

แนวทางการดำเนินงาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

Department of Health Service Support
Ministry of Public Health



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

แนวทางการดำเนินงาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อหนังสือ : แนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ที่ปรึกษา

นายแพทย์วิศิษฐ์	ตั้งนภากร	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายแพทย์ภานุวัฒน์	ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ดร.กิตติพงษ์	เกิดฤทธิ์	ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

บรรณาธิการ

นายพรเทพ	ล้อมพรม	หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป
----------	---------	-----------------------------

คณะผู้จัดทำและเรียบเรียง

นายพรเทพ	ล้อมพรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวสุวรรณ์	แนวจำปา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวเนาวรัตน์	ศรีพงษ์พันธุ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางชฎาภรณ์	นฤภัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวนพวรรณ	ศรีปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวเปรมปวีญ์	บุญยาพรทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จัดพิมพ์โดย

: กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๖

ออกแบบรูปเล่ม

: นายพรเทพ ล้อมพรม

จำนวนพิมพ์

: ๒,๐๐๐ เล่ม

ISBN

: ๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๓๔๗๙-๒

สถานที่พิมพ์

: บริษัท เจเนซิส มีเดียคอม จำกัด
๑๖๘/๗๓ ซอยลาดพร้าว ๗๑ ถนนนาคนิวาส
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๓๐-๒๕๗๔-๗๗ โทรสาร ๐๒-๕๓๐-๒๕๗๘

คำนำ

ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) มีวิสัยทัศน์ของการพัฒนาให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคงและยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขและนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยกำหนดยุทธศาสตร์ของประเทศเพื่อให้ประเทศไทยเป็นประเทศรายได้สูงที่มีการกระจายรายได้อย่างเป็นธรรม เป็นศูนย์กลางด้านการขนส่งและโลจิสติกส์ของภูมิภาคสู่ความเป็นชาติการค้าและบริการ (Trading and Service Nation) มีเป้าหมายการลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (๑) การกระจายรายได้มีความเท่าเทียมกันมากขึ้น (๒) บริการทางสังคมมีคุณภาพและมีการกระจายอย่างทั่วถึงและมีแนวทางการพัฒนาขีดความสามารถผู้ประกอบการให้มีความยืดหยุ่น สามารถปรับตัวและดำเนินธุรกิจท่ามกลางการดำเนินนโยบายและมาตรการการกีดกันทางการค้ารูปแบบต่างๆ เพิ่มสัดส่วนความเป็นเจ้าของของคนไทย และสนับสนุนให้มีการขยายตลาดที่มีแบรนด์สินค้าและช่องทางการตลาดที่เป็นของตนเองมากขึ้น และพัฒนาต่อยอดอุตสาหกรรมและบริการ เพื่อเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางการผลิต บริการและอุตสาหกรรมดิจิทัล ซึ่งธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นธุรกิจบริการสาขาหนึ่งที่สามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศอย่างต่อเนื่อง แนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมูลค่าการตลาดเพิ่มขึ้นทุกปี ในปี ๒๕๕๘ มีมูลค่าการตลาดถึง ๔.๗๕ หมื่นล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๗ ที่มีมูลค่าการตลาด ๓.๒๔ ล้านบาท (สมาคมสปาไทย) อัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี ดังนั้น เพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน ผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติได้รับบริการที่ดีมีมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขจึงได้เสนอร่างพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และผ่านมติสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสนับสนุน ควบคุม กำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน ประชาชนผู้รับบริการทั้งชาวไทยและต่างชาติได้รับการบริการที่ดี มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

การดำเนินการเพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพบรรลุตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องประกอบด้วยบุคลากรภาครัฐ ผู้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสปา ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถาบันการศึกษาที่มีการเรียนการสอน รวมทั้งภาคีเครือข่ายต่างๆ ต้องได้รับการพัฒนา ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ เพื่อให้การดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งกิจกรรมที่จะต้องดำเนินการเพื่อสนับสนุนให้การดำเนินการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การพัฒนาองค์ความรู้ การสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็งทั้งภาครัฐและภาคเอกชน การพัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนและผู้บริการได้รับที่ดี

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอขอบคุณบุคลากรของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้ให้ความร่วมมือในการจัดทำแนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนี้ขึ้น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในทุกระดับ เพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน ซึ่งจะส่งผลให้ธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสร้างมูลค่าทางธุรกิจประชาชนในประเทศมีรายได้เพิ่มขึ้น และประเทศชาติมีรายได้มากยิ่งขึ้นต่อไป

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
มิถุนายน ๒๕๖๐

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทที่ ๑ ความหมายของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑
๑.๑ สปาเพื่อสุขภาพ	๑
๑.๒ นวดเพื่อสุขภาพ	๕
๑.๓ นวดเพื่อเสริมความงาม	๕
บทที่ ๒ แนวทางการดำเนินงานรับรองหลักสูตร	๖
๒.๑ ขั้นตอนของการยื่นขอรับรองหลักสูตร	๖
๒.๒ เอกสารหลักฐานแสดงประเภทของหน่วยงาน/สถาบันที่ขอรับรองหลักสูตร	๗
๒.๓ ขั้นตอนการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร	๘
บทที่ ๓ แนวทางการดำเนินงานออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	๑๐
๓.๑ การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๐
๓.๒ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๒
๓.๓ วิธีการขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในเว็บไซต์ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.spa.hss.go.th)	๑๕
๓.๔ ขั้นตอนการขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๖
๓.๕ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	๑๗
บทที่ ๔ แนวทางการดำเนินการออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๘
๔.๑ แนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๘
๔.๒ แนวทางการออกเลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๒๒
๔.๓ ผังกระบวนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๒๓
๔.๔ ผังกระบวนการรับใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียม	๒๔
๔.๕ ผังกระบวนการแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและการอุทธรณ์	๒๕
- แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ	๒๖
- แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ	๒๙

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
- แบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๓๓
- ทะเบียนประวัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๓๔
บทที่ ๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๓๖
๕.๑ พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙	๓๗
๕.๒ กฎกระทรวง	๕๓
๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข	๖๙
๕.๔ ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๗๒
๕.๕ คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๘๐
๕.๖ ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๘๕
ภาคผนวก	
แบบฟอร์มการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๐๑

บทที่ ๑

ความหมายของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

๑.๑ สปาเพื่อสุขภาพ

สปาเพื่อสุขภาพ หมายถึง บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลักประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำนวด หรืออบตัว ที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำนวด หรืออบตัว ตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

สำหรับบริการอื่นที่กำหนดในกฎกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการกำหนดบริการอื่นในกิจการสปา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ มีดังนี้

- | | |
|---------------------------|---|
| (๑) การขัดผิวกาย | (๒) การขัดผิวหน้า |
| (๓) การใช้ผ้าห่มร้อน | (๔) การทำความสะอาดผิวกาย |
| (๕) การทำความสะอาดผิวหน้า | (๖) การทำสมาธิ |
| (๗) การนวดหน้า | (๘) การบริการอาหาร หรือเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ |
| (๙) การบำรุงผิวกาย | (๑๐) การบำรุงผิวหน้า |
| (๑๑) การประคบด้วยความเย็น | (๑๒) การประคบด้วยหินร้อน |
| (๑๓) การปรับสภาพผิวหน้า | (๑๔) การแปรงผิว |
| (๑๕) การพอกผิวกาย | (๑๖) การพอกผิวหน้า |
| (๑๗) การพันตัว | (๑๘) การพันร้อน |
| (๑๙) การอบซาวน่า | (๒๐) การอบไอน้ำ |
| (๒๑) การอาบด้วยทรายร้อน | (๒๒) ซิบอล |
| (๒๓) ไทเก๊ก | (๒๔) ไทชิ |
| (๒๕) พิลาทิส | (๒๖) ฟิตบอล |
| (๒๗) โยคะ | (๒๘) ฤาษีดัดตน |
| (๒๙) แอโรบิก | |

รายละเอียดของบริการอื่นตามกฎหมายบางชนิด ดังนี้

- **แอโรบิก (Aerobic)** คือ การออกกำลังกายเพื่อเผาผลาญไขมันในร่างกาย โดยการใช้งานกล้ามเนื้อส่วนต่างๆ ประโยชน์ของกานเดินแอโรบิกจะช่วยเพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ ร้อยละ ๕๐-๙๐

- **ฟิตบอล (Fit Ball)** เป็นการออกกำลังกายที่จะช่วยเน้นการบริหารส่วนบนร่างกาย ตั้งแต่ไหล่ หน้าท้อง แผ่นหลังไปจนถึงต้นขา สะโพก และบั้นท้าย การควบคุมแรงตีดกลับของลูกบอลขณะเล่น จะช่วยเสริมสร้างความแข็งแรงให้กับกล้ามเนื้อ เพิ่มประสิทธิภาพการทรงตัว และการทำงานของอวัยวะแต่ละส่วนให้สัมพันธ์กัน

- **ชิบอล (Chi Ball)** ประยุกต์ขึ้นจากความสมดุลของหยิน-หยาง หัตถโยคะ การทำสมาธิ โดยมีอุปกรณ์คือ ลูกบอลนุ่มๆ ขนาดเส้นรอบวง ๑๕ เซนติเมตร ปัจจุบันภายในลูกบอลจะบรรจุกลิ้งกลมลงไปด้วย ประโยชน์ของชิบอล คือ ช่วยปรับสมดุลและเพิ่มพลังให้แก่ร่างกาย จิตใจ และวิญญาณ ช่วยให้พลังไหลผ่านส่วนต่างๆ ของร่างกาย ปรับสมดุลอย่างช้าๆ พร้อมกับทำให้รู้สึกสงบและผ่อนคลาย และช่วยเพิ่มความยืดหยุ่นให้กับกล้ามเนื้อบริเวณซี่โครงและกะบังลม อีกทั้งยังช่วยลดน้ำหนัก กระชับส่วนบริเวณบั้นเอว และสะโพก

- **พิลาทิส (Pilates)** หลักการเล่นพิลาทิส จะเน้นการออกกำลังกายกล้ามเนื้อให้ยืดหยุ่น กระชับ และแข็งแรง เป็นการผสมผสานการสร้างพลังให้แก่ร่างกายกับการมอบความสงบคืนสู่จิตใจ ช่วยให้กล้ามเนื้อกระชับสวยงามแบบนักเต้นรำ และมีบุคลิกที่ทรงตัวงดงาม เป็นการออกกำลังกายแนวใหม่ที่นิยมในหมู่ดาราย่าง มาดอนน่า และซาร่าห์ เจสซีก้า ปาร์กเกอร์ หากเล่นต่อเนื่องครึ่งชั่วโมงเป็นประจำ จะช่วยให้หลอดเลือดหัวใจ ปอด และกระดูกสันหลังแข็งแรง

- **ไทชิ (Tai Chi)** เป็นศิลปะการต่อสู้แบบจีน โดยฝึกความสัมพันธ์ระหว่างการหายใจลึกๆ กับการเคลื่อนไหวท่าของร่างกายช้าๆ ให้เป็นการทำงานประสานกันระหว่างกายกับจิต

- **การทำสมาธิ (Meditation)** คือ การฝึกปฏิบัติทางด้านจิตใจ โดยสามารถฝึกได้หลากหลายวิธี เช่น กำหนดลมหายใจ การเดินจงกรม การทำจิตให้ว่าง ประโยชน์ คือ ช่วยลดความเครียด และคลายความอ่อนล้า อีกทั้งยังส่งเสริมสุขภาพให้ทั่วทั้งร่างกาย

- **โยคะ (Yoga)** เป็นศาสตร์ของฮินดูโบราณ ซึ่งประกอบด้วย การกำหนดลมหายใจ การยืดและเหยียดอวัยวะส่วนต่างๆ ของร่างกาย โดยมีท่าทางต่างๆ ที่ช่วยในการเพิ่มการไหลเวียน เพิ่มความยืดหยุ่น และความแข็งแรงของร่างกาย โดยยึดหลักความสมดุลกันระหว่างร่างกายและจิตใจ

- **การอบซาวน่า** ห้องซาวน่าจะมีลักษณะเหมือนกระท่อมที่ทำด้วยไม้สนเป็นท่อนๆ หรือเป็นแผงที่ซ้อนกัน โดยมีเส้นใยแก้วใช้เป็นตัวฉนวน เพื่อป้องกันความร้อนไม่ให้ออกไปนอกห้อง และช่วยรักษาอากาศร้อนในห้องให้แห้งอยู่ตลอดเวลา ภายในห้องจะมีชั้นต่างระดับที่ทำด้วยไม้สนสำหรับนั่งพัก ขณะอยู่ในห้องซาวน่า จะให้ความร้อนแบบแห้ง โดยไม้สนจะช่วยดูดซับความหนาแน่นที่เกิดจากความร้อนในห้องซาวน่า ในห้องซาวน่าจะมีถังใส่น้ำไว้เพื่อใช้ราดก้อนหินที่อยู่บนเตา ซึ่งทำให้เกิดเป็นไอน้ำ อุณหภูมิของซาวน่าอยู่ระหว่าง ๕๐-๘๐ องศาเซลเซียส

- **การอบไอน้ำ** วิธีนี้จะให้ความร้อนแบบเปียก โดยอุณหภูมิสูงสุดของทรีตเมนต์อบไอน้ำ คือ ๔๕ องศาเซลเซียส ความชื้นสัมพัทธ์มีค่าประมาณ ร้อยละ ๙๒-๙๗ แบ่งได้ ๒ แบบ คือ แบบตู้อบไอน้ำ (Steam Cabinets) แบบห้องอบไอน้ำ (Steam Room)

๑) **Steam Cabinets** เป็นลักษณะของตู้อบไอน้ำที่ออกแบบมาให้ลูกค้าเข้าไปนั่งได้เพียงคนเดียว และไฟล์ส่วนของศีรษะออกมาข้างนอก

๒) **Steam Room** คือ ห้องอบไอน้ำที่เหมาะสมสำหรับการให้บริการลูกค้าหลายๆ คนในเวลาเดียวกัน เป็นทรีตเมนต์ที่ได้รับความนิยมมาก ซึ่งระยะเวลาในการที่ห้องอบไอน้ำจะร้อนจนได้ที่ขึ้นอยู่กับขนาดของห้อง มีทั้งขนาดเล็กสำหรับลูกค้าคนเดียว ไปจนถึงขนาดใหญ่ที่สามารถรับรองลูกค้าได้มากกว่า ๑๐ คน

• **สปาหิน** คือ สปาที่ใช้ความร้อนจากก้อนหินเพื่อช่วยในการคลายกล้ามเนื้อ เราสามารถทำได้เองที่บ้าน โดยสามารถหาซื้อก้อนหินชนิดที่นำมาประคบได้ จากร้านขายอุปกรณ์สปา หรือจะเป็นหินที่เก็บมาจากชายทะเลก็ได้ แต่ต้องเลือกที่มีลักษณะกลมเรียบ ไม่มีรอยขรุขระและเนื้อละเอียดพอสมควร ขนาดก็ไม่ควรใหญ่เกินหนึ่งฝ่ามือ ขั้นตอนการทำ มีดังนี้

- ๑) ต้มน้ำร้อนโดยการใช้กาน้ำ หรือหม้อขนาดเล็ก
- ๒) เติมสมุนไพรจำพวกโรสแมรี่ (Rosemary) กานพลู (Clove) และเปปเปอร์มินต์ (Peppermint) ลงไปในน้ำร้อน
- ๓) นำก้อนหินใส่ลงไปลงในน้ำร้อน และทิ้งไว้ให้ซึมซับความร้อนจากน้ำ
- ๔) นำก้อนหินขึ้นมาจากน้ำร้อน ซับให้แห้งและทิ้งไว้จนเหลือความร้อนพอประมาณ (ทดสอบด้วยการนำมาแตะที่ท้องแขนว่ารู้สึกร้อนมากเกินไปหรือไม่)
- ๕) เมื่อก้อนหินอุ่นกำลังดี ให้เลือกที่นอนในห้อง เช่น เตียงนอน หรือที่ไหนก็ได้ที่รู้สึกสบาย นำก้อนหินมาวางตรงกึ่งกลางหน้าอก ความร้อนจากก้อนหินจะแผ่กระจายจากจุดกึ่งกลางออกไปสู่ส่วนต่างๆ ของร่างกาย

๑.๑.๑ องค์ประกอบของสปาเพื่อสุขภาพและความงาม

The International Spa Association (ISPA) ได้ให้คำนิยามของ สปาเพื่อสุขภาพและความงาม ควรประกอบด้วยปัจจัยสำคัญ ๑๐ ประการ ได้แก่

๑. **น้ำ (Water)** สามารถนำไปใช้ได้หลายรูปแบบ ทั้งภายในและภายนอกสปา โดยนำมาเป็นส่วนประกอบในการบริการและการตกแต่งสถานที่

๒. **การบำรุง (Nourishment)** เช่น อาหารสุขภาพ เครื่องดื่มสมุนไพร

๓. **การเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย (Movement, Exercise & Fitness)** การเคลื่อนไหวในท่าทางที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่างๆ กัน สร้างความกระปรี้กระเปร่า เพิ่มพลังงาน เช่น การออกกำลังกายแบบต่างๆ การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ

๔. **การนวด (Touch and Massage)** ซึ่งถือได้ว่าเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่สำคัญ การนวด การสัมผัสที่สื่อสารความรู้สึกต่างๆ จะให้ความรู้สึกที่อบอุ่นผ่อนคลาย และบำบัดอาการปวดเมื่อย

๕. **การบำบัดร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ (Body, Mind & Spirit)** กิจกรรมสุขภาพที่บูรณาการระหว่างความสัมพันธ์ที่สอดคล้องกันระหว่างกาย ความคิด จิตใจและจิตวิญญาณ กับสภาพแวดล้อม

๖. **ศาสตร์ด้านความงาม (Aesthetics)** การบำรุงรักษาความงามกับกระบวนการที่ใช้ผลิตภัณฑ์พิชพรรณธรรมชาติ สมุนไพรต่างๆ ที่มีผลกับร่างกายมนุษย์

๗. **สถานที่ตั้ง (Environment)** ประกอบไปด้วย สภาพแวดล้อมที่ดี สภาพภูมิอากาศที่เหมาะสม การออกแบบตกแต่งรูปแบบบรรยากาศดี ให้ความรู้สึกผ่อนคลาย

๘. **การแสดงออกถึงศิลปวัฒนธรรม (Art, Culture & Social)** เป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ที่สร้างความสุนทรีย์และประทับใจในเวลาที่ได้พักผ่อน และมีสังคมที่ดีกับมิตรสหาย

๙. **เวลา และจังหวะของชีวิต (Time, Space, Rhythms)** ตระหนักถึงการใช้เวลาและจังหวะชีวิตที่ได้ดูแลสุขภาพให้แก่ตนเอง มีเวลาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดีต่อสุขภาพโดยสอดคล้องกับวงจรธรรมชาติ

๑๐. **ระบบการบริหารจัดการที่ดี (Management and Operation System)** มีการบริหารงานอย่างเป็นระบบ

๑.๑.๒ ประเภทของสปา

สำหรับในประเทศไทยนั้น มีการแบ่งประเภทของธุรกิจสปาไว้หลายรูปแบบ โดยพิจารณาจากนิยามที่ได้มีการกำหนดไว้จาก ๓ องค์กร ดังนี้ องค์กรสปาระหว่างประเทศ (International Spa Association: ISPA Europe) จัดตั้งขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจ และให้ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมสปา ได้แบ่งธุรกิจสปาออกเป็น ๗ ประเภท ดังนี้

๑. **Destination Spa** : สถานบริการสปาที่ให้บริการด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพด้วยบริการสปาโดยเฉพาะ สปาประเภทนี้จะมีบริการห้องพักและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ สำหรับผู้ใช้บริการอย่างครบวงจร โดยผู้ใช้บริการจะต้องเข้าพักและร่วมกิจกรรมภายใต้โปรแกรมที่สถานบริการจัดเตรียมไว้ เช่น โปรแกรมคลายความเครียด โปรแกรมทำสมาธิและดูแลสุขภาพจิต เป็นต้น

๒. **Resort/Hotel Spa** : สถานบริการสปาในรีสอร์ท หรือโรงแรม ซึ่งตั้งอยู่ในสถานที่พักตากอากาศที่มีความสวยงามตามธรรมชาติ เช่น ริมทะเล ภูเขา บ่อน้ำร้อน สปาประเภทนี้เกิดขึ้นเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวที่ต้องการผ่อนคลายความตึงเครียดด้วยบริการสปา นอกเหนือจากการใช้บริการห้องพักของรีสอร์ท หรือโรงแรมนั้นๆ

๓. **Day Spa/City Spa** : สถานบริการสปาที่มีรูปแบบการให้บริการที่สะดวก รวดเร็ว ขั้นตอนการบริการไม่ยุ่งยาก สามารถใช้บริการในระหว่างวันได้โดยไม่ต้องเข้าพัก ที่ตั้งของสปาประเภทนี้ส่วนใหญ่จะอยู่ในเมืองใหญ่ หรือย่านธุรกิจสำคัญๆ ที่ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย เน้นการให้บริการนวดเสริมความงาม และการผ่อนคลายความตึงเครียดด้วยน้ำมันหอมระเหย สปาประเภทนี้ได้รับความนิยมมากในกลุ่มผู้ใช้บริการที่มีเวลาน้อย หรือผู้ที่ทำงานอยู่ในเมือง

๔. **Medical Spa** : สถานบริการสปาที่มีการบำบัดรักษาควบคู่กับศาสตร์ทางการแพทย์ และใช้เครื่องมือแพทย์บางอย่าง อยู่ภายใต้การดูแลของบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ มักอยู่ในสถานรักษาพยาบาล เช่น โรงพยาบาล คลินิก เป็นต้น

๕. Mineral Spring Spa : การให้บริการสปาตามแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นบ่อน้ำแร่ หรือน้ำพุร้อนที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ

๖. Club Spa : สถานบริการสปาที่มีการผสมผสานกับการออกกำลังกายเพื่อบริการสมาชิกที่ต้องการผ่อนคลายหลังจากออกกำลังกาย

๗. Cruise Ship Spa : สถานบริการสปาบนเรือสำราญผสมผสานกับการออกกำลังกาย และการจัดเตรียมอาหารเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ผู้ใช้บริการมีความสุขสบาย และรู้สึกผ่อนคลายในระหว่างการเดินทาง

๑.๒. นวดเพื่อสุขภาพ

นวดเพื่อสุขภาพ หมายถึง การประกอบกิจการนวด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ความเมื่อยล้า ความเครียด ด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การตัด การดึง การประคบ การอบ การนวดแผนไทย (ที่ไม่ใช่การรักษาโรค) หรือโดยวิธีการอื่นใดตามศาสตร์และศิลปะของการนวดเพื่อสุขภาพ และการนวดฝ่าเท้า เป็นต้น ทั้งนี้ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำให้บริการ เว้นแต่เป็นการนวดเพื่อสุขภาพในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐ หรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

๑.๓ นวดเพื่อเสริมความงาม

นวดเพื่อเสริมความงาม หมายถึง การประกอบกิจการนวดในสถานที่เฉพาะ เช่น ร้านเสริมสวย หรือแต่งผม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสวยงามด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การประคบ การอบ หรือด้วยวิธีการอื่นใดตามศิลปะการนวดเพื่อเสริมความงาม ทั้งนี้ ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำให้บริการ เว้นแต่เป็นการนวดเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐ หรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

บทที่ ๒

แนวทางการดำเนินงานรับรองหลักสูตร

๒.๑ ขั้นตอนของการยื่นขอรับรองหลักสูตร

๑. ยื่นคำขอได้ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ต่างจังหวัดสามารถยื่นผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. การนำเข้าพิจารณา ๑ เดือน/ครั้ง พิจารณาโดย คณะอนุกรรมการรับรองหลักสูตร

๓. แจ้งผลการพิจารณาให้กับหน่วยงาน/สถาบัน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่หน่วยงานหรือสถาบันนั้นๆ ตั้งอยู่

๔. หลักสูตรที่ขอรับรองหลักสูตรได้ มีจำนวน ๑๑ หลักสูตร ดังนี้

(๑) หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง

(๒) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง

(๓) หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง

(๔) หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๐๐ ชั่วโมง

(๕) หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ ๑๕๐ ชั่วโมง

(๖) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา ๒๕๕ ชั่วโมง

(๗) หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย ๑๕๐ ชั่วโมง

(๘) หลักสูตรการนวดสวีดิช ๑๕๐ ชั่วโมง

(๙) หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม ๑๕๐ ชั่วโมง

(๑๐) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต่อยอด ๖๐/๘๐ ชั่วโมง

(เทียบเท่า นวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง)

(๑๑) หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง

*** หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง และหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต้องเป็นสถาบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษา หรือระดับอุดมศึกษา (มากกว่ามหาวิทยาลัย) เท่านั้นที่สามารถจัดการเรียนการสอนได้

๒.๒ เอกสารการขอยื่นรับรองหลักสูตร

หลักฐานที่ต้องใช้ มีดังนี้

๑. หนังสือนำส่ง

โดยเรียนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องการขอรับรองหลักสูตร ระบุชื่อหน่วยงาน สถาบันสถานศึกษา หลักสูตรที่ขอรับรองหลักสูตร และลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน พร้อมแนบหลักฐานของผู้ยื่นขออนุญาต คือ สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาผู้ขออนุญาต) กรณีมอบหมายต้องมีหนังสือมอบหมายมาจากหน่วยงาน

๒. เอกสารหลักฐานแสดงประเภทของหน่วยงาน/สถาบันที่ขอรับรองหลักสูตร

• กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

- ๑.) - ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียน
- ใบอนุญาตเก็บค่าธรรมเนียม

๒.) ใบอนุญาตการอนุมัติหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งหลักสูตรที่ได้รับอนุญาตต้องตรงกับหลักสูตรที่ขอรับรอง

• กรณีเป็นสถานศึกษา หรือหน่วยงานภาครัฐ ให้ผู้ลงนามในหนังสือแนบส่งเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

• กรณีเป็นองค์กรเอกชนเพื่อสาธารณประโยชน์ เช่น มูลนิธิ สมาคม ให้แนบเอกสารหลักฐานอนุมัติจัดตั้งองค์กรแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กร ซึ่งองค์กรต้องมีวัตถุประสงค์ชัดเจนในการจัดการเรียนการสอนเพื่อประโยชน์ของประชาชน โดยไม่หวังผลทางธุรกิจ เป็นสำคัญ จำนวนผู้เรียนและการขอรับรองหลักสูตรต้องไม่ขัดกับระเบียบข้อบังคับ หรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้จะมีการตรวจสอบสถานที่จัดการเรียนการสอนขององค์กรที่ขอรับรองหลักสูตร โดยอนุกรรมการ หรือผู้ที่อนุกรรมการมอบหมายก่อนการพิจารณารับรองหลักสูตร

๓. แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร ๑ แบบแสดงความจำนงขอรับการรับรองหลักสูตรสถานศึกษา สถาบัน ที่ผลิตพนักงานผู้ให้บริการหลักสูตรการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในความรับรองของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมแนบตัวอย่างใบแสดงวุฒิบัตร/ใบประกาศนียบัตรฉบับจริงที่สถาบันจะออกให้กับผู้จบการศึกษาตามหลักสูตรที่ขอรับรอง โดยเว้นไม่ต้องระบุชื่อผู้จบกับผู้ลงนาม

๔. แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร ๒ ตารางรายละเอียดการยื่นขอรับรองหลักสูตรฯ

- โครงสร้างหลักสูตร ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา ตามหลักสูตรกลางกำหนด

- วิทยากรผู้สอน ระบุรายชื่อตามรายวิชา โดยให้ตรวจสอบคุณสมบัติวิทยากรรายวิชาตามที่หลักสูตรกลางกำหนดให้ครบถ้วน

- รายชื่อวิทยากร คุณสมบัติวิทยากร ประสบการณ์การสอน แนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา) สำเนา วุฒิการศึกษา (รับรองสำเนา) ต่างๆ ตามที่ระบุ แนวทางการระบุคุณสมบัติวิทยากรเพิ่มเติม ดังนี้

• หากวิทยากรมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ หรือใบรับรองผู้ดำเนินการสปา ให้ระบุเลขที่ใบอนุญาตหรือเลขที่ใบรับรอง และวันที่ออกใบอนุญาตหรือใบรับรองให้ชัดเจน

• หากจบหลักสูตรจากสถาบันต่างๆ ให้ระบุชื่อหลักสูตรให้ครบถ้วน (หากมีจำนวนชั่วโมงให้ระบุด้วย) ชื่อสถาบัน จังหวัด และปีที่จบการศึกษา

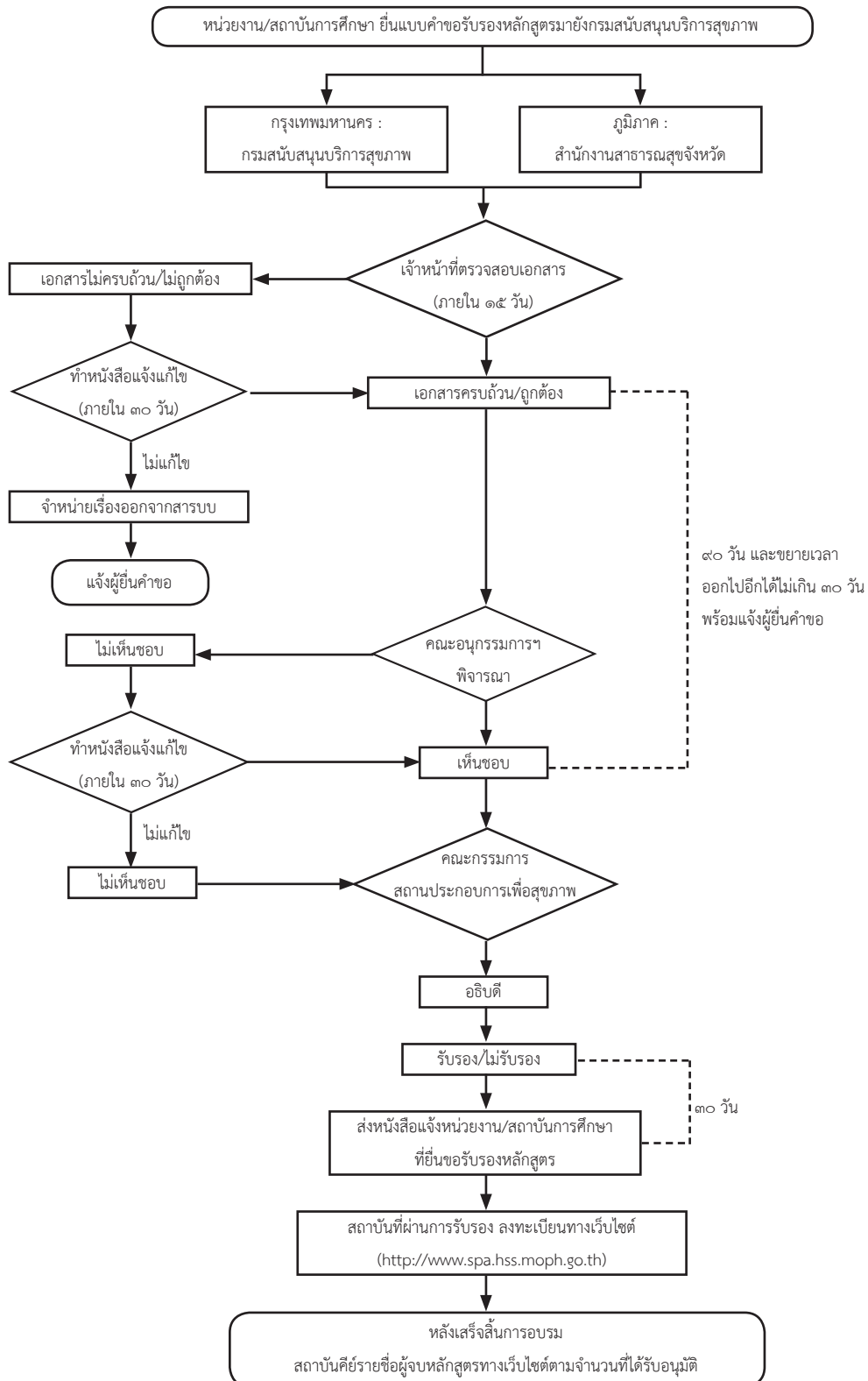
• วิทยากรต้องมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน ไม่ต่ำกว่า ๒ ปี

- จำนวนผู้เข้าเรียนต่อครั้ง ของการเรียนการสอน รวมทุกห้องเรียนของสถาบัน โดยจำนวนผู้เรียนจะสัมพันธ์กับอัตราส่วนวิทยากร ซึ่งหลักเกณฑ์การรับรองหลักสูตรกำหนดไว้ คือ สัดส่วนวิทยากรต่อผู้เรียน ภาคทฤษฎีไม่เกิน ๑ : ๔๐ และภาคปฏิบัติไม่เกิน ๑ : ๑๐ ดังนั้น วิทยากรตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางโครงสร้างหลักสูตร จึงต้องมีจำนวนวิทยากรเป็นไปตามหลักเกณฑ์ เช่น หากผู้เรียน ๒๐ คน/ครั้ง ในตารางโครงสร้างหลักสูตรที่มีชั่วโมงปฏิบัติ จะต้องมียุทธากร ๒ คน เป็นต้น
- เอกสารประกอบการเรียนการสอน/ตำรา มีรายละเอียดตรงกับหลักสูตรที่สอน โดยถ่ายเอกสารหน้าปกเอกสารประกอบการเรียนการสอน/ตำรานั้นๆ ส่งมา (ไม่ต้องส่งตำราฉบับจริงมา)
- อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน มีสื่อที่เหมาะสมกับเนื้อหาหลักสูตรและเพียงพอับจำนวนนักเรียน
- การประเมินผล ตามหลักสูตรกลางแต่ละหลักสูตรกำหนด

๕. กรณียกเลิกการจัดการเรียนการสอน หรือเปลี่ยนแปลงวิทยากรผู้สอน ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ให้ทำหนังสือแจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สามารถดาวน์โหลดเอกสารหลักสูตรได้ที่ www.thaispa.go.th (ข้อมูลเผยแพร่) หรือโทรศัพท์สอบถามข้อมูลได้ที่ ๐-๒๑๔๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๑

๒.๓ ขั้นตอนการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร



บทที่ ๓

แนวทางการดำเนินงานออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

๓.๑ การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นผู้อนุญาตในเขตกรุงเทพมหานคร และมอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาตในเขตจังหวัด ดังนั้น เพื่อให้การพิจารณาการขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงกำหนดแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

๓.๑.๑ การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑) สถานที่ในการขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๑) เขตกรุงเทพมหานคร ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นเอกสารและหลักฐานตามคำขอรับใบอนุญาตฯ (สพส.๘) ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (One Stop Service Center) ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๑๙๓- ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๒๖

๑.๒) ส่วนภูมิภาค ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นเอกสารและหลักฐานตามคำขอรับใบอนุญาตฯ (สพส.๘) ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งทั่วประเทศ

๒) การตรวจสอบเอกสารหลักฐานและรับใบอนุญาต

๒.๑) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ตามแบบ สพส. ๘ ณ สถานที่ที่กำหนดตามข้อ ๑ เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ความครบถ้วนถูกต้อง

๒.๒) เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๙) แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ไว้เป็นหลักฐาน เพื่อนำมายื่นในวันรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒.๓) เมื่อเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งเป็นหนังสือ หรือแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ได้รับแจ้ง หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๒.๔) กรณีที่ เอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ แก้ไขเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้อง ภายใน ๓๐ วัน หากผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๒.๕) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาตฯ ให้ผู้อนุญาตลงนามตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวง ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

๓.๑.๒ การออกเลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑. ใช้ตัวอักษรย่อ ดส หมายถึง ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

๒. ความหมายของรหัส

- ๑) เลข ๒ หลักแรก คือ รหัสจังหวัด ตามเลขรหัสจังหวัดของกระทรวงมหาดไทย
- ๒) เลขหลักที่ ๓-๔ คือ ประเภทกิจการ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- ๓) เลขหลักที่ ๕-๙ คือ ลำดับเลขตามทะเบียนผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๔) เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ เลข ๒ หลักสุดท้าย ของปี พ.ศ. ที่ออกใบอนุญาต

หมายเหตุ ด้านหลังใบอนุญาตช่องการตรวจสอบให้ผู้รับมอบอำนาจ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับมอบอำนาจลงนาม เช่น หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นต้น

ตัวอย่าง ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ เขตกรุงเทพมหานคร

เช่น ใบอนุญาตเลขที่ ดส100100001-60

เลขหลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	-	10	11	
เลขที่ใบอนุญาต	ดส	1	0	0	1	0	0	0	0	1	-	6	0

ความหมายของรหัส

ตัวอักษรย่อ ดส		หมายถึง	ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา
เลขหลักที่ 1-2	คือ 10	หมายถึง	รหัสจังหวัดกรุงเทพมหานคร
เลขหลักที่ 3-4	คือ 01	หมายถึง	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา
เลขหลักที่ 5-9	คือ 00001	หมายถึง	ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพลำดับที่ 1
เลขหลักที่ 10-11	คือ 60	หมายถึง	ปี พ.ศ. 2560

๓.๑.๓ วิธีการขอขึ้นทะเบียนผู้ดำเนินการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ในเว็บไซต์ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.spa.hss.go.th)

๑. เปิดเว็บไซต์ www.spa.hss.go.th คลิกเมนูสมัครสมาชิก กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน คลิกลงทะเบียน
๒. กลับสู่หน้าแรก คลิกเมนูเข้าสู่ระบบ กรอกชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน คลิกเข้าสู่ระบบ
๓. คลิกเมนูแบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนผู้ดำเนินการ กรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วน และถูกต้อง แนบไฟล์เอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๘) คลิกบันทึกข้อมูล เป็นอันเสร็จสิ้นกระบวนการ

๓.๒ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๓.๒.๑ การออกใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑) สถานที่ในการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นเอกสารและหลักฐานตามคำขอขึ้นทะเบียนฯ (สพส.๑๒) ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (One Stop Service Center) ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๒๖

๑.๒) ส่วนภูมิภาค ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นเอกสารและหลักฐานตามคำขอขึ้นทะเบียนฯ (สพส.๑๒) ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งทั่วประเทศ

๒) การตรวจสอบเอกสารหลักฐานและรับใบรับรอง

๒.๑) เมื่อผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ตามแบบ สพส.๑๒ ณ สถานที่ที่กำหนดตามข้อ ๑ เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ความครบถ้วนถูกต้อง

๒.๒) เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๑๓) แก่ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ไว้เป็นหลักฐาน เพื่อนำมา ยื่นในวันรับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒.๓) เมื่อเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาตฯ ให้ผู้อนุญาตลงนามและ แจ้งเป็นหนังสือ หรือแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ มารับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ได้รับแจ้ง หากผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่มารับใบรับรองฯ ตามที่กำหนดให้จำหน่ายเรื่อง ออกจากสารบบ

๒.๔) กรณีที่เอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ แก้ไขเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้อง ภายใน ๓๐ วัน หากผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนดให้จำหน่ายเรื่อง ออกจากสารบบ

๓.๒.๒ การออกเลขที่ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑. ใช้ตัวอักษรย่อ **บร** หมายถึง ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒. ความหมายของรหัส

๑) เลข ๒ หลักแรก คือ รหัสจังหวัด ตามเลขรหัสจังหวัดของกระทรวงมหาดไทย

๒) เลขหลักที่ ๓-๙ คือ ลำดับเลขตามทะเบียนผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๓) เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ เลข ๒ หลักสุดท้าย ของปี พ.ศ. ที่ออกใบรับรอง

หมายเหตุ ด้านหลังใบอนุญาตต้องการตรวจสอบให้ผู้รับมอบอำนาจ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับมอบอำนาจลงนาม เช่น หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นต้น

ตัวอย่าง ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เขตกรุงเทพมหานคร
เช่น ใบอนุญาตเลขที่ บร100100001-60

เลขหลักที่		1	2	3	4	5	6	7	8	9	-	10	11
เลขที่ใบอนุญาต	บร	1	0	0	0	0	0	0	0	1	-	6	0

ความหมายของรหัส

ตัวอักษรย่อ **บร** หมายถึง ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขหลักที่ 1-2 คือ 10 หมายถึง เลขจังหวัดกรุงเทพมหานคร

เลขหลักที่ 3-9 คือ 0000001 หมายถึง ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ลำดับที่ 1

เลขหลักที่ 10-11 คือ 60 หมายถึง ปี พ.ศ. 2560

๓.๒.๓ การตรวจสอบเอกสารหลักฐานของผู้ให้บริการ

๓.๒.๓.๑ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์

- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิบัตร หรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ใบรับรองแพทย์
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

๓.๒.๓.๒ ตรวจสอบหลักสูตรใบประกาศของผู้ให้บริการ โดยดูอ้างอิงจากหลักสูตรที่ผ่านการรับรองแล้ว ๗๘๗ หลักสูตร (ข้อมูล วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐) และหลักสูตรวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรม หรือถ่ายทอดความรู้ ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) โดยพิจารณาจาก

- ๑) ชื่อหลักสูตร จำนวนชั่วโมง สถาบัน/โรงเรียนที่จบจะต้องตรงกับหลักสูตรที่ได้รับการรับรอง
- ๒) วันที่ได้รับประกาศนียบัตร/วุฒิบัตร ซึ่งจะต้องได้รับหลังจากวันที่หลักสูตรนั้นได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๓.๒.๔ กระบวนการตรวจสอบเอกสารหลักฐานของผู้ให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ในเว็บไซต์ (www.spa.hss.go.th)

๓.๒.๔.๑ เปิด (www.spa.hss.go.th) เข้าสู่ระบบโดยรหัส admin (แต่ละจังหวัด)

๓.๒.๔.๒ พิมพ์ชื่อผู้ให้บริการที่ต้องการค้นหาข้อมูล คลิกช่องรับเรื่อง แล้วคลิกบันทึกข้อมูลเสร็จแล้วคลิกตรวจสอบเอกสาร และกดบันทึก เข้าไปตรวจสอบว่าเอกสาร หลักฐาน ครบถ้วน ถูกต้องหรือไม่

- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิบัตร หรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ใบรับรองแพทย์
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

๓.๒.๔.๓ ตรวจสอบหลักสูตรใบประกาศของผู้ให้บริการ โดยดูอ้างอิงจากหลักสูตรที่ผ่านการรับรองแล้ว ๗๘๗ หลักสูตร (ข้อมูล วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐) และหลักสูตรวุฒิปัตรีหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) เสร็จแล้วกดบันทึกข้อมูล

๓.๒.๔.๔ คลิกช่องออกไปรับรอง แล้วกดบันทึกข้อมูล

๓.๒.๔.๕ พิมพ์แบบฟอร์มใบคำขอแนบออกมาด้วยเพื่อเป็นหลักฐานในการขึ้นทะเบียน

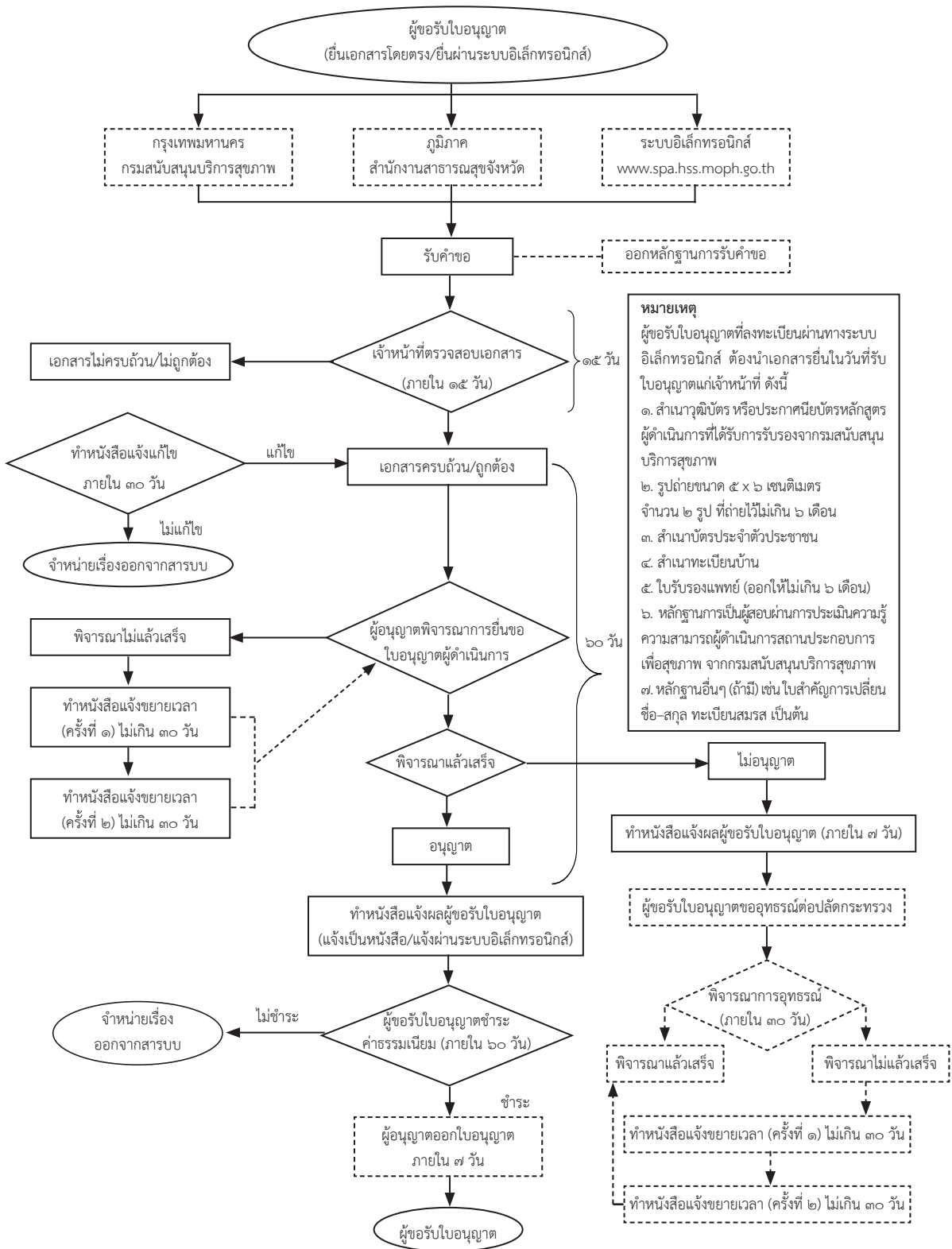
๓.๓ วิธีการขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในเว็บไซต์ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.spa.hss.go.th)

๑. เปิดเว็บไซต์ www.spa.hss.go.th คลิกเมนูสมัครสมาชิก กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน คลิกลงทะเบียน

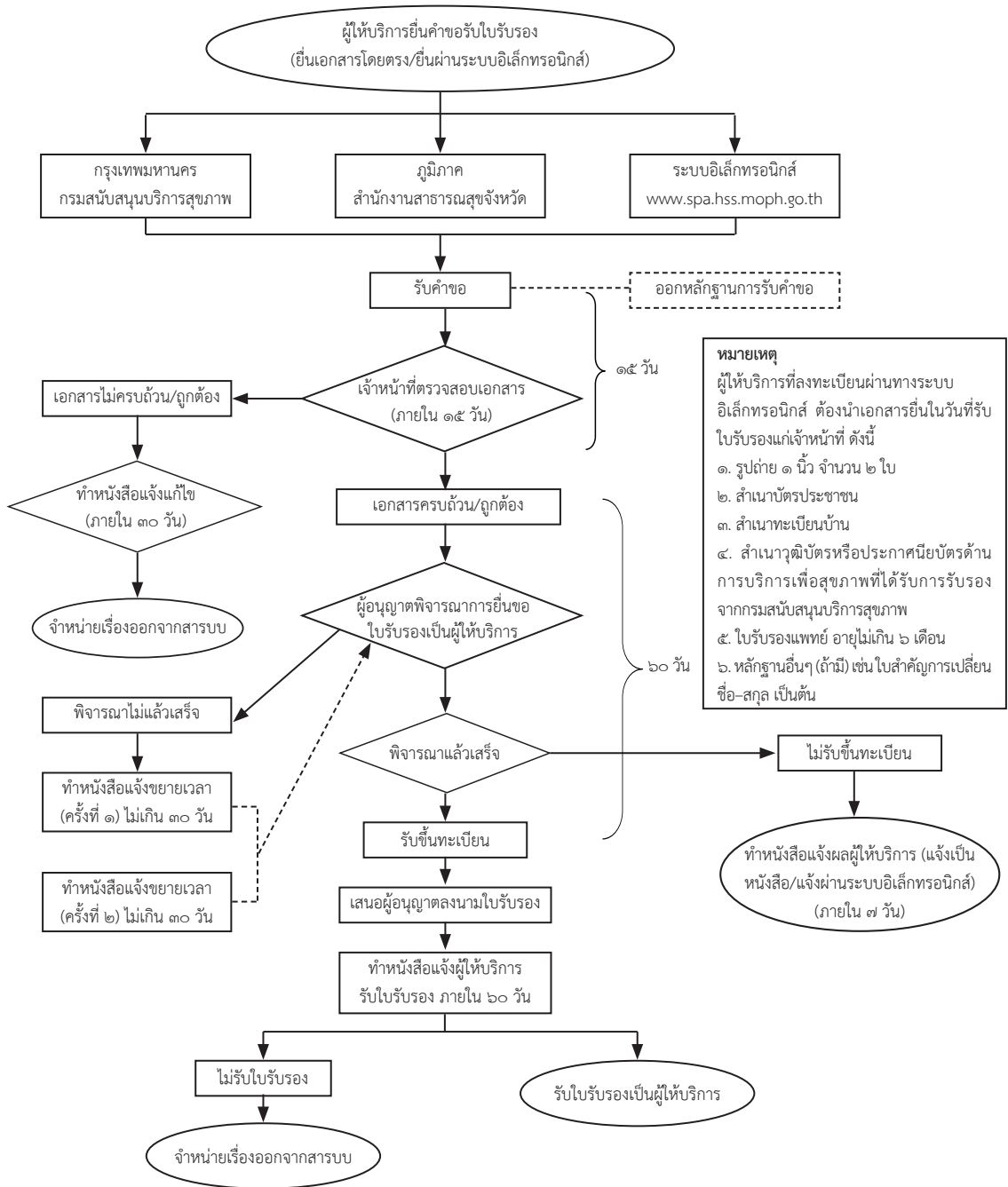
๒. กลับสู่หน้าแรก คลิกเมนูเข้าสู่ระบบ กรอกชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่าน คลิกเข้าสู่ระบบ

๓. คลิกเมนูแบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ กรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วนและถูกต้อง แนบไฟล์เอกสารหลักฐานตามแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๑๒) คลิกบันทึกข้อมูล เป็นอันเสร็จสิ้นกระบวนการ

๓.๔ ขั้นตอนการขอใบอนุญาตผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



๓.๕ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ



บทที่ ๔

แนวทางการดำเนินการออกใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๔.๑ แนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ตามคำสั่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นผู้อนุญาตในเขตกรุงเทพมหานคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาตในระดับจังหวัด ดังนั้น เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงกำหนดแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

๑. การขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๑ เขตกรุงเทพมหานคร เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตฯ มีแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ผู้อนุญาตจึงได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นคณะหนึ่งชื่อ คณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติของพนักงานเจ้าหน้าที่ ก่อนเสนอความเห็นให้ผู้อนุญาตพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๒ ในส่วนภูมิภาค หากเห็นชอบตามแนวทางดังกล่าว สามารถจัดตั้งคณะกรรมการในระดับจังหวัดเพื่อช่วยผู้อนุญาต (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) พิจารณาการออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้

๒. แนวทางการพิจารณาออกใบอนุญาต

เจ้าหน้าที่ชี้แจงแนวทางการประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ แจ้งความประสงค์ โดยมีวิธีปฏิบัติได้ ๒ แนวทาง คือ

๒.๑ พิจารณาจากการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการก่อนออกใบอนุญาต (ใช้แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ)

๒.๒ พิจารณาจากการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เอกสารหลักฐาน ภาพถ่าย และ/หรือวิดีโอที่ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ส่งมาประกอบการพิจารณา โดยไม่ต้องตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเบื้องต้น (ใช้แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ) ทั้งนี้ เพื่อลดระยะเวลาการอนุญาตและเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ไม่ต้องเสียเวลาในการนัดตรวจสถานที่ซึ่งต้องใช้เวลาในการรอนานหลายเดือน

ข้อเสนอแนะการใช้แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพฯ

ประกอบด้วย ๒ ส่วน

(๑) ช่องด้านซ้ายมือของแบบฟอร์ม หมายถึง ประเด็นมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แยกรายชื่อ

(๒) ช่องด้านขวามือของแบบฟอร์ม หมายถึง การแสดงเอกสาร หลักฐาน ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ ที่สัมพันธ์สอดคล้องกับประเด็นมาตรฐานรายชื่อในช่องซ้ายมือ ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด โดยผู้ขอรับใบอนุญาตประเมินตนเองในแต่ละมาตรฐานพร้อมภาพถ่ายประกอบการพิจารณา

(รายละเอียดตามแบบฟอร์ม หน้า ๒๖)

๓. การพิจารณาเอกสารหลักฐาน

๓.๑ เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ (สพส.๑) ณ ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ในแต่ละพื้นที่ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม ๑)

๓.๒ ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการ แล้วแต่กรณี แนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๓.๓ ตรวจสอบเลขที่ตั้งของสถานประกอบการ เวลาเปิด-ปิดบริการที่ชัดเจนถูกต้องตามประเภทของกิจการ และผู้ให้บริการมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๑๔)

๓.๔ กรณีเป็นกิจการสปา ต้องมีผู้ดำเนินการที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๙)

๓.๕ เมื่อเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตฯ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๒) ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต หากเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน ผู้รับคำขอฯ ให้คำแนะนำแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบถ้วนนำมายื่นอีกครั้ง

๓.๖ เมื่อเอกสารครบจึงออกใบรับคำขอฯ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาต และลงบันทึกการตรวจเอกสารครบ ในแบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม ๑)

๓.๗ ผู้รับคำขอฯ แจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามแนวทางในข้อ ๒ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแจ้งความประสงค์ไว้ และให้คำแนะนำข้อควรปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด สำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตที่ประสงค์จะประเมินตนเอง พร้อมทั้งส่งภาพถ่ายและ/หรือวีดิทัศน์ (แนวทางที่ ๒) เจ้าหน้าที่จะแนะนำการใช้แบบประเมินตนเองและการถ่ายภาพ เพื่อให้จัดส่งมาประกอบการพิจารณา

๓.๘ เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จบันทึกความประสงค์ของผู้ขอรับใบอนุญาต และส่งคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ

๓.๙ ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารคำขอตามแบบฟอร์ม ๑ กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตแจ้งความประสงค์แนวทางที่ ๑ ให้นำหน้าวันเวลาเข้าตรวจสถานประกอบการ ส่วนผู้ขอรับใบอนุญาตที่แจ้งความประสงค์แนวทางที่ ๒ เจ้าหน้าที่ต้องติดตามตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ภาพถ่ายและ/หรือวีดิทัศน์ ที่ผู้ขอรับใบอนุญาตประเมินตนเองในขั้นตอนนี้ หากพบว่าต้องเพิ่มเติมเอกสาร หรือปรับปรุงแก้ไข ต้องมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตภายใน ๑๕ วันนับจากวันที่ได้รับคำขอฯ ถ้าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติม หรือไม่แก้ไขภายใน ๓๐ วัน ให้จำหน่ายเรื่องจากสารบบ

๓.๑๐ เมื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานครบถ้วน ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายลงชื่อและวันเดือนปีที่ตรวจรับเอกสารครบในแบบฟอร์ม ๑ ซึ่งจะเป็นวันเริ่มต้นนับหนึ่งในกระบวนการพิจารณาคำขอรับใบอนุญาตฯ

๔. กรณีพิจารณามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากการตรวจสถานประกอบการ

(ใช้แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ)

๔.๑ ดำเนินการตาม ๓.๑-๓.๑๐ และนัดหมายวันเวลาที่เข้าตรวจสถานประกอบการ

๔.๒ เมื่อถึงวันตรวจ เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและบันทึกภาพถ่ายในแต่ละมาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไข (ซึ่งอาจกำหนดระยะเวลาให้แก้ไข ภายในกรอบเวลาของกระบวนการออกใบอนุญาต)

๔.๓ ผู้ตรวจประเมินสรุปผลการตรวจ เสนอคณะกรรมการฯ ดังกล่าวข้างต้น พิจารณาให้ความเห็น

๔.๔ คณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาต เพื่อพิจารณาออกใบอนุญาต

๔.๕ กรณีที่คณะกรรมการฯ เห็นว่าไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ครั้งละไม่เกิน ๓๐ วัน และมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๔.๖ เมื่อคณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นชอบให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบแนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๕. กรณีพิจารณามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากแบบประเมินตนเองและภาพถ่าย และ/หรือวีดิทัศน์ของสถานประกอบการ โดยไม่ต้องตรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพก่อนออกใบอนุญาต (ใช้แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ)

๕.๑ ดำเนินการตาม ๓.๑-๓.๑๐ และประสานผู้ขอรับใบอนุญาตจัดส่งแบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมภาพถ่าย และ/หรือวีดิทัศน์ของสถานประกอบการมาภายใน ๓๐ วัน

๕.๒ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย พิจารณาตรวจสอบแบบประเมินตนเองที่ผู้ขอรับใบอนุญาตจัดส่งมา พร้อมเอกสารหลักฐาน ภาพถ่าย และ/หรือวิดีโอที่ถ่ายจากสถานประกอบการจริง หากเป็นไปตาม มาตรฐานสรุปผลการตรวจสอบคณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็น

๕.๓ กรณีไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ให้คำแนะนำ หรือมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาต แก้ไข หากไม่แก้ไข หรือแก้ไขไม่ครบ ไม่เป็นไปตามมาตรฐานภายในเวลาที่กำหนด ผู้ที่ได้รับมอบหมาย สรุปผลเพื่อเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณา

๕.๔ คณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาต เพื่อพิจารณา ออกใบอนุญาต

๕.๕ กรณีที่คณะกรรมการฯ เห็นว่าไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ครั้งละไม่เกิน ๓๐ วัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผล ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๕.๖ เมื่อคณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นชอบให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบ

๖. การแจ้งผลการพิจารณาและการชำระค่าธรรมเนียม

๖.๑ กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต

๑) เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบ และให้มาชำระ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่า ธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ

๒) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมให้ออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (สพส.๑๘)

๓) ภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาตและ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ตามแบบที่กำหนดท้ายกฎกระทรวง การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐) เสนอผู้อนุญาตลงนาม พร้อมทั้งบันทึกทะเบียนประวัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและลงข้อมูลสถิติในสมุดทะเบียน เพื่อเป็นฐานข้อมูลของหน่วยงาน

๔) เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จจ่ายใบอนุญาตให้ผู้รับอนุญาต

๕) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มาชำระค่าธรรมเนียมเมื่อครบกำหนด ๖๐ วัน ให้จำหน่าย เรื่องออกจากสารบบและเสนอความเห็นคณะกรรมการฯ เพื่อทราบ

๖.๒ เมื่อผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับ ใบอนุญาตทราบ พร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน ๗ วัน ผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์ เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวง ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งว่าไม่อนุญาต และ

๑) ปลัดกระทรวง พิจารณาอุทธรณ์ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์

๒) หากพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้มีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ทราบและขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๓) คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงให้เป็นที่สุด

๔.๒ แนวทางการออกเลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๔.๒.๑ เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทต่างๆ และตราสัญลักษณ์มาตรฐาน

ใช้เลข ๑๑ หลัก และตัวอักษรประกอบ ดังนี้

๑.๑ ใช้ตัวอักษรย่อ สส หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๒ ประเภทกิจการ ให้รหัสตัวเลข ดังนี้

รหัส ๐๑ = กิจการสปา

รหัส ๐๒ = กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

รหัส ๐๓ = กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

รหัส ๐๔ = กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๑.๓ ความหมายของรหัส

๑) เลข ๒ หลักแรก คือ รหัสจังหวัด ตามเลขรหัสจังหวัดของกระทรวงมหาดไทย

๒) เลขหลักที่ ๓-๔ คือ ประเภทกิจการ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๓) เลขหลักที่ ๕-๙ คือ ลำดับที่ของใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท

๔) เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ เลข ๒ หลักสุดท้ายของปี พ.ศ. ที่ออกใบอนุญาต

ตัวอย่าง ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร
เช่น ใบอนุญาตเลขที่ สส๑๐๐๑๐๐๐๑-๖๐

เลขหลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	-	10	11
เลขที่ใบอนุญาต	1	0	0	1	0	0	1	1	1	-	6	0

ความหมายของรหัส

ตัวอักษรย่อ สส หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขหลักที่ 1-2 คือ 10 หมายถึง เลขจังหวัดกรุงเทพมหานคร

เลขหลักที่ 3-4 คือ 01 หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

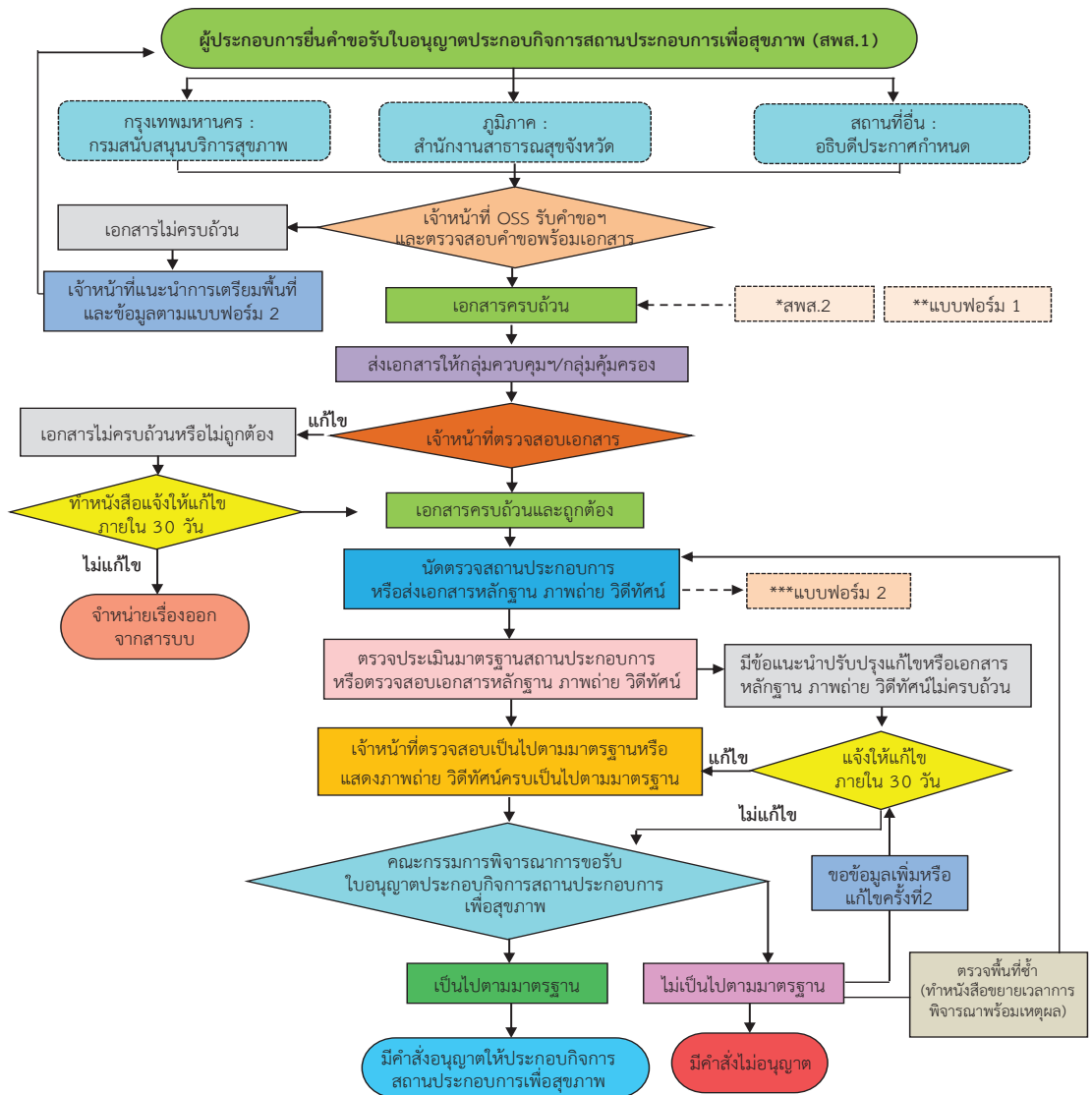
เลขหลักที่ 5-9 คือ 00111 หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา ลำดับที่ 111

เลขหลักที่ 10-11 คือ 60 หมายถึง ปี พ.ศ. 2560

๔.๓ ผังกระบวนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



✿ ผังกระบวนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ✿



*สปส.2 = แบบใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

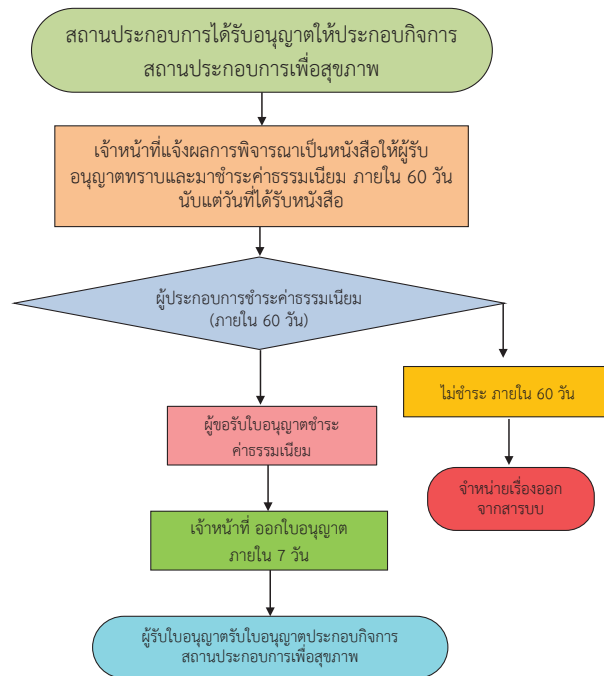
**แบบฟอร์ม 1 = แบบตรวจสอบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

***แบบฟอร์ม 2 = แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการ

๔.๔ ผังกระบวนการรับใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียม



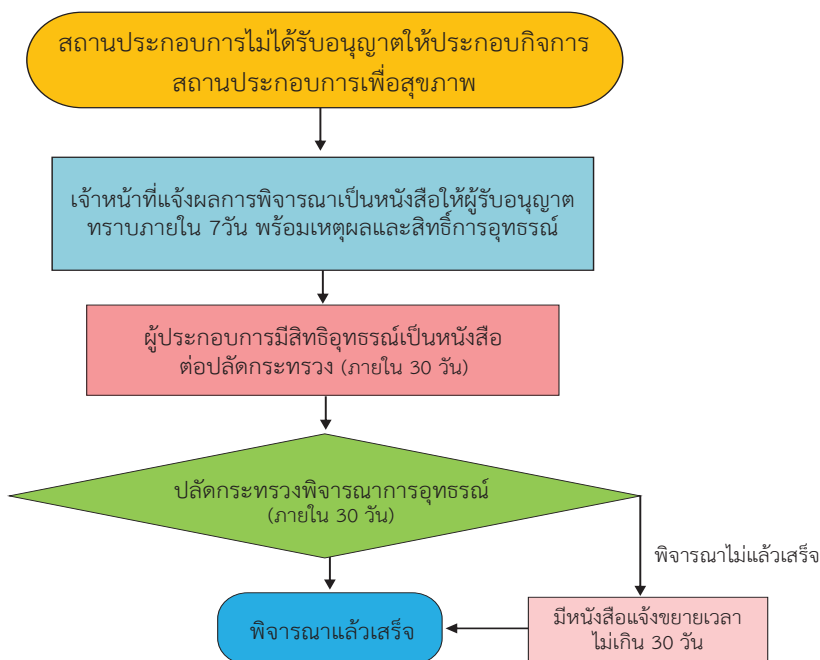
✿ ผังกระบวนการรับใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียม ✿



๔.๕ ผังกระบวนการแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและการอุทธรณ์



ผังกระบวนการแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและการอุทธรณ์



ขออนุญาตรายใหม่
 ขอต่ออายุใบอนุญาต



(แบบฟอร์ม ๒)

แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

ชื่อสถานประกอบการ.....สถานที่ตั้งเลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 พื้นที่บริการ.....ตารางเมตร
 ชื่อผู้ประกอบการ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

ประเด็นมาตรฐาน	รูปภาพประกอบและหรือวิดิทัศน์	ตรวจสอบเอกสาร (สำหรับเจ้าหน้าที่)
ด้านสถานที่		
<p>๑. ชื่อสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๑ ต้องเป็นอักษรภาษาไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๒ ไม่มีลักษณะโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้เข้าใจว่ามีการบำบัดรักษาโรค</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๓ ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๔ ไม่อ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาต หรือพระราชนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๕ ภายในจังหวัดเดียวกัน ชื่อต้องไม่ซ้ำกัน ยกเว้นเป็นผู้ประกอบการเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกัน หรือมีหนังสือยินยอมจากผู้รับใบอนุญาตรายเดิม จึงสามารถให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษร หรือหมายเลขเรียงลำดับ หรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อนั้น</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๖ แผ่นป้ายชื่อตรงตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๗ หากมีชื่อภาษาต่างประเทศ ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๘ ติดป้ายชื่อไว้ด้านหน้าอาคารที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน</p>	<p><input type="checkbox"/> ภาพอาคารภายนอก (มุมกว้าง) ที่สามารถมองเห็นสถานประกอบการ และบริเวณใกล้เคียง</p> <p><input type="checkbox"/> ภาพบริเวณด้านหน้า หรือตัวอาคารที่สามารถมองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการและเลขที่ตั้งได้ชัดเจน</p>	<p>-----</p> <p>-----</p>
<p>๒. ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๑ ไม่มีกิจการอื่นอยู่ในอาคารเดียวกันต้องแบ่งเขตพื้นที่ให้ชัดเจน (และต้องไม่ใช่สถานบริการ)</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๒ ถ้าสถานประกอบการมีบริการหลายประเภท ต้องแบ่งแยกเป็นสัดส่วนชัดเจน</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๓ พื้นที่ภายในสถานประกอบการต้องไม่มีช่องทางที่ผู้ให้บริการ หรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กับสถานบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๔ ถ้ามีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๕ พื้นที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอ และไม่มึนอับ</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๖ บริเวณให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มิดชิดหรือลับตาจนเกินไป</p>	<p><input type="checkbox"/> ภาพบริเวณพื้นที่ภายในสถานประกอบการที่มีการแยกเป็นสัดส่วน พร้อมอุปกรณ์ในห้อง</p> <p><input type="checkbox"/> ภาพทางเดิน บริเวณพื้นที่ให้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ภาพพื้นที่บริการที่ใช้น้ำ เห็นพื้นผิววัสดุกันลื่น เช่น ฝ้ายางหรือวัสดุกันลื่นอื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> ภาพภายในห้องบริการที่มองเห็นพัดลมดูดอากาศหรือภาพประตู/หน้าต่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ภาพประตูเข้าห้องบริการที่ไม่มีกอลอนประตูหรือไม่สามารถปิดล็อกได้ หรือเป็นม่านกัน</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

ประเด็นมาตรฐาน	รูปภาพประกอบและหรือวีดิทัศน์	ตรวจสอบเอกสาร (สำหรับเจ้าหน้าที่)
<input type="checkbox"/> ๒.๗ มีการจัดการขยะมูลฝอยสิ่งปฏิกูลและน้ำเสียที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> ๒.๘ มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล <input type="checkbox"/> ๒.๙ การตกแต่งสถานที่ ต้องไม่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรมหรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี	<input type="checkbox"/> ภาพถังขยะที่มีฝาปิดในห้องน้ำ ห้องครัวและห้องเตรียมผลิตภัณฑ์ <input type="checkbox"/> ภาพบริเวณพื้นที่กำจัดขยะและน้ำเสีย <input type="checkbox"/> ภาพการตกแต่งสถานที่ภายในสถานประกอบการ	----- ----- -----
๓. สถานประกอบการต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้า ตู้เก็บเสื้อผ้าที่ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง	<input type="checkbox"/> ภาพที่สามารถมองเห็นห้องส้วมติดป้ายสัญลักษณ์ว่าชาย หรือหญิงที่หน้าห้อง, อ่างล้างมือ พร้อมสบู่หรือน้ำยาสำหรับทำความสะอาดมือ, พื้นที่สำหรับผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้เก็บเสื้อผ้าที่แยกส่วนชายและหญิงและห้องอื่นๆ (ถ้ามี)	-----
ด้านความปลอดภัย		
<input type="checkbox"/> ๑. มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่พร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> ภาพอุปกรณ์ปฐมพยาบาล แยกยารับประทาน เช่น ชุดยาสามัญประจำบ้าน และยาใช้ภายนอก เช่น ชุดอุปกรณ์ทำแผล	-----
<input type="checkbox"/> ๒. มีป้าย หรือข้อความเตือนผู้รับบริการให้ระมัดระวังอันตรายบริเวณที่เสี่ยง	<input type="checkbox"/> ภาพป้ายข้อความเตือนบริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ระวังศีรษะ, พื้นต่างระดับ, ระวังลิ้น เป็นต้น	-----
<input type="checkbox"/> ๓. หากมีบริการที่ใกล้ชิดกับใบหน้าผู้รับบริการ ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัย	<input type="checkbox"/> ภาพที่แสดงว่าพนักงานใส่หน้ากากอนามัยขณะให้บริการ	-----
<input type="checkbox"/> ๔. มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากขยะมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ	<input type="checkbox"/> ภาพบริเวณกำจัดขยะ ถังขยะและน้ำเสีย	-----
<input type="checkbox"/> ๕. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิง ณ บริเวณเข้า-ออกหลัก อย่างน้อย ๑ เครื่อง	<input type="checkbox"/> ภาพแสดงอุปกรณ์เตือนเพลิงไหม้ด้วยเสียง เช่น กริ่ง กระดิ่ง หูด ไชเรน ที่ติดตั้งบนทั่วพื้นที่บริการ <input type="checkbox"/> ภาพถังดับเพลิงติดตั้งมั่นคงแข็งแรงสูงจากพื้นไม่เกิน ๑.๕ เมตร และเข้าถึงง่ายนำมาใช้ได้โดยสะดวก พร้อมหลักฐานการตรวจสอบความพร้อมใช้งานถังดับเพลิง (ถ่ายให้เห็นพื้นที่ติดตั้งถังดับเพลิง)	----- -----
๖. การบริการเกี่ยวกับการอบไอน้ำ อบชาวน้ำ อ่างน้ำร้อน หรือน้ำเย็น ตลอดจนอุปกรณ์ หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อนหรือความเย็น ต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ๖.๑ มีผู้ให้บริการที่มีความรู้ ความเข้าใจและความชำนาญรับผิดชอบตรวจตรา ดูแล การใช้อุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ๖.๒ มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้รับบริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจนในขณะที่รับบริการ <input type="checkbox"/> ๖.๓ มีระบบฉุกเฉินที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้ <input type="checkbox"/> ๖.๔ มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา	<input type="checkbox"/> เอกสารการมอบหมายผู้รับผิดชอบ ดูแล อุปกรณ์ <input type="checkbox"/> เอกสารแสดงการตรวจสอบอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ภาพป้ายแสดงข้อความข้อควรปฏิบัติ ข้อควรระวังของการใช้อุปกรณ์ให้ผู้รับบริการได้พึงปฏิบัติหรือระวัง <input type="checkbox"/> ภาพที่สามารถเห็นนาฬิกา, อุปกรณ์ที่หยุดการทำงานเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น คัตเอาต์ <input type="checkbox"/> ภาพที่สามารถมองเห็นเครื่องวัดอุณหภูมิและเครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือ เครื่องตั้งเวลาที่ปรับและควบคุมอุณหภูมิของอุปกรณ์ได้	----- ----- ----- -----
<input type="checkbox"/> ๗. ต้องระมัดระวังผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุและโรคประจำตัว	<input type="checkbox"/> ภาพค่าเตือนผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุและโรคประจำตัว	-----

ประเด็นมาตรฐาน	รูปภาพประกอบและหรือวีดิทัศน์	ตรวจสอบเอกสาร (สำหรับเจ้าหน้าที่)
มาตรฐานด้านการให้บริการ		
<input type="checkbox"/> ๑. การบริการต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และการสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการ หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	<input type="checkbox"/> ภาพแสดงเมนูการบริการที่ใช้ในปัจจุบัน ห้ามมีบริการบำบัดรักษา สักผิวหนัง หรือบริการอื่นใดที่ใช้เครื่องมือแพทย์ เช่น ดูดสิ่ว หรือดูดสลายไขมัน <input type="checkbox"/> ภาพผลิตภัณฑ์แต่ละชนิดที่มีเลขที่จดแจ้งและวันหมดอายุ	----- -----
<input type="checkbox"/> ๒. ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย หรือตรวจสอบได้ และต้องไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	<input type="checkbox"/> ภาพที่มองเห็นรายการให้บริการและอัตราค่าบริการติดในที่เปิดเผย และแนบเอกสารอัตราค่าบริการ (แนบท้ายประกอบการพิจารณา)	-----
<input type="checkbox"/> ๓. มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการที่สะอาด สุภาพ รัดกุม และมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดบริเวณหน้าอก	<input type="checkbox"/> ภาพผู้ให้บริการสวมชุด สะอาด รัดกุมที่มีป้ายชื่อ	-----
<input type="checkbox"/> ๔. กำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด	<input type="checkbox"/> ภาพระบุเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่สามารถเห็นได้ชัดเจน	-----
๕. ในกิจการสปา จะต้องจัดให้มี ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๕.๑ มีผู้ดำเนินการสปา จำนวน.....คน ชื่อ.....ใบอนุญาตเลขที่..... ชื่อ.....ใบอนุญาตเลขที่..... <input type="checkbox"/> ๕.๒ มีห้องอาบน้ำ แยกส่วน ชายและหญิง <input type="checkbox"/> ๕.๓ มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการใช้บริการ <input type="checkbox"/> ๕.๔ มีการดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับให้บริการ ให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่ปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อ <input type="checkbox"/> ๕.๕ ทะเบียนประวัติผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> ๕.๖ มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะ	<input type="checkbox"/> ภาพผู้ดำเนินการขณะปฏิบัติงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ <input type="checkbox"/> ภาพห้องอาบน้ำ ติดป้ายสัญลักษณ์ชายหรือหญิง <input type="checkbox"/> ภาพเอกสารการซักประวัติเพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้รับบริการที่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานการควบคุมดูแลและตรวจสอบคุณภาพน้ำ <input type="checkbox"/> แบบบันทึกทะเบียนประวัติผู้รับบริการ <input type="checkbox"/> ภาพเครื่องมือและอุปกรณ์การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อ <input type="checkbox"/> คู่มือขั้นตอนการทำความสะอาดเครื่องมือ อุปกรณ์และการฆ่าเชื้อ เช่น การแช่ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ การล้าง การนึ่ง เป็นต้น	----- ----- ----- ----- ----- ----- -----

ข้าพเจ้า.....ผู้ขอรับอนุญาตเป็นผู้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล ขอรับรองว่า ได้จัดสถานประกอบการให้เป็นไปตามมาตรฐาน พร้อมแนบเอกสารหลักฐานและภาพ หรือวีดิทัศน์ประกอบการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขอรับรองว่า เอกสาร หลักฐานและภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ดังกล่าวนี้ได้ถ่ายจากสถานที่จริงทั้งหมด

ลงชื่อ
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ขออนุญาตรายใหม่
 ขอต้ออายุใบอนุญาต



แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ

ชื่อสถานประกอบการ.....สถานที่ตั้งเลขที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 พื้นที่บริการ.....ตารางเมตร
 ชื่อผู้ประกอบการ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 ประเภทกิจการ สปลา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุง
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ด้านสถานที่				
๑.ชื่อสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๑.๑ ต้องเป็นอักษรภาษาไทย <input type="checkbox"/> ๑.๒ ไม่มีลักษณะโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้เข้าใจว่าการบำบัดรักษาโรค <input type="checkbox"/> ๑.๓ ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อยขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม <input type="checkbox"/> ๑.๔ ไม่อ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาต หรือพระราชานุญาต <input type="checkbox"/> ๑.๕ ภายในจังหวัดเดียวกัน ชื่อต้องไม่ซ้ำกัน ยกเว้นเป็นผู้ประกอบการเดียวกัน <input type="checkbox"/> ๑.๖ แผ่นป้ายชื่อตรงตามประเภทกิจการ ที่ขออนุญาต <input type="checkbox"/> ๑.๗ หากมีชื่อภาษาต่างประเทศ ขนาด ตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย <input type="checkbox"/> ๑.๘ ติดป้ายชื่อไว้ด้านหน้าอาคารที่สามารถ มองเห็นได้ชัดเจน	- บริเวณด้านหน้า หรือนอกตัวอาคาร สามารถมองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการ และเลขที่ตั้งได้ชัดเจน และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด			
๒.ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๒.๑ ถ้ามีกิจการอื่นอยู่ในอาคารเดียวกัน ต้องแบ่งเขตพื้นที่ให้ชัดเจน (และต้องไม่ใช่สถานบริการ) <input type="checkbox"/> ๒.๒ ถ้ามีบริการหลายประเภท ต้องแบ่งแยก สัดส่วนชัดเจน <input type="checkbox"/> ๒.๓ สถานประกอบการต้องไม่มีช่องทาง ที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่ กับสถานบริการ <input type="checkbox"/> ๒.๔ ถ้ามีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น	- อาคารสถานประกอบการมีความมั่นคงและ ตั้งอยู่ในทำเลที่มีความเหมาะสม สะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ - สถานประกอบการไม่ประกอบกิจการ ร่วมกับกิจการสถานบริการ - ห้องบริการและอุปกรณ์บริการตาม รายการบริการแบ่งเป็นสัดส่วนชัดเจน - สถานประกอบการมีทางเดินในบริเวณ พื้นที่ให้บริการ - ห้องบริการที่ใช้น้ำ พื้นผิวจะต้องเป็นวัสดุ กันลื่นหรือมีวัสดุกันลื่น เช่น ฝ้ายาง หรือวัสดุกันลื่นอื่นๆ			

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุง
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<input type="checkbox"/> ๒.๕ พื้นที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและ การระบายอากาศที่เพียงพอ และไม่มีกลิ่นอับ <input type="checkbox"/> ๒.๖ บริเวณให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มี มิดชิด หรือลับตาจนเกินไป <input type="checkbox"/> ๒.๗ มีการจัดการขยะมูลฝอยสิ่งปฏิกูล และ น้ำเสียที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> ๒.๘ มีระบบการควบคุมพาหะนำโรค ตามหลักสุขาภิบาล <input type="checkbox"/> ๒.๙ การตกแต่งสถานที่ ต้องไม่ทำให้ เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรม และประเพณีอันดี	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการมีแสงสว่างเพียงพอและมี พัดลมดูดอากาศ หรือประตู/หน้าต่าง ที่สามารถเปิดระบายอากาศได้ - ประตูเข้าห้องบริการไม่มีกลอนประตู หรือไม่สามารถปิดล็อกได้ หรือมีม่านกัน - มีถังขยะที่มีฝาปิดในห้องน้ำ ห้องครัว และห้องเตรียมผลิตภัณฑ์ - มีบริเวณพื้นที่กำจัดขยะและน้ำเสีย ที่ถูกหลักสุขาภิบาล - การตกแต่งสถานที่ภายในและภายนอก อาคาร เช่น ไม้สื่อภาพโป๊ หรือ ภาพพระพุทธรศาสนา 			
๓. สถานประกอบการต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้า ตู้เก็บเสื้อผ้าที่ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย เพียงพอและต้องแยกส่วนสำหรับชาย และหญิง	<ul style="list-style-type: none"> - มีห้องส้วม และติดป้ายสัญลักษณ์ว่า ชายหรือหญิง - มีอ่างล้างมือ - มีห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้เก็บเสื้อผ้า ที่แยกส่วนชายและหญิง 			
ด้านความปลอดภัย				
<input type="checkbox"/> ๑. มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ที่พร้อมใช้งาน	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาล แบ่งเป็น <ol style="list-style-type: none"> 1) ยารับประทาน เช่น ชุดยาสามัญประจำบ้าน 2) ยาใช้ภายนอก เช่น ชุดอุปกรณ์ทำแผล 			
<input type="checkbox"/> ๒. มีป้าย หรือข้อความเตือนผู้รับบริการ ให้ระมัดระวังอันตรายบริเวณที่เสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - มีป้ายข้อความเตือนบริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ระวังศีรษะ พื้นต่างระดับ ระวังลิ้น 			
<input type="checkbox"/> ๓. หากมีบริการที่ใกล้ชิดกับใบหน้าผู้รับบริการ ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัย	<ul style="list-style-type: none"> - มีหน้ากากอนามัยที่จัดเตรียมไว้ 			
<input type="checkbox"/> ๔. มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อ จากขยะมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ	<ul style="list-style-type: none"> - มีบริเวณกำจัดขยะ และน้ำเสีย ที่ถูกสุขลักษณะ ถังขยะมีฝาปิด 			
<input type="checkbox"/> ๕. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้ง เครื่องดับเพลิง ณ บริเวณเข้าออกหลัก อย่างน้อย ๑ เครื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์เตือนเพลิงไหม้ด้วยเสียง เช่น กริ่ง กระดิ่ง หูดไซเรน ที่ติดตั้ง ทั่วพื้นที่บริการ - มีถังดับเพลิงติดตั้งมั่นคงแข็งแรงสูงจากพื้น ไม่เกิน ๑.๕ เมตร และเข้าถึงง่ายนำมาใช้ ได้โดยสะดวก พร้อมหลักฐานการตรวจสอบ ความพร้อมใช้งานถังดับเพลิง 			
๖. การบริการเกี่ยวกับการอุปน้ำ อบชานา อ่างนํ้าวน บ่อนํ้าร้อนหรือนํ้าเย็น ตลอดจน อุปกรณ์หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อน หรือความเย็น ต้องจัดให้มี				

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุง
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<input type="checkbox"/> ๖.๑ มีผู้ให้บริการที่มีความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญรับผิดชอบตรวจราดูผลการใช้อุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ๖.๒ มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้บริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจน <input type="checkbox"/> ๖.๓ มีระบบฉุกเฉินที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้ <input type="checkbox"/> ๖.๔ มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา	<ul style="list-style-type: none"> - มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดูแล อุปกรณ์ - มีเอกสารแสดงการตรวจสอบอุปกรณ์ - มีป้ายแสดงข้อความข้อควรปฏิบัติ ข้อควรระวังของการใช้อุปกรณ์ให้ผู้บริการได้พึงปฏิบัติ หรือระวัง - มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้บริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจนในขณะที่รับบริการ - มีระบบฉุกเฉิน หรือระบบที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น คัดเอาต์ - มีเครื่องวัดอุณหภูมิ หรือเทอร์โมมิเตอร์สำหรับตรวจสอบอุณหภูมิของอุปกรณ์ให้บริการ - มีเครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติ หรือเครื่องตั้งเวลาที่สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิของอุปกรณ์ได้ 			
<input type="checkbox"/> ๗. ต้องระมัดระวังผู้บริการที่มีความเสี่ยงจากอายุ และโรคประจำตัว	<ul style="list-style-type: none"> - มีป้ายคำเตือนผู้บริการที่มีความเสี่ยงจากอายุและโรคประจำตัว 			
มาตรฐานด้านการให้บริการ				
<input type="checkbox"/> ๑. การบริการต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และการสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบจากเมนูการบริการต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายวิชาชีพอื่น เช่น ไม่มีเมนูบำบัดรักษาอาการ ไม่มีเมนูสักผิวหนัง หรือเมนูที่มีการใช้เครื่องมือทางการแพทย์ เช่น ดูดสิ่ว หรือดูดสลายไขมัน เป็นต้น - ผลิตภัณฑ์แต่ละชนิดที่ใช้มีเลขที่จดแจ้งผลิตภัณฑ์และวันหมดอายุชัดเจน 			
<input type="checkbox"/> ๒. ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย หรือตรวจสอบได้ และไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - มีการแสดงรายการการให้บริการ และอัตราค่าบริการในที่เปิดเผย - มีเอกสารอัตราค่าบริการ (แนบท้ายประกอบการพิจารณา) 			
<input type="checkbox"/> ๓. มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการที่สะอาด สุภาพ รัดกุม และมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดบริเวณหน้าอก	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ให้บริการแต่งกายสะอาด รัดกุม และมีป้ายชื่อถูกต้อง 			
<input type="checkbox"/> ๔. กำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด	<ul style="list-style-type: none"> - มีการระบุเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตรงกับที่แจ้งไว้ในคำขอรับใบอนุญาตที่สามารถเห็นได้ชัดเจน 			

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุง
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>๕. ในกิจการสปา จะต้องจัดให้มี ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๑ มีผู้ดำเนินการสปา จำนวน.....คน ชื่อ..... ชื่อ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๒ มีห้องอาบน้ำ แยกส่วนชายและหญิง</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๓ มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๔ มีการดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับให้บริการให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่ปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๕ ทะเบียนประวัติผู้รับบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ๕.๖ มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะ</p>	<p>มีผู้ดำเนินการปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตลอดเวลาทำการ ตรวจสอบได้จากสัญญาจ้าง (มีระบุเวลาที่ผู้ดำเนินการประจำเวลาใด)</p> <p>- มีห้องอาบน้ำ ติดป้ายสัญลักษณ์ว่าชายหรือหญิง</p> <p>- มีเอกสารชี้ประวัติเพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้รับบริการที่มีความเสี่ยง</p> <p>- มีหลักฐานการควบคุมดูแลและตรวจสอบคุณภาพน้ำ</p> <p>- มีแบบบันทึกทะเบียนประวัติผู้รับบริการ (ดูตัวอย่างการบันทึกรายเก่า)</p> <p>- มีเครื่องมือและอุปกรณ์การทำ ความสะอาดและการฆ่าเชื้อ</p> <p>- มีคู่มือขั้นตอนการทำ ความสะอาด เครื่องมือ อุปกรณ์และการฆ่าเชื้อ เช่น การแช่ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ การล้าง การนึ่ง เป็นต้น</p>			

ความเห็นของผู้ตรวจประเมิน

ผ่าน

ไม่ผ่าน

ผ่าน แบบมีเงื่อนไขที่ต้องปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

รายชื่อผู้ตรวจประเมิน วันที่.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับการตรวจประเมิน วันที่.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการตรวจประเมินมาตรฐานฯ แล้ว และขอรับรองว่าผู้ตรวจประเมินมิได้ทำให้ทรัพย์สินของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเสียหาย สูญเสีย หรือเสื่อมค่าแต่ประการใด

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต
 (.....) หรือผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....)



(แบบฟอร์ม ๑)

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

วันที่รับเรื่อง.....เวลา.....น. (One Stop Service)

ชื่อสถานประกอบการ.....เขต.....

ประเภทกิจการ สป่า นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

ลำดับ	เอกสารหลักฐาน	จำนวน (ฉบับ)	ตรวจสอบโดย OSS	ตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่กลุ่มควบคุมฯ
๑. เอกสารหลักฐานผู้ประกอบการ (กรณีนิติบุคคล ต้องเป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลตามที่ระบุในหนังสือบริคณห์สนธิ)				
๑.๑	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๑		
๑.๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	๑		
๑.๓	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)	๑		
๑.๔	สำเนาทันหนังสือรับรองการจดทะเบียนจัดตั้งบริษัท (หนังสือบริคณห์สนธิ) พร้อมสำเนาบัญชีผู้ถือหุ้น วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณียื่นในนามนิติบุคคล)	๑		
๑.๕	ใบมอบอำนาจ(กรณีผู้ประกอบการหรือนิติบุคคลมอบหมายให้บุคคลอื่นทำแทนตน <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ	๑		
๒. เอกสารหลักฐานสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ				
๒.๑	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑		
๒.๒	แบบแปลน หรือแผนผังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นคำขอฯ ที่สามารถคำนวณพื้นที่ได้	๑		
๒.๓	เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร กรณีผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคาร หรือสถานที่ที่ตั้งต้องมีสัญญาเช่า หรือหนังสือยินยอมให้ใช้อาคารจากเจ้าของอาคาร หรือหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์	๑		
๓. เอกสารหลักฐานผู้ให้บริการ				
จำนวนผู้ให้บริการ.....คน				
๓.๑	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	๑ ชุด		
	๑) สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ให้บริการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๓) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	คนละ ๑ ฉบับ		
๔. เอกสารหลักฐานผู้ดำเนินการสป่า (กรณีขอใบอนุญาตประกอบกิจการสป่า)				
จำนวนผู้ดำเนินการ.....คน				
๔.๑	แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการกิจการสป่า	๑ ชุด		
	๑) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดำเนินการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๓) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	คนละ ๑ ฉบับ		

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

.....

วันที่...../...../.....

ทะเบียนประวัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กิจกรรมสปา กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ กิจกรรมนวดเพื่อเสริมความงาม
 การอนุญาตประกอบกิจการ ใบอนุญาตเลขที่ -

ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันที่ออกใบอนุญาต.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

บริการที่จัดให้มี นวดเท้า นวดไทย นวดน้ำมัน นวดหน้า อบความร้อน อบสมุนไพร
 อ่างน้ำร้อน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น อื่นๆ ระบุ.....

เครื่องมือพิเศษ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....

เวลาเปิด-ปิด สถานประกอบการ.....

ผู้ประกอบการสถานประกอบการ ชื่อ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ผู้ประกอบการเป็นนิติบุคคล.....

โดย.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท.....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....

ชำระค่าธรรมเนียมปี	เมื่อวัน เดือน ปี	ชำระค่าธรรมเนียมปี	เมื่อวัน เดือน ปี	ชำระค่าธรรมเนียมปี	เมื่อวัน เดือน ปี

ต่ออายุถึง (พ.ศ.)	วัน เดือน ปี	ต่ออายุถึง (พ.ศ.)	วัน เดือน ปี	ต่ออายุถึง (พ.ศ.)	วัน เดือน ปี

โอนครั้งที่ ๑ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ผู้รับโอน.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

โอนครั้งที่ ๒ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ผู้รับโอน.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ชื่อผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภท กิจการสปา

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่.....ทำงานประจำที่.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....วัน เวลาปฏิบัติงาน.....

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เหตุผลที่แจ้งยกเลิก.....

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่.....ทำงานประจำที่.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....วัน เวลาปฏิบัติงาน.....

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เหตุผลที่แจ้งยกเลิก.....

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่.....ทำงานประจำที่.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....วัน เวลาปฏิบัติงาน.....

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เหตุผลที่แจ้งยกเลิก.....

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่.....ทำงานประจำที่.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....วัน เวลาปฏิบัติงาน.....

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เหตุผลที่แจ้งยกเลิก.....

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่.....ทำงานประจำที่.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....วัน เวลาปฏิบัติงาน.....

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เหตุผลที่แจ้งยกเลิก.....

บทที่ ๕
กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



พระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๙

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นปีที่ ๗๑ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศ ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

(๑) กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำ และการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำ นวด หรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๒) กิจกรรมวัดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม เว้นแต่การวัดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐ หรือการวัดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๓) กิจกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการบริหารจัดการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า ผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนให้ทำหน้าที่บริการเพื่อสุขภาพในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่ง ไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการ ตามพระราชบัญญัตินี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

“ปลัดกระทรวง” หมายความว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มี อำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้ ลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม และกำหนดกิจการอื่นเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

การกำหนดค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง อาจกำหนดให้แตกต่างกัน โดยคำนึงถึงประเภทและ ขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้

กฎกระทรวงนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑

คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๕ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ประกอบด้วย

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ

(๒) กรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ อธิบดีกรมการท่องเที่ยว อธิบดีกรมการปกครอง อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา และผู้ว่าการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

(๓) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสี่คน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถด้านบริการเพื่อสุขภาพ

ให้อธิบดีแต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพคนหนึ่งเป็นเลขานุการและอีกไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๖ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวาระหนึ่ง หากยังมีได้มีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นมาใหม่ ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่ากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

มาตรา ๗ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

(๖) รัฐมนตรีให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

มาตรา ๘ ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้รัฐมนตรีแต่งตั้งผู้อื่นดำรงตำแหน่งแทน เว้นแต่วาระของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเหลือไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแทนก็ได้ และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว

ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามความในวาระหนึ่ง

มาตรา ๙ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอนโยบาย แผน และยุทธศาสตร์เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อรัฐมนตรี

(๒) กำหนดมาตรการในการส่งเสริมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐาน ตลอดจนการส่งเสริมบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่มให้เข้าถึงและได้รับประโยชน์

(๓) กำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ

(๔) กำหนดหลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ

(๕) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้

(๖) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย

มาตรา ๑๐ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๑ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการหรือตามที่คณะกรรมการมอบหมายได้

การประชุมคณะอนุกรรมการให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๐ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๒

ใบอนุญาตและการขึ้นทะเบียน

มาตรา ๑๒ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต

การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

กฎกระทรวงตามวรรคสอง รัฐมนตรีจะกำหนดโดยแยกใบอนุญาตตามประเภท หรือขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพก็ได้

มาตรา ๑๓ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๒) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๓) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี
- (๔) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- (๖) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนดสองปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ในกรณีที่ดินิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในวรรคหนึ่ง

มาตรา ๑๔ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ และเมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตลอดจนชำระค่าธรรมเนียมตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๕ ให้ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และภายในระยะเวลาที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผู้รับอนุญาตผู้ใดไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผู้อนุญาตสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามวรรคสองไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในหกเดือนนับแต่วันสั่งพักใช้ใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๑๖ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสิ้นสุดลง เมื่อผู้รับอนุญาต

- (๑) ตาย เว้นแต่ได้ดำเนินการตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๑๘ หรือสิ้นสุดความเป็นนิติบุคคล
- (๒) เลิกประกอบกิจการตามมาตรา ๑๔

(๓) ถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๕ วรรคสาม หรือมาตรา ๓๒ (๑) (๒) หรือ (๓) หรือวรรคสาม

มาตรา ๑๗ การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แก่บุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้กระทำได้ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนด ในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๘ ในกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตายและทายาทมีความประสงค์จะประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๑๓ หรือในกรณีที่มียายาทหลายคนให้ทายาทด้วยกันนั้นตกลงตั้งทายาทคนหนึ่งซึ่งมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตเพื่อขอรับโอนใบอนุญาตภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย ถ้ามิได้ยื่นคำขอภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นสิ้นสุดลง

ในระหว่างระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาต เข้าประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบเสมือนผู้รับอนุญาต ทั้งนี้ จนกว่าผู้อนุญาตจะมีคำสั่งไม่อนุญาต

ถ้าผลการตรวจสอบปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตแก่ผู้ยื่นคำขอ

การขอรับโอนและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๙ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเลิกประกอบกิจการ ให้แจ้งให้ผู้อนุญาตทราบ พร้อมทั้ง ส่งคืนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแก่ผู้อนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ เลิกประกอบกิจการ

การเลิกประกอบกิจการไม่เป็นเหตุให้ผู้รับอนุญาตพ้นจากความรับผิดชอบที่มีตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๒๐ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต

การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๑ ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(๒) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๓) ผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

(๕) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต

การขึ้นทะเบียนตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๒) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีก่อนวันยื่นคำขอขึ้นทะเบียน

(๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

หมวด ๓

หน้าที่ของผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๔ ผู้รับอนุญาตต้องประกอบกิจการให้ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๒๕ การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๒๖ มาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทใดต้องมีผู้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๒๘ ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) แสดงใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีผู้ดำเนินการอยู่ประจำสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตลอดเวลาทำการ พร้อมทั้งแสดงชื่อผู้ดำเนินการไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย

(๓) จัดทำทะเบียนประวัติผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการ

(๔) รักษามาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต

(๕) รับผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามมาตรา ๒๒ เท่านั้นเข้าทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๖) ไม่โฆษณาเกี่ยวกับการให้บริการเพื่อสุขภาพในลักษณะ ดังต่อไปนี้

(ก) ใช้ข้อความโฆษณาอันเป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความเป็นจริง

(ข) ใช้อัตสรพคุณของการบริการเพื่อสุขภาพ หรืออุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ อันเป็นส่วนประกอบในการให้บริการว่าสามารถบำบัด รักษาหรือป้องกันโรคได้ หรือใช้ถ้อยคำอื่นใดที่มีความหมายในทำนองเดียวกัน

(ค) โฆษณาในประการที่น่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการให้บริการ เพื่อสุขภาพ

(ง) โฆษณาที่มีลักษณะส่อไปในทางลามกอนาจาร

(๗) ควบคุมดูแลมิให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อาศัย ในบริเวณใกล้เคียง

(๘) ห้ามมิให้มีการจัดสถานที่หรือสิ่งอื่นใดสำหรับให้ผู้ให้บริการแสดงตนเพื่อให้สามารถเลือก ผู้ให้บริการได้

(๙) ควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณี หรือมีการกระทำหรือบริการที่ขัด ต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๐) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๑) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๒) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีนเมาจนประพฤติน่าหวาด หรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ

(๑๓) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ

มาตรา ๒๙ ผู้ดำเนินการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับบริการหรือคู่มือการใช้อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ และพัฒนาผู้ให้บริการให้สามารถให้บริการได้ตามคู่มือที่จัดทำขึ้น

(๒) ควบคุมดูแลการบริการ อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้ได้มาตรฐาน ถูกสุขลักษณะ และใช้ได้อย่างปลอดภัย

(๓) สอบถามและบันทึกข้อมูลสุขภาพพื้นฐาน และคัดกรองผู้รับบริการเพื่อจัดบริการที่เหมาะสม แก่สุขภาพของผู้รับบริการ

(๔) ควบคุมดูแลผู้ให้บริการให้ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด และควบคุมดูแล มิให้ผู้ให้บริการออกไปให้บริการนอกสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเวลาดำเนินงาน

(๕) จัดให้มีมาตรการดูแลความปลอดภัยในการทำงานและป้องกันมิให้ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และบุคคลซึ่งทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถูกล่วงละเมิดทางเพศ

นอกจากหน้าที่ที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ให้ผู้ดำเนินการมีหน้าที่ตามมาตรา ๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) และ (๑๓) ด้วย

หมวด ๔

การพักใช้ใบอนุญาต การเพิกถอนใบอนุญาต และการลบชื่อออกจากทะเบียน

มาตรา ๓๐ เมื่อปรากฏแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ว่า ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๘ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) หรือ (๘) กฎกระทรวง หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้ผู้รับอนุญาตดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

หากผู้รับอนุญาตไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่พนักงานเจ้าหน้าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รายงานต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ในการนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จนกว่าจะได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อผู้รับอนุญาตได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องแล้ว ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตนั้น

ผู้รับอนุญาตซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตต้องหยุดประกอบกิจการตามที่ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

มาตรา ๓๑ เมื่อปรากฏแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ว่า ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง กฎกระทรวง หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้ผู้ดำเนินการปฏิบัติตามหน้าที่ของตนให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

หากผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่พนักงานเจ้าหน้าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รายงานต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ในการนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาต เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง เมื่อผู้ดำเนินการได้ปฏิบัติให้ถูกต้องแล้ว ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตนั้น

ผู้ดำเนินการซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตต้องหยุดปฏิบัติหน้าที่ตามที่ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

มาตรา ๓๒ อธิบดีมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบอนุญาต เมื่อปรากฏว่า

(๑) ผู้รับอนุญาตขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) (๔) หรือ (๖)

(๒) ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓)

(๓) ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐

(๔) ผู้ดำเนินการขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๒๑ ก. (๑) (๒) หรือ (๓) หรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑ ข. (๑) (๒) (๓) หรือ (๕)

(๕) ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ วรรคสอง

(๖) ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา หากอธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตตาม (๑) ให้สามารถประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้ต่อไปอีกหกสิบวันนับแต่วันที่อธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล และปรากฏต่อผู้อนุญาตว่าผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) (๔) หรือ (๖) ให้ผู้อนุญาตแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากผู้รับอนุญาตไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้อธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๓๓ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้ให้บริการผู้ใดขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดในมาตรา ๒๓ ให้ผู้อนุญาตลบชื่อผู้ให้บริการนั้นออกจากทะเบียน

มาตรา ๓๔ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียนให้ทำเป็นหนังสือแจ้งผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการทราบ แล้วแต่กรณี

การแจ้งคำสั่งตามวรรคหนึ่งให้นำหมวดว่าด้วยการแจ้งตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองมาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๕

พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๓๕ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในระหว่างเวลาทำการของสถานที่นั้นเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) เก็บอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ที่ใช้ในการให้บริการเพื่อสุขภาพในปริมาณพอสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบหรือวิเคราะห์

(๓) ยึดหรืออายัดอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ตลอดจนภาชนะบรรจุหีบห่อ ฉลาก และเอกสารกำกับ และเอกสารหรือวัตถุอื่นใดที่มีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าจะเกี่ยวข้องกับการกระทำความผิด

(๔) มีหนังสือเรียกให้บุคคลที่เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารหรือหลักฐานที่จำเป็นเพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ให้ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ หรือบุคคลซึ่งเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพนั้นอำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๓๖ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง

บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๓๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

หมวด ๖

การอุทธรณ์

มาตรา ๓๘ ในกรณีผู้อนุญาตไม่ออกใบอนุญาต ไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต ไม่ให้ออนใบอนุญาต หรือไม่รับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ให้ผู้ขออนุญาต ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ผู้ขอรับโอนใบอนุญาต หรือผู้ขอขึ้นทะเบียนมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวง ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับการไม่ออกใบอนุญาต การไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต การไม่ให้อนใบอนุญาต หรือการไม่รับขึ้นทะเบียน แล้วแต่กรณี

มาตรา ๓๙ ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการ ซึ่งถูกพักใช้ใบอนุญาต ถูกเพิกถอนใบอนุญาต หรือถูกลบชื่อออกจากทะเบียน มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวง ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับแจ้งคำสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาต หรือคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียน แล้วแต่กรณี

การอุทธรณ์ตามวรรคหนึ่งไม่เป็นเหตุให้ทุเลาการบังคับตามคำสั่งพักใช้ใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต หรือคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียน

มาตรา ๔๐ การพิจารณาอุทธรณ์ตามมาตรา ๓๘ หรือมาตรา ๓๙ ให้ปลัดกระทรวงพิจารณาอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์ ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้อุทธรณ์ทราบก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าว ในการนี้ ให้ขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงให้เป็นที่สุด

หมวด ๗

บทกำหนดโทษ

มาตรา ๔๑ ผู้ใดใช้ชื่อหรือคำแสดงชื่อในธุรกิจว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” “กิจการสปา” “นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม” หรือกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ที่ออกตามความใน (๓) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ หรือคำอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกัน ในประการที่อาจทำให้ประชาชนเข้าใจว่าเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมีได้เป็นผู้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

มาตรา ๔๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๑๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๔๓ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๐ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท

มาตรา ๔๔ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๔ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

มาตรา ๔๕ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓) หรือผู้ดำเนินการผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๒๙ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามหมื่นบาท

มาตรา ๔๖ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

มาตรา ๔๗ ในกรณีที่ผู้กระทำความผิดเป็นนิติบุคคล ถ้าการกระทำความผิดของนิติบุคคลนั้น เกิดจากการสั่งการ หรือการกระทำของบุคคลใด หรือไม่สั่งการ หรือไม่กระทำการอันเป็นหน้าที่ที่ต้องกระทำ ของกรรมการผู้จัดการ หรือบุคคลใด ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลนั้น ผู้นั้นต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้น ๆ ด้วย

มาตรา ๔๘ บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจเปรียบเทียบได้ตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๔๙ ผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรอง ให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ

พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑ อยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ หรือคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และเมื่อยื่นคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ประกอบกิจการ ดำเนินการ หรือให้บริการต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่รับขึ้นทะเบียนจากผู้อนุญาต แล้วแต่กรณี

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

(ประกาศราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนที่ ๓ ก ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙)

อัตราค่าธรรมเนียม

- | | | | |
|--|---------|--------|-----|
| (๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ | ฉบับละ | ๑๐,๐๐๐ | บาท |
| (๒) ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ | ฉบับละ | ๑,๕๐๐ | บาท |
| (๓) การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ครึ่งละเท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประเภทและขนาดนั้น ๆ แต่ละฉบับ | | | |
| (๔) ใบแทนใบอนุญาต | ฉบับละ | ๕๐๐ | บาท |
| (๕) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต | ครั้งละ | ๕๐๐ | บาท |
| (๖) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายปี | ปีละ | ๑,๐๐๐ | บาท |

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่กิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นกิจการด้านบริการที่สร้างงานและรายได้แก่ประเทศเป็นจำนวนมาก และเป็นกิจการที่ได้รับความเชื่อมั่นจากผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศมายาวนาน จึงมีผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพิ่มมากขึ้นในแต่ละปี แต่ปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายกำกับดูแลการดำเนินกิจการนี้เป็นการเฉพาะ ผู้ประกอบการผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการจำนวนมากขาดความรู้และทักษะในการประกอบกิจการ และการให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพส่วนใหญ่ไม่ได้มาตรฐานและส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ร่างกาย หรือจิตใจของผู้รับบริการ ประกอบกับมีผู้ใช้คำว่าสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบกิจการแฝงอย่างอื่นอันส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการชาวไทยและชาวต่างประเทศที่มีต่อกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสมควรมีกฎหมายที่กำกับดูแลการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพขึ้นเป็นการเฉพาะ เพื่อให้การดำเนินกิจการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีมาตรฐานอันเป็นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและคุ้มครองผู้บริโภค จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้



กฎกระทรวง
กำหนดบริการอื่นในกิจการสปา
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความใน (๑) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ และมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ให้บริการดังต่อไปนี้เป็นบริการอื่นในกิจการสปา

- (๑) การขัดผิวกาย
- (๒) การขัดผิวหน้า
- (๓) การใช้ผ้าห่มร้อน
- (๔) การทำความสะอาดผิวกาย
- (๕) การทำความสะอาดผิวหน้า
- (๖) การทำสมาธิ
- (๗) การนวดหน้า
- (๘) การบริการอาหารหรือเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ
- (๙) การบำรุงผิวกาย
- (๑๐) การบำรุงผิวหน้า
- (๑๑) การประคบด้วยความเย็น
- (๑๒) การประคบด้วยหินร้อน
- (๑๓) การปรับสภาพผิวหน้า
- (๑๔) การแปรงผิว
- (๑๕) การพอกผิวกาย
- (๑๖) การพอกผิวหน้า
- (๑๗) การพันตัว
- (๑๘) การพันร้อน
- (๑๙) การอบซาวน่า
- (๒๐) การอบไอน้ำ
- (๒๑) การอาบด้วยทรายร้อน
- (๒๒) ชิบอล
- (๒๓) ไทเก๊ก
- (๒๔) ไทชิ

- (๒๕) พิลาทิส
- (๒๖) ฟิตบอล
- (๒๗) โยคะ
- (๒๘) ฤาษีตัดตน
- (๒๙) แอโรบิก

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

กำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียม
เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๑๒ วรรคสอง และมาตรา ๑๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้กำหนดค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

- | | | |
|---|----------------------------|------------|
| (๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา | | |
| (ก) พื้นที่การให้บริการ | | |
| ไม่เกินหนึ่งร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๑,๐๐๐ บาท |
| (ข) พื้นที่การให้บริการเกินหนึ่งร้อยตารางเมตร | | |
| แต่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๓,๐๐๐ บาท |
| (ค) พื้นที่การให้บริการเกินสองร้อยตารางเมตร | | |
| แต่ไม่เกินสี่ร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๖,๐๐๐ บาท |
| (ง) พื้นที่การให้บริการเกินสี่ร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๑๐,๐๐๐ บาท |
| (๒) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม | | |
| (ก) พื้นที่การให้บริการ | | |
| ไม่เกินหนึ่งร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๕๐๐ บาท |
| (ข) พื้นที่การให้บริการเกินหนึ่งร้อยตารางเมตร | | |
| แต่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๑,๕๐๐ บาท |
| (ค) พื้นที่การให้บริการเกินสองร้อยตารางเมตร | | |
| แต่ไม่เกินสี่ร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๓,๐๐๐ บาท |
| (ง) พื้นที่การให้บริการเกินสี่ร้อยตารางเมตร | ฉบับละ | ๕,๐๐๐ บาท |
| (๓) ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ | ฉบับละ | ๑,๐๐๐ บาท |
| (๔) การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ | ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียม | |
| | ใบอนุญาตตาม (๑) หรือ (๒) | |
| (๕) ใบแทนใบอนุญาตตาม (๑) (๒) หรือ (๓) | ฉบับละ | ๓๐๐ บาท |

(๖) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตตาม (๑) (๒) หรือ (๓)	ครั้งละ	๓๐๐ บาท
(๗) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีสำหรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตาม (๑)	ปีละ	๑,๐๐๐ บาท
(๘) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีสำหรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตาม (๒)	ปีละ	๕๐๐ บาท

ข้อ ๒ การคำนวณพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามข้อ ๑ ให้คำนวณตามแบบแปลนแผนผังแสดงพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้ยื่นไว้พร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีในปีแรก พร้อมกับการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต และให้ถือว่าวันที่ชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวเป็นวันครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีในปีต่อ ๆ ไปตลอดระยะเวลาที่ยังประกอบกิจการอยู่

เมื่อผู้อนุญาตได้รับชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งถูกต้องและครบถ้วนแล้วให้ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้แก่ผู้รับอนุญาตตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนดภายในสามวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว

ข้อ ๔ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้น

ข้อ ๕ การยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

คำขอชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง มาตรา ๑๒ วรรคสอง มาตรา ๑๔ วรรคสาม มาตรา ๑๗ วรรคสอง และมาตรา ๑๘ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ ท้องที่ที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๓ คำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอโอนใบอนุญาต คำขอรับโอนใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๑

การขอรับใบอนุญาต และการออกใบอนุญาต

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๕ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใด ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๖ ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๖

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มิมีเหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิมีคำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๗ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วยก็ได้

หมวด ๒

การขอต่ออายุใบอนุญาต และการให้ต่ออายุใบอนุญาต

ข้อ ๘ ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ให้นำความในข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาต และการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตโดยอนุโลม

ข้อ ๙ ในกรณีที่ความปรากฏต่อผู้อนุญาตไม่ว่าโดยทางใด ๆ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามข้อ ๘ ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๖ ผู้อนุญาตมีหน้าที่แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานภายในระยะเวลาที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต

หมวด ๓

การขอโอนใบอนุญาต การขอรับโอนใบอนุญาต และการอนุญาต

ข้อ ๑๐ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะโอนใบอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นให้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอโอนใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๖ วรรคสาม มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอโอนใบอนุญาตโดยอนุโลม

ในกรณีที่ผู้รับโอนใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตและมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน

ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับโอนใบอนุญาตโดยมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม และให้กำกับคำว่า “โอนใบอนุญาต” พร้อมชื่อผู้โอนไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย หากผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับโอนใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

ให้นำความในข้อ ๕ ข้อ ๖ วรรคสาม และข้อ ๑๐ วรรคสาม และวรรคสี่ มาใช้บังคับแก่การโอนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม

หมวด ๔

การขอและการออกใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๗ มาใช้แก่การออกใบแทนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย

หมวด ๕

การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ข้อ ๑๓ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๗ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตด้วย โดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรคหนึ่ง และมาตรา ๒๐ วรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๓ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบและให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วยก็ได้

ข้อ ๖ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การออกใบแทนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย

ข้อ ๗ ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๘ คำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๒ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบรับรอง” หมายความว่า ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอขึ้นทะเบียน

ข้อ ๓ เมื่อได้รับคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอขึ้นทะเบียน หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอขึ้นทะเบียนหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอขึ้นทะเบียนในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผล เพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอขึ้นทะเบียนหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องหรือครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่คำขอขึ้นทะเบียนและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียน ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนมารับใบรับรองภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว แต่หากผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่มารับใบรับรองภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๖ ในกรณีที่ใบรับรองสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ให้บริการยื่นคำขอรับใบแทนใบรับรองต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบรับรอง ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบรับรองฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การออกใบแทนใบรับรองด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการออกใบแทนใบรับรอง ให้ผู้อนุญาตออกใบรับรองใหม่ตามใบรับรองเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบรับรองไว้ด้วย

ข้อ ๗ ผู้ให้บริการที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียน ให้ผู้อนุญาตออกใบรับรองใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบรับรองเดิม และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบรับรองเดิมด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๘ คำขอขึ้นทะเบียน ใบรับคำขอ ใบรับรอง คำขอรับใบแทนใบรับรอง และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ขึ้นทะเบียน ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม
พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้
ดังต่อไปนี้

หมวด ๑

มาตรฐานด้านสถานที่

ข้อ ๑ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือ
เพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านสถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพอยู่ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่น
ต้องมีการแบ่งเขตพื้นที่บริเวณที่ให้บริการอย่างชัดเจน และการประกอบกิจการอื่นนั้นต้องไม่ใช่กิจการ
สถานบริการที่เป็นสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวซึ่งมีผู้บริการให้แก่ลูกค้าตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
รวมทั้งจะต้องไม่รบกวนต่อการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้วย

(๒) พื้นที่ภายในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องไม่มีช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือ
ผู้รับบริการไปมาหาสู่กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๓) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการให้บริการหลายประเภทรวมอยู่ใน
อาคารเดียวกันหรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการให้ชัดเจนและแต่ละสัดส่วนจะต้อง
มีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

(๔) พื้นที่บริเวณที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น

(๕) พื้นที่บริเวณที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอและไม่มีการกักเก็บน้ำ

(๖) มีการจัดการขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม

(๗) มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล

(๘) มีการจัดบริเวณสถานที่ที่ให้บริการที่เหมาะสม โดยในกรณีที่เป็นสถานที่ที่ให้บริการ
เฉพาะบุคคลต้องไม่มีลักษณะมิดชิดหรือลับตาจนเกินไป

(๙) มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสม และต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม
หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี

ข้อ ๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องจัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยและเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง

ข้อ ๓ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องจัดให้มีห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย และเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง รวมทั้งอาจจัดให้มีห้องอาบน้ำด้วยก็ได้

หมวด ๒

มาตรฐานด้านความปลอดภัย

ข้อ ๔ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านความปลอดภัย ดังต่อไปนี้

(๑) มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

(๒) มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยอันตราย

(๓) มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังจากการใช้งานและให้บริการก่อนมีการนำกลับมาใช้ให้บริการครั้งต่อไป ทั้งนี้ กรณีที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรค ต้องนำอุปกรณ์และเครื่องมือไปผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ทุกครั้งหลังจากการใช้งานและให้บริการ

(๔) จัดให้ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการในกรณีที่มีการให้บริการที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

(๕) มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากมูลฝอยที่เหมาะสม ถูกสุขลักษณะและมีวิธีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค

(๖) มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นชัดเจนอย่างน้อยหนึ่งเครื่อง ณ บริเวณทางเข้าออกหลักของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๕ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีการให้บริการเกี่ยวกับการอบไอน้ำ การอบชาวน้ำ หรือมีการใช้อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อนหรือความเย็น แล้วแต่กรณี อันอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการ ต้องจัดให้มีบุคลากรและอุปกรณ์ที่จำเป็น ดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้ให้บริการหรือพนักงานที่มีความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญในการให้บริการและการใช้อุปกรณ์นั้นเป็นอย่างดี เป็นผู้รับผิดชอบและมีหน้าที่คอยตรวจตราดูแลการให้บริการและการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทั้งในขณะที่ใช้งานและหลังจากการใช้งาน

(๒) มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจนจากบริเวณที่ผู้รับบริการกำลังใช้บริการอยู่

(๓) มีระบบฉุกเฉินซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ต่าง ๆ ได้โดยอัตโนมัติในทันทีที่เกิดภาวะซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้รับบริการ และการเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นต้องสามารถกระทำได้ง่ายและสะดวกในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน

(๔) มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา แล้วแต่กรณี เพื่อให้พนักงานผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการได้ตลอดเวลา

ข้อ ๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการในบางกรณี โดยห้ามสตรีมีครรภ์ ผู้ใช้ยาบางประเภทที่อาจเกิดปัญหาได้เมื่อเข้าไปใช้อุปกรณ์บางชนิด ผู้ซึ่งดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มาก่อนเข้าใช้บริการ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวานหรือผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าใช้อุปกรณ์หรือบริการที่เสี่ยงต่อภาวะนั้น

(๒) ต้องดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับการให้บริการให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่มีความปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรค

ข้อ ๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือกิจการนวดเพื่อเสริมความงามต้องระมัดระวังมิให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุหรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการ อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หมวด ๓

มาตรฐานด้านการให้บริการ

ข้อ ๘ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(๒) ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่ายหรือสามารถตรวจสอบได้ ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๓) ต้องไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๔) ต้องกำหนดให้มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการ โดยเป็นเครื่องแบบที่รัดกุม สุภาพ สะอาดเรียบร้อยและสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่บริเวณหน้าอก

(๕) มีการกำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ชัดเจนและแน่นอน โดยสามารถกำหนดเวลาเริ่มให้บริการได้ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา และให้บริการได้ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา

ข้อ ๙ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องมีการจัดทำทะเบียนประวัติผู้รับบริการไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ข) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ค) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(ง) สาธารณสุขนิเทศก์

(๒) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ข) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ค) ผู้อำนวยการสำนักบริหาร ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาล

และการประกอบโรคศิลปะ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และผู้อำนวยการกองสุขศึกษา

(ง) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร นิติกร วิศวกร นักวิชาการสาธารณสุข นักทะเบียนวิชาชีพ นักจัดการงานทั่วไปและนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ที่ปฏิบัติงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองกฎหมาย กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ กองวิศวกรรมการแพทย์ กองแบบแผน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้ เฉพาะในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน

(๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

(ข) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ เกษัชกรเชี่ยวชาญ และนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

(ง) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเภสัชกร แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุข และนิติกร ที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกหรือกลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ฉ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร แพทย์แผนไทย นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข และนิติกรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน

(๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

(ก) สาธารณสุขอำเภอ

(ข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ และแพทย์แผนไทย ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(๓) สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

(ก) ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

(ข) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า
ข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักจัดการ
งานทั่วไป นักวิเคราะห์นโยบายและแผน และวิศวกร ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุน
บริการสุขภาพเขต

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า
ข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค นายช่างโยธา
และนายช่างไฟฟ้าที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ ปิยะสกล สกลสัตยาทร

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“ผู้สมัครสอบ” หมายความว่า ผู้สมัครทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ข้อ ๕ ผู้สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) คุณสมบัติ

(ก) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(ข) เป็นผู้ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ

(ค) เป็นผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง หรือหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่นๆ จากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๒) ลักษณะต้องห้าม

- (ก) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (ข) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี
- (ค) เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้
- ๑) โรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - ๒) โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - ๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

หมวด ๒

การสมัครสอบ

ข้อ ๖ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการจัดสอบและประเมินความรู้ความสามารถอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ให้ผู้สมัครสอบ ยื่นคำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่างๆตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

หมวด ๓

การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๘ การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ลักษณะข้อสอบเป็นแบบปรนัย

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์การออกข้อสอบ เนื้อหาของข้อสอบและการดำเนินการออกข้อสอบเพื่อใช้ทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๔

ผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๑๐ ผู้สมัครสอบต้องได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนสอบทั้งหมด จึงจะเป็นผู้ผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถเป็นผู้ดำเนินการ

ข้อ ๑๑ หากภายหลังตรวจพบว่าผู้สอบผ่านรายใดขาดคุณสมบัติหรือแสดงเอกสารหลักฐานการสมัครอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าผู้สอบผ่านรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่สามารถขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้

ข้อ ๑๒ เมื่อผู้สมัครสอบมีผลการสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการดำเนินการประกาศผลสอบ โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการ แจ้งผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ เฉพาะผู้ที่ได้รับการประกาศว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้

กรณีและผู้สมัครสอบไม่เห็นด้วยกับผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการให้เป็นที่สุด

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๓ บุคคลที่ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนดและให้การรับรองก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการตามประกาศนี้ และให้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร
ที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ

พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“องค์กร” หมายความว่า องค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร

ข้อ ๕ ในการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ให้พิจารณาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้ และจะต้องได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๖ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองหลักสูตรแล้ว และมีได้ถูกเพิกถอนการรับรอง ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง

หมวด ๒

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ

ข้อ ๗ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอน หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องมีความพร้อมในการจัดการศึกษาและมีทรัพยากรด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

- (1) จำนวนอาจารย์ วิทยากรตามหลักเกณฑ์
- (2) คุณวุฒิของอาจารย์ วิทยากรในหลักสูตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
- (3) ความพร้อมของอาคารสถานที่สำหรับจัดการเรียนการสอน
- (4) ความพร้อมของครุภัณฑ์และอุปกรณ์
- (5) การเตรียมความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติงาน
- (6) อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๘ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอน หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องมีความพร้อมมูลภัณฑ์ด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่มีความรู้ ความสามารถและคุณสมบัติสอดคล้องกับความต้องการและระบบสุขภาพของประเทศ มีระบบบริหารที่ชัดเจน เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการศึกษาให้บรรลุเป้าหมาย

ข้อ ๙ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอน หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ดังต่อไปนี้

- (๑) การอบรมภาคทฤษฎี ต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ในอัตราส่วน ๑ : ๔๐
- (๒) การอบรมภาคปฏิบัติ ต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ในอัตราส่วน ๑ : ๑๐

หมวด ๓

หลักสูตร

ข้อ ๑๐ หลักสูตรต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ชัดเจน สอดคล้องกับพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และมาตรฐานทางวิชาการ

ข้อ ๑๑ หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ประกอบด้วยหลักสูตรดังต่อไปนี้

- (๑) หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง
- (๒) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง
- (๓) หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง

- (๔) หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๐๐ ชั่วโมง
 - (๕) หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๖) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา ๒๕๕ ชั่วโมง
 - (๗) หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๘) หลักสูตรการนวดสวีดิช ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๙) หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๑๐) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต่อยอด ๖๐/๘๐ ชั่วโมง (เทียบเท่าหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง)
 - (๑๑) หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง
 - (๑๒) หลักสูตรอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม
- ทั้งนี้ รายละเอียดจำนวนชั่วโมงในการอบรมแต่ละหมวดวิชาในแต่ละหลักสูตรให้เป็นไปตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด

สำหรับหลักสูตรที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางและไม่เป็นไปตามประกาศนี้ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์ขอรับรองหลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่งและวรรคสอง

หมวด ๔ การรับรองหลักสูตร

ข้อ ๑๒ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ประสงค์ขอรับรองหลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะต้องยื่นคำขอรับรองหลักสูตร พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับรองที่กำหนดท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ การขอรับรองหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรภาครัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้ยื่นคำขอรับรองหลักสูตร โดยให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนด

สำหรับสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรภาคเอกชน ให้เจ้าของ ผู้จัดการ หรือผู้แทนนิติบุคคลของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรเป็นผู้ยื่นคำขอการรับรองหลักสูตร โดยให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนด

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอสามารถยื่นแบบคำขอรับรองหลักสูตรทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ เมื่ออธิบดีได้รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานแล้ว ให้ตรวจสอบความถูกต้องให้ครบถ้วน หากปรากฏว่าคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้แจ้งผลการตรวจสอบให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสิบห้าวันทำการนับแต่วันที่ยื่นคำขอ พร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไข หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอทิ้งคำขอ และให้อธิบดีจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ และแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

กรณีที่เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้อธิบดีส่งคำขอให้คณะอนุกรรมการเพื่อดำเนินการพิจารณาให้เสร็จสิ้นภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ กรณีมีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว คณะอนุกรรมการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันครบกำหนด แต่ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว แล้วจึงเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นต่อไป

ข้อ ๑๕ ในกระบวนการรับรองหลักสูตร ให้พิจารณาการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร โดยพิจารณารายละเอียดในองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้

(๑) เป็นหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ของหลักสูตร เป็นผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีรายละเอียดโครงสร้างหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้

(๒) สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ต้องจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้

ข้อ ๑๖ เมื่อคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นแล้ว ให้อธิบดีพิจารณารับรองหรือไม่รับรองหลักสูตรและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสามสิบวันทำการ

กรณีที่อธิบดีได้พิจารณาให้การรับรองหลักสูตรแล้ว หากพบว่ามีเหตุอันควรเชื่อว่าอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพและมาตรฐานของการรับรองหลักสูตร ให้คณะอนุกรรมการดำเนินการพิจารณาตรวจสอบใหม่ คณะอนุกรรมการเสนอผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นและอธิบดีอาจมีคำสั่งให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องได้

หมวด ๕

การเพิกถอน

ข้อ ๑๗ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ขาดคุณสมบัติ ไม่ปฏิบัติหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่คณะกรรมการได้กำหนดในการให้การรับรองหลักสูตร ไม่สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้คณะอนุกรรมการมีอำนาจสั่งให้สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง หากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด คณะอนุกรรมการอาจเสนอต่อคณะกรรมการให้ความเห็นและอธิบดีอาจมีคำสั่งเพิกถอนการรับรองนั้น

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ที่ถูกเพิกถอนการรับรองตามวรรคหนึ่ง มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งเพิกถอน

คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สิ้นสุด

หมวด ๖

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๘ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้

ข้อ ๑๙ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) แต่ยังไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้ แต่ทั้งนี้ให้บุคคลที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรดังกล่าวยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ ๒๐ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการเป็นบุคคลผู้พิการทางสายตา ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งของภาครัฐหรือภาคเอกชน แต่ยังไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้ แต่ทั้งนี้ให้บุคคลที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรดังกล่าวยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ที่ ๘๔๐ / ๒๕๖๐

เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามที่พินัยนาม “ผู้อนุญาต” ในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ หมายความว่า อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบหมายให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบงานด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในเรื่องดังต่อไปนี้

๑.๑ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐ เฉพาะใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในเขตกรุงเทพมหานคร

๑.๒ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑ เฉพาะใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในเขตกรุงเทพมหานคร

ข้อ ๒ มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในเขตกรุงเทพมหานคร ในเรื่องดังต่อไปนี้

๒.๑ การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๒ การให้ต่ออายุใบอนุญาตตามมาตรา ๑๔ การอนุญาตให้โอนใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘

๒.๒ การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๐

๒.๓ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๒

๒.๔ การรับชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒.๕ รับแจ้งการเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๙

๒.๖ การแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลตามมาตรา ๓๒ วรรคสาม

๒.๗ การลบชื่อผู้ให้บริการออกจากทะเบียนตามมาตรา ๓๓

ทั้งนี้ ในกรณีตาม ๒.๑ - ๒.๗ ให้ผู้อนุญาตแทนดำเนินการตามกฎหมาย กฎกระทรวง และประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ข้อ ๓...

ข้อ ๓ ในกรณีผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาตแทน ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ เฉพาะเรื่องดังต่อไปนี้

๓.๑ การออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอทุกประเภทตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๒ การแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ การแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๓ การจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ ตามกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๔ การออกใบแทนใบอนุญาตหรือใบรับรอง การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตหรือใบรับรองตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๕ การรับชำระค่าธรรมเนียมและการออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๔ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในเขตจังหวัดที่มีอำนาจหน้าที่กำกับดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ ในเรื่องดังต่อไปนี้

๔.๑ การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๒ การให้ต่ออายุใบอนุญาตตามมาตรา ๑๔ การอนุญาตให้โอนใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘

๔.๒ การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๐

๔.๓ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๒

๔.๔ การรับชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๔.๕ รับแจ้งการเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๙

๔.๖ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐

๔.๗ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑

๔.๘ การแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลตามมาตรา ๓๒ วรรคสาม

๔.๘ การลบชื่อผู้ให้บริการออกจากทะเบียนตามมาตรา ๓๓

๔.๑๐ การออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนดตามมาตรา ๓๖

๔.๑๑ มีอำนาจเปรียบเทียบตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนดตามมาตรา ๔๘

ทั้งนี้ ในกรณีตาม ๔.๑ - ๔.๑๑ ให้ผู้อนุญาตแทนดำเนินการตามกฎหมาย กฎกระทรวง และประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ข้อ ๕ ในกรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาตแทน ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ เฉพาะเรื่องดังต่อไปนี้

๕.๑ การออกไปรับคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอทุกประเภทตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๒ การแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ การแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบตาม กฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๓ การจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ ตามกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๔ การออกไปแทนใบอนุญาตหรือใบรับรอง การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต หรือใบรับรองตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๕ การรับชำระค่าธรรมเนียมและการออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๖ การมอบอำนาจดังกล่าวนี้ ไม่ตัดอำนาจอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในฐานะผู้อนุญาตในการดำเนินการเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามคำสั่งฉบับนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) วิศิษฐ์ ตั้งนภากร
(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง



(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)

นิติกรชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมาย
กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ที่ ๑๗๓ / ๒๕๖๐
เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทน

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ๓ กำหนดให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นผู้อนุญาตในการดำเนินการตามกฎหมายดังกล่าว และมาตรา ๔๙ กำหนดให้ผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑ อยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ หรือคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓ และมาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในราชการบริหารส่วนกลาง

๑.๑ มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นผู้อนุญาตเพื่อดำเนินการรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามแบบคำขอแนบท้ายคำสั่งนี้จากผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑

๑.๒ มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการออกหลักฐานการรับคำขอ ตามแบบแนบท้ายคำสั่งนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

๑.๓ ในกรณีผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาตแทนตาม ๑.๑ หรือ ๑.๒ ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ

๑.๔ การมอบหมายตาม ๑.๑ - ๑.๓ ดังกล่าวข้างต้นให้เป็นผู้อนุญาตแทนเฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น

ข้อ ๒ ...

ข้อ ๒ ในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

๒.๑ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้อนุญาตเพื่อดำเนินการรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามแบบคำขอแนบท้ายคำสั่งนี้จากผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑.

๒.๒ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการออกหลักฐานการรับคำขอ ตามแบบแนบท้ายคำสั่งนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

๒.๓ ในกรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาต แทนตาม ๒.๑ หรือ ๒.๒ ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ

๒.๔ การมอบหมายตาม ๒.๑ - ๒.๓ ดังกล่าวข้างต้นให้เป็นผู้อนุญาตแทนเฉพาะในเขต จังหวัดที่รับผิดชอบเท่านั้น

ข้อ ๓ การมอบอำนาจดังกล่าวนี้ ไม่ตัดอำนาจอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในฐานะ ผู้อนุญาตในการดำเนินการเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามคำสั่งฉบับนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) วิชาญ ตั้งนภากร

(นายวิชาญ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง



(นายปรานต์อชิป ถึงกุล)

นิติกรชำนาญการ

กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงซึ่งออกตาม
พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓ วรรคสอง ข้อ ๕ วรรคสาม แห่งกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และข้อ ๙ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาและกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ แบบใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ แบบคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ แบบคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๖ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๗ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๘ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ แบบใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๙ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๒ แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๐ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๔ แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๕ แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๖ แบบใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๗ แบบคำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๘ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๖ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๙ แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๗ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒๐ แบบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๘ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒๑ แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภทกิจการสปา) ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๙ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องจัดให้มีชื่อตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องเป็นอักษรภาษาไทย แต่จะมีอักษรต่างประเทศกำกับไว้ท้ายชื่ออักษรภาษาไทยด้วยก็ได้

(๒) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการบำบัดรักษาโรค

(๓) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม

(๔) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์จะกระทำมิได้ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต

ข้อ ๔ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกันจะต้องมีชื่อที่ไม่ซ้ำกัน เว้นแต่กรณีที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพใหม่ และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิมให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อ

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นอย่างน้อยหนึ่งป้าย ดังต่อไปนี้

(๑) ให้จัดทำเป็นแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นตัวอักษรไทย กรณีใช้ภาษาต่างประเทศด้วยขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย โดยระบุประเภทกิจการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในแผ่นป้ายชื่อดังกล่าวด้วย

(๒) ป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องตรงตามประเภทของกิจการ และตรงกับชื่อตามใบอนุญาต

(๓) ให้แสดงแผ่นป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้บริเวณด้านหน้าหรือตัวอาคารสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยสามารถมองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ กำหนดให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ รูปถ่ายที่ติดบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ใช้รูปถ่ายที่ถ่ายไม่เกินหกเดือน ก่อนวันยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ เป็นรูปถ่ายครึ่งตัว ขนาด ๒.๕ x ๓ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งเครื่องแบบปกติ หรือเครื่องแบบที่ตนสังกัด ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ

ข้อ ๕ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๖ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในบัตร แต่ต้องไม่เกินห้าปีนับแต่วันออกบัตรหรือเมื่อพ้นตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ตั้งนภากร
(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
 ท้ายประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(ด้านหน้า)

๕.๕ ซม.



บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
 ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
 กระทรวงสาธารณสุข

วันออกบัตร...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

๘.๕ ซม.

(ด้านหลัง)

๕.๕ ซม.

รูปถ่ายขนาด
๒.๕ x ๓ ซม.
ไม่เกิน ๖ เดือน
หน้าตรงไม่สวมหมวก

เลขที่.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติ
 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

.....

ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ผู้ออกบัตร

๘.๕ ซม.

ตราครุฑหรือตรากระทรวงสาธารณสุข
แล้วแต่กรณี



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการเปรียบเทียบ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในบทนิยามคำว่า “ผู้อนุญาต” ในมาตรา ๓ และมาตรา ๔๘ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องหลักเกณฑ์ และวิธีการในการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ความผิด” หมายความว่า บรรดาความผิดที่มีโทษตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า บุคคลผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่ยังมีได้ถูกฟ้องต่อศาล

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย

“คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ” หมายความว่า คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองกฎหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้ผู้อำนวยการกองกฎหมายแต่งตั้งข้าราชการของกองกฎหมายไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบในเขตจังหวัด ประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธานกรรมการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการเป็นกรรมการ และหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขหรือหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๕ คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ให้มีอำนาจดังนี้

(๑) คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตกรุงเทพมหานครมีอำนาจพิจารณาเสนอเปรียบเทียบความผิดซึ่งได้เกิด อ้างหรือเชื่อว่าได้เกิดในเขตกรุงเทพมหานคร

(๒) คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตจังหวัดมีอำนาจพิจารณาเสนอเปรียบเทียบความผิดซึ่งได้เกิด อ้างหรือเชื่อว่าได้เกิดในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ

ข้อ ๖ เมื่อปรากฏหลักฐานจากพนักงานเจ้าหน้าที่ว่ามีการกระทำความผิดเกิดขึ้น และผู้อนุญาตเห็นว่าผู้ต้องหาไม่ควรถูกฟ้องดำเนินคดีหรือได้รับโทษถึงจำคุก หรือในกรณีที่พนักงานสอบสวน ส่งเรื่องให้ผู้อนุญาตทำการเปรียบเทียบ ให้ผู้อนุญาตส่งเรื่องให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบพิจารณา ให้ความเห็น โดยทำหนังสือแจ้งผู้ต้องหาทำการเปรียบเทียบปรับ ตามแบบ สป. ๑ ท้ายประกาศนี้ เมื่อผู้ต้องหาแสดงตัวต่อคณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบ ก่อนถามค่าให้การให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบแจ้งให้ทราบถึงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำที่กล่าวหาว่าผู้ต้องหาได้กระทำความผิดแล้วจึงแจ้ง ข้อกล่าวหาและแจ้งให้ทราบว่าความผิดที่เกิดขึ้นเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้ ถ้าผู้ต้องหาให้การ รับสารภาพและยินยอมให้เปรียบเทียบให้บันทึกค่าให้การของผู้ต้องหาและบันทึกการเปรียบเทียบไว้ตามแบบ สป. ๒ และ สป. ๔ ท้ายประกาศนี้

เมื่อคณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบพิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณา เปรียบเทียบโดยไม่ชักช้า

ถ้าผู้ต้องหาให้การปฏิเสธหรือไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกค่าให้การไว้ตามแบบ สป. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ในการเปรียบเทียบปรับให้ผู้อนุญาตทำการเปรียบเทียบปรับผู้กระทำความผิด ตามอัตราในบัญชีท้ายประกาศนี้หรือในอัตราตามที่เห็นสมควรตามที่กฎหมายกำหนด โดยให้นับถึง จำนวนครั้งของการกระทำความผิดความหนักเบาแห่งข้อหาและพฤติการณ์แห่งการกระทำความผิด ทั้งนี้ อาจไม่เป็นไปตามอัตราในบัญชีท้ายประกาศนี้ก็ได้

ข้อ ๘ ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นว่าควรดำเนินคดีกับผู้ต้องหา หรือผู้ต้องหาให้การปฏิเสธ หรือไม่ให้ความยินยอมให้เปรียบเทียบ หรือไม่ชำระค่าปรับภายในเวลาที่กำหนด หรือผู้ต้องหากระทำความผิด เดิมซ้ำสำหรับความผิดที่มีโทษจำคุก ให้ผู้อนุญาตส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินค่าปรับที่ทำการเปรียบเทียบปรับส่งคลัง

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกใบนำส่งชำระเงินให้ผู้ต้องหาไปชำระ เงินค่าปรับที่กลุ่มคลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และให้เจ้าหน้าที่กลุ่มคลังออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา โดยระบุรายละเอียดในใบเสร็จให้มีข้อความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าปรับเทียบตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ในเขตจังหวัด ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกใบนำส่งชำระเงินให้ผู้ต้องหาไปชำระเงินค่าปรับ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ และให้ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา โดยระบุรายละเอียดในใบเสร็จ ให้มีข้อความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าปรับเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกรายละเอียดการชำระเงินในบันทึกการชำระเงินท้ายบันทึก การเปรียบเทียบตามแบบ สป. ๔ ท้ายประกาศนี้

เงินค่าปรับที่ได้รับตามวรรคหนึ่งให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ข้อ ๑๐ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกประวัติผู้ต้องหาตามแบบ สป. ๕ ท้ายประกาศนี้ปะหน้า สำนวนคดี และให้เก็บสำนวนคดีที่ได้ทำการเปรียบเทียบแล้วไว้เป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มี การเปรียบเทียบ เมื่อครบกำหนดให้ดำเนินการทำลายตามระเบียบว่าด้วยงานสารบรรณ

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศนี้ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗
กรณีที่มีโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๑.	๑๒	ประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาต จากผู้อนุญาต	๔๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวน ดำเนินคดี

บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
กรณีที่มีโทษปรับสถานเดียว

ลำดับที่	ชื่อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)
๑.	๓	ใช้ชื่อหรือค่าแสดงชื่อในธุรกิจว่า “สถานประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ” “กิจการสปา” “นวดเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมความงาม” หรือกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามความใน (๓) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ หรือคำอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกันในประการที่อาจทำให้ประชาชนเข้าใจว่าเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมิได้เป็นผู้รับอนุญาต	๔๑	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๒.	๒๐	ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมิได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต	๔๓	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ			อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กฎหมายกำหนดไว้)	
๓.	๒๔	ประกอบกิจการไม่ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๔	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	
๔.	๒๘ (๙)	กรณีผู้รับอนุญาตไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ - ไม่ควบคุมดูแลปล่อยให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณีหรือมีการกระทำ หรือบริการที่ขัดต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐	
	๒๘ (๑๐)	- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลและเด็กให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐	
	๒๘ (๑๑)	- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลและเด็กให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐	

ลำดับที่	ชื่อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กฎหมายกำหนดไว้)
	๒๘ (๑๒)	<p>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีนเมาจนประทุพติตวินวนวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ</p>	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐
	๒๘ (๑๓)	<p>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐
๕.	๒๙ วรรคสอง ม.๒๘ (๙)	<p>กรณีผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติตามหน้าที่</p> <p>- ไม่ควบคุมดูแลให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเพณีหรือมีการกระทำการที่ขัดต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐
	๒๙ วรรคสอง ม.๒๘ (๑๐)	<p>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑียาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ			อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กฎหมายกำหนดไว้)	
๒๙ วรรคสอง ม.๒๘ (๑๑)	๒๙ วรรคสอง ม.๒๘ (๑๑)	<p>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลใดละเลยให้มีกิจกรรมที่ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลใดละเลยให้ผู้มีอาการมีเมงานประทุพถิตินุนวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ</p>	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐	
๒๙ วรรคสอง ม.๒๘ (๑๒)	๒๙ วรรคสอง ม.๒๘ (๑๒)	<p>- ไม่ควบคุมดูแลให้หรือยินยอมหรือปล่อยให้บุคคลใดละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐	
๕.	๓๕ วรรคสอง	ไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙	๔๖	ปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐	

บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
กรณีที่มีโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ (อัตราสูงสุดที่ กฎหมายกำหนดไว้)	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อไป
๑.	๑๒	ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต	๔๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงานสอบสวน ดำเนินคดี

ภาคผนวก
แบบฟอร์มการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

.....

ใบอนุญาตเลขที่

(ใบอนุญาตเดิมเลขที่))

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า

.....

ชื่อภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

กิจการประเภท

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่

พ.ศ.

(.....)

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ



กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ประเภท.....

ใบอนุญาตเลขที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....
.....

ได้รับอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ออกให้ ณ วันที่

พ.ศ.

(.....)

ผู้อนุญาต

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๕ x ๖
เซนติเมตร

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
 กฎกระทรวง



เลขที่รับ.....
 วันที่.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

 วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิติบุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

เพื่อขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนี้

กิจการสปา การบริการโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก และประกอบด้วยบริการอื่นอีกอย่างน้อยสามอย่าง คือ ๑.

๒. ๓.

๔. ๕.

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ โดยมีบริการ คือ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม โดยมีบริการ คือ

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง คือ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

๓. ที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ลักษณะสถานที่ที่ใช้เป็นที่ตั้ง บ้าน อาคาร ศูนย์การค้า อื่นๆ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

๔. กรณียื่นขอรับใบอนุญาตเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทที่มีผู้ดำเนินการ

กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มีผู้ดำเนินการ (๑) ชื่อ..... สกุล..... สัญชาติ อายุ ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

ใบอนุญาตให้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร.....
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
 ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

(๒) ชื่อ..... สกุล..... สัญชาติ อายุ ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบอนุญาตให้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่.....
 ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร.....
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
 ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์และไม่มีความผิดปกติต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

๖. ข้าพเจ้าได้ดำเนินการให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๒๖ ครบถ้วนทุกประการแล้ว

๗. มีผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต จำนวน..... คน ดังมีรายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ฉบับ ดังนี้
 (๑) แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมบรรยายสถานที่ตั้ง โดยสังเขป จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) แบบแปลน หรือแผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

(๓) กรณียื่นคำขอในนามนิติบุคคลให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมบัญชีผู้ถือหุ้นวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง) จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐาน

การแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง) จำนวน ๑ ชุด

- (๕) บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) สำเนาใบอนุญาตของผู้ดำเนินการและใบรับรองของผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ
- (๗) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ
- (๘) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ
- (๙) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- (๑๐) แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นจำนวน ๑ ฉบับ

(กรณีขอใบอนุญาตกิจการสปา)

- (๑๑) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)



สพส. ๒

**แบบใบรับคำขออนุญาต
ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

ชื่อผู้ขออนุญาต

สถานที่ชื่อ

ประเภทกิจการที่ยื่นคำขอ กิจการสปา กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ วันที่รับเรื่อง

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง



เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่
เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....
 สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....
 ๓. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามข้อ ๒

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ฉบับ ดังนี้

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (เดิม)

(๒) กรณีที่หลักฐานและเอกสารที่ยื่นไว้ใน การขออนุญาตมีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงผู้ยื่นคำขอต้องยื่นหลักฐานและเอกสารที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้วย

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ

(๕) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

(๖) แบบแปลนเพิ่มเติม (กรณีมีการปรับ/ลดพื้นที่)

(๗) เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง



เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (ผู้โอน)

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิตินุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่
เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอน
- ใบรับรองแพทย์ของผู้รับโอน (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการโอนกรรมสิทธิ์
- สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อ วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน
- เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๕. ข้าพเจ้าผู้รับโอนขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบัตินี้และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้โอน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับโอน
(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
 กฎกระทรวง



เลขที่รับ.....
 วันที่.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (ผู้จัดการมรดก / ทายาทของผู้รับอนุญาต)

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิติบุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. มีความประสงค์ขอประกอบกิจการของ.....

ผู้รับอนุญาตซึ่งถึงแก่ความตาย ตามใบอนุญาตเลขที่ เป็นสถานประกอบการ
 เพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า.....
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า.....
 สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ โทรสาร.....
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
 ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ
 วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ
- ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
 - ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
 - สำเนาใบมรณะบัตรของผู้รับอนุญาต
 - เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาต
 - เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นทายาทของผู้รับอนุญาต
 - สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อ วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน
 - เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งจำนวน ๑ ฉบับ
 - เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....
ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....
สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....
๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เนื่องจาก

- สูญหาย
 ถูกทำลาย
 ชำรุดในสาระสำคัญ วันที่

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย
(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)
 ใบอนุญาตที่ถูกทำลาย หรือชำรุดบางส่วน (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือชำรุด)
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง



เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใน
ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่
.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิตินบุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

อื่นๆ.....

.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลงรายการ

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)



แบบใบรับคำขออนุญาต
เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต

ประเภทกิจการ

กิจการสปา

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ

คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ วันที่รับเรื่อง

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง

เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
 กฎกระทรวง



เลขที่รับ
 วันที่รับ
 ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ปี สัญชาติ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอใบอนุญาต เนื่องจาก

- สูญหาย
- ถูกทำลาย
- ขำรุดในสาระสำคัญ..... วันที่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย
(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)
- ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีขำรุด)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ) ผู้ดำเนินการ
 (.....

(ลายมือชื่อ)
 (.....) ผู้รับอนุญาต

ประเภท	<input type="checkbox"/> กิจการสปา
	<input type="checkbox"/> กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
	<input type="checkbox"/> กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
	<input type="checkbox"/> กิจการอื่นตามที่กำหนดใน กฎกระทรวง



เลขที่รับ
วันที่รับ
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ปี สัญชาติ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็น

อื่นๆ

๓. พร้อมทั้งคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
 กฎกระทรวง



เลขที่รับ
 วันที่รับ
 ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย / ตรอก ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น

๒. มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง
- จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

๔. ต้องคำพิพากษา

- ไม่เคยต้องคำพิพากษา
- เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งศาลให้ลงโทษถึงที่สุดในความผิดฐาน

พ้นโทษเมื่อ

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๑

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)



สพส. ๑๓

แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียน

ประเภทกิจการ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ
 นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ วันที่รับเรื่อง

ผลการตรวจสอบคำขอขึ้นทะเบียน

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
 เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /



กระทรวงสาธารณสุข

ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบรับรองเลขที่

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๙ โดยได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการ
หลักสูตร

ออกให้ ณ วันที่ ... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว



ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง

เลขที่รับที่/.....
วันที่
ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน ปี

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี สัญชาติ

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย / ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น

๒. ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ใบรับรองเลขที่.....

๓. มีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- เนื่องจาก สูญหาย
 ถูกทำลาย
 ขำรดในสาระสำคัญ

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วยคือ

- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (หน้าตรง ไม่สวมหมวก)
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 ใบแจ้งความว่าใบรับรองสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบรับรองนั้นสูญหาย
(กรณีใบรับรองสูญหาย)
 ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีขำรด)
 เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)



ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง

เลขที่รับ
วันที่รับ
ลงชื่อผู้รับคำขอ

**คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี สัญชาติ

ได้รับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ประเภท กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ตามใบรับรองที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรอง ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ให้บริการ เป็น

อื่นๆ

๓. พร้อมกับคำขอที่ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(๑) ใบอนุญาตสถานประกอบการ

ประเภท กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดใน

(๒) ใบอนุญาตผู้ดำเนินการ

กฎกระทรวง



เลขที่รับ

วันที่รับ

ลงชื่อผู้รับคำขอ

แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ.....อายุ.....ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินุคคลผู้ขอชำระค่าธรรมเนียม เป็นนิตินุคคลประเภท.....

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....

๒. ข้อมูลใบอนุญาต (แล้วแต่กรณี)

(๑) ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

ขนาดพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ.....ตารางเมตร

(๒) ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน.....บาท
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน.....บาท
- ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตเป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประจำปี.....เป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

สพส. ๑๘

เลขที่รับคำขอ



ออกให้ ณ ที่ กรม/สสจ.

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ออกให้แก่ ชื่อ

ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม๑. ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการสปา

สำหรับพื้นที่การให้บริการ

- ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๑,๐๐๐ บ.
 ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๓,๐๐๐ บ.
 ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๖,๐๐๐ บ.
 เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๑๐,๐๐๐ บ.

 ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการนวด

เพื่อสุขภาพสำหรับพื้นที่การให้บริการ

- ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๕๐๐ บ.
 ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๑,๕๐๐ บ.
 ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๓,๐๐๐ บ.
 เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๕,๐๐๐ บ.

 ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการนวด

เพื่อเสริมความงามสำหรับพื้นที่การให้บริการ

- ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๕๐๐ บ.
 ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๑,๕๐๐ บ.
 ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๓,๐๐๐ บ.
 เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบบลละ ๕,๐๐๐ บ.

๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ฉบบลละ ๑,๐๐๐ บ.๓. ใบแทนใบอนุญาต ฉบบลละ ๓๐๐ บ.๔. เปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ ฉบบลละ ๓๐๐ บ.

ในใบอนุญาต

รวมเป็นเงิน-ตัวเลข-..... (.....-ตัวอักษร.....)

ประทับตรากรม/สสจ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี

เลขที่รับคำขอ



ออกให้ ณ ที่ กรม/สสจ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี

ออกให้แก่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชื่อ

ประเภทกิจการ ตามใบอนุญาตประกอบกิจการที่

เป็นจำนวนเงิน- ตัวเลข -..... (.....- ตัวอักษร.....)

วันที่ชำระเงิน วันครบกำหนดชำระในปีถัดไป

ประทับตรากรม/สสจ.

↓
ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง..... ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

* สำหรับใช้เป็นหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (รายปี) ที่ต้องแสดงไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการ

สพส. ๑๙



แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภทกิจการสปา)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานประกอบการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....สถานที่ตั้ง.....
 หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ประเภทของการให้บริการ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔. อื่น ๆ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

คำขอรับการรับรองหลักสูตร

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ผลิตผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการ
หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพในความรับรองของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์ : ให้ยื่นแบบแสดงความจำนงครั้งละ ๑ ชุดๆ ละ ๑ หลักสูตร
: ถ้าประสงค์ขอรับการรับรองหลายหลักสูตร ให้แยกขอเป็นรายหลักสูตร

๑. ชื่อ-สกุลผู้ขอ/หรือนิติบุคคล/บุคคลที่ได้รับมอบหมาย.....
.....
๒. ชื่อสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กร
.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี).....
.....
.....
๓. สถานที่ตั้ง.....
.....
.....
๔. หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร.....
E-mail.....
๕. ประเภทสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ ที่ขอรับรองหลักสูตร
 - หน่วยงานราชการ ต้นสังกัด.....
 - สถาบันการศึกษาภาครัฐ
 - สถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ
 - องค์กรต่างๆ

๖. หลักสูตรที่ประสงค์ขอรับการรับรอง

- ๖.๑ หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง
- ๖.๒ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๓ หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง
- ๖.๔ หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๐๐ ชั่วโมง
- ๖.๕ หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๖ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา ๒๕๕ ชั่วโมง
- ๖.๗ หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๘ หลักสูตรการนวดสวีดิช ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๙ หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม ๑๕๐ ชั่วโมง
- ๖.๑๐ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต่อยอด ๖๐/๘๐ ชั่วโมง
(เทียบเท่าหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง)
- ๖.๑๑ หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง
- ๖.๑๒ ระบุ.....

๗. ชื่อวุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา/อบรม หลักสูตรนี้

.....

(โปรดแนบสำเนาตัวอย่างใบแสดงวุฒิการศึกษาแนบท้าย)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

วัน/เดือน/ปี

ลงชื่อ ผู้รับคำขอ
 (.....)

วัน/เดือน/ปี

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

คำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ภาพถ่าย
ขนาด
๑ นิ้ว

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศข้อ 5 คือ

 ได้รับปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ จำนวน.....ฉบับ ได้แก่

 สำเนาใบปริญญาบัตรสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำเนาใบวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง สำเนาใบประกาศนียบัตรการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่นๆ (โปรดระบุ)..... รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบรับรองแพทย์ เอกสารอื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในประกาศข้อ 5

- ต้องรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับที่เป็นสำเนาภาพถ่ายจึงจะถือว่าเอกสารสมบูรณ์
- หากเอกสารที่แนบไม่ครบ จะไม่พิจารณารับสมัคร
- สถานที่ที่ต้องการสอบจังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)



(แบบ สป ๑)

ที่ เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเชิญพบเรื่องการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ฉบับ

ตามที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ทำการตรวจสอบ

และตรวจสอบหลักฐานทางทะเบียนแล้วปรากฏว่าสถานที่ดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมี เป็นผู้รับอนุญาต
และ เป็นผู้ดำเนินการ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยพบว่ากระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ฐานความผิด

ซึ่งความผิดดังกล่าวเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จึงขอให้

ไปพบคณะกรรมการกักกันกรองเปรียบเทียบ ณ.....
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ในวันเวลาราชการ
เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบให้เป็นไปตามกฎหมาย หากไม่ไปพบภายในวันและเวลาที่กำหนดไว้ข้างต้น
ทางราชการจะส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๕๙ ต่อไป

อนึ่ง เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการเปรียบเทียบของท่านขอได้โปรดไปพบคณะกรรมการ
กักกันกรองเปรียบเทียบ ในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. ถึง น. ด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดไปพบคณะกรรมการกักกันกรองเปรียบเทียบตามวัน เวลา และสถานที่
ดังกล่าวข้างต้น ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

หมายเหตุ ความผิดกรณีเป็นความผิดครั้งที่ จะทำการเปรียบเทียบปรับเป็นจำนวนเงิน บาท
และเมื่อได้เสียค่าปรับแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

(แบบ สป ๒)

**บันทึกคำให้การผู้ต้องหา
(กรณียินยอมให้เปรียบเทียบ)**

คดีที่ / เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.
ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....
(โดยมี เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก
ตามหนังสือมอบอำนาจที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.) ขอให้การดังนี้
ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ว่า

เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
มาตรา ข้อหากระทำผิดฐาน

มีบทลงโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน หรือปรับไม่เกิน บาท
ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้พิจารณาและมีคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับได้ ข้าพเจ้าได้รับทราบ
ข้อกล่าวหาแล้วขอให้การรับสารภาพว่ากระทำความผิดดังกล่าวจริงและมีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้ว
กำหนดเปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน บาท (.....) นั้น
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบปรับเป็นเงิน
จำนวน บาท (.....) โดยจะนำเงินค่าปรับตามจำนวน
ดังกล่าวมาชำระภายในวันที่ เดือน พ.ศ.

๒. ข้าพเจ้ายินดีที่จะปรับปรุงแก้ไขการกระทำอันเป็นความผิดตามกฎหมายให้ถูกต้อง
แล้วเสร็จโดยเร็วภายในกำหนด วัน เมื่อได้แก้ไขถูกต้องแล้วเสร็จจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

๓. หากข้าพเจ้าไม่นำเงินตามจำนวนดังกล่าวในข้อ ๑ มาชำระภายในเวลาที่กำหนดหรือไม่ปฏิบัติตามข้อ ๒ ให้คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องตามความเป็นจริง ทุกประการ โดยมีได้ถูกบังคับ ชูเชิญแต่ประการใด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ
(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกถ้อยคำ
(.....)

คำสั่ง ให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน บาท (.....)

.....
(.....)

ผู้อนุญาต

(แบบแนบท้าย สป ๒)

บัญชีของกลาง

คดีเปรียบเทียบกับที่ / เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้ต้องหา อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....

ลำดับที่	รายชื่อของกลาง	จำนวนปริมาณ	หมายเหตุ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

(แบบ สป ๓)

**บันทึกคำให้การผู้ต้องหา
(กรณีไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ)**

คดีที่ / เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....

(โดยมี เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก
ตามหนังสือมอบอำนาจที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.) ขอให้การดังนี้

ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากคณะกรรมการกึ่งนกรองเปรียบเทียบว่า
เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
มาตรา ข้อหากระทำผิดฐาน

มีบทลงโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน หรือปรับไม่เกิน บาท
ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้พิจารณาและมีคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับได้ และให้ทำการเปรียบเทียบ
ปรับเป็นเงิน จำนวน บาท (.....) นั้น

ข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อกล่าวหาข้างต้น
แล้วแต่ไม่ยินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบ เพราะ

ข้าพเจ้าไม่ได้กระทำความผิด

จำนวนค่าปรับสูง

เหตุอื่น ๆ (โปรดระบุ)

คณะกรรมการกึ่งนกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องและเป็นไป
ตามวัตถุประสงค์ของผู้ต้องหา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกึ่งนกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(.....)

คำสั่ง ทราบ

.....

(.....)

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ
(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกถ้อยคำ
(.....)

(แบบ สป ๔)

บันทึกการเปรียบเทียบ

คดีเปรียบเทียบที่ /

ที่ทำการเปรียบเทียบ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้กล่าวหา

ระหว่าง

ผู้ต้องหา

ข้อกล่าวหา

พฤติกรรมแห่งคดี

เหตุเกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ณ สถานที่

..... เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

คดีนี้ผู้ต้องหาได้รับสารภาพตลอดข้อกล่าวหาได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา มีบทลงโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษ
จำคุกไม่เกิน หรือปรับไม่เกิน บาท ซึ่งเป็นความผิดที่เปรียบเทียบได้
และผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน บาท (.....)
โดยผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามจำนวนดังกล่าว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว

คณะกรรมการกึ่งนกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกึ่งนกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ผู้ต้องหา

(.....)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

(.....)

คำสั่ง ทราบ

ลงชื่อ กรรมการ

(.....)

.....
(.....)

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ

(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกถ้อยคำ

(.....)

(แบบแนบท้าย สป ๔)

บันทึกการชำระเงิน	
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่	เลขที่
วันที่	เดือน พ.ศ.
จำนวนเงินค่าปรับ	บาท
ลงชื่อ	พนักงานเจ้าหน้าที่

(แบบ สป ๕)

บันทึกประวัติผู้ต้องหา

๑. ผู้ต้องหา	ชื่อ..... ชื่อสกุล..... อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด เป็นผู้ประกอบกิจการ/ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชื่อ ใบอนุญาตเลขที่
๒. วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ	เหตุเกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. สถานที่เกิดเหตุ
๓. ข้อกล่าวหา	ฐาน ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
๔. จำนวนของกลาง	๑. ยึดและเก็บมา ๒. อาศัย
๕. ผลคดี	กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา ฐาน ผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับ จำนวน บาท (.....) วันที่ชำระค่าปรับ วันที่ เดือน พ.ศ. หลักฐานการสั่งเปรียบเทียบตามหนังสือหรือบันทึกที่ วันที่ เดือน พ.ศ.
๖. งานคลังรับเงิน	วันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนเงิน บาท ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ เลขที่

ลงชื่อ ผู้บันทึกประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐
สบส. Call Center โทร ๐๒-๑๙๓๗๙๙๙

Department of Health Service Support

*Ministry of Public Health, Tiwanon Road, Mueang District, Nonthaburi 11000 THAILAND.
Call Center Tel. 662 0193 7999*