

### 3.คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแล

#### ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

---

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

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มาตรา 3 (3) กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และกฎกระทรวง ลงวันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ.2563 โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2563 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 มกราคม พ.ศ.2564 ข้อ 3 ได้กำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงเป็นกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามมาตรา 3 (3) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 และมาตรา 12 ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง ดังนั้นผู้ใดที่จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จึงต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

##### 1.1 หลักเกณฑ์

(1) ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม (มาตรา 13 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559) ดังต่อไปนี้

(1.1) เป็นบุคคลล้มละลาย

(1.2) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(1.3) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(1.4) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

(1.5) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.6) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนด

2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

\* ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามด้วย

(2) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีอายุ 5 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

(3) กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแลส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนัก

อาศัย หรือสถานที่ที่บริหารดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งลักษณะการให้บริการออกเป็น 3 ลักษณะ ดังต่อไปนี้

(1) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน

(2) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ โดยให้มีที่พำนักอาศัย

(3) การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีการจัดกิจกรรม การดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน

\* กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงลักษณะที่ 2 และลักษณะที่ 3 ต้องมีผู้ดำเนินการในสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุที่ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

## 1.2 วิธีการยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มีความสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ผู้อนุญาตได้ปรับปรุงแนวทางการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยกำหนดช่องทางการรับใบอนุญาตฯ โดยกำหนดให้การยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงต้องดำเนินการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เท่านั้น โดยยื่นผ่านทาง [www.esta.hss.moph.go.th](http://www.esta.hss.moph.go.th)

1.) ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตสมัครเข้าใช้งานในระบบ [www.esta.hss.moph.go.th](http://www.esta.hss.moph.go.th) แล้วไปที่สมัครใช้งานแล้วกรอกรายละเอียดของข้อมูลผู้ใช้งานในระบบ พร้อมทั้งกำหนด ชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ซึ่งระบบจะทำการบันทึกและอนุมัติให้เข้าใช้งานอัตโนมัติ

2.) ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอฯ (สพส.1) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้ที่ [www.esta.hss.moph.go.th](http://www.esta.hss.moph.go.th) โดยใช้ชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ที่ได้กำหนดไว้แล้วเข้าใช้งานและทำการกรอกข้อมูลการยื่นขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมทั้งแนบไฟล์เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

3.) เจ้าหน้าที่รับคำขออนุญาตประกอบกิจการในระบบอิเล็กทรอนิกส์และกดยืนยันการรับเรื่องในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน 1 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ และตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน ภายใน 5 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ

3.1) ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

3.2) ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานของสถานที่ตั้งประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

3.3) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3.4) ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3.5) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

4.) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตฯหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอฯในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯในระบบอิเล็กทรอนิกส์ทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งนั้น

5.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขออนุญาตฯหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

6.) ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาต เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะนัดหมายเพื่อตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประกอบการพิจารณาอนุญาตโดยจะทำการนัดหมายในระบบอิเล็กทรอนิกส์

6.1) ผู้รับผิดชอบของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถ้ามีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

6.2) กรณีที่มีการแก้ไขปรับปรุงแก้ไขมาตรฐานให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เจ้าหน้าที่แจ้งกำหนดระยะเวลาในการแก้ไขเมื่อดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้วเสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพซึ่งหากไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนดซึ่งไม่เกิน 60 วัน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

6.3) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถให้เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนดภายใน 60 วันนับจากวันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

7.) เมื่อประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว แล้วให้พิจารณาคำขอรับใบอนุญาตฯ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

8.) ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แล้วเสนอผู้อนุญาต

9.) ในกรณีมีคำสั่งอนุญาต ผู้อนุญาตแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตไปยังผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ที่มีคำสั่งอนุญาตโดยแจ้งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ และ แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนดให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาตและผู้อนุญาตจะจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

10.) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน แต่ต้องมีการแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

11.) ในกรณีที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้อนุญาตจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งไม่อนุญาต โดยแจ้งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งว่าไม่อนุญาต

12.) เมื่อผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ตรวจสอบสถานะการยื่นคำขอรับใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในระบบ

อิเล็กทรอนิกส์ และพิมพ์ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ได้จากระบบได้ที่ [www.esta.hss.moph.go.th](http://www.esta.hss.moph.go.th) ภายใน 3 วันนับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

### 1.3 แนวทางในการพิจารณาอนุญาต

(1) เกณฑ์ในการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.1) ผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพข้างต้น

(1.2) ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.3) ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัยและมาตรฐานการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายละเอียดใน [www.esta.hss.moph.go.th](http://www.esta.hss.moph.go.th)

(2) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและบันทึกภาพถ่ายในแต่ละมาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ซึ่งอาจกำหนดระยะเวลาให้แก้ไขภายในกรอบเวลาของกระบวนการพิจารณาอนุญาตแต่ไม่เกิน 60 วัน)

(3) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้คณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณาให้ความเห็นอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการฯ หากผู้อนุญาตเห็นชอบเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯ (ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯรายปี)

(4) กรณีที่ผู้อนุญาตมีเหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา 60 วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน และมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนด

## 2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	เว็บไซต์ <a href="https://esta.hss.moph.go.th/">https://esta.hss.moph.go.th/</a>	เปิดให้บริการทุกวัน

### ๓. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง สามารถยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้ที่ <a href="https://esta.hss.moph.go.th/">https://esta.hss.moph.go.th/</a> เจ้าหน้าที่รับเรื่องในระบบ	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ จาก <a href="https://esta.hss.moph.go.th/">https://esta.hss.moph.go.th/</a> # กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ผู้ประกอบการดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จในระบบ อิเล็กทรอนิกส์ไม่เกิน 30 วันนับจากวันได้รับคำขอ	5 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12

3.	<p>พิจารณาอนุญาตประกอบกิจการฯ</p> <p>(1) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานโดยนัดตรวจสถานประกอบการฯ</p> <p>(1.1) กรณีมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด แล้วเสนอคณะกรรมการฯ</p> <p>(1.2) กรณีไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานแล้วเสนอคณะกรรมการฯ</p> <p>(2) นำเสนอผลการตรวจประเมินมาตรฐานแก่คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</p> <p>(3) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (เกิน 60 วัน) ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาตเพื่อจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ</p>	50 วันนับแต่วันที่หลักฐานถูกต้องและครบถ้วน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ /ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 – 12
----	--	--	--

๓. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ (ต่อ)

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
4	<p>(1) กรณีผู้อนุญาตเห็นชอบให้อนุญาตฯ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาต่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ เพื่อให้มาชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</p> <p>(2) กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาตผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์</p>	7 วัน นับแต่มีคำสั่ง	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
5	กรณีพิจารณาอนุญาตไม่แล้วเสร็จอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
6	<p><b>การชำระค่าธรรมเนียมฯ</b></p> <p>ผู้รับผิดชอบงานส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตและแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี</p> <p><b><u>ชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</u></b></p> <p>(1) ผู้ขออนุญาต นำหนังสือแจ้งการอนุญาตและชำระเงินค่าธรรมเนียมการอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</p> <p>(2) ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี</p> <p>(3) เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทยรับชำระค่าธรรมเนียมฯ พร้อมทั้งออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้ผู้ขอรับใบอนุญาต</p>	1 วัน	ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
7	ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ตรวจสอบสถานะการยื่นคำขอรับใบอนุญาต ฯ ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ และพิมพ์ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้ด้วยตนเองจากระบบได้ที่ <a href="http://www.esta.hss.moph.go.th">www.esta.hss.moph.go.th</a> ภายใน	3 วัน	ผู้ขอรับใบอนุญาต

3	วันนับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม		
---	------------------------------------	--	--

#### 4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นขออนุญาต

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบการ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
2.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ ( กรณีผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ )	1 ฉบับ	2.	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคล (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	3.	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (ระบுவัตถุประสงค์การให้บริการเพื่อสุขภาพหรือกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ )	1 ฉบับ
4.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการและผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	4.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ ( กรณี ผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ )	1 ฉบับ
5.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	5.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	6.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
7.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ	7.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
8.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ	8.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
9.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	9.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ
			10.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
			11.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

## 5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่ให้บริการ)	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 1 การให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ระหว่างวัน (1) ไม่เกิน 100 ตารางเมตร (2) เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร (3) เกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร (4) เกิน 400 ตารางเมตร	500 1,500 3,000 5,000
2	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 1 การให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน	500
3	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 2 การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัยและลักษณะ 3 การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน (1) ไม่เกิน 100 ตารางเมตร (2) เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร (3) เกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร (4) เกิน 400 ตารางเมตร	1,000 3,000 6,000 10,000
4	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 2 การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัยและลักษณะ 3 การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน	1,000

## 6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	<p>กล่องรับเรื่องเรียนศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18226 หรือ 18106</p>
2	<p>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426</p>
3	<p>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12</p>
4	<p>กล่องรับเรื่องเรียนกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7080</p>
5	<p><a href="http://www.thaispa.go.th">www.thaispa.go.th</a> หรือ <a href="http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/">http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/</a></p>
6	<p>ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/<a href="http://www.1111.go.th">www.1111.go.th</a>/ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300</p>
7	<p>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 99 ม.4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.คลองเกลือ อ.ปากเกร็ด นนทบุรี 11120</li> <li>2) สายด่วน 1206/โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900,1904-7/โทรสาร 0 2502 6132</li> <li>3) <a href="http://www.pacc.go.th">www.pacc.go.th</a>/<a href="http://www.facebook.com/PACC.GOTH">www.facebook.com/PACC.GOTH</a></li> </ol> <p>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ(The Anti-Corruption Operation center) Tel: +66 92 668 0777/Line :Fad.pacc/Facebook: The Anti-Corruption Operation Center/E-mail: <a href="mailto:Fad.pacc@gmail.com">Fad.pacc@gmail.com</a></p>