

หลักฐานการรับคำขออนุญาต
ออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ ณ สถานที่ใดที่หนึ่งเป็นการชั่วคราว ของสถานพยาบาล

- สถานที่ชื่อ.....

เลขที่รับเรื่อง..... วันที่รับเรื่อง.....
ระยะเวลาในการอนุญาต ๓ วันทำการ นับจากวันที่เอกสารครบถ้วนถูกต้องตามข้อกำหนด

- ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด/ การขออนุญาตไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข
ที่กำหนดในกฎกระทรวง ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้
ครั้งที่ ๑ มีรายการดังนี้.....

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

ครั้งที่ ๒ มีรายการดังนี้.....

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

ฝากชุดคำขอไว้เพื่อตรวจสอบภายหลัง เบอร์โทรศัพท์ผู้ยื่นคำขอ.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

สรุปรายการเอกสาร หลักฐาน และเงื่อนไขในการขออนุญาต
ออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ ณ สถานที่ใดที่หนึ่งเป็นการชั่วคราว ของสถานพยาบาล
โดยมีการเรียกเก็บค่าบริการ

- ❖ รายการเอกสารหลักฐานหลักฐานของผู้ขออนุญาต (สถานพยาบาลที่เป็นผู้ให้บริการ)

เป็นสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับอนุญาตแล้ว (จังหวัดไหนก็ได้)

- แบบแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
๑ ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ๑ ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน+สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการฯ ๑ ชุด
- กรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามผูกพันและประทับตราสำคัญของบริษัทตามเงื่อนไข
๑ ชุด
- กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท สำหรับกระทำการ
ครั้งเดียว, ๓๐ บาท สำหรับกระทำการมากกว่าครั้งเดียวพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
(ระบุสิ่งที่จะมอบให้กระทำการแทนให้ละเอียด เช่น การยื่นเอกสาร การแก้ไข ตัดทอน เพิ่มเติมข้อความใน
เอกสาร การรับเอกสารหลักฐานต่างๆ ภายหลังจากที่ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เป็นต้น)
- สำเนาสัญญาประกันสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประจำปีระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงานนั้น ๑ ชุด
- แผนและกำหนดการ วันเวลา สถานที่ ในการออกหน่วย ทั้งหมดที่จะขออนุญาตในเขตจังหวัดสมุทรปราการ
๑ ฉบับ
- บันทึกชี้แจงการควบคุมและการป้องกันการติดเชื้อ ๑ ชุด
- รถเอกซเรย์ แนบสำเนาใบรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์เป็นผู้ให้บริการ) ๑ ฉบับ
- รถชั้นสูตร แนบสำเนาใบอนุญาตและมีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (มีนักเทคนิคการแพทย์เป็นผู้
ให้บริการ) กรณีใช้ Lab ของสถานพยาบาลอื่นให้แนบสำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการ
สถานพยาบาลนั้นๆ
- รถทันตกรรม แนบสำเนาใบอนุญาตและมีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (มีทันตแพทย์เป็นผู้บริการ)
- แผนผังแสดงจุดบริการต่างๆ ๑ ฉบับ
(แสดงห้องตรวจวินิจฉัยโรคต้องกันเป็นสัดส่วนชัดเจนมองไม่เห็นการตรวจด้านใน)
- สมุดทะเบียนผู้ป่วย มีระบุ ๑.ชื่อ นามสกุล อายุ ๒.เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย ๓.วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ
๔.การวินิจฉัยโรค. ๑ เล่ม

❖ รายการเอกสารเอกสารหลักฐานของผู้ขอประกอบวิชาชีพ

แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ และ นักรังสีเทคนิคผู้ออกให้บริการตามลักษณะ
การบริการที่ออกให้บริการ ทุกคนตามแผนการดำเนินการ ต้องแนบเอกสารดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน+สำเนาทะเบียนบ้าน คนละ ๑ ชุด
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ คนละ ๑ ฉบับ
- สมุดบันทึกการปฏิบัติงาน ระบุ/วัน/เวลา/สถานที่ และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ออกไป ให้บริการรวมของทุกคน
๑ เล่ม

**แบบแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ไม่ต้องอยู่ในบังคับของ
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า

โดย นาย/นาง/นางสาว.....

.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่เลขที่

ซอย ตรอก ถนน

หมู่ที่ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดโทรศัพท์.....

ขอแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อเป็นสวัสดิการของเจ้าหน้าที่
พนักงาน ลูกจ้าง หรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน คน
ณ สถานพยาบาล ตั้งอยู่ที่
ซอย ตรอก ถนน
หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์
โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่ามี ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คน ผู้ประกอบวิชาชีพการ
พยาบาลและการผดุงครรภ์ คน ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด คน
ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ คน เป็นผู้ให้บริการ เปิดให้บริการ
เวลาระหว่าง น.

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
.. ...ผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงานนั้น

การขออนุญาตออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ โดยมีการเรียกเก็บค่าบริการ

เงื่อนไข เป็นสถานพยาบาลเคลื่อนที่ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นที่ให้บริการและ
ออกให้บริการไปยังหน่วยงานที่ร้องขอเพื่อการตรวจดูแลสุขภาพพนักงาน นักศึกษา ตามสัญญาประกันสุขภาพหรือการตรวจ
สุขภาพประจำปีระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงานนั้น เช่น

ก. รถเอกซเรย์ ต้องมีมาตรฐานและได้รับอนุญาตจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีนักรังสีวิทยาเป็นผู้
ให้บริการ กรณีมีการให้บริการชั้นสูงด้วย ต้องมีนักเทคนิคการแพทย์เป็นผู้ให้บริการ

ข. รถทันตกรรม ต้องมีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และให้บริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพ
ทันตกรรม

ค. รถปฏิบัติบัติการชั้นสูง ต้องมีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและให้บริการโดยนักเทคนิค
การแพทย์

มาตรฐานสถานพยาบาล

ต้องมีมาตรฐานการบริการของสถานพยาบาลตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดและต้องได้รับอนุญาต
ให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลเช่นเดียวกับสถานพยาบาลทั่วไป และการจัดสถานที่ต้องมีลักษณะตามที่
กำหนดในมาตรฐานสถานพยาบาลแต่ละลักษณะ ขอได้ที่เจ้าหน้าที่

ข้อกำหนด

๑. ต้องแจ้งวัน เวลา สถานที่ และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ออกไปให้บริการแก่ผู้อนุญาต และผู้อนุญาตต้องให้ความเห็นชอบแล้ว
๒. ต้องจัดให้มีหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาล ผู้ป่วย และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ดังนี้
 - ก. รายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพ พร้อมสำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบการวิชาชีพ
 - ข. สมุดทะเบียนผู้ป่วย
 - ค. บันทึกการปฏิบัติงาน
 - ง. บันทึกการปฏิบัติงาน โดยระบุ วัน เวลา สถานที่ และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ออกไปให้บริการ

หมายเหตุ :

มาตรา ๓๕ ให้ผู้อนุญาตและผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมกัน ดังนี้

- (๑) จัดให้มีผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลตามวิชาชีพและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวงตลอดเวลาทำการ
- (๒) จัดให้มีเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลนั้น ตามชนิดที่กำหนดในกฎกระทรวง
- (๓) จัดให้มีรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วยและเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวงโดยต้องเก็บรักษาไว้ให้อยู่ในสภาพที่ตรวจสอบได้ไม่น้อยกว่าห้าปีนับแต่วันที่จัดทำ
- (๔) ควบคุมและดูแลการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานการบริการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๑๕ (มาตรฐานคลินิกแต่ละลักษณะ)