



แบบคำขอรับรองหลักสูตรของสถาบันหรือสถานพยาบาล
ตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ในการรับรองและการดำเนินการของสถาบันหรือสถานพยาบาลซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้
สำหรับฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๗

วันที่

๑) ผู้ยื่นคำขอ

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี

ที่อยู่ติดต่อได้

..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

๒) ขอรับรองในนาม

สถาบันภาครัฐ

สถานพยาบาลภาครัฐ

สถาบันภาคเอกชน

สถานพยาบาลภาคเอกชน

ชื่อ เปิดดำเนินการตั้งแต่

อนุญาตโดย เลขที่ใบอนุญาต

ที่อยู่

..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

ผู้อำนวยการสถาบัน หรือ

ชื่อ-นามสกุล

ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

๓) หัวหน้าสถาบัน หรือ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย ด้านเวชกรรมไทย เลขที่

เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้ ด้านเวชกรรมไทย เลขที่

ที่อยู่ติดต่อได้

..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

๔) ด้านที่ยื่นขอรับรองใหม่

หลักสูตร	ปี พ.ศ. ที่จะเปิดอบรม	จำนวนผู้เข้ารับการอบรม(คน)	จำนวนผู้ได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้
เวชกรรมไทย			
เภสัชกรรมไทย			
การผดุงครรภ์ไทย			
การนวดไทย			
ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย			

หมายเหตุ : ผู้ถ่ายทอดความรู้ต้องเป็น ผู้ประกอบวิชาชีพซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้สำหรับฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทยในด้านนั้นๆ โดย จำนวนผู้ถ่ายทอดความรู้ : จำนวนผู้เข้าอบรม ไม่มากกว่า ๑ : ๒๐

๕) ด้านที่เคยได้รับการรับรองไปแล้ว

หลักสูตร	วันที่สิ้นสุดการรับรอง	จำนวนผู้เข้ารับการอบรม(คน)	จำนวนผู้ได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้
เวชกรรมไทย			
เภสัชกรรมไทย			
การผดุงครรภ์ไทย			
การนวดไทย			
ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

การรับรองสถาบันเป็นไปตาม “ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการรับรอง และการดำเนินการของสถาบันหรือสถานพยาบาลซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้ สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๗” เมื่อสถาบันหรือสถานพยาบาลได้รับการรับรองแล้วจึงมีสิทธิ์รับรองให้ผู้เข้าฝึกอบรมสมัครสอบเพื่อเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

ค่าใช้จ่ายในการขอรับรองประกอบด้วย

๑) ค่าธรรมเนียมในการยื่นขอรับรอง ๑๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าใช้จ่ายในการตรวจออกประเมินสถานที่ของคณะกรรมการ ประกอบด้วย ค่าเดินทาง, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าอาหาร และค่าที่พัก ตามที่เกิดขึ้นจริง

๓) ค่าธรรมเนียมใบรับรองหลักสูตร หลักสูตรละ ๕,๐๐๐ บาท

๖) เอกสารหลักฐาน

ลำดับ	หัวข้อ	
๑	แบบคำร้อง	
๒	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ	
๓	สถาบัน	<ul style="list-style-type: none"> - หนังสือรับรองสถาบัน / ใบอนุญาตจัดตั้ง (สถาบันภาครัฐ) หรือ ใบอนุญาตจัดตั้งสถานศึกษา (สถาบันภาคเอกชน) - สำเนาบัตรประชาชนของผู้อำนวยการสถาบัน
	สถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - ใบรับรองจากหน่วยงาน (ภาครัฐ) หรือ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (สถานพยาบาลภาคเอกชน) - สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
๔	หัวหน้าสถาบัน	<ul style="list-style-type: none"> - สำเนาบัตรประชาชน - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ด้านเวชกรรมไทย - สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ฯ ด้านเวชกรรมไทย
	ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - สำเนาบัตรประชาชน - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ด้านเวชกรรมไทย - สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ฯ ด้านเวชกรรมไทย
๕	ผู้ถ่ายทอดความรู้/ครูแพทย์แผนไทย (ทุกคน) <ul style="list-style-type: none"> - สำเนาบัตรประชาชน - สำเนาทะเบียนบ้าน - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ด้านที่ขอรับรอง - สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ฯ/ครูแพทย์แผนไทย ด้านที่ขอรับรอง 	
๖	** เฉพาะสถาบัน ** <ul style="list-style-type: none"> - สำเนาหนังสือความร่วมมือกับสถานพยาบาล/สถานประกอบการ สำหรับการฝึกภาคปฏิบัติในด้านที่ขอรับรอง โดยมีระยะเวลาความร่วมมือไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้ในหลักสูตรฝึกอบรม และสถานพยาบาลที่ร่วมมือต้องเปิดดำเนินการมาไม่น้อยกว่า ๑ ปี - สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลสำหรับการฝึกภาคปฏิบัติ - สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสำหรับการฝึกภาคปฏิบัติ - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้านเวชกรรมไทย ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้านที่ขอรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล สำหรับการฝึกภาคปฏิบัติ - สำเนาหนังสือรับรองให้เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ฯ ในด้านที่ขอรับรอง ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล หรือของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลสำหรับการฝึกภาคปฏิบัติ 	
๗	หลักสูตร <ul style="list-style-type: none"> - รายละเอียดหลักสูตรที่ยื่นขอรับรอง ที่มีรายละเอียดการเรียนการสอนและจำนวนชั่วโมง ไม่น้อยกว่าหรือเทียบเท่ากับหลักสูตรกลาง - แผนการสอน และตารางสอน - แผนการรับศิษย์ 	

ลำดับ	หัวข้อ
๘	ภาพประกอบ <ul style="list-style-type: none"> - แผนผังที่ตั้ง - แผนผังภายใน - ภาพถ่ายของสถาบัน/สถานพยาบาล ทั้งด้านหน้าและโดยรอบ - ภาพถ่ายห้องอบรมภาคทฤษฎี รวมถึงเครื่องมือ อุปกรณ์ และสื่อการเรียนการสอน ที่เหมาะสมและเพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าอบรม - ภาพถ่ายห้องอบรมภาคปฏิบัติ รวมถึงเครื่องมือ อุปกรณ์ และสื่อการเรียนการสอน ที่เหมาะสมและเพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าอบรม (กรณีของสถาบันที่ทำความร่วมมือกับสถานพยาบาลสำหรับการฝึกภาคปฏิบัติ ให้แนบภาพถ่ายของสถานพยาบาล) - ภาพถ่ายห้องค้นคว้า/ห้องสมุด รวมถึงมีตำราพื้นฐานสำหรับค้นคว้าครบถ้วนตามประกาศของสภาการแพทย์แผนไทย
๙	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการขอรับรอง ๑๐,๐๐๐ บาท

๗) รายละเอียดเพิ่มเติมของแต่ละด้าน

ด้าน	รายละเอียด
เวชกรรมไทย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านเวชกรรมไทยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล ๒. มีจำนวนห้องตรวจรักษาไม่น้อยกว่าจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านเวชกรรมไทย ๓. มีห้อง/พื้นที่ ปรุรงยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะราย ๔. มีห้องฝึกอบรมภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์วิชาชีพ ด้านเวชกรรมไทยที่มีพื้นที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๕. เปิดรักษามาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอื่นๆที่จำเป็นสำหรับการอบรม เช่น โปรทวัดไข้, ไม้กดลิ้น/ช้อนกดลิ้น, ไม้เคาะรีเฟล็กซ์, เครื่องวัดความดันโลหิต, เครื่องฟังตรวจ (stethoscope), ยาสมุนไพรแห้งไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ชนิด, ยาสามัญประจำบ้านไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่มอาการโรค เป็นต้น
เภสัชกรรมไทย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านเภสัชกรรมไทยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล ๒. มีห้องตรวจรักษา โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมไทย ๓. มีห้อง/พื้นที่ ปรุรงยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะราย ๔. มีห้องฝึกอบรมภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์วิชาชีพ ด้านเภสัชกรรมไทยที่มีพื้นที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๕. เปิดปรุรงยามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอื่นๆที่จำเป็นสำหรับการอบรม เช่น ยาสมุนไพรแห้งไม่ต่ำกว่า ๓๐๐ ชนิด, ยาสามัญประจำบ้านไม่น้อยกว่า ๑๐ กลุ่มอาการโรค, เครื่องทำยา ลูกกลอน, เครื่องทำเม็ดยาแบบป้อนมือหรือแบบพิมพ์มือ, เครื่องบรรจุยาแคปซูล, เครื่องชั่งตวงวัด, เครื่องอบยา, เครื่องบดยา, เครื่องร่อนยา เป็นต้น

ด้าน	รายละเอียด
การผดุงครรภ์ ไทย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านการผดุงครรภ์ไทยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล ๒. มีห้องตรวจรักษา โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมไทย ๓. มีห้อง/พื้นที่ ปรุรงยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะราย ๔. มีห้องฝึกอบรมภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์วิชาชีพ ด้านการผดุงครรภ์ไทยที่มีพื้นที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๕. บริการด้านการผดุงครรภ์ไทยมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอื่นๆที่จำเป็นสำหรับการอบรม เช่น อุปกรณ์การทำคลอด ๒๑ รายการ, อุปกรณ์ในการทับหม้อเกลือหลังคลอด, อุปกรณ์การเข้ากระโجمและเครื่องยา, VCD สื่อการสอนในการทำคลอด เป็นต้น
การนวดไทย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล ๒. มีห้องตรวจรักษา โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมไทย ๓. มีห้อง/พื้นที่ ปรุรงยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะราย ๔. มีห้องฝึกอบรมภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์วิชาชีพ ด้านการนวดไทยที่มีพื้นที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๕. ให้การรักษาด้านการนวดไทยมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖. มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอื่นๆที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรมตามโครงสร้างหลักสูตรอบรม เช่น เบาะ/ที่นอน/เตียงนวด หมอน ปลอกหมอน ผ้าปูที่นอน เพียงพอ, อุปกรณ์สำหรับการนวด, โปสเตอร์สำหรับการนวด เป็นต้น