

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอต่อใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ช่องทางการให้บริการออนไลน์

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

---

## หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### 1.หลักเกณฑ์

มาตรา 28 ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สองนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วให้ผู้นั้นดำเนินการสถานพยาบาลต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

### 2.วิธีการ

- 1) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลยื่นคำขอการขอต่ออายุใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องยื่นก่อนใบอนุญาตให้ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลหมดอายุก่อนสิ้นปีที่ 2 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต
- 2) การยื่นต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ยื่นก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุไม่น้อยกว่า 3 เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 เดือนตุลาคม จนถึง 31 ธันวาคม
- 3) ต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคต้องห้าม
- 4) พนักงานเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ตรวจสอบการขอต่ออายุใบอนุญาตการผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
- 5) ผู้อนุญาตพิจารณาการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล / ลงบันทึกการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ในใบอนุญาตและสมุดทะเบียนสถานพยาบาล

### 3.เงื่อนไข

- 1) การนับระยะเวลา 21 วันทำการ ในกรณีที่ยื่นคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิฉะนั้นจะถือว่าผู้รับบริการ ละทิ้งคำขอ
- 2) กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจและติดอากรแสตมป์พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และต้องมีข้อความในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก่ใจของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)

### 4.แบบคำขอการต่อใบอนุญาตการดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) (แบบ สพ.20) รายการเอกสาร/ หลักฐานประกอบ ดังนี้

- 1) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- 2) รูปถ่าย ขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหนึ่งปี (กรณีออกใบอนุญาตใหม่)
- 3) สมุดทะเบียนสถานพยาบาล
- 4) เอกสารอื่นๆ

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

### 5.กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541

**ช่องทางการให้บริการ**

<p><b>สถานที่ให้บริการ</b>                  ศูนย์กลางข้อมูลให้ธุรกิจติดต่อราชการ (Business Portal)                  ยื่นเอกสารผ่านระบบ Bizportal ผ่านทาง  <a href="https://biz.govchannel.go.th/">https://biz.govchannel.go.th/</a>                   หมายเหตุ : website อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักนายกรัฐมนตรี</p>	<p><b>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</b> เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง</p>
---	--

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 21 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร รายละเอียด: ตรวจสอบการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี
2)	การตรวจพิจารณาเอกสาร รายละเอียด: พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาต	14 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ รายละเอียด: เสนอผู้อนุญาตลงนามในใบอนุญาต	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี
4)	การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร รายละเอียด: แจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขออนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	บัตรประจำตัวประชาชน หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	กรมการปกครอง
2)	หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อรอง (แบบ ข.3) (เฉพาะกรณีที่ต้องใช้) หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	กรมการปกครอง
3)	สำเนา SMART CARD ของแพทย์	สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
3)	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ประกอบโรคศิลปะ หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	-
4)	ใบรับรองแพทย์	-
5)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.19) รายละเอียดเอกสาร: ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
6)	สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.8)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
7)	รูปถ่าย รายละเอียดเอกสาร: ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี	-
8)	หนังสือมอบอำนาจ รายละเอียดเอกสาร: ตีอากรแสตมป์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ หมายเหตุ: เอกสารที่เป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ	-

### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ค่าธรรมเนียมต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ค่าธรรมเนียม: 250.00 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 <a href="https://moph.cc/C-SPHGLWZ">https://moph.cc/C-SPHGLWZ</a> 