

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล
หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559

มาตรา 38 ผู้ใดประสงค์จะโฆษณาหรือประกาศด้วยประการใดๆ เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาล นอกจากชื่อและที่ตั้งของสถานพยาบาลตามที่ปรากฏในใบอนุญาตต้องได้รับอนุมัติข้อความเสียงหรือภาพที่ใช้ในการโฆษณาหรือประกาศจากผู้อนุญาต ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และค่าใช้จ่ายที่ผู้อนุญาตประกาศกำหนด การโฆษณาหรือประกาศด้วยประการใดๆ ซึ่งชื่อหรือที่ตั้ง หรือกิจการของสถานพยาบาลหรือคุณวุฒิความสามารถของ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล เพื่อชักชวนให้มีผู้มาขอรับบริการจากสถานพยาบาลโดยใช้ข้อความ เสียง หรือภาพ อันเป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความจริง หรือน่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการ ของสถานพยาบาลจะกระทำมิได้

ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและค่าใช้จ่ายในการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาลพ.ศ. 2562

วิธีการ

1. ยื่นแบบคำขออนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล เอกสาร/ชิ้นงาน หรืออื่นๆ โดยจัดทำเอกสารในการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล เป็นกระดาษขนาดเอสี่ ตัวอักษรขนาดไม่ต่ำกว่าสิบหกพอยต์ พร้อมชำระค่าธรรมเนียม
2. ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (ศูนย์ One Stop Service) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ จะพิจารณาแบบคำขอพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง (กรณีที่ยื่นโฆษณาไม่ซับซ้อน) หรือประชุมคณะอนุกรรมการโฆษณาสถานพยาบาลเพื่อพิจารณา (กรณีที่ยื่นโฆษณาซับซ้อน)
3. กรณีผู้อนุญาต มีคำสั่งอนุมัติ ผู้อนุญาตจะมีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอมารับหนังสือ/เอกสารการอนุมัติการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล

เงื่อนไข

1. สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ยื่นคำขอ

ช่องทางการให้บริการ

<p>สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: -) ศูนย์ One stop service อาคาร 2 ชั้น 1 สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ 782 หมู่ที่ 10 ถ.พหลโยธิน ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60000</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.</p>
---	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 60 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	<p>การตรวจสอบเอกสาร ยื่นคำขอ พร้อมข้อความ เสียง หรือภาพ/เอกสาร/ หลักฐานค่าใช้จ่าย ที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ One stop service (หมายเหตุ: -)</p>	1 วัน	-
2	<p>การตรวจสอบเอกสาร ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสารขึ้นงาน การโฆษณา (หมายเหตุ: -)</p>	7 วัน	-
3	<p>การพิจารณา กรณีไม่ยุ่งยากซับซ้อน พนักงานเจ้าหน้าที่ พิจารณา เอกสารขึ้นงานการโฆษณา (หมายเหตุ: -)</p>	8 วัน	-
4	<p>การพิจารณา กรณียุ่งยากซับซ้อน ส่งคำขอ ให้คณะกรรมการการฯ พิจารณา (หมายเหตุ: -)</p>	38 วัน	-
5	<p>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ผู้อนุญาตพิจารณาการอนุมัติโฆษณา (หมายเหตุ: -)</p>	7 วัน	-
6	<p>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้ง ผู้ยื่นคำขอมารับหนังสือ อนุมัติการโฆษณาสถานพยาบาล (หมายเหตุ: -)</p>	7 วัน	-

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล หรือ หลักฐานการยื่นขออนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาล ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
2	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (กรณีมีการมอบอำนาจ ใช้สำเนาบัตร ประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ)	-
3	ข้อความ /เสียงโฆษณา/ภาพโฆษณา ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	-
4	หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
5	หนังสือมอบอำนาจ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
6	คำแปลภาษาต่างประเทศ ที่ได้รับการรับรองจากผู้ แปลภาษา ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ - คำแปลภาษาต่างประเทศ ที่ได้รับการรับรองจากผู้ แปลภาษา ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
7	เอกสารอ้างอิง ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (กรณี สถานพยาบาลประสงค์โฆษณาผู้ ประกอบวิชาชีพ/เครื่องมือเครื่องใช้/ผลิตภัณฑ์ หรือการ ดำเนินการใดที่ต้องได้รับอนุญาตภายใต้กฎหมายอื่น จะต้องนำสำเนาการอนุมัติ อนุญาต นั้นยื่นประกอบการ ขออนุมัติโฆษณา)	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ไร่/ละ)
1)	เนื้อหาโฆษณา ขนาด A4 (หมายเหตุ: (หน้าละ 500 บาท))	ค่าธรรมเนียม 500 บาท
2)	สื่อโฆษณาที่เป็นภาพหรือเสียง (หมายเหตุ: (วินาที ละ 50 บาท))	ค่าธรรมเนียม 50 บาท
3)	ใบแทนหนังสืออนุมัติ (กรณี ทำหนังสืออนุมัติสูญหาย) (หมายเหตุ: (ใบละ 300 บาท))	ค่าธรรมเนียม 300 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เลขที่ 88/44 ถ. ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ. นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 021937057 อีเมล crmhss.moph@gmail.com (หมายเหตุ: -)
2)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 /www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300))
3)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
4)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ โทร.๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑-๖ ต่อ 164 - 782 หมู่ 10 ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

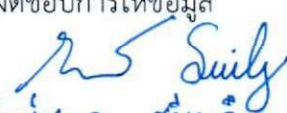


ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	ใบคำขออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล (หมายเหตุ: -)
2)	หนังสืออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล (หมายเหตุ: -)
3)	ใบคำขอรับใบแทนหนังสืออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-

วันที่อนุมัติ	พฤศจิกายน 2566
ผู้จัดทำคู่มือ	น.ส.ฉันทชนก ศรีเหลือง (เภสัชกรปฏิบัติการ)
ผู้อนุมัติ	(นายแพทย์สุวิทย์ ฐาสงฆ์) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ผู้เผยแพร่	น.ส.ฉันทชนก ศรีเหลือง (เภสัชกรปฏิบัติการ)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์	
ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี: วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หัวข้อ: เผยแพร่คู่มือประชาชน เกี่ยวกับการอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) คู่มือประชาชนกระบวนการออกใบอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล	
Link ภายนอก: https://nsn.moph.go.th/fda/publicguide/	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (..... น.ส. ันย์ชนก ศรีเนติวงษ์) ตำแหน่ง..... เกษัชกรปฏิบัติกร วัน..... 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....) ตำแหน่ง..... (นายจักรวาล จุฑาสงษ์) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ วัน..... 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (..... นางสาวพรทิพย์ สุชาติทรัพย์) ตำแหน่ง..... เกษัชกรชำนาญการ วัน..... 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566	