

๕ รายการที่ต้องตรวจในการยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการคลินิก

๑. ตรวจสอบเอกสาร ตามรายการดังนี้

๑.๑ รายการเอกสารของผู้ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล(จะเป็นคนเดียวกับผู้ดำเนินการหรือไม่ก็ได้)

- คำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(แบบ สพ.๑) ๑ ฉบับ
- แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (แบบ สพ.๒) ๑ ฉบับ
- คำขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ สพ.๕) ๑ ฉบับ
- เอกสารผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ

กรณีนิติบุคคล

- หนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ประทับตราสำคัญของบริษัท ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ (เช่นรับรองสำเนาโดยเจ้าของเอกสาร) ๑ ฉบับ
- หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท สำหรับทำการแทนครั้งเดียว , ๓๐ บาท สำหรับทำการแทนหลายครั้ง) ๑ ฉบับ
- บัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ(เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- บัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ(เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์กรรมการผู้มีอำนาจลงนามและผู้รับมอบอำนาจ ๑ ฉบับ

กรณีบุคคลธรรมดา

- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ(เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ(เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการ ๑ ฉบับ
- ทะเบียนสมรส กรณีมีการสมรสหรือมีการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้านาม(เช่นรับรองสำเนา) ๑ ฉบับ

กรณีผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว

- จะต้องแนบสำเนาทะเบียนเดินทางและใบประกอบธุรกิจคนต่างด้าวจากกระทรวงพาณิชย์หรือใบอนุญาตให้คนต่างด้าวทำงานจากกรมแรงงานกระทรวงมหาดไทย
- ทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานพยาบาล (เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาล (เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - กรณีเป็นเจ้าของและไม่มีชื่อในทะเบียนบ้าน
 - สำเนาโฉนด/สัญญาซื้อขาย (เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
 - กรณีเช่าสถานที่
 - หนังสือสัญญาเช่า (เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า (เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
 - สำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้เช่า (เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาล ๑ ฉบับ
 - ต้องแสดงจุดที่ใกล้เคียงโดยให้จุดสังเกตที่สำคัญ
 - ระยะระยะทางระหว่างจุดแต่ละจุด เป็นเมตร กิโลเมตร
 - หากมีส่วนราชการอยู่ใกล้เคียงระบุในแผนที่ด้วย
- แผนผังในสถานพยาบาล ๑ ฉบับ
 - แสดงภาพห้องตรวจโรคและอุปกรณ์ภายในห้องทุกห้อง
 - ทั้งระบุรายละเอียด กว้าง x ยาวของคลินิก และกว้าง x ยาวแต่ละห้อง
 - ระบุตำแหน่งประตู หน้าต่าง ถึงดับเพลิง อ่างล้างมือ ตู้ยา ตู้เวชภัณฑ์ ตู้เก็บเวชระเบียน โต๊ะตรวจเตียงตรวจ ห้องน้ำและอื่นๆ

- บันทึกชี้แจงป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาล ๑ ฉบับ
- หนังสือตอบรับการเก็บและกำจัดขยะติดเชื้อจากหน่วยงานที่กำจัดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ระบุรายการดังนี้ ๑ ฉบับ
 - ชื่อและที่อยู่ของผู้ให้บริการและคลินิกที่รับบริการ
 - วิธีการกำจัดขยะติดเชื้อของหน่วยงานที่ให้บริการ
 - ระยะเวลาที่ทำสัญญาบริการ
- กรณีมีเครื่องเอกซเรย์ต้องแนบหนังสือรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ ฉบับ
- เอกสารรับรองจาก อย. หากมีเครื่องมือพิเศษ เช่นเครื่องมือแพทย์ ๑ ฉบับ
- เอกสารแสดงอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลให้ครอบคลุมลักษณะให้บริการ ๑ ฉบับ
- หนังสือประสานงานโรงพยาบาลที่จะส่งต่อและโรงพยาบาลที่จะส่งต่อ ๑ ฉบับ
- ๑.๒ รายการเอกสารหลักฐานของผู้ขอดำเนินการสถานพยาบาล**
- คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ สพ.๑๘) ๑ ฉบับ
- หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพ(แบบ สพ.๖) ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบวิชาชีพ (เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบวิชาชีพ (เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- ทะเบียนสมรส กรณีมีการสมรสหรือมีการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้านาม(เซ็นรับรองสำเนา) ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพแสดงว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถดูแลกิจการได้โดยใกล้ชิด ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. จำนวน ๓ ,ขนาด ๘x๑๓ ซม.จำนวน ๑ รูปถ่ายไว้ไม่เกินหนึ่งปี ๑ ชุด
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ(เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- สำเนาวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติหรือหนังสือรับรอง(เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ
- แบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลฯโดยตนเอง ๑ ฉบับ
- ภาพถ่ายสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลประกอบการพิจารณา ๑ ชุด

๑.๓ คุณสมบัติและการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตดำเนินการ

- ผู้ขออนุญาตดำเนินการต้องมายื่นเรื่องด้วยตัวเอง
- ไม่เป็นผู้ดำเนินการอยู่แล้วสองแห่ง
- สามารถควบคุมดูแลกิจการสถานพยาบาลได้โดยใกล้ชิดตลอดเวลาที่เปิดทำการ

๑.๔ รายการเอกสารหลักฐานของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล (ผู้ปฏิบัติงาน)

- จัดเตรียมเอกสารเหมือนข้อ ๑.๒ ยกเว้น คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ สพ.๑๘)

๒.ตรวจสอบเวลา เวลาในการการขออนุญาตจะต้องสอดคล้องกับการดำเนินการจริง นั่นคือในกรณีผู้ดำเนินการรับราชการจะไม่สามารถระบุเวลาเปิดสถานพยาบาลตรงกับเวลาราชการได้ และกรณีที่ขออนุญาตดำเนินการเป็นแห่งที่ ๒ เวลาที่ขอดำเนินการ(คือเวลาทำการของคลินิก) ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับเวลาที่เป็นผู้ดำเนินการของสถานพยาบาลแห่งที่ ๑ และต้องไม่ซ้ำซ้อนกับเวลาที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ(ผู้ปฏิบัติงาน) ของสถานพยาบาลแห่งอื่น

๓. ตรวจสอบสถานที่ สถานที่จะต้องเป็นสัดส่วน แยกจากการดำเนินกิจการส่วนอื่นๆ และบ้านพักอาศัย และไม่ให้มีการนำสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องมาไว้ในสถานพยาบาล มีพื้นที่โดยรวมไม่ต่ำกว่า ๒๐ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบที่สุดต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓ เมตร ความสูงเพดานไม่น้อยกว่า ๒.๖๐ เมตร การสัญจรและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก ความกว้างของประตูไม่น้อยกว่า ๘๐ ซม. มีการแยกขยะติดเชื้อออกจากขยะทั่วไปและมีการกำจัดที่เหมาะสม

๔.ตรวจสอบรายการยา ยาและเวชภัณฑ์ จะต้องมียาจำนวนรายการและปริมาณที่เพียงพอตามลักษณะสถานพยาบาล กรณี เป็น สถานพยาบาลประเภทการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้อง ตรวจสอบยาที่ได้รับอนุญาตให้มีได้ในสถานพยาบาล ซึ่งได้แก่ ยาสามัญประจำบ้าน ในกรณีสถานพยาบาลใดที่มียาเสพติดให้โทษ ให้มีสถานที่หรือตู้เก็บยาเสพติดให้โทษที่มั่นคงและปลอดภัย มีกุญแจปิดและเปิดอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่มีรายการยาหมดอายุ มีตู้เย็นกรณีมีวัคซีนหรือยาที่ต้องเก็บในอุณหภูมิต่ำโดยต้องไม่ปะปนกับอาหารและเครื่องดื่ม

๕.ตรวจสอบการแสดงผลป้ายชื่อสถานพยาบาล

ชื่อสถานพยาบาลต้องประกอบด้วย **“ชื่อเฉพาะ” + “ประเภทของสถานพยาบาล” ตามประกาศกระทรวง** โดยอาจสลับตำแหน่งกันได้ตามความเหมาะสม

เช่น สามคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือ คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์สาม
หมอสามคลินิกทันตกรรม หรือคลินิกทันตกรรมหมอสาม

ยกเว้น ประเภทเฉพาะทาง ประกอบด้วย **“ชื่อเฉพาะ+ประเภทเฉพาะทาง+ระดับด้านเวชกรรม / ด้านทันตกรรม/ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์+สาขาที่จับตามหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแต่ละวิชาชีพที่กำหนด**

เช่น หมอสองคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศาสตร์ตจแต่ง /คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศาสตร์ตจแต่งหมอสอง
หมอสามคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
หมอสามคลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรมสาขาทันตกรรมจัดฟัน

๕.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลมีลักษณะเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า มีขนาดกว้าง x ยาว ไม่น้อยกว่า ๔๐ x ๑๒๐ เซนติเมตร ตัวอักษรแสดงชื่อสถานพยาบาลมีความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร และตัวอักษรแสดงประเภทและลักษณะการให้บริการรวมทั้งเลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมีความสูงไม่น้อยกว่า ๕ เซนติเมตร (เป็นเลขอารบิก) โดยป้ายพื้นสีขาวส่วนสีของตัวอักษรแตกต่างกันขึ้นกับประเภทใบประกอบโรคศิลปะ

คลินิกเวชกรรม/เวชกรรมเฉพาะทาง	สีเขียว	คลินิกพยาบาลและการผดุงครรภ์	สีฟ้า
คลินิกทันตกรรม/ทันตกรรมเฉพาะทาง	สีม่วง	คลินิกเทคนิคการแพทย์	สีเลือดหมู
คลินิกกายภาพบำบัด	สีชมพู	คลินิกการแพทย์แผนไทย	สีน้ำเงิน
สหคลินิก	สีเขียวแก่	คลินิกการประกอบโรคศิลปะ	สีน้ำตาล

๕.๒ ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ต้องมีการจัดทำป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ป้ายสีน้ำเงิน ติดรูปถ่ายขนาด ๘ x ๑๓ เซนติเมตร ของผู้ดำเนินการ และระบุชื่อผู้ดำเนินการ ประเภทใบประกอบโรคศิลปะ (เช่น เวชกรรม ทันตกรรม การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง และ อื่นๆ) และเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (ตัวอย่างป้ายขอรับได้จาก สสจ. สุราษฎร์ธานี)

๕.๓ ป้ายสอบถามคำปรึกษาพยาบาล ต้องมีป้ายแสดงให้ผู้รับบริการทราบว่าสามารถสอบถามอัตราค่าบริการและคำปรึกษาพยาบาลได้ที่ใด(ความสูงตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๑๐ ซม.)

๕.๔ ป้ายห้ามสูบบุหรี่ ต้องมีการแสดงป้ายห้ามสูบบุหรี่ในที่เปิดเผย สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๕.๕ ป้ายสิทธิผู้ป่วย มีการแสดงป้ายประกาศสิทธิผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่ายบริเวณที่พักรอรับบริการ มีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ที่.....งานพ.ร.บ.สถานพยาบาล สสจ. จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เบอร์โทร ๐๗๗-๒๘๓๗๐๓,๐๗๗-๒๗๓๙๔๘



หมายเหตุ กรุณาจัดเรียงเอกสารในข้อ ๑ ตามลำดับเพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบเอกสาร