



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมการขนส่งทางบก สำนักสวัสดิภาพการขนส่งทางบก โทร. ๐ ๒๒๒๓๑ ๘๖๒๒

ที่ คค ๐๔๑๔.๗/๘.๘๗ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจการใช้ใบรับรองแพทย์สำหรับใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอดำเนินการเกี่ยวกับ ใบอนุญาตขับรถหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถ

เรียน รอก., รอว., รอบ., ดรช., ผอ. สำนักทุกสำนัก, ผอ. กองทุกกอง, ลนภ., ผณ., ผพร., ผสพ. ๑, ๒, ๓, ๔ และ ๕, ขสจ. ทุกจังหวัด และ หสข. ทุกสาขา

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอและการออกใบอนุญาตขับรถและการขอต่ออายุและการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตขับรถ พ.ศ. ๒๕๔๘ และกฎกระทรวงการขอและการออกใบอนุญาตปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถ พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดให้การขอรับใบอนุญาตขับรถและขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถต้องใช้ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่มีโรคประจำตัวอันอาจเป็นอันตรายขณะขับรถและไม่มีบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือไม่มีโรคติดต่อที่นำรังเกียจตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดหรือยาเสพติดให้โทษ หรือไม่มีผู้มีร่างกายพิการจนเป็นที่เห็นได้ว่าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยความสะดวกเหมาะสม เป็นหลักฐานประกอบการขอดำเนินการ นั้น

กรมการขนส่งทางบกขอเรียนว่า ปัจจุบันแพทยสภาได้กำหนดแบบมาตรฐานของใบรับรองแพทย์สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมออกให้กับผู้รับบริการตรวจสอบสุขภาพร่างกายแล้ว แต่ปรากฏว่ายังมีสถานพยาบาลหลายแห่งออกใบรับรองแพทย์ไม่เป็นไปตามแบบมาตรฐานที่แพทยสภากำหนด ทำให้ประสิทธิภาพในการตรวจสอบคัดกรองลักษณะต้องห้ามของแพทย์ผู้ตรวจวินิจฉัยลดลง หรือเป็นช่องทางออกใบรับรองแพทย์โดยไม่มีการตรวจวินิจฉัยจริง และมีประชาชนนำมาใช้เป็นหลักฐานในการขอรับใบอนุญาตขับรถหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถ ซึ่งเมื่อเกิดอุบัติเหตุภายหลังจากได้รับใบอนุญาตขับรถไปแล้ว ปรากฏว่าผู้ขับรถเป็นโรคต้องห้ามในการขับรถ เช่น โรคลมชัก ทำให้ยากแก่การสอบย้อนหลังว่าเป็นความบกพร่องของแพทย์ผู้ตรวจวินิจฉัย หรือเป็นเพราะผู้รับบริการตรวจสอบสุขภาพแจ้งข้อมูลสำคัญต่อแพทย์ผู้วินิจฉัยไม่ครบถ้วน ดังนั้น เพื่อให้การตรวจสอบลักษณะต้องห้ามในการขอรับใบอนุญาตขับรถและใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กรมการขนส่งทางบกจึงขอชักซ้อมความเข้าใจการใช้ใบรับรองแพทย์สำหรับใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตขับรถหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถ ดังนี้

๑. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตขับรถและใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ให้นายทะเบียนตรวจสอบหลักฐานใบรับรองแพทย์ที่ใช้ประกอบคำขอ ต้องเป็นใบรับรองแพทย์ตามแบบมาตรฐานที่แพทยสภากำหนด ตามตัวอย่างแนบท้ายหนังสือนี้

๒. ให้ประชาสัมพันธ์ชี้แจงทำความเข้าใจประชาชน ให้ใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบมาตรฐานที่แพทยสภากำหนด รวมทั้งประสานสถานพยาบาลในพื้นที่ความรับผิดชอบให้ออกใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ถูกต้อง เมื่อถึงกำหนดเวลาดังกล่าวตาม ๑ ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตขับรถหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประจำรถใช้ใบรับรองแพทย์ไม่เป็นไปตามแบบมาตรฐานดังกล่าว ให้นายทะเบียนแจ้งผู้ยื่นคำขอไปดำเนินการขอใบรับรองแพทย์ใหม่ให้ถูกต้องก่อนรับดำเนินการด้านใบอนุญาตขับรถ

เรียน ๒๗๐

เรียน จนท.ใบอนุญาตขับรถ จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

เรียนให้ทราบทั่วกัน

(นายสนธิ พรหมวงษ์)

อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

วิสัยทัศน์กรมการขนส่งทางบก

ล.ด.อ.

(รชตพล บุญมาก)

เลขาธิการขนส่งชำนาญการ

— เพื่อทราบ

— ททท.จังหวัด

— รอ.ส.ท.ด. 1/๒๓

นายสุชัย เลิศกุล

ขนส่งจังหวัดนครราชสีมา

๒๕๖๑-๒๕๖๑

๒๕๖๑-๒๕๖๑

๒๕๖๑-๒๕๖๑

๒๕๖๑-๒๕๖๑

๒๕๖๑-๒๕๖๑

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... กก.- ความสูง..... เซนติเมตร-ความดันโลหิต..... มม.ปรอท-ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการ แสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติดคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551