

คู่มือสำหรับประชาชน : การอนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล ประเภทที่ 2  
 หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

## 1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### ❖ หลักเกณฑ์

พ.ร.บ.สถานพยาบาลพ.ศ.2541 มาตรา ๓๘ : ผู้ใดประสงค์จะโฆษณาหรือประกาศด้วยประการใดๆ เกี่ยวกับการประกอบกิจการของสถานพยาบาล นอกจากชื่อและที่ตั้งของสถานพยาบาลตามที่ปรากฏในใบอนุญาต ต้องได้รับอนุมัติ ข้อความ เสี่ยง หรือภาพที่ใช้ในการโฆษณาหรือประกาศจากผู้อนุญาต ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และค่าใช้จ่ายที่ผู้อนุญาตประกาศกำหนด การโฆษณาหรือประกาศด้วยประการใดๆ ซึ่งชื่อ ที่ตั้ง หรือกิจการของสถานพยาบาล หรือคุณสมบัติ หรือความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล เพื่อชักชวนให้มีผู้มาขอรับบริการจากสถานพยาบาล โดยใช้ข้อความ เสี่ยง หรือภาพอันเป็นเท็จ หรือโอ้อวดเกินความจริง หรือน่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิด ในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการของสถานพยาบาล จะกระทำมิได้ ค่าใช้จ่ายที่ได้รับตามวรรคหนึ่งให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน”

### ❖ เงื่อนไข

- 1.การันระยะเวลา 50 วันทำการ (สามารถขยายเวลาพิจารณาได้ไม่เกิน 30 วันในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และหรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมีฉนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ
2. กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการหรือรับเอกสารแทนต้องทำเป็นหนังสือมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจและต้องมีข้อความว่าในใบมอบอำนาจว่าผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)

## 2. ช่องทางการให้บริการ

| สถานที่ให้บริการ   | ระยะเวลาเปิดให้บริการ   |
|--|---|
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี<br>ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ<br>(One Stop Service Center : OSSC)<br>ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด<br>อุบลราชธานี 34000<br>โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220/<br>ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน | เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)<br>ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.<br>(มีพักเที่ยง 12.00 – 13.00 น.) |

## 3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :50 วันทำการ (สามารถขยายเวลาพิจารณาได้ไม่เกิน 30 วัน)

หมายเหตุ: ไม่นับวันที่รอผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข/ส่งเอกสารเพิ่มเติม

| ลำดับ | ขั้นตอน  | ระยะเวลา    | ส่วนที่รับผิดชอบ  |
|-------|--|-------------|---|
| 1)    | การตรวจสอบเอกสาร<br>1.ผู้ประกอบการยื่นคำขอพร้อมลงลายมือชื่อไว้ในส่วนของผู้ยื่นคำขอ<br>2.เจ้าหน้าที่รับคำขอตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของคำขอและเอกสารประกอบคำขอ<br>3.เจ้าหน้าที่บันทึกการรับคำขอ<br>(หมายเหตุ: -) | 10 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ<br>สำนักงานสาธารณสุข<br>จังหวัดอุบลราชธานี |
| 2)    | การพิจารณา<br>หมายเหตุ: สามารถขยายเวลาพิจารณาได้ไม่เกิน 30 วัน   | 30 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ<br>สำนักงานสาธารณสุข<br>จังหวัดอุบลราชธานี |
| 3)    | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ<br>ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการ<br>สถานพยาบาล<br>(หมายเหตุ: -)   | 3 วันทำการ  | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ<br>สำนักงานสาธารณสุข<br>จังหวัดอุบลราชธานี |
| 4)    | แจ้งผลการพิจารณา/ส่งมอบใบอนุญาตให้ผู้ยื่นคำขออนุญาต  | 7วันทำการ   | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ<br>สำนักงานสาธารณสุข<br>จังหวัดอุบลราชธานี |

## 4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
| 1)    | บัตรประจำตัวประชาชน<br>ฉบับจริง0ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง<br>กรณีมอบอำนาจต้องมีหนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ<br>กรณีเป็นนิติบุคคลรับรองสำเนาบัตรประชาชนผู้มีสิทธิลงนามทุกคน) | กรมการปกครอง               |
| 2)    | สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล  | -                          |
| 3)    | ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(กรณีการเปลี่ยนชื่อหรือสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง)   | กรมการปกครอง               |
| 4)    | หนังสือรับรองนิติบุคคล<br>ฉบับจริง0ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(กรณีเป็นนิติบุคคลรับรองสำเนาถูกต้อง)   | กรมพัฒนาธุรกิจการค้า       |
| 5)    | ทะเบียนสมรส<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ(กรณีมีการสมรสหรือมีการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้านามรับรองสำเนาถูกต้อง)   | กรมการปกครอง               |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร             |
|-------|---|--|
| 6)    | คำขออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ- | สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรค<br>ศิลปะ |
| 7)    | ข้อความ/เสียงโฆษณา/ภาพโฆษณา<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา1ฉบับ<br>หมายเหตุ-                   |  |
| 8)    | เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)<br>ฉบับจริง1ฉบับ<br>สำเนา0ฉบับ<br>หมายเหตุ-                         |  |

## 5. ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม  | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)  |
|-------|---|--|
| 1)    | ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล ประเภทที่ 2<br>เนื้อหาโฆษณา ขนาด A4 หน้าละ1000 บาท<br>สื่อโฆษณาที่เป็นภาพหรือเสียง วินาทีละ 100 บาท<br>(หมายเหตุ: -) | <ul style="list-style-type: none"> <li>เนื้อหาโฆษณา ขนาด A4 หน้าละ1000 บาท</li> <li>สื่อโฆษณาที่เป็นภาพหรือเสียง วินาทีละ 100 บาท</li> </ul> |

## 6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

|    | ช่องทางการร้องเรียน แนะนำ บริการ  |
|----|---|
| 1) | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th   |
| 2) | ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail: 1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556 สำนักอาหาร โทร. 02-590-7320 |
| 3) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)   |

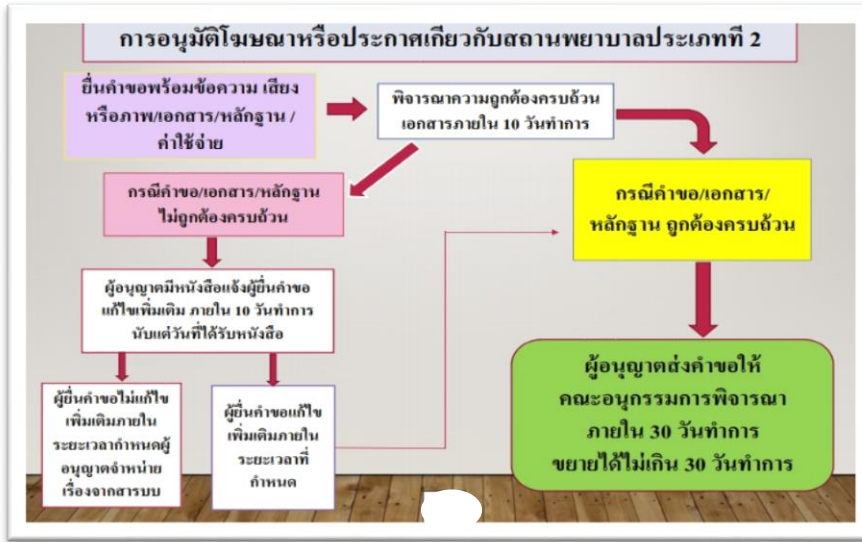
## 7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม  |
|-------|---|
| 1)    | 1) คำขออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล<br>(หมายเหตุ: -) |

## 8. หมายเหตุ

- กระบวนการขออนุญาต ใช้เวลา 50 วันทำการ และสามารถขยายเวลาพิจารณาได้ไม่เกิน 30 วัน (ไม่นับวันที่ผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข)

9. Flow ขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติงาน :



**ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่**

1. ชื่อกระบวนการ: การอนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล ประเภทที่ 2
2. หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง: พ.ร.บ.สถานพยาบาลพ.ศ.2541 และแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 3) พ.ศ.2555 และกฎกระทรวงประกาศระเบียบที่ออกตามพ.ร.บ.สถานพยาบาลพ.ศ.2541 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2558
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: -
9. ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:
10. ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน: การขออนุญาตการประกอบกิจการและดำเนินการคลินิก