

บันทึกการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิก  
การประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค

- ตรวจสอบเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต
- ตรวจสอบตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ตามที่ (ระบุชื่อเต็ม / ของบุคคล / นิติบุคคล).....  
.....ได้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานพยาบาล  
และ.....ได้ยื่นคำขอดำเนินการสถานพยาบาล  
ไว้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
สถานพยาบาลชื่อ.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....หมู่ที่.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
วัน/เวลา ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ (ระบุรายละเอียดวัน/เวลา ทำการ).....  
.....  
พนักงานเจ้าหน้าที่ได้มาตรวจตามที่ขออนุญาตเมื่อวันที่...../...../.....ปรากฏผลการตรวจดังนี้คือ

๑. ผู้ดำเนินการที่ยื่นคำขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล

- ๑.๑ หนังสือรับรองตนเองของผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ที่สามารถดูแลสถานพยาบาล ได้อย่าง  
ใกล้ชิด และไม่เป็นผู้ดำเนินการหรือผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลเอกชนหรือหน่วยงานของรัฐที่มีเวลา  
ปฏิบัติงานซ้ำซ้อนกัน
- ๑.๒ กรณีที่ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลกำลังศึกษา/อบรม เพิ่มเติม ต้องมีเอกสารรับรองเรื่อง  
ระยะเวลาการศึกษา/อบรมจากสถาบันนั้น ๆ ซึ่งเวลาต้องไม่ซ้ำซ้อนกับการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการ  
สถานพยาบาล

๒. ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ไม่ได้เป็นเจ้าของอาคาร/สถานที่ตั้งคลินิก

- ๒.๑ มีเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ เพื่อประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทคลินิก จากผู้มีกรรมสิทธิ์/ผู้  
ครอบครองพื้นที่ดังกล่าว เช่น สำเนาโฉนดที่ดินหรือสัญญาเช่า

๓. ลักษณะที่ตั้ง

- อาคารสถานพยาบาลโดยเฉพาะ
- อาคารอยู่อาศัย
- ห้องแถว
- ตึกแถว
- บ้านแถว
- บ้านแฝด
- ศูนย์การค้า
- อาคารพาณิชย์.....ชั้น ตั้งอยู่ชั้นที่.....
- คอนโดมิเนียมที่อยู่อาศัย
- คอนโดมิเนียมสำนักงาน
- อื่น ๆ .....

๔. พื้นที่ให้บริการประกอบดังนี้

ชั้น ๑ .....  
.....  
.....  
ชั้น ๒ .....  
.....

.....  
 .....  
 .....  
 ชั้น ๓ .....

.....  
 .....  
 .....  
 ชั้น ๔ .....

.....  
 .....  
 .....  
 ชั้น ๕ .....

**๕. เครื่องมือพิเศษ ได้แก่**

- ๑) .....
- ๒) .....
- ๓) .....
- ๔) .....
- ๕) .....

๕.๑ แบบสำเนาใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**๖. บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม**

**ส่วนที่ ๒ การตรวจลักษณะสถานพยาบาล**

โปรดใส่เครื่องหมาย  ใน  ใช้เครื่องหมาย  เมื่อถูกต้อง และเครื่องหมาย  เมื่อไม่จัดให้มีหรือไม่ถูกต้อง ในกรณีไม่มีบริการที่เกี่ยวข้องในหัวข้อนั้นๆ ให้ทำเครื่องหมาย - ใน ช่อง

**๑. ลักษณะโดยทั่วไปของสถานพยาบาล**

- ๑.๑ ตั้งอยู่ในทำเลที่สะดวก ปลอดภัย และเป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ๑.๒ อาคารต้องมั่นคงแข็งแรง ไม่อยู่ในสภาพชำรุดหรือเสี่ยงต่ออันตรายจากการใช้สอย
- ๑.๓ บริเวณทั้งภายนอกและภายในต้องสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย จัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม

และมีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย

- ๑.๓.๑ มีพื้นที่ให้บริการโดยรวมไม่ต่ำกว่า ๒๐ ตารางเมตร โดยส่วนแคบที่สุดต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ เมตร พื้นที่ให้บริการจะต้องมีพื้นที่เชื่อมและเปิดติดต่อกันได้
- ๑.๓.๒ มีส่วนพักคอยตรวจที่เหมาะสมอย่างน้อย ๕ ที่นั่ง และที่นั่งต้องมีพนักพิง
- ๑.๔ การสัญญาณและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำโดยสะดวก โดยเฉพาะเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน
  - ๑.๔.๑ ขนาดความกว้างของประตูเข้า-ออก ไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร และผู้พิการสามารถเข้าออกได้อย่างสะดวก
  - ๑.๔.๒ มีทางลาดเอียงสำหรับรถเข็นผู้ป่วย กรณีทางเข้าคลินิกมีความสูงไม่สะดวกแก่คนพิการหรือผู้ป่วยสูงอายุที่ใช้รถเข็น

- ๑.๕ มีห้องตรวจหรือห้องให้การรักษาเป็นสัดส่วนและมิดชิด
    - ๑.๕.๑ มีประตูเข้า – ออกคนละทาง
      - ๑) ต้องมีประตูเปิด-ปิดอย่างชัดเจน กันเป็นสัดส่วน
      - ๒) ภายในห้องต้องประกอบด้วยโต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว เติงตรวจโรค ๑ เติงที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิด-ปิดน้ำ สบู่เหลว และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว
    - ๑.๕.๒ ห้องให้การรักษาและการทำหัตถการตามประเภทให้บริการ ต้องเป็นสัดส่วนและมีความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ
    - ๑.๕.๓ ไม่มีวงจรปิดในห้องตรวจหรือห้องที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพหรือการประกอบโรคศิลปะ
  - ๑.๖ มีห้องน้ำห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้องกรณีสถานพยาบาลตั้งอยู่ในศูนย์การค้าอนุญาตให้ใช้ห้องส้วมรวมได้
  - ๑.๗ มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอับทึบ
    - ๑.๗.๑ หากความสูงของสถานพยาบาลต่ำกว่า ๒.๖ เมตร ต้องมีการแก้ไขเรื่องการระบายอากาศ เช่น เพิ่มพัดลมดูดอากาศเพื่อให้มีการระบายอากาศเพียงพอ
  - ๑.๘ มีระบบการเก็บและกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสม มีภาชนะใส่มูลฝอยติดเชื้อ (ใช้ถุงขยะพลาสติกสีแดงเขียนข้อความ "ขยะติดเชื้อ") แยกต่างหากจากภาชนะใส่มูลฝอยทั่วไปและมีการกำจัดอย่างเหมาะสม
    - ๑.๘.๑ ห้องตรวจและห้องที่ให้บริการผู้ป่วย ต้องมีถังขยะทั่วไป-ถังขยะติดเชื้อ ที่มีลักษณะถังขยะแบบเหยียบให้เปิด มีฝาปิดมิดชิดวางคู่กันทุกห้อง
    - ๑.๘.๒ มีสัญญา/หนังสือตอบรับการขนถ่ายขยะติดเชื้อ ของการจ้างบริษัทกำจัดขยะ ติดเชื้อหรืออาจแสดงใบเสร็จรับเงินที่เป็นเดือนปัจจุบัน
    - ๑.๘.๓ ภาชนะเป็นชนิดที่ใช้เท้าเหยียบสำหรับเปิด-ปิด
    - ๑.๘.๔ ภาชนะบรรจุขยะติดเชื้อ ให้ใช้ถุงขยะพลาสติกสีแดง เขียนข้อความ "ขยะติดเชื้อ" ที่ชัดเจนบริเวณถุง
  - ๑.๙ มีระบบควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม (นอกเหนือจากพิจารณาในภาพรวมแล้วให้ตรวจสอบการทำความสะอาดและทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ ในห้องบำบัดรักษาหรือในบริเวณที่มีงานหัตถการด้วย)
  - ๑.๑๐ กรณีบริการเอกซเรย์ การบริการจะต้องได้มาตรฐานและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่รับผิดชอบตามกฎหมายหรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย
  - ๑.๑๑ มีถังดับเพลิงขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๐ ปอนด์ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ติดตั้งโดยยึดกับอาคารให้ส่วนบนสุดของตัวเครื่องสูงจากระดับพื้นอาคารไม่เกิน ๑.๕๐ เมตร อยู่ในที่มองเห็น สามารถอ่านคำแนะนำการใช้ได้ชัดเจน ติดตั้งทุกชั้น
  - ๑.๑๒ มีป้ายเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่
- ๒. คลินิกต้องมีลักษณะการให้บริการ ดังต่อไปนี้**
- ๒.๑ มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการในการประกอบวิชาชีพนั้น

๒.๒ ได้มาตรฐานตามลักษณะวิชาชีพตามที่สภาวิชาชีพหรือคณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดแล้วแต่กรณี

๒.๓ พื้นที่ให้บริการจะต้องมีพื้นที่เชื่อมและเปิดติดต่อถึงกันได้ และไม่ตั้งอยู่ในพื้นที่เดียวกับสถานที่ขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือพื้นที่เดียวกับการประกอบอาชีพอื่น

๒.๓.๑ มีประตูเข้า - ออกคนละทาง

๒.๓.๒ การกั้นพื้นที่ต้องเป็นสัดส่วน แสดงให้เห็นประจักษ์ ชัดเจนและถาวร

๒.๔ พื้นที่ให้บริการจะต้องไม่ตั้งอยู่ในสถานที่เดียวกับสถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ท้องถิ่นอื่น และสภากาชาดไทย ซึ่งให้บริการในลักษณะเดียวกัน

๒.๕ กรณีที่มีการให้บริการในอาคารเดียวกับการประกอบกิจการอื่น จะต้องมีการแบ่งพื้นที่ให้ชัดเจน และกิจการอื่นต้องไม่กระทบกระเทือนต่อการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินได้สะดวก

๒.๖ กรณีที่มีการให้บริการของลักษณะสหคลินิกหรือมีคลินิกหลายลักษณะ อยู่ในอาคารเดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนต้องมีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการนั้น

๒.๖.๑ แต่ละสาขาต้องมีอย่างน้อย 1 ห้องตรวจโรค ซึ่งต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค 1 ตัว เติงตรวจโรค 1 เติงที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิด-ปิด สบู่ และผ้าเช็ดมือ หรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวทิ้ง

๒.๖.๒ มีห้องตรวจหรือห้องให้บริการเป็นสัดส่วนและมิดชิด

**๓. การแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะในสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการ และสิทธิผู้ป่วย**

๓.๑ มีป้ายชื่อคลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ที่ถูกต้องอย่างน้อย ๑ ป้ายโดยมีลักษณะดังนี้คือ

๓.๑.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลต้องเป็นสีเหลี่ยมผืนผ้า ขนาดความกว้างของป้ายไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เซนติเมตร

๓.๑.๒ แสดงประเภทและลักษณะถูกต้อง โดยต้องมีคำว่า “คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค” นำหน้าหรือต่อท้ายชื่อ

๓.๑.๓ จัดทำแผ่นป้ายชื่อสถานพยาบาลที่เป็นภาษาไทย ขนาดความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๐ เซนติเมตร คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ใช้พื้นสีขาว ตัวอักษรสีน้ำตาล

๓.๑.๔ เลขที่ใบอนุญาตขนาดความสูงไม่ต่ำกว่า ๕ เซนติเมตร ใช้เป็น ตัวเลขอารบิก สีน้ำตาล

๓.๒ ติดตั้งป้ายชื่อสถานพยาบาลในตำแหน่งมองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอก และเหมาะสม

๓.๓ ชื่อสถานพยาบาลไม่มีข้อความลักษณะชักชวน โอ้อวดเกินจริง หรืออาจสื่อให้เข้าใจผิด ในสาระสำคัญดังต่อไปนี้

๓.๓.๑ คำนำหน้าชื่อ หรือ ต่อท้ายของชื่อคลินิก ต้องประกอบด้วยลักษณะคลินิก และลักษณะการให้บริการของคลินิกที่ขออนุญาต คือ “คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค”

๓.๓.๒ กรณีใช้ชื่อภาษาต่างประเทศด้วย ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรภาษาไทยและตรงกันกับชื่อคลินิกที่เป็นภาษาไทย

□ ๓.๓.๓ ชื่อคลินิกจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวน โ้อวตเกินความจริงหรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการคลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาธารังสีเทคนิค

□ ๓.๓.๔ ชื่อคลินิกต้องไม่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาต

□ ๓.๓.๕ คลินิกที่ตั้งอยู่ในอำเภอ หรือ ในเขตเดียวกัน จะต้องมิชื่อซ้ำกัน เว้นแต่กรณีและผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิก (ใหม่) และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิกเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกัน หรือมีหนังสือยินยอมจากผู้ได้ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิกเดิม ให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษร หรือ หมายเลขเรียงลำดับ หรือ ที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อคลินิก

□ ๓.๔ มีข้อความแสดงวัน เวลาที่ให้บริการไว้โดยเปิดเผย มองเห็นได้ชัดเจนจากด้านนอกคลินิกและตรงกับที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

□ ๓.๕ แสดงใบอนุญาตติดในที่เปิดเผยและเหมาะสม (กรณีคลินิกยังไม่ได้รับใบอนุญาตให้พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ)

□ ๓.๕.๑ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๗)

□ ๓.๕.๒ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๙)

□ ๓.๖ แสดงเอกสารหรือหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๒) ไว้บริเวณด้านหน้าสถานพยาบาล (คลินิกที่ยังไม่ได้รับอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ)

□ ๓.๗ แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประกอบโรคศิลปะ สาธารังสีเทคนิค ที่มีหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ (แบบ ส.พ. ๖) ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ คลินิก (กรณีคลินิกยังไม่ได้รับใบอนุญาตให้พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ) ดังต่อไปนี้

□ ๓.๗.๑ ให้จัดให้มีแผ่นป้ายแสดงชื่อ และ ชื่อสกุลของผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะพร้อมทั้งระบุเลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ (ออกไปโดยผู้อนุญาต)

□ ๓.๗.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นดำ แต่งกายสุภาพ รูปถ่ายที่ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๘ เซนติเมตร x ๑๓ เซนติเมตร

□ ๓.๗.๓ ติดแบบแสดงรูปถ่ายและรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ ในสถานพยาบาลบริเวณหน้าห้องที่ผู้ประกอบวิชาชีพหรือประกอบโรคศิลปะปฏิบัติงานเท่านั้น และต้องตรงกับผู้ประกอบโรคศิลปะที่ให้บริการ

□ ๓.๗.๔ แบบแสดงบนรูปถ่ายและรายละเอียดของผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ ให้ใช้พื้นแผ่นป้ายสีน้ำเงินและมีตรากระทรวงสาธารณสุขประทับบนรูปถ่าย ออกให้โดยผู้อนุญาต

□ ๓.๗.๕ หากมีผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของคลินิก (ตามหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงาน) ให้ยื่นแบบ ส.พ.๖ ทุกคน

□ ๓.๘ แสดงอัตราค่าบริการทางรังสีเทคนิค ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่ายด้วยตัวอักษรไทย (หากมีภาษาต่างประเทศร่วมด้วยได้) และต้องครอบคลุมที่ให้บริการ โดยจัดทำเป็นแผ่นประกาศ แผ่นพับ เล่มหรือแฟ้มเอกสาร หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แสดงให้ผู้ป่วยทราบ ดังต่อไปนี้

□ ๓.๘.๑ แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับอัตรารักษาพยาบาล และค่าบริการให้ครอบคลุมบริการที่จัดให้มีผู้รับอนุญาตจะเรียกเก็บหรือยินยอมให้มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล หรือบริการอื่นเกินอัตราที่แสดงไว้ได้ และต้องให้บริการผู้ป่วยตามสิทธิแสดงไว้

□ ๓.๘.๒ แสดงในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ คลินิกที่ได้รับอนุญาต

□ ๓.๘.๓ จัดทำเป็นแผ่นประกาศ แผ่นพับ เล่มหรือแฟ้มเอกสาร หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แสดงให้ผู้ป่วยทราบ

□ ๓.๘.๔ จัดทำป้ายตัวอักษรภาษาไทยขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร แสดงให้ผู้รับบริการ ทราบว่าสามารถสอบถามอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลได้จากที่ใด

□ ๓.๑๐ จัดทำป้ายตัวอักษรภาษาไทยขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑ เซนติเมตร แสดงคำประกาศสิทธิ ผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย บริเวณที่พักคอยของผู้รับบริการ ตามตัวอย่างใน QR code ด้านล่าง

□ ๓.๑๑ กรณีมีการโฆษณาสถานพยาบาลข้อความต้องให้เป็นไปตามมาตรา ๓๘ แห่ง พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๔๖) เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการโฆษณาสถานพยาบาล การโฆษณาคลินิกให้กระทำได้ ดังต่อไปนี้

□ ๓.๑๑.๑ การโฆษณาชื่อ ที่ตั้ง ถ้ามีภาพประกอบให้แสดงได้เฉพาะสถานที่ตั้งอาคาร และ อาคารคลินิก

□ ๓.๑๑.๒ การโฆษณาคุณวุฒิ หรือความสามารถของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ให้ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค

□ ๓.๑๑.๓ การโฆษณาบริการ การประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ให้แจ้งเฉพาะบริการที่มี ในคลินิก วัน เวลา ที่ให้บริการตามที่ได้รับอนุญาต

□ ๓.๑๑.๔ การโฆษณาอัตราค่าบริการรักษาพยาบาล หรือค่าบริการที่มีเงื่อนไข จะต้องแจ้งเงื่อนไขให้ ผู้รับบริการทราบล่วงหน้าก่อนให้บริการ และจะต้องกำหนดวันเริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ชัดเจน

□ ๓.๑๒ ห้ามมิให้โฆษณาคลินิกในลักษณะ ดังต่อไปนี้

□ ๓.๑๒.๑ ห้ามใช้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือข้อความที่ไม่มีมูลความจริงทั้งหมด หรือเพียง บางส่วนหรือมีลักษณะเป็นการหลอกลวง หรือปกปิดความจริง หรือทำให้เข้าใจผิดว่าเป็นจริง

□ ๓.๑๒.๒ การใช้ข้อความที่ทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าในคลินิก มีบุคลากร เครื่องมือเครื่องใช้ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ แต่ข้อเท็จจริงกลับไม่มีให้บริการในคลินิก

□ ๓.๑๒.๓ การใช้สถาบัน หน่วยงาน องค์กร หรือบุคคล ที่มีได้ผ่านการรับรองจากหน่วยงานของ รัฐ เพื่อรับรองมาตรฐานคลินิกของตน เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

□ ๓.๑๒.๔ ห้ามการโฆษณาแจ้งบริการโรคที่ไม่มีอยู่ในสาขาที่ผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบ โรคศิลปะมีหนังสืออนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตร

□ ๓.๑๒.๕ ห้ามการใช้ข้อความหรือรูปภาพโอ้อวดเกินความจริง หรือข้อความที่กล่าวอ้างหรือบ่ง บอกว่าของตนเองดีกว่า เหนือกว่า ดีที่สุด รายแรก แห่งแรก รับรองผล ๑๐๐ % หรือ การเปรียบเทียบหรือการใช้ ข้อความอื่นใดที่มีความหมายในทำนองเดียวกันมาใช้ ประกอบข้อความโฆษณา ด้วยความประสงค์ที่จะทำให้ ผู้รับบริการ หรือผู้บริโภคเข้าใจว่าการบริการของสถานพยาบาลแห่งนั้น มีคุณภาพมาตรฐานที่ดีกว่า เหนือกว่า หรือ สูงกว่าสถานพยาบาลอื่น หรือเกิดความคาดหวังว่าจะได้รับการที่ดีกว่า หรือได้ผลสูงสุด

□ ๓.๑๒.๖ ห้ามการโฆษณาการให้บริการ “ฟรี” เว้นแต่ได้รับความเห็นชอบจากผู้อนุญาต ทั้งนี้ ต้องกำหนดวัน เวลา และสถานที่ให้บริการ และจะต้องแสดงรายละเอียดว่าให้บริการฟรีเรื่องใดให้ชัดเจน

□ ๓.๑๒.๗ ห้ามการโฆษณาที่จัดให้มีการแถมพิก แลกเปลี่ยน ให้สิทธิประโยชน์ รางวัลหรือสิ่งงโชค เว้นแต่สิทธิประโยชน์โดยตรงและมาตรฐานการรับบริการทางการแพทย์ต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานทั่วไป และต้องระบุ เงื่อนไขรายละเอียดของสิทธิประโยชน์ต่างๆให้ชัดเจน และต้องกำหนดวันเริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ให้สิทธิ ประโยชน์นั้นๆ

□ ๓.๑๒.๘ อื่นๆ.....



สิทธิผู้ป่วย

#### ๔. ชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล

##### ๔.๑ ข้อมูลทางทะเบียน

๔.๑.๑ มีตู้หรือชั้น หรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียน ที่มั่นคงปลอดภัย และต้องจัดให้เป็นระเบียบ สามารถค้นหาได้ง่าย หรือถ้าเป็นระบบคอมพิวเตอร์ ต้องจัดให้มีระบบข้อมูลสำรอง เพื่อป้องกันข้อมูล สูญหาย ซึ่งอาจจัดแยกเป็นแผนกเวชระเบียนโดยเฉพาะก็ได้

๔.๑.๒ มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วยสำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วยอย่างน้อยต้องมีรายการต่อไปนี้

๑) ชื่อ นามสกุล อายุของผู้ป่วย

๒) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย

๓) วัน เดือน ปีที่มารับบริการ

๔) การวินิจฉัยโรค

๔.๑.๓ มีเวชระเบียน ที่สามารถบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้มารับบริการดังต่อไปนี้

๑) ชื่อสถานพยาบาล

๒) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย

๓) วัน เดือน ปีที่มารับบริการ

๔) ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของผู้รับบริการ เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพสมรส เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๕) ประวัติการเจ็บป่วย การแพ้ยา ผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงของผู้รับบริการ

๖) การวินิจฉัยโรค

๗) การให้บริการทางรังสีเทคนิค

๘) ลายมือชื่อผู้ประกอบโรคศิลปะที่ให้บริการ พร้อมแสดงเลขที่ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค ทุกครั้งที่ให้บริการ

๔.๑.๔ ซองและภาพถ่ายทางรังสี ต้องมีรายการดังต่อไปนี้

๑) ชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตนั้นๆ

๒) ชื่อ นามสกุล อายุของผู้ป่วย

๓) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย

๔) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ

๕) อวัยวะส่วนที่ตรวจ

##### ๔.๒ เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี

๔.๒.๑ โต๊ะพร้อมเก้าอี้สำหรับซักประวัติ และ/หรือให้คำปรึกษาผู้มารับบริการ

๔.๒.๒ ตู้เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือทางรังสีเทคนิคเป็นสัดส่วน

๔.๒.๓ โต๊ะ หรือชั้นสำหรับวางอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้

๔.๒.๔ อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้าเช็ดมือ หรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวทิ้ง ทุกห้องที่ทำหัตถการ

๔.๒.๕ เครื่องชั่งน้ำหนัก

๔.๒.๖ เสื้อผ้าสำหรับการตรวจทางรังสีวิทยา

- ๔.๒.๗ เครื่องวัดความดันโลหิต
- ๔.๒.๘ ป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสีและมีไฟสัญญาณแสดงการใช้งานของเครื่องกำเนิดรังสีติดไว้ ด้านนอกของประตูห้อง ตามมาตรฐานของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
- ๔.๒.๙ ป้ายคำเตือนผู้ป่วยมีครรภ์ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ ติดไว้ในที่มองเห็นชัดเจน
- ๔.๓ เครื่องมือ อุปกรณ์ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษา จะต้องจัดให้มี
  - ๔.๓.๑ อุปกรณ์วัดป้องกันอันตรายจากรังสีสำหรับผู้ป่วย
    - ๑) เสื้อตะกั่ว และ Thyroid shield
    - ๒) ฉากกันรังสี (หากมีการให้บริการด้านรังสี)
  - ๔.๓.๒ ตู้ส่งฟิล์ม หรือจอแสดงผลภาพถ่ายทางรังสีระบบดิจิทัล
  - ๔.๓.๓ เครื่องมือทางสาขารังสีตามที่จัดให้มีบริการ
  - ๔.๓.๔ เครื่องวัดรังสีประจำบุคคล สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคน
  - ๔.๓.๕ เครื่องมือวัดความหนาผู้ป่วย
- ๔.๔ มีห้องตรวจ หรือห้องให้บริการ ต้องเป็นสัดส่วนและมีความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ
  - ๔.๔.๑ ห้องตรวจประเมิน
    - ๑) มีระบบระบายอากาศที่ดี และเยียบกันเสียงรบกวนจากภายนอก
    - ๒) ต้องมีประตูเปิดปิดอย่างชัดเจนและต้องมีความกว้างไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร
    - ๓) ภายในห้องต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว ที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว
  - ๔.๔.๒ ในกรณีที่มีห้องถ่ายภาพ ต้องมีความปลอดภัยทางรังสีได้ ดังนี้
    - ๑) ประตูและผนังของห้องให้บริการทางรังสีวินิจฉัยต้องป้องกันอันตรายจากรังสีได้และมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีตามมาตรฐานของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ
    - ๒) มีป้ายคำเตือนผู้ป่วยที่มีครรภ์ให้แจ้งแก่เจ้าหน้าที่
    - ๓) มีป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสี และมีไฟสัญญาณแสดงการใช้งานของเครื่องกำเนิดรังสี ติดไว้ด้านนอกของประตูห้อง
    - ๔) มีเครื่องวัดรังสีประจำบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคน
    - ๕) การจัดระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์เป็นระเบียบมิดชิด ปลอดภัย มีระบบไฟฟ้ากำลังสูงกว่าความต้องการของเครื่องกำเนิดรังสีอย่างน้อยร้อยละ ๒๕
    - ๖) มีมาตรการความปลอดภัยจากสารกัมมันตรังสี และกากสารกัมมันตรังสี
    - ๗) มีมาตรการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสีสำหรับการใช้บริการรังสี
  - ๔.๔.๓ กรณีมีห้องล้างฟิล์ม
    - ๑) ต้องมีบริเวณหรือส่วนสำหรับล้างเครื่องมือ
    - ๒) มีการระบายอากาศที่ดีและแยกส่วนกับพื้นที่ใช้สอยอื่น
    - ๓) กรณีของการใช้น้ำยาล้างฟิล์มเอกซเรย์ ต้องมีระบบการจัดการและบำบัดที่ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัยต่อชุมชนก่อนที่จะระบายออกสู่สิ่งแวดล้อม
  - ๔.๔.๔ ขนาดของห้องและพื้นที่ให้บริการทางรังสีต้องเหมาะสมและสะดวกในการให้บริการแก่ผู้ป่วย และต้องมีลักษณะของสถานที่ให้บริการ ดังนี้
    - ๑) ห้องถ่ายภาพทางรังสี



- (ก) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไป มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๖ ตารางเมตร
- (ข) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์เฉพาะทรงอก มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร
- (ค) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์พื้น มีขนาดไม่น้อยกว่า ๖ ตารางเมตร
- (ง) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์พื้นแบบ Panorama มีขนาดไม่น้อยกว่า ๙ ตารางเมตร
- (จ) ห้องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ มีขนาดไม่น้อยกว่า ๒๔ ตารางเมตร
- (ฉ) ห้องถ่ายภาพเอกซเรย์เต้านม (Mammography) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร
- (ช) ห้องตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก (Bone Mineral Density) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบที่สุด ต้องไม่ต่ำกว่า ๓ เมตร

๒) กรณีมีบริการโดยใช้เครื่องมือทางรังสีหลายเครื่องอยู่ในห้องเดียวกัน ต้องมีขนาดพื้นที่ที่สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้โดยสะดวก และไม่ให้บริการในเวลาเดียวกัน

- ๓) ห้องตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็ก (MRI)
  - (ก) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๔๖ ตารางเมตร โดยส่วนที่แคบที่สุด ต้องไม่ต่ำกว่า ๖ เมตร
  - (ข) พื้นที่ใช้สอยรวม มีขนาดไม่น้อยกว่า ๗๐ ตารางเมตร (ไม่รวมห้องตรวจ ส่วนพักคอย หรือห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า)
  - (ค) อาคารต้องเป็นอาคารแยก ไม่มีด้านหนึ่งด้านใดติดกับที่อยู่อาศัย
  - (จ) มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีตามมาตรฐาน เช่น เสื้อตะกั่ว Thyroid shield และฉากกันรังสี
  - (ฉ) ห้องถ่ายภาพทางรังสีแยกส่วนกับพื้นที่ใช้สอยอื่นๆ
  - (ช) มีอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว

๔.๕ การควบคุมคุณภาพเครื่องมือและอุปกรณ์

๔.๕.๑ ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ หรือมีใบอนุญาตผลิตรังสีจากเครื่องกำเนิดรังสี และ/หรือใบอนุญาตผลิต มีไว้ในครอบครอง หรือใช้พลังงานปรมาณู

๔.๕.๒ มีคู่มือ ตารางกำหนดการและรายงานผลการควบคุมคุณภาพของเครื่องกำเนิดรังสีอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และตามความเหมาะสม

๔.๕.๓ มีเอกสารบันทึกประวัติการบำรุงรักษา และซ่อมบำรุงอย่างต่อเนื่อง

๔.๖ มีแผนการและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน พร้อมเบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาลที่จะส่งต่อ ไว้ที่สังเกตเห็นได้ชัดเจนเมื่อเกิดภาวะสถานการณ์ฉุกเฉิน

๔.๗ มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน ได้แก่ ถังปั๊มพร้อมหน้ากากช่วยหายใจ ตามกฎกระทรวงกำหนดชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๘ หมวดที่ ๑ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ข้อ ๓ (๕)

**ส่วนที่ ๓ ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสถานพยาบาลประเภทคลินิก**

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

อนุญาตมีเงื่อนไขโดยให้ปรับปรุง (โดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสมของสภาพปัญหา แต่ทั้งนี้ไม่ควรเกิน ๓๐ วัน หรือตามความเห็นของคณะกรรมการสถานพยาบาล)

**คณะอนุกรรมการสถานพยาบาล** หมายถึง คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัด (ในส่วนภูมิภาค) หรือ คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ในเขตกรุงเทพมหานคร)

จากการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิก พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีความเห็นต้องแก้ไข ปรับปรุง ก่อนการประชุมของคณะอนุกรรมการสถานพยาบาล เพื่อพิจารณาอนุญาต ได้แก่

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

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
( )

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
( )

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
( )

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
( )

ข้าพเจ้าผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ได้รับทราบผลการตรวจสถานพยาบาลประเภทคลินิกแล้ว และขอรับรองว่า พนักงานเจ้าหน้าที่มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล เสียหาย สูญหาย หรือเสื่อมค่าแต่ประการใด

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือ  
( ) ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล  
( )