



ระเบียบกรมการแพทย์
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลและแพทย์
เพื่อตรวจสอบสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์คนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๕ ข้อ ๘ ข้อ ๑๐ ฉะนั้นเพื่อให้การตรวจสอบสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับพระราชบัญญัติแรงงานทางทะเล พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรมการแพทย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลและแพทย์เพื่อตรวจสอบสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้อธิบดีกรมการแพทย์เป็นรักษาการตามระเบียบนี้

ข้อ ๔ ระเบียบนี้

(๑) “สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง” หมายถึง สถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และสถานพยาบาลที่ผ่านการตรวจมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์คนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) “แพทย์ผู้ตรวจสอบสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ” หมายถึง บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา และผ่านการอบรมหลักสูตรแพทย์ผู้ออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์คนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๓) “อธิบดี” หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์

(๔) “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข” หมายถึง ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์คนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๕ คุณสมบัติสถานพยาบาลที่รับการขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

(๑) มีสถานะเป็นนิติบุคคล

(๒) ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๓) ผ่านการตรวจประเมินตามคุณสมบัติแนบท้ายภาคผนวกตามประกาศกระทรวง

สาธารณสุข

ข้อ ๖ ข้อกำหนด ...

ข้อ ๖ ข้อกำหนดทั่วไป

(๖.๑) สถานพยาบาลที่มีความประสงค์จะสมัครขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือจากกรมการแพทย์ ต้องปฏิบัติดังนี้

(๑) กรอกข้อมูลลงในแบบคำขอสมัครขึ้นทะเบียนสถานพยาบาล ให้ถูกต้อง ครบถ้วนตามแบบที่กรมการแพทย์กำหนดไว้ในภาคผนวก ๑

(๒) บุคคลที่ลงนามในแบบคำขอขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือจะต้องเป็นผู้อำนวยการของสถานพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

(๓) ต้องมีเอกสารหลักฐานและเอกสารประกอบที่แสดงว่ามีเครื่องมือที่สามารถทำการตรวจสุขภาพคนประจำเรือตามรายการที่กำหนดไว้ในภาคผนวก ๑

(๖.๒) แพทย์ที่มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือจากกรมการแพทย์ต้องปฏิบัติดังนี้

(๑) กรอกข้อมูลลงในแบบคำขอการขึ้นทะเบียนแพทย์เพื่อตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือของกรมการแพทย์ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามแบบที่กำหนดไว้ในภาคผนวก ๒

(๒) ต้องมีเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดไว้ในภาคผนวก ๒

ข้อ ๗ ขั้นตอนการดำเนินการ

(๗.๑) สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

(๑) สถานพยาบาลที่มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง ให้ยื่นคำขอสมัครขึ้นทะเบียนสถานพยาบาล ณ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๐ ๖๓๗๑

(๒) หลังจากได้รับแบบคำขอแล้ว สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ จะต้องดำเนินการดังนี้

(๒.๑) ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ กรณีที่คุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับคำขอ

(๒.๒) ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสาร กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ดำเนินการให้เรียบร้อยภายในระยะเวลา ๗ วัน หากเกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับคำขอ

(๒.๓) กรมการแพทย์จะดำเนินการตรวจประเมินคุณสมบัติสถานพยาบาลที่สมัครขึ้นทะเบียน หลักเกณฑ์การตรวจ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

(๒.๔) กรณีสถานพยาบาลที่ผ่านการตรวจประเมินและตรวจสอบเอกสารที่ผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด กรมการแพทย์จะดำเนินการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข โดยจะประกาศรายชื่อสถานพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียน ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมการแพทย์และจะดำเนินการจัดทำหนังสือรับรองสถานพยาบาลเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือตามภาคผนวก ๓ แจ้งให้สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

(๒.๕) กรณี ...

(๒.๕) กรณีสถานพยาบาลที่ไม่ผ่านการตรวจประเมิน กรรมการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองสถานพยาบาล หากสถานพยาบาลที่ไม่ผ่านการประเมินยังคงประสงค์จะขึ้นทะเบียน สถานพยาบาลให้ดำเนินการแก้ไขตามเหตุที่ไม่ผ่านการประเมิน เมื่อได้แก้ไขและตรวจสอบว่ามีคุณสมบัติ ตามที่กรรมการแพทย์กำหนดแล้ว กรรมการแพทย์จะดำเนินการรับรองสถานพยาบาลต่อไป

(๗.๒) แพทย์

(๑) แพทย์ที่มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพและออกใบรับรอง แพทย์คนประจำเรือให้ยื่นแบบคำขอขึ้นทะเบียนพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ สถานพยาบาล สำนักกฎหมายการแพทย์ กรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๗๑

(๒) หลังจากได้รับแบบคำขอแล้ว สำนักกฎหมายการแพทย์ กรรมการแพทย์ จะดำเนินการดังนี้

(๒.๑) ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ กรณีที่คุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ กำหนดไว้ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรรมการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับคำขอ

(๒.๒) ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสาร กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน ดำเนินการให้รีบร้อยภายในระยะเวลา ๗ วัน หากเกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรรมการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับคำขอ

(๒.๓) กรณีสำนักกฎหมายการแพทย์ กรรมการแพทย์ ดำเนินการตรวจสอบ เอกสารที่ผู้ยื่นคำขอมือคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด จะขึ้นทะเบียนแพทย์คนประจำเรือตามประกาศ กระทรวงสาธารณสุข โดยจะประกาศรายชื่อแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ของกรรมการแพทย์และจะ ดำเนินการจัดทำหนังสือรับรองแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ ตามภาคผนวก ๔ และแจ้งให้แพทย์ที่ขึ้นทะเบียนทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๘ เงื่อนไขสำหรับสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองและแพทย์คนประจำเรือ

(๑) ต้องรักษามาตรฐานด้านการตรวจสุขภาพคนประจำเรือ ตลอดระยะเวลาที่ขึ้น ทะเบียน

(๒) สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง มีหน้าที่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

(๓) การขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลเพื่อออกใบรับรองแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพและ ออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ มีอายุ ๓ ปีนับแต่วันที่ออกใบรับรองสถานพยาบาลเพื่อออกใบรับรองแพทย์ คนประจำเรือ ส่วนใบรับรองแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ มีอายุ ๕ ปี

ข้อ ๙ การเพิกถอนการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองและแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ และออกใบรับรองแพทย์ กรรมการแพทย์จะพิจารณาเพิกถอนการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง หรือแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพและออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือในกรณีดังนี้

(๑) ไม่รักษามาตรฐานด้านการตรวจสุขภาพคนประจำเรือ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

(๒) สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง ไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

(๓) การกระทำ ...

(๓) การกระทำอื่น ๆ ที่มีพฤติการณ์ส่อไปในทางทุจริตซึ่งมีผลกระทบต่อมาตรฐานของการตรวจสอบสุขภาพคนประจำเรือ

(๔) กรรมการแพทย์จะแจ้งผลการเพิกถอนการขึ้นทะเบียนให้สถานพยาบาลหรือแพทย์คนประจำเรือทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๑๐ การอุทธรณ์

(๑) สถานพยาบาลที่รับการรับรองหรือแพทย์คนประจำเรือ ที่ถูกเพิกถอนการขึ้นทะเบียนสามารถยื่นหนังสืออุทธรณ์ต่อกรรมการแพทย์ได้ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่กรรมการแพทย์มีหนังสือแจ้งการเพิกถอนการขึ้นทะเบียน

(๒) ให้คณะกรรมการอุทธรณ์พิจารณาข้ออุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน และเสนอไปยังอธิบดีเพื่อพิจารณาอุทธรณ์ต่อไป

(๓) ในระหว่างที่คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ คำสั่งเพิกถอนการขึ้นทะเบียนให้สถานพยาบาลหรือแพทย์ปฏิบัติหน้าที่ดำเนินการต่อไปจนกว่าคำสั่งดังกล่าวจะมีผลใช้บังคับ

(๔) ให้คณะกรรมการอุทธรณ์เสนอความเห็นไปยังอธิบดีกรรมการแพทย์ และให้อธิบดีกรรมการแพทย์พิจารณาคำเสนอของคณะกรรมการอุทธรณ์ คำสั่งของอธิบดีกรรมการแพทย์ให้ถือเป็นที่สุด

(๕) ให้แจ้งการพิจารณาอุทธรณ์ให้ผู้อุทธรณ์ทราบโดยพลันนับแต่วันที่อธิบดีมีคำสั่ง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายธีรพล โดพันธานนท์)
อธิบดีกรรมการแพทย์

แบบคำขอขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองเพื่อออกใบรับรอง แพทย์คนประจำเรือ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑) ชื่อสถานพยาบาล.....
เลขใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล.....
สถานที่ตั้ง เลขที่.....ชอย.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E – mail address.....

๒.) สังกัดหน่วยงาน หน่วยงานรัฐบาล หน่วยงานเอกชน
ผู้อำนวยการ.....ผู้ประกอบการ.....
ใบอนุญาตให้ประกอบสถานพยาบาลเลขที่.....
ลักษณะสถานพยาบาลประเภท ที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวนเตียง เตียง
วันเวลาเปิดทำการ.....

๓) คุณสมบัติสถานพยาบาลที่สามารถเข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพคนประจำเรือ

๑ สถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑

๒.ทะเบียนสถานพยาบาลตามที่กำหนด ไม่อยู่ระหว่างพักหรือเพิกถอนทะเบียน

๓ มีแพทย์ที่ผ่านการอบรมการตรวจสุขภาพแรงงานทางทะเล อย่างน้อย ๑ คน

๔)มีเครื่องมือตรวจสุขภาพมีดังต่อไปนี้

๔.๑ เครื่องตรวจสายตา และการตรวจลานสายตา

๔.๒ ห้องตรวจการได้ยินและเครื่องตรวจการได้ยิน

๔.๓ แผ่นทดสอบ Ichihara test สำหรับตรวจตาบอดสี

๔.๔ เครื่อง X – Ray

๔.๕ เครื่องตรวจทางระบบประสาท Ophthalmoscope และ Knee Jerk

๔.๖ เครื่องตรวจปัสสาวะ (U/A) เครื่องตรวจเลือด (CBC)

๔.๗ เครื่องมืออื่นตามที่คณะกรรมการแพทย์ประกาศกำหนด

๕) มีผู้จัดเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพและการออกใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือ ตาม พรบ.แรงงานทางทะเล พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นการเฉพาะ

๖) มีระบบออนไลน์ในการตรวจสุขภาพแรงงานทางทะเล รวมทั้งระบบอินเทอร์เน็ต เครื่องมือเทคโนโลยีที่ทันสมัย เช่น สแกนเนอร์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการที่ส่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับใบรับรองแพทย์มายังกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

(.....)

ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบการสถานพยาบาล

แบบคำขอการขึ้นทะเบียนแพทย์เพื่อตรวจสุขภาพ
เพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑ ชื่อ - นามสกุล.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E - mail address.....
สถานที่ทำงาน.....

๒.เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

๓.เลขใบอนุญาตเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ.....

๔. เอกสารและหลักฐานต่างๆที่ต้องแนบมาพร้อมคำขอ

- ๔.๑ สำเนาเอกสารใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
- ๔.๒ เอกสารแสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตรแพทย์ผู้ออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
- ๔.๓ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอและหลักฐานการมอบอำนาจกรณียื่นทำการแทน
- ๔.๔ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

๕) คำรับรอง

๕.๑ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดตามที่ได้ระบุไว้ในแบบคำขอพร้อมด้วยเอกสารประกอบคำขอทุกคำขอเป็นความจริงทุกประการ

๕.๒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ตามข้อกำหนดต่างเกี่ยวกับกลับการตรวจสุขภาพคนประจำเรือของกรมการแพทย์และที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมในภายหลัง

๕.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจำดำเนินการตรวจสุขภาพคนประจำเรือเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือให้เป็นไปโดยถูกต้องและดำรงไว้ซึ่งความเป็นกลางตลอดจนมีความซื่อตรงในการดำเนินกิจกรรมของสถานพยาบาลต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแทน

(.....)



กรมการแพทย์

หนังสือรับรอง
สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

เลขที่.....
ออกให้เพื่อแสดงว่า

สถานพยาบาลชื่อ.....
ที่ตั้งเลขที่.....

ได้รับการอนุมัติให้เป็นโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองให้มีสิทธิตรวจสุขภาพคนประจำเรือเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือเพื่อแสดงความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ.๒๕๕๙

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.

(นายธีรพล โตพันธานนท์)
อธิบดีกรมการแพทย์



ใบอนุญาตเลขที่.....

อาศัยอำนาจตามความพระราชบัญญัติแรงงานทางทะเล พ.ศ. ๒๕๕๘
กรมการแพทย์
ออกใบอนุญาตนี้แก่

.....

ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนแพทย์ผู้ออกใบรับรองแพทย์คนประจำแล้วและมีสิทธิออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
ภายใต้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือ
เพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านการทำงานบนเรือ พ.ศ. ๒๕๕๙

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะแพทย์ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....
(นายธีรพล โตพันธานนท์)
อธิบดีกรมการแพทย์