



ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๓/๕๓๒๓

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การชำระค่าธรรมเนียมประจำปี การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ครบ ๑๐ ปี)
และการขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

เรียน ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ตามที่ท่านได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๒๐ ได้กำหนดให้ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลต้องชำระค่าธรรมเนียมทุกปีประกอบกับ มาตรา ๑๙ ได้กำหนดให้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สิ้นนับแต่ปีที่ออก ใบอนุญาต มาตรา ๒๘ ได้กำหนดให้ใบอนุญาตให้ดำเนินการการสถานพยาบาลใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่สอง นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต นั้น

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงขอให้ท่านดำเนินการชำระค่าธรรมเนียม ประจำปี ๒๕๖๘ ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ กรณียาใบอนุญาตให้ใช้ได้ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ (ครบ ๑๐ ปี) และขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีที่ใบอนุญาตให้ดำเนินการจะหมดอายุ ในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ และขอความร่วมมือในการประเมินรับรองมาตรฐานคลินิกตามสภาพความเป็นจริง ตามแบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ตั้งแต่วันที่ จนถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันเวลาราชการ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือ ผ่านช่องทางออนไลน์ ระบบ Biz Portal และ**ไม่รับชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ๒๕๖๘ ทางไปรษณีย์** และ หากท่านไม่ชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ต้องชำระเงินเพิ่มตามที่ กฎหมายกำหนด หากไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและ/หรือไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ ดำเนินการสถานพยาบาล และยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็นการประกอบกิจการและ/หรือ ดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือ ทั้งจำทั้งปรับและศาลจะสั่งให้รับบรรดาสິงของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่ง พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑) ทั้งนี้ ท่านสามารถทวนไหลดแบบฟอร์มตาม QR Code ทำหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



แบบฟอร์ม



ช่องทาง Biz Portal

(นางนลินา ตันตินิยามัย)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๗, ๑๘๔๒๔, ๑๘๖๒๑, ๑๘๖๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-mrd@hss.mail.go.th