

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ. 2551
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดร้อยเอ็ด
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ.2551
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 130 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ) 19/05/2558 11:46
11. ช่องทางการให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ ถนนท้าวภีบาล อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์ 043-520177
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (เฉพาะกรณีสถานที่ที่จะขออนุญาตตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. การนับระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางไปรษณีย์ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสารต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น
2. ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือ มี/ความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ

1. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ
2. ไม่นับระยะเวลาการให้บริการ กรณีที่คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการมีการเลื่อนการประชุม
3. กรณีมีการมอบอำนาจผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)
4. กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำร้อง และมอบใบตอบรับให้แก่ผู้ประกอบการ กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารไม่ครบถ้วนไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ชี้แจงและแจ้งผู้ประกอบการพร้อมคืนเอกสารเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมและนำมายื่นใหม่ภายหลัง
5. ระยะเวลาให้บริการเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	1. ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร 3. ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพส่งเรื่องให้กลุ่มงาน	30 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ผู้รับผิดชอบ 4. เมื่อได้รับเอกสารจากศูนย์บริการธุรกิจบริการสุขภาพ เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของหลักฐานเอกสารอีกครั้งก่อนก่อนตรวจประเมินสถานที่จริง			
2)	การพิจารณา	1.คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางในเขตกรุงเทพมหานคร ทำการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และนำเสนอต่อคณะอนุกรรมการและคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางเพื่อพิจารณาให้การรับรอง2. ในกรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์หรือไม่ผ่านเกณฑ์ คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินฯ ให้คำแนะนำเพื่อให้สถานประกอบการดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข และหากแก้ไขเรียบร้อยแล้ว คณะอนุกรรมการตรวจและ	90 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ประเมินฯ ตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไข จากนั้นสรุปผลการตรวจจัดทำรายงานเตรียมเสนอคณะกรรมการฯ			
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	1. ผู้มีอำนาจลงนามในใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เลขานุการคณะกรรมการแจ้งผลการพิจารณาให้ 5 หน่วยงานทราบและนัดหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการรับใบรับรองและเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐานสبس”	10 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. 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	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่) สสช-1 หรือ(ต่ออายุ) สสช-2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	1	0	ฉบับ	-
2)	แบบแปลน หรือแผนผังการให้บริการในสถานประกอบการ	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
4)	หนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทสนธิพร้อมบัญชีผู้ถือหุ้น วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ร้องขอ (กรณียื่นในนามนิติบุคคล)	สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
5)	หนังสือยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (ในกรณีที่ผู้ร้องขอใบรับรองมาตรฐานไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ) หรือ - สำเนาสัญญาเช่า - สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า - สำเนาทะเบียน	-	0	1	ฉบับ	(ผู้ประกอบการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บ้านที่ตั้งสถาน ประกอบการ					
6)	ใบรับรองความรู้ ความสามารถของ ผู้ดำเนินการและใบวุฒิ ด้านการวัดของผู้ บริการทุกคน	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
7)	สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปาและผู้ ให้บริการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
8)	แบบแจ้งความจำนงเป็น ผู้ดำเนินการสปา ณ สถานประกอบการนั้น (กรณีขอใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการสปาเพื่อ สุขภาพ)	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดร้อยเอ็ด	1	0	ฉบับ	-
9)	ใบรับรองแพทย์ของ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการสปา ผู้ ให้บริการทุกคน	-	1	0	ฉบับ	-
10)	ใบอนุญาตการใช้อาคาร ซึ่งออกโดยโยธาธิการ เขต (ถ้ามี)	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
11)	ภาพถ่ายสถาน ประกอบการ โดย	-	1	0	ฉบับ	(รายละเอียดต่างๆข้อละ 1 ภาพ)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>รายละเอียดดังนี้ 1. อาคารภายนอกและที่ มองเห็นป้ายชื่อสถาน ประกอบการ 2.ทางเข้า และบริเวณต้อนรับ 3.ห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้า ชาย-หญิง /ตู้เก็บเสื้อผ้า หรือทรัพย์สินของมีค่า 4.ห้องบริการทุกห้อง ตามรายการบริการ (แสดงรายละเอียดของ อุปกรณ์บริการภายใน) 5.ห้องน้ำ-ห้องส้วม แยก ส่วนชายหญิง 6.อ่างล้างมือ 7.ห้องหรือบริเวณเตรียม ผลิตภัณฑ์สำหรับ ให้บริการ 8.ห้องอบไอน้ำ อบความ ร้อน อ่างนํ้าวน บ่อน้ำ ร้อน บ่อน้ำเย็น 9.ห้องเก็บวัสดุอุปกรณ์ 10.บริเวณซักล้าง 11.บริเวณกำจัดขยะและ น้ำเสีย 12.ห้องพักผ่อน</p>					
12)	<p>ใบอนุญาตประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพตาม พระราชบัญญัติการ</p>	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สาธารณสุข พ.ศ. 2535					
13)	<p>กรณีที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ขอต่ออายุใบรับรองมาตรฐานฯ ไม่ต้องยื่นเอกสารใหม่ยกเว้นมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเพิ่มพื้นที่ให้บริการ 2. การเพิ่มรายการให้บริการ 3. สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่าเดิมหมดอายุ) 4. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปาให้แนบบใบรับรองความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความจําางเป็นผู้ดำเนินการสปา 5. กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการให้แนบบใบวุฒิ, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน 6. รูปถ่ายสถานประกอบการที่เปลี่ยนแปลง 	-	1	0	ฉบับ	<p>(- ผู้ประกอบการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ยกเว้นแบบแสดงความจําางเป็นผู้ดำเนินการสปา -กรณีมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเพิ่มพื้นที่ให้บริการ ฉบับจริง 1 ฉบับ 2. การเพิ่มรายการให้บริการ ฉบับจริง 1 ฉบับ 3. สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่าเดิมหมดอายุ) สำเนา 1 ฉบับ 4. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปาให้แนบบใบรับรองความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความจําางเป็นผู้ดำเนินการสปา สำเนา 1 ชุด 5. กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการให้แนบบใบวุฒิ, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน สำเนา 1 ชุด 6. รูปถ่ายสถานประกอบการที่เปลี่ยนแปลง ฉบับจริง 1 ฉบับ 7. อื่นๆ กรณีมีการมอบ

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
						อำนาจผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงเอกสารหลักฐานการมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย ฉบับจริง 1 ฉบับ

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียม 0 บาท

17. ช่องทางการร้องเรียน

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ถนนเทวาภิบาล อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์ 520177-043
E-mail: fda101@gmail.com
2. ศูนย์ดำรงธรรม ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด ถนนเทวาภิบาล อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด
3. สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี อีเมล: mrdonline2014@gmail.com โทรศัพท์: 0 2193 7999 facebook: สารวัตรสถานพยาบาล Online
4. ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเลขที่ 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)

19. หมายเหตุ

-