

**คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

**1. ชื่อกระบวนการ: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)**

**หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

**2. ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น

**3. หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

**4. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**

- 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509(ฉบับที่ 2) ลงวันที่ 26 มกราคม 2549

**5. ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป

**6. พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค

**7. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 (ฉบับที่ 2) ลงวันที่ 26 มกราคม 2549

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 50วันทำการ

**8. ข้อมูลสถิติ**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน

จำนวนคำขอที่มากที่สุด

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

**9. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)**

**10. ช่องทางการให้บริการ**

- 1) **สถานที่ให้บริการ** ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและ

เภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

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

**หมายเหตุ (-)**

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

การนับระยะเวลาดำเนินการรวม 50วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางไปรษณีย์ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสาร ต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น

\* หมายเหตุ

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

## 12. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เจ้าหน้าที่ OSSC ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารตาม Checklist	1 ชั่วโมง	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	-
2)	การพิจารณา	คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการทำการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและลงความเห็นรับรองและไม่รับรอง และนำเสนอต่อ คณะกรรมการและคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางเพื่อพิจารณาให้การรับรอง	30วัน	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	(ในกรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์ หรือไม่ผ่านเกณฑ์ คณะกรรมการตรวจและประเมินฯ ให้คำแนะนำเพื่อให้สถานประกอบการดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข และหากแก้ไขเรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการตรวจและประเมินฯ ตรวจสอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					รายละเอียดการแก้ไขรูปภาพ/หลักฐานที่ผู้ประกอบการส่งมา/ลงพื้นที่ตรวจประเมิน ครั้งที่ 2 จากนั้นสรุปผลการตรวจจัดทำรายงานเตรียมเสนอ คณะอนุกรรมการฯและเตรียมเสนอ คณะกรรมการฯ ในครั้งต่อไป)
3)	จัดทำใบรับรอง	จัดทำใบรับรองและเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส”	5 วัน	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	-
4)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนามในใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	10วัน	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงาน	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิ	
5)	การแจ้งผล	แจ้งผลการพิจารณาให้ 5 หน่วยงานทราบและนัดหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการรับไปรับรองและเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส”	5 วัน	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 50วัน

13. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 130 วันทำการ

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

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

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เปลี่ยนชื่อ					สำเนาถูกต้อง)

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอ ใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพหรือเพื่อ เสริมสวย (ยื่น ใหม่) สสธ-1 หรือ (ต่ออายุ) สสธ-๒	-	1	0	ฉบับ	-
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	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้ร้องขอ (กรณี ยื่นในนามนิติ บุคคล)					
5)	หนังสือยินยอม ของเจ้าของ อาคารหรือสถาน ที่ตั้งสถาน ประกอบการ (ใน กรณีที่ผู้ร้องขอ ใบรับรอง มาตรฐานไม่ใช่ เจ้าของอาคาร หรือสถานที่ตั้ง สถาน ประกอบการ) หรือ - สำเนา สัญญาเช่า - สำเนาบัตร ประชาชน/สำเนา ทะเบียนบ้านผู้ให้ เช่า - สำเนา ทะเบียนบ้าน ที่ตั้งสถาน ประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	(ผู้ประกอบการ เซ็นรับรองสำเนา ถูกต้อง)
6)	ใบรับรองความรู้ ความสามารถ ของผู้ดำเนินการ และใบวุฒิด้าน การนัดของผู้	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บริการทุกคน					
7)	ทะเบียนบ้าน ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปา และผู้ให้บริการ	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
8)	แบบแจ้งความจำ นงเป็น ผู้ดำเนินการสปา ณ สถาน ประกอบการนั้น (กรณีขอ ใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการสปา เพื่อสุขภาพ)	-	1	0	ฉบับ	-
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	-	1	0	ฉบับ	(รายละเอียดต่างๆ ข้อละ 1 ภาพ)



ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>มองเห็นป้ายชื่อ สถาน ประกอบกร 2. ทางเข้าและ บริเวณต้อนรับ 3. ห้องผลัดเปลี่ยน เสื้อผ้า ชาย-หญิง /ตู้เก็บเสื้อผ้าหรือ ทรัพย์สินของมี ค่า 4.ห้องบริการ ทุกห้องตาม รายการบริการ (แสดง รายละเอียดของ อุปกรณ์บริการ ภายใน) 5. ห้องน้ำ-ห้องส้วม แยกส่วนชาย หญิง 6.อ่างล้าง มือ 7.ห้องหรือ บริเวณเตรียม ผลิตภัณฑ์ สำหรับให้บริการ 8.ห้องอบไอน้ำ อบความร้อน อ่างน้ำวน ป้อนน้ำ ร้อน ป้อนน้ำเย็น 9.ห้องเก็บวัสดุ อุปกรณ์ 10.</p>					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บริเวณซักล้าง 11.บริเวณกำจัด ขยะและน้ำเสีย 12.ห้องพัก พนักงาน					
12)	ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่ เป็นอันตรายต่อ สุขภาพตาม พระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. 2535	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง)
13)	กรณีที่ดิน ประกอบการเพื่อ สุขภาพหรือเพื่อ เสริมสวยที่ขอต่อ อายุใบรับรอง มาตรฐานฯ ไม่ ต้องยื่นเอกสาร ใหม่ ยกเว้นมี การเปลี่ยนแปลง จากเดิม ให้ยื่น เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ 1. การเพิ่ม พื้นที่ให้บริการ 2. การเพิ่มรายการ ให้บริการ 3. สัญญาเช่า (กรณี สัญญาเช่าเดิม	-	1	0	ฉบับ	(ผู้ประกอบการ เซ็นรับรองสำเนา ถูกต้อง ยกเว้นแบบแสดง ความจำนงเป็น ผู้ดำเนินการสปป )

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>หมดอายุ) 4. กรณีเปลี่ยน ผู้ดำเนินการสปา ให้แนบใบรับรอง ความรู้ ความสามารถ ผู้ดำเนินการสปา ,บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความ จำนงเป็น ผู้ดำเนินการสปา</p> <p>5. กรณีเปลี่ยน หรือเพิ่มพนักงาน ให้บริการให้แนบ ใบวุฒิ,บัตร ประชาชน, ทะเบียนบ้าน</p>					

#### 15. ค่าธรรมเนียม

##### 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

หมายเหตุ -

#### 16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ 379/114 ก ถนนโนนม่วง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000 โทร. 0 4483 6826 – 9 ต่อ 301 , 302
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชัยภูมิ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ ชั้น 2 อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000 โทรศัพท์ 0 4481 1573 สายด่วน 1567
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวง

สาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

หมายเหตุ -

- 8) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111  
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

#### 17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

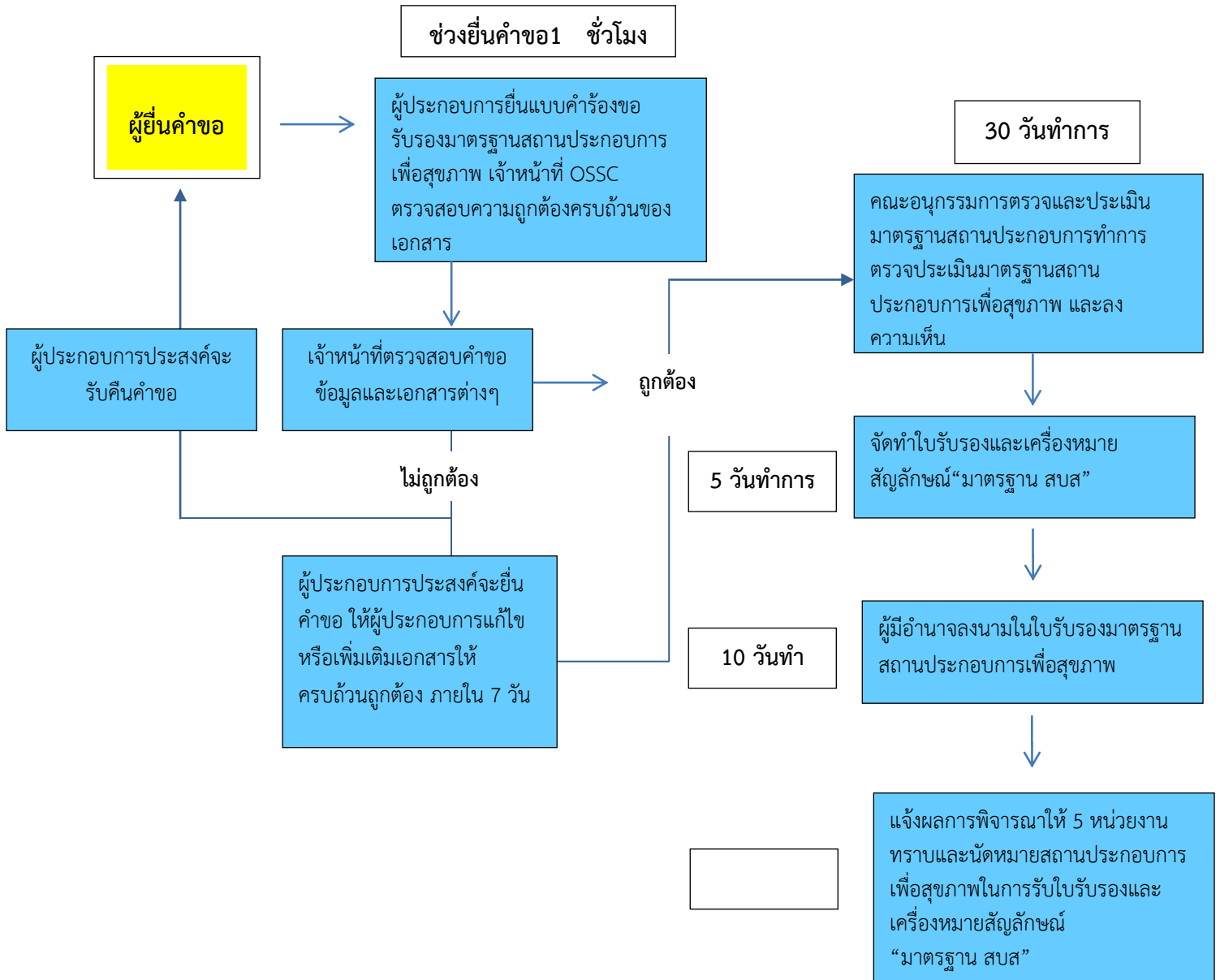
- 1) 1. แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่)  
(แบบฟอร์มที่ 1)  
-
- 2) 2. แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ต่ออายุ)  
(แบบฟอร์มที่ 2)  
-

#### 18. หมายเหตุ

-

แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการ

การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)



- หมายเหตุ** – 1.ระยะเวลาดังกล่าว ไม่รวมระยะเวลาของผู้ประกอบการแก้ไข หรือส่งเอกสารเพิ่มเติม  
 2.เมื่อครบกำหนดเวลาตามที่ระบุไว้ในคู่มือนี้แล้ว หากผู้อนุญาตยังพิจารณาไม่แล้วเสร็จ จะแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบถึงเหตุแห่งความล่าช้าทุก 7 วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ

สรุป 5 ขั้นตอน รวมระยะเวลาดำเนินการ 50 วันทำการ

