามหลักการแพทย์พื้นบ้านดั้งเดิมไม่น้อยกว่า 10 ปี
3. การไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ หรือประโยชน์อย่างอื่น ที่ไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมา	1. ไม่เรียกร้องค่ารักษามากเกินควร 2. ไม่ดำเนินการเชิงธุรกิจ หรือเชิงพาณิชย์ 3. ไม่มีการโฆษณา โอ้อวด กล่าวอ้างเกินจริง
4. การเป็นที่รู้จักและยอมรับจากคนในชุมชน	1. คนในชุมชนรู้จักในบทบาทของหมอพื้นบ้าน 2. มีบทบาทในการถ่ายทอดความรู้ (ครูภูมิปัญญา, วิทยากร, งานพัฒนาด้านภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน) 3. ให้การดูแลรักษาสุขภาพในชุมชน ณ ที่ตั้ง (ไม่เร่ขายยา)
5. คุณธรรม และจรรยาบรรณ	1. มีเมตตา ช่วยเหลือเกื้อกูล 2. มีการถ่ายทอดความรู้ด้วยความเมตตาให้แก่ บุตรลูกศิษย์ ผู้ป่วย ฯลฯ โดยไม่เรียกร้องค่าเล่าเรียน
6. องค์ประกอบอื่นที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตตามวัฒนธรรมของชุมชน	1. ไม่ได้ดำเนินการในรูปแบบสถานพยาบาล 2. มีทะเบียนการรักษา ประวัติการรักษา และผลการรักษาผู้ป่วยหรือการใช้ความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพประชาชน

ภาพรวมขั้นตอนการรับรองหมอพื้นบ้าน

คณะกรรมการหมู่บ้าน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผู้เสนอรายชื่อ

อำเภอ

76 จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด

กรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติและ
เอกสารหลักฐานต่างๆ

คณะกรรมการ
หมอพื้นบ้านจังหวัด

คณะกรรมการ
หมอพื้นบ้านกรุงเทพฯ

ผู้พิจารณาให้ความเห็น

รับรอง

ไม่รับรอง

ลงนามโดย.
นพ.สสจ.
อธิบดีกรม พท.

ออกหนังสือรับรอง

แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้เสนอ
แก้ไขเอกสาร

ยื่นอุทธรณ์
ภายใน 30 วัน

จัดส่งสำเนาหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน
แก่กรมฯ ภายใน 30 วัน

ในระยะเวลาที่กำหนด แต่ไม่ < 30 วัน

(ตัวอย่าง) แบบคำขอเสนอรายชื่อ (แบบ ม.บ. 1)

แบบ ม.บ. ๑

แบบคำขอเสนอรายชื่อหมอฟันบ้าน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....e-mail.....

ขอยื่นคำขอเสนอรายชื่อหมอฟันบ้าน จำนวน.....ราย (ดังรายนามตามเอกสารแนบ) เพื่อเข้ารับการศึกษาให้เป็นบุคคลที่ได้รับหนังสือรับรอง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ ขอขึ้นเอกสารต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ที่ว่าการอำเภอที่ตั้ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายชื่อหมอฟันบ้านดังกล่าว นั้น เป็นผู้มีความสมัครใจและไม่มีความขัดแย้ง ต้องห้าม ตามหมวดที่ ๑ ข้อ ๕ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ ทุกประการ

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบพิจารณา จำนวน.....ฉบับ ดังนี้

รายงานการประชุม (ที่แสดงมติการพิจารณาเห็นชอบให้เสนอรายชื่อหมอฟันบ้าน)
 บัตรประจำตัวแสดงความเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐของ กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน / อบต. / เทศบาล
 เอกสาร/หลักฐานของหมอฟันบ้านที่เสนอรับการรับรอง
- บัตรประจำตัวประชาชนของหมอฟันบ้าน
- ทะเบียนบ้านของหมอฟันบ้าน
- ใบรับรองแพทย์
- เอกสารประกอบขอรับการพิจารณารับรองหมอฟันบ้าน
 เอกสารอื่น (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบขอรับการพิจารณารับรองหมอฟันบ้าน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่...../.....ต.รอก.....
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail address.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองหมอฟันบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒

ยื่นต่อ คณะกรรมการหมู่บ้าน.....
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

.....
(.....)
ผู้ขอหนังสือรับรองหมอฟันบ้าน

.....
(.....)
ผู้รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว
 ครบถ้วน
 ไม่ครบถ้วน.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เห็นควร อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ออกหนังสือรับรอง
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- การกรอกรายชื่อเสนอชื่อเป็นหมอฟันบ้านตามระเบียบนี้ หากมีหลักฐาน เอกสาร ให้แนบกับแบบคำขอเสนอรายชื่อเพื่อขอรับรองเป็นหมอฟันบ้านไว้ด้วย
- ให้จัดทำสำเนารายชื่อ และหลักฐานประกอบการพิจารณา จำนวน ๓ ชุด แนบให้ผู้ขอหนังสือรับรองหมอฟันบ้านเก็บไว้เป็นหลักฐาน ดับฉบับให้รวบรวมส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ตั้ง

ให้คณะกรรมการหมู่บ้าน (ยื่นต่ออำเภอ) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหนังสือเสนอรายชื่อ แบบคำขอเสนอรายชื่อผู้ที่มีความสมัครใจ พร้อมบันทึก/รายงานการประชุมไปยังหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (สสจ. / กรมพท.)

โรคต้องห้ามมิให้รับรองเป็นหมอพื้นบ้าน

ประกาศคณะกรรมการหมอพื้นบ้าน
เรื่อง โรคต้องห้ามมิให้รับรองเป็นหมอพื้นบ้าน

พ.ศ.

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจของสังคม
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง
6. โรคอื่นซึ่งคณะกรรมการหมอพื้นบ้านพิจารณาเห็นว่า เป็นอุปสรรคต่อการเป็นหมอพื้นบ้าน

ลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ประกาศคณะกรรมการหมอฟันบ้าน

เรื่อง ลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

พ.ศ.

ลักษณะการเป็นหมอฟันบ้าน

ลักษณะที่หนึ่ง เป็นหมอฟันบ้านที่เรียนรู้และฝึกฝนความชำนาญจากการปฏิบัติมาหลายปีหรือนับสิบปี อาจมีการศึกษาเพิ่มเติมจากตำราแพทย์พื้นบ้าน หรือคัมภีร์ใบลาน มีการเรียนวิชาจากครูหมอฟันบ้านคนเดียวหรือหลายคน

ลักษณะที่สอง เป็นหมอฟันบ้านที่มีประสบการณ์รักษาโรคจากเหตุการณ์หรือประสบการณ์เฉพาะเป็นไปตามความเชื่อและศรัทธาของมนุษย์ ซึ่งอาจเกี่ยวข้องกับอำนาจเหนือธรรมชาติ (ผีและอำนาจศักดิ์สิทธิ์) และพิธีกรรมในการรักษาโรค

ประเภทของหมอฟันบ้าน

1. หมอตำแย
2. หมอยาสมุนไพร
3. หมอนวดพื้นบ้าน
4. หมอกระดูก
5. หมอรักษาสัตว์ปีก
6. หมอพิธีกรรม

กรรมวิธีด้านการแพทย์พื้นบ้าน

1. ด้านการนวด
2. ด้านสมุนไพร
3. ด้านพิธีกรรม
4. ด้านการรักษากระดูก
5. ด้านการวินิจฉัย
6. ด้านอื่นๆ

หมวด 2 คณะกรรมการ และ หมวด 3 การดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่ง

การดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่ง

1. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีวาระการดำรงตำแหน่ง **คราวละ 3 ปี** นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกินสองวาระติดต่อกัน
2. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ พ้นจากตำแหน่งเมื่อ
 - ตาย
 - ลาออก
 - เป็นบุคคลล้มละลาย
 - ขาดคุณสมบัติ หรือมีลักษณะต้องห้าม
 - กรรมการที่พ้นจากการดำรงตำแหน่งคนบดีหรือหัวหน้าฯ



คณะกรรมการหมอฟันบ้านจังหวัด

รองผู้ว่าราชการจังหวัด (ประธาน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (รองประธาน)

กรรมการโดยตำแหน่ง

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ท้องถิ่นจังหวัด
วัฒนธรรมจังหวัดผู้แทนสภา
องค์กรชุมชนจังหวัด และ
ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย

ผู้บริหารองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น 3 คน

คณบดีหรือหัวหน้าภาควิชา
ที่ผลิตบัณฑิตสาขา
การแพทย์แผนไทย
และสาขาการแพทย์
แผนไทยประยุกต์
สาขาละ 1 คน

หัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภา
การแพทย์แผนไทยรับรอง
โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
เป็นผู้อบรม 1 คน

หมอฟันบ้าน ซึ่งได้รับการรับรองตาม
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข 3 คน

บุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และ
ความเชี่ยวชาญ ไม่เกิน 5 คน

ผู้ประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย
ทั้ง 4 ด้านๆ ละ 1 คน

ด้านการแพทย์พื้นบ้าน
ไทย 1 คน

ด้านการแพทย์แผนไทย
ประยุกต์ 1 คน

กรรมการและเลขานุการ

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้ช่วยเลขานุการ

เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งจาก นพ.สสจ. จำนวน 2 คน

คณะกรรมการหมอฟันบ้านกรุงเทพมหานคร

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (ประธาน)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ (รองประธาน)

กรรมการโดยตำแหน่ง

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- อธิบดีกรมส่งเสริมวัฒนธรรม
- เลขาธิการอย.
- นายกสภาการแพทย์แผนไทย
- ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)
- ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
- ผู้อำนวยการกองศิลปวัฒนธรรมและส่งเสริมการท่องเที่ยว ในสังกัดกทม.

คณบดีหรือหัวหน้าภาควิชา
ที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย
และสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
สาขาละ 1 คน

หัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่
สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง
โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
เป็นผู้อบรม 1 คน

ผู้ประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย
ทั้ง 4 ด้านๆ ละ 1 คน

ด้านการแพทย์พื้นบ้าน
ไทย 1 คน

ด้านการแพทย์แผนไทย
ประยุกต์ 1 คน

บุคคลที่มีความรู้
ความสามารถ และความ
เชี่ยวชาญ ไม่เกิน 5 คน

หมอฟันบ้าน ซึ่งได้รับการ
รับรองตามระเบียบ
กระทรวงสาธารณสุข
3 คน

กรรมการและเลขานุการ

ข้าราชการที่ได้รับแต่งตั้งจากผู้ว่ากทม.และอธิบดีกรมพท. หน่วยละ 1 คน

ผู้ช่วยเลขานุการ

เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งจากผู้ว่ากทม. และอธิบดีกรมพท. หน่วยละ 1 คน

คณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

1. ส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์ในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพประชาชนในท้องถิ่นด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของหมอพื้นบ้านในระบบบริการสาธารณสุข ภายในเขตจังหวัด

3. สำรวจ รวบรวม และจัดทำทะเบียนหมอพื้นบ้านภายในเขตจังหวัด

5. เสนอให้พักใช้หนังสือรับรอง เป็นระยะเวลาไม่เกินสองปี หรือเพิกถอนหนังสือรับรอง

2. พิจารณาเสนอให้การรับรอง การออกหนังสือรับรอง และต่ออายุหนังสือรับรอง

4. ควบคุม กำกับ และดูแลการส่งเสริมและดูแลสุขภาพประชาชนในท้องถิ่นด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของหมอพื้นบ้านภายในเขตจังหวัด

6. ปฏิบัติการอื่นตามที่คณะกรรมการหมอพื้นบ้านมอบหมาย

หมวด 4 การส่งเสริมและดูแลสุขภาพ ฯ

หมอฟันบ้านต้องใช้ความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมาและจะต้อง

1. เป็นไปตามลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมาที่ได้รับการรับรอง
2. ใช้ความรู้ความสามารถ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการรักษาโรคอย่างเต็มความสามารถ
3. ไม่ใช้ความรู้ความสามารถที่ได้รับการรับรองโดยมุ่งหมายเพื่อประโยชน์ทางการค้าหรือทางพาณิชย์ หรือไม่เรียกร้อยค่ารักษา หรือประโยชน์อย่างอื่นที่ไม่สอดคล้องกับวัฒนธรรมของชุมชนที่สืบทอดกันมา
4. ใช้ความรู้ความสามารถเฉพาะภายในเขตพื้นที่ชุมชนท้องถิ่นที่ได้รับการรับรองหรือมีภูมิภำเนาหรือมีถิ่นที่อยู่ที่ได้รับการรับรอง

หมอฟันบ้านควรถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อไปยังคนรุ่นหลัง และให้ความร่วมมือ และสนับสนุนการดำเนินงาน การศึกษาวิจัย และการพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามที่สืบทอดกันมา

หมอฟันบ้านต้องจัดทำทะเบียนการรักษา และต้องเก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าห้าปี (แบบทะเบียนให้เป็นไปตามที่อธิบดีกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา)

(ตัวอย่าง) แบบทะเบียนการรักษา (แบบ ม.บ. 4)

แบบ ม.บ. ๔

ทะเบียนการรักษา ประวัติการรักษา และผลการรักษาผู้ป่วยหรือการใช้ความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชน

ข้อมูลทั่วไป

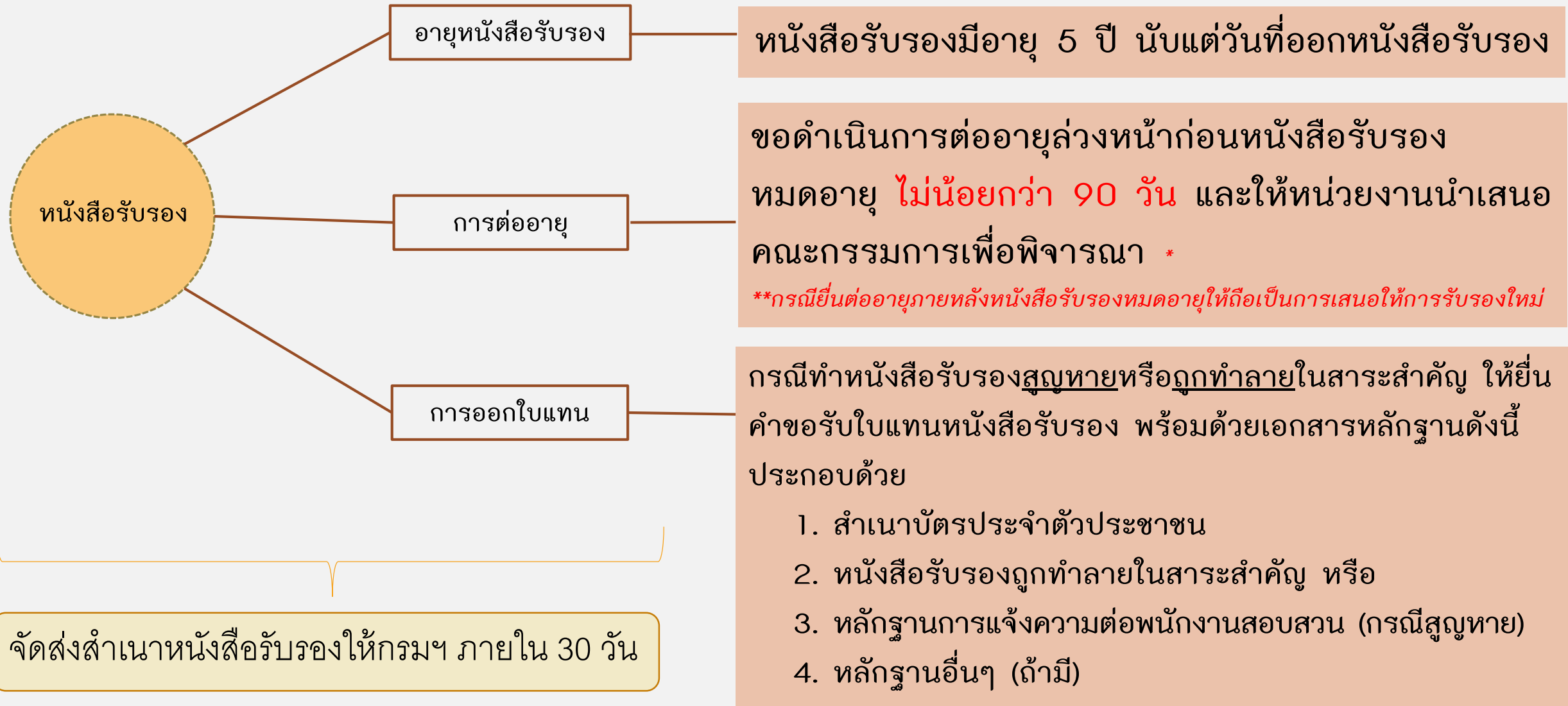
ชื่อ - สกุล..... เพศ..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน
 ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด เบอร์โทรศัพท์
 โรคประจำตัว การแพทย์/อาหาร
 น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร

ครั้งที่	ว/ค/ป	อาการเจ็บป่วย	ตรวจร่างกาย	วินิจฉัยโรค	การรักษา	ผลการรักษา	การติดตามผล	หมายเหตุ

หมอพื้นบ้านต้องจัดทำทะเบียนการรักษา ประวัติการรักษา และผลการรักษาผู้ป่วย หรือการใช้ความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชน และต้องเก็บรักษาไว้เป็นข้อมูลสำหรับการตรวจสอบหรือค้นหาได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี

หมายเหตุ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๓๐ ระบุว่า หมอพื้นบ้านต้องจัดทำทะเบียนการรักษา ประวัติการรักษา และผลการรักษาผู้ป่วย หรือการใช้ความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชน และต้องเก็บรักษาไว้เป็นข้อมูลสำหรับการตรวจสอบหรือค้นหาได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี

หมวด 5 หนังสือรับรอง อายุหนังสือรับรอง การต่ออายุ และการออกใบแทน





กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือรับรองการเป็นหมอพื้นบ้าน

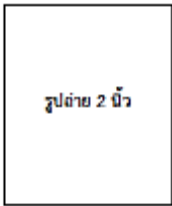
หนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

เป็นผู้ได้รับหนังสือการเป็นหมอพื้นบ้าน โดยการเสนอชื่อของ (คณะกรรมการหมู่บ้าน/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) (ระบุ)..... ในลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ระบุ)..... ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๓๓ (๗) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

หนังสือรับรองฉบับนี้มีอายุการรับรองห้าปี นับตั้งแต่วันที่ออกหนังสือรับรอง และออกให้เมื่อ วันที่..... เดือน พ.ศ.



ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง ผู้ออกหนังสือรับรอง ประทับตรา

หมายเหตุ : ให้หมอพื้นบ้านขอต่ออายุหนังสือรับรองล่วงหน้าก่อนหนังสือรับรองหมดอายุไม่น้อยกว่าเก้าสิบวัน หากยื่นต่ออายุภายหลังหนังสือรับรองจะอายุให้ถือเป็นการเสนอให้กรรับรองใหม่ ตามระเบียบข้อ ๓๓ วรรคสอง

(ด้านหลัง)

แบบ ม.บ.๓
หนังสือเลขที่
คำขอเลขที่

เงื่อนไขหรือข้อจำกัดในการรับรองเป็นหมอพื้นบ้าน
ตามลักษณะ ประเภท หรือกรรมวิธีของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ระบุ)

ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง ผู้ออกหนังสือรับรอง ประทับตรา

การต่ออายุหนังสือรับรอง ครั้งที่.....	การต่ออายุหนังสือรับรอง ครั้งที่.....	การต่ออายุหนังสือรับรอง ครั้งที่.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.	ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ลงชื่อ ตำแหน่ง ผู้ออกหนังสือรับรอง ประทับตรา	ลงชื่อ ตำแหน่ง ผู้ออกหนังสือรับรอง ประทับตรา	ลงชื่อ ตำแหน่ง ผู้ออกหนังสือรับรอง ประทับตรา

(ตัวอย่าง)
แบบหนังสือ
รับรอง
หมอพื้นบ้าน
(แบบ ม.บ. 3)

แบบคำขอต่ออายุหนังสือรับรองพื้นบ้าน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๒. วุฒิการศึกษา วุฒิมัธยมศึกษา วุฒิมัธยมศึกษาใหม่ (ไปรศระบ.).....

๓. อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

๔. มีความประสงค์จะขอต่ออายุหนังสือรับรองพื้นบ้าน แบบ ม.บ. ๒ หนังสือเลขที่.....คำขอเลขที่.....
ออก ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ผู้ออกหนังสือรับรอง.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานที่แนบมาถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นของประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน หรือ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรต่ออายุหนังสือรับรอง

ไม่เห็นควรต่ออายุหนังสือรับรอง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอรายชื่อ
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติการขอต่ออายุหนังสือรับรองพื้นบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒

เห็นควรดำเนินการต่ออายุหนังสือรับรอง

ไม่เห็นควรดำเนินการต่ออายุหนังสือรับรอง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ

มติที่ประชุมของคณะกรรมการหมู่บ้านจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

เห็นควร เสนอให้ต่ออายุ

ไม่ควรต่ออายุ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ

ผลการพิจารณา

ยอนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ออกหนังสือรับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

(ตัวอย่าง) แบบคำขอต่ออายุหนังสือ
รับรองพื้นบ้าน (แบบ ม.บ. 2)

หมวด 6 การพักใช้หรือเพิกถอนหนังสือรับรอง และ หมวด 7 การอุทธรณ์

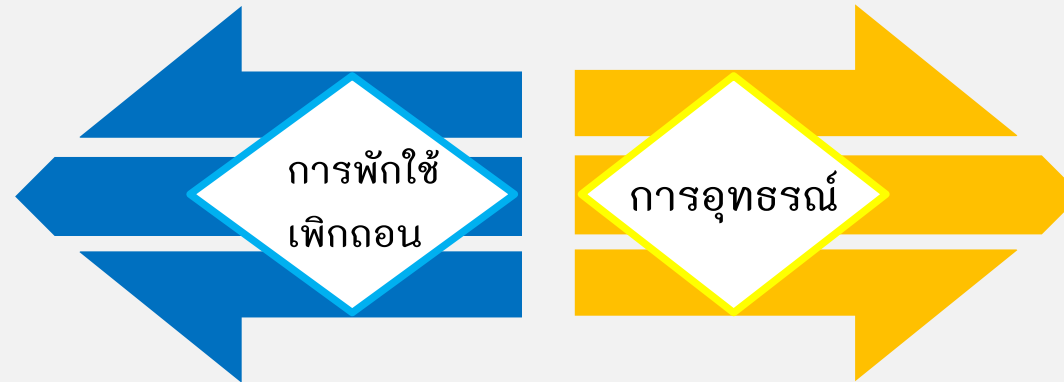
การเพิกถอนหรือพักใช้

กรณีหมอพื้นบ้าน

- ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม
- ผ่าฝืน หรือ ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด
- มีพฤติการณ์และการกระทำโดยจงใจ หรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง อันมีผลกระทบต่อประชาชนหรือสาธารณชน

หมอพื้นบ้านที่ถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนหนังสือรับรอง มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อหน่วยงานภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่ง

*กรณีเพิกถอนหนังสือรับรอง อาจขอรับการรับรองอีกได้เมื่อพ้น 2 ปี นับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนหนังสือรับรอง




การอุทธรณ์การไม่รับรอง การไม่ต่ออายุ และการพักใช้หรือเพิกถอนหนังสือรับรอง ต้องทำเป็นหนังสือ โดยมีรายละเอียดตามที่กำหนด


กรณีที่ผู้อุทธรณ์ประสงค์จะยื่นเอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณาอุทธรณ์ ให้ผู้อุทธรณ์ยื่นพร้อมคำอุทธรณ์

คำวินิจฉัยของ
คณะกรรมการหมอพื้นบ้าน
ให้เป็นที่สุด

บทเฉพาะกาล



ข้อ 47 ให้นำหน่วยงานนำรายชื่อผู้ได้รับการรับรองหมอนพื้นบ้าน ตามระเบียบกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ว่าด้วยการออกหนังสือรับรองหมอนพื้นบ้าน พ.ศ. 2554 และ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2555 ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามระเบียบนี้ เสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาใน**โอกาสแรก**



ข้อ 48 เมื่อระเบียบฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ให้คณะกรรมการหมอนพื้นบ้าน คณะกรรมการหมอนพื้นบ้านจังหวัด และคณะกรรมการหมอนพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร **มีองค์ประกอบโดยตำแหน่ง** และให้ปลดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้แล้วเสร็จ**ภายใน 90 วัน** นับแต่วันที่ระเบียบใช้บังคับ

แนวทางการดำเนินงาน ตามบทเฉพาะกาลข้อ 47

ยื่นเสนอรายชื่อ

1 คณะกรรมการหมู่บ้าน (ยื่นต่ออำเภอ) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยื่นคำขอเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติ พร้อมบันทึก/รายงานการประชุมไปยังหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (สสจ. / กรมพท.)

2 ตรวจสอบคุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม เอกสารหลักฐาน สสจ. / กรมพท. ตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม และความครบถ้วนถูกต้องของคำขอและเอกสารหลักฐานต่างๆ หากเห็นว่าเป็นไปตามที่ระเบียบกำหนดให้นำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็น

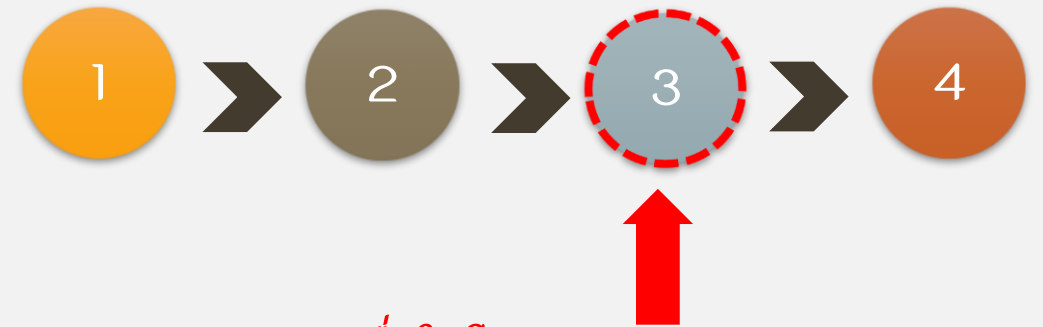
พิจารณาให้ความเห็น

3 คณะกรรมการหมอบ้านจังหวัด / คณะกรรมการหมอบ้านกทม. พิจารณาให้ความเห็น โดยคำนึงถึงองค์ประกอบที่ระบุตามระเบียบ

ผลการพิจารณา

4 คณะกรรมการพิจารณาเห็นว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อสมควรได้รับการรับรองเป็นหมอบ้าน ให้หน่วยงานออกหนังสือรับรองโดยไม่ชักช้า

***กรณีคณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควรไม่ให้การรับรองบุคคลใด ให้หน่วยงานมีหนังสือลงทะเบียยนทางไปรษณีย์ตอบรับแจ้งให้ผู้เสนอและผู้ได้รับการเสนอทราบภายใน 30 วันนับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติ



***การเสนอรายชื่อในโอกาสแรก

ให้หน่วยงานนำรายชื่อผู้ได้รับการรับรองหมอบ้านตามระเบียบกรมฯ ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามระเบียบนี้เสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาในโอกาสแรก

*** กรณีที่อยู่ระหว่างการดำเนินการออกหนังสือรับรองหมอบ้านตามระเบียบกรมฯ ให้ สสจ. ดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว และสามารถดำเนินการเข้าสู่ขั้นตอน (3) โดยอนุโลม ทั้งนี้ กำหนดให้หนังสือรับรองหมอบ้านตามระเบียบกรมฯ ทั้งหมด มีอายุสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563