

## คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (กรณีรายใหม่ และกรณีรายต่ออายุ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ.2551  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 130 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 1
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา 31 ถ.ยุทธดำเนิน ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

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

การนับระยะเวลาดำเนินการรวม 47 วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางไปรษณีย์ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสารต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น

\* หมายเหตุ

1. ไม่นับระยะเวลาการให้บริการ กรณีที่คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการมีการเลื่อนการประชุม
2. กรณีมีการมอบอำนาจ :ผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	๑. ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร	1 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	-
2)	การพิจารณา	1. คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ ทำการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อพิจารณาให้การรับรอง	30 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	(ในกรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์ หรือไม่ผ่านเกณฑ์ คณะกรรมการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					<p>ตรวจและประเมินฯ ให้คำแนะนำเพื่อให้สถานประกอบการดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข และหากแก้ไขเรียบร้อยแล้ว</p> <p>คณะกรรมการตรวจและประเมินฯ ตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไขรูปภาพ/หลักฐานที่ผู้ประกอบการส่งมา/ลงพื้นที่ตรวจประเมิน ครั้งที่ 2 จากนั้นสรุปผลการตรวจ</p>
3)	การลงนาม	เลขานุการคณะกรรมการฯ จัดทำใบรับรองและเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส”	5 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	-
4)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนามในใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	10 วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5)	การลงนาม	แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบการทราบ	1 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 47 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	1	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	-	1	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่) สสช-1 หรือ	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(ต่ออายุ) สสธ-๒					
2)	แบบแปลน หรือ แผนผังการ ให้บริการใน สถาน ประกอบการ	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
3)	แผนที่แสดง บริเวณที่ตั้ง สถาน ประกอบการ	-	0	2	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
4)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน บริษัทสนธิ พร้อมบัญชีผู้ถือ หุ้น วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลง ชื่อแทนนิติบุคคล ผู้ร้องขอ (กรณี ยื่นในนามนิติ บุคคล)	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
5)	หนังสือยินยอม ของเจ้าของ อาคารหรือสถาน ที่ตั้งสถาน ประกอบการ (ใน กรณีที่ผู้ร้องขอ ไปรับรอง มาตรฐานไม่ใช่ เจ้าของอาคาร	-	1	0	ฉบับ	(ผู้ประกอบการ เซ็นรับรองสำเนา ถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	หรือสถานที่ตั้ง สถาน ประกอบการ) หรือ - สำเนา สัญญาเช่า - สำเนาบัตร ประชาชน/สำเนา ทะเบียนบ้านผู้ให้ เช่า - สำเนา ทะเบียนบ้าน ที่ตั้งสถาน ประกอบการ					
6)	ใบรับรองความรู้ ความสามารถ ของผู้ดำเนินการ และใบวุฒิด้าน การนวดของผู้ บริการทุกคน	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
7)	สำเนาทะเบียน บ้าน ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปา และผู้ให้บริการ	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
8)	แบบแจ้งความจำ นงเป็น ผู้ดำเนินการสปา ณ สถาน ประกอบการนั้น (กรณีขอ	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการสปา เพื่อสุขภาพ)					
9)	ใบรับรองแพทย์ ของ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปา ผู้ให้บริการทุกคน	-	1	0	ฉบับ	-
10)	ใบอนุญาตการใช้ อาคารซึ่งออก โดยโยธาธิการ เขต (ถ้ามี)	-	1	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
11)	ภาพถ่ายสถาน ประกอบการ โดยรายละเอียด ดังนี้ 1.อาคาร ภายนอกและที่ มองเห็นป้ายชื่อ สถาน ประกอบการ 2.ทางเข้าและ บริเวณต้อนรับ 3.ห้อง ผลัดเปลี่ยน เสื้อผ้า ชาย-หญิง /ตู้เก็บเสื้อผ้าหรือ ทรัพย์สินของมี ค่า	-	1	0	ฉบับ	(รายละเอียดต่างๆ ข้อละ 1 ภาพ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	4.ห้องบริการทุก ห้องตามรายการ บริการ(แสดง รายละเอียดของ อุปกรณ์บริการ ภายใน) 5.ห้องน้ำ-ห้อง ส้วม แยกส่วน ชายหญิง 6.อ่างล้างมือ 7.ห้องหรือ บริเวณเตรียม ผลิตภัณฑ์ สำหรับให้บริการ 8.ห้องอบไอน้ำ อบความร้อน อ่างนํ้าวน ป้อนน้ำ ร้อน ป้อนน้ำเย็น 9.ห้องเก็บวัสดุ อุปกรณ์ 10.บริเวณซัก ล้าง 11.บริเวณกำจัด ขยะและน้ำเสีย 12.ห้องพัก พนักงาน					
12)	ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อ	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)



ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สุขภาพตาม พระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. 2535					
13)	<p>กรณีที่ดิน ประกอบการเพื่อ สุขภาพหรือเพื่อ เสริมสวยที่ขอต่อ อายุใบรับรอง มาตรฐานฯ ไม่ ต้องยื่นเอกสาร ใหม่ ยกเว้นมี การเปลี่ยนแปลง จากเดิม ให้ยื่น เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเพิ่มพื้นที่ ให้บริการ</li> <li>2. การเพิ่ม รายการให้บริการ</li> <li>3. สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่า เดิมหมดอายุ)</li> <li>4. กรณีเปลี่ยน ผู้ดำเนินการสปา ให้แนบใบรับรอง ความรู้ ความสามารถ ผู้ดำเนินการสปา</li> </ol>	-	1	0	ฉบับ	(ผู้ประกอบการ ยื่นรับรองสำเนา ถูกต้อง ยกเว้นแบบแสดง ความจำเป็น ผู้ดำเนินการสปา )

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	,บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความ จำนงเป็น ผู้ดำเนินการสปา 5. กรณีเปลี่ยน หรือเพิ่มพนักงาน ให้บริการให้แบบ ใบวุฒิ,บัตร ประชาชน, ทะเบียนบ้าน					

## 16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

### 1) ช่องทางการร้องเรียน

1) หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช  
สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา 31 ถ.ยุทธดำเนิน ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา  
24000 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

2) ไปรษณีย์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา  
31 ถ.ยุทธดำเนิน ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000

### 2) ช่องทางการร้องเรียน E-mail noinoiok@gmail.com

### 3) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 0 3851 1189 ต่อ 144 , 08 1843 3647

### 4) ช่องทางการร้องเรียน 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)

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่) (แบบฟอร์มที่ 1)
- 2) แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ต่ออายุ) (แบบฟอร์มที่ 2)

วันที่พิมพ์	30/06/2558
สถานะ	อนุมัติขั้นที่ 1 โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
จัดทำโดย	 (นางกนกกาญจน์ จันวะโร)  (นางแสงน้อย เรืองรักษา)
ผู้ตรวจสอบ	 (นายเลิศชาย เลิศวุฒิ)
อนุมัติโดย	 (นายประสิทธิ์ คงเคารพธรรม) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
เผยแพร่โดย	 นายอานันท์ ประดิษแจ้ง

วิธีการยื่นคำขอการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย  
(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)

