

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล (กรณีใช้ต่ออายุใบเดิม)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล (กรณีใช้ต่ออายุใบเดิม)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
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 และกฎกระทรวง ประกาศระเบียบที่ออกตาม 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. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการโรงพยาบาล (กรณีใช้ต่ออายุใบเดิม) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
10. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ชั้น 1 อาคารคลังพัสดุ ถนนสาธารณสุข 6 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 0 2590 1997 ต่อ 716 , 720/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ -**
  - 2) **สถานที่ให้บริการ** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5389-4742 ต่อ 11 ถึง 13 โทรสาร 0-5389-4379/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ -**
11. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
  - 1.หลักเกณฑ์
  - 1) มาตรา 28 ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สองนับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต
  - 2) การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วให้ผู้นั้นดำเนินการสถานพยาบาลต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ
  - 3)การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

## 2.วิธีการ

- 1) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลยื่นคำขอการขอต่ออายุใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ต้องยื่นก่อนใบอนุญาตให้ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล หมดอายุก่อนสิ้นปีที่ 2 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต
- 2) การยื่นต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ยื่นก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุไม่น้อยกว่า 3 เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 เดือน ตุลาคม จนถึง 31 ธันวาคม
- 3) ต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคต้องห้าม
- 4) พนักงานเจ้าหน้าที่สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข/ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ พนักงานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตการผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
- 5) ผู้อนุญาตพิจารณาการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล / ลงบันทึกการต่อใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ในใบอนุญาตและสมุดทะเบียนสถานพยาบาล
- 6) กรณีการต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาต ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาตดำเนินการต่ออายุ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลแทน เมื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการเรียบร้อยแล้วขอให้ส่งสำเนาเอกสาร การต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลให้ส่วนกลาง (สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ) ทราบเพื่อ เป็นหลักฐาน

## 3.เงื่อนไข

- 1) การนี้ระยะเวลา 1 ชั่วโมง ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็น ต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิฉะนั้นจะถือว่า ผู้รับบริการละทิ้งคำขอและถือว่าวันที่เอกสารหลักฐานที่นำมายื่นครบถ้วนเป็นขั้นตอนการตรวจสอบเอกสารสมบูรณ์
- 2) กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตร ประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และต้องมีข้อความในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถ ลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก่ใจของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)
- 3) แบบคำขอการต่อใบอนุญาตการดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) (แบบ สพ.20)  
หมายเหตุ :ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน คู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

## 12. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ตรวจสอบการยื่นคำขอต่อ อายุใบอนุญาตดำเนินการ สถานพยาบาล	5 นาที	สำนัก สถานพยาบาล และการประกอบ โรคศิลปะ	(ในเขตจังหวัด เชียงใหม่ - หน่วยงานที่ รับผิดชอบ : สำนักงาน

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่)
2)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลพร้อมทั้งตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ลงทะเบียนมอบใบชำระค่าธรรมเนียม	30 นาที	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	(ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ - หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่)
3)	การพิจารณา	ยื่นเอกสารขอชำระเงิน	5 นาที	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	(ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ - หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่)
4)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้อนุญาตลงนามในใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และสมุดทะเบียนสถานพยาบาล	10 นาที	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	(ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ - หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่)
5)	-	รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และสมุดทะเบียนสถานพยาบาล	10 นาที	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	(ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ - หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 ชั่วโมง

13. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

## 14. 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)	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1	0	ฉบับ	-
3)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ส.พ.19)	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1	0	ฉบับ	-
4)	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ประกอบโรคศิลปะ	-	0	1	ฉบับ	-
5)	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	(ไม่เกิน 6 เดือน และประทับตราหน่วยงานที่ออกใบรับรองแพทย์ )

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
6)	สมุดทะเบียน สถานพยาบาล (สพ.9)	สำนัก สถานพยาบาลและ การประกอบโรค ศิลปะ	1	0	ฉบับ	(จำนวนสมุด ทะเบียน สถานพยาบาลตาม จริงตามที่ โรงพยาบาลมี ทั้งหมด)

#### 15. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่เกิน 10 เดือน ค่าธรรมเนียม 500 บาท
  - 2) เกิน 10 เดือน แต่ไม่เกิน 25 เดือน ค่าธรรมเนียม 1,250 บาท
  - 3) เกิน 25 เดือน แต่ไม่เกิน 50 เดือน ค่าธรรมเนียม 2,500 บาท
  - 4) เกิน 50 เดือน แต่ไม่เกิน 100 เดือน ค่าธรรมเนียม 5,000 บาท
- หมายเหตุ (สำหรับส่วนที่เกิน 100 เดือน คิดค่าธรรมเนียมเพิ่มขึ้น เดือนละ 50 บาท)

#### 16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ถ.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5389-4742 ต่อ 11 ถึง 13 โทรสาร 0-5389-4379 [www.fdacmi.net](http://www.fdacmi.net)
- 2) ช่องทางการร้องเรียน สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
- 3) ช่องทางการร้องเรียน หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
- 4) ช่องทางการร้องเรียน ไปรษณีย์ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
- 5) ช่องทางการร้องเรียน ไปรษณีย์ กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
- 6) ช่องทางการร้องเรียน อีเมล [mrdonline2014@gmail.com](mailto:mrdonline2014@gmail.com)
- 7) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 0 2193 7999
- 8) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

#### 17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) ส.พ.20คำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

#### 18. หมายเหตุ

-

