คู่มือสำหรับประชาชน: การเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิก

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

กระทรวง:กระทรวงสาธารณสุข

---

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิก
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน**:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
3. **ประเภทของงานบริการ**:กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ**:อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง**:
   1) *พ.ร.บ. สถานพยาบาลพ.ศ.* 2541 *และที่แก้ไขเพิ่มเติม* (*ฉบับที่* 3) *พ.ศ.*2555 *และกฎกระทรวงประกาศระเบียบที่ออกตามพ.ร.บสถานพยาบาลพ.ศ.* 2541 *และแก้ไขเพิ่มเติม* (*ฉบับที่* 4) *พ.ศ.* 2558

6. **ระดับผลกระทบ**: บริการทั่วไป
7. **พื้นที่ให้บริการ**: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ไม่มีการกำหนดระยะเวลาในกฎหมาย
   ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0นาที
9. **ข้อมูลสถิติ**
   จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน0
   จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
   จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** สำเนาคู่มือประชาชน 17/07/2015 08:45
11. **ช่องทางการให้บริการ**
    1) ***สถานที่ให้บริการ****ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
       สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
       ที่อยู่: *ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
       กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
       ชั้น 1 *สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง*
       181 *หมู่ที่* 4 *ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง* 92000
       /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
       ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์* (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.* (*มีพักเที่ยง*)

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.หลักเกณฑ์

1.เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาล

2.เปลี่ยนชื่อตัวชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต

3.เปลี่ยนเลขที่ตั้งชื่อถนนตำบลหรือแขวงอำเภอหรือเขตจังหวัด

4.เปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ

5.เปลี่ยนแปลงเวลาทำการ

6.อื่นๆ

2.เงื่อนไข

1.การนับระยะเวลา 13 วันทำการ"ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมิฉนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ"

2. กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทนต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจและต้องมีข้อความว่าในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)

3.วิธีการ

1.ผู้ประกอบกิจการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิกณศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

2.พนักงานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงรายการในการประกอบกิจการคลินิก

3. ผู้อนุญาตพิจารณาการอนุญาตการแปลี่ยนแปลงรายการการประกอบกิจการคลินิก/ลงบันทึกในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล

4. ส่งใบอนุญาตให้ผู้ประกอบกิจการคลินิกให้รับใบอนุญาตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

4.ให้ยื่นแบบคำขอเปลี่ยนแปลงรายการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบสพ.10) และให้ยื่นการขอใบแทนใบอนุญาตใบประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วย(แบบส.พ.15)

1.กรณีบุคคลธรรมดารายการเอกสาร/หลักฐานประกอบดังนี้

1) สำเนาบัตรประจำตัวผู้ประกอบกิจการ

2) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบกิจการ

3) สมุดทะเบียนสถานพยาบาล

5)ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

6) เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง

7) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

2. กรณีเป็นนิติบุคคลมีรายการเอกสาร/หลักฐานประกอบเพิ่มเติมจากข้อ 1 ดังนี้

1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน (มีอายุไม่เกิน 6 เดือน) และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล

2) มีวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาล

3) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นผู้มีอำนาจลงนาม

4) สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นผู้มีอำนาจลงนาม

5) ใบรับรองแพทย์ผู้แทนนิติบุคคลที่มีอำนาจผูกพันบริษัท

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการประกอบกิจการคลินิก	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
2)	การพิจารณา	ตรวจสอบเอกสาร	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เสนอผู้อนุญาตลงนามในใบอนุญาต	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
4)	-	ทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบกิจการคลินิก	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 13 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวผู้ประกอบกิจการที่เป็นผู้มีอำนาจลงนาม	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	สถานพยาบาล (ส.พ.10)					
2)	สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบกิจการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ.8)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	1	0	ฉบับ	-
4)	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	1	0	ฉบับ	-
5)	กรณีการเปลียนชื่อตัวชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต(ให้แนบเอกสาร)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
6)	กรณีการเปลียนเลขที่ตั้งชื่อถนนตำบลหรือแขวงอำเภอหรือเขตจังหวัด (ให้แนบเอกสาร)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
7)	กรณีเปลียนชื่อสถานพยาบาล (ให้แนบเอกสาร)	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
8)	ขอใบแทนใบอนุญาตใบประกอบกิจการสถานพยาบาล	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ด้วย(แบบ ส.พ.15)					

16. **ค่าธรรมเนียม**

1) **ค่าธรรมเนียม**

ค่าธรรมเนียม100 บาท

หมายเหตุ *(กรณีการเปลี่ยนเลขที่ตั้งชื่อถนนตำบลหรือแขวงอำเภอหรือเขตผู้รับอนุญาตไม่ต้องเสียธรรมเนียมในการแก้ไขเปลี่ยนแปลง)*

2) **ค่าใบแทนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล**

ค่าธรรมเนียม200 บาท

หมายเหตุ -

17. **ช่องทางการร้องเรียน**

1) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง (One Stop Service Center: OSSC) ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข 181 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง 92000 โทรศัพท์/โทรสาร 0 7520 5625

หมายเหตุ-

18. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

1) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.10)

-

2) การขอรับใบแทนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.15)

-

19. **หมายเหตุ**

-

วันที่พิมพ์	18/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง สสจ.สธ.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-