

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อกระบวนงาน: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - ๑) พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕ และกฎกระทรวง ประกาศ ระเบียบ ที่ออกตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดสระแก้ว
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ -
๙. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
  - จำนวนคำขอน้อยที่สุด -
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
  - ๑) สถานที่ให้บริการ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ(OSSC) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ศูนย์ราชการจังหวัดสระแก้ว ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๑๐๓ /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.  
หมายเหตุ -

## ๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### หลักเกณฑ์

๑. มาตรา ๒๘ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สองนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต
๒. การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วให้ผู้นั้นดำเนินการสถานพยาบาลต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ
๓. การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง
๔. ในส่วนภูมิภาค อนุญาตการต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล เฉพาะกรณีไม่ต้องเปลี่ยนใบอนุญาต

### วิธีการ

๑. ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลยื่นคำขอการขอต่ออายุใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องยื่นก่อนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล หมดอายุก่อนสิ้นปีที่ ๒ นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

๒. การยื่นต่ออายุ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ให้ยื่นก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุไม่น้อยกว่า ๓ เดือน เริ่มตั้งแต่ วันที่ ๑ เดือนตุลาคม จนถึง ๓๑ ธันวาคม

๓. ต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุ สุขภาพแข็งแรง และไม่เป็นโรคต้องห้าม

๔. พนักงานเจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาล

๕. ผู้อนุญาตพิจารณาการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล / ลงบันทึกการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการ สถานพยาบาล ในใบอนุญาตและสมุดทะเบียนสถานพยาบาล

### เงื่อนไข

๑. การนับระยะเวลา ๒๒ วันทำการ นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสาร โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วน ถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสารต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะ วิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่าง ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การ ก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น

๒. กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และต้องมีข้อความว่าในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจ สามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)

### แบบคำขอการต่อใบอนุญาตการดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๒๐)

#### รายการเอกสาร/หลักฐานประกอบ ดังนี้

- ๑) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- ๒) รูปถ่าย ขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. จำนวน ๓ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหนึ่งปี (กรณีออกใบอนุญาตใหม่)
- ๓) สมุดทะเบียนสถานพยาบาล
- ๔) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งแสดงว่ามีสุขภาพแข็งแรง สามารถควบคุมดูแลกิจการสถานพยาบาลได้โดยใกล้ชิด
- ๕) เอกสารอื่นๆ

#### ๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร	ตรวจสอบการยื่นคำขอต่อ อายุใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาล	๑ วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและ เกษีสาธารณสุข	-
๒)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ คำขอต่ออายุใบอนุญาต	๑๕ วันทำ การ	สำนัก สถานพยาบาล และการประกอบ โรคศิลปะ	-
๓)	การลงนาม	เสนอผู้อนุญาตลงนามใน ใบอนุญาต	๕ วันทำการ	สำนัก สถานพยาบาล และการประกอบ โรคศิลปะ	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๔)	-	ทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นขอใบอนุญาต	๑ วันทำการ	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๒ วันทำการ

๑๔. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	๑	๑	ฉบับ	ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง <u>กรณีมอบอำนาจ</u> ต้องมีหนังสือรับมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
๒)	หนังสือเดินทาง	-	๑	๑	ฉบับ	กรณีเป็นชาวต่างชาติ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
๓)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	กรมการปกครอง	๑	๑	ฉบับ	กรณีเปลี่ยนชื่อ/สกุล ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
๔)	SMART CARD ของแพทย์( กรณีผู้ดำเนินการเป็นแพทย์)	-	๑	๑	ฉบับ	เพื่อใช้ตรวจสอบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง

## ๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	คำขอต่ออายุ ใบอนุญาตให้ ดำเนินการ สถานพยาบาล (ส.พ.๒๐)	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	๑	๐	ฉบับ	-
๒)	ใบอนุญาตให้ ดำเนินการ สถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙)ฉบับ จริง	สำนัก สถานพยาบาลและ การประกอบโรค ศิลปะ	๑	๐	ฉบับ	-
๓)	ใบรับรองแพทย์	-	๑	๐	ฉบับ	(ใบรับรองแพทย์ไม่เป็น โรคต้องห้ามและ ร่างกายแข็งแรง)
๔)	รูปถ่ายขนาด ๒.๕x๓ ซม ๓ รูป	-	๓	๐	ฉบับ	(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี กรณีออกใบอนุญาตใบ ใหม่)

## ๑๖. ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน ๒๕๐ บาท

## ๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

## ๑) ช่องทางการร้องเรียน ณ จุดยื่นคำขอ

ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ(OSSC) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ศูนย์ราชการจังหวัดสระแก้ว ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

๒) หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวง  
สาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

## ๓) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๔) ไปรษณีย์ - สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐๕) ไปรษณีย์ - กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง  
จังหวัด นนทบุรี ๑๑๐๐๐

## ๖) E-mail : mrdonline๒๐๑๔@gmail.com

## ๗) โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๙๙๙

## ๘) Facebook : สารวัตรสถานพยาบาล Online

## ๙) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /  
 ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๒๐)

๑๙. หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	09/09/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการจัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	จันทน์ สัตย์รุ่งเรือง
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-