**คู่มือสำหรับประชาชน : การชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ**

**สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต**

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ**

**หลักเกณฑ์**

1.ตามมาตรา 3 แห่งพระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ.2564 บัญญัติให้ การต่ออายุใบอนุญาตตามรายชื่อพระราชบัญญัติและประเภทของใบอนุญาตที่กำหนดในบัญชีท้ายพระราชกฤษฎีการนี้ ซึ่งรวมถึงใบอนุญาตสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลด้วยนั้น ผู้รับใบอนุญาตอาจชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตได้  
2.ตามมาตรา 5 แห่งพระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ.2564 บัญญัติให้ผู้รับใบอนุญาตดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมตามมาตรา 4 ก่อนวันที่ใบอนุญาตจะสิ้นอายุลง ทั้งนี้ ในกรณีที่กฎหมายเฉพาะเรื่องกำหนดเงื่อนเวลาการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตไว้เป็นประการใด ให้ปฏิบัติตามกฎหมายนั้นด้วย ซึ่งตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 มาตรา 19 กำหนดให้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลใช้ได้ถึงปีที่ 10 นับแต่วันที่ได้รับอนุญาต และให้ยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตหมดอายุ หรือชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

3. ตามมาตรา 2 แห่งพระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ.2564 บัญญัติให้พระราชกฤษฎีกานี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 26 พฤษภาคม 2564) จึงมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 22 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป

**วิธีการ**

1. ผู้ประกอบกิจการขอแสดงความจำนงขอชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พร้อมชำระเงิน

2. หน่วยงานรับผิดชอบออกหลักฐานการรับเงินให้แก่ผู้ประกอบกิจการ

3. ผู้ประกอบกิจการสามารถมารับใบอนุญาตประกอบกิจการด้วยตนเองในภายหลัง ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้ที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในส่วนภูมิภาค รับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของแต่ละจังหวัด

4.หากประสงค์ให้ทางหน่วยงานรับผิดชอบส่งใบอนุญาตประกอบกิจการทางไปรษณีย์ ให้เขียนจ่าหน้าซอง ชื่อ นามสกุลที่อยู่จัดส่ง เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ พร้อมชำระเงินค่าซอง ค่าแสตมป์ และค่าส่ง กับหน่วยงานรับผิดชอบ

**เงื่อนไข**

1. ช่องทางการให้บริการ

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) ในส่วนภูมิภาค ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของแต่ละจังหวัด

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับข้อมูลครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

**ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **สถานที่ให้บริการ**  ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 0 2193 7059 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  (หมายเหตุ: -) | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง) |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : กรณีมารับใบอนุญาตด้วยตนเอง :** 10 วัน 30 นาที

**: กรณีประสงค์ให้จัดส่งใบอนุญาตทางไปรษณีย์ :** 15 วัน 20 **นาที**

| **ลำดับ** | **ขั้นตอน** | **ระยะเวลา** | **ส่วนที่รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | **การแจ้งการชำระ/ตรวจสอบข้อมูล และบันทึกข้อมูล**  เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลในระบบฐานข้อมูล ตามที่ได้รับแจ้ง เช่น ชื่อ นามสกุล เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ วันหมดอายุ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ เป็นต้น และบันทึกข้อมูล และลงทะเบียนมอบใบชำระค่าธรรมเนียม  (หมายเหตุ: -) | 10 นาที | *ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ* |
| 2) | **การพิจารณา**  ยื่นเอกสารขอชำระเงิน และออกหลักฐานการชำระเงิน  (หมายเหตุ: -) | 10 นาที | *ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ* |
| 3) | **การลงนาม**  เสนอผู้อนุญาตลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน  (หมายเหตุ: (หน่วยงานที่รับผิดชอบ –กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ)) | 10 วันทำการ | กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ |
| 4) | **กรณีมารับใบอนุญาตด้วยตนเอง**  **- แจ้งความประสงค์ขอรับใบอนุญาต ณ สถานที่ทำการของผู้อนุญาต พร้อมรับใบอนุญาต**  **กรณีให้ส่งใบอนุญาตทางไปรษณีย์**  **-** ทำหนังสือนำส่งใบอนุญาต*ประกอบกิจการสถานพยาบาล* *และจัดส่งทางไปรษณีย์* (หมายเหตุ: (หน่วยงานที่รับผิดชอบ –กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ)) | 10 นาที  5 วันทำการ | *ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ*  กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ -**

**ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 1,000 บาท**

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| --- | --- |
| 1) | หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  (หมายเหตุ: -) |
| 2) | หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  (หมายเหตุ: -) |
| 3) | ไปรษณีย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  (หมายเหตุ: -) |
| 4) | ไปรษณีย์ กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  (หมายเหตุ: -) |
| 5) | อีเมล์ mrdonline2014@gmail.com  (หมายเหตุ: -) |
| 6) | โทรศัพท์ 0 2193 7999  (หมายเหตุ: -) |
| 7) | 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)) |
| 8) | ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ  (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH  ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com)) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก -**

**หมายเหตุ -**

**Infographic**

| **ลำดับ** | **ชื่อ** |
| --- | --- |
| 1) |  |

**ชื่อกระบวนงาน:** **การชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ**

**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

**สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน แทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต**

**ชื่อเรียกทั่วไป:** -

**หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนงาน**: กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

**ประเภทของงานบริการ:** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

**หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

|  |
| --- |
| 1. พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558 2. พระราชกฤษฎีกาการกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. 2564   3) พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม |
| 4) กฎกระทรวง ประกาศ ระเบียบ ที่ออกตาม พ.ร.บ สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และแก้ไขเพิ่มเติม |

**ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป

**พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนกลาง

**กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:** ไม่มี **ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ:** 0.0 วันทำการ

**ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

**ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:** สำเนาคู่มือประชาชน 19/11/2021 10:00

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th วันที่เผยแพร่คู่มือ: 19/11/2564