

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตการประกอบกิจการและดำเนินการคลินิก ช่องทางการให้บริการออนไลน์

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.หลักเกณฑ์

มาตรา 16 ห้ามมิให้บุคคลใดประกอบกิจการสถานพยาบาล เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอ การออกใบอนุญาต และการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทใดให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา 24 ห้ามมิให้บุคคลใดดำเนินการสถานพยาบาล เว้นแต่ ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอและการออกใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

2.เงื่อนไข

- 1) การนับระยะเวลา 67 วันทำการ ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิฉะนั้นจะถือว่าผู้รับบริการ ละทิ้งคำขอ
- 2) กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจและติดอากรแสตมป์พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจและต้องมีข้อความในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก่ไขของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)

3.วิธีการ

ในการพิจารณาออกใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลของผู้อนุญาต จะต้องปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตได้จัดให้มีกรณี ดังต่อไปนี้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

- 1) มีแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับอนุมัติแล้วตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง
- 2) มีสถานพยาบาลตามลักษณะที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออก ตามมาตรา 14
- 3) มีเครื่องมือ เครื่องใช้ เวชภัณฑ์หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาลนั้น ตามชนิดและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวง
- 4) มีผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลตามวิชาชีพและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวง
- 5) ชื่อสถานพยาบาลต้องเป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

4.คุณสมบัติผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

- 1) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- 2) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย
- 3) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาหรือคำสั่งที่ขบด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 4) ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
- 5) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- 6) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับอนุญาต ผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติตามคุณสมบัติข้างต้น

5.คุณสมบัติผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

- 1) ผู้ประกอบวิชาชีพ/เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
- 2) ไม่เป็นผู้ดำเนินการอยู่ก่อนแล้วสองแห่ง กรณีที่เป็นผู้ดำเนินการประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนอยู่แล้วแห่งหนึ่ง จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนอีกแห่งหนึ่งไม่ได้
- 3) เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการสถานพยาบาลได้โดยใกล้ชิด

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

6.กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง
ศูนย์กลางข้อมูลให้ธุรกิจติดต่อราชการ (Business Portal) ยื่นเอกสารผ่านระบบ Bizportal ผ่านทาง https://biz.govchannel.go.th/ หมายเหตุ : website อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักนายกรัฐมนตรี	

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 67 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร รายละเอียด: การตรวจสอบเอกสาร 1. ยื่นคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน/ 2. พนักงานเจ้าหน้าที่รับคำขอและรับเอกสารแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล/ลง นัดตรวจสอบสถานที่ (ตรวจสอบผู้ขออนุมัติแผนการจัดตั้งไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม มาตรา 17 สถานที่เป็นไปตามลักษณะที่กำหนดในกฎกระทรวงตามมาตรา 14 วรรคสอง และมีผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายกระทรวง 18 (4))	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี
2)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร รายละเอียด: การพิจารณา 1.พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล 2.พนักงานเจ้าหน้าที่ประสานวันนัดตรวจสอบสถานที่ 3.พนักงานเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบสถานที่ 4.สรุปผล/ให้แก้ไขปรับปรุง	60 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี

	5.เสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนพิจารณาเห็นชอบการประกอบกิจการสถานพยาบาลและการดำเนินการสถานพยาบาล (กรณีมีการจัดประชุม) 6.คณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาอนุมัติการอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลและการดำเนินการสถานพยาบาล (กรณีมีการจัดประชุม)		
3)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร รายละเอียด: การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ เสนอผู้อนุญาตลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
4)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร รายละเอียด: - แจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขออนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน รายละเอียดเอกสาร: บัตรประจำตัวประชาชนผู้ดำเนินการ	กรมการปกครอง
2)	บัตรประจำตัวประชาชน รายละเอียดเอกสาร: บัตรประจำตัวประชาชนผู้ประกอบการ	กรมการปกครอง
3)	สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.14) รายละเอียดเอกสาร: สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานพยาบาล หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	กรมการปกครอง
4)	สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.14) รายละเอียดเอกสาร: สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบการ	กรมการปกครอง
5)	สำเนาทะเบียนบ้าน (ทร.14) รายละเอียดเอกสาร: สำเนาทะเบียนบ้านผู้ดำเนินการ	กรมการปกครอง
6)	หนังสือเดินทาง ประเภทการใช้เอกสาร: กรณีเป็นชาวต่างชาติ หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	กรมการกงสุล
7)	ใบสำคัญถิ่นที่อยู่ รายละเอียดเอกสาร: เอกสารแสดงถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย ประเภทการใช้เอกสาร: กรณีเป็นชาวต่างชาติ หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
8)	หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล) หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล พร้อมประทับตรานิติบุคคลหากกำหนดไว้ในหนังสือ	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
9)	หนังสือรับรองการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องเอกซเรย์ รายละเอียดเอกสาร: เอกสาร/หนังสือรับรองการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องเอกซเรย์ หมายเหตุ: เฉพาะคลินิกทันตกรรม หรือคลินิกที่มีการใช้เครื่องเอกซเรย์	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
10)	ใบอนุญาตการครอบครองรังสี รายละเอียดเอกสาร: ใบอนุญาตการครอบครองรังสีจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ หมายเหตุ: เฉพาะคลินิกทันตกรรม หรือคลินิกที่มีการใช้เครื่องเอกซเรย์	สำนักปรมาณูเพื่อสันติ
11)	คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล/คำขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.18)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
12)	คำขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.5)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
13)	คำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (แบบ ส.พ.1)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
14)	ทะเบียนสมรส (คร.2) (เฉพาะกรณีที่ต้องใช้) หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	กรมการปกครอง
15)	หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อรอง (แบบ ข.3) (เฉพาะกรณีที่ต้องใช้) หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	กรมการปกครอง
16)	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ประกอบโรคศิลปะ หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	-
17)	ใบอนุญาตบัตร/อนุบัตร (เฉพาะกรณีขออนุญาตคลินิกเฉพาะทาง) หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	-
18)	แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (แบบ ส.พ.2)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
19)	แผนแสดงระบบการควบคุมทำความสะอาดเครื่องมือเครื่อง รายละเอียดเอกสาร: แผนแสดงระบบการควบคุมทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ในคลินิกที่เหมาะสม	-

20)	หนังสือแสดงเจตจำนงเป็นปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของ ผู้ประกอบวิชาชีพ (แบบ ส.พ.6)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
21)	เอกสารรับรองเครื่องมือแพทย์ รายละเอียดเอกสาร: หากมีเครื่องมือพิเศษ เช่น เครื่องมือแพทย์ หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
22)	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง รายละเอียดเอกสาร: 1. สัญญาเช่า โดยผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลต้องเป็นผู้เช่า 2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	-
23)	เอกสารเกี่ยวกับการเก็บและกำจัดขยะติดเชื้อ รายละเอียดเอกสาร: เอกสารเกี่ยวกับการเก็บและกำจัดขยะติดเชื้อ โดยมีหนังสือ ตอบรับจากหน่วยงานที่กำจัดขยะ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	-
24)	เอกสารแสดงอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาล รายละเอียดเอกสาร: เอกสารแสดงอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลให้ ครอบคลุมลักษณะให้บริการ	-
25)	เอกสารแสดงเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มี ศักยภาพสูงกว่า รายละเอียดเอกสาร: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล ที่มีศักยภาพสูงกว่าในการช่วยฟื้นคืนชีพ ติดไว้ในที่เห็นได้	-
26)	ใบรับรองแพทย์ รายละเอียดเอกสาร: ใบรับรองแพทย์ไม่เป็นโรคต้องห้ามและออกไว้ไม่เกิน 6 เดือนนับแต่วันยื่นคำขอ	-
27)	แผนผังในสถานพยาบาล รายละเอียดเอกสาร: ต้องแสดงตำแหน่งตามแผนการจัดตั้ง (ตามมาตราส่วน)	-
28)	แผนผังแสดงที่ตั้งสถานพยาบาลต้องชัดเจน รายละเอียดเอกสาร: ต้องแสดงจุดที่ใกล้เคียงโดยให้มีจุดสังเกตที่สำคัญ	-
29)	รูปถ่าย รายละเอียดเอกสาร: ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี	-
30)	รูปถ่าย รายละเอียดเอกสาร: ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ขนาด 8 x 13 ซม. จำนวน 1 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ค่าธรรมเนียม: 1,000 บาท	1,000 บาท
2)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ค่าธรรมเนียม: 250 บาท	250 บาท

ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี อาคาร 1 ชั้น 1 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
2)	โทรศัพท์ร้องเรียนการให้บริการ 0 2950 3071 ต่อ 118, 125
3)	E-mail :fdanont@gmail.com

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	คู่มือการใช้งาน Biz Portal สำหรับผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการ https://moph.cc/C-SPHGLWZ 