



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน โทร. ๐๓๒-๖๕๒๙๒๓

ที่ ปข.๐๔๓๓/๗๒๖

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันในเว็บไซต์หน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอหัวหิน

### ความเป็นมา

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๖๐ หมวดที่ ๕ หน้าที่ของรัฐ มาตรา ๕๙ รัฐต้องเปิดเผยข้อมูลหรือข่าวสารสาธารณะในครอบครองของหน่วยงานของรัฐที่มีใช้ข้อมูลเกี่ยวกับความมั่นคงของรัฐหรือเป็นความลับของทางราชการตามที่กฎหมายบัญญัติ และต้องจัดให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลหรือข่าวสารดังกล่าวได้โดยสะดวก

### ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน ได้จัดทำเอกสารข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน เพื่อเปิดเผยข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงาน

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหินบนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน <http://www.ssobangsaphanoi.com/huahin/login.php>ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(นางสาวอรนิชา เศรษฐชัยชาญ)

นักวิชาการสาธารณสุข

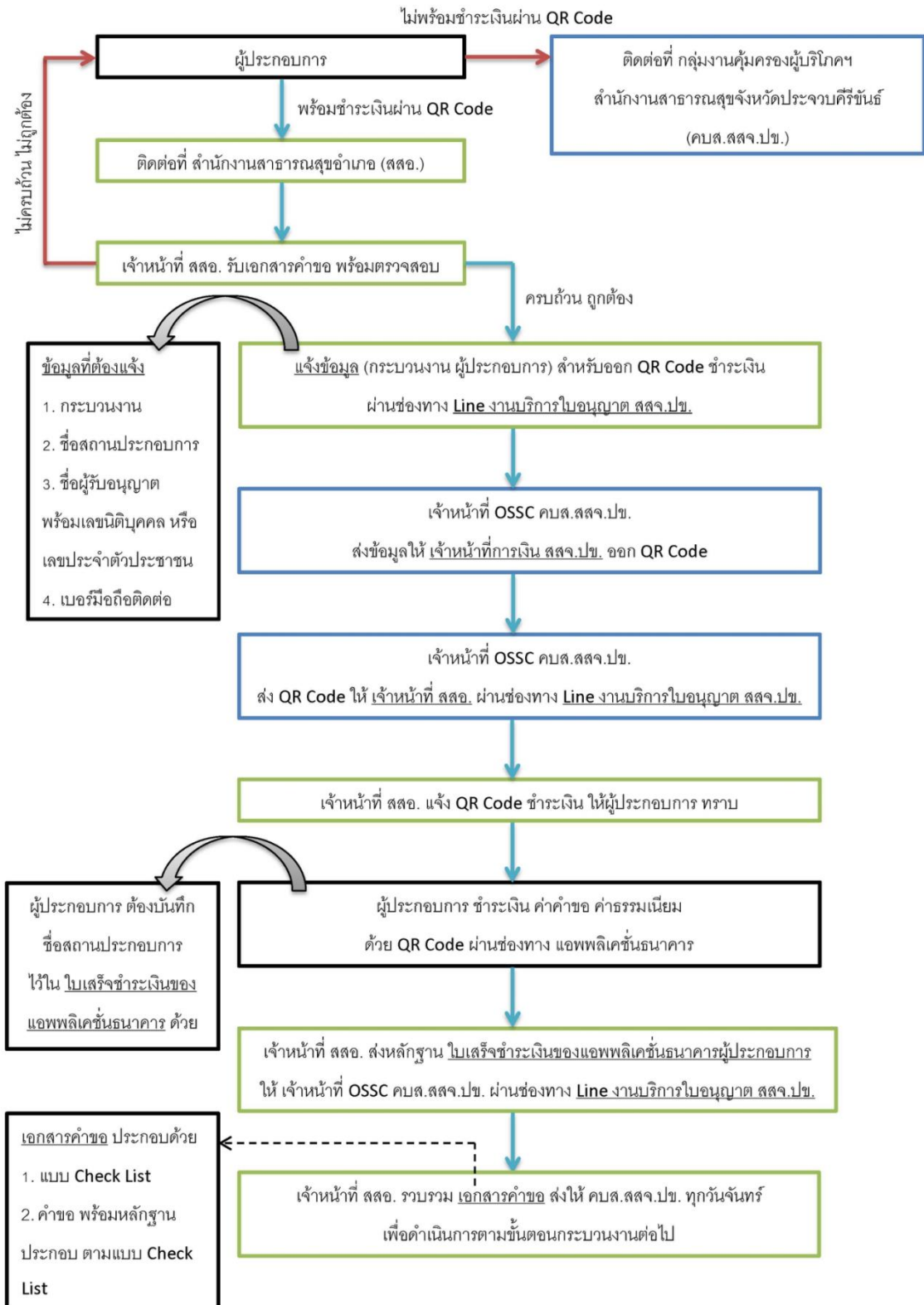
อนุญาต

(นายเจนวิท ผลิตศักดิ์)

สาธารณสุขอำเภอหัวหิน

คู่มือการปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข  
กระบวนการใบอนุญาต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน

ขั้นตอนบริการงานใบอนุญาต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ



## กระบวนการงานใบอนุญาต ยา

# กระบวนการงานใบอนุญาต ยา

| กระบวนการงาน   | ค่าคำขอ | ค่าธรรมเนียม |
|--|---------|--------------|
| <b>งานยา</b>   |         |              |
| ตรวจสอบสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ประเมินมาตรฐานวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน (Good Pharmacy Practice : GPP) | -       | 2,000 บาท    |
| ต่ออายุใบอนุญาต ประจำปี  |         |              |
| - ขายยาแผนปัจจุบัน   | 500 บาท | 2,000 บาท    |
| - ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาที่บรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ                                | 500 บาท | 1,000 บาท    |
| ยาควบคุมพิเศษ  |         |              |
| - ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์   | 500 บาท | 1,000 บาท    |
| - ขายยาแผนโบราณ  | 500 บาท | 300 บาท      |
| - ผลิตภัณฑ์แผนโบราณ  | 500 บาท | 1,000 บาท    |

## เอกสารคำขอ ยา



□ แบบคำขอตรวจประเมิน GPP



□ Checklist รั้งยื่นคำขอต่อดอายุใบอนุญาต ยา



□ แบบคำขอต่อดอายุใบอนุญาต ยาแผนปัจจุบัน (แบบ ข.ย.15)

- ขายยาแผนปัจจุบัน
- ขายยาแผนปัจจุบัน เฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ
- ขายยาแผนปัจจุบัน เฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์



□ แบบคำขอต่อดอายุใบอนุญาต ยาแผนโบราณ (แบบ ย.บ.13)

- ขายยาแผนโบราณ
- ผลิตภัณฑ์แผนโบราณ





## กระบวนการงานใบอนุญาต อาหาร

### กระบวนการงานใบอนุญาต อาหาร

| กระบวนการงาน                   | ค่ายื่นคำขอ   | ค่าธรรมเนียม  |
|--------------------------------|---|---|
| <b>ตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร</b> | ขึ้นอยู่กับกำลังการผลิต<br>(จำนวนคนงานและจำนวนแรงม้า)<br>อยู่ระหว่าง 3,000–20,000 บาท | -   |
| <b>ต่ออายุใบอนุญาต</b>         |   |   |
| - ผลิตอาหาร                    | 500 บาท   | ขึ้นอยู่กับกำลังการผลิต<br>(จำนวนคนงานและจำนวนแรงม้า)<br>อยู่ระหว่าง 3,000–10,000 บาท |
| - นำเข้าอาหาร                  | 500 บาท   | 15,000 บาท  |

\*\*\***ชำระค่าตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร** กรณีไม่มีใบรับรองสถานที่ผลิตจากหน่วยงานเอกชน หรือ กรณีผลตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารโดยพนักงานเจ้าหน้าที่นานเกิน 1 ปี

## เอกสารคำขอ อาหาร





-  □ แบบคำขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหาร (เฉพาะรายที่ยังไม่ได้ยื่น)
-  □ Checklist รับยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต
-  □ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.3)
-  □ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต นำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ อ.8)

## กระบวนการงานใบอนุญาต สถานพยาบาล





### กระบวนการงานใบอนุญาต สถานพยาบาล

| กระบวนการงาน                                      | กำหนดระยะเวลา | ค่าธรรมเนียม (บาท) |
|---|---------------|--------------------|
| ชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (รายปี) | ทุกปี         | 500                |
| ต่ออายุใบอนุญาต <u>ดำเนินการ</u> สถานพยาบาล       | 2 ปี          | 250                |
| ต่ออายุใบอนุญาต <u>ประกอบกิจการ</u> สถานพยาบาล    | 10 ปี         | 1,000              |

### เอกสารคำขอ สถานพยาบาล

-   Checklist รับยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต/ชำระค่าธรรมเนียม สถานพยาบาล
-   แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม ประจำปี 2563
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ ดำเนินการสถานพยาบาล
- แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ ประกอบกิจการสถานพยาบาล
-   แบบรายงานประจำปี ส.พ.23
-   แบบประเมินคลินิกโดยตนเอง

## เอกสารที่เกี่ยวข้อง สถานพยาบาล







-   ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- สมุดทะเบียนสถานพยาบาล
-   สำเนาหนังสือตอบรับจาก รพ./เทศบาล/บริษัท เรื่อง การกำจัดขยะติดเชื้อ
-   รายงานผลการทดสอบคุณภาพเครื่องเอกซเรย์
-   แบบสอบถามการให้บริการเอกซเรย์

## กระบวนการงานใบอนุญาต วัตถุเสพติด

### กระบวนการงานใบอนุญาต วัตถุเสพติด

| กระบวนการงาน  | ค่าคำขอ | ค่าธรรมเนียม |
|---|---------|--------------|
| <b>งานวัตถุเสพติด</b>   |         |              |
| <b>ต่ออายุใบอนุญาต ประจำปี</b>  |         |              |
| - ชายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2<br><u>กรณี</u> สถานพยาบาลของรัฐ/มหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ | -       | -            |
| <u>กรณี</u> สถานพยาบาลเอกชน   | 300 บาท | 1,000 บาท    |
| - ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3<br><u>เฉพาะสถานพยาบาลเอกชน</u>   | 300 บาท | 500 บาท      |
| - ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4<br><u>เฉพาะสถานพยาบาลเอกชน</u>   | 300 บาท | 500 บาท      |
| - จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2<br><u>กรณี</u> สถานพยาบาลของรัฐ                     | -       | -            |
| <u>กรณี</u> มหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ  | -       | 1,000 บาท    |

### เอกสารคำขอ วัตถุเสพติด

-   Checklist รับยื่นคำขอต่อายุใบอนุญาต ชาย วจ.2
-   Checklist รับยื่นคำขอต่อายุใบอนุญาต ครอบครอง วจ.3 หรือ วจ.4
-   Checklist รับยื่นคำขอต่อายุใบอนุญาต จำหน่าย ยส.2
- แบบคำขอต่อายุใบอนุญาต วัตถุออกฤทธิ์
  -   ชาย วจ.2 (แบบ ข.ว.จ. 2-1)
  -   ครอบครอง วจ.3,4 (แบบ ค.ว.จ. 2/3/4-1)
- แบบคำขอต่อายุใบอนุญาต ยาเสพติดให้โทษ
  -   จำหน่าย ยส.2 (แบบ ย.ส.10)

## การต่ออายุสถานพยาบาล/ร้านขายยา

ขั้นตอน ดังนี้

1. เพิ่มเพื่อนโดยการสแกนคิวอาร์โค้ด
2. ถ่ายภาพเอกสาร ดังรายละเอียดต่อไปนี้ส่งในไลน์เจ้าหน้าที่
  - คำขอชำระค่าธรรมเนียม
  - ใบอนุญาตประกอบกิจการ(ตัวจริง)
  - คำขออนุญาตดำเนินการ(ตัวจริง)
3. รอคิวอาร์โค้ด ชำระเงินผ่าน Internet Banking ประมาณ 10-15 นาที  
\*\*ตรงช่วยจำให้ใส่ชื่อ สถานพยาบาล/ร้านขายยา
4. เมื่อชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้วเจ้าหน้าที่จะส่งใบเสร็จให้ทางไลน์






คุณนาย พ้องเผือก

เบอร์โทรติดต่อ คุณนาย : 089-9114403



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|  |   |
|--|---|
| <b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>   |   |
| ชื่อหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน<br>วัน/เดือน/ปี...๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖<br>หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน<br>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) |   |
| ๑. ข้อมูลพื้นฐาน   |   |
| ๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร  | ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร  |
| ๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน  | ๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงาน  |
| ๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน   | ๑.๖ ข้าราชการสัมพันธ์   |
| ๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ  | ๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น   |
| ๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH   | ๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม  |
| ๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน  | ๕. จรรยาบรรณข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                     |
| ๖. อินโฟกราฟฟิคคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  |   |
| ๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม   | ๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน   |
| ๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน   |   |
| ๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน   |   |
| ๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน  |   |
| ๑๒. คู่มือหลักเกณฑ์/ขั้นตอนการแก้ไขปัญหาในกรณีที่มีการร้องเรียนเรื่องการให้บริการของเจ้าหน้าที่  |   |
| ๑๓. คู่มือหลักเกณฑ์/ขั้นตอนการแก้ไขปัญหาในกรณีที่มีการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ  |   |
| ๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน   |   |
| ๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘)  |   |
| ๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ  |   |
| ๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ   |   |
| Linkภายนอก:..... <a href="http://www.ssobangsaphannoi.com/huahin/login.php">http://www.ssobangsaphannoi.com/huahin/login.php</a> .....   |   |
| <b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  | <b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>   |
|   |  |
| (นางสาวอรนิชา เศรษฐชัยชาญ)   | (นายเจนวิท พลิกศักดิ์)  |
| ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  | ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหัวหิน  |
| วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖   | วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖  |
| <b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  |   |
|   |   |
| (นางสาวอรนิชา เศรษฐชัยชาญ)   |   |
| ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  |   |
| วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖   |   |

