

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ : การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 - 2) กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2560
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา การลดขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 51 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 4
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 15
จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ ศูนย์ราชการสะดวก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ชั้น 1 ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี เบอร์โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105 -106 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (ไม่หยุดพักเที่ยง)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1) หลักเกณฑ์

1.1 ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อผู้อนุญาต (มาตรา 22)

1.2 ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฯ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1.2.1 มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

1.2.2 ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1.2.3 ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถเป็นบุคคลวิกลจริต

1.2.4 ไม่เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

2) เงื่อนไข

2.1 การนับระยะเวลาวันทำการ ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิฉะนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

2.2 กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทน ต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และต้องมีข้อความในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)

3) วิธีการในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ

3.1 ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ยื่นคำขอฯ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.12)

3.2 เมื่อเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอฯ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ลงรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หากเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน ผู้รับคำขอฯ ให้คำแนะนำแก่ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบและนำมายื่นอีกครั้ง

3.3 ในกรณีที่คำขอฯ และเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้พิจารณาคำขอโดยจะมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนได้ ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอฯ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

3.4 ในกรณีที่มิคำสั่งรับขึ้นทะเบียนฯ ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่มิคำสั่งรับขึ้นทะเบียน

3.5 ในกรณีที่มิคำสั่งรับขึ้นทะเบียนฯ ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบเพื่อมารับใบรับรองฯ ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว

3.6 ในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่มารับใบรับรองฯ ภายในระยะเวลาให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่ประสงค์ จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1.	ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.12) พร้อมเอกสารหลักฐาน	1 วัน	ศูนย์ราชการสะดวก
2.	การตรวจพิจารณาเอกสาร 1. เจ้าหน้าที่พิจารณาการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เสนอผลการพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต 3. เจ้าหน้าที่สรุปผลการอนุญาตขอขึ้นทะเบียนฯ	35 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข
3.	การออกใบอนุญาต - กรณีมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนให้มีหนังสือแจ้ง ผู้ขอขึ้นทะเบียนมารับใบรับรองภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง - กรณีไม่รับขึ้นทะเบียนแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน	15 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข

ระยะเวลาดำเนินการรวม 51 วัน

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ที่	รายการเอกสารหลักฐาน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1.	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2.	สำเนาทะเบียนบ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3.	รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว		2	0	รูป	(ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ที่	รายการเอกสาร หลักฐาน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
4.	ใบรับรองแพทย์	สถานพยาบาล ภาครัฐหรือเอกชน ที่ถูกกฎหมาย	1	0	ฉบับ	(ออกไม่เกิน 6 เดือน และต้องมี ตราจากหน่วยงานหรือคลินิกที่ รับรอง)
5.	วุฒิบัตรหรือ ประกาศนียบัตร ด้านการบริการ เพื่อสุขภาพ	สถาบันการศึกษา/ หน่วยงาน/องค์กร ที่กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ รับรอง	0	1	ฉบับ	หลักสูตรและสถาบันที่ได้รับการ รับรองจากกรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
6.	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

15. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000
- 2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุทัยธานี ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย ตำบลอุทัยใหม่
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000
- 3) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105 – 106
- 4) ช่องทางการร้องเรียน โทรสาร 0 5651 1327
- 5) ช่องทางการร้องเรียน <http://uthaihealth.moph.go.th>
- 6) ช่องทางการร้องเรียน www.thaispa.go.th หรือ
<http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/>
- 7) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1
ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม.10300

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.12)

18. หมายเหตุ

-