

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509 พ.ศ. 2551
9. ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ไม่มีการกำหนดระยะเวลาในกฎหมาย
10. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
11. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
12. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ ติดต่อด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร 66000
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
13. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 1. การนับระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางไปรษณีย์ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสารต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉิน

ต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น

2. ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์/เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิฉะนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ

1. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ
2. ไม่นับระยะเวลาการให้บริการ กรณีที่คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการมีการเลื่อนการประชุม
3. กรณีมีการมอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้ (บันทึกสองฝ่าย)
4. กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำร้อง กรณีคุณสมบัติคำขอและเอกสารไม่ครบถ้วนไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ชี้แจงและแจ้งผู้ประกอบการ พร้อมคืนเอกสารเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมและนำมายื่นใหม่ภายหลัง
5. ระยะเวลาให้บริการเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

14. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	1. ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร 3. ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพส่งเรื่องให้กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ 4. เมื่อได้รับเอกสารจากศูนย์บริการธุรกิจบริการสุขภาพ เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของหลักฐานเอกสารอีกครั้งก่อนก่อนตรวจประเมินสถานที่จริง	30 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-
2)	การพิจารณา	1. คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ และ/หรือนำเสนอต่อคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถาน	90 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ประกอบการเพื่อพิจารณาให้การรับรอง 2. ในกรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์หรือไม่ผ่านเกณฑ์ คณะกรรมการการตรวจและประเมินฯ ให้คำแนะนำเพื่อให้สถานประกอบการดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข และหากแก้ไขเรียบร้อยแล้วคณะกรรมการตรวจและประเมินฯ ตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไขจากนั้นสรุปผลการตรวจจัดทำรายงานเตรียมเสนอคณะกรรมการฯ			
3)	การลงนาม	1. ผู้มีอำนาจลงนามในใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เลขานุการคณะกรรมการแจ้งผลการพิจารณาให้ 5 หน่วยงานทราบและนัดหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการรับใบรับรองและเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส”	10 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ

15. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

16. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย สสร-1 (ยื่นใหม่) หรือ สสร-2 (ต่ออายุ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	1	0	ฉบับ	-
2)	แบบแปลน หรือแผนผังการให้บริการในสถานประกอบการ	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
4)	หนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทสนธิ พร้อมบัญชีผู้ถือหุ้น วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ร้องขอ (กรณียื่นในนามนิติบุคคล)	สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
5)	หนังสือยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (ในกรณีที่ผู้ร้องขอใบรับรองมาตรฐานไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ) หรือ - สำเนาสัญญาเช่า - สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า - สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ	-	0	1	ฉบับ	(ผู้ประกอบการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)
6)	ใบรับรองความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการและใบวุฒิ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ด้านการนัดของผู้ บริการทุกคน					
7)	ทะเบียนบ้าน ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปาและผู้ ให้บริการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
8)	แบบแจ้งความจำนงค์เป็น ผู้ดำเนินการสปา ณ สถานประกอบการนั้น (กรณีขอใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการสปาเพื่อ สุขภาพ)	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพิจิตร	1	0	ฉบับ	-
9)	ใบรับรองแพทย์ของ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปา ผู้ ให้บริการทุกคน	-	1	0	ฉบับ	-
10)	ใบอนุญาตการใช้อาคาร ซึ่งออกโดยโยธาธิการ เขต (ถ้ามี)	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
11)	ภาพถ่ายสถาน ประกอบการ โดยมี รายละเอียดดังนี้ 1. อาคารภายนอกและที่ มองเห็นป้ายชื่อสถาน ประกอบการ 2. ทางเข้าและบริเวณ ต้อนรับ 3. ห้องผลิตเปลี่ยน เสื้อผ้า ชาย-หญิง /ตู้เก็บ เสื้อผ้าหรือทรัพย์สินของ มีค่า 4. ห้องบริการทุกห้อง ตามรายการบริการ (แสดงรายละเอียดของ	-	1	0	ฉบับ	(รายละเอียดต่างๆ ข้อละ 1 ภาพ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อุปกรณ์บริการภายใน) 5. ห้องน้ำ-ห้องส้วม แยก ส่วนชายหญิง 6. อ่างล้างมือ 7. ห้องหรือบริเวณ เตรียมผลิตภัณฑ์สำหรับ ให้บริการ 8. ห้องอบไอน้ำ อบ ความร้อน อ่างนํ้าวน บ่อ น้ำร้อน บ่อน้ำเย็น 9. ห้องเก็บวัสดุอุปกรณ์ 10. บริเวณซักล้าง 11. บริเวณกำจัดขยะ และน้ำเสีย 12. ห้องพักพนักงาน					
12)	ใบอนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพตาม พระราชบัญญัติการ สาธารณสุข พ.ศ. 2535	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพิจิตร	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
13)	กรณีที่สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยที่ขอ ต่ออายุใบรับรอง มาตรฐานฯ ไม่ต้องยื่น เอกสารใหม่ ยกเว้นมี การเปลี่ยนแปลงจากเดิม ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ 1. การเพิ่มพื้นที่ ให้บริการ 2. การเพิ่มรายการ ให้บริการ 3. สัญญาเช่า (กรณี สัญญาเช่าเดิมหมดอายุ)	-	1	0	ฉบับ	(-ผู้ประกอบการยื่นรับรอง สำเนาถูกต้อง ยกเว้นแบบแสดงความจำนง เป็นผู้ดำเนินการสปา -กรณีมีการเปลี่ยนแปลงจาก เดิม ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ 1. การเพิ่มพื้นที่ให้บริการ ฉบับจริง 1 ฉบับ 2. การเพิ่มรายการให้บริการ ฉบับจริง 1 ฉบับ 3. สัญญาเช่า (กรณีสัญญา เช่าเดิมหมดอายุ) สำเนา 1 ฉบับ 4. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการส

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	4. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปาให้แนบใบรับรองความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา 5. กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการให้แนบใบวุฒิ, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน 6. รูปถ่ายสถานประกอบการที่เปลี่ยนแปลง					พาให้แนบใบรับรองความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา สำเนา 1 ชุด 5. กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการให้แนบใบวุฒิ, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน สำเนา 1 ชุด 6. รูปถ่ายสถานประกอบการที่เปลี่ยนแปลง ฉบับจริง 1 ฉบับ 7. อื่นๆ กรณีมีการมอบอำนาจผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงเอกสารหลักฐานการมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย ฉบับจริง 1 ฉบับ)

17. ค่าธรรมเนียม**1) ไม่มีค่าธรรมเนียม**

หมายเหตุ -

18. ช่องทางการร้องเรียน

- ช่องทางการร้องเรียน** ติดต่อด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร 66000
หรือเบอร์โทรศัพท์ 0 5699 0354 ต่อ 138, 147 หรือ E-mail : fdapv66@fda.moph.go.th
- ช่องทางการร้องเรียน** กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- ช่องทางการร้องเรียน** ส่งไปรษณีย์ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- ช่องทางการร้องเรียน** ส่งไปรษณีย์ กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- ช่องทางการร้องเรียน** E-mail : mrdonline2014@gmail.com
- ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 0 2193 7999

- 7) ช่องทางการร้องเรียน facebook : สารวัตรสถานพยาบาล Online
- 8) 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)

19. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1. แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(สสช- 1กรณียื่นใหม่)
2. แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(สสช- 2 กรณีต่ออายุ)

20. หมายเหตุ -

วันที่พิมพ์	09/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	จารุนันท์ บัวดี
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-