



สภาการแพทย์แผนไทย

Thai Traditional Medical Council

สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ อาคารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๐ ๑๑๕๗-๘ , ๐ ๒๕๘๐ ๐๑๐๔ E-Mail: Thaimed.or.th@gmail.com

เว็บไซต์ www.thaimed.or.th Page Facebook สภาการแพทย์แผนไทย

CHRC

วันที่ ๐๙/๐๕/๖๕ เวลา ๑๓.๕๙ น.

วันที่ 15 ธ.ค. 2565

ที่ สกพท ๐๔ ๔๓๗/๒๕๖๕



ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งผลการพิจารณาการรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาลซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

เรียน ผู้ดำเนินการบ้านดินคลินิกการแพทย์แผนไทย จังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาลฯ พ.ศ.๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาลฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาลฯ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยค่าจดทะเบียนสมาชิก ค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมอื่นๆ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะอนุกรรมการวิชาการ ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ก) ได้ดำเนินการลงตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานเพื่อรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาลซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเวชกรรมไทย ในการประชุมคณะอนุกรรมการวิชาการตามมาตรา ๑๒ (๒) (ก) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้พิจารณาข้อมูลแล้ว มีมติเห็นชอบรับรองการพิจารณาการตรวจประเมินเพื่อรับรองสถาบันฝึกอบรมวิชาชีพการแพทย์แผนไทยบ้านดินคลินิกการแพทย์แผนไทย จังหวัดเชียงใหม่ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

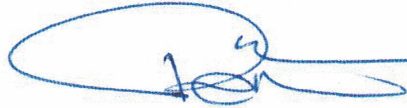
ในการนี้ สภาการแพทย์แผนไทย ได้มีมติ เห็นชอบรับรองสถาบันของท่านในการประชุมคณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยเป็นไปตามเกณฑ์การรับรองของข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองของข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการรับรองการดำเนินการของสถาบันหรือสถานพยาบาลฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ๒ และ ๓) จึงขอให้ท่าน ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาลตามมาตรา ๑๒ (๒) (ก) จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และค่าธรรมเนียมการออกใบรับรองสถาบันหรือสถานพยาบาล ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ก) จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับ สภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยค่าธรรมเนียมสมาชิก (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๗๕๓๘-๖ ชื่อบัญชี สภาการแพทย์แผนไทย สาขากะทรวงสาธารณสุข และส่งหลักฐานการโอนเงินมาทาง E-mail : thaimed.or.th@gmail.com

/เมื่อสภา...

เมื่อสภาการแพทย์แผนไทยได้รับค่าธรรมเนียมดังกล่าวแล้ว จึงจะถือว่าสถาบันของท่านได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและสภาการแพทย์แผนไทยจะจัดส่งใบรับรองสถาบันฯ ให้ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายหลักทอง ใบสะอาด)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย (กลุ่มงานวิชาการ)
โทรศัพท์ ๐๒ ๕๘๐ ๑๑๕๗-๘ ต่อ ๑๖ , ๐๙๖ ๓๘๑ ๗๓๖๗
(เจ้าของเรื่อง : นางสาวรัญญา แก่นประรูป)