



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่ ๑๕๖๗๘
 วันที่ ๒๑/ พ.ย. ๒๕๕๕
 เวลา ๑๑.๓๐

ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๔/ ๓๒๖๕

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งการแอบอ้างชื่อเจ้าหน้าที่
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ด้วยขณะนี้ มีผู้แอบอ้างชื่อเจ้าหน้าที่ของสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ขอให้จ่ายเงินเพื่อการดำเนินการเรื่องต่าง ๆ ในงานการแพทย์แผนไทย นั้น

ในการนี้ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงขอแจ้งให้ท่านทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยในจังหวัดของท่านได้ทราบว่า อย่าหลงเชื่อกรณีหากมีผู้นำชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในงานการแพทย์แผนไทยของกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ไปแอบอ้างว่าหากจ่ายเงินจำนวนหนึ่งให้แล้วจะช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกในธุรกรรมใดๆ เกี่ยวกับสาขาการแพทย์แผนไทย อันจะทำให้สำเร็จอย่างรวดเร็ว ซึ่งเรื่องดังกล่าวไม่เป็นความจริง ทั้งนี้การดำเนินการต่างๆ เกี่ยวกับสาขาการแพทย์แผนไทย เช่น การประชุมพิจารณาเรื่องต่างๆ การจัดการสอบและการอนุมัติขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย การรับรองสถาบันด้านการแพทย์แผนไทยและอื่นๆ เกี่ยวกับสาขาการแพทย์แผนไทย เป็นอำนาจหน้าที่และดุลยพินิจของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานดำเนินการด้านงานธุรการเท่านั้น ถ้าหากท่านพบเหตุการณ์ดังกล่าวหรือมีข้อสงสัยโปรดติดต่อสอบถามและแจ้งข้อมูลที่สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร ๐ - ๒๑๙๓ - ๗๙๙๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

๑ เรียงแนพรอ

- เพื่อโปรดทราบ

- เพื่อตรวจเอกสาร
 (ลายเซ็น)

ขอแสดงความนับถือ

ธ.ว. (ลายเซ็น)

(นายธรรมา ชินะกาญจน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ
 สาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๙๗ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๙๗ ต่อ ๓๐๓

๒ ดำเนินการ

(ลายเซ็น)

๓ เรียงแนพรอ

22 พ.ย. 2555

ธ.ว. (ลายเซ็น)
 (ลายเซ็น)

(ลายเซ็น)