

1. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	50 วัน	7 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ยื่นคำขอรับใบอนุญาต (สพส.1)พร้อมเอกสาร ผู้ยื่นคำขอลือกวิธีประเมินมาตรฐาน (เจ้าหน้าที่ลงตรวจหรือส่งรูปถ่ายและวิดีโอ) เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอ (สพส.2)ให้แก่ผู้ขออนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ถ้าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> พนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานในพื้นที่หรือพิจารณาจากรูปถ่ายและวิดีโอ กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐานเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีอนุญาต : แจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียม ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง กรณีไม่อนุญาต : แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการและชำระค่าธรรมเนียมรายปี 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอตัดต่อรับใบอนุญาต, หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี และ สติกเกอร์มาตรฐาน สบส.

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุกษ์)

1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาทร南路 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ	1 ฉบับ
2	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่	1 ฉบับ
3	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1 ฉบับ
5	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และแผนที่แสดงที่ตั้ง	1 ฉบับ/1 ฉบับ
6	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคลฉบับจริง (กรณีนิติบุคคล)	1 ฉบับ
7	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (กรณีนิติบุคคล)	1 ชุด
8	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
9	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่ให้บริการ)

1	ใบอนุญาตประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม	
	(1) ไม่เกิน 100 ตร.ม.	500 บาท
	(1) เกิน 100 ตร.ม. แต่ไม่เกิน 200 ตร.ม.	1,500 บาท
	(2) เกิน 200 ตร.ม. แต่ไม่เกิน 400 ตร.ม.	3,000 บาท
	(3) เกิน 400 ตร.ม.	5,000 บาท
2	ค่าธรรมเนียมรายปี	
		500 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

2. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	50 วัน	7 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพร้อมเอกสารหลักฐาน เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ถ้าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้แก้ไขภายใน 30 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานในพื้นที่ กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่แนะนำเพื่อปรับปรุงให้มีมาตรฐาน นำเสนอผลการตรวจประเมินแก่คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีอนุญาต แจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง กรณีไม่อนุญาตแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมรายปี 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบอนุญาตฯ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี และสติ๊กเกอร์มาตรฐาน สบส.

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตดุกษ์)
1 ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาทร南路 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1. บัตรประชาชนผู้ประกอบการ	1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการหรือหนังสือยินยอม	1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4. บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการและผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
5. แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
6. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
7. หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคลฉบับจริง (กรณีนิติบุคคล)	1 ฉบับ
8. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (กรณีนิติบุคคล)	1 ชุด
9. สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ฉบับ
10. สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่ให้บริการ)	
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสปา
(1)	ไม่เกิน 100 ตรม. 1,000 บาท
(2)	เกิน 100 ตรม. แต่ไม่เกิน 200 ตรม. 3,000 บาท
(3)	เกิน 200 ตรม. แต่ไม่เกิน 400 ตรม. 6,000 บาท
(4)	เกิน 400 ตรม. 10,000 บาท
2	ค่าธรรมเนียมรายปีประเภทกิจการสปา 1,000 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

3. ขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	50 วัน	7 วัน	1 วัน	3 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ พร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เจ้าหน้าที่รับคำขอขึ้นทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน ถ้าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแจ้งแก้ไขภายใน 30 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐานในพื้นที่ กรณีสถานประกอบการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน กรณีสถานประกอบการเป็นไปตามมาตรฐานเจ้าหน้าที่สรุปเสนอที่ประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณาให้ความเห็น สรุปและรายงานผู้อนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีอนุญาตแจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียม ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง กรณีไม่อนุญาตแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมรายปี 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตรวจสอบผลการพิจารณาและพิมพ์ใบอนุญาตฯ และหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีในระบบอิเล็กทรอนิกส์

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ
1 เว็บไซต์ https://esta.hss.moph.go.th/	เปิดให้บริการทุกวัน
เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1 บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ	1 ฉบับ
2 สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่	1 ฉบับ
3 ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4 บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1 ฉบับ
5 แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และแผนที่แสดงที่ตั้ง	1 ฉบับ
6 หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคลฉบับจริง (กรณีนิติบุคคล)	1 ฉบับ
7 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (กรณีนิติบุคคล)	1 ชุด
8 สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
9 สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบกิจการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม		ใบอนุญาตประกอบกิจการการให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย และ โดยมีการพักค้างคืน
ใบอนุญาตประกอบกิจการการให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน		
(1) ไม่เกิน 100 ตรม.	500 บาท	(1) ไม่เกิน 100 ตรม. 1,000 บาท
(2) เกิน 100 - 200 ตรม.	1,500 บาท	(2) เกิน 100 -200 ตรม. 3,000 บาท
(3) เกิน 200 - 400 ตรม.	3,000 บาท	(3) เกิน 200 -400 ตรม. 6,000 บาท
(4) เกิน 400 ตรม.	5,000 บาท	(4) เกิน 400 ตรม. 10,000 บาท
ค่าธรรมเนียมรายปี	500 บาท	ค่าธรรมเนียมรายปี 1,000 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

4. ขั้นตอนการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสพ นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาการขึ้นทะเบียน	แจ้งผลการพิจารณา	รับใบรับรอง
1 วัน	7 วัน	35 วัน	15 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> • ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพร้อมเอกสารหลักฐาน • เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน • กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่พิจารณาการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ • เสนอผลการพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต • เจ้าหน้าที่สรุปผลการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ 	<ul style="list-style-type: none"> • กรณีมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนมารับใบรับรองภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง (หากไม่มารับในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนและผู้อนุญาตจำหน่ายออกจากระบบ) • กรณีไม่รับขึ้นทะเบียนแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน 	<ul style="list-style-type: none"> • ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตดฤกษ์)
1 ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาทรนนทบุรี 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18433 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1	บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2	รูปถ่าย 1 นิ้ว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่ใช้รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
4	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 1 ฉบับ
5	เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

อัตราค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่อง
 ร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

5. ขั้นตอนการขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาอนุญาต	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	30 วัน	7 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตในระบบอิเล็กทรอนิกส์ 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐาน กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ เสนอผลการพิจารณาต่อผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่สรุปผลการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีอนุญาตแจ้งผลการอนุญาตและแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง กรณีไม่อนุญาตแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอติดต่อรับใบอนุญาตผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ
1	เว็บไซต์ www.thaispa.hss.moph.go.th	เปิดให้บริการทุกวัน
2	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาทร南路 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (รับใบอนุญาต)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (รับใบอนุญาตตามที่อยู่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตระบุ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	บัตรประชาชน	
2	รูปถ่ายขนาด 5X6 เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์	จำนวน 2 รูป
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง	จำนวน 1 ฉบับ
4	หลักฐานการสอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ฉบับจริง 1 ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม

1	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	1,000 บาท
2	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300 บาท
3	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต	300 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426



6. ขั้นตอนการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5	6
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	คณะอนุกรรมการฯ พิจารณา	คณะกรรมการฯ พิจารณา	รับรองหลักสูตร	แจ้งผลการรับรอง
7 วัน	15 วัน	30 วัน	30 วัน	14 วัน	20 วัน
<ul style="list-style-type: none"> • สถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรยื่น คำขอรับรองหลักสูตร ด้านการบริการเพื่อ สุขภาพพร้อมเอกสาร หลักฐานมายังกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และหลักฐาน • กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วนแจ้งผลตรวจสอบภายใน 15 วันทำการนับแต่วันยื่นคำขอ พร้อมกำหนดระยะเวลาแก้ไข 	<ul style="list-style-type: none"> • คณะอนุกรรมการสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ การรับรองวุฒิบัตรหรือ ประกาศนียบัตรฯ พิจารณา เห็นชอบให้การรับรอง หลักสูตรเดือนละ 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> • คณะกรรมการ สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพพิจารณา เห็นชอบให้การ รับรองหลักสูตร เดือนละ 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่สรุปผล การรับรองหลักสูตร เสนออธิบดีกรม สนับสนุนบริการ สุขภาพเพื่อพิจารณา ให้การรับรอง หลักสูตร 	<ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่ส่งหนังสือ แจ้งสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรที่ ยื่นขอรับรองหลักสูตร • ประกาศรับรองหลักสูตรใน www.thaispa.go.th

	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ติดต่อด้วยตนเอง ณ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 02193 7081 , 02-1937000ต่อ 18411	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุญษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
2	ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000	

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ	
1	หนังสือนำส่ง เรียนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2	แบบคำขอรับการรับรองหลักสูตร(แบบฟอร์ม 1)
3	ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาเอกชน)
4	ใบอนุญาตเก็บค่าธรรมเนียมจากกระทรวงศึกษาธิการ(กรณีเป็นสถาบันการศึกษาเอกชน)
5	ใบอนุญาตให้ใช้หลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาเอกชน)
6	แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร (แบบฟอร์ม 2)
7	เอกสารหลักฐานการจัดตั้งองค์กร/สมาคม แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร วัตถุประสงค์การ จัดตั้งองค์กร/สมาคม
8	ตัวอย่างใบประกาศนียบัตรผู้ผ่านการอบรม
9	ชื่อหลักสูตรที่ยื่นขอรับรองตรงตามชื่อหลักสูตรกลาง
10	รายวิชาที่สอนตรงตามโครงสร้างหลักสูตรกลางกำหนด
11	คุณสมบัติผู้เรียนเป็นไปตามที่หลักสูตรกลางกำหนด
12	จำนวนชั่วโมงภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกลางกำหนด
13	สัดส่วนวิทยากรต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกลางกำหนด
14	สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของวิทยากรทุกคนละ 1 ฉบับ
15	สำเนาวุฒิการศึกษา/ใบประกาศนียบัตรของวิทยากรทุกคน คนละ 1 ฉบับ
16	เกณฑ์การประเมินผลเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ โทร. 02-1937057 หรือสายด่วน 1426



7. ขั้นตอนการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4
ยื่นคำขอ	พิจารณาการขึ้นทะเบียน	แจ้งผลการพิจารณา	รับใบรับรอง
1 วัน	25 วัน	1 วัน	1 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เจ้าหน้าที่รับคำขอขึ้นทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน <ul style="list-style-type: none"> (2) กรณีครบถ้วนถูกต้องเจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นคำขอ (1) กรณีเอกสาร ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ นำเสนอผลการพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีรับขึ้นทะเบียน แจ้งผลการขึ้นทะเบียนและยืนยันการออกใบรับรองในระบบอิเล็กทรอนิกส์ กรณีไม่รับขึ้นทะเบียน แจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 1 วัน นับแต่วันที่มีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบผลการยื่นขอขึ้นทะเบียนและพิมพ์ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากระบบอิเล็กทรอนิกส์

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ
1 เว็บไซต์ https://esta.hss.moph.go.th/	เปิดให้บริการทุกวัน

อัตราค่าธรรมเนียม
ไม่มีค่าธรรมเนียม

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1	บัตรประชาชน
2	รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อยถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์
3	ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
4	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

ส.ป.

8. ขั้นตอนการขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	พิจารณาอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	แจ้งผลการพิจารณา	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
5 วัน	35 วัน	7 วัน	1 วัน	5 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงพร้อมเอกสารหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เจ้าหน้าที่รับคำขอในระบบอิเล็กทรอนิกส์ 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน (2) กรณีครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นคำขอ (1) กรณีเอกสาร ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแก้ไขภายใน 30 วัน เจ้าหน้าที่พิจารณาการยื่นขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพฯ และเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีอนุญาต แจ้งผลการอนุญาต และแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียม ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งในระบบอิเล็กทรอนิกส์ กรณีไม่อนุญาต แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่รับคำสั่งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตรวจสอบสถานะและพิมพ์ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงด้วยตนเองจากระบบหลังชำระค่าธรรมเนียมไม่เกิน 7 วัน

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1	แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.8)
2	บัตรประชาชน จำนวน 2 รูป
3	รูปถ่ายขนาด 5x6 เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป
4	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ
5	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการผู้สูงอายุฯ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับจริง 1 ฉบับ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ
1 เว็บไซต์ https://esta.hss.moph.go.th/	เปิดให้บริการทุกวัน
2 ชำระค่าธรรมเนียม ณ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา	ตามวันเวลาของธนาคาร

อัตราค่าธรรมเนียม	
1	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ 1,000 บาท
2	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ 300 บาท
3	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ 300 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

9. ขั้นตอนการขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	7 วัน	30 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต เจ้าหน้าที่รับคำขออนุญาตยื่นคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน (นับแต่ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน) 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารถูกต้องและครบถ้วนเจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตจะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบอนุญาต ภายใน 60 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตรับใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุข)

- ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาทรนนท์ 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)

- เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
- เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- | | | |
|---|--|--------|
| 1 | บัตรประชาชนผู้ประกอบการ/ผู้มีอำนาจลงนามทำการแทนนิติบุคคล | 1 ฉบับ |
| 2 | ใบอนุญาตประกอบกิจการ (ฉบับจริง) | 1 ฉบับ |
| 3 | หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ฉบับจริง) | 1 ฉบับ |
| 4 | หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) | |

อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

10. ขั้นตอนการขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรณีสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ 1 วัน	ตรวจสอบเอกสาร 7 วัน	พิจารณาคำขอ 30 วัน	ชำระค่าธรรมเนียม 1 วัน	รับใบอนุญาต 7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตพร้อมเอกสารและหลักฐานภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด เจ้าหน้าที่ออกไปรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน * กรณีเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนเสนอผู้อนุญาต * กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ และให้แก้ไขภายใน 30 วันนับแต่วันได้รับแจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> กรณีเอกสารครบถ้วนและผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต เจ้าหน้าที่แจ้งผลให้ผู้รับอนุญาตทราบและยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต ภายใน 60 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง * กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาดังกล่าวถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์รับใบแทนใบอนุญาตและผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้อนุญาตออกใบแทนใบอนุญาตภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม ผู้ขอรับใบอนุญาตนำหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตติดต่อบริษัทรับใบแทนใบอนุญาต

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ		เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุข)
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาธิตราษฎร์ 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ใบเดิม กรณีชำรุด) 1 ฉบับ
2	เอกสารแจ้งความ (กรณีสูญหาย) 1 ฉบับ
3	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ หรือบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามทำการแทน 1 ฉบับ
4	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี)

อัตราค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท
ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

11. ขั้นตอนการขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	25 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เจ้าหน้าที่รับคำขอออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอโอนอนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ ผู้ยื่นคำขอทราบ และชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบอนุญาต ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทย 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุข)
1 ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

	เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้โอนกิจการ	1 ฉบับ
2.	บัตรประชาชนผู้รับโอนกิจการ	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้รับโอนกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
4.	ใบอนุญาตประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
5.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	เอกสารสิทธิในอาคารสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

12. ขั้นตอนการขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ	ตรวจสอบเอกสาร	พิจารณาคำขอ	ชำระค่าธรรมเนียม	รับใบอนุญาต
1 วัน	5 วัน	25 วัน	1 วัน	7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เจ้าหน้าที่รับคำข้ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับโอนอนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐาน กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน (นับแต่ได้รับหนังสือแจ้ง) 	<ul style="list-style-type: none"> เอกสารถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุมัติพิจารณา ผู้อนุมัติมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขใบอนุญาต ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ		เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุกษ์)
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาทร南路 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ		
1	บัตรประชาชนผู้ขอรับโอนกิจการ	1 ฉบับ
2.	ใบรับรองแพทย์ผู้รับโอนกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบอนุญาตประกอบกิจการฉบับจริง	1 ฉบับ
4.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีฉบับจริง	1 ฉบับ
5.	สำเนาใบมรณะบัตรผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ
6.	หลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกหรือทายาทของผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ

อัตราค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 300 บาท

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

13. ขั้นตอนการขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

1	2	3	4	5
ยื่นคำขอ 1 วัน	ตรวจสอบเอกสาร 7 วัน	พิจารณาต่ออายุใบอนุญาต 30 วัน	ชำระค่าธรรมเนียม 1 วัน	รับใบอนุญาต 7 วัน
<ul style="list-style-type: none"> ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตพร้อมเอกสารหลักฐาน ผู้ยื่นคำขอสั่งแบบประเมินตนเองมาตรฐานตามกฎหมาย เจ้าหน้าที่ออกไปรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความเอกสารและหลักฐาน กรณีเอกสารไม่ถูกต้องหรือสมบูรณ์แก้ไขภายใน 30 วัน กรณีเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ประเมินมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่สรุปผลประเมินมาตรฐานและเสนอผู้อนุญาต * กรณีมีคำสั่งอนุญาตผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันนับแต่มีคำสั่งอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วันหลังได้รับแจ้ง * กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาตผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ 7 วันนับแต่วันมีคำสั่งไม่อนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและค่าธรรมเนียม รายปี ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับแจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมและใบอนุญาตประกอบกิจการใบใหม่ภายใน 7 วันหลังจากชำระค่าธรรมเนียม

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชดถุกษ์)
1 ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (กรุงเทพมหานคร) หรือเว็บไซต์ https://esta.hss.moph.go.th/	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

อัตราค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่การให้บริการ)	
1	ใบอนุญาตกิจการสปา
1. ขนาดพื้นที่การให้บริการน้อยกว่า 100 ตรม.	1,000 บาท
2. ขนาดพื้นที่การให้บริการที่เกิน 100 ตรม.แต่ไม่เกิน 200 ตรม.	3,000 บาท
3. ขนาดพื้นที่การให้บริการเกิน 200 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.	6,000 บาท
4. ขนาดพื้นที่การให้บริการเกิน 400 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.	10,000 บาท
2	ใบอนุญาตกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม
1. ขนาดพื้นที่การให้บริการน้อยกว่า 100 ตรม.	500 บาท
2. ขนาดพื้นที่การให้บริการที่เกิน 100 ตรม.แต่ไม่เกิน 200 ตรม.	1,500 บาท
3. ขนาดพื้นที่การให้บริการเกิน 200 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.	3,000 บาท
4. ขนาดพื้นที่การให้บริการเกิน 400 ตรม.แต่ไม่เกิน 400 ตรม.	5,000 บาท
3	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปี ประเภทกิจการสปา
	1,000 บาท
4	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปี ประเภทนวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม
	500 บาท

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับจริง) 1 ฉบับ
2	ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี (ปีสุดท้าย) 1 ฉบับ
3	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการหรือบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามทำการแทน
4	แบบประเมินตนเองของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 1 ชุด
5	หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงขนาดพื้นที่ในการให้บริการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ให้บริการ) 1 ฉบับ

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

14. ขั้นตอนการแจ้งยกเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ขั้นตอนการให้บริการ

1

ยื่นคำขอแจ้งการยกเลิก

1 วัน

• ผู้รับอนุญาต ยื่นแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการ พร้อมส่งคืนใบอนุญาต ภายใน 15 วันนับแต่วันที่ เลิกประกอบกิจการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด

2

ตรวจสอบเอกสาร

5 วัน

• เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและ ครบถ้วนของเอกสาร
• เจ้าหน้าที่รายงานผู้อนุญาตเพื่อทราบ

3

ลบข้อมูลออกจากระบบ

3 วัน

• ผู้อนุญาตทราบการแจ้งยกเลิกประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
• เจ้าหน้าที่ลบข้อมูลสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพออกจากระบบ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ		เวลาเปิดให้บริการ(ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตดฤกษ์)
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถ.สาธารณสุข 8 กระทรวง สาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 , 18106 (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

1	แบบคำขอแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการ
2	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
3	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ
4	กรณีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสูญหายต้องมี หลักฐานการแจ้งเอกสารสูญหายจากสถานีตำรวจ

อัตราค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426

คู่มือสำหรับประชาชน

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559



1. การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม	1
2. การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา	9
3. การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	18
4. การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ หรือนวดเพื่อเสริมความงาม	27
5. การขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา	34
6. การยื่นขอรับรองหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพ	40
7. การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	47
8. การขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	53
9. การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	59
10. การขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรณีสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ	63
11. การขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	67
12. การขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	72
13. การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	77
14. การแจ้งเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	83

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

**1.คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท
นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปาตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มาตรา 3 (2) กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม เว้นแต่การนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐหรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ และมาตรา 12 ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทน ใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง ดังนั้นผู้ใดที่จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

1.1 หลักเกณฑ์

(1) ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม (มาตรา 13 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559) ดังต่อไปนี้

(1.1) เป็นบุคคลล้มละลาย

(1.2) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(1.3) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(1.4) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

(1.5) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.6) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนด 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

* ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามด้วย

(2) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีอายุ 5 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

1.2 วิธีการยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีความสะดวกรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ผู้อนุญาตได้ปรับปรุงแนวทางการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยกำหนดช่องทางในการรับใบอนุญาตฯ ซึ่งประกอบด้วย

(1) ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.1) ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ(one stop service) ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม 1)

(2) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(3) ตรวจสอบเลขที่ตั้งของสถานประกอบการ เวลาเปิด-ปิดบริการ ที่ชัดเจนถูกต้องตามประเภทของกิจการ และผู้ให้บริการมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.14)

(4) ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(5) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตฯ เมื่อครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.2) ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต หากเอกสารและหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ให้คำแนะนำแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบและนำมายื่นอีกครั้ง

(6) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอฯลงบันทึกการขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในระบบฐานข้อมูล

(7) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอฯ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแก่ผู้ขอรับใบอนุญาตและให้คำแนะนำข้อควรปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐาน ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ลงตรวจประเมินมาตรฐานในพื้นที่ หรือ (2) ส่งภาพถ่ายและวิดีโอให้เจ้าหน้าที่ตรวจ

(8) เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จส่งคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการขออนุญาตให้กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(9) ผู้รับผิดชอบของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับมอบหมายในการตรวจประเมินตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขอตามแบบฟอร์ม 1 หากพบว่าต้องเพิ่มเติมเอกสารหรือปรับปรุงแก้ไข ต้องมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตภายใน 15 วันนับจากวันที่ได้รับคำขอฯ ถ้าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติม หรือไม่แก้ไขภายใน 30 วัน ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

(10) ผู้รับผิดชอบของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนัดหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถ้ามีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กรณีที่มีการแก้ไขปรับปรุงแก้ไขมาตรฐานให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เจ้าหน้าที่แจ้งกำหนดระยะเวลาในการแก้ไขเมื่อดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้วเสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งหากไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

(11) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถให้เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนดภายใน 60 วันนับจากวันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

(12) ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แล้วเสนอผู้อนุญาต

กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งอนุญาตและให้ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาธิตสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข หรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ผู้ขอรับใบอนุญาตภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มาชำระค่าธรรมเนียมเมื่อครบกำหนด 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาตเพื่อจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งว่าไม่อนุญาต

(13) ผู้ขอรับใบอนุญาตติดต่อขอรับใบอนุญาตที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ(one stop service)

1.3 แนวทางในการพิจารณาอนุญาต

กระบวนการตรวจประเมินมาตรฐานเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มี 2 แนวทาง เพื่ออำนวยความสะดวก ความรวดเร็วสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาต ซึ่งจะเป็นผู้แสดงความจำนงในวันที่ยื่นเอกสารเพื่อขอรับใบอนุญาตว่าจะเลือกวิธีการใด ได้แก่ (1) เจ้าหน้าที่ลงตรวจประเมินมาตรฐานในพื้นที่ หรือ (2) ส่งภาพถ่ายและวิดีโอให้เจ้าหน้าที่ตรวจประเมิน ทั้งนี้เพื่อเป็นการลดระยะเวลาการอนุญาตและเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ขอรับใบอนุญาตฯ

(1) เกณฑ์ในการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.1) ผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพข้างต้น

(1.2) ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.3) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัยและมาตรฐานการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายละเอียดใน www.thaispa.go.th

(2) ผู้รับผิดชอบงาน ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามแบบฟอร์ม 1 แล้วนัดหมายวัน เวลาที่จะเข้าตรวจสถานประกอบการ

(3) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและบันทึกภาพถ่ายในแต่ละมาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ซึ่งอาจกำหนดระยะเวลาให้แก้ไขภายในกรอบเวลาของกระบวนการพิจารณาอนุญาตแต่ไม่เกิน 60 วัน)

(4) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเสนอผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้คณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณาให้ความเห็นอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งเพื่อพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการฯ หากผู้อนุญาตเห็นชอบเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯ (ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯรายปี)

(5) กรณีที่ผู้อนุญาตมีเหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา 60 วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน และมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนด

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 หรือ 18106	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. 1)หากเอกสารครบถ้วนเจ้าหน้าที่รับคำขอ ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต (สพส.2) และลงบันทึกข้อมูลในระบบ สามารถยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้ที่	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

	(1) ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (OSS) (ที่ตั้งสถานประกอบการอยู่ในกรุงเทพมหานคร) (2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (ที่ตั้งสถานประกอบการอยู่ในส่วนภูมิภาค)		
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ (สพส.1) ที่ได้รับจากศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ # กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ 30 วัน นับแต่วันที่รับคำขอ	5 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
3	พิจารณาอนุญาตประกอบกิจการฯ (1) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานจากภาพถ่ายและคลิปวิดีโอ หรือตรวจประเมินในพื้นที่โดยนิตตรวจสถานประกอบการฯ ล่วงหน้า (1.1) กรณีมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด แล้วเสนอคณะกรรมการฯ (1.2) กรณีไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานแล้วเสนอคณะกรรมการฯ (2) นำเสนอผลการตรวจประเมินมาตรฐานแก่คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต (3) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (เกิน 60 วัน) ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาตเพื่อจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ	50 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
4	(1) กรณีผู้อนุญาตเห็นชอบให้ผู้อนุญาตฯ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาต่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ เพื่อให้มาชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง (2) กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาตผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์	7 วัน นับแต่มีคำสั่ง	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
5	กรณีพิจารณาอนุญาตไม่แล้วเสร็จอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆ ละไม่เกิน 30 วัน	60 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด



6	<p>การชำระค่าธรรมเนียมฯ ผู้รับผิดชอบงานส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตและแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี</p> <p>กรณีชำระค่าธรรมเนียมที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด</p> <p>(1) ผู้ขออนุญาตยื่นคำร้องชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมรายปี ตามแบบฟอร์ม (สพส.17)</p> <p>(2) เจ้าหน้าที่รับแบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมฯ (สพส.17) พร้อมทั้งออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (สพส.18) ให้ผู้ขอรับใบอนุญาต</p> <p>(3) ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมรายปี</p>	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
	<p>กรณีชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</p> <p>(1) ผู้ขออนุญาต นำหนังสือแจ้งการอนุญาตและชำระเงินค่าธรรมเนียมการอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียม รายปี ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</p> <p>(2) ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมรายปี</p> <p>(3) เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทยรับชำระค่าธรรมเนียมฯ พร้อมทั้งออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้ผู้ขอรับใบอนุญาต</p>	1 วัน	ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ ธนาคารที่อยู่ในระบบการ ให้บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จ ทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal)
7	ผู้ขอรับใบอนุญาตฯนำหลักฐานการชำระเงินและใบนี้ได้รับใบอนุญาตมาติดต่อขอรับใบอนุญาตฯซึ่งจะนัดมารับภายใน 7 วันหลังชำระเงินค่าธรรมเนียม โดยจะได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี และสติ๊กเกอร์มาตรฐาน สบส.	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด



4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นขออนุญาต

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบการ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
2.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณีผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ)	1 ฉบับ	2.	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคล (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	3.	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (ระบุดูวัตถุประสงค์การให้บริการเพื่อสุขภาพหรือกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	1 ฉบับ
4.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1 ฉบับ	4.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณีผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ)	1 ฉบับ
5.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	5.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	6.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1 ฉบับ
7.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ	7.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
8.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ	8.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
9.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	9.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ
			10.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
			11.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สำหรับพื้นที่การให้บริการ (1) ไม่เกิน 100 ตารางเมตร (2) เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร (3) เกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร (4) เกิน 400 ตารางเมตร	500 1,500 3,000 5,000
2	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเสริมความงาม	500

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	กล่องรับเรื่องเรียนศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18226 หรือ 18106
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426
3	กล่องรับเรื่องเรียนกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7080
4	www.thaispa.go.th หรือ http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/
5	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/ www.1111.go.th /ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300
6	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) 1) 99 ม.4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.คลองเกลือ อ.ปากเกร็ด นนทบุรี 11120 2) สายด่วน 1206/โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900,1904-7/โทรสาร 0 2502 6132 3) www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GOTH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ(The Anti-Corruption Operation center) Tel: +66 92 668 0777/Line :Fad.pacc/Facebook: The Anti-Corruption Operation Center/ E-mail: Fad.pacc@gmail.com

2.คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

2. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปาตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มาตรา 3 (1) กิจการสปา หมายถึง บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือ การอาบน้ำ นวดหรืออบตัวซึ่งเป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำนวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ และมาตรา 12 ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง ดังนั้นผู้ใดที่จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขดังนี้

a. หลักเกณฑ์

(2) ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม (มาตรา 13 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559) ดังต่อไปนี้

(1.1) เป็นบุคคลล้มละลาย

(1.2) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(1.3) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(1.4) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

(1.5) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.6) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนด 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

* ในกรณีที่มีนิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามด้วย

(2) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีอายุ 5 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

(3) บริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งผู้ขอรับใบอนุญาตประเภทกิจการประเภทสปาต้องมีในเมนูบริการอย่างน้อย 3 อย่าง นอกเหนือจากการบำบัดด้วยน้ำและนวดร่างกายแล้ว จึงจะสามารถขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาได้ ดังนี้

(1) การขัดผิวกาย (2) การขัดผิวหน้า (3) การใช้ผ้าห่มร้อน (4) การทำความสะอาดผิวกาย (5) การทำความสะอาดผิวหน้า (6) การทำสมาธิ (7) การนวดหน้า (8) การบริการอาหารหรือเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ (9) การบำรุงผิวกาย (10) การบำรุงผิวหน้า (11) การประคบด้วยความเย็น (12) การประคบด้วยหินร้อน (13) การปรับสภาพผิวหน้า (14) การแปรงผิว (15) การพอกผิวกาย (16) การพอกผิวหน้า (17) การพันตัว (18) การพันร้อน (19) การอบซาวน่า (20) การอบไอน้ำ (21) การอบด้วยทรายร้อน (22) ซิบอล (23) ไทเก็ก (24) ไทชิ (25) พิลาทิส (26) ฟิตบอล (27) โยคะ (28) ฤาษีตัดตน (29) แอโรบิก

บ. วิธีการยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีความสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ผู้อนุญาตได้ปรับปรุงแนวทางการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยกำหนดช่องทางในการรับใบอนุญาตฯ ซึ่งประกอบด้วย

(1) ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.1) ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ(one stop service) ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือยื่นคำขอทางอิเล็กทรอนิกส์ ทางเว็บไซต์ระบบการให้บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) <https://biz.govchannel.go.th/> โดยเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม 1)

(1.1) ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(1.2) ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานของสถานที่ตั้งประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(1.3) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.4) ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.5) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(2) ตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตฯ เมื่อครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกไปรับคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.2) ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต หากเอกสารและหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ให้คำแนะนำแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบและนำมายื่นอีกครั้ง

(3) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอลงบันทึกการขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในระบบฐานข้อมูล

(4) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแก่ผู้ขอรับใบอนุญาตและให้คำแนะนำข้อควรปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐาน

(5) เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จส่งคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการขออนุญาตให้กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(6) ผู้รับผิดชอบของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับมอบหมายในการตรวจประเมินตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขอตามแบบฟอร์ม 1 หากพบว่าต้องเพิ่มเติมเอกสารหรือปรับปรุงแก้ไข ต้องมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตภายใน 15 วันนับจากวันที่ได้รับคำขอ ถ้าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติม หรือไม่แก้ไขภายใน 30 วัน ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

(7) ผู้รับผิดชอบของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนัดหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถ้ามีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กรณีที่มีการแก้ไขปรับปรุงแก้ไขมาตรฐานให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เจ้าหน้าที่แจ้งกำหนดระยะเวลาในการแก้ไขเมื่อดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้วเสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งหากไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนดซึ่งไม่เกิน 60 วัน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

(8) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถให้เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนดภายใน 60 วันนับจากวันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

(9) ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แล้วเสนอผู้อนุญาต

กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งอนุญาตและให้ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข หรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ผู้ขอรับใบอนุญาตภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มาชำระค่าธรรมเนียมเมื่อครบกำหนด 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาตเพื่อจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

กรณีผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งว่าไม่อนุญาต

(10) ผู้ขอรับใบอนุญาตติดต่อขอรับใบอนุญาตที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ(one stop service)

c. แนวทางในการพิจารณาอนุญาต

(1) เกณฑ์ในการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.1) ผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพข้างต้น

(1.2) ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.3) ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัยและมาตรฐานการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายละเอียดใน www.thaispa.go.th

(2) ผู้รับผิดชอบงาน ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามแบบฟอร์ม 1 แล้วนัดหมายวัน เวลาที่จะเข้าตรวจสอบสถานประกอบการ

(3) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและบันทึกภาพถ่ายในแต่ละมาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ซึ่งอาจกำหนดระยะเวลาให้แก้ไขภายในกรอบเวลาของกระบวนการพิจารณาอนุญาตแต่ไม่เกิน 60 วัน)

(4) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเสนอผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้คณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณาให้ความเห็นอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งเพื่อพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการฯ หากผู้อนุญาตเห็นชอบเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯ (ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯรายปี)

(5) กรณีที่ผู้อนุญาตมีเหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา 60 วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน และมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนด

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรเกษม 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 0 2193 7000 ต่อ 18226 หรือ 18106	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตดฤกษ์) เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (จังหวัดที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตดฤกษ์) เวลา 08.30-16.30 น. (พัก 12.00 น.-13.00 น.)
3	ทางเว็บไซต์ระบบการให้บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) https://biz.govchannel.go.th/	เปิดให้บริการทุกวัน

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.1) หากเอกสารครบถ้วนเจ้าหน้าที่รับคำขอ ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขออนุญาต (สพส.2) และลงบันทึกข้อมูลในระบบสามารถยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้ที่ (3) ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (OSS) (ที่ตั้งสถานประกอบการอยู่ในกรุงเทพมหานคร) (4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (ที่ตั้งสถานประกอบการอยู่ในส่วนภูมิภาค) (5) ระบบการให้บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) https://biz.govchannel.go.th/	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหรือหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ (สพส.1) ที่ได้รับจากศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ #กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วนทำหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จ 30 วันนับแต่วันที่รับคำขอ	5 วันนับแต่วันที่รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

3	<p>พิจารณาอนุญาตประกอบกิจการฯ</p> <p>(1) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานโดยนักตรวจสถานประกอบการฯ</p> <p>(1.1) กรณีมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด แล้วเสนอคณะกรรมการฯ</p> <p>(1.2) กรณีไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานแล้วเสนอคณะกรรมการ</p> <p>(2) นำเสนอผลการตรวจประเมินมาตรฐานแก่คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต</p> <p>(3) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (เกิน 60 วัน) ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาตเพื่อจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ</p>	50 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
4	<p>(1) กรณีผู้อนุญาตเห็นชอบให้อนุญาตฯ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาต่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ เพื่อให้มาชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง</p> <p>(2) กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาตผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์</p>	7 วันนับแต่มีคำสั่ง	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
5	กรณีพิจารณาอนุญาตไม่แล้วเสร็จอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน	60 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

6	<p>การชำระค่าธรรมเนียมฯ ผู้รับผิดชอบงานส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตและแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี</p> <p>กรณีชำระค่าธรรมเนียมที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด</p> <p>(1) ผู้ขออนุญาต ยื่นคำร้องชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี ตามแบบฟอร์ม (สพส.17)</p> <p>(2) เจ้าหน้าที่รับแบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมฯ (สพส.17) พร้อมทั้งออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (สพส.18) ให้ผู้ขอรับใบอนุญาต</p> <p>(3) ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี</p>	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
	<p>กรณีชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</p> <p>(1) ผู้ขออนุญาต นำหนังสือแจ้งการอนุญาตและชำระเงินค่าธรรมเนียมการอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา</p> <p>(2) ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี</p> <p>(3) เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทยรับชำระค่าธรรมเนียมฯ พร้อมทั้งออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้ผู้ขอรับใบอนุญาต</p>	1 วัน	ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา/ธนาคารที่ อยู่ในระบบการให้บริการภาครัฐ แบบเบ็ดเสร็จทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal)
7	ผู้ขอรับใบอนุญาตฯนำหลักฐานการชำระเงินและใบนัดรับใบอนุญาตมาติดต่อขอรับใบอนุญาตฯซึ่งจะนัดมารับภายใน 7 วันหลังชำระเงินค่าธรรมเนียม โดยจะได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี และสติ๊กเกอร์มาตรฐาน สบส.	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด



4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นขออนุญาต

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบการ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
2.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณีผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ)	1 ฉบับ	2.	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคล (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	3.	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ทั้งฉบับ (ระบุดตุประสงค์การให้บริการเพื่อสุขภาพหรือกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	1 ฉบับ
4.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการและผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	4.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณี ผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ)	1 ฉบับ
5.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	5.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	6.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
7.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ	7.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
8.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ	8.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
9.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	9.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ
			10.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
			11.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ใบอนุญาตประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา สำหรับพื้นที่การให้บริการ (1) ไม่เกิน 100 ตารางเมตร (2) เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร (3) เกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร (4) เกิน 400 ตารางเมตร	1,000 3,000 6,000 10,000
2	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการสปา	1,000

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	กล่องรับเรื่องเรียนศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอย สาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18226 หรือ 18106
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426
3	กล่องรับเรื่องเรียนกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7080
4	www.thaispa.go.th หรือ http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/
5	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/ www.1111.go.th /ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300
6	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) 1) 99 ม.4 อาคารซอฟต์แวร์พาร์ค ชั้น 2 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.คลองเกลือ อ.ปากเกร็ด นนทบุรี 11120 2) สายด่วน 1206/โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900,1904-7/โทรสาร 0 2502 6132 3) www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GOTH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ(The Anti-Corruption Operation center) Tel: +66 92 668 0777/Line :Fad.pacc/Facebook: The Anti-Corruption Operation Center/E-mail: Fad.pacc@gmail.com

3. คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการ
การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
: ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

3. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มาตรา 3 (3) กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และกฎกระทรวง
ลงวันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ.2563 โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2563 มีผลบังคับใช้
วันที่ 27 มกราคม พ.ศ.2564 ข้อ 3 ได้กำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงเป็นกิจการอื่นใน
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา 3 (3) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 และ
มาตรา 12 ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออก
ใบแทนใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่
กำหนดในกฎกระทรวง ดังนั้นผู้ใดที่จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแล
ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จึงต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการฯ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขดังนี้

a. หลักเกณฑ์

(3) ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี
บริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม (มาตรา 13 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559)
ดังต่อไปนี้

(1.1) เป็นบุคคลล้มละลาย

(1.2) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(1.3) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวล
กฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปราม
การค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(1.4) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติด
ให้โทษ

(1.5) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.6) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่
พ้นกำหนด 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

* ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มี
อำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามด้วย

(2) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีอายุ 5 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

(3) กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายความว่า กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแลส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่บริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง แบ่งลักษณะการให้บริการออกเป็น 3 ลักษณะ ดังต่อไปนี้

(1) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน

(2) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ โดยให้พำนักอาศัย

(3) การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีการจัดกิจกรรม การดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน

* กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงลักษณะที่ 2 และลักษณะที่ 3 ต้องมีผู้ดำเนินการในสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุที่ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

บ. วิธีการยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร

เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง มีความสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ผู้อนุญาตได้ปรับปรุงแนวทางการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยกำหนดช่องทางในการรับใบอนุญาตฯ โดยกำหนดให้การยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงต้องดำเนินการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เท่านั้น โดยยื่นผ่านทาง www.esta.hss.moph.go.th

1.) ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตสมัครเข้าใช้งานในระบบ www.esta.hss.moph.go.th แล้วไปที่สมัครใช้งานแล้วกรอกรายละเอียดของข้อมูลผู้ใช้งานในระบบ พร้อมทั้งกำหนด ชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ซึ่งระบบจะทำการบันทึกและอนุมัติให้ใช้งานอัตโนมัติ

2.) ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอฯ (สพส.1) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ www.esta.hss.moph.go.th โดยใช้ชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ที่ได้กำหนดไว้แล้ว เข้าใช้งาน และทำการกรอกข้อมูลการยื่นขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมทั้งแนบไฟล์เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

3.) เจ้าหน้าที่รับคำขออนุญาตประกอบกิจการในระบบอิเล็กทรอนิกส์และกดยืนยันการรับเรื่องในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน 1 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ และตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน ภายใน 5 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ

3.1) ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

3.2) ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานของสถานที่ตั้งประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

3.3) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3.4) ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

3.5) ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติและการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

4.) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตฯหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอฯในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯในระบบอิเล็กทรอนิกส์ทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งนั้น

5.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขออนุญาตฯหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

6.) ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาต เอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะนัดหมายเพื่อตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประกอบการพิจารณาอนุญาตโดยจะทำการนัดหมายในระบบอิเล็กทรอนิกส์

6.1) ผู้รับผิดชอบของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถ้ามีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

6.2) กรณีที่มีการแก้ไขปรับปรุงแก้ไขมาตรฐานให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เจ้าหน้าที่แจ้งกำหนดระยะเวลาในการแก้ไขเมื่อดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้วเสนอประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งหากไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนดซึ่งไม่เกิน 60 วัน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

6.3) กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถให้เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนดภายใน 60 วันนับจากวันที่เอกสารถูกต้องและครบถ้วน ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ประกอบกิจการเจ้าหน้าที่จะดำเนินการจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

7.) เมื่อประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว แล้วให้พิจารณาคำขอรับใบอนุญาตฯ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

8.) ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อพิจารณาให้เห็นต่อผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แล้วเสนอผู้อนุญาต

9.) ในกรณีที่มีคำสั่งอนุญาต ผู้อนุญาตแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตไปยังผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่มีคำสั่งอนุญาตโดยแจ้งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ และ แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนดให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และผู้อนุญาตจะจำหน่ายเรื่องออกจาก สารบบ

10.) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯ ให้แล้วเสร็จได้ภายใน ระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน แต่ต้องมีการแจ้ง เหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

11.) ในกรณีที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ผู้อนุญาตจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วย เหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ภายใน 7 วันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต โดยแจ้งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ ผู้ขอรับ ใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งว่าไม่อนุญาต

12.) เมื่อผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ตรวจสอบ สถานะการยื่นคำขอรับใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะ พิ่งพิงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ และพิมพ์ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการ การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพิ่งพิง ได้จากระบบได้ที่ www.esta.hss.moph.go.th ภายใน 3 วันนับแต่วันที่ ได้ชำระค่าธรรมเนียม

c. แนวทางการพิจารณาอนุญาต

(1) เกณฑ์ในการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.1) ผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพข้างต้น

(1.2) ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.3) ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการใน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(1.4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัยและมาตรฐานการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รายละเอียดใน www.esta.hss.moph.go.th

(2) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและบันทึกภาพถ่ายในแต่ละ มาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไขภายใน ระยะเวลาที่กำหนด (ซึ่งอาจกำหนดระยะเวลาให้แก้ไขภายในกรอบเวลาของกระบวนการพิจารณาอนุญาตแต่ไม่ เกิน 60 วัน)

(3) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ คณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณาให้ความเห็น อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งเพื่อพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะแก่ผู้อนุญาตเพื่อพิจารณาออกใบอนุญาต ประกอบกิจการฯ หากผู้อนุญาตเห็นชอบเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาเป็นหนังสือให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ

ทราบเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการฯ (ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการ และค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี)

(4) กรณีที่ผู้อนุญาตมีเหตุผลหรือความจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา 60 วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน และมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนด

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	เว็บไซต์ https://esta.hss.moph.go.th/	เปิดให้บริการทุกวัน

๓. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงสามารถยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้ที่ https://esta.hss.moph.go.th/ เจ้าหน้าที่รับเรื่องในระบบ	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานประกอบคำขอรับใบอนุญาตฯ จาก https://esta.hss.moph.go.th/ # กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องและไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ผู้ประกอบการดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จในระบบอิเล็กทรอนิกส์ไม่เกิน 30 วันนับจากวันได้รับคำขอ	5 วันนับแต่วันที่รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
3.	พิจารณาอนุญาตประกอบกิจการฯ (1) เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานโดยนัดตรวจสถานประกอบการฯ (1.1) กรณีมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด แล้วเสนอคณะกรรมการฯ (1.2) กรณีไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานแล้วเสนอคณะกรรมการฯ (2) นำเสนอผลการตรวจประเมินมาตรฐานแก่คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต (3) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (เกิน 60 วัน) ผู้รับผิดชอบงานเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาตเพื่อจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ	50 วันนับแต่วันที่หลักฐานถูกต้องและครบถ้วน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ /ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12

๓. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ (ต่อ)

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
4	(1) กรณีผู้อนุญาตเห็นชอบให้อนุญาตฯ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาต่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ เพื่อให้มาชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง (2) กรณีมีคำสั่งไม่อนุญาตผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมแจ้งสิทธิอุทธรณ์	7 วัน นับแต่มีคำสั่ง	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
5	กรณีพิจารณาอนุญาตไม่แล้วเสร็จอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้งๆละไม่เกิน 30 วัน		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
6	การชำระค่าธรรมเนียมฯ ผู้รับผิดชอบงานส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาอนุญาตและแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี ชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา (1) ผู้ขออนุญาต นำหนังสือแจ้งการอนุญาตและชำระเงินค่าธรรมเนียมการอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา (2) ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมอนุญาตประกอบกิจการฯ และค่าธรรมเนียมรายปี (3) เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทยรับชำระค่าธรรมเนียมฯ พร้อมทั้งออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้ผู้ขอรับใบอนุญาต	1 วัน	ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
7	ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ตรวจสอบสถานะการยื่นคำขอรับใบอนุญาต ฯ ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ และพิมพ์ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้ด้วยตนเองจากระบบได้ที่ www.esta.hss.moph.go.th ภายใน 3 วันนับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม	3 วัน	ผู้ขอรับใบอนุญาต

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบการยื่นขออนุญาต

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบการ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
2.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณีผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ)	1 ฉบับ	2.	หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้กระทำการแทนนิติบุคคล (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	3.	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลทั้งฉบับ (ระบุดัตถุประสงค์การให้บริการเพื่อสุขภาพหรือกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	1 ฉบับ
4.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการและผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	4.	สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ (กรณี ผู้ประกอบการไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านให้ประกอบการ)	1 ฉบับ
5.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	5.	ใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	6.	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
7.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ	7.	แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
8.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ	8.	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
9.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	9.	สัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ประกอบการ (กรณีเช่าสถานที่)	1 ชุด/ ฉบับ
			10.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า (กรณีเช่าสถานที่)	1 ฉบับ
			11.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม (คิดตามพื้นที่ให้บริการ)	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการ การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 1 การให้บริการผู้สูงอายุหรือ ผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน (5) ไม่เกิน 100 ตารางเมตร (6) เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร (7) เกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร (8) เกิน 400 ตารางเมตร	500 1,500 3,000 5,000
2	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 1 การให้บริการผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน	500
3	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการ การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 2 การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัยและลักษณะ 3 การให้บริการดูแลและ ประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน (1) ไม่เกิน 100 ตารางเมตร (2) เกิน 100 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร (3) เกิน 200 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร (4) เกิน 400 ตารางเมตร	1,000 3,000 6,000 10,000
4	ค่าธรรมเนียมรายปี ประเภท กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ลักษณะที่ 2 การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัยและ ลักษณะ 3 การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน	1,000

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	กล่องรับเรื่องเรียนศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18226 หรือ 18106
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-2193-7057 หรือสายด่วน 1426
3	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12
4	กล่องรับเรื่องเรียนกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2193 7080
5	www.thaispa.go.th หรือ http://m.facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/
6	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/ www.1111.go.th/ ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300
7	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) 1) 99 ม.4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.คลองเกลือ อ.ปากเกร็ด นนทบุรี 11120 2) สายด่วน 1206/โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900,1904-7/โทรสาร 0 2502 6132 3) www.pacc.go.th/ www.facebook.com/PACC.GOTH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ(The Anti-Corruption Operation center) Tel: +66 92 668 0777/Line :Fad.pacc/Facebook: The Anti-Corruption Operation Center/E-mail: Fad.pacc@gmail.com

4.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท
กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.1 หลักเกณฑ์

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ได้ระบุในมาตรา 22 ไว้ว่า ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต ซึ่งในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต้องเป็นตามที่ระบุในกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ดังนั้นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เท่านั้น ในการขึ้นทะเบียนทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ยื่นคำขอต้องจบหลักสูตรบริการเพื่อสุขภาพที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองและมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เมื่อผู้ที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ๗ ได้รับการขึ้นทะเบียนจะได้รับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.14)

(1) **คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม** สำหรับผู้ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามซึ่งตามมาตรา 23 ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(1) มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์

(2) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุน

บริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(1) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(2) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(2) **หลักสูตรที่สามารถขึ้นทะเบียนได้**

ผู้ที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามต้องจบจากหลักสูตรและสถาบัน หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆที่

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองเท่านั้นจึงจะสามารถขึ้นทะเบียนได้ ซึ่งหลักสูตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง มีดังต่อไปนี้

- 1.) หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง
- 2.) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง
- 3.) หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมง
- 4.) หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ 500 ชั่วโมง
- 5.) หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ 150 ชั่วโมง
- 6.) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น 255 ชั่วโมง
- 7.) หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย 150 ชั่วโมง
- 8.) หลักสูตรการนวดสวีดิช 150 ชั่วโมง
- 9.) หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม 150 ชั่วโมง
- 10.) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมงต่อยอด 60/80 ชั่วโมง (เทียบเท่า นวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง)
- 11.) หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง 600 ชั่วโมง
- 12.) หลักสูตรการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น 80 ชั่วโมง

***หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง 600 ชั่วโมง และหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมง ต้องเป็นสถาบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษา (มหาวิทยาลัย) เท่านั้นที่สามารถจัดการเรียนการสอนได้ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2564 โดยสามารถอัปเดตข้อมูลได้ที่ www.thaispa.moph.go.th)

(3) สถาบัน หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ที่ได้รับการรับรองให้จัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง ดูรายละเอียดได้ที่ www.thaispa.moph.go.th

1.2. วิธีการ

1) ผู้ขอขึ้นทะเบียนยื่นคำขอฯ (สพส.12) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อความงาม ในพื้นที่กรุงเทพมหานครยื่นได้ที่ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ซอย 8 ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี สำหรับส่วนภูมิภาคยื่นได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

2) เจ้าหน้าที่ได้รับคำขอฯแล้ว ออกใบรับคำขอ (สพส.13) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ไว้เป็นหลักฐาน และตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ

3) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอฯหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอฯในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอฯทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

4) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

5) ในกรณีที่คำขอและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้วให้พิจารณาคำขอ โดยจะมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

6) เจ้าหน้าที่ต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 57 วันนับแต่วันที่รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน

7.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ติดต่อบริการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามได้ (สพส.14) ณ สถานที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ซอย 8 ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี สำหรับส่วนภูมิภาครับได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

8.) กรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

9.) กรณีที่มีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน จะมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ภายใน 7 วันนับแต่วันที่คำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน

10.) กรณีที่มีคำสั่งรับขึ้นทะเบียน จะมีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบเพื่อมารับใบรับรอง(สพส.14) ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว กรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียน ไม่มารับใบรับรองภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการและจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

11.) กรณีที่ใบรับรองสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ให้บริการยื่นคำขอรับใบแทนใบรับรอง (สพส.15) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบรับรอง ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด รวมทั้งให้ส่งคืนใบรับรองฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

12.) ในการออกใบแทนใบรับรอง ให้ออกใบรับรองใหม่ตามใบรับรองเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบรับรองไว้ด้วย

13.) กรณีประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ(สพส.16) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ

14.) ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียน ให้ออกใบรับรองใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบรับรองเดิม และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบรับรองเดิมด้วยอักษรสีแดง

1.3 เงื่อนไข

1.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

2.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต้องจบจากหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพที่กรมสนับสนุนบริการเพื่อสุขภาพให้การรับรองเท่านั้น จึงจะสามารถขึ้นทะเบียน ได้รายละเอียดข้างต้น

3.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต้องจบจากสถาบัน หน่วยงานหรือองค์กรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองเท่านั้นดูรายละเอียดได้ที่ www.thaispa.moph.go.th

4.) การยื่นคำขอฯ หรือขอรับใบรับรองฯ กรณีที่ไม่สามารถมาดำเนินการได้ด้วยตนเองได้ สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทนได้ โดยผู้ดำเนินการแทนต้องนำบัตรประชาชนฉบับจริงของตนมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่พร้อมด้วยหนังสือมอบอำนาจที่ระบุชื่อผู้มอบอำนาจ,ผู้รับมอบอำนาจพร้อมลงนามทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนที่มีการลงนามรับรองสำเนา ทั้งของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และติดอากรแสตมป์ 10 บาทต่อ 1 รายการ

5.) การยื่นขอรับใบแทน หรือขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรอง ให้ใช้วิธีการพิจารณาเช่นเดียวกับขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

6.) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอขึ้นทะเบียน ในการแจ้งให้ผู้ขึ้นทะเบียนทราบในเรื่องต่างๆนั้น จะแจ้งให้ทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งด้วยก็ได้

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	พื้นที่	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	กรุงเทพมหานคร	ติดต่อด้วยตนเอง ณ.ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทร南路 8 กระทรวงสาธารณสุข 11000 เบอร์โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18226 – 18433	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)
2	ส่วนภูมิภาค	ติดต่อด้วยตนเอง ณ.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	การยื่นคำขอ ผู้ขอขึ้นทะเบียนยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
2	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน เมื่อเอกสาร/คำขอถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอฯ	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
	กรณีตรวจสอบเอกสาร/คำขอ แล้วไม่ถูกต้อง /ไม่ครบถ้วน ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอฯแก้ไขภายใน 30 วัน		ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน
3	เจ้าหน้าที่พิจารณาคุณสมบัติของผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	35 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
4	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 1 (30 วัน)		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 2 (30 วัน)		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
5	กรณีรับขึ้นทะเบียน แจ้งผลการพิจารณารับขึ้นทะเบียนและให้มารับใบรับรองการขึ้นทะเบียนภายใน 60 วันนับแต่วันที่รับคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานครบถ้วน	15 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
6	กรณีไม่รับขึ้นทะเบียน แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนภายใน 7 วัน นับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน	7 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
7	รับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง
2	รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่ใช้รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป	
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ (ออกให้ไม่เกิน 6 เดือนนับตั้งแต่วันที่แพทย์ประทับตราสถานพยาบาลถึงวันที่ยื่น)	สถานพยาบาลภาครัฐ หรือสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ถูกต้องตามกฎหมาย
4	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	สถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับรอง
5	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
2.	ไปรษณีย์ 1.กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 2. กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
3.	โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18433, 18226
4.	Facebook : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5.	ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข

๖.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๗.	ศูนย์บริการประชาชน สำนักนายกรัฐมนตรี
๘.	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
๙.	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ

7. แบบฟอร์ม

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.12)
2	แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.13)
3	ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.14)
4	แบบคำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.15)
5	แบบคำขอเปลี่ยนแปลง แกไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.16)



5.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท กิจการสปา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.1.หลักเกณฑ์

ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา จะต้องมิใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ซึ่งในมาตรา 20 ระบุไว้ว่า ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และกฎกระทรวง การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ข้อ 2 ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อ ผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต ดังนั้นผู้ที่ ยื่นขอรับใบอนุญาตจะต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด

(1) คุณสมบัติผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ ต้องห้าม (มาตรา 21 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559) ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

1.) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

2.) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรม

สนับสนุน บริการสุขภาพ

3.) ผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

1.) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

2.) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับ ทรัพย์ตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

3.) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

4.) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

5.) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปีนับถึงวันยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

1.2. วิธีการ

1.) ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ www.thaispa.hss.moph.go.th

2.) เจ้าหน้าที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์และตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานภายใน 5 วันนับแต่วันที่รับคำขอรับใบอนุญาต

3.) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอฯทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

4.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอฯไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และเจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

5.) ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว เจ้าหน้าที่จะพิจารณา คำขอ โดยจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอฯมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

6.) เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอฯทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งอนุญาตหรือไม่อนุญาต

7.) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการออกใบอนุญาตฯให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน โดยมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอฯทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

8.) กรณีที่มีคำสั่งไม่อนุญาต เจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งไม่อนุญาต

9.) กรณีที่มีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งอนุญาต และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว

10.) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนด ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

11.) ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

12.) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

13.) ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย

14.) ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

15.) ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

1.3 เงื่อนไข

1.) การยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นการยื่นทางระบบอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น โดยยื่นทาง www.thaispa.hss.moph.go.th

2.) การยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้ 2 ช่องทาง คือ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรเกษมสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข และ ชำระผ่านทางธนาคารกรุงไทยทุกสาขา โดยนำเอกสารที่กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพส่งให้ไปติดต่อชำระ

3.) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ในการแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบในเรื่องต่าง ๆ นั้นจะแจ้งให้ทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งด้วยก็ได้

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	ประเภทการขอรับบริการ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา	ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ www.thaispa.hss.moph.go.th	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)
2	ยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา	ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรเกษมสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข หรือ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)
3	รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา	ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรเกษมสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด(ตามที่ผู้ขอรับใบอนุญาตระบุ)	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	การยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	1 วัน	ระบบอิเล็กทรอนิกส์ www.thaispa.hss.moph.go.th
2	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน เมื่อเอกสาร/คำขอ ถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอในระบบ	5 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีตรวจสอบเอกสาร/คำขอ แล้วไม่ถูกต้อง / ครบถ้วน ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไข ภายใน 30 วัน		ผู้ยื่นขอใบอนุญาต
3	พิจารณาคำขอรับใบอนุญาต เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
4	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 1 (30 วัน)		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 2 (30 วัน)		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	แจ้งผลการอนุญาต แจ้งผลการอนุญาตเป็นหนังสือและให้ชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
6	ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา(ภายใน 60 วัน หลังได้รับแจ้ง)	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
7	รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง
2	รูปถ่าย ขนาด 5x6 เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่ใช่รูปถ่าย โฟลาลอยด์ จำนวน 2 รูป	
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ	สถานพยาบาลภาครัฐ หรือสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ถูกต้องตามกฎหมาย

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ (ต่อ)

ลำดับ	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
4	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับจริง 1 ฉบับ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
5	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่นใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
1	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	1,000
2	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300
3	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
2	ไปรษณีย์ 1. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 2. กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
3	โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18433, 18226
4	Facebook : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
6	ศูนย์บริการประชาชน สำนักนายกรัฐมนตรี
7	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
8	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ

7. แบบฟอร์ม

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.8)
2	แบบใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.9)
3	แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.10)
4	แบบคำขอเปลี่ยนแปลง แก่ไรรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.11)
5	แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (สพส.17)

6. คู่มือสำหรับประชาชน : การยื่นขอรับรองหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

4. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มาตรา 9 (3) คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆและประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ พ.ศ.2559 ได้กำหนดหลักเกณฑ์ และแนวทางในการขอรับรองหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพของสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆเพื่อให้ผู้ผ่านการอบรมสามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถูกต้องตามกฎหมาย ดังนั้นสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆที่จะดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือหลักสูตรผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงต้องยื่นขอรับรองหลักสูตรก่อนเปิดการอบรมโดยมีหลักเกณฑ์เงื่อนไขดังนี้

1.1 หลักเกณฑ์

(1) กรณีเป็นหน่วยงานราชการต้องได้รับอนุมัติหลักสูตร/โครงการจากผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

(2) กรณีเป็นโรงเรียนเอกชนประเภทนอกระบบต้องได้รับอนุมัติจัดตั้งโรงเรียนและได้รับอนุญาตให้ใช้หลักสูตร จากกระทรวงศึกษาธิการ

(3) เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน(ตามรายการเอกสารที่ระบุในหน้าถัดไป)

1.) หนังสือนำเสนอ โดยเรียนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องการขอรับรองหลักสูตร ระบุชื่อหน่วยงาน สถาบัน สถานศึกษา หลักสูตรที่ขอรับรองหลักสูตร และลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน พร้อมแนบหลักฐานของผู้ยื่นขออนุญาต คือ สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาผู้ขออนุญาต) กรณีมอบหมายต้องมีหนังสือมอบหมายมาจากหน่วยงาน

*กรณีเป็นสถานศึกษาหรือหน่วยงานภาครัฐ ให้ผู้ลงนามในหนังสือนำส่งเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

*กรณีเป็นองค์กรเอกชนเพื่อสาธารณประโยชน์ เช่น มูลนิธิ สมาคม ให้แนบเอกสารหลักฐานอนุมัติจัดตั้งองค์กร แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กร ซึ่งองค์กรต้องมีวัตถุประสงค์ชัดเจนในการจัดการเรียนการสอนเพื่อประโยชน์ของประชาชนโดยไม่หวังผลทางธุรกิจเป็นสำคัญ จำนวนผู้เรียนและการขอรับรองหลักสูตรต้องไม่ขัดกับ ระเบียบข้อบังคับหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้จะมีการตรวจสอบสถานที่จัดการเรียนการสอนขององค์กรที่ขอรับรอง หลักสูตรโดยอนุกรรมการหรือผู้ที่อนุกรรมการมอบหมาย ก่อนการพิจารณารับรองหลักสูตร

2.) เอกสารหลักฐานแสดงประเภทของหน่วยงาน/สถาบันที่ขอรับรองหลักสูตร

*กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

2.1) ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียน

2.2) ใบอนุญาตเก็บค่าธรรมเนียมน

2.3) ใบอนุญาตการอนุมัติหลักสูตร จากกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งหลักสูตรที่ได้รับอนุญาตต้องตรงกับหลักสูตรที่ขอรับรอง

2.4) บรรจุแต่งตั้งครูประจำจากกระทรวงศึกษาธิการ

2.5) ตัวอย่างใบประกาศนียบัตรของสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาภาคเอกชน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอนการออกใบ ประกาศนียบัตรของโรงเรียนนอกระบบ

3.) แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร 1 แบบแสดงความจำนงขอรับการรับรองหลักสูตร สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ผลิตผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการ หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพในความรับรองของกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ พร้อมแนบ ตัวอย่าง ใบแสดงวุฒิบัตร/ใบประกาศนียบัตร ฉบับจริงที่สถาบันจะออกให้กับผู้จบ การศึกษาตามหลักสูตรที่ขอรับรอง โดยเว้นไม่ต้องระบุ ชื่อผู้จบกับผู้ลงนาม

4.) แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร 2 ตารางรายละเอียดการยื่นขอรับรองหลักสูตร ฯ

4.1) โครงสร้างหลักสูตร ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา ตามหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ กำหนด

4.2) วิทยากรผู้สอน ระบุรายชื่อตามรายวิชา โดยให้ตรวจสอบคุณสมบัติวิทยากรรายวิชา ตามที่หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพกำหนดให้ครบถ้วน

4.3) รายชื่อวิทยากร คุณสมบัติวิทยากร ประสบการณ์การสอน แนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา) สำเนาวุฒิการศึกษา (รับรองสำเนา) ต่างๆ ตามที่ระบุ แนวทางการระบุคุณสมบัติวิทยากรเพิ่มเติม ดังนี้

4.3.1) หากวิทยากรมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะหรือใบรับรองผู้ดำเนินการ สป่าให้ระบุ เลขที่ใบอนุญาต หรือ เลขที่ใบรับรอง และวันที่ออกใบอนุญาตหรือใบรับรองให้ชัดเจน

4.3.2) หากจบหลักสูตรจากสถาบันต่างๆ ให้ระบุชื่อหลักสูตรให้ครบถ้วน (หากมี จำนวนชั่วโมงให้ระบุด้วย) ชื่อสถาบัน จังหวัด และปีที่จบการศึกษา

4.3.3) วิทยากรต้องมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน ไม่ต่ำกว่า 2 ปี

4.3.4) วิทยากรที่เป็นข้าราชการ จะต้องมหนังสืออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาของ หน่วยงานต้นสังกัด

4.3.6) ให้สถาบันที่ยื่นขอรับรองหลักสูตรตรวจสอบตารางการสอนของ วิทยากรว่าไม่สอน ซ้ำซ้อนกันกับหน่วยงานอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน

4.4) จำนวนผู้เข้าเรียนต่อครั้ง ของการเรียนการสอน รวมทุกห้องเรียนของสถาบัน โดยจำนวน ผู้เรียนจะสัมพันธ์กับอัตราส่วนวิทยากร ซึ่งหลักเกณฑ์การรับรองหลักสูตรกำหนดไว้คือ สัดส่วนวิทยากรต่อผู้เรียน ภาคทฤษฎีไม่เกิน 1 : 40 และ ภาคปฏิบัติ ไม่เกิน 1 : 10 ดังนั้นวิทยากรตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางโครงสร้างหลักสูตร จึงต้องมีจำนวนวิทยากรเป็นไปตามหลักเกณฑ์ เช่น หากผู้เรียน 20 คน/ครั้ง ในตารางโครงสร้างหลักสูตรที่มีชั่วโมงปฏิบัติ จะต้องมียุติวิทยากร 2 คน เป็นต้น โดยจำนวนผู้เข้าเรียนต่อครั้งจะต้องตรงกับจำนวนที่ยื่นขอรับรอง

4.5) เอกสารประกอบการเรียนการสอน/ ตำรา มีรายละเอียดตรงกับหลักสูตรที่สอน โดยถ่าย เอกสารหน้าปกเอกสารประกอบการเรียนการสอน / ตำรานั้นๆส่งมา (ไม่ต้องส่งตำราฉบับจริงมา)

4.6) อุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน มีสื่อที่เหมาะสมกับเนื้อหาหลักสูตรและเพียงพอกับจำนวนนักเรียน

4.7) การประเมินผล ตามหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพแต่ละหลักสูตรกำหนด

(4) หลักสูตรที่ขอรับรองได้ ต้องเป็นหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง ดูรายละเอียดใน thaispa.go.th ประกอบด้วยหลักสูตรดังต่อไปนี้

- 1.) หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง
- 2.) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง
- 3.) หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมง
- 4.) หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ 500 ชั่วโมง
- 5.) หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ 150 ชั่วโมง
- 6.) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น 255 ชั่วโมง
- 7.) หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย 150 ชั่วโมง
- 8.) หลักสูตรการนวดสวีดิช 150 ชั่วโมง
- 9.) หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม 150 ชั่วโมง
- 10.) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมงต่อยอด 60/80 ชั่วโมง
(เทียบเท่า นวดไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง)
- 11.) หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง 600 ชั่วโมง
- 12.) หลักสูตรการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น 80 ชั่วโมง

***หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง 600 ชั่วโมง และหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมง ต้องเป็นสถาบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษา (มหาวิทยาลัย) เท่านั้นที่สามารถจัดการเรียนการสอนได้

(5) กรณียกเลิกการจัดการเรียนการสอน หรือเปลี่ยนแปลงวิทยากรผู้สอน ไม่ว่าจะกรณีใดๆให้ทำหนังสือแจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(6) เกณฑ์การประเมินผลเป็นไปตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด

- 1.) ผู้เรียนจะต้องมีเวลาเรียนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียน

- 2.) เกณฑ์การตัดสิน ต้องผ่านการทดสอบภาคทฤษฎีด้วยคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และภาคปฏิบัติด้วยคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 3.) และภาคปฏิบัติ การฝึกภาคสนามโดยเก็บตัวอย่างกรณีศึกษาบุคลากรตามจำนวนชั่วโมง / บุคคลที่กำหนดในเนื้อหาหลักสูตร

1.2 วิธีการ

- (1) ยื่นคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือ ส่งทางไปรษณีย์ จำหน่ายของ ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
- (2) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน **ถ้าไม่ครบถ้วน** เจ้าหน้าที่ส่งคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐานคืนภายใน 7 วัน
- (3) กรณีเอกสารหลักฐานครบ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐานว่าเป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขหรือไม่ถ้าไม่ถูกต้องเจ้าหน้าที่ส่งคำร้องพร้อมเอกสารหลักฐานที่ต้องแก้ไขเป็นหนังสือประทับตราส่งคืนให้กับสถาบันเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน 15 วัน
- (4) กรณีเอกสารหลักฐานถูกต้องตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข เจ้าหน้าที่นำหลักสูตรที่ขอรับรองเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆภายใน 30 วัน (ประชุมเดือนละครั้ง)
- (5) ถ้าคณะกรรมการฯ มีมติรับรองหลักสูตรเจ้าหน้าที่นำมติของคณะกรรมการฯ เสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณารับรอง ภายใน 30 วัน (ประชุมเดือนละครั้ง)
- (6) ถ้าคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พิจารณาให้การรับรองเจ้าหน้าที่จัดทำประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง ประกาศรายชื่อหลักสูตรของหน่วยราชการ สถาบัน สถานศึกษา สมาคมและองค์กรต่างๆ ที่คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรับรองให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพลงนามภายใน 14 วันหลังคณะกรรมการฯ พิจารณาเห็นชอบ
- (7) เจ้าหน้าที่ทำหนังสือแจ้งผลการรับรองหลักสูตรพร้อมทั้งส่งประกาศคณะกรรมการฯ ให้หน่วยงานที่ยื่น คำร้องทราบภายใน 20 วันหลังอธิบดีลงนาม
- (8) สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว ถ้าจะเปิดการเรียนการสอนทุกครั้งต้องทำหนังสือแจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้วย
- (9) หลังจากมีผู้เรียนจบการเรียนการสอนในแต่ละครั้งให้สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ คีย์ข้อมูลนักเรียน เข้าสู่ระบบเว็บไซต์ www.spa.hss.moph.go.th ภายใน 15 วัน

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ติดต่อด้วยตนเอง ณ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น 4 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข โทร 02193 7081 , 02-1937000 ต่อ 18411	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
๒	ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000	

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	รับคำขอรับรองหลักสูตรจากสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ	7 วัน	
2	ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสาร - กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้หน่วยงานหรือองค์กรดำเนินการแก้ไขให้เสร็จ	15 วันนับแต่วันที่รับคำขอ	กลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
3	คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พิจารณา - กรณีคณะกรรมการฯ พิจารณา ไม่เห็นชอบ จัดทำหนังสือแจ้งให้หน่วยงานหรือองค์กรดำเนินการแก้ไขให้เสร็จภายใน 30 วัน (นับแต่ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน)	30 วัน	กลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
4	คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพิจารณา	30 วัน	กลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	คณะกรรมการฯ เห็นชอบ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพลงนามรับรอง	14 วัน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
6	ส่งหนังสือแจ้งหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/สมาคม/องค์กร ที่ยื่นขอรับรองหลักสูตร	20 วัน	กลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
7	สถาบันที่ผ่านการรับรอง ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ (http://www.spa.hss.moph.go.th)	7 วัน	สถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรที่ขอรับรอง

4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	หนังสือนำส่ง เรียนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
2	แบบคำขอรับการรับรองหลักสูตร(แบบฟอร์ม 1)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3	ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้อนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ)	กระทรวงศึกษาธิการ
4	ใบอนุญาตเก็บค่าธรรมเนียมจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้อนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ)	กระทรวงศึกษาธิการ
5	ใบอนุญาตให้ใช้หลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ (กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้อนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ)	กระทรวงศึกษาธิการ
6	เอกสารหลักฐานการจัดตั้งองค์กร/สมาคม แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กร/สมาคม	
7	ตัวอย่างใบประกาศผู้ผ่านการฝึกอบรม	
8	แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร (แบบฟอร์ม 2)	
9	ชื่อหลักสูตรที่ยื่นขอรับรองตรงตามชื่อหลักสูตรกลาง	
10	รายวิชาที่สอนตรงตามโครงสร้างหลักสูตรกลางกำหนด	
11	คุณสมบัติผู้เรียนเป็นไปตามที่หลักสูตรกลางกำหนด	
12	จำนวนชั่วโมงภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกลางกำหนด	
13	สัดส่วนวิทยากรต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกลางกำหนด	
14	สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของวิทยากรทุกคนฯละ 1 ฉบับ	กรมการปกครอง
15	สำเนาวุฒิการศึกษา/ใบประกาศนียบัตรของวิทยากรทุกคน คนละ 1 ฉบับ	กระทรวงศึกษาธิการ
16	หลักฐานอื่นๆถ้ามี เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	กรมการปกครอง
17	เกณฑ์การประเมินผลเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
2	กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
3	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300/สายด่วน 1111/www.1111.go.th/ตู้ ปณ. 1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300
4	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) 1) 99 ม.4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.คลองเกลือ อ.ปากเกร็ด นนทบุรี 11120 2) สายด่วน 1206/โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900,1904-7/โทรสาร 0 2502 6132 3) www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GOTH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ(The Anti-Corruption Operation center) Tel: +66 92 668 0777/Line :Fad.pacc/Facebook: The Anti-Corruption Operation Center/E-mail: Fad.pacc@gmail.com



7.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการ
การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.1 หลักเกณฑ์

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ได้ระบุในมาตรา 22 ไว้ว่า ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต ซึ่งในการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต้องเป็นตามที่ระบุในกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ดังนั้นผู้ที่จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เท่านั้น ในการขึ้นทะเบียนทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ยื่นคำขอต้องจบหลักสูตรบริการเพื่อสุขภาพที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองและมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 เมื่อผู้ที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้รับการขึ้นทะเบียน จะได้รับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.14)

(1) **คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม** สำหรับผู้ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามซึ่งตามมาตรา 23 ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(1) มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์

(2) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(1) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(2) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(2) **หลักสูตรที่สามารถขึ้นทะเบียนได้**

ผู้ที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามต้องจบจากหลักสูตรและสถาบัน หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองเท่านั้นจึงจะสามารถขึ้นทะเบียนได้ ดังนี้

2.1) หลักสูตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง สำหรับกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง คือ หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง

2.2) ตามบทเฉพาะกาลในกฎกระทรวงสำหรับผู้เจ็บหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุไม่ต่ำกว่า 420 ชั่วโมงที่จบการอบรมก่อนวันที่ 27 มกราคม 2564 สามารถขึ้นทะเบียนได้จนถึงวันที่ 5 กรกฎาคม 2564 โดยสถาบันที่จัดการเรียนการสอนจะต้องส่งรายชื่อผู้ที่จบให้กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตรวจสอบและให้การรับรอง จึงจะสามารถขึ้นทะเบียนได้

2.3) ตามบทเฉพาะกาลในกฎกระทรวงสำหรับผู้เรียนในหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุไม่ต่ำกว่า 420 ชั่วโมงและจบหลังจากวันที่ 27 มกราคม 2564 สามารถขึ้นทะเบียนได้จนถึงวันที่ 6 มกราคม 2565 โดยสถาบันที่จัดการเรียนการสอนจะต้องส่งรายชื่อผู้ที่จบให้กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตรวจสอบและให้การรับรอง จึงจะสามารถขึ้นทะเบียนได้

(3) สถาบัน หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ที่ได้รับการรับรองให้จัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง ดูรายละเอียดได้ที่ www.thaispa.moph.go.th

1.2. วิธีการ

การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิงต้องดำเนินการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ เท่านั้น โดยยื่นผ่านทาง www.esta.hss.moph.go.th

1.) ผู้ขอขึ้นทะเบียนสมัครเข้าใช้งานในระบบ www.esta.hss.moph.go.th แล้วไปที่สมัครใช้งานแล้วกรอกรายละเอียดของข้อมูลผู้ใช้งานในระบบ พร้อมทั้งกำหนด ชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ซึ่งระบบจะทำการบันทึกและอนุมัติให้ใช้งานอัตโนมัติ

2.) ผู้ขอขึ้นทะเบียนยื่นคำขอฯ (สพส.12) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้ที่ www.esta.hss.moph.go.th โดยใช้ชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ที่ได้กำหนดไว้แล้วใช้งาน และทำการกรอกข้อมูลการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมทั้งแนบไฟล์เอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

3.) เจ้าหน้าที่รับคำขอขึ้นทะเบียนฯ ในระบบและกดยืนยันการรับเรื่องในระบบอิเล็กทรอนิกส์ และตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน ภายใน 1 วันนับแต่วันที่รับคำขอ

4.) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอขึ้นทะเบียนฯหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอฯในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯในระบบอิเล็กทรอนิกส์ทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่รับแจ้งนั้น

5.) กรณีที่ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอขึ้นทะเบียนฯหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

6.) กรณีที่คำขอฯและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้วให้พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนฯ โดยจะมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

7.) เจ้าหน้าที่ต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอฯทราบภายใน 26 วันนับแต่วันที่รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วนโดยแจ้งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

8.) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน แต่ต้องมีการแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

9.) ในกรณีที่มีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ภายใน 1 วันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน

8.) ในกรณีที่มีการรับขึ้นทะเบียนผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน ฯ ตรวจสอบสถานะการยื่นคำขอขึ้นทะเบียน เป็น ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ และพิมพ์ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฯ ได้จากระบบได้ที่ www.esta.hss.moph.go.th

1.3 เงื่อนไข

1.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

2.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต้องจบจากหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมงเท่านั้น จึงจะสามารถขึ้นทะเบียน ด้รายละเอียดข้างต้น

3.) ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต้องจบจากสถาบัน หน่วยงานหรือองค์กรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองเท่านั้นดูรายละเอียดได้ที่ www.thaispa.moph.go.th

4.) การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ หรือหรือการดำเนินการใดๆรวมทั้งการติดต่อประสานงานจะดำเนินการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ทาง www.esta.hss.moph.go.th เท่านั้น

5.) การยื่นขอรับใบแทน หรือขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรอง ให้ใช้วิธีการพิจารณาเช่นเดียวกับขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทาง www.esta.hss.moph.go.th

6.) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอขึ้นทะเบียน ในการแจ้งให้ผู้ขึ้นทะเบียนทราบในเรื่องต่าง ๆ นั้น จะแจ้งให้ทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	www.esta.hss.moph.go.th	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	การยื่นคำขอ ผู้ขอขึ้นทะเบียนยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
2	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน เมื่อเอกสาร/คำขอถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอฯ	25 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีตรวจสอบเอกสาร/คำขอ แล้วไม่ถูกต้อง / ครบถ้วน ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอฯแก้ไขภายใน 30 วัน		ผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียน
	เจ้าหน้าที่พิจารณาคุณสมบัติของผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
4	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 1	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 2	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	กรณีรับขึ้นทะเบียน แจ้งผลการพิจารณารับขึ้นทะเบียนและให้มารับใบรับรองการขึ้นทะเบียนภายใน 60 วันนับแต่วันที่รับคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานครบถ้วน	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
6	กรณีไม่รับขึ้นทะเบียน แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนภายใน 7 วัน นับแต่วันที่มิคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
7	พิมพ์ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1 วัน	ผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียน

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง
2	รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่ใช้รูปถ่าย โพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป	
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ	สถานพยาบาลภาครัฐ หรือสถานพยาบาล ภาคเอกชนที่ถูกต้องตามกฎหมาย
4	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	สถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรที่ จัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการ เพื่อสุขภาพที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับรอง
5	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
2.	ไปรษณีย์ 1.กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 2. กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
3.	โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18433, 18226
4.	Facebook : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5.	ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
6.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

6. ช่องทางการร้องเรียน (ต่อ)

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
7.	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
8.	ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานกฤษฎมนตรี
9.	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
10.	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ

7. แบบฟอร์ม

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.12)
2	แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.13)
3	ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.14)
4	แบบคำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.15)
5	แบบคำขอเปลี่ยนแปลง แกไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.16)

8.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการ
การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

1.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1.1.หลักเกณฑ์

ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จะต้องมียุติบัตรเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ซึ่งในมาตรา 20 ระบุไว้ว่า ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และกฎกระทรวง การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ข้อ 2 ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อ ผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต ดังนั้นผู้ที่จะยื่นขอรับใบอนุญาตจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด

(2) คุณสมบัติผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ ต้องห้าม (มาตรา 21 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559) ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

1.) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

2.) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ

3.) ผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

1.) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

2.) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับ ทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

3.) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

4.) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

5.) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปีนับถึงวันยื่นคำขอรับ ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

1.2. วิธีการ

1.) ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ www.esta.hss.moph.go.th

2.) เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์และตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานภายใน 5 วันนับแต่วันที่รับคำขอรับใบอนุญาต

3.) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอฯทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

4.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอฯไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

5.) ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว เจ้าหน้าที่จะพิจารณา คำขอ โดยจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอฯมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 21 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

6.) เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอฯทราบภายใน 7 วันนับแต่มีคำสั่งอนุญาตหรือไม่อนุญาต

7.) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการออกใบอนุญาตฯให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน โดยมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอฯทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

8.) ในกรณีที่มิคำสั่งไม่อนุญาต เจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่มิคำสั่งไม่อนุญาต

9.) ในกรณีที่มิคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันหลังมีคำสั่งอนุญาต และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว

10.) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนด ภายใน 5 วันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

11.) ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

12.) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายใน 30 วันนับแต่วันที่

ได้รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

13.) ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย

14.) ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

15.) ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

1.4 เงื่อนไข

1.) การยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นการยื่นทางระบบอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น โดยยื่นทาง www.esta.hss.moph.go.th

2.) การยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ผ่านทางธนาคารกรุงไทยทุกสาขา โดยนำเอกสารที่กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพส่งให้ไปติดต่อชำระ

3.) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ในการแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบในเรื่องต่าง ๆ นั้นจะแจ้งให้ทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งด้วยก็ได้

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	ประเภทการขอรับบริการ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ www.esta.hss.moph.go.th	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00)
2	ยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	ตามวัน เวลาของธนาคาร
3	รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพิมพ์ใบอนุญาตได้ด้วยตนเองในระบบ www.esta.hss.moph.go.th	

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	การยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตฯยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	5 วัน	ระบบอิเล็กทรอนิกส์ www.esta.hss.moph.go.th
2	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน เมื่อเอกสาร/คำขอ ถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอฯในระบบ	35 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีตรวจสอบเอกสาร/คำขอ แล้วไม่ถูกต้อง / ครบถ้วน ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอฯแก้ไข ภายใน 30 วัน		ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต
	พิจารณาคำขอรับใบอนุญาต เป็นผู้ดำเนินการในสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
4	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 1	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 2	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	แจ้งผลการอนุญาต แจ้งผลการอนุญาตเป็นหนังสือและให้ชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
6	ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	1 วัน	ผู้ขอรับใบอนุญาตพิมพ์ใบรับรองด้วย ตนเอง
7	รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะ พึ่งพิง	5 วัน	ผู้ขอรับใบอนุญาตพิมพ์ใบรับรองด้วย ตนเอง

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง
2	รูปถ่าย ขนาด 5x6 เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่ง กายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ไม่ใช่รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน 2 รูป	
3	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง 1 ฉบับ	สถานพยาบาลภาครัฐ หรือ สถานพยาบาลภาคเอกชนที่ถูกต้อง ตามกฎหมาย

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ (ต่อ)

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
4	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับจริง 1 ฉบับและสำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
5	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่นใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
1	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	1,000
2	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300
3	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	300

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
2	ไปรษณีย์ 1. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 2. กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
3	โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18433, 18226
4	Facebook : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
6	ศูนย์บริการประชาชน สำนักนายกรัฐมนตรี
7	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
8	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ

7. แบบฟอร์ม

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1	แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.8)
2	แบบใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.9)
3	แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.10)
4	แบบคำขอเปลี่ยนแปลง แกะไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.11)
5	แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (สพส.17)

9.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

5. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เมื่อรับอนุญาตได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการแล้วมีความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (สพส 7) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานต่อผู้อนุญาต โดยดำเนินการตามกฎหมายกระทรวง การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ให้ไว้ ณ วันที่ 21 เมษายน พ.ศ.2560 หมวด 5 การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ข้อ 13 ผู้อนุญาตซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ ในใบอนุญาตให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ ดังนั้นเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงได้มีการปรับปรุงขั้นตอนให้มีความสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการดังนี้

วิธีการ

1.1 ผู้อนุญาตซึ่งมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (สพส. 7) ต่อผู้อนุญาต

(1) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่

1.2 เจ้าหน้าที่รับยื่นคำขอตรวจสอบเอกสารคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (สพส. 7) พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และออกใบรับคำขอ (สพส.2)ให้กับผู้ยื่นขอ

1.3 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

(1) กรณีเอกสารถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะเสนอผู้อนุญาตพิจารณา

(2) กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 15 วัน หลังวันยื่นคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน เจ้าหน้าที่จะมีหนังสือแจ้งให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ยื่นคำขอ ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาดังกล่าว เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบเอกสารอีกครั้งหากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา

แต่หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติมภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

1.4 ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผู้ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันหลังการพิจารณาอนุญาต และให้ผู้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง ทั้งนี้ การส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาและแจ้งชำระค่าธรรมเนียมจะดำเนินการแจ้งทางระบบหนังสือปกติหรือทางอิเล็กทรอนิกส์

1.5 สถานที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

(1) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่

(3) ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา

1.6 ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการภายในระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อไป และผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

1.7 เมื่อผู้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใบใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ผู้อนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

1.8 เจ้าหน้าที่ประทับตรา “ยกเลิก” การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต /ผู้แทน ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการ ในใบอนุญาต (สพส.7) ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
2	ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสาร - กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้ง ให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 15 วัน (นับแต่ได้ตรวจสอบ เอกสาร/หลักฐาน)	7 วันนับแต่วันที่ รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
3	กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะเสนอ ผู้ อนุญาตพิจารณา ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผล การพิจารณาและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไข รายการในใบอนุญาต (300 บาท) ให้ผู้ยื่นคำขอทราบ หลัง การพิจารณาอนุญาต	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
4	ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 (สพส. 17) ในรายการ ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลง แก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่ วันได้รับหนังสือแจ้ง	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
5.	ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใบใหม่และให้ผู้ยื่นคำขอฯ ติดต่อรับใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ ชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	บัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบกิจการ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
2.	ใบอนุญาตประกอบกิจการฉบับจริง	1 ฉบับ	2.	ใบอนุญาตประกอบกิจการฉบับจริง	1 ฉบับ
3.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี ฉบับจริง	1 ฉบับ	3.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีฉบับ จริง	1 ฉบับ
4.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการ เปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	4.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการ เปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต	300

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Call center 1426
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร 02-1937057
3	ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล สายด่วน 1111
4	E-mail : crmhss.moph@gmail.com
5	Website : www.crm.hss.moph.go.th
6	Facebook : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สบส. กระทรวงสาธารณสุข
7	ไปรษณีย์ ส่งเอกสารมายัง ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 88/44 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
8	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



10.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
กรณีสูญหายถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอและในการพิจารณา

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มาตรา 12 การออกใบแทนใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง ทั้งนี้ในกฎกระทรวง การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 หมวด 4 การขอและการออกใบแทนใบอนุญาต กรณีที่ผู้รับอนุญาตที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการแล้วใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้รับอนุญาตสามารถยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อผู้อนุญาต พร้อมหลักฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ทั้งนี้เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับอนุญาต โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1.1 หลักเกณฑ์

- 1.) ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. 6) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ ภายใน 30 วันนับแต่ผู้วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว
- 2.) ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย
- 3.) ผู้รับอนุญาตสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทนได้ ทั้งนี้ต้องมีใบมอบอำนาจลงลายมือชื่อทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ

1.2 วิธีการ

- 1.) ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. 6) ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- 2.) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานและออกใบรับคำขอ (สพส. 2) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอ
- 3.) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ ผลการตรวจสอบคำขอและเอกสาร แบ่งเป็น 2 กรณี ดังนี้
 - 3.1) เอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา
ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณา ให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 7 วันหลังการพิจารณาอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียม
 - 3.2) เอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง

(1) เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 15 วัน หลังวันยื่นคำขอ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมหรือแก้ไขตามวันที่กำหนด ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง

(1.1) เมื่อผู้ยื่นคำขอส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง หากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา

(1.2) หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติมหรือไม่แก้ไขเอกสารภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

4.) ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

(1) ให้ผู้อนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (สพส. 17) ในรายการ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต (ฉบับละ 300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง สถานประกอบการที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครสามารถชำระได้ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ส่วนสถานประกอบการที่อยู่ในส่วนภูมิภาคสามารถชำระได้ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

(2) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ภายใน 7 วัน โดยมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม โดยจะกำกับคำว่า “ใบอนุญาต” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวันเดือนปีที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย

(3) ผู้อนุญาตจะประทับตรา “ยกเลิก” การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

5.) ผู้ยื่นคำขอติดต่อขอรับใบอนุญาตได้หลังจากชำระค่าธรรมเนียม 7 วัน

6.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และผู้อนุญาตจะจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต หรือผู้แทน ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร	7 วันนับแต่วันที่รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
	3.1) กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 15 วัน (นับแต่วันที่รับคำขอ) และให้ส่งเอกสารแก้ไขภายใน 30 วัน		ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต
	3.2) กรณีเอกสารครบถ้วนและผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตเจ้าหน้าที่จะแจ้งผลให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต (สพส. 17)	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3	ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
4	ผู้อนุญาตออกใบแทนใบอนุญาตและผู้ยื่นคำขอติดต่อขอรับใบแทนใบอนุญาตได้หลังจากชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต (สพส .6)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ใบเดิม กรณีชำรุด)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3	เอกสารแจ้งความกรณีสูญหาย	สถานีตำรวจ
4	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา) หรือสำเนาบัตรประชาชน ผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท (กรณีที่เป็นนิติบุคคล)	กรมการปกครอง
5	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
1	ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ 300

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Call center 1426
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร 02-1937057
3	ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล สายด่วน 1111
4	E-mail : crmhss.moph@gmail.com
5	Website : www.crm.hss.moph.go.th
6	Facebook : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สบส. กระทรวงสาธารณสุข
7	ไปรษณีย์ ส่งเอกสารมายัง ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 88/44 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
8	มาด้วยตนเอง ณ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

11.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

7. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ผู้รับอนุญาตซึ่งได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 แล้วมีความประสงค์จะโอนใบอนุญาต (ขายกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)ให้กับบุคคลอื่นสามารถดำเนินการได้ โดยปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มาตรา 17 การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แก่บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 ให้กระทำได้ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ลงวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2560 หมวด 3 ว่าด้วยเรื่อง การขอโอนใบอนุญาต การขอรับโอนใบอนุญาตและการอนุญาต ข้อ 11 กำหนดให้ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะโอนใบอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นยื่นคำขอโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอโอนใบอนุญาต (สพส.4) ทั้งนี้ผู้รับโอนใบอนุญาตต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการโอนใบอนุญาตมีความสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงได้มีการปรับปรุงขั้นตอนและวิธีการสำหรับการโอนใบอนุญาต โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการดังนี้

1.1 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการโอนใบอนุญาต

การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดในกฎกระทรวง ดังนี้

(1) ใบอนุญาตที่ผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะทำการโอนใบอนุญาตต้องเป็นใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยังสามารถดำเนินการได้ตามกฎหมาย (ไม่ถูกพักใช้ใบอนุญาต ไม่ถูกเพิกถอนหรือไม่หมดอายุ)

(2) คุณสมบัติของผู้รับโอนใบอนุญาตต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ดังต่อไปนี้

(2.1) เป็นบุคคลล้มละลาย

(2.2) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(2.3) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(2.4) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

(2.5) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(2.6) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนด 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

* ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้รับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามด้วย

(3) อายุใบอนุญาตหลังจากการโอนใบอนุญาตจะมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิมก่อนที่จะทำการโอนใบอนุญาต

(4) ผู้รับอนุญาตสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทนได้ ทั้งนี้ต้องมีใบมอบอำนาจลงลายมือชื่อทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ

(5) สถานที่ยื่นคำขอโอนใบอนุญาต

(5.1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ยื่น ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(5.2) ส่วนภูมิภาคผู้ประสงค์ประกอบกิจการฯ ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการนั้นตั้งอยู่

1.2 วิธีการยื่นคำขอโอนใบอนุญาต

1.) ผู้รับอนุญาตซึ่งมีความประสงค์จะโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพยื่นคำขอโอนใบอนุญาต (สพส. 4) พร้อมเอกสารและหลักฐาน ต่อผู้อนุญาต ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่

2.) เจ้าหน้าที่รับยื่นคำขอตรวจสอบเอกสารคำขอโอนใบอนุญาต (สพส. 4) พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และออกใบรับคำขอ (สพส.2)ให้กับผู้ยื่นคำขอภายใน 1 วัน

3.) เจ้าหน้าที่ตรวจความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานภายใน 5 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอโอนใบอนุญาต

(1) กรณีเอกสารถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะเสนอผู้อนุญาตพิจารณา

(2) กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะมีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน และกำหนดให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ยื่นคำขอ ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาดังกล่าว เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบเอกสารอีกครั้งหากพบว่า เอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา แต่หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติมภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

4.) ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตภายใน 25 วัน และจะมีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผู้ขอใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันหลังการพิจารณาอนุญาต และให้ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง ทั้งนี้ การส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาและแจ้งชำระค่าธรรมเนียมจะดำเนินการแจ้งทางระบบหนังสือปกติหรือทางอิเล็กทรอนิกส์

5.) สถานที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

(1) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่

(3) ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา

6.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการภายในระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้งถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อไป และผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากระบบ

7.) เมื่อผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใบใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข และกำกับในใบอนุญาตใหม่คำว่า “ โอนใบอนุญาต ” พร้อมชื่อผู้โอนไว้มุมบนด้านซ้ายและระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบอนุญาต

8.) ผู้ยื่นคำขอติดต่อบริการใบอนุญาตใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)

2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัต ฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
---	------------------------------------	---

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน ยื่นคำขอใบอนุญาต (สพส.4)พร้อมเอกสารและหลักฐาน ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร - กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง	5 วันนับแต่วัน ได้รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
3	กรณีเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะเสนอผู้อนุญาต พิจารณา 3.1 กรณีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่น คำขอทราบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใน ใบอนุญาต (300 บาท) หลังการพิจารณาอนุญาต 3.2 กรณีคำสั่งไม่อนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่น คำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันมีคำสั่งไม่อนุญาต	25 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
4	ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (สพส. 17) ในรายการ ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
5.	ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใบใหม่และให้ผู้ยื่นคำขอฯติดต่อบริ กษาใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนัก งานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

4. รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้โอนกิจการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้โอนกิจการ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
2.	บัตรประชาชนผู้รับโอนกิจการ	1 ฉบับ	2.	สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนกิจการ(ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ
3.	ใบรับรองแพทย์ผู้รับโอนกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	3.	ใบรับรองแพทย์ผู้รับโอนกิจการ(ผู้มีอำนาจลงนาม)	1 ฉบับ

			(ฉบับจริง)	
4.	ใบอนุญาตประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	4. ใบอนุญาตประกอบกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
5.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	5. หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
6.	เอกสารสิทธิในอาคารสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ	6. หนังสือมอบอำนาจของผู้โอนกิจการให้ผู้รับโอนกิจการดำเนินการ	1 ฉบับ
7.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	7. เอกสารสิทธิในอาคารสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1 ฉบับ
			8. หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต	300

6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Call center ๑๔๒๖
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร ๑๒ ๑๙๓ ๗๐๕๗
3	ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล สายด่วน ๑๑๑๑
4	E-mail : crmhss.moph@gmail.com
5	Website : www.crm.hss.moph.go.th
6	Facebook : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สบส. กระทรวงสาธารณสุข
7	ไปรษณีย์ ส่งเอกสารมายัง ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๘๘/๔๔
8	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

12.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

8. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา

ผู้รับอนุญาตซึ่งได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เสียชีวิต และทายาทมีความประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไปให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือในกรณีที่มียายาทหลายคนให้ทายาทด้วยกันนั้นตกลงตั้งทายาทคนหนึ่งซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตเพื่อขอรับโอนใบอนุญาตภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตเสียชีวิต ถ้ามิได้ยื่นคำขอภายในระยะเวลาดังกล่าว ถือว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นสิ้นสุดลง

ในระหว่างดำเนินการขอรับโอนใบอนุญาตให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตเข้าประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบเสมือนผู้รับอนุญาต จนกว่าผู้อนุญาตจะมีคำสั่งไม่อนุญาต ซึ่งถ้าผลการตรวจสอบปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมิคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 ผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตแก่ผู้ยื่นคำขอ การขอรับโอนและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวงและกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ลงวันที่ 21 เมษายน พ.ศ.2560 หมวด 3 ว่าด้วยเรื่อง การขอโอนใบอนุญาต การขอรับโอนใบอนุญาตและการอนุญาต ข้อ11 ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเสียชีวิตหากผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไปให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอโอนใบอนุญาต (สพส.5) ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการขอรับโอนใบอนุญาตมีความสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงได้มีการปรับปรุงขั้นตอนและวิธีการสำหรับการขอรับโอนใบอนุญาต โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการดังนี้

1.1 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับโอนใบอนุญาต

การขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดในกฎกระทรวง ดังนี้

(1) ใบอนุญาตที่ผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะทำการขอรับโอนใบอนุญาตต้องเป็นใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยังสามารถดำเนินการได้ตามกฎหมาย (ไม่ถูกพักใช้ใบอนุญาต ไม่ถูกเพิกถอนหรือไม่หมดอายุ)

(2) คุณสมบัติของผู้ขอรับโอนใบอนุญาตต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ดังต่อไปนี้

(2.1) เป็นบุคคลล้มละลาย

(2.2) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(2.3) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(2.4) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรังหรือติดยาเสพติดให้โทษ

(2.5) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(2.6) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนด 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

* ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้รับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามด้วย

(3) อายุใบอนุญาตหลังจากการขอรับโอนใบอนุญาตจะมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม ก่อนที่จะทำการโอนใบอนุญาต

(4) ผู้รับอนุญาตสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทนได้ ทั้งนี้ต้องมีใบมอบอำนาจลงลายมือชื่อทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ

(5) ผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตเสียชีวิต

(6) ถ้ามิได้ยื่นคำขภายใน 90 วันนับแต่วันผู้รับอนุญาตเสียชีวิต ถือว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นสิ้นสุดลง

(7) สถานที่ยื่นคำขอโอนใบอนุญาต

(7.1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ยื่น ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(7.2) ส่วนภูมิภาคผู้ประสงค์ประกอบกิจการฯ ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการนั้นตั้งอยู่

1.2 วิธีการยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาต

1.) ผู้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไปให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาต (สพส. 5) ต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่

2.) เจ้าหน้าที่รับยื่นคำขอตรวจสอบเอกสารคำขอรับโอนใบอนุญาต (สพส. 5) พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และออกใบรับคำขอ (สพส.2) ให้กับผู้ยื่นคำขอภายใน 1 วัน

3.) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานภายใน 5 วันนับแต่วันที่รับคำขอโอนใบอนุญาต

(1) กรณีเอกสารถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะเสนอผู้อนุญาตพิจารณา

(2) กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะมีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐาน และกำหนดให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ยื่นคำขอ ส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามระยะเวลาดังกล่าว เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบเอกสารอีกครั้งหากพบว่า เอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา

แต่หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติมภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอรับโอนใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

4.) ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตภายใน 25 วัน และจะมีหนังสือแจ้งผู้ขอโอนใบอนุญาตทราบภายใน 7 วันหลังการพิจารณาอนุญาต และให้ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง ทั้งนี้ การส่งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาและแจ้งชำระค่าธรรมเนียมจะดำเนินการแจ้งทางระบบหนังสือปกติหรือทางอิเล็กทรอนิกส์

5.) สถานที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

(1) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(2) สถานประกอบการที่มีสถานที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ยื่นคำขอ ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตั้งอยู่

(3) ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา

6.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการภายในระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้งถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะดำเนินการต่อไป และผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

7.) เมื่อผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใบใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข และกำกับในใบอนุญาตใหม่คำว่า “ โอนใบอนุญาต ” พร้อมชื่อผู้อนุมัติมอบด้านซ้ายและระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบอนุญาต

8.) ผู้ยื่นคำขอติดต่อบริษัทโอนใบอนุญาตใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ชำระค่าธรรมเนียม

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัต ฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัต ฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้จัดการหรือทนาย ยื่นคำขอรับใบอนุญาต (สพส.5) พร้อมเอกสารและหลักฐาน ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
2	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร - กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง	5 วันนับแต่วัน ได้รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
3	กรณีเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะเสนอผู้อนุญาตพิจารณา 3.1 กรณีคำสั่งอนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรบและชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) หลังการพิจารณาอนุญาต 3.2 กรณีคำสั่งไม่อนุญาต จะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอรบภายใน 7 วันนับแต่วันมีคำสั่งไม่อนุญาต	25 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุก จังหวัด
4	ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (สพส. 17) ในรายการค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (300 บาท) ภายใน 60 วันนับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
5.	ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใบใหม่และให้ผู้ยื่นคำขอฯติดต่อบริการใบอนุญาตใบใหม่ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนัก งานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

บุคคลธรรมดา			นิติบุคคล		
1.	บัตรประชาชนผู้ขอรับโอนกิจการ	1 ฉบับ	1.	สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอรับโอนกิจการ (ผู้มีอำนาจ ลงนาม)	1 ฉบับ
2.	ใบรับรองแพทย์ผู้ขอรับโอนกิจการ (ฉบับจริง)	1 ฉบับ	2.	ใบรับรองแพทย์ผู้ขอรับโอนกิจการ (ผู้มีอำนาจลงนาม) (ฉบับจริง)	1 ฉบับ
3.	ใบอนุญาตประกอบกิจการฉบับจริง	1 ฉบับ	3.	ใบอนุญาตประกอบกิจการฉบับจริง	1 ฉบับ
4.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีฉบับจริง	1 ฉบับ	4.	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีฉบับจริง	1 ฉบับ
5.	สำเนาใบมรณะบัตรผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ	5.	สำเนาใบมรณะบัตรผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ
6.	หลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกหรือทายาทของผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ	6.	หลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกหรือทายาทของผู้รับอนุญาต	1 ฉบับ
7.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ	7.	หลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	1 ฉบับ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต	300

6.ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Call center 1426
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร 02-1937057
3	ศูนย์รับเรื่องราร้องทุกข์ของรัฐบาล สายด่วน 1111
4	E-mail : crmhss.moph@gmail.com
5	Website : www.crm.hss.moph.go.th
6	Facebook : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สบส. กระทรวงสาธารณสุข
7	ไปรษณีย์ ส่งเอกสารมายัง ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 88/44 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
8	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

13.คู่มือสำหรับประชาชน : การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข**1.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณา**

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มาตรา 14 ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีอายุ 5 ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอ(สพส.3) ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นสุด และเมื่อยื่นคำขอดังกล่าวแล้วให้ผู้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาตและการให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตลอดจนชำระค่าธรรมเนียมตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งตามกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 หมวด 2 การขอต่ออายุใบอนุญาตและการให้ต่ออายุใบอนุญาต ได้กำหนดให้ผู้รับอนุญาตที่มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายใน 90 วัน ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นสุด

ดังนั้น ผู้รับใบอนุญาตที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหมดอายุต้องดำเนินการยื่นคำขอก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ 90วันและเมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต ในเขตกรุงเทพมหานคร ยื่น ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนภูมิภาคผู้ประสงค์ประกอบกิจการฯ ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการนั้นตั้งอยู่ ทั้งนี้เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับอนุญาต จึงได้มีการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการต่ออายุใบอนุญาตให้มีความสะดวกและรวดเร็วมากขึ้นและลดขั้นตอนการดำเนินงานสำคัญ คือ ผู้รับอนุญาตสามารถยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตพร้อมหลักฐานและสามารถชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี ได้ และผู้ยื่นคำขอสามารถประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

1.1 หลักเกณฑ์การขอต่ออายุใบอนุญาต

(1) ผู้รับอนุญาตที่มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายใน 90 วัน ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นสุด

(2) เมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

(3) สถานที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

(3.1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ยื่น ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการ



สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือเว็บไซต์ <https://esta.hss.moph.go.th/>

(3.2) ส่วนภูมิภาคผู้ประสงค์ประกอบกิจการฯ ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการนั้นตั้งอยู่

(4) ผู้รับอนุญาตสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทนได้ ทั้งนี้ต้องมีใบมอบอำนาจลงลายมือชื่อทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ

(5) การยื่นคำขอต่ออายุผู้รับอนุญาตต้องส่งแบบประเมินตนเองเกี่ยวกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพร้อมเอกสารและหลักฐานอื่นและสามารถชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตและค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีพร้อมกับการยื่นคำขอต่ออายุ

(6) เจ้าหน้าที่จะติดตามประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหลังจากผู้รับอนุญาตได้รับการต่ออายุใบอนุญาต หากพบไม่เป็นไปตามมาตรฐานจะแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้รับอนุญาตดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด หากไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาดังกล่าว ผู้อนุญาตพิจารณาสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต

1.2 เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ในการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตผู้รับอนุญาตต้องแนบเอกสารและหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- (1) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ใบเดิม)
- (2) หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี(ปีสุดท้าย)
- (3) บัตรประชาชนผู้รับอนุญาต
- (4) แบบประเมินตนเองเกี่ยวกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- (5) หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงขนาดพื้นที่ในการให้บริการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ให้บริการ)

1.3 วิธีการขอต่ออายุใบอนุญาต

- (1) ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. 3) ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จหรือเว็บไซต์ <https://esta.hss.moph.go.th/> หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (2) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานและออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอภายใน 1 วัน
- (3) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของคำขอพร้อมเอกสารและหลักฐานภายใน 7 วันนับแต่วันที่รับคำขอผลการตรวจสอบคำขอและเอกสาร แบ่งเป็น 2 กรณี ดังนี้

3.1) เอกสารครบถ้วนและถูกต้อง เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตต่ออายุใบอนุญาตภายใน 30 วัน และมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันหลังการพิจารณาอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียม

3.2) เอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง

(1) เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 15 วัน หลังวันยื่นคำขอ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมหรือแก้ไขตามวันที่กำหนด ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง

(1.1) เมื่อผู้ยื่นคำขอส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง หากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา

(1.2) หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติมหรือไม่แก้ไขเอกสารภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

4.) ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี

(1) ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (สพส. 17) ภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง สถานประกอบการที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครสามารถชำระได้ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ส่วนสถานประกอบการที่อยู่ในส่วนภูมิภาคสามารถชำระได้ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

(2) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตและหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีภายใน 7 วัน

5.) ผู้ยื่นคำขอติดต่อขอรับใบอนุญาตได้หลังจากชำระค่าธรรมเนียม 7 วัน

6.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายใน 60 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และผู้อนุญาตจะจำหน่ายเรื่องออกจาก สารบบ

7.)เจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่

(1) ผลการตรวจประเมินมาตรฐาน : สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดเจ้าหน้าที่ยืนยันการต่ออายุใบอนุญาต

(2) ผลการตรวจประเมินมาตรฐาน : สถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ผู้อนุญาตจะแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้รับอนุญาตดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด หากไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาดังกล่าว ผู้อนุญาตพิจารณาสั่งพักใช้ใบอนุญาตจนกว่าจะปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

8.) กรณีผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาตต่ออายุใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะมีหนังสือแจ้งผู้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตทราบพร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน 7 วันหลังการพิจารณาไม่อนุญาต ทั้งนี้ ผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งไม่อนุญาต ขั้นตอนการพิจารณาอุทธรณ์ ดังนี้

(1) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาอุทธรณ์ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำอุทธรณ์

- (2) หากพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้มีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ทราบและขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว
- (3) คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือเว็บไซต์ https://esta.hss.moph.go.th/	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักชัตฤกษ์) เวลา 08.30 – 16.30 น. (พัก 12.00 น. – 13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
2	ตรวจสอบความถูกต้อง/ครบถ้วนของเอกสาร - กรณีเอกสารหรือหลักฐานไม่ครบถ้วน ทำหนังสือแจ้งให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 15 วัน นับแต่วันที่รับคำขอพร้อมเอกสาร และให้ส่งเอกสารแก้ไขภายใน 30 วัน	7 วันนับแต่วันที่รับคำขอ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
3	กรณีเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต และเจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้รับอนุญาตทราบและชำระค่าธรรมเนียมภายใน 60 วันหลังจากได้รับหนังสือแจ้ง	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
4	ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ภายใน 60 วันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

5	ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีและใบอนุญาตใหม่และผู้รับอนุญาตติดต่อรับใบอนุญาตพร้อมหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปีได้หลังจากชำระค่าธรรมเนียม 7 วัน	7 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
---	--	-------	--

4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	แบบคำขอต่อยุใบอนุญาต (สพส .3)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับเดิม)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี (ฉบับเดิม)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
4	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ (กรณีบุคคลธรรมดา)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
5	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบการ (ผู้มีอำนาจลงนามกรณีนิติบุคคล)	
6	แบบประเมินตนเองของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	
7	หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงขนาดพื้นที่ในการให้บริการ (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ให้บริการ)	

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตกิจการสปา คิดตามพื้นที่การให้บริการ 1. ขนาด พื้นที่การให้บริการน้อยกว่า 100 ตารางเมตร 2.ขนาด พื้นที่การให้บริการที่เกิน 100 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร 3.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 200 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร 4.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 400 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร	1,000 บาท 3,000 บาท 6,000 บาท 10,000 บาท

2	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม คิดตามพื้นที่การให้บริการ 1.ขนาด พื้นที่การให้บริการน้อยกว่า 100 ตารางเมตร 2.ขนาด พื้นที่การให้บริการที่เกิน 100 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 200 ตารางเมตร 3.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 200 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร 4.ขนาด พื้นที่การให้บริการเกิน 400 ตารางเมตรแต่ไม่เกิน 400 ตารางเมตร	500 บาท 1,500 บาท 3,000 บาท 5,000 บาท
3	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปี ประเภทกิจการสปา	1,000 บาท
4	ค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปี ประเภท นวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม	500 บาท

6.ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Call center 1426
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร 02-1937057
3	ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล สายด่วน 1111
4	E-mail : crmhss.moph@gmail.com
5	Website : www.crm.hss.moph.go.th
6	Facebook : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สบส. กระทรวงสาธารณสุข
7	ไปรษณีย์ ส่งเอกสารมายัง ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 88/44 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
8	มาด้วยตนเอง ณ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

- 14.คู่มือสำหรับประชาชน : การแจ้งเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

9. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี)

1.1 หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มาตรา 19 ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเลิกประกอบกิจการ ให้แจ้งให้ผู้อนุญาตทราบ พร้อมส่งคืนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแก่ ผู้อนุญาตภายใน 15 วันนับแต่วันที่เลิกประกอบกิจการ ทั้งนี้ การเลิกประกอบกิจการไม่เป็นเหตุให้ผู้รับอนุญาตพ้นจากความรับผิดชอบที่มีตามพระราชบัญญัตินี้

ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับอนุญาตที่มีความประสงค์จะเลิกประกอบกิจการ จึงได้มีการพัฒนา ปรับปรุงรูปแบบการดำเนินการให้มีความชัดเจน และเกิดความสะดวกต่อการปฏิบัติ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามกฎหมาย ดังนี้

- (1) ผู้รับอนุญาตที่มีความประสงค์ยกเลิกประกอบกิจการต้องนำส่งคืนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับจริง)
- (2) กรณีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสูญหายต้องมีหลักฐานการแจ้งเอกสารสูญหายจากสถานีตำรวจมาแสดง
- (3) ต้องดำเนินการแจ้งยกเลิกต่อผู้อนุญาตภายใน 15 วันนับแต่วันที่เลิกประกอบกิจการ
- (4) การเลิกประกอบกิจการไม่เป็นเหตุให้ผู้รับอนุญาตพ้นจากความรับผิดชอบที่มีตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559
- (5) ผู้รับอนุญาตสามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นทำการแทนได้ ทั้งนี้ต้องมีใบมอบอำนาจลงลายมือชื่อทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบ

1.2 วิธีการ

ในการยื่นแจ้งยกเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มีขั้นตอนวิธีการดำเนินการ ดังนี้

(1) ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทนยื่นคำขอแจ้งเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อผู้อนุญาต ดังนี้

(1.1) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ตั้งในกรุงเทพมหานคร ยื่นแจ้งยกเลิก ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(1.2) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ตั้งในส่วนภูมิภาคยื่นแจ้งยกเลิก ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นผู้อนุญาตให้ประกอบกิจการ

(2) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานประกอบการยื่น ภายใน 1 วัน นับแต่ได้รับคำขอแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการ

(3) เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตเพื่อทราบ ภายใน 5 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอแจ้งยกเลิกถูกต้องและครบถ้วน

(4) เจ้าหน้าที่ลบข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพออกจากระบบของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพภายใน 3 วันหลังจากผู้อนุญาตทราบการยกเลิกประกอบกิจการ

2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักขัตฤกษ์) เวลา 08.30 - 16.30 น. (พัก 12.00 น. - 13.00 น.)
๒	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการหรือนักขัตฤกษ์) เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (พัก ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต หรือผู้แทน ยื่นคำขอแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการพร้อมส่งคืนใบอนุญาต ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	1 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และรายงานผู้อนุญาตเพื่อทราบ	5 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3	เจ้าหน้าที่ลบข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพออกจากระบบภายใน 3 วันหลังจากผู้อนุญาตทราบ	3 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1	แบบคำขอแจ้งยกเลิกการประกอบกิจการ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2	ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3	บัตรประชาชนผู้ประกอบการ (กรณีบุคคลธรรมดา)	
4	สำเนาบัตรประชาชนผู้ประกอบการ (ผู้มีอำนาจลงนามกรณีนิติบุคคล)	
5	กรณีใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสูญหาย ต้องมีหลักฐานการแจ้งเอกสารสูญหายจากสถานีตำรวจ	สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

5. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท)
1	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

6.ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	สายด่วนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Call center 1426
2	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร 02-1937057
3	ศูนย์รับเรื่องราວร้องทุกข์ของรัฐบาล สายด่วน 1111
4	E-mail : crmhss.moph@gmail.com
5	Website : www.crm.hss.moph.go.th
6	Facebook : ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สบส. กระทรวงสาธารณสุข
7	ไปรษณีย์ ส่งเอกสารมายัง ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 88/44 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
8	มาด้วยตนเอง ณ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ชั้น 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข