

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล (กรณีใช้ต่ออายุใบเดิม)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล (กรณีใช้ต่ออายุใบเดิม)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2543
 - 2) พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2555 และกฎกระทรวงประกาศระเบียบที่ออกตาม พ.ร.บ สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2558
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มีการกำหนดระยะเวลาในกฎหมาย
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล (กรณีใช้ต่ออายุใบเดิม)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ**
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีถนนกาญจนาภิเษกตำบลตลาดอำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานีเบอร์โทรศัพท์ 077-273998, 077-283703 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (กรณีชำระค่าธรรมเนียมปิดบริการ 16.00 น.)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หลักเกณฑ์

- 1) มาตรา 28 ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สองนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต
- 2) การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วให้ผู้นั้นดำเนินการสถานพยาบาลต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ
- 3) การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง
- 4) ในส่วนภูมิภาคอนุญาตการต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลเฉพาะกรณีไม่ต้องเปลี่ยนใบอนุญาต

2. วิธีการ

- 1) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลยื่นคำขอการขอต่ออายุใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
ต้องยื่นก่อนใบอนุญาตให้ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล หมุดอายุก่อนสิ้นปีที่ 2
นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาตพร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- 2) การยื่นต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ยื่นก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 เดือนตุลาคม จนถึง 31 ธันวาคม
- 3) ต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคต้องห้าม
- 4)
พนักงานเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตการผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
- 5) ผู้อนุญาตพิจารณาการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล /
ลงบันทึกการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ในใบอนุญาตและสมุดทะเบียนสถานพยาบาล

3. เงื่อนไข

1)1)

- การนับระยะเวลาดำเนินการตามคำขอนั้นในกรณีที่พบว่าคำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่อง/รายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมีเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอนี้ในระยะเวลาที่กำหนดนั้นไม่รวมระยะเวลาที่รอคอยการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมจากผู้นั้นยื่นคำขอ
- 2) กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

และต้องมีข้อความในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก่ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)

3)แบบคำขอการต่อใบอนุญาตการดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) (แบบ สพ.20)

4)

การต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลนั้นผู้รับอนุญาตดำเนินการต้องลงนามในคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ จุดยื่นคำขอและต้องแสดงหลักฐานใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ประกอบโรคศิลปะด้วย

5)การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาลที่สามารถยื่นเอกสารต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้นั้นต้องเป็นใบอนุญาตที่ยังไม่หมดพื้นที่การต่ออายุหากเป็นใบอนุญาตที่หมดพื้นที่การต่ออายุแล้วให้ยื่นคำขอที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ

:ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	1.ผู้ขอต่ออายุอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน 2.ออกไปส่งชำระค่าธรรมเนียม 3.ผู้ขอต่ออายุอนุญาตให้ดำเนินการ	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		เป็นการสถานพยาบาลชำระค่าธรรมเนียม			
2)	การพิจารณา	1.พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลและเอกสารหลักฐานคุณสมบัติผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล 2.จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	ผู้อนุญาตลงนามในใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลและสมุดทะเบียนสถานพยาบาล	3 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-
4)	-	รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลและสมุดทะเบียนสถานพยาบาล	10 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือเดินทาง	กรมการกงสุล	0	1	ฉบับ	(กรณีเป็นชาวต่างชาติ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.20)	สำนักงานสาธารณสุขและการประกอบโรคศิลปะ	1	0	ฉบับ	-
3)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ส.พ.19)	สำนักงานสาธารณสุขและการประกอบโรคศิลปะ	1	0	ฉบับ	-
4)	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ประกอบโรคศิลปะ	-	0	1	ฉบับ	-
5)	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	(ไม่เกิน 6 เดือนและประทับตรา)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						หน่วยงานที่ออกใบรับ รับรองแพทย์)
6)	สมุดทะเบียนสตา นพยาบาล (สป.9)	สำนักสถานพยาบาล และการประกอบ โรคศิลปะ	1	0	ฉบับ	(จำนวนสมุดทะเบียน สถานพยาบาล ตามจริงตามที่โรง พยาบาลมีทั้งหมด)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่เกิน 10 เดียง

ค่าธรรมเนียม 500 บาท

หมายเหตุ -

2) เกิน 10 เดียง แต่ไม่เกิน 25 เดียง

ค่าธรรมเนียม 1,250 บาท

หมายเหตุ -

3) เกิน 25 เดียง แต่ไม่เกิน 50 เดียง

ค่าธรรมเนียม 2,500 บาท

หมายเหตุ -

4) เกิน 50 เดียง แต่ไม่เกิน 100 เดียง

ค่าธรรมเนียม 5,000 บาท

หมายเหตุ (สำหรับส่วนที่เกิน 100 เดียง คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้น เดียงละ 50 บาท)

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน

หน่วยงานณจุดยื่นคำขอกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีถนนการุณราชภู
ร์ตำบลตลาดอำเภอเมืองฯจังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

หมายเหตุ -

2) **ช่องทางการร้องเรียน**

ไปรษณีย์กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีถนนการุณราชูราษฎร์ตำบลตลาด
อำเภอเมืองฯจังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000

หมายเหตุ -

3) **ช่องทางการร้องเรียน** ไปรษณีย์ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

หมายเหตุ -

4) **ช่องทางการร้องเรียน** ไปรษณีย์ กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์

อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

หมายเหตุ -

5) **ช่องทางการร้องเรียน** E-mail : fdasurat@hotmail.com

หมายเหตุ -

6) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 077-273998, 077-283703

หมายเหตุ -

7) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) ส.พ.20คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

-

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	31/08/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 1 โดยหัวหน้าหน่วยงาน (Reviewer)
จัดทำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โดย	นี้ สจจ.สจ.
อนุมัติ โดย	-
เผยแพร่ รโดย	-