

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (กรณีรายใหม่ และกรณีรายต่ออายุ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้ อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่ เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้ บริการ: ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้ บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรอง ให้ เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ.2551
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ130 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคาขอที่มากที่สุด 1
 - จำนวนคาขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สื่อนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
11. ช่องทางการให้ บริการ
 - 1) สถานที่ให้ บริการ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์ สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี /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 ให้ นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางไปรษณีย์ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้องหากมีการแก้ไข เอกสารต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้ รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือ เหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น

* หมายเหตุ

1. ไม่นับระยะเวลาการให้ บริการ กรณีที่คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการมีการเลื่อนการประชุม
2. กรณีที่มีการมอบอำนาจ :ผู้ รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้ แก้ไขของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หมายเหตุ หน่วยงานที่รับผิดชอบ	
1)	การตรวจสอบเอกสาร	๑. ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร	1 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	
2)	การพิจารณา	1. คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ ทาการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้ การรับรอง	30 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	(ในกรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์ หรือ ไม่ผ่านเกณฑ์ คณะกรรมการ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					<p>ตรวจและประเมิน ฯ ให้ คณแนะนำ เพื่อให้ สถาน ประกอบการ ดังกล่าวปรับปรุง แก้ไข และหาก แก้ไขเรียบร้อยแล้ว</p> <p>คณะกรรมการ ตรวจและประเมิน ฯ ตรวจสอบ รายละเอียดการ แก้ไขรูปภาพ/ หลักฐานที่ ผู้ประกอบการส่ง มา/ลงพื้นที่ตรวจ ประเมิน ครั้งที่ 2 จากนั้นสรุปผล การตรวจ</p> <p>-</p>
3)	การลงนาม	เลขานุการคณะกรรมการฯ จัดทำใบรับรองและ เครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส”	5 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	
4)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนามใน ใบรับรองมาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ	10 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข	

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

ระยะเวลาดำเนินการรวม 90 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	-	1	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	-	1	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนาเอกสาร	หน่วยนับ	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอ- ใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพหรือเพื่อ เสริมสวย (ยื่น ใหม่) สสจ-1 หรือ อ		1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(ต่ออายุ) สสร-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	(ผู้ ประกอบการ เซ็นรับรองสำเนา ถูกต้อง)

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

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

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

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

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ	หมายเหตุ
	,บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความ จำนงเป็น ผู้ดำเนินการสปา 5. กรณีเปลี่ยน หรือเพิ่มพนักงาน ให้ บริการให้ แนน ไบลูสมบัติ ประชาชน, ทะเบียนบ้าน					

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน

- 1) หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
- 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี (กลุ่มงานนิติการ)

2) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 034-512961 ต่อ 217

3) 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)

วิธีการยื่นคำขอการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย
(กรณีรายใหม่ และกรณีรายต่ออายุ)

