**เอกสารข้อกฎหมายเกี่ยวกับการเปิดสถานประกอบการสถานพยาบาลเอกชน**

* **ผู้รับอนุญาต หรือผู้ประกอบกิจการ**

ผู้เป็นเจ้าของหรือได้รับอนุญาตจากเจ้าของกรรมสิทธิ์ให้ใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการฯ **ต้องมีคุณสมบัติดังนี้**

1. อายุไม่น้อยกว่า 20 ปี

2. มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

3. ไม่เคยได้รับโทษจําคุก เว้นแต่เป็นความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

4. ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา อันประกอบไปด้วย

 4.1 โรคพิษสุราเรื้อรัง

 4.2 โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง

 4.3 โรคจิตเวชร้ายแรง

 4.4 โรคอื่นในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบกิจการสถานพยาบาล

5. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

6. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

* **ผู้ดำเนินการ**

**ผู้ประกอบวิชาชีพตามลักษณะของคลินิก**ซึ่งสามารถควบคุมดูแลกิจการสถานพยาบาลได้โดยใกล้ชิดตลอดเวลาที่เปิดทำการ

✓ ไม่เป็นผู้ดำเนินการอยู่แล้วสองแห่ง

✓ โดย**เวลาที่ขอดำเนินการ ไม่ซ้ำซ้อนกับเวลาที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ**ของสถานพยาบาลแห่งอื่น

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

* **ปฏิบัติงาน/ผู้ประกอบวิชาชีพ**

ผู้ประกอบวิชาชีพตามลักษณะของคลินิก

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| **ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการฯ ผู้ขออนุญาตดำเนินการฯและผู้ประกอบวิชาชีพร่วมเป็นบุคคลเดียวกันได้** |

* **การขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล**

|  |  |
| --- | --- |
| **มาตรา 14** | ห้ามมิให้บุคคลใด**ประกอบกิจการสถานพยาบาล** เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต |
| **มาตรา 24** | ห้ามมิให้บุคคลใด**ดำเนินการสถานพยาบาล** เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต |
| **มาตรา 57** | **ผู้ใดฝ่าฝืนมาครา 14 วรรคหนึ่ง หรือมาตรา 24 วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 5 ปี หรือปรับไม่เกิน 100,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งริบบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้** |

* **หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้รับอนุญาต**

|  |  |
| --- | --- |
| **มาตรา 31** | ต้อง**แสดงใบอนุญาต**ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลนั้น |
| **บทกำหนดโทษ** มาตรา 59 ปรับไม่เกิน 10,000 บาท |
| **มาตรา 32** | **ต้องแสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลนั้น**1. ชื่อสถานพยาบาล และเลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล2. รายการเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพ ในสถานพยาบาล3. อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการอื่น และสิทธิของผู้ป่วยที่สถานพยาบาลต้องแสดง |
| **บทกำหนดโทษ** มาตรา 59 ปรับไม่เกิน 10,000 บาท |

* **การโฆษณาสถานพยาบาลโดยที่ไม่ได้รับอนุญาต**

มาตรา 38 ผู้ใดประสงค์จะโฆษณา หรือประกาศด้วยประการใดๆ เกี่ยวกับการประกอบกิจการของสถานพยาบาล นอกจากชื่อและที่ตั้งของสถานพยาบาลตามที่ปรากฏในใบอนุญาต **ต้องได้รับอนุมัติข้อความ เสียง หรือภาพที่ใช้ในการโฆษณาหรือประกาศ จากผู้อนุญาต** ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และค่าใช้จ่ายที่ผู้อนุญาตประกาศกำหนด

การโฆษณาหรือประกาศด้วยประการใดๆ ซึ่งชื่อ ที่ตั้งหรือกิจการของสถานพยาบาลหรือคุณวุฒิ หรือ

ความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล เพื่อชักชวนให้มีผู้มาริการจากสถานพยาบาลใช้**ข้อความ เสียงหรือภาพอันเป็นเท็จหรือโอ้อวดหรือน่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาลจะกระทำมิได้**

ค่าใช้จ่ายที่ได้รับตามวรรคหนึ่ง ให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 68 ผู้ใดไม่ปฏิบัติตาม มาตรา 38 วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท และให้ปรับ อีกวันละไม่เกิน 10,000 บาท นับแต่วันที่ฝ่าฝืนคำสั่งที่ให้ระงับ การโฆษณา หรือประกาศ ทั้งนี้จนกว่าจะระงับการโฆษณาหรือประกาศดังกล่าว

ผู้ใดฝ่าฝืน มาครา 38 วรรคสอง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือ ปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำ ทั้งปรับ และให้ปรับอีกวันละไม่เกิน 10,000 บาท นับแต่วันที่ฝ่าฝืนคำสั่งที่ให้ระงับการโฆษณา หรือประกาศทั้งนี้จนกว่าจะระงับการโฆษณาหรือประกาศดังกล่าว

**พนักงานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามได้ชี้แจงข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องและข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎหมายโดยเคร่งครัด**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. ผู้รับอนุญาต(............................................................) |

* **ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมกัน**

**มาตรา 35** ให้ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมกันดังนี้

1. จัดให้มีผู้**ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลตามวิชาชีพ** และจำนวนที่กำหนด**ตลอดเวลาทำการ**

2. จัดให้มี**เครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลนั้น** ตามชนิดที่กำหนดในกฎกระทรวง

3. จัดให้**มีและรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วย และ เอกสารอื่นที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล**ตามหลักเกณฑ์ วิธี เงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง **โดยต้องเก็บรักษาไว้ให้อยู่ในสภาพที่ตรวจสอบได้ไม่น้อยกว่า 5 ปีนับแต่วันที่จัดทำ**

4. ควบคุมและดูแลการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานการบริการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา 15

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 65 ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 35 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปีหรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำ

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**มาตรา 36** **ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการของสถานพยาบาล ต้องควบคุมและดูแลให้มีการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยตาม มาตรา 33 / 1 ซึ่งอยู่ในสภาพอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉินเพื่อให้พ้นจากอันครายตามมาตรฐานวิชาชีพและตามประเภทของสถานพยาบาลนั้น ๆ** เพื่อประโยชน์สาธารณะ ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้สถานพยาบาลมีหน้าที่ระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ เยียวยา หรือดำเนินการตามความเหมาะสมและความจำเป็นการดำเนินการตาม วรรคหนึ่ง และวรรคสอง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยค้าแนะนำของคณะกรรมการเมื่อให้การช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยตามวรรคหนึ่งแล้วถ้ามีความจำเป็นต้องส่งต่อหรือผู้ป่วยมีความประสงค์จะไปรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลอื่น ผู้รับอนุญาต และผู้ดำเนินการจัดการให้มีการจัดส่งต่อไปยังสถานพยาบาลตามความเหมาะสม ทั้งนี้ตามวิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการในวรรคหนึ่ง วรรคสองและวรรคสี่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 66 ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืน มาตรา 36 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 40,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**มาตรา 37** ต้องควบคุมดูแลมิให้มีการใช้หรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้สถานพยาบาลประกอบกิจการสถานพยาบาล**ผิดประเภทหรือผิดลักษณะการให้บริการคามที่ระบุไว้ในใบอนุญาต**

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 67 ผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืน มาตรา 36 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 20,000 บาท

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

มาตรา 73 ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลผู้ใด จัดทำหรือยินยอมให้ผู้อื่นจัดทำหลักฐานเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการ และค่าบริการเอกสารแสดงการตรวจโรค เอกสารแสดงผลการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล หรือเอกสารกรณีอื่นอันเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่เป็นเท็จ

**บทกำหนดโทษ** ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 40,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**พนักงานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามได้ชี้แจงข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องและข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎหมายโดยเคร่งครัด**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. ผู้รับอนุญาต(............................................................) |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. ผู้ดำเนินการ(............................................................) |

* **หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ดำเนินการ**

**มาตรา 34 ให้ผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้**

1. ควบคุมและดูแล**ไม่ให้ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลประกอบวิชาชีพผิดไปจากสาขา**หรือ**แผนที่ผู้รับอนุญาตได้แจ้งไว้**ในการขอรับใบอนุญาต หรือ**มิให้บุคคลอื่นซึ่งมิใช่ผู้ประกอบวิชาชีพ**ทำการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 63 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 2 ปี หรือปรับไม่เกิน 40,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

2. ควบคุมและดูแลให้ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพของตน

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 65 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

3.ควบคุมและดูแลมิให้มีการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินจำนวนเสียงตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตเว้นแต่กรณีฉุกเฉินซึ่งหากไม่รับไว้อาจเกิดอันตรายแก่ผู้ป่วย

4. ควบคุมดูแลสถานพยาบาลให้**สะอาด เรียบร้อย ปลอดภัย และมีลักษณะอันเหมาะสมแก่การใช้เป็นสถานพยาบาล**

**บทกำหนดโทษ** มาตรา 64 ผู้ดำเนินการผู้ใดไม่ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตาม มาตรา 34(3) หรือ (4) ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 10,000 บาท

**พนักงานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามได้ชี้แจงข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องและข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎหมายโดยเคร่งครัด**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. ผู้รับอนุญาต(............................................................) |

**คำรับรองของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสำหรับการปฏิบัติการที่สถานพยาบาลในจังหวัดสมุทรสงคราม**

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

วันที่..........เดือน............................ พ.ศ......25...........

 ข้าพเจ้า............................................................................................. อายุ...........ปี สัญชาติ...................

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-9999-99999-99-9 อยู่ที่เลขที่................. หมู่ที่....... ซอย.......................

ถนน............................... ตำบล/แขวง.......................................... อำเภอ/เขต..................................................... จังหวัด................................................... หมายเลขโทรศัพท์................................................................................

**ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองต่อเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม ว่า**

1. ข้าพเจ้าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ............................................................................................................... ใบอนุญาตเลขที่.................................. ออกให้ ณ วันที่........... เดือน.......................... พ.ศ....................
2. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้ดำเนินการประจำ ณ สถานพยาบาลชื่อ........................................................................ ตั้งอยู่ที่เลขที่................. หมู่ที่....... ซอย.................................ถนน..........................................................

ตำบล..................................................... อำเภอ.................................................. จังหวัดสมุทรสงคราม หมายเลขโทรศัพท์......................................................... ในวันและเวลา.................................................

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

1. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ดำเนินการอยู่แล้วสองแห่ง
2. ข้าพเจ้าสามารถควบคุมดูแลกิจการสถานพยาบาลได้โดยใกล้ชิดตลอดเวลาเปิดทำการของคลินิก
3. เวลาที่ขอดำเนินการแห่งนี้ไม่ซ้ำซ้อนกับเวลาที่ดำเนินการและ ปฏิบัติงาน ภาครัฐ หรือ เอกชนแห่งอื่น
4. ข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างการ ศึกษา/อบรม หรือ สอนหนังสือ ใดๆ ตลอดเวลาเปิดทำการของคลินิก
5. กรณีที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลภาครัฐ ไม่ได้มีเวรนอกเวลาที่ซ้ำซ้อนกับเวลาที่ขอดำเนินการแห่งนี้

**หากพบว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตามคำรับรองข้างต้น ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบและยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย และ ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากข้าพเจ้าไม่มาปฏิบัติหน้าที่และ/หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจพบว่า ข้าพเจ้าไม่อยู่ในเวลาดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล และยินดีให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงครามส่งชื่อของข้าพเจ้าให้ “สภาวิชาชีพ” ดำเนินการพิจารณาความผิดทางวิชาชีพต่อไป**

 **ข้าพเจ้ารับทราบ เข้าใจและยินยิมปฏิบัติตามคำรับรองนี้โดยเคร่งครัด**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. ผู้ให้คำรับรอง(............................................................)**โปรดลงลายมือชื่อต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่** |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. ผู้รับอนุญาต(............................................................) |
|  | (ลายมือชื่อ)…………………………………..……….. พนักงานเจ้าหน้าที่(............................................................) |