

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว

โดยเป็นการสมควรกำหนดให้สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย
ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus
Disease 2019 (COVID-19)) เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วย
สถานพยาบาล รวมถึงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐาน เพื่อกำหนดให้เป็นสถานที่รักษา
ผู้ป่วยที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว หลังเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้
แล้วอย่างน้อยสิบวัน และจำหน่ายกลับเพื่อรักษาต่อเนื่องที่บ้านหรือที่พักอาศัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่งและวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล
พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ และมาตรา ๖
วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
โดยคำแนะนำของคณะกรรมการสถานพยาบาล จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับ
การยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย
ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus
Disease 2019 (COVID-19)) ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว”

ข้อ ๒ ประกาศนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย” หมายความว่า สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วย
โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระหว่างรอเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลหรือผู้ป่วย
ที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว หลังเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้แล้ว
อย่างน้อยสิบวันหรือตามระยะเวลาที่กรมการแพทย์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด และจำหน่าย
เพื่อรักษาต่อเนื่องที่พำนักของผู้ป่วย โดยถือว่าเป็นผู้ป่วยของสถานพยาบาลหรือเป็นไปตามที่หน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังต่อไปนี้

(๑) Home Isolation ได้แก่ บ้านหรือที่พักอาศัยของผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย
ว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019
(COVID-19))

(๒) Hotel Isolation ได้แก่ โรงแรมตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม หอพักตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก อพาร์ทเมนต์ หรือสถานที่อื่นที่มีความเหมาะสมตามที่กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด

(๓) Community Isolation ได้แก่ หมู่บ้าน วัด โรงเรียน ที่พักคนงานก่อสร้าง หรือสถานที่อื่นที่มีความเหมาะสมตามที่กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด

ข้อ ๔ ให้สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ที่ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นสถานพยาบาลอื่น ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๕ ให้สถานพยาบาลตามข้อ ๔ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปี

ภายใต้บังคับแห่งวรรคหนึ่ง สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Hotel Isolation และประเภท Community Isolation ต้องได้รับอนุมัติจากผู้อนุญาตแบบท้ายประกาศนี้

ข้อควรปฏิบัติ คำแนะนำ หรือแนวทางปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้เป็นไปตามที่กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๖ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่จะรับบริการในสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ต้องเป็นผู้ป่วยของสถานพยาบาล และมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์ แนวทาง หรือคำแนะนำที่กรมการแพทย์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด ระหว่างรอการเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล และแพทย์เห็นว่าสามารถดูแลรักษาที่สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วยระหว่างรอเตียงได้หรือตามแนวทางที่กรมการแพทย์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด หรือ

(๒) ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว หลังการเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาล หรือสถานที่รัฐจัดให้แล้วอย่างน้อยสิบวันหรือตามระยะเวลาที่กรมการแพทย์ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด และจำหน่ายกลับบ้านหรือที่พักอาศัยเพื่อรักษาต่อเนื่องจากที่สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย หรือ

(๓) ลักษณะอื่นตามที่หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

หมวด ๑
ลักษณะทั่วไป

ข้อ ๗ สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ต้องมีสถานที่เป็นส่วนแยกออกจากผู้อื่น สะดวก ปลอดภัย เหมาะสมต่อการให้การรักษายาบาล หรือลักษณะอื่นตามที่กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๘ สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ต้องมีลักษณะการให้บริการ ดังนี้

(๑) จัดหาอาหารหรือมีผู้จัดหาอาหารและของใช้จำเป็น โดยผู้ป่วยไม่ต้องออกไปจัดหา นอกที่พำนักด้วยตนเอง

(๒) กรณีมีผู้อยู่อาศัยร่วม สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเรื่องสุขอนามัยและแยกตัวจากผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ได้

หมวด ๒
มาตรฐานการบริการ

ข้อ ๙ การให้บริการในสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย สถานพยาบาลที่จัดให้ผู้ป่วย รับบริการในสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วยตามข้อ ๖ ต้องจัดให้มีการบริการและระบบสนับสนุน การให้บริการ ดังต่อไปนี้

- (๑) บริการดูแลผู้ป่วย
- (๒) ระบบรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน
- (๓) ระบบควบคุมการติดเชื้อ
- (๔) ระบบการจัดหาอาหารสำหรับผู้ป่วย

ข้อ ๑๐ สถานพยาบาลที่จัดให้ผู้ป่วยรับบริการในสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ตามข้อ ๖ ต้องจัดให้มีเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการให้บริการในจำนวน ที่เพียงพอและเหมาะสม อย่างน้อยดังนี้

- (๑) บริการดูแลผู้ป่วย ต้องจัดให้มี
 - (ก) პროทวิตซ์แบบดิจิตอล
 - (ข) เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter)
 - (ค) ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการรักษา
 - (ง) มีระบบสื่อสารที่สามารถติดต่อผู้ป่วยได้ตลอดเวลา

(๒) ระบบรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ต้องจัดให้มีระบบการส่งต่อตามความเหมาะสม โดยมีระบบ ป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อระหว่างการส่งต่อ ดังนี้

(ก) กรณีสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ต้องจัดให้มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลนั้น

(ข) กรณีสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ต้องจัดให้มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งมีศักยภาพในการรักษาพยาบาล หรือประสานศูนย์รับส่งต่อตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

(๓) ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ต้องจัดให้มี

(ก) หน้ากากอนามัย และเจลแอลกอฮอล์

(ข) ถังขยะติดเชื้อ

(ค) ระบบการจัดการขยะติดเชื้อที่เหมาะสม

(๔) ระบบการจัดหาอาหารสำหรับผู้ป่วย ต้องจัดให้มีบริการอาหารที่จำเป็น เพียงพอ และเหมาะสม

หมวด ๓

การติดตามและประเมินอาการ

ข้อ ๑๑ สถานพยาบาลที่จัดให้ผู้ป่วยรับบริการในสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ตามข้อ ๖ ต้องจัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่ที่เพียงพอ และเหมาะสม เพื่อติดตามและประเมินอาการของผู้ป่วย ผ่านระบบการสื่อสารทุกวัน และผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สามารถติดต่อสอบถามไปยังสถานพยาบาลได้ตลอดเวลา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุนิชา ชาญวีรกุล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เลขที่รับ
วันที่รับ
ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

แบบคำขอสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....โดย นาย/นาง/นางสาว

อายุปี สัญชาติ..... อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขออนุมัติสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Hotel Isolation / Community Isolation เพื่อให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว ตามมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙

สถานประกอบกิจการซึ่งขออนุมัติเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย

ชื่อ.....

ลักษณะของสถานประกอบการ

ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์.....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานประกอบกิจการซึ่งขออนุมัติเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย มีลักษณะสถานพยาบาล ลักษณะบริการ และมาตรฐานตามที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับ การยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมาย ว่าด้วยสถานพยาบาล เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ณ ที่พำนักของผู้ป่วยเป็นการชั่วคราว

ทั้งนี้ สถานพยาบาลที่เป็นผู้รับผิดชอบในการดูแล รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในสถานประกอบกิจการซึ่งขออนุมัติเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Hotel Isolation / Community Isolation นี้ ชื่อสถานพยาบาล เลขที่ใบอนุญาต สถานพยาบาลประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน/ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะ ...

ลักษณะสถานพยาบาล
ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์.....

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลายมือชื่อ) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นผู้รับผิดชอบ
(.....)



หนังสืออนุมัติสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว

หนังสืออนุมัติเลขที่ /

หนังสืออนุมัติฉบับนี้ เพื่อแสดงว่า
ลักษณะของสถานประกอบการ
ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์.....
เป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท (Hotel Isolation / Community Isolation)
เพื่อให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย ว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว ซึ่งได้รับยกเว้นไม่ต้องอยู่ใน
บังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ตามมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙
โดยมีสถานพยาบาลประเภท เป็นผู้รับผิดชอบในการดูแล
รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในสถานประกอบกิจการซึ่งได้รับอนุมัติ
เป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท (Hotel Isolation / Community Isolation) นี้
สถานพยาบาล ชื่อ.....
เลขที่ใบอนุญาต ลักษณะสถานพยาบาล
ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์.....

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ) ผู้อนุมัติ
(.....)