

ที่ ขบ ๐๐๓๒/๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ถนนวิชิตสงคราม ขบ ๒๐๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การออกตรวจสุขภาพเคลื่อนที่

เรียน ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับ
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ระลอกใหม่ ทำให้สถานพยาบาลหลายแห่งมีการให้บริการออกตรวจสุขภาพเคลื่อนที่มากขึ้น และเพื่อเป็นการกำกับดูแล ให้สถานพยาบาลทุกประเภทในจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติถูกต้องตามข้อกำหนดกำหนด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จึงขอชี้แจงข้อมูลตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ลงวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ระบุว่าสถานพยาบาลที่ออกไปให้บริการเคลื่อนที่ มีลักษณะดังนี้

๑. เป็นสถานพยาบาลที่ใช้ยานพาหนะในการออกไปให้บริการเคลื่อนที่เป็นการชั่วคราว และมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือหรือสงเคราะห์ โดยไม่เรียกเก็บค่าบริการใดๆ ต้องแจ้งวัน เวลา สถานที่ และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะที่ออกไปให้บริการแก่ผู้อนุญาตทราบก่อนออกไปให้บริการ อย่างน้อย ๕ วัน

๒. เป็นสถานพยาบาลเคลื่อนที่ของสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่ใช้ ยานพาหนะ เป็นที่ให้บริการและออกให้บริการไปยังหน่วยงานที่ร้องขอเพื่อการตรวจดูแลสุขภาพ รักษาพยาบาล การส่งเสริมหรือการป้องกันโรคแก่พนักงาน นักศึกษา ตามสัญญาประกันสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประจำปี ระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงานนั้น ต้องแจ้งวัน เวลา สถานที่และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่ออกไปให้บริการแก่ผู้อนุญาตทราบ ก่อนออกไปให้บริการอย่างน้อย ๕ วัน หากพบว่า สถานพยาบาล ที่ได้รับการยกเว้นมีลักษณะน่าจะก่อให้เกิดอันตราย พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้แก้ไขปรับปรุง ให้เหมาะสมหรือสั่งให้ระงับหรือปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด หากยังมีการฝ่าฝืนคำสั่ง ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งปิดสถานพยาบาลเป็นการชั่วคราวหรืออาจเพิกถอน สถานพยาบาลนั้น โดยรัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านแจ้งการออกตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ก่อนออกไป ให้บริการอย่างน้อย ๕ วัน ตามแบบแจ้ง สพ.อ.๓ หรือ สพ.อ.๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถ ยื่นแบบแจ้ง สพ.อ.๓ หรือ สพ.อ.๔ ได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข ตามวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางรติกร ประเสริฐไทยเจริญ)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๘๖

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๔๓๒