



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

คู่มือปฏิบัติ งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

คู่มือปฏิบัติ งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อหนังสือ : คู่มือปฏิบัติงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ณัฐวุฒิ	ประเสริฐศิริพงศ์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายแพทย์ภานุวัฒน์	ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายแพทย์ภัทรพล	จึงสมเจตไพศาล	ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

บรรณาธิการ

นายพรเทพ	ล้อมพรม	หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
----------	---------	--------------------------------------

คณะผู้จัดทำและเรียบเรียง

นายพรเทพ	ล้อมพรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวสุภรณ์	แนวจำปา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางชฎาภรณ์	นฤภัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวเปรมปวีร์	บุญยาพรทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

จัดพิมพ์โดย :

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

ออกแบบรูปเล่ม

นายพรเทพ	ล้อมพรม
----------	---------

จำนวนพิมพ์ :

๒,๐๐๐ เล่ม

ISBN :

๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๓๔๗๙-๒

สถานที่พิมพ์ :

บริษัท เจเนซิส มีเดียคอม จำกัด
๑๖๘/๗๓ ซอยลาดพร้าว ๗๑ ถนนนาคนิวาส
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๐-๒๕๗๔-๗๗ โทรสาร ๐-๒๕๓๐-๒๕๗๘

คำนำ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) มีวิสัยทัศน์ของการพัฒนาให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคง และยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยกำหนดยุทธศาสตร์ของประเทศเพื่อให้ประเทศไทยเป็นประเทศรายได้สูงที่มีการกระจายรายได้อย่างเป็นธรรม เป็นศูนย์กลางด้านการขนส่งและโลจิสติกส์ของภูมิภาคสู่ความเป็นชาติการค้าและบริการ (Trading and Service Nation) มีเป้าหมายการลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (๑) การกระจายรายได้มีความเท่าเทียมกันมากขึ้น (๒) บริการทางสังคมมีคุณภาพและมีการกระจายอย่างทั่วถึงและมีแนวทางการพัฒนาขีดความสามารถผู้ประกอบการให้มีความยืดหยุ่น สามารถปรับตัวและดำเนินธุรกิจท่ามกลางการดำเนินนโยบายและมาตรการการกีดกันทางการค้ารูปแบบต่างๆ เพิ่มสัดส่วนความเป็นเจ้าของ ของคนไทยและสนับสนุนให้มีการขยายตลาดที่มีแบรนด์สินค้าและช่องทางการตลาดที่เป็นของตนเองมากขึ้น และพัฒนาต่อยอดอุตสาหกรรมและบริการเพื่อเข้าสู่การเป็นศูนย์กลางการผลิต บริการและอุตสาหกรรมดิจิทัล ซึ่งธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นธุรกิจบริการสาขาหนึ่งที่สามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศอย่างต่อเนื่อง แนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมูลค่าการตลาดเพิ่มขึ้นทุกปี อัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี ดังนั้นเพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน ประชาชนผู้รับบริการทั้งชาวไทยและต่างชาติได้รับการบริการที่ดี มีคุณภาพมาตรฐานเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

การดำเนินการเพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพบรรลุตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องประกอบด้วยบุคลากรภาครัฐ ผู้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถาบันการศึกษา องค์กรหรือหน่วยงานต่างๆ ที่มีการเรียนการสอนด้านบริการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งภาคีเครือข่ายต่างๆ ต้องได้รับการพัฒนา ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ เพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งกิจกรรมที่จะต้องดำเนินการเพื่อสนับสนุนให้การดำเนินการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การพัฒนาองค์ความรู้ การสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็งทั้งภาครัฐและภาคเอกชน การพัฒนาเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนและผู้รับบริการได้รับสิ่งที่ดี

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับได้ใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหนังสือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในทุกระดับ เพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน ซึ่งจะส่งผลให้ธุรกิจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสร้างมูลค่าทางธุรกิจ ประชาชนในประเทศมีรายได้เพิ่มขึ้น และประเทศชาติมีรายได้ได้อย่างยั่งยืนต่อไป

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ธันวาคม ๒๕๖๑

สารบัญ

หน้า

คำนำ		ก
สารบัญ		ข
ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		จ
บทที่ ๑	ความหมายของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑
	๑.๑ สปา	๑
	๑.๒ นวดเพื่อสุขภาพ	๔
	๑.๓ นวดเพื่อเสริมความงาม	๔
บทที่ ๒	แนวทางการดำเนินงานรับรองหลักสูตร	๕
	๒.๑ ขั้นตอนของการยื่นขอรับรองหลักสูตร	๕
	๒.๒ เอกสารหลักฐานแสดงประเภทของหน่วยงาน/สถาบันที่ขอรับรองหลักสูตร	๕
	๒.๓ ขั้นตอนการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร	๘
บทที่ ๓	แนวทางการดำเนินงานออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	๙
	๓.๑ การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๙
	๓.๒ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๑
	๓.๓ วิธีการขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในเว็บไซต์ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.spa.hss.go.th)	๑๓
	๓.๔ ขั้นตอนการขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๔
	๓.๕ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	๑๕
บทที่ ๔	แนวทางการดำเนินงานการออกใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๖
	๔.๑ แนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๖
	๔.๒ แนวทางการออกเลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๙
	๔.๓ แนวปฏิบัติการชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี	๒๐
	๔.๔ แนวปฏิบัติกระบวนการขอโอนใบอนุญาต	๒๐

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า	
๔.๕	แนวปฏิบัติการขอรับโอนใบอนุญาตในกรณีที่ได้รับใบอนุญาตเสียชีวิต	๒๑
๔.๖	แนวปฏิบัติการขอและการออกใบแทนใบอนุญาตกรณีสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ	๒๒
๔.๗	แนวปฏิบัติการขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต	๒๓
๔.๘	ขั้นตอนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๒๕
๔.๙	ขั้นตอนการรับใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียม	๒๖
๔.๑๐	ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียมรายปี	๒๗
๔.๑๑	ขั้นตอนการโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๒๘
๔.๑๒	ขั้นตอนการโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรณีผู้รับใบอนุญาตเสียชีวิต	๒๙
๔.๑๓	ขั้นตอนการขอรับใบแทนใบอนุญาต กรณีสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ	๓๐
๔.๑๔	ขั้นตอนการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการ	๓๑
๔.๑๕	ขั้นตอนการแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและการอุทธรณ์	๓๒
บทที่ ๕	แนวทางการเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๓๓
๕.๑	กระบวนการรับเรื่องร้องเรียน	๓๓
๕.๒	กระบวนการควบคุม กำกับ/เฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๓๔
บทที่ ๖	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๕๓
๖.๑	พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๔
๖.๒	กฎกระทรวง	๗๐
๖.๓	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข	๘๖
๖.๔	ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๙๔
๖.๕	คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๐๘
๖.๖	ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๑๖
ภาคผนวก		
	แบบฟอร์มการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑๒๙

ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ส่งเสริมและพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน

กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างความรู้ ความเข้าใจ แก่ประชาชนและผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

กลยุทธ์ที่ ๓ ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด

กลยุทธ์ที่ ๔ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานสากล

กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานสากล

กลยุทธ์ที่ ๖ ส่งเสริมสนับสนุนสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ด้านวิชาการให้มีคุณภาพตามที่กำหนด

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ควบคุม กำกับและบังคับใช้กฎหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน

กลยุทธ์ที่ ๑ ดำเนินการอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ และการอนุญาตผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ รณรงค์บังคับใช้กฎหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาระบบเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๔ บูรณาการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๕ ดำเนินการรับรองคุณภาพมาตรฐานของหลักสูตร และสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ ๖ สร้างและพัฒนาหน่วยตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (Certified Body) ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนานวัตกรรม ที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนามาตรฐาน อนุบัญญัติ และกฎหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาหลักสูตรกลางให้ครอบคลุมการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนารูปแบบการอนุญาต และการขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

กลยุทธ์ที่ ๔ เสริมสร้างอัตลักษณ์ความเป็นไทยในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนา Model ต้นแบบและ Business Model ที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องความต้องการในแต่ละพื้นที่

กลยุทธ์ที่ ๖ พัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพให้เป็นศูนย์กลาง well ness ครบวงจรในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำและเขตเศรษฐกิจพิเศษ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : พัฒนาระบบการบริหารจัดการและเทคโนโลยีเกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบสารสนเทศและข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาระบบการขออนุญาต การขึ้นทะเบียน การชำระค่าธรรมเนียมให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ บูรณาการฐานข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ ๔ ส่งเสริมการตลาดและประชาสัมพันธ์สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๕ สร้างและพัฒนาเครือข่ายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ

บทที่ ๑

ความหมายของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

๑.๑ สปา

สปา หมายถึง บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลักประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือ การอาบน้ำ นวดหรือ อบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรือ อบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

สำหรับบริการอื่นที่กำหนดในกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำหนดบริการอื่นในกิจการสปา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ มีดังนี้

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

รายละเอียดของบริการอื่นตามกฎหมายบางชนิด ดังนี้

- **แอโรบิก (Aerobic)** คือ การออกกำลังกายเพื่อเผาผลาญไขมันในร่างกายโดยการใช้งานกล้ามเนื้อส่วนต่างๆ ประโยชน์ของการเดินแอโรบิกจะช่วยเพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ ๕๐-๙๐%

- **ฟิตบอล (Fit Ball)** ฟิตบอลเป็นการออกกำลังกายที่จะช่วยเน้นการบริหารส่วนบนร่างกาย ตั้งแต่ไหล่ หน้าท้อง แผ่นหลังไปจนถึงต้นขา สะโพก และขันท้าย การควบคุมแรงตึงกลับของลูกบอล ขณะเล่นจะช่วยเสริมสร้างความแข็งแรงให้กับกล้ามเนื้อ เพิ่มประสิทธิภาพการทรงตัว และการทำงานของอวัยวะแต่ละส่วนให้สัมพันธ์กัน

- **ชิบอล (Chi Ball)** ประยุกต์ขึ้นจากความสมดุลของหยิน-หยาง หัตถโยคะ การทำสมาธิ โดยมีอุปกรณ์คือ ลูกบอลนุ่มๆ ขนาดเส้นรอบวง ๑๕ เซนติเมตร ปัจจุบันภายในลูกบอลจะบรรจุกลินหอมลงไปด้วย ประโยชน์ของชิบอล ช่วยปรับสมดุลและเพิ่มพลังให้แก่ร่างกาย จิตใจ และวิญญาณ ช่วยให้พลังไหลผ่านส่วนต่างๆ ของร่างกาย ปรับสมดุลอย่างช้าๆ พร้อมทั้งทำให้รู้สึกสงบและผ่อนคลาย และช่วยเพิ่มความยืดหยุ่นให้กับกล้ามเนื้อบริเวณซี่โครงและกระบังลม ช่วยลดน้ำหนัก กระชับส่วนบริเวณบั้นเอว และสะโพก

- **พิลาทิส (Pilates)** หลักการเล่น พิลาทิส จะเน้นการออกกำลังกายกล้ามเนื้อให้ยืดหยุ่น กระชับ และแข็งแรง เป็นการผสมผสานการสร้างพลังให้แก่ร่างกายกับการมอบความสงบคืนสู่จิตใจ ช่วยให้กล้ามเนื้อกระชับสวยงามแบบนักเต้นรำ และมีบุคลิกท่วงท่างดงามเป็นการออกกำลังกายแนวใหม่ที่นิยมในหมู่ดารารายอย่าง มาดอนน่า และซาร่าห์ เจสซิก้า ปาร์คเกอร์ หากเล่นต่อเนื่องครึ่งชั่วโมงเป็นประจำ จะช่วยให้หลอดเลือดหัวใจ ปอด และกระดูกสันหลังแข็งแรง

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

- **การทำสมาธิ (Meditation)** คือการฝึกปฏิบัติทางด้านจิตใจ โดยสามารถฝึกได้หลากหลายวิธี เช่น กำหนดลมหายใจ การเดินจงกรม การทำจิตให้ว่าง ประโยชน์คือ ช่วยลดความเครียด และคลายความอ่อนล้า อีกทั้งยังส่งเสริมสุขภาพให้ทั่วทั้งร่างกาย

- **โยคะ (Yoga)** เป็นศาสตร์ของฮินดูโบราณ ซึ่งประกอบไปด้วย การกำหนดลมหายใจ การยืด และเหยียดอวัยวะส่วนต่างๆ ของร่างกาย โดยมีท่าทางต่างๆ ที่ช่วยในการเพิ่มการไหลเวียน เพิ่มความยืดหยุ่น และความแข็งแรงของร่างกาย โดยยึดหลักความสมดุลกันระหว่างร่างกายและจิตใจ

- **การอบซาวน่า** ห้องซาวน่าจะมีลักษณะเหมือนกระท่อมที่ทำด้วยไม้สนเป็นท่อนๆ หรือเป็นแผงที่ซ้อนกันโดยมีเส้นใยแก้วใช้เป็นตัวฉนวน เพื่อป้องกันความร้อนไม่ให้ออกไปนอกห้อง และช่วยรักษาอากาศร้อนในห้องให้แห้งอยู่ตลอดเวลา ภายในห้องจะมีชั้นต่างระดับที่ทำด้วยไม้สนสำหรับนั่งพัก ขณะอยู่ในห้องอบซาวน่า จะให้ความร้อนแบบแห้ง โดยไม้สนจะช่วยดูดซับความหนาแน่นที่เกิดจากความร้อนในห้องอบซาวน่า ในห้องซาวน่าจะมีถังใส่น้ำไว้เพื่อใช้ราดก้อนหินที่อยู่บนเตา ซึ่งทำให้เกิดเป็นไอน้ำ อุณหภูมิของซาวน่าอยู่ระหว่าง ๕๐-๘๐ องศาเซลเซียส

- **การอบไอน้ำ** การอบไอน้ำจะให้ความร้อนแบบเปียก อุณหภูมิสูงสุดของทรีทเม้นท์อบไอน้ำ คือ ๔๕ องศาเซลเซียส ความชื้นสัมพัทธ์มีค่าประมาณ ๙๒-๙๗ % แบ่งได้ ๒ แบบ แบบตู้อบไอน้ำ (Steam Cabinets) แบบห้องอบไอน้ำ (Steam Room)

- ๑) **Steam Cabinets** เป็นลักษณะของตู้อบไอน้ำที่ออกแบบมาให้ลูกค้าเข้าไปนั่งได้เพียงคนเดียวและไพล่ส่วนของศีรษะออกมาข้างนอก

๒) Steam Room ห้องอบไอน้ำที่เหมาะสมสำหรับการให้บริการลูกค้าหลายๆ คนในเวลาเดียวกัน ทรีทเม้นท์ที่ได้รับความนิยมมาก ระยะเวลาในการที่ห้องอบไอน้ำจะร้อนจนได้ที่ขึ้นอยู่กับขนาดของห้อง มีทั้งขนาดเล็กสำหรับลูกค้าคนเดียว ไปจนถึงขนาดใหญ่ที่บรรจุลูกค้าได้มากกว่า ๑๐ คน

๑.๑.๑ องค์ประกอบของสปาเพื่อสุขภาพและความงาม

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

๑. น้ำ (Water) สามารถนำไปใช้ได้หลายรูปแบบทั้งภายในและภายนอกสปา โดยนำมาเป็นส่วนประกอบในการบริการและการตกแต่งสถานที่

๒. การบำรุง (Nourishment) เช่น อาหารสุขภาพ เครื่องดื่มสมุนไพร

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

๔. การนวด (Touch and Massage) ซึ่งถือได้ว่าเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่สำคัญ การนวดการสัมผัสที่สื่อสารความรู้สึกต่างๆ ให้ความรู้สึกที่อบอุ่นผ่อนคลาย และลดความปวดเมื่อย

๕. การบำบัดร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ (Body, Mind & Spirit) กิจกรรมสุขภาพที่บูรณาการระหว่างความสัมพันธ์ที่สอดคล้องกันระหว่างกาย ความคิด จิตใจและจิตวิญญาณกับสภาพแวดล้อม

๖. ศาสตร์ด้านความงาม (Aesthetics) การบำรุงรักษาความงามกับกระบวนการที่ใช้ผลิตภัณฑ์พืชพรรณธรรมชาติ สมุนไพรต่างๆ ที่มีผลกับร่างกายมนุษย์

๗. สถานที่ตั้ง (Environment) ประกอบไปด้วยสภาพแวดล้อมที่ดี สภาพภูมิอากาศที่เหมาะสม การออกแบบตกแต่งรูปแบบบรรยากาศดี ให้ความรู้สึกผ่อนคลาย

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

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

๑๐. ระบบการบริหารจัดการที่ดี (Management and Operation System) มีการบริหารงานอย่างเป็นระบบ

๑.๒.๒ ประเภทของสปา

สำหรับในประเทศไทยนั้นมีการแบ่งประเภทของธุรกิจสปาไว้หลายรูปแบบโดยพิจารณาจากนิยามที่ได้มีการกำหนดไว้จาก ๓ องค์กร ดังนี้ องค์กรสปาระหว่างประเทศ (International Spa Association: ISPA Europe) จัดตั้งขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจ และให้ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมสปาได้แบ่งธุรกิจสปาออกเป็น ๗ ประเภท ดังนี้

๑ Destination Spa : สถานบริการสปาที่ให้บริการด้านการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ ด้วยบริการสปาโดยเฉพาะ สปาประเภทนี้จะมีบริการห้องพักและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ สำหรับผู้ใช้บริการอย่างครบวงจรโดยผู้ให้บริการจะต้องเข้าพักและร่วมกิจกรรมภายใต้โปรแกรมที่สถานบริการจัดเตรียมไว้ เช่น โปรแกรมคลายความเครียด โปรแกรมทำสมาธิและดูแลสุขภาพจิต เป็นต้น

๒ Resort / Hotel Spa : สถานบริการสปาในรีสอร์ทหรือโรงแรม ซึ่งตั้งอยู่ในสถานที่พักตากอากาศที่มีความสวยงามตามธรรมชาติ เช่น ริมทะเล ภูเขา บ่อน้ำร้อน สปาประเภทนี้เกิดขึ้นเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวที่ต้องการผ่อนคลายความตึงเครียดด้วยบริการสปา นอกเหนือจากการใช้บริการห้องพักของรีสอร์ทหรือโรงแรมนั้นๆ

๓ Day Spa / City Spa : สถานบริการสปาที่มีรูปแบบการให้บริการที่สะดวก รวดเร็ว ขั้นตอนการบริการไม่ยุ่งยาก สามารถใช้บริการในระหว่างวันได้โดยไม่ต้องเข้าพัก ที่ตั้งของสปาประเภทนี้ส่วนใหญ่จะอยู่ในเมืองใหญ่ หรือย่านธุรกิจสำคัญๆ ที่ผู้ให้บริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย เน้นการให้บริการนวดเสริมความงาม และการผ่อนคลายความตึงเครียดด้วยน้ำมันหอมระเหย สปาประเภทนี้ได้รับความนิยมมากในกลุ่มผู้ให้บริการที่มีเวลาน้อย หรือผู้ที่ทำงานอยู่ในเมือง

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

๕ Mineral Spring Spa : การให้บริการสปาตามแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นบ่อน้ำแร่ หรือน้ำพุร้อนที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ

๖ Club Spa : สถานบริการสปาที่มีการผสมผสานกับการออกกำลังกายเพื่อบริการสมาชิกที่ต้องการผ่อนคลายหลังจากออกกำลังกาย

๗ Cruise Ship Spa : สถานบริการสปาบนเรือสำราญผสมผสานกับการออกกำลังกาย และการจัดเตรียมอาหารเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ผู้ให้บริการมีความสุขสบาย และรู้สึกผ่อนคลายในระหว่างการเดินทาง

๑.๒ นวดเพื่อสุขภาพ

นวดเพื่อสุขภาพ หมายถึง การประกอบกิจการนวดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ความเมื่อยล้า ความเครียด ด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การตัด การดึง การประคบ การอบ หรือโดยวิธีการอื่นใดตามศาสตร์และศิลปะของการนวดเพื่อสุขภาพ ทั้งนี้ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำ โดยมีผู้ให้บริการ (*ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง พ.ศ. ๒๕๕๑)

๑.๓ นวดเพื่อเสริมความงาม

นวดเพื่อเสริมความงาม หมายถึง การประกอบกิจการนวดในสถานที่เฉพาะ เช่น ร้านเสริมสวย หรือแต่งผม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสวยงามด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การประคบ การอบ หรือด้วยวิธีการอื่นใดตามศิลปะการนวดเพื่อเสริมความงาม ทั้งนี้ ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำ โดยมีผู้ให้บริการ (*ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง พ.ศ. ๒๕๕๑)

บทที่ ๒

แนวทางการดำเนินงานรับรองหลักสูตร

๒.๑ ขั้นตอนของการยื่นขอรับรองหลักสูตร

๑. ยื่นคำขอได้ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ต่างจังหวัดสามารถยื่นผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๒. การนำเข้าพิจารณา ประมาณ ๑ - ๒ เดือน / ครั้ง พิจารณาโดย คณะอนุกรรมการรับรองหลักสูตร
 ๓. แจ้งผลการพิจารณา ให้กับหน่วยงาน/สถาบัน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่หน่วยงานหรือสถาบันนั้นๆ ตั้งอยู่
 ๔. หลักสูตรที่ขอรับรองหลักสูตรได้ มีจำนวน ๑๑ หลักสูตร ดังนี้
 - (๑) หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง
 - (๒) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๓) หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง
 - (๔) หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๐๐ ชั่วโมง
 - (๕) หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังเรือนไฟ ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๖) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น ๒๕๕ ชั่วโมง
 - (๗) หลักสูตรการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหย ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๘) หลักสูตรการนวดสวีดิช ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๙) หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม ๑๕๐ ชั่วโมง
 - (๑๐) หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมงต่อยอด ๖๐/๘๐ ชั่วโมง
(เทียบเท่า นวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง)
 - (๑๑) หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง
- *** หลักสูตรนวดเพื่อสุขภาพขั้นสูง ๖๐๐ ชั่วโมง และหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง ต้องเป็นสถานบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษา (มหาวิทยาลัย) เท่านั้นที่สามารถจัดการเรียนการสอนได้

๒.๒ เอกสารการขอยื่นรับรองหลักสูตรของหน่วยงานเอกชน

หลักฐานที่ต้องใช้ มีดังนี้

๑. หนังสือนำเสนอ

โดยเรียนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องการขอรับรองหลักสูตร ระบุชื่อหน่วยงาน สถาบัน สถานศึกษา หลักสูตรที่ขอรับรองหลักสูตร และลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน พร้อมแนบหลักฐานของผู้ยื่นขออนุญาต คือ สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาผู้ขออนุญาต) กรณีมอบหมาย ต้องมีหนังสือมอบหมายมาจากหน่วยงาน

๒. เอกสารหลักฐานแสดงประเภทของหน่วยงาน/สถาบันที่ขอรับรองหลักสูตร

• กรณีเป็นสถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

- ๑.) - ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียน
- ใบอนุญาตเก็บค่าธรรมเนียม

๒.) ใบอนุญาตการอนุมัติหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งหลักสูตรที่ได้รับอนุญาตต้องตรงกับหลักสูตรที่ขอรับรอง

• กรณีเป็นสถานศึกษาหรือหน่วยงานภาครัฐ ให้ผู้ลงนามในหนังสือนำเสนอเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

• กรณีเป็นองค์กรเอกชนเพื่อสาธารณประโยชน์ เช่น มูลนิธิ สมาคม ให้แนบเอกสารหลักฐานอนุมัติจัดตั้งองค์กรแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กร ซึ่งองค์กรต้องมีวัตถุประสงค์ชัดเจนในการจัดการเรียนการสอนเพื่อประโยชน์ของประชาชนโดยไม่หวังผลทางธุรกิจเป็นสิ่งสำคัญ จำนวนผู้เรียนและการขอรับรองหลักสูตรต้องไม่ขัดกับระเบียบข้อบังคับหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้จะมีการตรวจสอบสถานที่จัดการเรียนการสอนขององค์กรที่ขอรับรองหลักสูตร โดยอนุกรรมการหรือผู้ที่อนุกรรมการมอบหมาย ก่อนการพิจารณารับรองหลักสูตร

๓. แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร ๑ แบบแสดงความจำนงขอรับการรับรองหลักสูตรสถานศึกษาสถาบันที่ผลิตพนักงานผู้ให้บริการหลักสูตรการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในความรับรองของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมแนบ ตัวอย่างใบแสดงวุฒิบัตร/ใบประกาศนียบัตร ฉบับจริงที่สถาบันจะออกให้กับผู้จบการศึกษาตามหลักสูตรที่ขอรับรอง โดยเว้นไม่ต้องระบุชื่อผู้จบกับผู้ลงนาม

๔. แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร ๒ ตารางรายละเอียดการยื่นขอรับรองหลักสูตรฯ

- โครงสร้างหลักสูตร ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา ตามหลักสูตรกลางกำหนด
- วิทยากรผู้สอน ระบุรายชื่อตามรายวิชา โดยให้ตรวจสอบคุณสมบัติวิทยากรรายวิชาตามหลักสูตรกลางกำหนดให้ครบถ้วน

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

• หากวิทยากรมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะหรือใบรับรองผู้ดำเนินการสปา ให้ระบุเลขที่ใบอนุญาตหรือเลขที่ใบรับรอง และวันที่ออกใบอนุญาตหรือใบรับรองให้ชัดเจน

• หากจบหลักสูตรจากสถาบันต่างๆ ให้ระบุชื่อหลักสูตรให้ครบถ้วน (หากมีจำนวนชั่วโมงให้ระบุด้วย) ชื่อสถาบัน จังหวัด และปีที่จบการศึกษา

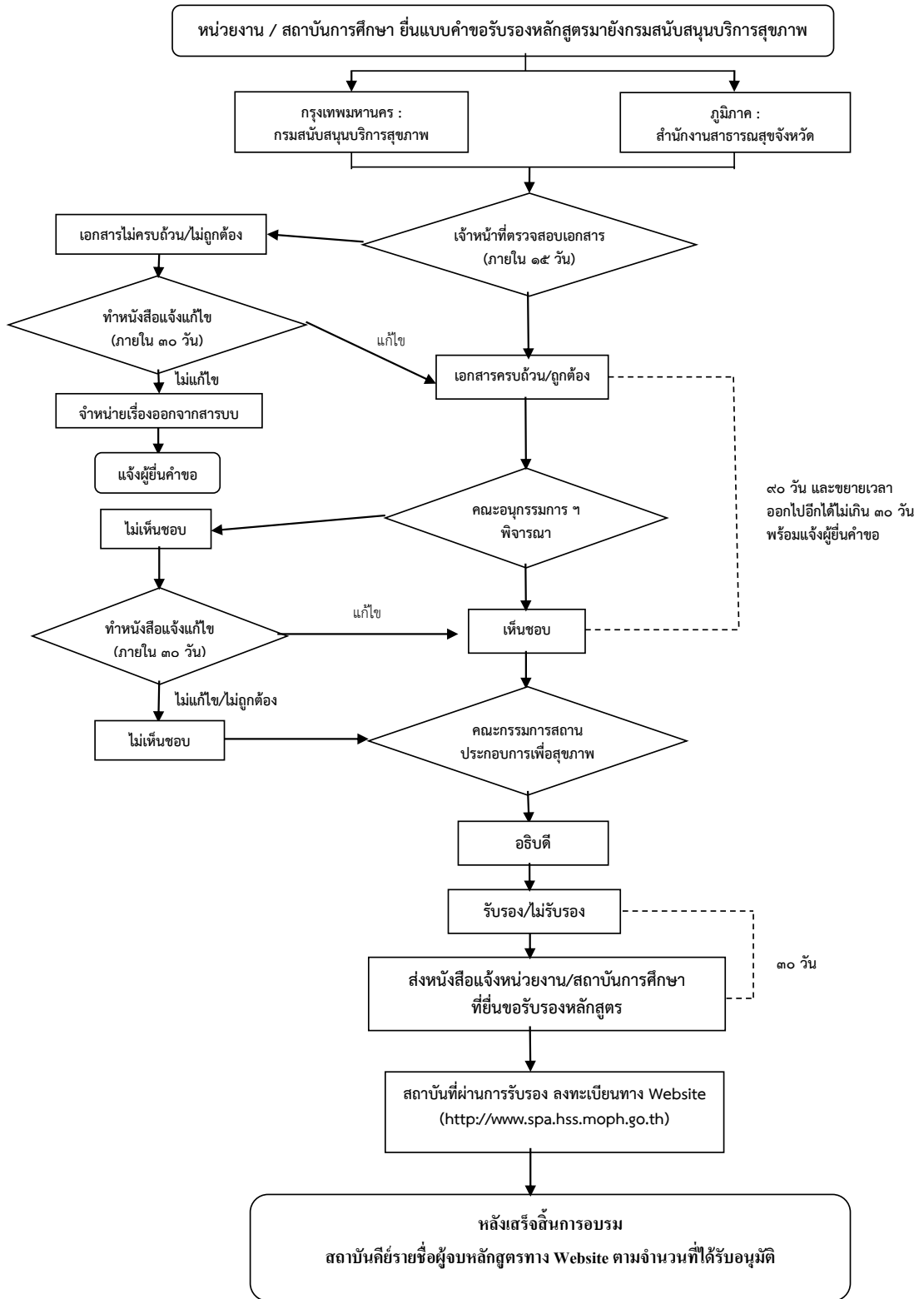
- วิทยากรต้องมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน ไม่นต่ำกว่า ๒ ปี

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

๕. กรณียกเลิกการจัดการเรียนการสอน หรือเปลี่ยนแปลงวิทยากรผู้สอน ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ให้ทำหนังสือแจ้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สามารถ Download เอกสารหลักสูตรได้ที่ www.thaispa.go.th (ข้อมูลเผยแพร่) หรือโทรศัพท์สอบถามข้อมูลได้ที่ ๐-๒๑๔๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๑

๒.๓. ขั้นตอนการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร



บทที่ ๓

แนวทางการดำเนินงานออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

๓.๑ การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

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

๓.๑.๑ การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑) สถานที่ในการขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

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

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

๒) การตรวจสอบเอกสารหลักฐานและรับใบอนุญาต

๒.๑) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ตามแบบ สพส. ๘ ณ สถานที่ที่กำหนดตามข้อ ๑ เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเอกสารหลักฐานความครบถ้วน ถูกต้อง

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

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

๒.๔) กรณีที่เอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือ ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ แก้ไขเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้อง ภายใน ๓๐ วัน หากผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๒.๕) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วเจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาตฯ ให้ผู้อนุญาตลงนามตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวง ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้ชำระค่าธรรมเนียม

๓.๑.๒. การออกเลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑. ใช้ตัวอักษรย่อ ดส หมายถึง ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

๒. ความหมายของรหัส

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

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

หมายเหตุ : ด้านหลังใบอนุญาตช่องการตรวจสอบให้ผู้รับมอบอำนาจ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับมอบอำนาจลงนาม เช่น หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นต้น

ตัวอย่าง ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ เขตกรุงเทพมหานคร

เช่น ใบอนุญาตเลขที่ ดส๑๐๐๑๐๐๐๑-๖๐

เลขหลักที่

๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 -

๑๐	๑๑
----	----

เลขที่ใบอนุญาต ดส

๑	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๑
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 -

๖	๐
---	---

ความหมายของรหัส

ตัวอักษรย่อ ดส หมายถึง ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

เลขหลักที่ ๑-๒ คือ ๑๐ หมายถึง รหัสจังหวัดกรุงเทพมหานคร

เลขหลักที่ ๓-๔ คือ ๐๑ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

เลขหลักที่ ๕-๙ คือ ๐๐๐๐๑ หมายถึง ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ลำดับที่ ๑

เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ ๖๐ หมายถึง ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

*๓.๑.๓ วิธีการขอขึ้นทะเบียนผู้ดำเนินการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในเว็บไซต์ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.spa.hss.go.th)

๑. เปิดเว็บไซต์ www.spa.hss.go.th คลิกเมนูสมัครสมาชิก กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนคลิกลงทะเบียน

๒. กลับสู่หน้าแรก คลิกเมนูเข้าสู่ระบบ กรอกชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่าน คลิกเข้าสู่ระบบ

๓. คลิกเมนู แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนผู้ดำเนินการ กรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วนและถูกต้อง แนบไฟล์เอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส ๘) คลิกบันทึกข้อมูล เป็นอันเสร็จสิ้นกระบวนการ

๓.๒ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๓.๒.๑ การออกใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑) สถานที่ในการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๑) เขตกรุงเทพมหานคร ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นเอกสารและหลักฐานตามคำขอขึ้นทะเบียนฯ (สพส.๑๒) ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (One Stop Service Center) ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอยสธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี (๑๑๐๐๐) เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๒๖

๑.๒) ส่วนภูมิภาค ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพยื่นเอกสารและหลักฐานตามคำขอขึ้นทะเบียนฯ (สพส.๑๒) ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งทั่วประเทศ

๒) การตรวจสอบเอกสารหลักฐานและรับใบรับรอง

๒.๑) เมื่อผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ตามแบบสพส. ๑๒ ณ สถานที่ที่กำหนดตามข้อ ๑ เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเอกสารหลักฐานดูความครบถ้วนถูกต้อง

๒.๒) เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๑๓) แก่ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ไว้เป็นหลักฐาน เพื่อนำมายื่นในวันรับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒.๓) เมื่อเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาตฯ ให้ผู้อนุญาตลงนามและแจ้งเป็นหนังสือหรือแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ มารับใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ได้รับแจ้ง หากผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่มารับใบรับรองฯ ตามที่กำหนดให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๒.๔) กรณีที่ เอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือ ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ แก้ไขเอกสาร ให้ครบถ้วนและถูกต้อง ภายใน ๓๐ วัน หากผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ หรือผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ไม่ได้ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๓.๒.๒ การออกเลขที่ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑. ใช้ตัวอักษรย่อ **บร** หมายถึง ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒. ความหมายของรหัส

- ๑) เลข ๒ หลักแรก คือ รหัสจังหวัด ตามเลขรหัสจังหวัดของกระทรวงมหาดไทย
- ๒) เลขหลักที่ ๓-๙ คือ ลำดับเลขตามทะเบียนผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๓) เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ เลข ๒ หลักสุดท้าย ของปี พ.ศ. ที่ออกใบรับรอง

หมายเหตุ: ด้านหลังใบอนุญาตช่องการตรวจสอบให้ผู้รับมอบอำนาจ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับมอบอำนาจลงนาม เช่น หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เป็นต้น

ตัวอย่าง ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขตกรุงเทพมหานคร

เช่น ใบอนุญาตเลขที่ บร๑๐๐๑๐๐๐๑-๖๐

เลขหลักที่

๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ - ๑๐ ๑๑

เลขที่ใบอนุญาต

บร

๑ ๐ ๐ ๑ ๐ ๐ ๐ ๐ ๑ - ๖ ๐

ความหมายของรหัส

ตัวอักษรย่อ **บร**

หมายถึง

ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ประเภทกิจการสปา

เลขหลักที่ ๑-๒ คือ ๑๐

หมายถึง

รหัสจังหวัดกรุงเทพมหานคร

เลขหลักที่ ๓-๔ คือ ๐๑

หมายถึง

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

เลขหลักที่ ๕-๙ คือ ๐๐๐๑

หมายถึง

ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ลำดับที่ ๑

เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ ๖๐

หมายถึง

ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๒.๓ การตรวจสอบเอกสารหลักฐานของผู้ให้บริการ

๓.๒.๓.๑ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานดูความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์

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

๓.๒.๓.๒ ตรวจสอบหลักสูตรใบประกาศของผู้ให้บริการโดยดูอ้างอิงจากหลักสูตรที่ผ่านการรับรองแล้ว ๗๘๗ หลักสูตร (ข้อมูล วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐) และหลักสูตรวุฒิปัตร์หรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษาหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) โดยพิจารณาจาก

๑) ชื่อหลักสูตร จำนวนชั่วโมง สถาบัน/โรงเรียนที่จบจะต้องตรงกับหลักสูตรที่ได้รับการรับรอง

๒) วันที่ได้รับประกาศนียบัตร/วุฒิปัตร์ ซึ่งจะต้องได้รับหลังจากวันที่ หลักสูตรนั้นได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๓.๒.๔ กระบวนการตรวจสอบเอกสารหลักฐานของผู้ให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในเว็บไซต์ (www.spa.hss.go.th)

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

๓.๒.๔.๒ พิมพ์ชื่อผู้ให้บริการที่ต้องการค้นหาข้อมูล คลิกช่องรับเรื่อง แล้วไปคลิกบันทึกข้อมูลเสร็จแล้วคลิกตรวจสอบเอกสาร เสร็จแล้วกดบันทึก เข้าไปตรวจสอบว่าเอกสาร หลักฐาน ครบถ้วนถูกต้องหรือไม่

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

๓.๒.๔.๓ ตรวจสอบหลักสูตรใบประกาศของผู้ให้บริการโดยดูอ้างอิงจากหลักสูตรที่ผ่านการรับรองแล้ว ๗๘๗ หลักสูตร (ข้อมูล วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐) และหลักสูตรวุฒิปัตร์หรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษาหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) เสร็จแล้วกดบันทึกข้อมูล

๓.๒.๔.๔ คลิกช่องออกใบรับรอง แล้วกดบันทึกข้อมูล

๓.๒.๔.๕ พิมพ์แบบฟอร์มใบคำขอแนบออกมามีด้วยเพื่อเป็นหลักฐานการขึ้นทะเบียน

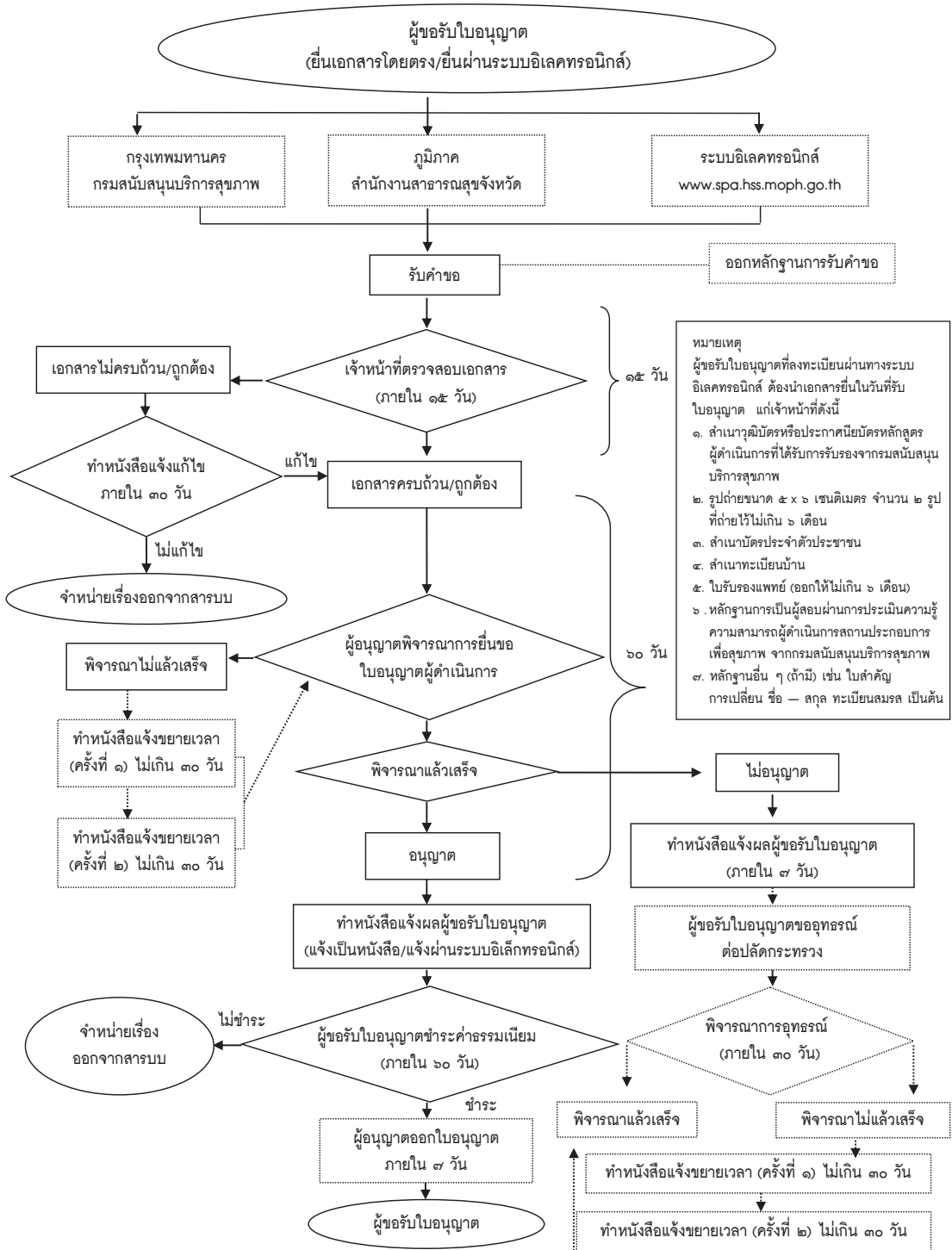
๓.๓ วิธีการขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ในเว็บไซต์ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (www.spa.hss.go.th)

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

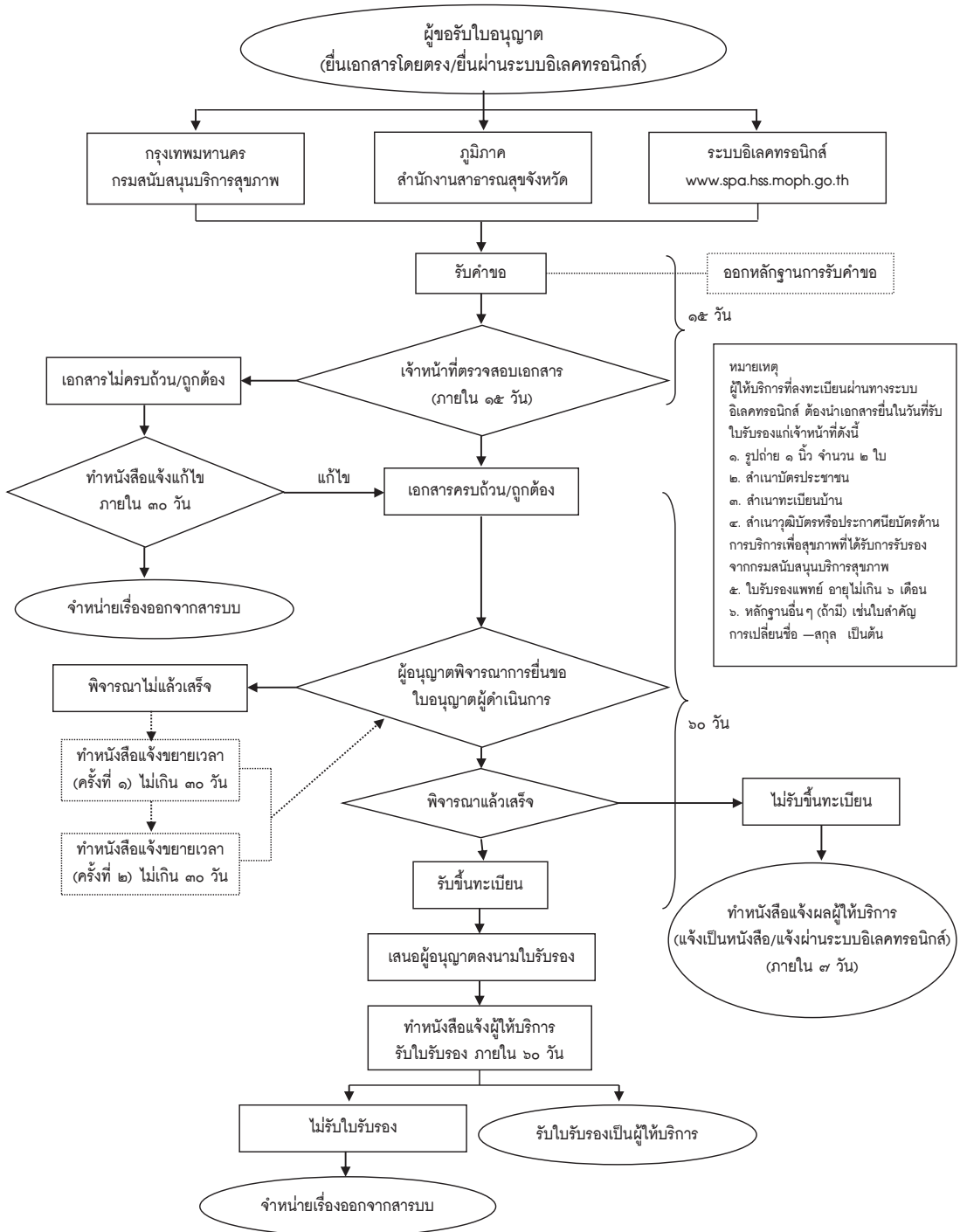
๒. กลับสู่หน้าแรก คลิกเมนูเข้าสู่ระบบ กรอกชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่าน คลิกเข้าสู่ระบบ

๓. คลิกเมนู แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ กรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วนและถูกต้องแนบไฟล์เอกสารหลักฐานตามแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส ๑๒) คลิกบันทึกข้อมูล เป็นอันเสร็จสิ้นกระบวนการ

๓.๔ ขั้นตอนการขอใบอนุญาตผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



๓.๕ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ



บทที่ ๔

แนวทางการดำเนินการออกใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๔.๑ แนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ตามคำสั่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่องมอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นผู้อนุญาตในเขตกรุงเทพมหานคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาตในระดับจังหวัด ดังนั้น เพื่อให้การพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงกำหนดแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

๑. การยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส ๑)

ในเขตกรุงเทพมหานคร ผู้ประสงค์ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น ๑ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนภูมิภาคผู้ประสงค์ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานประกอบการนั้นตั้งอยู่ โดยมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

เมื่อผู้ประกอบกิจการยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส ๑) แล้ว ผู้อนุญาตออกใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส ๒) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอก่อนนั้นเจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน โดย แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๑.๑ กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่นัดหมายผู้ขอรับใบอนุญาต เพื่อตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๒ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยเจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ยื่นคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง หากพบว่าเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ให้นำหมายผู้ขอรับใบอนุญาตเพื่อตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ แต่หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาต ไม่ประสงค์ที่จะขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้อนุญาตจะจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๒. การตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ

๒.๑ เมื่อนัดหมายวัน เวลาที่จะเข้าตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการฯ แล้ว พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการฯ โดยใช้แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามประเภทกิจการ ที่สถานประกอบการยื่นคำขอ (ประเภทกิจการสปา

และประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพ หรือนวดเพื่อเสริมความงาม) พร้อมบันทึกภาพถ่ายในแต่ละมาตรฐาน หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด พนักงานเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำหรือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไข โดยกำหนดระยะเวลาการแก้ไข ให้อยู่ภายในกรอบเวลาของกระบวนการพิจารณาอนุญาต (กรอบเวลา กระบวนการพิจารณาอนุญาต ๖๐ วัน) และสรุปผลการตรวจประเมินตามความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ แบ่งเป็น ๓ ลักษณะ ได้แก่ เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต และเห็นควรต้องปรับปรุงแก้ไข

๒.๒ กรณีที่แจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไข พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ ติดตามผลการปรับปรุงแก้ไข และสรุปผลการแก้ไขตามความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่ ได้แก่ เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต และเห็นควรต้องปรับปรุงแก้ไข

๓. การพิจารณาอนุญาต

เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสรุปผลการตรวจประเมินแล้วให้นำผลการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเสนอต่อ คณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นต่อผู้อนุญาต ซึ่งในเขตกรุงเทพมหานครผู้อนุญาตได้มีคำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” เพื่อพิจารณาให้ความเห็นต่อผู้อนุญาตในการพิจารณาออกใบอนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในส่วนภูมิภาคการสรุปผลการตรวจประเมินมาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ความเห็นต่อผู้อนุญาตนั้นขึ้นกับผู้อนุญาต (นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด) เห็นควรว่าจะแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือไม่ก็ได้ เมื่อผู้อนุญาตพิจารณาแล้ว มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

๓.๑ กรณีผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาต

๑) หากผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีหนังสือแจ้งการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ ภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาอนุญาต และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และค่าธรรมเนียมรายปีภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันได้รับ หนังสือแจ้ง เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการแล้ว ผู้อนุญาตออกหลัก ฐานการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการ (สพส. ๑๘) ภายใน ๓ วัน และออกใบอนุญาต ประกอบกิจการ ภายใน ๗ วัน หลังได้รับค่าธรรมเนียม

๒) หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพและค่าธรรมเนียมรายปีภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง ผู้อนุญาต จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๓.๒ เมื่อผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาต หากผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาไม่อนุญาต ทั้งนี้ผู้ขอรับใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัด กระทรวงสาธารณสุขภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งไม่อนุญาต ขั้นตอนการพิจารณาอุทธรณ์ ดังนี้

๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาอุทธรณ์ภายใน ๓ วันนับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์
 ๒) หากพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้มีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ทราบและขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๓) คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

๓.๓ กรณีที่ผู้อนุญาต เห็นว่าการพิจารณาไม่อาจแล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน กรณีที่ผู้อนุญาต เห็นว่าการพิจารณาไม่อาจแล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน อาจขยายระยะเวลาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ครั้งละไม่เกิน ๓๐ วัน โดยมีหนังสือแจ้งเหตุผลให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๔. การพิจารณาเอกสารหลักฐาน

๔.๑ เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ (สพส. ๑) ณ ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ (one stop service) ในแต่ละพื้นที่ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสาร คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม ๑)

๔.๒ ตรวจสอบหลักฐานคุณสมบัติ และการรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามของผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการ และผู้ดำเนินการแล้วแต่กรณี แนวทางปฏิบัติและวิธีการพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๔.๓ ตรวจสอบเลขที่ตั้งของสถานประกอบการ เวลาเปิด-ปิดบริการ ที่ชัดเจนถูกต้องตามประเภทของกิจการ และผู้ให้บริการมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. ๑๔)

๔.๔ กรณีเป็นกิจการสปา ต้องมีผู้ดำเนินการที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. ๙)

๔.๕ เมื่อเอกสารหลักฐานตามแบบคำขอรับใบอนุญาตฯ ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกไปรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. ๒) ให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาต หากเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน ผู้รับคำขอฯ ให้คำแนะนำแก่ผู้ขอรับใบอนุญาตเพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้ครบนำมายื่นอีกครั้ง

๔.๖ เมื่อเอกสารครบจึงออกไปรับคำขอฯ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาต และลงบันทึกการตรวจเอกสารครบในแบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แบบฟอร์ม ๑)

๔.๗ เมื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานครบถ้วน ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายลงชื่อและวัน เดือน ปี ที่ตรวจรับเอกสารครบในแบบฟอร์ม ๑ ซึ่งเป็นวันเริ่มต้นนับหนึ่งในกระบวนการพิจารณา คำขอรับใบอนุญาตฯ ส่งคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน ให้กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ

๔.๒ แนวทางการออกเลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๔.๒.๑ เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทต่างๆ และตราสัญลักษณ์มาตรฐาน

ใช้เลข ๑๑ หลัก และตัวอักษรประกอบ ดังนี้

๑.๑ ใช้ตัวอักษรย่อ สส หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๑.๒ ประเภทกิจการ ให้รหัสตัวเลข ดังนี้

รหัส ๐๑ = กิจการสปา

รหัส ๐๒ = กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

รหัส ๐๓ = กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

รหัส ๐๔ = กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๑.๓ ความหมายของรหัส

๑) เลข ๒ หลักแรก คือ รหัสจังหวัด ตามเลขรหัสจังหวัดของกระทรวงมหาดไทย

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

๓) เลขหลักที่ ๕-๙ คือ ลำดับที่ของใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท

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

ตัวอย่าง ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร
เช่น ใบอนุญาตเลขที่ สส๑๐๐๑๐๐๐๑-๖๐

เลขหลักที่ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙ - ๑๐๑๑

เลขที่ใบอนุญาต สส ๑๐๐๑๐๐๐๑ - ๖๐

ความหมายของรหัส

ตัวอักษรย่อ สส หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขหลักที่ ๑-๒ คือ ๑๐ หมายถึง เลขจังหวัดกรุงเทพมหานคร

เลขหลักที่ ๓-๔ คือ ๐๑ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

เลขหลักที่ ๕-๙ คือ ๐๐๐๐๑ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา ลำดับที่ ๑

เลขหลักที่ ๑๐-๑๑ คือ ๖๐ หมายถึง ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๔.๓ แนวปฏิบัติการชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี

๑) ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี สามารถยื่นแบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมรายปีล่วงหน้าก่อนวันครบกำหนดชำระ ๖๐ วัน ตามอัตราที่กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ และสามารถชำระค่าธรรมเนียมรายปีได้ภายในวันสุดท้ายที่ครบกำหนดการชำระ เมื่อผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมรายปีแล้ว ให้เจ้าหน้าที่ออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (สพส.๑๘) และหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี ภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว โดยให้ระบุวันที่ครบกำหนดชำระในปีแรกเป็นวันครบกำหนดชำระเงินในปีถัดไป

๒) กรณีผู้รับอนุญาต ไม่ยื่นชำระค่าธรรมเนียมรายปีภายในวันสุดท้ายที่ครบกำหนดการชำระค่าธรรมเนียมรายปี ให้มีหนังสือสั่งพักใช้ใบอนุญาตการประกอบกิจการจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมรายปี พร้อมแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมรายปีภายใน ๖ เดือน หลังได้รับหนังสือแจ้ง ทั้งนี้ สถานประกอบการที่ได้รับหนังสือสั่งพักใช้ใบอนุญาตไม่สามารถเปิดให้บริการได้เทียบเคียงมาตรา ๓๐ (การพักใช้ หมายถึงหยุดประกอบกิจการ) จนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมรายปี ในกรณีที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมรายปี แล้วมาชำระภายใน ๖ เดือน ให้เจ้าหน้าที่ออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม และหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี ภายใน ๓ วัน หลังชำระค่าธรรมเนียม

๓) กรณีผู้รับอนุญาตฯ ไม่ชำระค่าธรรมเนียมรายปีภายใน ๖ เดือน หลังได้รับหนังสือแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียมรายปี ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

๔.๔ แนวปฏิบัติการขอโอนใบอนุญาต

เมื่อผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะโอนใบอนุญาตให้แก่บุคคลอื่น สามารถยื่นคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. ๔) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอโอนใบอนุญาต เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอ (สพส. ๒) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอ และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน โดย แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๔.๔.๑ กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้องและตรวจสอบคุณสมบัติผู้รับโอน หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้รับโอนใบอนุญาตไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นควรอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาอนุญาต (ให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน) และมีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

๑) ให้ผู้รับโอนใบอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ (สพส.๑๗) ในรายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต (ฉบับละ ๓๐๐ บาท) ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง

๒) เมื่อผู้ขอรับโอนใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้วผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ภายใน ๓ วัน และให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับโอนใบอนุญาตภายใน ๗ วัน โดยมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม และให้กำกับคำว่า “โอนใบอนุญาต” พร้อมชื่อผู้โอนไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวันเดือนปีที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย

๓) ให้ประทับตรา “ยกเลิก” การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

๔.๔.๒ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๑๕ วัน หลังวันยื่นคำขอ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอ ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมตามที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด เจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เมื่อผู้ยื่นคำขอส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้งหากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ตรวจสอบคุณสมบัติผู้รับโอน หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้รับโอนใบอนุญาตไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา แต่หากผู้ยื่นคำขอ ไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอ ไม่ประสงค์ที่จะขอโอนใบอนุญาตและจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๔.๔.๓ เมื่อผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาต หากผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาตให้โอนใบอนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับโอนใบอนุญาตทราบพร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาไม่อนุญาต ทั้งนี้ ผู้ขอรับโอนใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งไม่อนุญาต ขั้นตอนการพิจารณาอุทธรณ์ ดังนี้

๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาอุทธรณ์ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำอุทธรณ์

๒) หากพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้มีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ทราบและขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๓) คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

๔.๕ แนวปฏิบัติการขอรับโอนใบอนุญาตในกรณีที่ผู้รับใบอนุญาตเสียชีวิต

ในกรณีที่ผู้รับใบอนุญาตเสียชีวิตหากผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. ๕) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับโอนใบอนุญาต ภายใน ๙๐ วัน นับแต่ผู้รับอนุญาตเสียชีวิต เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอ (สพส.๒) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน โดย แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๔.๕.๑ กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้องและตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับโอน แล้วพบว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นควรอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน ๗ วันหลังการพิจารณาอนุญาต (ให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน) และมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

๑) ให้ผู้รับโอนใบอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ (สพส.๑๗) ในรายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต (ฉบับละ ๓๐๐ บาท) ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง

๒) เมื่อผู้ขอรับโอนใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้วผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ภายใน ๓ วัน และให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับโอนใบอนุญาตภายใน ๗ วัน โดยมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม และให้กำกับคำว่า “โอนใบอนุญาต” พร้อมชื่อผู้โอนไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวันเดือนปีที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย

๓) ให้ประทับตรา “ยกเลิก” การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

๔.๕.๒ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๑๕ วัน หลังวันยื่นคำขอฯ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอฯ ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมตามวันที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด เจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เมื่อผู้ยื่นคำขอฯ ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้งหากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ตรวจสอบคุณสมบัติผู้รับโอน หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้รับโอนใบอนุญาตไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา แต่หากผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ประสงค์ที่จะขอโอนใบอนุญาตและจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๔.๕.๓ เมื่อผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาต หากผู้อนุญาตพิจารณาไม่อนุญาตให้โอนใบอนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับโอนใบอนุญาตทราบพร้อมทั้งเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาไม่อนุญาต ทั้งนี้ ผู้ขอรับโอนใบอนุญาตมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งไม่อนุญาต ขั้นตอนการพิจารณาอุทธรณ์ ดังนี้

๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาอุทธรณ์ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำอุทธรณ์

๒) หากพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ให้มีหนังสือแจ้งผู้อุทธรณ์ทราบและขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

๓) คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

๔.๖ แนวปฏิบัติการขอและการออกใบแทนใบอนุญาตกรณีสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ

ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๖) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอ (สพส. ๖) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๑๕ วัน โดย แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๔.๖.๑ กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นควรอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาอนุญาต และมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

๑) ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ (สพส.๑๗) ในรายการค่าธรรมเนียมใบอนุญาต (ฉบับละ ๓๐๐ บาท) ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง

๒) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ภายใน ๓ วัน และให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ ภายใน ๗ วัน โดยมีระยะเวลาและเงื่อนไขตามใบอนุญาตเดิม และให้กำกับคำว่า “ใบอนุญาต” ไว้ที่มุมบนด้านซ้ายและระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย

๓) ให้ประทับตรา “ยกเลิก” การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

๔.๖.๒ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอฯ ทราบภายใน ๑๕ วัน หลังวันยื่นคำขอ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมตามวันที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด เจ้าหน้าที่ที่มีหนังสือแจ้งให้ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เมื่อผู้ยื่นคำขอส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารอีกครั้ง หากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา แต่หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

๔.๗ แนวปฏิบัติการขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (สพส ๗) พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอ (สพส. ๒) ให้แก่ผู้ยื่นคำขอ และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน โดย แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๔.๗.๑ กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นควรอนุญาตให้มีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน ๗ วัน หลังการพิจารณาอนุญาต และมีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

๑) ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ (สพส.๑๗) ในรายการค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต (๓๐๐ บาท) ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง

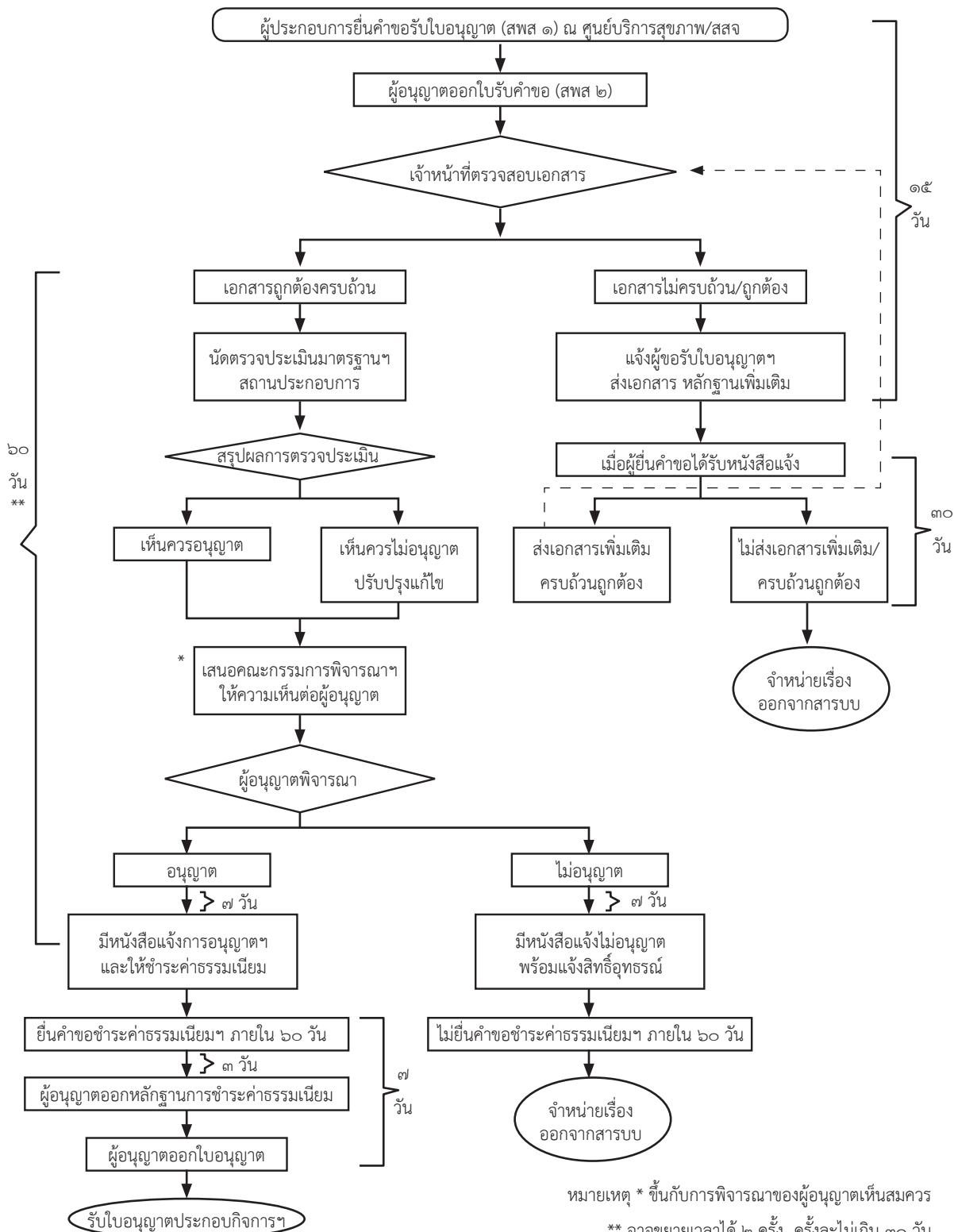
๒) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ภายใน ๓ วัน และให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ ภายใน ๗ วัน โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม ยกเว้นรายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้กำกับคำว่า “ใบอนุญาต” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวันเดือนปี ที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย

๓) ให้ประทับตรา “ยกเลิก” การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

๔.๗.๒ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่แจ้งผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน ๑๕ วัน หลังวันยื่นคำขอฯ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอฯ ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมตามวันที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอ ไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด เจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม เมื่อผู้ยื่นคำขอส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติม ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้งเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบเอกสารอีกครั้งหากพบว่า เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ให้เจ้าหน้าที่เสนอผู้อนุญาตพิจารณา แต่หากผู้ยื่นคำขอไม่ส่งเอกสาร หลักฐานเพิ่มเติมภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันได้รับหนังสือแจ้ง จะถือว่า ผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต และจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

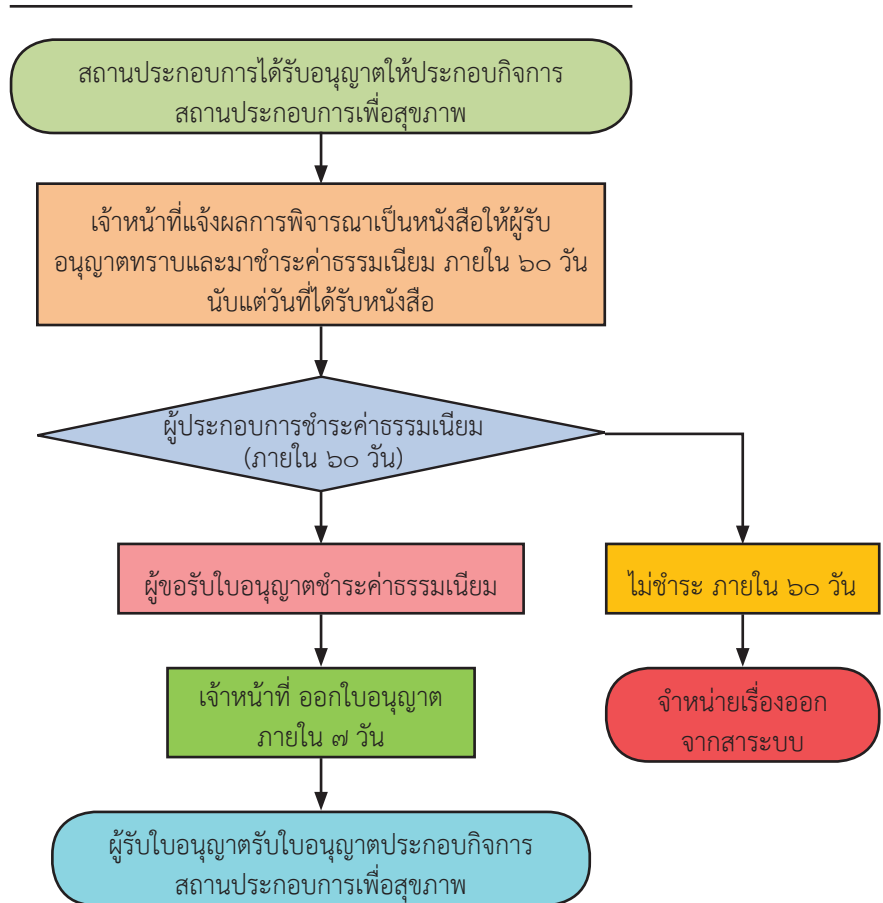
๔.๘ ขั้นตอนการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ผังการยื่นขอชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี ในกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค



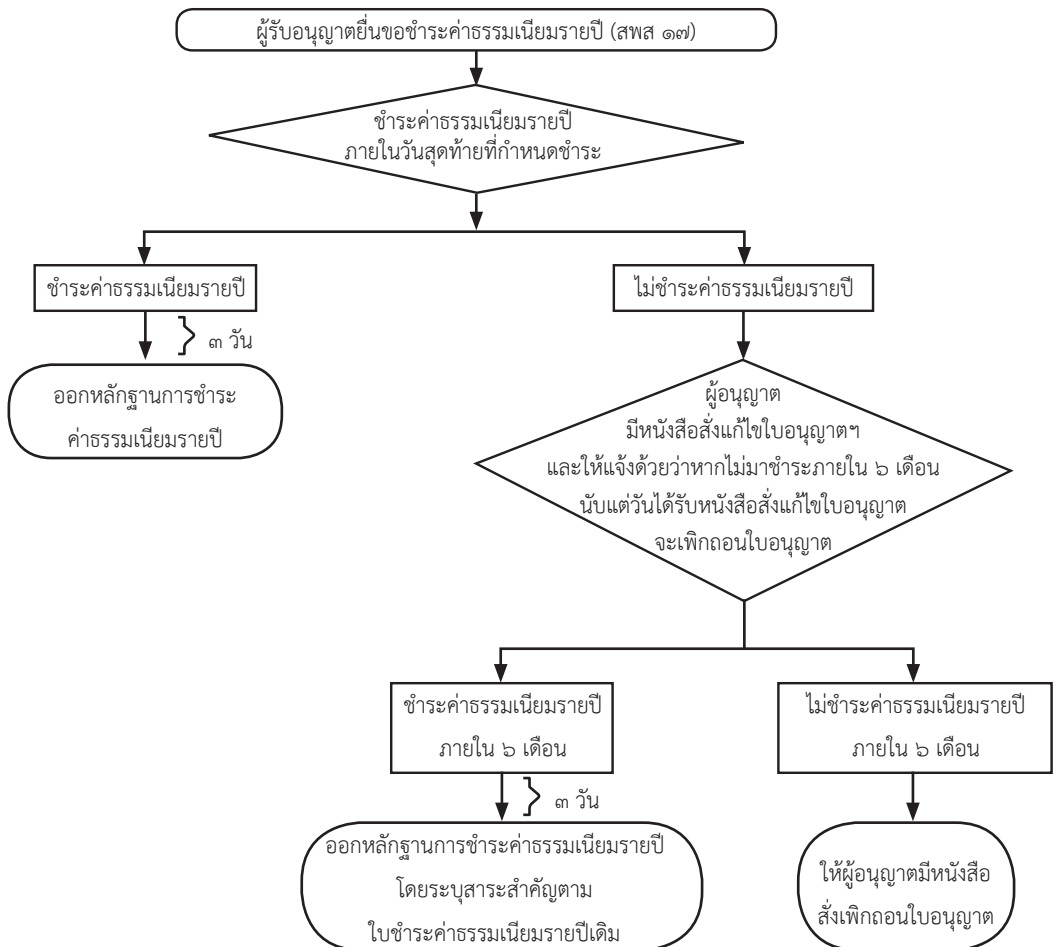
๔.๙ ขั้นตอนการรับใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียม

ผังกระบวนการรับใบอนุญาตและการชำระค่าธรรมเนียม



๔.๑๐ ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียมรายปี

ผังการยื่นขอชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี ในกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค



หมายเหตุ : สามารถยื่นขอชำระค่าธรรมเนียมได้ล่วงหน้า ๖๐ วัน

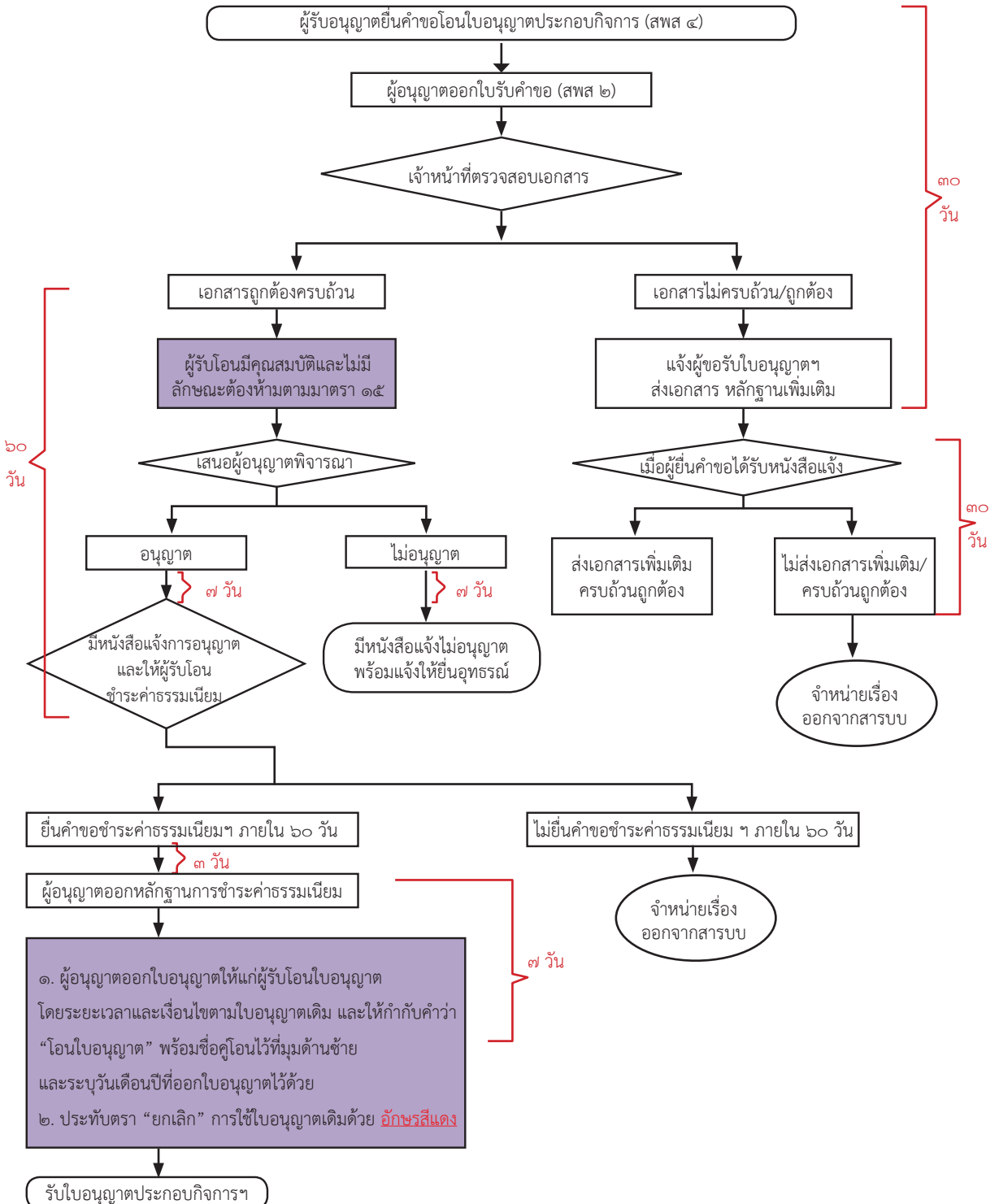
กรณีสั่งพักใช้ใบอนุญาต สถานประกอบการไม่สามารถเปิดให้บริการได้เทียบเคียงมาตรา ๓๐

(การพักใช้ หมายถึง หยุดประกอบกิจการ)

๔.๑๑ ขั้นตอนการโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ผังการยื่นคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

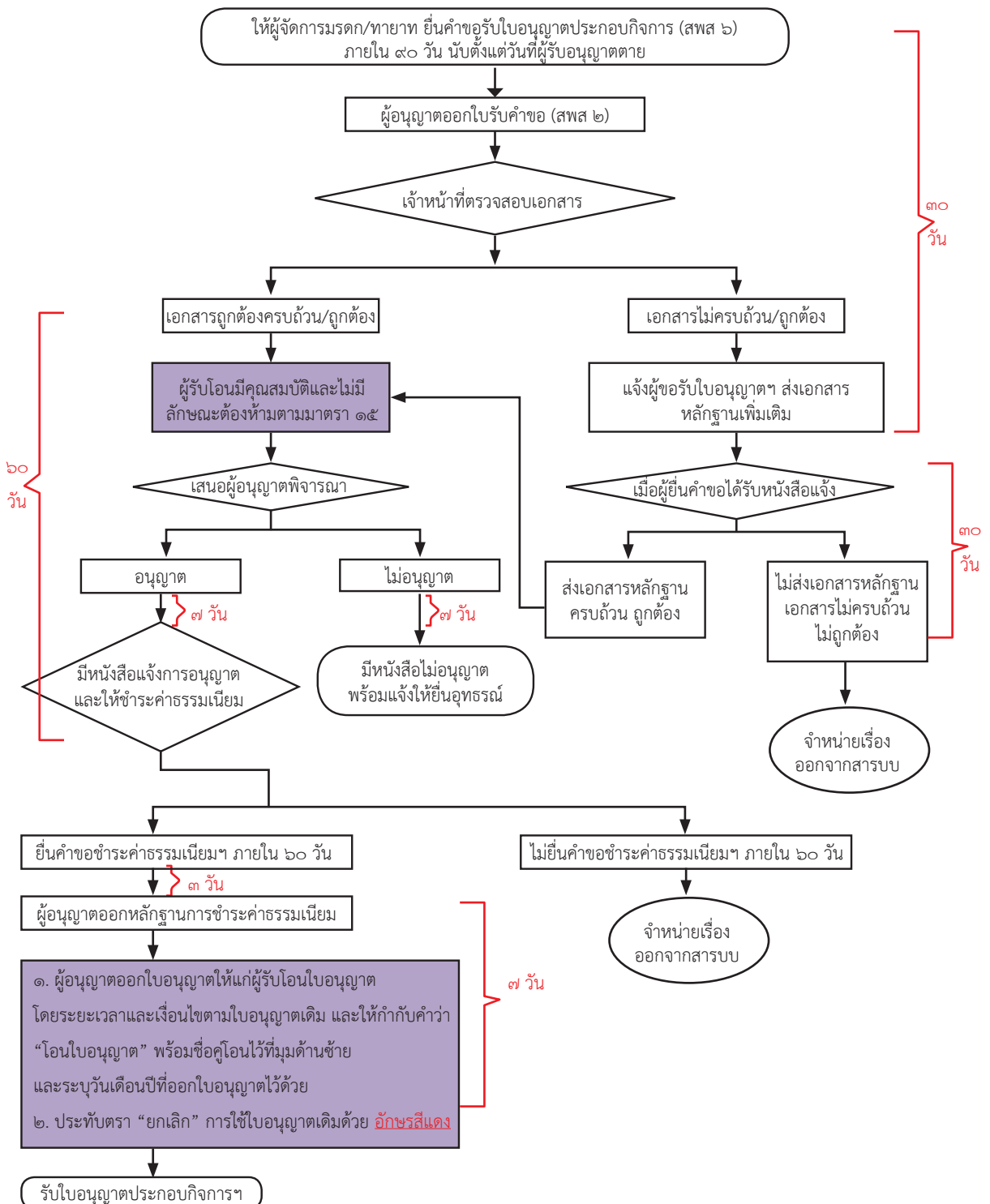
ในเขตกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค



๔.๑๒ ขั้นตอนการโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกรณีผู้รับอนุญาตเสียชีวิต

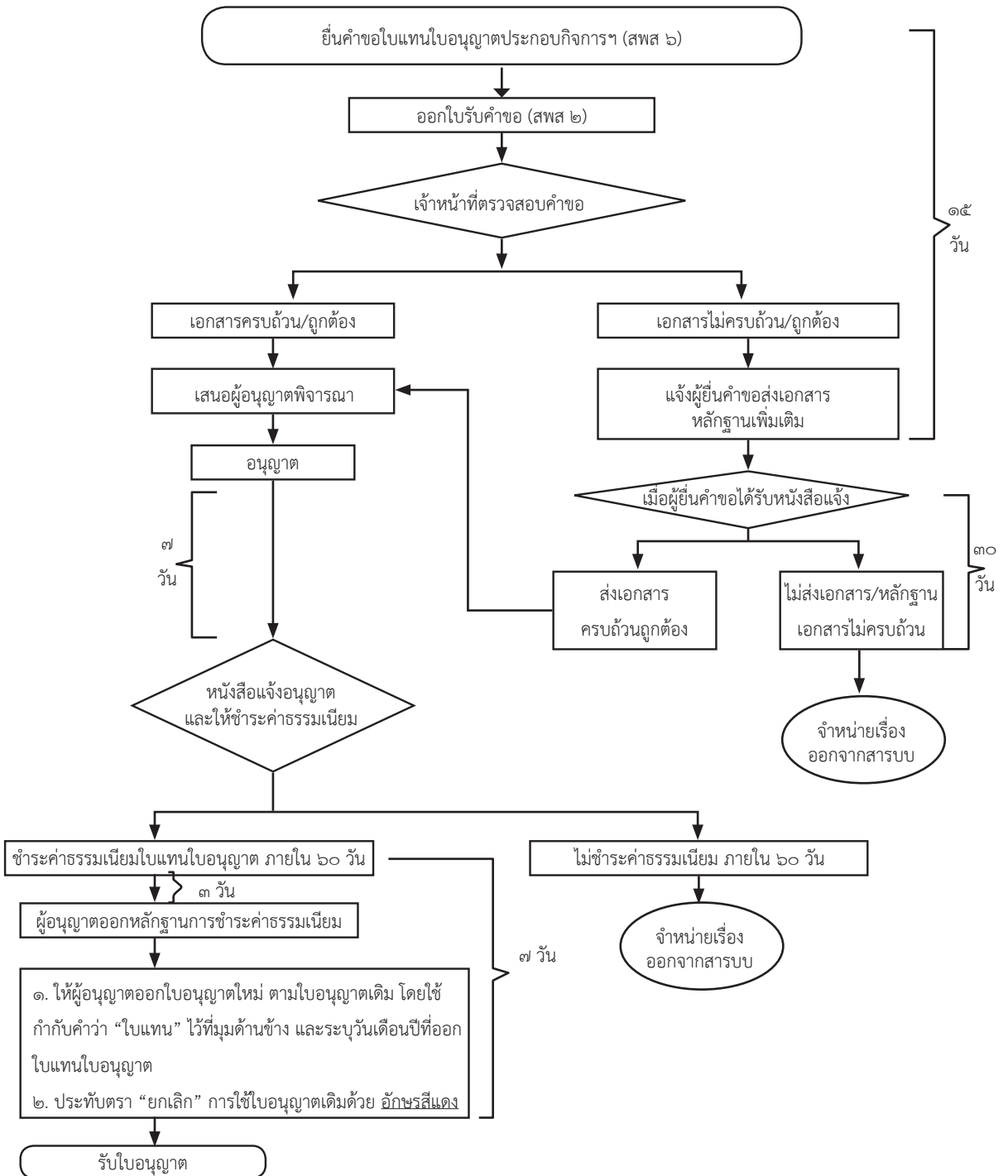
ผังการยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการฯ กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย

ในเขตกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค



๔.๑๓ ขั้นตอนการขอรับใบแทนใบอนุญาต กรณีสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุดในสาระสำคัญ

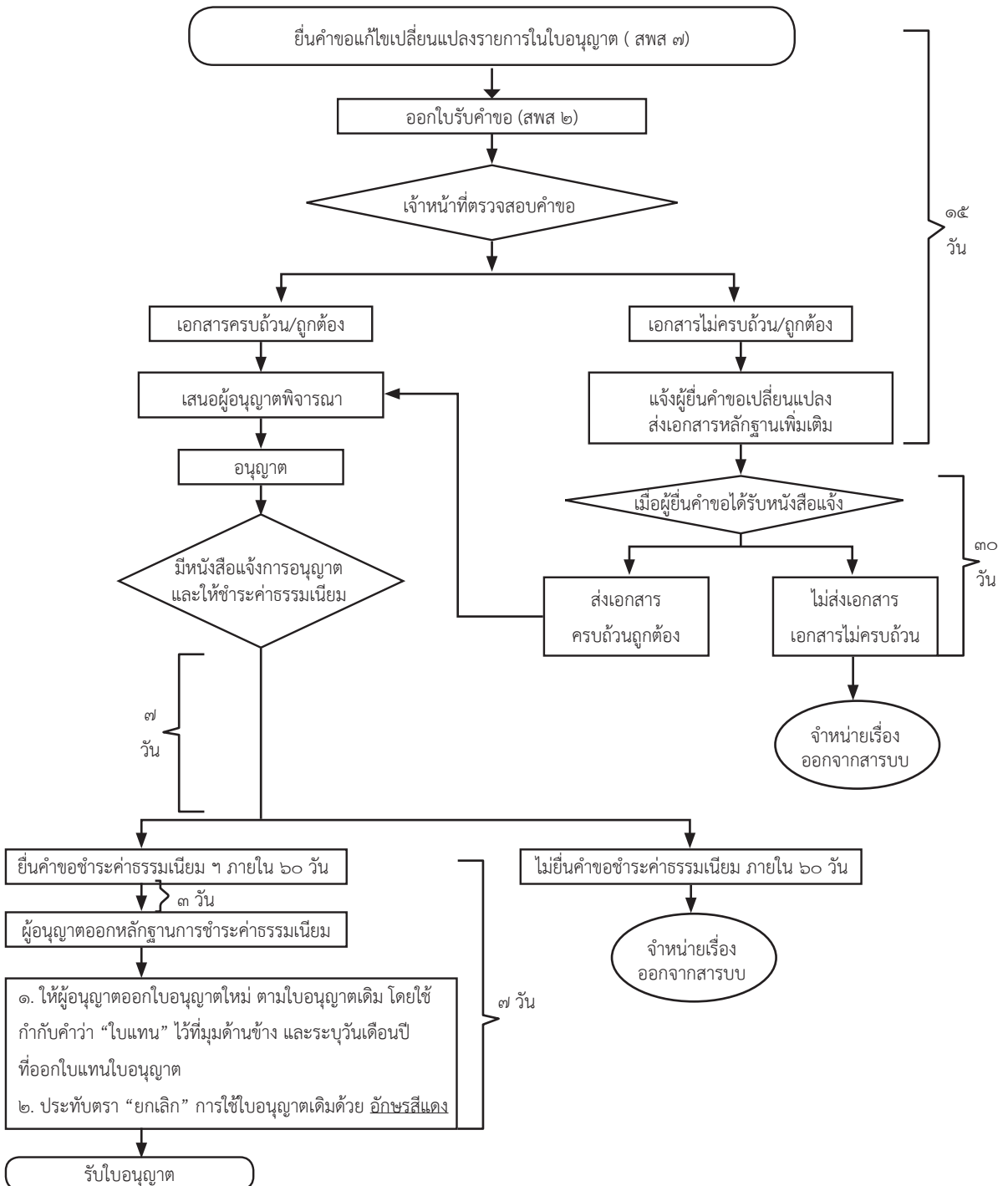
ผังการขอรับใบแทนใบอนุญาต กรณี สูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ



๔.๑๔ ขั้นตอนการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการ

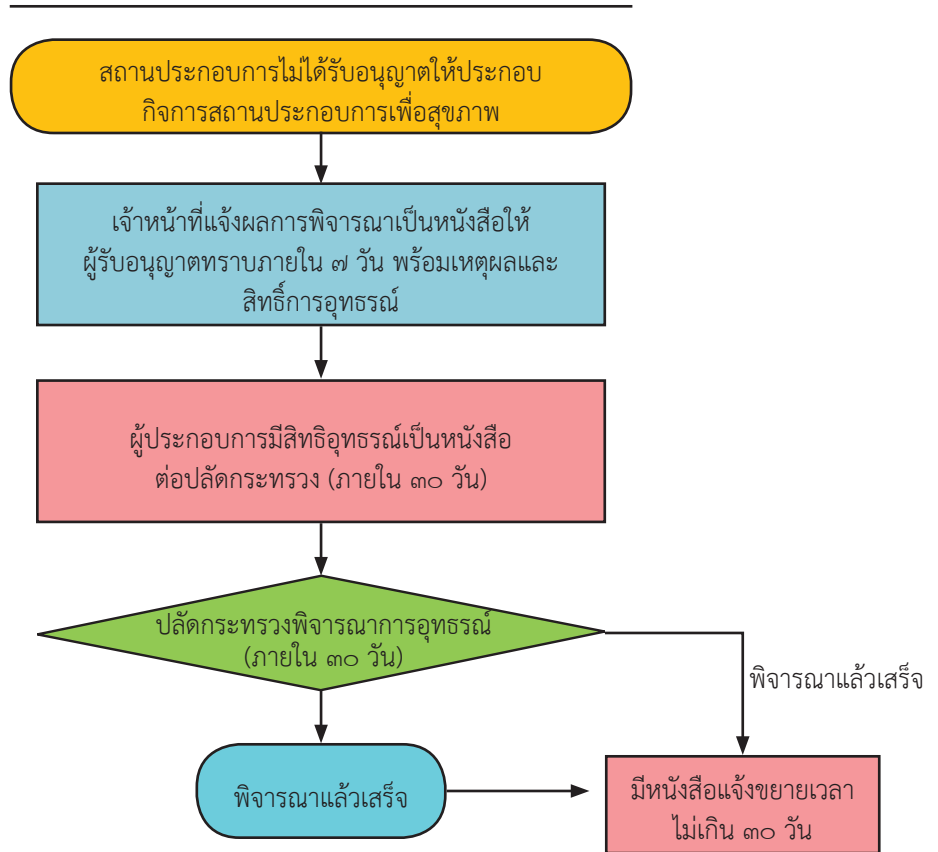
ผังการยื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการฯ

ในเขตกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค



๔.๑๕ ขั้นตอนการแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและการอุทธรณ์

ผังกระบวนการแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตและการอุทธรณ์

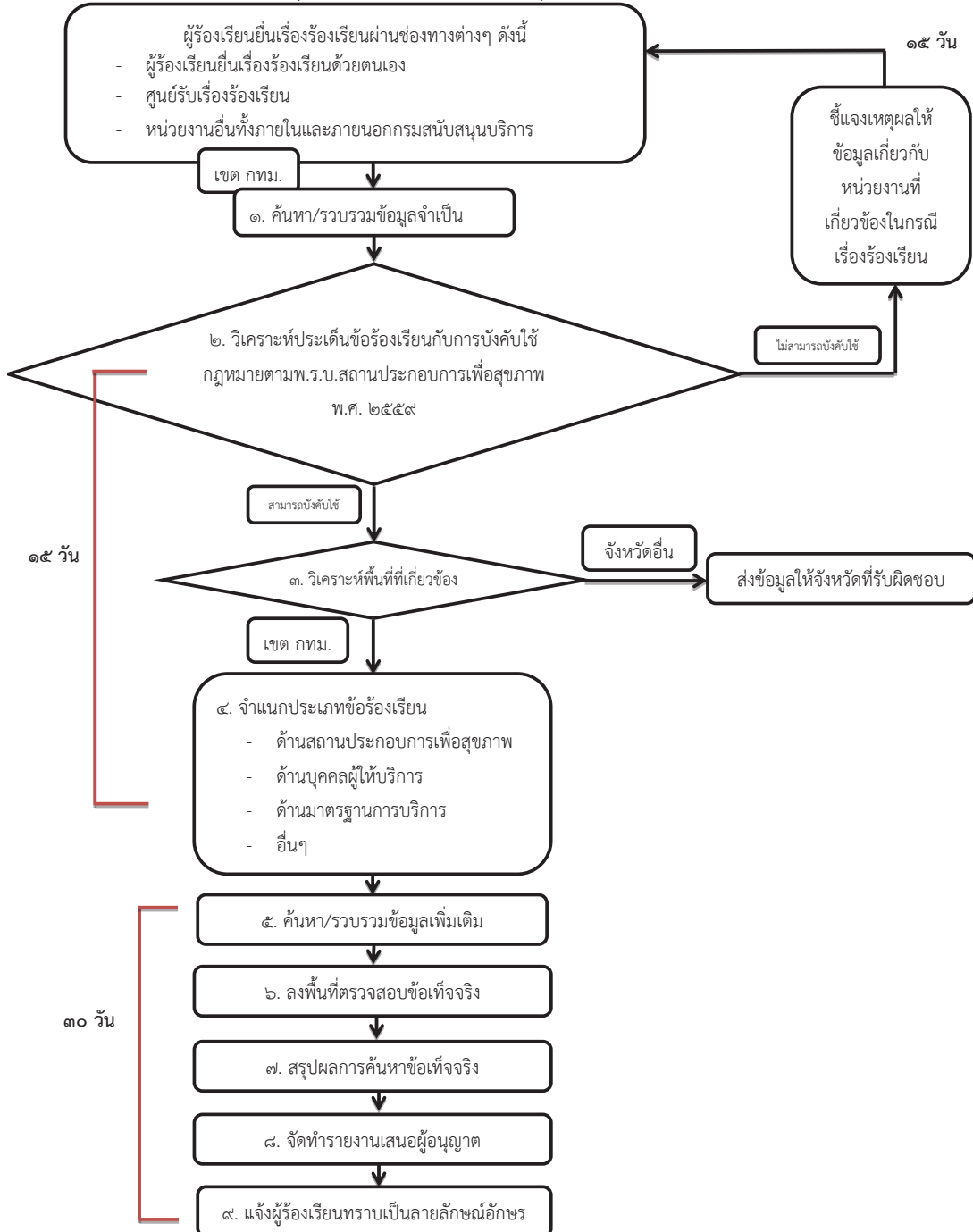


บทที่ ๕

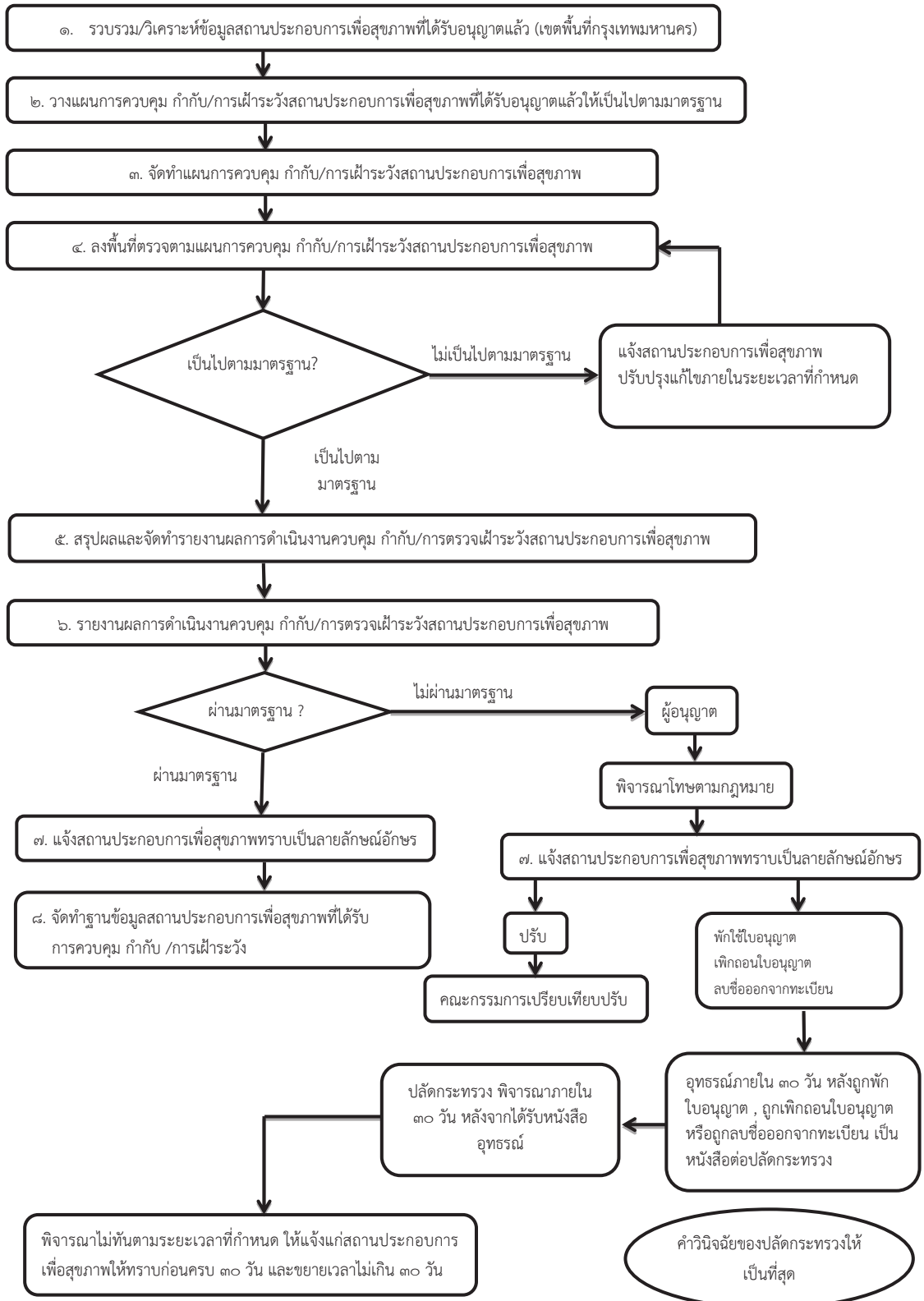
แนวทางการเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๕.๑ กระบวนการรับเรื่องร้องเรียน

กระบวนการรับเรื่องร้องเรียน(กลุ่มเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)



๕.๒ กระบวนการควบคุม กำกับ/เฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบบันทึกการตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้นำตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร

ผู้ตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง

ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง

ผู้ร่วมตรวจสอบ

๑) ชื่อ ตำแหน่ง หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

๒) ชื่อ ตำแหน่ง หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

๓) ชื่อ ตำแหน่ง หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

๔) ชื่อ ตำแหน่ง หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

๕) ชื่อ ตำแหน่ง หน่วยงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานประกอบการ สถานที่ตั้งเลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

พื้นที่บริการ ตารางเมตร พิกัดดาวเทียม (GPS) [] ๔๗ P [] ๔๘ P X [] [] [] [] [] Y [] [] [] [] [] []

ชื่อผู้ประกอบการ โทรศัพท์ โทรสาร

ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจกรรมอื่น ระบุ

ใบอนุญาต

ทะเบียนเลขที่ เมื่อวันที่ ออกโดย

มาตรฐานสถานประกอบการ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ผลการตรวจสอบ		ข้อเสนอแนะเพื่อ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ด้านสถานที่				
<p>๑.ชื่อสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๑ ต้องเป็นอักษรภาษาไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๒ ไม่มีลักษณะโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้เข้าใจว่ามี การบำบัดรักษาโรค</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๓ ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อ ความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๔ ไม่อ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่ได้รับ พระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๕ ภายในจังหวัดเดียวกัน ชื่อต้องไม่ซ้ำกัน ยกเว้นเป็น ผู้ประกอบการเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือ ยินยอมจากผู้รับใบอนุญาตรายเดิม จึงสามารถให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อ ท้ายชื่อนั้น</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๖ แผ่นป้ายชื่อตรงตามประเภทกิจการที่ขออนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๗ หากมีชื่อภาษาต่างประเทศ ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่า อักษรไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ๑.๘ ติดป้ายชื่อไว้ด้านหน้าอาคารที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน</p>				
<p>๒.ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการต้องดำเนินการดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๑ ถ้ามีกิจการอื่นอยู่ในอาคารเดียวกันต้องแบ่งเขตพื้นที่ให้ ชัดเจน (และต้องไม่ใช่สถานบริการ)</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๒ ถ้าสถานประกอบการมีบริการหลายประเภทต้องแบ่งแยก เป็นสัดส่วนชัดเจน</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๓ พื้นที่ภายในสถานประกอบการต้องไม่มีช่องทางที่ผู้ให้ บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กับสถานบริการ.</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๔ ถ้ามีการใช้น้ำในการให้บริการพื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๕ พื้นที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่ เพียงพอและไม่มีการกักเก็บน้ำ</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๖ บริเวณให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มีติดชิด หรือล้นตา จนเกินไป</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๗ มีการจัดการขยะมูลฝอยสิ่งปฏิกูลและน้ำเสียที่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๘ มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒.๙ การตกแต่งสถานที่ต้องไม่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรมหรือขัด ต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี</p>				
<p>๓.สถานประกอบการต้องจัดให้มี</p> <p><input type="checkbox"/> ห้องส้วมอ่างล้างมือห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้าตู้เก็บเสื้อผ้าที่ ถูกสุขลักษณะปลอดภัยเพียงพอและต้องแยกส่วนสำหรับชาย และหญิง</p>				

มาตรฐานสถานประกอบการ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ผลการตรวจสอบ		ข้อเสนอแนะเพื่อ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ด้านความปลอดภัย				
<input type="checkbox"/> ๑. มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่พร้อมใช้งาน				
<input type="checkbox"/> ๒. มีป้ายหรือข้อความเตือนผู้รับบริการให้ระมัดระวังอันตรายบริเวณที่เสี่ยง				
<input type="checkbox"/> ๓. หากมีบริการที่ใกล้ชิดกับใบหน้าผู้รับบริการ ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัย				
<input type="checkbox"/> ๔. มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากขยะมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ				
<input type="checkbox"/> ๕. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิง ณ บริเวณเข้าออกหลัก อย่างน้อย ๑ เครื่อง				
<input type="checkbox"/> ๖. การบริการเกี่ยวกับการอบไอน้ำ อบชานา อ่างนํ้าวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อนหรือความเย็น ต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ๖.๑ มีผู้ให้บริการที่มีความรู้ ความเข้าใจและความชำนาญ รับผิดชอบตรวจตรา ดูแล การใช้อุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ๖.๒ มีระบบฉุกเฉินที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้ <input type="checkbox"/> ๖.๓ มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา				
<input type="checkbox"/> ๗. ต้องระมัดระวังผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุ และโรคประจำตัว				
มาตรฐานด้านการให้บริการ				
<input type="checkbox"/> ๑. การบริการต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และการสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล <input type="checkbox"/> ๒. ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่ายหรือตรวจสอบได้ และต้องไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ <input type="checkbox"/> ๓. มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการที่สะอาด สุภาพ รัดกุม และมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดบริเวณหน้าอก <input type="checkbox"/> ๔. กำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด				

ในการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานกลุ่มเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและคณะ ได้รับ ความยินยอมจากเจ้าของ/ผู้ประกอบการ หรือผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือผู้แทนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ผู้นำตรวจสอบ) โดยมีได้กระทำการใดๆ ที่ก่อให้เกิด ความเสียหายแก่อุปกรณ์ หรือทรัพย์สินของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีได้กระทำการใดๆ อันเป็นการจงใจ ให้คำมั่นสัญญา ชูเชิญหลอกลวงหรือโดยมิชอบด้วยประการอื่น เพื่อจงใจให้ผู้นำตรวจสอบให้ข้อมูลรายละเอียดตามบันทึกการตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหลังได้จากรับใบอนุญาต ประกอบกิจการ (Post Audit) ฉบับนี้ ทั้งนี้ ผู้นำตรวจสอบได้อ่านข้อความทั้งหมดโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องตามที่ได้ให้ข้อมูลต่อเจ้าพนักงานกลุ่มเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ผู้ตรวจสอบ) จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ/ผู้แทนของสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ/ผู้นำตรวจสอบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
พยาน

- ขออนุญาตรายใหม่
 ขอต่ออายุใบอนุญาต



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 Department of Health Service Support

แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

ชื่อสถานประกอบการ.....สถานที่ตั้งเลขที่.....

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

พื้นที่บริการ.....ตารางเมตร

ชื่อผู้ประกอบการ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อมูลทั่วไปสถานประกอบการ (บรรยายลักษณะสถานประกอบการ).....

การให้บริการในสถานประกอบการ

การบำบัดด้วยน้ำ

- อ่างน้ำวน.....อ่าง.....ห้อง
 อ่างแช่ตัว.....อ่าง.....ห้อง
 ตู้อบไอน้ำ.....ตู้.....ห้อง
 Vichy Shower.....เตียง.....ห้อง
 Jet Shower.....เตียง.....ห้อง
 อื่นๆ (ระบุ).....

การนวด

- นวดเท้า เก้าอี้นวดเท้า.....ตัว
 นวดไทย เตียงนวดไทย.....เตียง.....ห้อง
 นวดไทย เบาะนวดไทย.....เบาะ.....ห้อง
 นวดน้ำมัน เตียงนวดน้ำมัน.....เตียง.....ห้อง
 นวดหน้า เตียงนวดหน้า.....เตียง.....ห้อง
 อื่นๆ (ระบุ).....

บริการอื่นอีกอย่างน้อย ๓ อย่าง ได้แก่

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

ผลการตรวจประเมิน

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
ด้านสถานที่		
๑. ชื่อสถานประกอบการต้องดำเนินการ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๑.๑ ต้องเป็นอักษรภาษาไทย หากมีชื่อภาษาต่างประเทศ ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรภาษาไทย พร้อมทั้งระบุประเภทกิจการ ตามที่ขออนุญาตไว้ในป้ายเดียวกัน อย่างน้อย ๑ ป้าย <input type="checkbox"/> ๑.๒ ไม่มีลักษณะโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้เข้าใจว่ามีการบำบัดรักษาโรค	- ติดตั้งแผ่นป้ายชื่อไว้บริเวณด้านหน้าหรือตัวอาคาร สามารถมองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการและเลขที่ตั้งได้ชัดเจนจากภายนอกและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด - ต้องแสดงเลขที่ตั้งสถานประกอบการ ด้านหน้าอาคาร ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนจากภายนอกได้ด้วย	

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
<input type="checkbox"/> ๑.๓ ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อยขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม <input type="checkbox"/> ๑.๔ ไม่อ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์เว้นแต่ ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต <input type="checkbox"/> ๑.๕ ภายในจังหวัดเดียวกัน ชื่อต้องไม่ซ้ำกัน ยกเว้นเป็นผู้ประกอบการเดียวกัน <input type="checkbox"/> ๑.๖ ติดป้ายชื่อไว้ด้านหน้าอาคารหรือตัวอาคารที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีเจ้าของเดียวกัน ชื่อซ้ำกัน ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขหรือสถานที่ต่อท้ายชื่อ 	
<p>๒. ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้</p> <input type="checkbox"/> ๒.๑ ถ้ามีกิจการอื่นอยู่ในอาคารเดียวกันต้อง แบ่งเขตพื้นที่ให้ชัดเจน และต้องไม่ใช่สถานบริการที่เป็นสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัว	<ul style="list-style-type: none"> - อาคารสถานประกอบการมีความมั่นคงและตั้งอยู่ในทำเลที่มีความเหมาะสม สะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๒ ถ้ามีบริการหลายประเภท ต้องแบ่งแยกสัดส่วนชัดเจนและเป็นไปตามมาตรฐานของการให้บริการนั้นๆ	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการและอุปกรณ์บริการตามรายการบริการแบ่งเป็นสัดส่วนชัดเจน สะอาด และเป็นไปตามมาตรฐานของการบริการแต่ละประเภท เช่น ระยะเวลาห่างระหว่างเตียง ขนาดเตียง/เบาะ ความสูงของเตียงนอน นอน วัสดุหุ้มเบาะ/หมอน เป็นต้น - สถานประกอบการต้องมีทางเดินที่สะดวกและไม่มีสิ่งกีดขวางในบริเวณพื้นที่ให้บริการ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๓ สถานประกอบการต้องไม่มีช่องทางที่ ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กับสถานบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีประตูหรือช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กับสถานบริการ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๔ ถ้ามีการใช้น้ำในการให้บริการพื้นผิว ต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการที่ใช้น้ำ พื้นผิวจะต้องเป็นวัสดุกันลื่นหรือมีวัสดุกันลื่น เช่น ฝ้ายางหรือวัสดุกันลื่นอื่นๆ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๕ พื้นที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอ และไม่มีกลิ่นอับทึบ	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการมีแสงสว่างเพียงพอ - กรณีที่มีกลิ่นอับทึบต้องมีพัดลมดูดอากาศ หรือหน้าต่างที่สามารถเปิดระบายอากาศได้ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๖ บริเวณให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มีขีดหรือลັบตาจนเกินไป	<ul style="list-style-type: none"> - ประตูเข้าห้องบริการไม่มีกอลนประตูหรือไม่สามารถปิดล็อกได้ หรือควรมีม่านกัน 	
<input type="checkbox"/> ๒.๗ มีการจัดการขยะมูลฝอยสิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> ๒.๘ มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล	<ul style="list-style-type: none"> - มีถังขยะที่มีฝาปิดในห้องน้ำ ห้องครัวและห้องเตรียมผลิตภัณฑ์ - มีบริเวณพื้นที่กำจัดขยะและน้ำเสียที่ถูกหลักสุขาภิบาล - บริเวณด้านหลังสถานประกอบการ/ห้องซักรีดล้างสะอาด เป็นระเบียบ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๙ การตกแต่งสถานที่ ต้องไม่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรมหรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี	<ul style="list-style-type: none"> - การตกแต่งสถานที่ภายในและภายนอกอาคารไม่สื่อภาพลามกอนาจารหรือสิ่งเคารพในบริเวณที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น 	
<input type="checkbox"/> ๒.๑๐ จัดเป็นสถานที่ปลอดบุหรี่	<ul style="list-style-type: none"> - ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ ตามแบบที่กฎหมายกำหนดไว้ บริเวณด้านหน้าสถานประกอบการ 	

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
๓. สถานประกอบการต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง รวมทั้งอาจจัดให้มีห้องอาบน้ำด้วยก็ได้	<ul style="list-style-type: none"> - มีห้องส้วม และติดป้ายสัญลักษณ์ว่าชายหรือหญิง - มีอ่างล้างมือ และสบู่เหลว ผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว/คน - มีห้องหรือบริเวณผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้/ภาชนะเก็บเสื้อผ้าที่แยกส่วนชายและหญิง 	
ด้านความปลอดภัย		
<input type="checkbox"/> ๑. มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่พร้อมใช้งาน	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาล แบ่งเป็น <ol style="list-style-type: none"> ๑) ยารับประทาน เช่น ชุดยาสามัญประจำบ้าน ๒) ยาใช้ภายนอก และ ชุดอุปกรณ์ทำแผล 	
<input type="checkbox"/> ๒. มีป้ายหรือข้อความเตือนผู้รับบริการให้ ระมัดระวังอันตรายบริเวณที่เสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - มีป้ายข้อความเตือนบริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ระวังศีรษะ พื้นต่างระดับ ระวังลิ้น 	
<input type="checkbox"/> ๓. มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังการใช้งาน	<ul style="list-style-type: none"> - เปลี่ยนผ้าปูเตียง ปลอกหมอน ต่อผู้รับบริการทุกราย - มีการคัดแยกผ้าซักตามประเภทการใช้งานและมีการจัดเก็บอย่างเหมาะสม - มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ เช่น กรรไกรตัดเล็บ แก้วน้ำ อ่างล้างเท้า เพียงให้บริการ 	
<input type="checkbox"/> ๔. หากมีบริการที่ใกล้ชิดกับใบหน้าผู้รับบริการผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัย	<ul style="list-style-type: none"> - มีหน้ากากอนามัยที่จัดเตรียมไว้ 	
<input type="checkbox"/> ๕. มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อ จากขยะมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะและมีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค	<ul style="list-style-type: none"> - มีบริเวณกำจัดขยะ และน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะถึงขยะมีฝาปิด - วิธีการควบคุมการติดเชื้อ / แพร่กระจายเชื้อโรค เช่น การล้างมือ ๗ ขั้นตอน มีวิธีการแบ่งใช้ผลิตภัณฑ์เฉพาะราย 	
<input type="checkbox"/> ๖. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิง ณ บริเวณเข้าออกหลัก อย่างน้อย ๑ เครื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์เตือนเพลิงไหม้ด้วยเสียง เช่น กริ่ง กระดิ่ง หูดไซเรน ที่ตั้งได้ยินทั่วพื้นที่บริการ - มีถังดับเพลิงติดตั้งมั่นคงแข็งแรง โดยปลายคันจับสูงจากพื้นไม่เกิน ๑.๕ เมตร และเข้าถึงง่ายนำมาใช้ได้โดยสะดวก พร้อมหลักฐานการตรวจสอบความพร้อมใช้งานถึงดับเพลิง - มีป้ายทางหนีไฟพื้นสีเขียว ตัวอักษรสีขาว - ไฟฉุกเฉินที่พร้อมใช้งาน 	
๗. การบริการเกี่ยวกับกรอบไอน้ำ อบชานา อ่างนํ้าวน บ่อนํ้าร้อนหรือนํ้าเย็น ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อนหรือความเย็น ต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ๗.๑ มีผู้ให้บริการที่มีความรู้ ความเข้าใจและความชำนาญรับผิดชอบตรวจตรา ดูแลการใช้อุปกรณ์	<ul style="list-style-type: none"> - มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดูแล อุปกรณ์ - มีเอกสารแสดงการตรวจสอบอุปกรณ์ - มีป้ายแสดงข้อความข้อควรปฏิบัติ ข้อควรระวังของการใช้อุปกรณ์ให้ผู้รับบริการได้พึงปฏิบัติหรือระวัง 	

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
<input type="checkbox"/> ๗.๒ มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้รับบริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> - มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้รับบริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจนในขณะที่รับบริการ 	
<input type="checkbox"/> ๗.๓ มีระบบฉุกเฉินที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบฉุกเฉินหรือระบบที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น คัดเอาท์ 	
<input type="checkbox"/> ๗.๔ มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา	<ul style="list-style-type: none"> - มีเครื่องวัดอุณหภูมิหรือเทอร์มิสเตอร์สำหรับตรวจสอบอุณหภูมิของอุปกรณ์ให้บริการ - มีเครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลาที่สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิของอุปกรณ์ได้ 	
<input type="checkbox"/> ๘. มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการในบางกรณี โดยห้ามสตรีมีครรภ์ ผู้ใช้ยาบางประเภทที่อาจเกิดปัญหาได้ ผู้ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวานหรือผู้ป่วยโรคหัวใจ เข้าใช้อุปกรณ์หรือบริการที่เสี่ยงต่อภาวะนั้น	<ul style="list-style-type: none"> - มีเอกสารซักประวัติเพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้รับบริการที่มีความเสี่ยง 	
<input type="checkbox"/> ๙. มีการดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับให้บริการให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่ปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> - มีหลักฐานการควบคุมดูแลและตรวจสอบคุณภาพน้ำ 	
ด้านการให้บริการ		
ในกิจการสปา จะต้องจัดให้มี ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๑. มีผู้ดำเนินการสปา จำนวน.....คน ชื่อ..... เลขที่ใบอนุญาต..... ชื่อ..... เลขที่ใบอนุญาต.....	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ดำเนินการปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตลอดเวลาทำการ ตรวจสอบได้จากสัญญาจ้าง (มีระบุเวลาว่าผู้ดำเนินการประจำเวลาใด) 	
<input type="checkbox"/> ๒. การบริการต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และการสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบจากเมนูการบริการต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายวิชาชีพอื่น เช่น ไม่มีเมนูบำบัดรักษาอาการ ไม่มีเมนูสักผิวหนังหรือเมนูที่มีการใช้เครื่องมือ/ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ เช่น ดูดสิ่ว หรือดูดสลายไขมัน เป็นต้น - ผลิตภัณฑ์แต่ละชนิดที่ใช้มีเลขทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย 	
<input type="checkbox"/> ๓. ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่ายหรือตรวจสอบได้ และไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - มีการแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการในที่เปิดเผย - มีเอกสารอัตราค่าบริการ (แนบท้ายประกอบการพิจารณา) 	
<input type="checkbox"/> ๔. มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการที่สะอาด สุภาพ รัดกุมและมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดบริเวณหน้าอก	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ให้บริการแต่งกายสะอาด รัดกุม และมีป้ายชื่อถูกต้อง 	

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
<input type="checkbox"/> ๕. กำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด	- มีการระบุเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตรงกับที่แจ้งไว้ในคำขอรับใบอนุญาตที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	
<input type="checkbox"/> ๖. มีการจัดทำทะเบียนประวัติผู้รับบริการ ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่กำหนด	- มีแบบบันทึกทะเบียนประวัติผู้รับบริการ (ดูตัวอย่างการบันทึกรายเก่า)	

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต เห็นควรต้องปรับปรุงแก้ไข

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

กำหนดเวลาการจัดส่งเอกสาร/หลักฐาน ภายในวันที่.....
 รายชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่/ เจ้าหน้าที่ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับการตรวจประเมิน วันที่.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการตรวจประเมินมาตรฐานฯ แล้ว และขอรับรองว่าผู้ตรวจประเมินมิได้ทำให้ทรัพย์สินของ สถานประกอบการเสียหาย สูญเสียหรือเสื่อมค่าแต่ประการใด

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....) หรือผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

- ขออนุญาตรายใหม่
 ขอต่ออายุใบอนุญาต



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการ นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม

ประเภทกิจการ นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

ชื่อสถานประกอบการ.....สถานที่ตั้งเลขที่.....

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

พื้นที่บริการ.....ตารางเมตร

ชื่อผู้ประกอบการ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้อมูลทั่วไปสถานประกอบการ (บรรยายลักษณะสถานประกอบการ).....

การให้บริการในสถานประกอบการ

- นวดเท้า เก้าอี้นวดเท้า.....ตัว นวดน้ำมัน เตียงนวดน้ำมัน.....เตียง.....ห้อง
- นวดไทย เบาะนวดไทย.....เบาะ.....ห้อง นวดหน้า เตียงนวดหน้า.....เตียง.....ห้อง
- นวดไทย เตียงนวดไทย.....เตียง.....ห้อง ชัดผิว/ขัดหน้า พอกผิว/พอกหน้า
- อื่นๆ (ระบุ).....

ผลการตรวจประเมิน

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
ด้านสถานที่		
๑. ชื่อสถานประกอบการต้องดำเนินการ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๑.๑ ต้องเป็นอักษรภาษาไทย หากมีชื่อภาษาต่างประเทศ ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรภาษาไทย พร้อมทั้งระบุประเภทกิจการ ตามที่ขออนุญาตไว้ในป้ายเดียวกัน อย่างน้อย ๑ ป้าย <input type="checkbox"/> ๑.๒ ไม่มีลักษณะโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้เข้าใจว่ามีการบำบัดรักษาโรค <input type="checkbox"/> ๑.๓ ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อยขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม <input type="checkbox"/> ๑.๔ ไม่อ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์เว้นแต่ ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต <input type="checkbox"/> ๑.๕ ภายในจังหวัดเดียวกัน ชื่อต้องไม่ซ้ำกันยกเว้นเป็นผู้ประกอบการเดียวกัน <input type="checkbox"/> ๑.๖ ติดป้ายชื่อไว้ด้านหน้าอาคารหรือตัวอาคารที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งแผ่นป้ายชื่อไว้บริเวณด้านหน้าหรือตัวอาคาร สามารถมองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการและเลขที่ตั้งได้ชัดเจนจากภายนอกและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด - ต้องแสดงเลขที่ตั้งสถานประกอบการ ด้านหน้าอาคาร ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนจากภายนอกได้ด้วย - กรณีเจ้าของเดียวกัน ชื่อซ้ำกัน ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขหรือสถานที่ต่อท้ายชื่อ 	
๒. ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ๒.๑ ถ้ามีกิจการอื่นอยู่ในอาคารเดียวกันต้อง แบ่งเขตพื้นที่ให้ชัดเจน และต้องไม่ใช่สถานบริการที่เป็นสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัว	<ul style="list-style-type: none"> - อาคารสถานประกอบการมีความมั่นคงและตั้งอยู่ในทำเลที่มีความเหมาะสม สะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 	

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
<input type="checkbox"/> ๒.๒ ถ้ามีบริการหลายประเภท ต้องแบ่งแยกสัดส่วนชัดเจนและเป็นไปตามมาตรฐานของการให้บริการนั้นๆ	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการและอุปกรณ์บริการตามรายการบริการ แบ่งเป็นสัดส่วนชัดเจน สะอาด และเป็นไปตามมาตรฐานของการบริการแต่ละประเภท เช่น ระยะห่างระหว่างเตียง ขนาดเตียง/เบาะ ความสูงของเตียงนอนน้ำมัน วัสดุหุ้มเบาะ/หมอน เป็นต้น - สถานประกอบการต้องมีทางเดินที่สะดวกและไม่มีสิ่งกีดขวางในบริเวณพื้นที่ให้บริการ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๓ สถานประกอบการต้องไม่มีช่องทางที่ ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กับสถานบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีประตูหรือช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กับสถานบริการ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๔ ถ้ามีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการที่ใช้น้ำ พื้นผิวจะต้องเป็นวัสดุกันลื่นหรือมีวัสดุกันลื่น เช่น ฝ้ายางหรือวัสดุกันลื่นอื่นๆ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๕ พื้นที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและ การระบายอากาศที่เพียงพอ และไม่มีกลิ่นอับที่บ	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริการมีแสงสว่างเพียงพอ - กรณีที่มีกลิ่นอับที่บต้องมีพัดลมดูดอากาศ หรือหน้าต่างที่สามารถเปิดระบายอากาศได้ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๖ บริเวณให้บริการเฉพาะบุคคลต้องไม่มีติดชิดหรือลับตาจนเกินไป	<ul style="list-style-type: none"> - ประตูเข้าห้องบริการไม่มีกลอนประตูหรือไม่สามารถปิดล็อกได้ หรือควรมีม่านกัน 	
<input type="checkbox"/> ๒.๗ มีการจัดการขยะมูลฝอยสิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> ๒.๘ มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล	<ul style="list-style-type: none"> - มีถังขยะที่มีฝาปิดในห้องน้ำ ห้องครัวและห้องเตรียมผลิตภัณฑ์ - มีบริเวณพื้นที่กำจัดขยะและน้ำเสียที่ถูกหลักสุขาภิบาล - บริเวณด้านหลังสถานประกอบการ/ห้องซักล้าง สะอาด เป็นระเบียบ 	
<input type="checkbox"/> ๒.๙ การตกแต่งสถานที่ ต้องไม่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี	<ul style="list-style-type: none"> - การตกแต่งสถานที่ภายในและภายนอกอาคาร ไม่สื่อภาพลามกอนาจารหรือสิ่งเคาเรนในบริเวณที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น 	
<input type="checkbox"/> ๒.๑๐ จัดเป็นสถานที่ปลอดบุหรี่	<ul style="list-style-type: none"> - ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ ตามแบบที่กฎหมายกำหนดไว้ บริเวณด้านหน้าสถานประกอบการ 	
๓. สถานประกอบการต้องจัดให้มี <input type="checkbox"/> ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลิตภัณฑ์เปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง รวมทั้งอาจจัดให้มีห้องอาบน้ำด้วยก็ได้	<ul style="list-style-type: none"> - มีห้องส้วม และติดป้ายสัญลักษณ์ว่าชายหรือหญิง - มีอ่างล้างมือ และสบู่เหลว ผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว/คน - มีห้องหรือบริเวณผลิตภัณฑ์เปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้/ภาชนะเก็บเสื้อผ้าที่แยกส่วนชายและหญิง 	
ด้านความปลอดภัย		
<input type="checkbox"/> ๑. มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่พร้อมใช้งาน	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาล แบ่งเป็น <ol style="list-style-type: none"> ๑) ยารักษาโรค เช่น ชุดยาสามัญประจำบ้าน ๒) ยาใช้ภายนอก และ ชุดอุปกรณ์ทำแผล 	
<input type="checkbox"/> ๒. มีป้ายหรือข้อความเตือนผู้รับบริการให้ ระมัดระวังอันตรายบริเวณที่เสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - มีป้ายข้อความเตือนบริเวณที่มีความเสี่ยงเช่น ระวังศีรษะ พื้นต่างระดับ ระวังลื่น 	

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ข้อสังเกตเพิ่มเติม	ข้อเท็จจริง/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง
<input type="checkbox"/> ๓. มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังการใช้งาน	<ul style="list-style-type: none"> - เปลี่ยนผ้าปูเตียง ปลอกหมอน ต่อผู้รับบริการทุกราย - มีการคัดแยกผ้าซักตามประเภทการใช้งานและมีการจัดเก็บอย่างเหมาะสม - มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ เช่น กรรไกรตัดเล็บ แก้วน้ำ อ่างล้างเท้า เพียงให้บริการ 	
<input type="checkbox"/> ๔. หากมีบริการที่ใกล้ชิดกับใบหน้าผู้รับบริการผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัย	<ul style="list-style-type: none"> - มีหน้ากากอนามัยที่จัดเตรียมไว้ 	
<input type="checkbox"/> ๕. มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากขยะมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะและมีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค	<ul style="list-style-type: none"> - มีบริเวณกำจัดขยะ และน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะถึงขยะมีฝาปิด - วิธีการควบคุมการติดเชื้อ/แพร่กระจายเชื้อโรค เช่นการล้างมือ ๗ ขั้นตอน มีวิธีการแบ่งใช้ผลิตภัณฑ์เฉพาะราย 	
<input type="checkbox"/> ๖. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิง ณ บริเวณเข้าออกหลักอย่างน้อย ๑ เครื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์เตือนเพลิงไหม้ด้วยเสียง เช่น กริ่ง กระดิ่ง หูด ไชเรน ที่ตั้งได้ยินทั่วพื้นที่บริการ - มีถังดับเพลิงติดตั้งมั่นคงแข็งแรง โดยปลายคันจับสูงจากพื้นไม่เกิน ๑.๕ เมตร และเข้าถึงง่ายนำมาใช้ได้โดยสะดวก พร้อมหลักฐาน การตรวจสอบความพร้อมใช้งานถึงดับเพลิง - มีป้ายทางหนีไฟพื้นสีเขียว ตัวอักษรสีขาว - ไฟฉุกเฉินที่พร้อมใช้งาน 	
<p>๗. การบริการเกี่ยวกับการอบไอน้ำ อบสมุนไพร หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อนหรือความเย็น ต้องจัดให้มี</p> <input type="checkbox"/> ๗.๑ มีผู้ให้บริการที่มีความรู้ ความเข้าใจและความชำนาญรับผิดชอบตรวจตรา ดูแล การใช้อุปกรณ์	<ul style="list-style-type: none"> - มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบดูแล อุปกรณ์ - มีเอกสารแสดงการตรวจสอบอุปกรณ์ - มีป้ายแสดงข้อความข้อควรปฏิบัติ ข้อควรระวังของการใช้อุปกรณ์ให้ผู้รับบริการได้พึงปฏิบัติหรือระวัง 	
<input type="checkbox"/> ๗.๒ มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้รับบริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> - มีนาฬิกาในตำแหน่งที่ผู้รับบริการสามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้ชัดเจนในขณะที่รับบริการ 	
<input type="checkbox"/> ๗.๓ มีระบบฉุกเฉินที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบฉุกเฉินหรือระบบที่สามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ได้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น คัดเอาท์ 	
<input type="checkbox"/> ๗.๔ มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา	<ul style="list-style-type: none"> - มีเครื่องวัดอุณหภูมิหรือเทอร์โมมิเตอร์สำหรับตรวจสอบอุณหภูมิของอุปกรณ์ให้บริการ - มีเครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลาที่สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิของอุปกรณ์ได้ 	
<input type="checkbox"/> ๘. รมัควัฒนธรรมให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยง จากอายุหรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - มีป้ายคัดกรองความเสี่ยงหรือเอกสารซักประวัติเพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้รับบริการที่มีความเสี่ยง 	

กำหนดเวลาการจัดส่งเอกสาร/หลักฐาน ภายในวันที่.....
รายชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่/ เจ้าหน้าที่ วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้รับการตรวจประเมิน วันที่.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการตรวจประเมินมาตรฐานฯ แล้ว และขอรับรองว่าผู้ตรวจประเมินมิได้
ทำให้ทรัพย์สินของ สถานประกอบการเสียหาย สูญเสียหรือเสื่อมค่าแต่ประการใด

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

วันที่รับเรื่อง.....เวลา.....น. (One stop service)

ชื่อสถานประกอบการ.....เขต.....

ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

ลำดับ	เอกสารหลักฐาน	จำนวน (ฉบับ)	ตรวจสอบ โดย OSS	ตรวจสอบโดย เจ้าหน้าที่กลุ่มควบคุมฯ
๑. เอกสารหลักฐานผู้ประกอบการ (กรณีนิติบุคคล ต้องเป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลตามที่ระบุในหนังสือบริคน์สนธิ)				
๑.๑	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๑		
๑.๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	๑		
๑.๓	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)	๑		
๑.๔	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนจัดตั้งบริษัท(หนังสือบริคน์สนธิ) พร้อมสำเนาบัญชีผู้ถือหุ้น วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล (กรณีอื่นในนามนิติบุคคล)	๑		
๑.๕	ใบมอบอำนาจ(กรณีผู้ประกอบการหรือนิติบุคคลมอบหมายให้บุคคลอื่นทำแทนตน <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบ	๑		
๒. เอกสารหลักฐานสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ				
๒.๑	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑		
๒.๒	แบบแปลนหรือแผนผังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นคำขอที่สามารถคำนวณพื้นที่ได้	๑		
๒.๓	เอกสารแสดงความเห็นเจ้าของอาคาร กรณีผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งต้องมีสัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้อาคารจากเจ้าของอาคารหรือหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์	๑		
๓. เอกสารหลักฐานผู้ให้บริการ จำนวนผู้ให้บริการ.....คน				
๓.๑	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	๑ ชุด		
	๑) สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ให้บริการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๓) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	คนละ ๑ ฉบับ		
๔. เอกสารหลักฐานผู้ดำเนินการสปา (กรณีขอใบอนุญาตประกอบกิจการสปา) จำนวนผู้ดำเนินการ.....คน				
๔.๑	แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการกิจการสปา	๑ ชุด		
	๑) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดำเนินการ	คนละ ๑ ฉบับ		
	๓) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	คนละ ๑ ฉบับ		

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

กลุ่มควบคุมกำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐)

ทะเบียนประวัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

การอนุญาตประกอบกิจการ ใบอนุญาตเลขที่ -

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

ชื่อสถานประกอบการ.....

บริการที่จัดให้มี นวดเท้า นวดไทย นวดน้ำมัน นวดหน้า อบความร้อน อบชาวน้ำ

อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น อื่นๆ ระบุ.....

เครื่องมือพิเศษ.....

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

แขวง..... เขต..... จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรสาร.....

เวลาเปิด-ปิด สถานประกอบการ.....

ผู้ประกอบกิจการสถานประกอบการ ชื่อ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ผู้ประกอบการเป็นนิติบุคคล.....

โดย.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท.....

จดทะเบียนเมื่อ..... เลขทะเบียน.....

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

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

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ชื่อผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่ ทำงานประจำที่

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร วัน เวลาปฏิบัติงาน

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่ เดือน พ.ศ. เหตุผลที่แจ้งยกเลิก

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่ ทำงานประจำที่

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร วัน เวลาปฏิบัติงาน

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่ เดือน พ.ศ. เหตุผลที่แจ้งยกเลิก

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่ ทำงานประจำที่

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร วัน เวลาปฏิบัติงาน

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่ เดือน พ.ศ. เหตุผลที่แจ้งยกเลิก

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่ ทำงานประจำที่

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร วัน เวลาปฏิบัติงาน

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่ เดือน พ.ศ. เหตุผลที่แจ้งยกเลิก

ใบอนุญาตเลขที่

ผู้ดำเนินการชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ วันที่ ทำงานประจำที่

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทร วัน เวลาปฏิบัติงาน

แจ้งเลิกดำเนินการ วันที่ เดือน พ.ศ. เหตุผลที่แจ้งยกเลิก

บทที่ ๖

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



พระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
พ.ศ. ๒๕๕๙

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.
ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เป็นปีที่ ๗๑ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศ ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

(๑) กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วย น้ำ และการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสาม อย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำ นวด หรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๒) กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม เว้นแต่การนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐ หรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๓) กิจกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการบริหารจัดการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า ผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนให้ทำหน้าที่บริการเพื่อสุขภาพในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

“ปลัดกระทรวง” หมายความว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมไม่เกินอัตราท้ายพระราชบัญญัตินี้ ลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม และกำหนดกิจการอื่นเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

การกำหนดค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง อาจกำหนดให้แตกต่างกัน โดยคำนึงถึงประเภทและขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้

กฎกระทรวงนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑

คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๕ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ประกอบด้วย

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ

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

(๓) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสี่คน ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถด้านบริการเพื่อสุขภาพ

ให้อธิบดีแต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพคนหนึ่งเป็นเลขานุการและอีกไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรา ๖ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวาระหนึ่ง หากยังมีได้มีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่ากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

มาตรา ๗ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (๑) ตาย
- (๒) ลาออก
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก
- (๖) รัฐมนตรีให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

มาตรา ๘ ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้รัฐมนตรีแต่งตั้งผู้อื่นดำรงตำแหน่งแทน เว้นแต่วาระของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเหลือไม่ถึงเก้าสิบวันจะไม่แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแทนก็ได้ และให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างนั้นอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว

ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่จนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามความในวรรคหนึ่ง

มาตรา ๙ คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอนโยบาย แผน และยุทธศาสตร์เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อรัฐมนตรี

(๒) กำหนดมาตรการในการส่งเสริมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐาน ตลอดจนการส่งเสริมบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่มให้เข้าถึงและได้รับประโยชน์

(๓) กำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ

(๔) กำหนดหลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ

(๕) ให้คำแนะนำแก่รัฐมนตรีในการออกกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัตินี้

(๖) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหรือตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย

มาตรา ๑๐ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคณะกรรมการ ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๑ คณะกรรมการมีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการหรือตามที่คณะกรรมการมอบหมายได้

การประชุมคณะอนุกรรมการ ให้นำบทบัญญัติมาตรา ๑๐ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๒

ใบอนุญาตและการขึ้นทะเบียน

มาตรา ๑๒ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต

การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

กฎกระทรวงตามวรรคสอง รัฐมนตรีจะกำหนดโดยแยกใบอนุญาตตามประเภท หรือขนาดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพก็ได้

มาตรา ๑๓ ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๒) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๓) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี
- (๔) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติด

ให้โทษ

- (๕) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- (๖) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และยังไม่พ้นกำหนดสองปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามความในวรรคหนึ่ง

มาตรา ๑๔ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ และเมื่อได้ยื่นคำขอดังกล่าวแล้ว ให้ผู้ยื่นคำขอประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการให้ต่ออายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ตลอดจนจรรยาบรรณธรรมเนียมตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๕ ให้ผู้รับอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และภายในระยะเวลาที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผู้รับอนุญาตผู้ใดไม่ชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผู้อนุญาตสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามวรรคสองไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในหกเดือนนับแต่วันสั่งพักใช้ใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๑๖ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสิ้นสุดลง เมื่อผู้รับอนุญาต

- (๑) ตาย เว้นแต่ได้ดำเนินการตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๑๘ หรือสิ้นสุดความเป็นนิติบุคคล
- (๒) เลิกประกอบกิจการตามมาตรา ๑๙

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

มาตรา ๑๗ การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้แก่บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้กระทำได้ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๘ ในกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตายและทายาทมีความประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ หรือในกรณีที่มีทายาทหลายคนให้ทายาทด้วยกันนั้นตกลงตั้งทายาทคนหนึ่งซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตเพื่อขอรับโอนใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย ถ้ามิได้ยื่นคำขอภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นสิ้นสุดลง

ในระหว่างระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้จัดการมรดกหรือทายาทซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตเข้าประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบเสมือนผู้รับอนุญาต ทั้งนี้ จนกว่าผู้อนุญาตจะมีคำสั่งไม่อนุญาต

ถ้าผลการตรวจสอบปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตแก่ผู้ยื่นคำขอ

การขอรับโอนและการอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๙ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเลิกประกอบกิจการ ให้แจ้งให้ผู้อนุญาตทราบ พร้อมทั้งส่งคืนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแก่ผู้อนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่เลิกประกอบกิจการ

การเลิกประกอบกิจการไม่เป็นเหตุให้ผู้รับอนุญาตพ้นจากความรับผิดชอบที่มีตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๒๐ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต

การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๑ ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(๒) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๓) ผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

(๕) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาต

การขึ้นทะเบียนตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติ

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๒) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีก่อนวันยื่นคำขอขึ้นทะเบียน

(๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

หมวด ๓

หน้าที่ของผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการ

มาตรา ๒๔ ผู้รับอนุญาตต้องประกอบกิจการให้ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๒๕ การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๒๖ มาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทใดต้องมีผู้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๒๘ ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) แสดงใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

(๒) จัดให้มีผู้ดำเนินการอยู่ประจำสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตลอดเวลาทำการ พร้อมทั้งแสดงชื่อผู้ดำเนินการไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย

(๓) จัดทำทะเบียนประวัติผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการ

(๔) รักษามาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการให้เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต

(๕) รับผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามมาตรา ๒๒ เท่านั้นเข้าทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๖) ไม่โฆษณาเกี่ยวกับการให้บริการเพื่อสุขภาพในลักษณะ ดังต่อไปนี้

(ก) ใช้ข้อความโฆษณาอันเป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความเป็นจริง

(ข) โอ้อวดสรรพคุณของการบริการเพื่อสุขภาพ หรืออุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ อันเป็นส่วนประกอบในการให้บริการว่าสามารถบำบัด รักษาหรือป้องกันโรคได้ หรือใช้ถ้อยคำอื่นใดที่มีความหมายในทำนองเดียวกัน

(ค) โฆษณาในประการที่น่าจะก่อให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการให้บริการเพื่อสุขภาพ

(ง) โฆษณาที่มีลักษณะส่อไปในทางลามกอนาจาร

(๗) ควบคุมดูแลมิให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๘) ห้ามมิให้มีการจัดสถานที่หรือสิ่งอื่นใดสำหรับให้ผู้ให้บริการแสดงตนเพื่อให้สามารถเลือกผู้ให้บริการได้

(๙) ควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณี หรือมีการกระทำหรือบริการที่ขัดต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๐) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๑) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๑๒) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีเมามาจนประพฤตินุ่่นวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ

(๑๓) ห้ามมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

มาตรา ๒๙ ผู้ดำเนินการมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับบริการหรือคู่มือการใช้อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์และเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ และพัฒนาผู้ให้บริการให้สามารถให้บริการได้ตามคู่มือที่จัดทำขึ้น

(๒) ควบคุมดูแลการบริการ อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ให้ได้มาตรฐาน ถูกสุขลักษณะ และใช้ได้อย่างปลอดภัย

(๓) สอบถามและบันทึกข้อมูลสุขภาพพื้นฐาน และคัดกรองผู้รับบริการเพื่อจัดบริการที่เหมาะสมแก่สุขภาพของผู้รับบริการ

(๔) ควบคุมดูแลผู้ให้บริการให้ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด และควบคุมดูแลมิให้ผู้ให้บริการออกไปให้บริการนอกสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเวลาทำงาน

(๕) จัดให้มีมาตรการดูแลความปลอดภัยในการทำงานและป้องกันมิให้ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และบุคคลซึ่งทำงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพถูกล่วงละเมิดทางเพศ

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

หมวด ๔

การพักใช้ใบอนุญาต การเพิกถอนใบอนุญาต และการลบชื่อออกจากทะเบียน

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

หากผู้รับอนุญาตไม่ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่พนักงานเจ้าหน้าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รายงานต่อผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ในการนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จนกว่าจะได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เมื่อผู้รับอนุญาตได้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องแล้ว ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตนั้น

ผู้รับอนุญาตซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตต้องหยุดประกอบกิจการตามที่ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

มาตรา ๓๑ เมื่อปรากฏแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ว่า ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง กฎกระทรวง หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้ผู้ดำเนินการปฏิบัติตามหน้าที่ของตนให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

หากผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่พนักงานเจ้าหน้าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่รายงานผู้อนุญาตเพื่อพิจารณา ในการนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง เมื่อผู้ดำเนินการได้ปฏิบัติให้ถูกต้องแล้ว ให้ผู้อนุญาตสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตนั้น

ผู้ดำเนินการซึ่งถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตต้องหยุดปฏิบัติหน้าที่ตามที่ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

มาตรา ๓๒ อธิบดีมีอำนาจสั่งเพิกถอนใบอนุญาต เมื่อปรากฏว่า

- (๑) ผู้รับอนุญาตขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ (๑) (๒) (๓) (๔) หรือ (๖)
- (๒) ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓)
- (๓) ผู้รับอนุญาตฝ่าฝืนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐
- (๔) ผู้ดำเนินการขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๒๑ ก. (๑) (๒) หรือ (๓) หรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑ ข. (๑) (๒) (๓) หรือ (๕)
- (๕) ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ วรรคสอง
- (๖) ผู้ดำเนินการฝ่าฝืนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา หากอธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตตาม (๑) ให้สามารถประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้ต่อไปอีกหกสิบวันนับแต่วันที่อธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล และปรากฏต่อผู้อนุญาตว่าผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๓ (๑) (๒) (๓) (๔) หรือ (๖) ให้ผู้อนุญาตแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากผู้รับอนุญาตไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้อธิบดีมีคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

มาตรา ๓๓ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้ให้บริการผู้ใดขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดในมาตรา ๒๓ ให้ผู้อนุญาตลบชื่อผู้ให้บริการนั้นออกจากทะเบียน

มาตรา ๓๔ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียนให้ทำเป็นหนังสือแจ้งผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการทราบ แล้วแต่กรณี

การแจ้งคำสั่งตามวรรคหนึ่งให้นำหมวดว่าด้วยการแจ้งตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองมาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๕

พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๓๕ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในระหว่างเวลาทำการของสถานที่นั้นเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) เก็บอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้ในการให้บริการเพื่อสุขภาพในปริมาณพอสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบหรือวิเคราะห์

(๓) ยึดหรืออายัดอุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ตลอดจนงานขณะบรรจุกีบห่อ ฉลาก และเอกสารกำกับ และเอกสารหรือวัตถุอื่นใดที่มีเหตุอันควรเชื่อได้ว่าจะเกี่ยวข้องกับการกระทำความผิด

(๔) มีหนังสือเรียกให้บุคคลที่เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารหรือหลักฐานที่จำเป็นเพื่อประกอบการพิจารณาของพนักงานเจ้าหน้าที่

ให้ผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ หรือบุคคลซึ่งเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นอำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๓๖ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง

บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

มาตรา ๓๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

หมวด ๖

การอุทธรณ์

มาตรา ๓๘ ในกรณีผู้อนุญาตไม่ออกใบอนุญาต ไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต ไม่ให้โอนใบอนุญาต หรือไม่รับขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ให้ผู้ขออนุญาต ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต ผู้ขอรับโอนใบอนุญาต หรือผู้ขอขึ้นทะเบียนมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวง ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับการไม่ออกใบอนุญาต การไม่ให้ต่ออายุใบอนุญาต การไม่ให้โอนใบอนุญาต หรือการไม่รับขึ้นทะเบียนแล้วแต่กรณี

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

การอุทธรณ์ตามวรรคหนึ่งไม่เป็นเหตุให้ทุเลาการบังคับตามคำสั่งพักใช้ใบอนุญาต คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต หรือคำสั่งลบชื่อออกจากทะเบียน

มาตรา ๔๐ การพิจารณาอุทธรณ์ตามมาตรา ๓๘ หรือมาตรา ๓๙ ให้ปลัดกระทรวงพิจารณาอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับคำอุทธรณ์ ถ้ามีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้อุทธรณ์ทราบก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าว ในการนี้ให้ขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงให้เป็นที่สุด

หมวด ๗ บทกำหนดโทษ

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

มาตรา ๔๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๑๒ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๔๓ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๐ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองหมื่นบาท

มาตรา ๔๔ ผู้รับอนุญาตผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๔ ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท

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

มาตรา ๔๖ ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ วรรคสอง ต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

มาตรา ๔๗ ในกรณีนี้ผู้กระทำความผิดเป็นนิติบุคคล ถ้าการกระทำความผิดของนิติบุคคลนั้น เกิดจากการสั่งการ หรือการกระทำของบุคคลใด หรือไม่สั่งการ หรือไม่กระทำการอันเป็นหน้าที่ที่ต้องกระทำ ของกรรมการผู้จัดการ หรือบุคคลใด ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลนั้น ผู้นั้นต้องรับโทษตามที่บัญญัติไว้สำหรับความผิดนั้นๆ ด้วย

มาตรา ๔๘ บรรดาความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจเปรียบเทียบได้ตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีประกาศกำหนด

เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๔๙ ผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๕๑ อยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ หรือคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และเมื่อยื่นคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ประกอบกิจการ ดำเนินการ หรือให้บริการต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่รับขึ้นทะเบียนจากผู้อนุญาต แล้วแต่กรณี

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

อัตราค่าธรรมเนียม

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ฉบับละ	๑๐,๐๐๐	บาท
(๒) ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	ฉบับละ	๑,๕๐๐	บาท
(๓) การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประเภทและขนาดนั้นๆ แต่ละฉบับ			
(๔) ใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	๕๐๐	บาท
(๕) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต	ครั้งละ	๕๐๐	บาท
(๖) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพรายปี	ปีละ	๑,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่กิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นกิจการด้านบริการที่สร้างงานและรายได้แก่ประเทศเป็นจำนวนมาก และเป็นกิจการที่ได้รับความเชื่อมั่นจากผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศมายาวนาน จึงมีผู้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพิ่มมากขึ้นในแต่ละปี แต่ปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายกำกับดูแลการดำเนินกิจการนี้เป็นการเฉพาะ ผู้ประกอบกิจการผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการจำนวนมากขาดความรู้และทักษะในการประกอบกิจการ และการให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพส่วนใหญ่ไม่ได้มาตรฐานและส่งผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย หรือจิตใจของผู้รับบริการ ประกอบกับมีผู้ใช้คำว่าสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบกิจการแฝงอย่างอื่นอันส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของผู้รับบริการชาวไทยและชาวต่างประเทศที่มีต่อกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสมควรมีกฎหมายที่กำกับดูแลการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพขึ้นเป็นการเฉพาะ เพื่อให้การดำเนินกิจการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีมาตรฐานอันเป็นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและคุ้มครองผู้บริโภคจึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้



กฎกระทรวง
กำหนดบริการอื่นในกิจการสปา
พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ให้บริการดังต่อไปนี้เป็นบริการอื่นในกิจการสปา

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

- (๒๒) ชิบอล
- (๒๓) ไทเก๊ก
- (๒๔) ไทชิ
- (๒๕) พิลาทิส
- (๒๖) ฟิตบอล
- (๒๗) โยคะ
- (๒๘) ฤาษีตัดตน
- (๒๙) แอโรบิก

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐
นายปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

กำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียม
เกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ข้อ ๑ ให้กำหนดค่าธรรมเนียม ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ

เพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา

(ก) พื้นที่การให้บริการไม่เกินหนึ่งร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๑,๐๐๐ บาท

(ข) พื้นที่การให้บริการเกินหนึ่งร้อยตารางเมตร
แต่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๓,๐๐๐ บาท

(ค) พื้นที่การให้บริการเกินสองร้อยตารางเมตร
แต่ไม่เกินสี่ร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๖,๐๐๐ บาท

(ง) พื้นที่การให้บริการเกินสี่ร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๑๐,๐๐๐ บาท

(๒) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ

เพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพ

หรือเพื่อเสริมความงาม

(ก) พื้นที่การให้บริการไม่เกินหนึ่งร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๕๐๐ บาท

(ข) พื้นที่การให้บริการเกินหนึ่งร้อยตารางเมตร
แต่ไม่เกินสองร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๑,๕๐๐ บาท

(ค) พื้นที่การให้บริการเกินสองร้อยตารางเมตร
แต่ไม่เกินสี่ร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๓,๐๐๐ บาท

(ง) พื้นที่การให้บริการเกินสี่ร้อยตารางเมตร ฉบับละ ๕,๐๐๐ บาท

(๓) ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

ฉบับละ ๑,๐๐๐ บาท

(๔) การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

ครั้งละเท่ากับค่าธรรมเนียม

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบอนุญาตตาม (๑) หรือ (๒)

(๕) ใบแทนใบอนุญาตตาม (๑) (๒) หรือ (๓)

ฉบับละ ๓๐๐ บาท

- | | | | |
|---|---------|-------|-----|
| (๖) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต
ตาม (๑) (๒) หรือ (๓) | ครั้งละ | ๓๐๐ | บาท |
| (๗) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี
สำหรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตาม (๑) | ปีละ | ๑,๐๐๐ | บาท |
| (๘) ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี
สำหรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตาม (๒) | ปีละ | ๕๐๐ | บาท |

ข้อ ๒ การคำนวณพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามข้อ ๑ ให้คำนวณตามแบบแปลนแผนผังแสดงพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้ยื่นไว้พร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีในปีแรก พร้อมกับการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต และให้ถือว่าวันที่ชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวเป็นวันครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีในปีต่อไป ตลอดระยะเวลาที่ยังประกอบกิจการอยู่

เมื่อผู้อนุญาตได้รับชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่งถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้แก่ผู้รับอนุญาตตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด ภายในสามวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าว

ข้อ ๔ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปีไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้น

ข้อ ๕ การยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

คำขอชำระค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ ท้องที่ที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตั้งอยู่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๓ คำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอโอนใบอนุญาต คำขอรับโอนใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๑

การขอรับใบอนุญาต และการออกใบอนุญาต

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอ รับใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๕ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาต หรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใด ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน

ให้ผู้อนุญาต มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับแต่ วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐาน ให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๖ ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๖

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายในหกสิบวันนับแต่ วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็น ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีก ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๗ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบ และให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วยก็ได้

หมวด ๒

การขอต่ออายุใบอนุญาต และการให้ต่ออายุใบอนุญาต

ข้อ ๘ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในเก้าสิบวัน ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ให้นำความในข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอต่ออายุใบอนุญาต และการอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตโดยอนุโลม

ข้อ ๙ ในกรณีที่ความปรากฏต่อผู้อนุญาตไม่ว่าโดยทางใดๆ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามข้อ ๘ ไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในมาตรา ๒๖ ผู้อนุญาตมีหน้าที่แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐานภายในระยะเวลาที่กำหนด หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต

หมวด ๓

การขอโอนใบอนุญาต การขอรับโอนใบอนุญาต และการอนุญาต

ข้อ ๑๐ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะโอนใบอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นให้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอโอนใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๖ วรรคสาม มาใช้บังคับแก่การพิจารณาคำขอโอนใบอนุญาตโดยอนุโลม

ในกรณีที่ผู้รับโอนใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ ให้ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาตและมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอพร้อม ด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน

ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับโอนใบอนุญาตโดยมีระยะเวลาและเงื่อนไข ตามใบอนุญาตเดิม และให้กำกับคำว่า “โอนใบอนุญาต” พร้อมชื่อผู้โอนไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบอนุญาตดังกล่าวไว้ด้วย สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย หากผู้จัดการมรดกหรือทายาทประสงค์

จะประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่อไป ให้ยื่นคำขอรับโอนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับโอนใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

ให้นำความในข้อ ๕ ข้อ ๖ วรรคสาม และข้อ ๑๐ วรรคสามและวรรคสี่ มาใช้บังคับแก่การโอนใบอนุญาตด้วยโดยอนุโลม

หมวด ๔

การขอและการออกใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

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

หมวด ๕

การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ข้อ ๑๓ ผู้รับอนุญาตซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๗ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตด้วย โดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๓ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาต หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาต มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่อนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิได้คำสั่งไม่อนุญาต

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบและให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายกฎกระทรวงนี้ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วยก็ได้

ข้อ ๖ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ดำเนินการ ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

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

ข้อ ๗ ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตด้วย โดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิก การใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๘ คำขอรับใบอนุญาต ใบรับคำขอ คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นตามที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“ใบรับรอง” หมายความว่า ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอขึ้นทะเบียน

ข้อ ๓ เมื่อได้รับคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอขึ้นทะเบียน ไว้เป็นหลักฐาน

ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับคำขอขึ้นทะเบียน หากผู้อนุญาตเห็นว่าคำขอขึ้นทะเบียนหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอขึ้นทะเบียนในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบพร้อมด้วยเหตุผล เพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

ในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอขึ้นทะเบียนหรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องหรือครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรรคสอง ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่คำขอขึ้นทะเบียนและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียนได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอขึ้นทะเบียน มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓

ผู้อนุญาตต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบภายในหกสิบวันนับแต่ วันที่ได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว

ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนทราบ พร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มีคำสั่งไม่รับขึ้นทะเบียน

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้อนุญาตมีคำสั่งรับขึ้นทะเบียน ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนมารับใบรับรองภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งดังกล่าว แต่หากผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่มารับใบรับรองภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนไม่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๖ ในกรณีที่ใบรับรองสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ให้บริการ ยื่นคำขอรับใบแทนใบรับรองต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบรับรอง ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญดังกล่าว รวมทั้งให้ส่งคืนใบรับรองฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย

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

ข้อ ๗ ผู้ให้บริการที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้ว ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการดังกล่าวต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ

ให้นำความในข้อ ๓ และข้อ ๕ มาใช้แก่การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ด้วยโดยอนุโลม ทั้งนี้ ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ได้ขึ้นทะเบียน ให้ผู้อนุญาตออกใบรับรองใหม่ โดยมีสาระสำคัญตามใบรับรองเดิม และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบรับรองเดิมด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๘ คำขอขึ้นทะเบียน ใบรับคำขอ ใบรับรอง คำขอรับใบแทนใบรับรอง และคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่ขึ้นทะเบียน ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๙ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ในจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) สถานที่อื่นที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยคำนึงถึง การอำนวยความสะดวกและการลดภาระแก่ผู้ยื่นคำขอ

การยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม
พ.ศ. ๒๕๖๐

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

หมวด ๑

มาตรฐานด้านสถานที่

ข้อ ๑ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพ
หรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านสถานที่ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพอยู่ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่น
ต้องมีการแบ่งเขตพื้นที่บริเวณที่ให้บริการอย่างชัดเจน และการประกอบกิจการอื่นนั้นต้องไม่ใช่กิจการ
สถานบริการที่เป็นสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวซึ่งมีผู้บริการให้แก่ลูกค้าตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
รวมทั้งจะต้องไม่รบกวนต่อการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้วย

(๒) พื้นที่ภายในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องไม่มีช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการ
ไปมาหาสู่กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๓) กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการให้บริการหลายประเภทรวมอยู่ใน อาคารเดียวกัน
หรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการให้ชัดเจนและแต่ละสัดส่วนจะต้อง มีพื้นที่
และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

(๔) พื้นที่บริเวณที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น

(๕) พื้นที่บริเวณที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอและไม่มีการกักเก็บน้ำ

(๖) มีการจัดการขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม

(๗) มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล

(๘) มีการจัดบริเวณสถานที่ที่ให้บริการที่เหมาะสม โดยในกรณีที่เป็นสถานที่ที่ให้บริการเฉพาะ
บุคคลต้องไม่มีลักษณะมิดชิดหรือลับตาจนเกินไป

(๙) มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสม และต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี

ข้อ ๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องจัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยและเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง

ข้อ ๓ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องจัดให้มีห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า และตู้เก็บเสื้อผ้าที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัยและเพียงพอ และต้องแยกส่วนสำหรับชายและหญิง รวมทั้งอาจจัดให้มีห้องอาบน้ำด้วยก็ได้

หมวด ๒

มาตรฐานด้านความปลอดภัย

ข้อ ๔ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านความปลอดภัย ดังต่อไปนี้

(๑) มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

(๒) มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตราย หรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยอันตราย

(๓) มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังจาก การใช้งาน และให้บริการก่อนมีการนำกลับมาใช้ให้บริการครั้งต่อไป ทั้งนี้ กรณีที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโรค ต้องนำอุปกรณ์และเครื่องมือไปผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ทุกครั้งหลังจาก การใช้งานและให้บริการ

(๔) จัดให้ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการในกรณีที่มีการให้บริการที่ใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

(๕) มีระบบการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากมูลฝอยที่เหมาะสม ถูกสุขลักษณะและมีวิธีการควบคุมการติดเชื้อหรือการแพร่กระจายของเชื้อโรค

(๖) มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นชัดเจนอย่างน้อยหนึ่งเครื่อง ณ บริเวณทางเข้าออกหลักของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๕ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีการให้บริการเกี่ยวกับการอบไอน้ำ การอบซาวน่า หรือมีการใช้อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดที่มีการใช้ความร้อนหรือความเย็น แล้วแต่กรณี อันอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการ ต้องจัดให้มีบุคลากรและอุปกรณ์ที่จำเป็น ดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้ให้บริการหรือพนักงานที่มีความรู้ ความเข้าใจ และความชำนาญในการให้บริการและการใช้อุปกรณ์นั้นเป็นอย่างดี เป็นผู้รับผิดชอบและมีหน้าที่คอยตรวจตราดูแลการให้บริการและการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทั้งในขณะที่ใช้งานและหลังจากการใช้งาน

(๒) มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจนจากบริเวณที่ผู้รับบริการกำลังใช้บริการอยู่

(๓) มีระบบฉุกเฉินซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ต่างๆ ได้โดยอัตโนมัติในทันที ที่เกิดภาวะซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้รับบริการ และการเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นต้องสามารถกระทำได้ง่ายและสะดวกในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน

(๔) มีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติหรือเครื่องตั้งเวลา แล้วแต่กรณี เพื่อให้พนักงานผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการได้ตลอดเวลา

ข้อ ๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการในบางกรณี โดยห้ามสตรีมีครรภ์ ผู้ใช้ยาบางประเภทที่อาจเกิดปัญหาได้เมื่อเข้าไปใช้อุปกรณ์บางชนิด ผู้ซึ่งดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์มาก่อนเข้าใช้บริการ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวานหรือผู้ป่วยโรคหัวใจ ใช้อุปกรณ์หรือบริการที่เสี่ยงต่อภาวะนั้น

(๒) ต้องดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับการให้บริการให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่มีความปลอดภัย และไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรค

ข้อ ๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือกิจการนวดเพื่อเสริมความงามต้องระมัดระวังมิให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุหรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการ อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

หมวด ๓

มาตรฐานด้านการให้บริการ

ข้อ ๘ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยสถานบริการหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(๒) ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่ายหรือสามารถตรวจสอบได้ ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๓) ต้องไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๔) ต้องกำหนดให้มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการ โดยเป็นเครื่องแบบที่รัดกุม สุภาพ สะอาด เรียบร้อยและสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่บริเวณหน้าอก

(๕) มีการกำหนดเวลาเปิดและปิดของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ชัดเจนและ แน่นนอน โดยสามารถกำหนดเวลาเริ่มให้บริการได้ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา และให้บริการได้ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา

ข้อ ๙ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาต้องมีการจัดทำทะเบียนประวัติ ผู้รับบริการไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

นายปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ข) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ค) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(ง) สาธารณสุขนิเทศก์

(๒) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ข) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ค) ผู้อำนวยการสำนักบริหาร ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาล

และการประกอบโรคศิลปะ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และผู้อำนวยการกองสุขศึกษา

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

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้ เฉพาะในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน

(๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

(ข) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ เกษัชกรเชี่ยวชาญ และนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

(ง) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเภสัชกร แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุขและนิติกร ที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกหรือกลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

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

(๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

(ก) สาธารณสุขอำเภอ

(ข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือผู้อำนวยการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ และแพทย์แผนไทย ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(๓) สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

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

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค นายช่างโยธา และนายช่างไฟฟ้าที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ ปิยะสกล สกลสัตยาทร

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเกิดประสิทธิภาพ สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ และมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของ ๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ ในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑) การประกอบกิจการสปา เว้นแต่เป็นการให้บริการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของ ๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ ในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๓) การประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ เว้นแต่เป็นการให้บริการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความใน (๔) ของ ๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ ในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๔) การประกอบกิจการสถานที่อาบน้ำ อบไอน้ำ อบสมุนไพร เว้นแต่เป็นการให้บริการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความใน (๑๑) ของ ๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ ในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑๑) การประกอบกิจการเสริมสวย หรือแต่งผม เว้นแต่กิจการที่อยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่งแห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ข) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ค) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(ง) สาธารณสุขนิเทศก์

(๒) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ข) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ค) ผู้อำนวยการสำนักบริหาร ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาล และการประกอบ

โรคศิลปะ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ ผู้อำนวยการกองแบบแผน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และผู้อำนวยการกองสุขศึกษา

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

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการพลเรือนและเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทั้งนี้ เฉพาะในเขตท้องที่ที่มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน

(๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ก) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

(ข) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ เกษัชกรเชี่ยวชาญ และนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

(ง) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเภสัชกร แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุขและนิติกร ที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกหรือกลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ที่ปฏิบัติงาน ในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

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

(๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

(ก) สาธารณสุขอำเภอ

(ข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือผู้อำนวยการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ และแพทย์แผนไทย ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(จ) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

(๓) สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

(ก) ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

(ข) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ข้าราชการ

พลเรือนสามัญระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักจัดการ งานทั่วไป นักวิเคราะห์นโยบายและแผน และวิศวกร ที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุน บริการสุขภาพเขต

(ค) ข้าราชการพลเรือนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ข้าราชการพลเรือนสามัญระดับชำนาญงานหรือเทียบเท่า ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค นายช่างโยธา และ นายช่างไฟฟ้าที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ ปิยะสกล สกลสัตยาทร

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ
พ.ศ. ๒๕๕๙

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

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“ผู้สมัครสอบ” หมายความว่า ผู้สมัครทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ข้อ ๕ ผู้สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) คุณสมบัติ

(ก) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(ข) เป็นผู้ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ

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

(๒) ลักษณะต้องห้าม

(ก) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ข) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(ค) เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) โรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๒) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

หมวด ๒

การสมัครสอบ

ข้อ ๖ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการจัดสอบและประเมินความรู้ความสามารถอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ให้ผู้สมัครสอบ ยื่นคำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ ของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

หมวด ๓

การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๘ การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ลักษณะข้อสอบเป็นแบบปรนัย

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์การออกข้อสอบ เนื้อหาของข้อสอบและการดำเนินการออกข้อสอบเพื่อใช้ทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๔
ผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๑๐ ผู้สมัครสอบต้องได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนสอบทั้งหมด จึงจะเป็นผู้ผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถเป็นผู้ดำเนินการ

ข้อ ๑๑ หากภายหลังตรวจพบว่าผู้สอบผ่านรายใดขาดคุณสมบัติหรือแสดงเอกสารหลักฐานการสมัครอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าผู้สอบผ่านรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่สามารถขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้

ข้อ ๑๒ เมื่อผู้สมัครสอบมีผลการสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการดำเนินการประกาศผลสอบ โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการ แจ้งผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ เฉพาะผู้ที่ได้รับการประกาศว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้

กรณีผู้สมัครสอบไม่เห็นด้วยกับผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการให้เป็นที่สุด

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๓ บุคคลที่ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนดและให้การรับรองก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการตามประกาศนี้ และให้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร
ที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กร ต่างๆ ไว้ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“องค์กร” หมายความว่า องค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร

ข้อ ๕ ในการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับ จากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ให้พิจารณาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้ และจะต้องได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๖ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองหลักสูตรแล้ว และมีได้ถูกเพิกถอนการรับรอง ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรอง

หมวด ๒

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ

ข้อ ๗ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องมีความพร้อมในการจัดการศึกษาและมีทรัพยากรด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

- (๑) จำนวนอาจารย์ วิทยากรตามหลักเกณฑ์
- (๒) คุณวุฒิของอาจารย์ วิทยากรในหลักสูตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
- (๓) ความพร้อมของอาคารสถานที่สำหรับจัดการเรียนการสอน
- (๔) ความพร้อมของครุภัณฑ์และอุปกรณ์
- (๕) การเตรียมความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติงาน
- (๖) อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๘ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องมีความพร้อมด้านบุคลากรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่มีความรู้ความสามารถและคุณสมบัติสอดคล้องกับความต้องการและระบบสุขภาพของประเทศ มีระบบบริหารที่ชัดเจน เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการศึกษาให้บรรลุเป้าหมาย

ข้อ ๙ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ประสงค์จะจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ จะต้องจัดให้มีวิทยากรประจำหลักสูตรต่อผู้เรียน ดังต่อไปนี้

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

หมวด ๓

หลักสูตร

ข้อ ๑๐ หลักสูตรต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ชัดเจน สอดคล้องกับพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ และมาตรฐานทางวิชาการ

ข้อ ๑๑ หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ประกอบด้วยหลักสูตรดังต่อไปนี้

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

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

ทั้งนี้ รายละเอียดจำนวนชั่วโมงในการอบรมแต่ละหมวดวิชาในแต่ละหลักสูตรให้เป็นไปตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด

สำหรับหลักสูตรที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐาน สถานประกอบการกลางและไม่เป็นไปตามประกาศนี้ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ประสงค์ขอรับรองหลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาหลักสูตร ให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่งและวรรคสอง

หมวด ๔

การรับรองหลักสูตร

ข้อ ๑๒ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ประสงค์ขอรับรองหลักสูตร จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะต้องยื่นคำขอรับรองหลักสูตร พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับรองที่กำหนดท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ การขอรับรองหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรภาครัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้ยื่นคำขอรับรองหลักสูตร โดยให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนด

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

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอสามารถยื่นแบบคำขอรับรองหลักสูตรทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ เมื่ออธิบดีได้รับคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานแล้ว ให้ตรวจสอบความถูกต้องให้ครบถ้วน หากปรากฏว่าคำขอ เอกสารหรือหลักฐานไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้แจ้งผลการตรวจสอบ

ให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสิบห้าวันทำการนับแต่วันที่ยื่นคำขอ พร้อมทั้งกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไข หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอทิ้งคำขอ และให้อธิบดีจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ และแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

กรณีที่เอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้อธิบดีส่งคำขอให้คณะกรรมการเพื่อดำเนินการพิจารณาให้เสร็จสิ้นภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่รับคำขอ กรณีมีเหตุจำเป็นไม่อาจพิจารณาให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว คณะอนุกรรมการโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการอาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้ไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันครบกำหนด แต่ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว แล้วจึงเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นต่อไป

ข้อ ๑๕ ในกระบวนการรับรองหลักสูตร ให้พิจารณาการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร โดยพิจารณารายละเอียดในองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้

(๑) เป็นหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ของหลักสูตร เป็นผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีรายละเอียดโครงสร้างหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้

(๒) สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ต้องจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้

ข้อ ๑๖ เมื่อคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นแล้ว ให้อธิบดีพิจารณารับรองหรือไม่รับรองหลักสูตรและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสามสิบวันทำการ

กรณีที่อธิบดีได้พิจารณาให้การรับรองหลักสูตรแล้ว หากพบว่ามีเหตุอันควรเชื่อว่าอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพและมาตรฐานของการรับรองหลักสูตร ให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาตรวจสอบใหม่ คณะอนุกรรมการเสนอผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็น และอธิบดีอาจมีคำสั่งให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องได้

หมวด ๕

การเพิกถอน

ข้อ ๑๗ สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ขาดคุณสมบัติ ไม่ปฏิบัติหรือ ผ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่คณะกรรมการได้กำหนดในการให้การรับรองหลักสูตร ไม่สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้คณะกรรมการมีอำนาจสั่งให้สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง หากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด คณะอนุกรรมการอาจเสนอต่อคณะกรรมการให้ความเห็นและอธิบดีอาจมีคำสั่งเพิกถอนการรับรองนั้น

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ถูกเพิกถอนการรับรองตามวรรคหนึ่ง มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับแจ้งคำสั่งเพิกถอน คำวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

หมวด ๖ บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๘ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้

ข้อ ๑๙ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ของภาครัฐ (หลักสูตร ๖๐ ชั่วโมงขึ้นไป) แต่ยังไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้ แต่ทั้งนี้ให้บุคคลที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรดังกล่าวยื่นคำขอขึ้นทะเบียน เป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ ๒๐ วุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ให้บริการเป็นบุคคลผู้พิการทางสายตา ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ทั้งของภาครัฐหรือภาคเอกชน แต่ยังไม่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้การรับรองตามประกาศนี้ แต่ทั้งนี้ให้บุคคลที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรดังกล่าวยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ
พ.ศ. ๒๕๕๙

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

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“ผู้สมัครสอบ” หมายความว่า ผู้สมัครทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ข้อ ๕ ผู้สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) คุณสมบัติ

(ก) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(ข) เป็นผู้ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ

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

(๒) ลักษณะต้องห้าม

(ก) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ข) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

(ค) เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) โรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๒) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

หมวด ๒

การสมัครสอบ

ข้อ ๖ ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการจัดสอบและประเมินความรู้ความสามารถอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง กำหนดการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ ให้ผู้สมัครสอบ ยื่นคำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ ของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมด้วยเอกสาร หลักฐานต่างๆตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

หมวด ๓

การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๘ การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ลักษณะข้อสอบเป็นแบบปรนัย

ข้อ ๙ หลักเกณฑ์การออกข้อสอบ เนื้อหาของข้อสอบและการดำเนินการออกข้อสอบเพื่อใช้ทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้สมัครสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๔

ผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ

ข้อ ๑๐ ผู้สมัครสอบต้องได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนสอบทั้งหมด จึงจะเป็นผู้ผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถเป็นผู้ดำเนินการ

ข้อ ๑๑ หากภายหลังตรวจพบว่าผู้สอบผ่านรายใดขาดคุณสมบัติหรือแสดงเอกสารหลักฐานการสมัครอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าผู้สอบผ่านรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่สามารถขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้

ข้อ ๑๒ เมื่อผู้สมัครสอบมีผลการสอบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการดำเนินการประกาศผลสอบ โดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการ แจ้งผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ เฉพาะผู้ที่ได้รับการประกาศว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้

กรณีผู้สมัครสอบไม่เห็นด้วยกับผลการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถ มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ประกาศผลสอบ

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการให้เป็นที่สุด

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๓ บุคคลที่ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนดและให้การรับรองก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการตามประกาศนี้ และให้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ เกียรติภูมิ วงศ์รจิต

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร
ที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กร ต่างๆ ไว้ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“องค์กร” หมายความว่า องค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามประกาศนี้

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร

ข้อ ๕ ในการรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับ จากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ให้พิจารณาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศนี้ และจะต้องได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตร
ที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามในมาตรา ๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์
การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา
หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความตาม (๖) ในข้อ ๑๑ แห่งประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับ
จากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๖) หลักสูตรนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น ๒๕๕ ชั่วโมง”

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เรื่อง หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ อื่นๆ เพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ (๑๒) แห่งประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ พ.ศ.๒๕๕๙ คณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ อื่นๆ เพิ่มเติม”
- ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป
- ข้อ ๓ ให้หลักสูตรหมวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางการเห็น ๘๐ ชั่วโมง เป็นหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพ

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ประธานกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๘๔๐/๒๕๖๐

เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามที่บทนิยาม “ผู้อนุญาต” ในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ หมายความว่า อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายนั้นอาจอำนาจตามความในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงออกคำสั่งไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบหมายให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบงานด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในเรื่องดังต่อไปนี้

๑.๑ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐ เฉพาะใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในเขตกรุงเทพมหานคร

๑.๒ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑ เฉพาะใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในเขตกรุงเทพมหานคร

ข้อ ๒ มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ในเขตกรุงเทพมหานคร ในเรื่องดังต่อไปนี้

๒.๑ การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมาตรา ๑๒ การให้ต่ออายุใบอนุญาตตามมาตรา ๑๔ การอนุญาตให้โอนใบอนุญาตมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘

๒.๒ การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๐

๒.๓ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมาตรา ๒๒

๒.๔ การรับชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๒.๕ รับแจ้งการเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมาตรา ๑๙

๒.๖ การแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนผู้มีอำนาจจัดการแทนนิติบุคคลตามมาตรา ๓๒ วรรคสาม

๒.๗ การลบชื่อผู้ให้บริการออกจากทะเบียนตามมาตรา ๓๓

ทั้งนี้ ในกรณีตาม ๒.๑ -๒.๗ ให้ผู้อนุญาตแทนดำเนินการตามกฎหมาย กฎกระทรวง และประกาศ ที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ ในกรณีผู้อำนวยการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เห็นสมควรให้ข้าราชการ ผู้ใด เป็นผู้อนุญาตแทน ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ เฉพาะเรื่อง ดังต่อไปนี้

๓.๑ การออกไปรับคำขอแก่ผู้ยื่นคำขอทุกประเภทตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบ กิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐

๓.๒ การแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ การแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบตามกฎหมาย กระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาต เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐

๓.๓ การจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ ตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบ การเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๔ การออกไปแทนใบอนุญาตหรือใบรับรอง การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต หรือใบรับรองตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวง การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๕ การรับชำระค่าธรรมเนียมและออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๔ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการ สุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ในเขตจังหวัดที่มีอำนาจหน้าที่ กำกับดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ ในเรื่องดังต่อไปนี้

๔.๑ การอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๒ การให้ ต่ออายุใบอนุญาตตามมาตรา ๑๔ การอนุญาตให้โอนใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗ และมาตรา ๑๘

๔.๒ การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๐

๔.๓ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๒๒

๔.๔ การรับชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพและการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- ๔.๕ รับแจ้งการเลิกประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามมาตรา ๑๙
- ๔.๖ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๐
- ๔.๗ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการสั่งเพิกถอนคำสั่งพักใช้ใบอนุญาตตามมาตรา ๓๑
- ๔.๘ การแจ้งให้ผู้รับอนุญาตแต่งตั้งบุคคลอื่นเข้าดำรงตำแหน่งแทนผู้มีอำนาจจัดการแทน

นิติบุคคลตามมาตรา ๓๒ วรรคสาม

- ๔.๙ การลบชื่อผู้ให้บริการออกจากทะเบียนมาตรา ๓๓

๔.๑๐ การออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแบบที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนดตามมาตรา ๓๖

๔.๑๑ มีอำนาจเปรียบเทียบตามหลักเกณฑ์ที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกาศกำหนดตามมาตรา ๔๘

ทั้งนี้ ในกรณีตาม ๔.๑-๔.๑๑ ให้ผู้อนุญาตแทนดำเนินการตามกฎหมาย กฎกระทรวงและประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ข้อ ๕ ในกรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาตแทนก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ เฉพาะเรื่องดังต่อไปนี้

๕.๑ การออกไปรับคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอทุกประเภทตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๒ การแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ การแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐

๕.๓ การจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ ตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕.๔ การออกไปแทนใบอนุญาตหรือใบรับรอง การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตหรือใบรับรองตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐

๕.๕ การรับชำระค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อ ๖ การมอบอำนาจดังกล่าวนี้ ไม่ตัดอำนาจอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในฐานะผู้อนุญาต ในการดำเนินการเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามคำสั่งฉบับนี้
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
(ลงชื่อ) วิศิษฐ์ ตั้งนภากร
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๒๑๒๖/๒๕๖๑

เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙
(ฉบับที่ ๒)

อนุสนธิคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างต่อเนื่อง คล่องตัว มีประสิทธิภาพในเชิงภารกิจของรัฐ โดยมุ่งเน้นให้มีการกระจายอำนาจในการปฏิบัติราชการตามความเหมาะสม จึงเห็นควรปรับปรุงแก้ไขคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงมีคำสั่งมอบหมายต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้เพิ่มข้อความต่อไปนี้เป็น ๒.๘ ของข้อ ๒ แห่งคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๒.๘ การรับชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี ตามมาตรา ๑๕

ทั้งนี้กรณีตามมาตรา ๒.๑ - ๒.๘ ให้ผู้อนุญาตแทนดำเนินการตามกฎหมาย กฎกระทรวง และประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด”

ข้อ ๒ ให้เพิ่มข้อความต่อไปนี้เป็น ๔.๑๒ ของข้อ ๔ แห่งคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๔.๑๒ การรับชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี ตามมาตรา ๑๕

ทั้งนี้...

ทั้งนี้กรณีตามมาตรา ๔.๑ - ๔.๑๒ ให้ผู้อนุญาตแทนดำเนินการตามกฎหมาย กฎกระทรวง และประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ นอกจากที่แก้ไขตามข้อ ๑ ถึงข้อ ๒ นี้ ให้เป็นไปตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘๔๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทุกประการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงษ์

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงษ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ที่ ๑๗๓/๒๕๖๐
เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทน

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

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

ข้อ ๑ ในราชการบริหารส่วนกลาง

๑.๑ มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นผู้อนุญาตเพื่อดำเนินการรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามแบบคำขอแนบท้ายคำสั่งนี้จากผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการหลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ศ. ๒๕๒๑

๑.๒ มอบหมายให้ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการออกหลักฐานการรับคำขอ ตามแบบแนบท้ายคำสั่งนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

๑.๓ ในกรณีผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาตแทนตาม ๑.๑ หรือ ๑.๒ ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ

๑.๔ การมอบหมายตาม ๑.๑-๑.๓ ดังกล่าวข้างต้นให้เป็นผู้อนุญาตแทนเฉพาะในเขต กรุงเทพมหานครเท่านั้น

ข้อ ๒ ในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

๒.๑ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้อนุญาตเพื่อดำเนินการรับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตามแบบคำขอแนบท้ายคำสั่งจากผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการในสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยที่ได้รับการรับรองตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริหาร ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.๒๕๐๙ พ.ศ.๒๕๕๑

๒.๒ มอบหมายให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการออกหลักฐานการรับคำขอ ตามแบบแนบท้ายคำสั่งนี้ให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ และคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

๒.๓ ในกรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเห็นสมควรให้ข้าราชการผู้ใดเป็นผู้อนุญาตแทนตาม ๒.๑ หรือ ๒.๒ ก็ให้สามารถทำได้โดยถือว่าอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ

๒.๔ การมอบหมายตาม ๒.๑-๒.๓ ดังกล่าวข้างต้นให้เป็นผู้อนุญาตแทนเฉพาะในเขตจังหวัดที่รับผิดชอบเท่านั้น

ข้อ ๓ การมอบอำนาจดังกล่าวนี้ไม่ตัดอำนาจอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในฐานะผู้อนุญาตในการดำเนินการเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามคำสั่งฉบับนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงซึ่งออกตาม
พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓ วรรคสอง ข้อ ๕ วรรคสาม แห่งกฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และข้อ ๙ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาและกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ แบบคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ แบบใบรับคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ แบบคำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ แบบคำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๖ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๗ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๐ แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๘ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ แบบใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๙ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๒ แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๐ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๔ แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๒ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๕ แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๖ แบบใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๗ แบบคำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๕ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๘ แบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๖ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๙ แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๗ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒๐ แบบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๘ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒๑ แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภท กิจการสปา) ให้เป็นไปตามแบบ สพส. ๑๙ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องจัดให้มีชื่อตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องเป็นอักษรภาษาไทย แต่จะมีอักษรต่างประเทศกำกับไว้ท้ายชื่ออักษรภาษาไทยด้วยก็ได้

(๒) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการบำบัดรักษาโรค

(๓) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม

(๔) ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ จะกระทำมิได้ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต

ข้อ ๔ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกันจะต้องมีชื่อที่ไม่ซ้ำกัน เว้นแต่กรณี que ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพใหม่ และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอม จากผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิมให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อ

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นอย่างน้อยหนึ่งป้าย ดังต่อไปนี้

(๑) ให้จัดทำเป็นแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นตัวอักษรไทย กรณีใช้ภาษาต่างประเทศด้วยขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย โดยระบุประเภทกิจการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในแผ่นป้ายชื่อดังกล่าวด้วย

(๒) ป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องตรงตามประเภทของกิจการ และตรงกับชื่อตามใบอนุญาต

(๓) ให้แสดงแผ่นป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้บริเวณด้านหน้า หรือตัวอาคารสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยสามารถมองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ กำหนดให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ รูปถ่ายที่ติดบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้ใช้รูปถ่ายที่ถ่ายไม่เกินหกเดือน ก่อนวันยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ เป็นรูปถ่ายครึ่งตัว ขนาด ๒.๕ x ๓ เซนติเมตร หน้าที่ตรงแต่งเครื่องแบบปกติหรือเครื่องแบบที่ทนสักรัด ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา

ข้อ ๕ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมายเป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๖ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในบัตร แต่ต้องไม่เกินห้าปีนับแต่วันออกบัตรหรือเมื่อพ้นตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ วิศิษฐ์ ตั้งนภากร

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

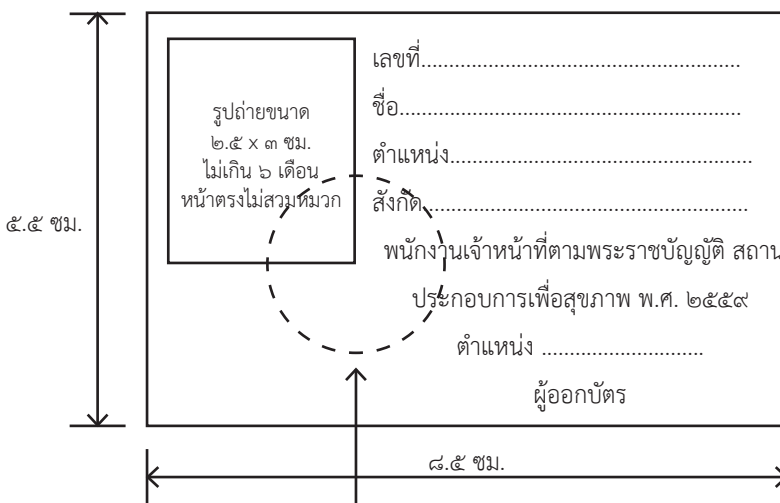
ท้ายประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(ด้านหน้า)



(ด้านหลัง)



ตราครุฑหรือตรากระทรวงสาธารณสุขแล้วแต่กรณี



ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการในการเปรียบเทียบ
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

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

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องหลักเกณฑ์ และวิธีการ ในการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ความผิด” หมายความว่า บรรดาความผิดที่มีโทษตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า บุคคลผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่ยังมีได้ถูกฟ้องต่อศาล

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการ สุขภาพมอบหมาย

“คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ” หมายความว่า คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองกฎหมายเป็น กรรมการและเลขานุการ และให้ผู้อำนวยการกองกฎหมายแต่งตั้งข้าราชการของกองกฎหมาย ไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบในเขตจังหวัด ประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการเป็นกรรมการ และหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และ เภสัชสาธารณสุขหรือหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามที่ นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดมอบหมายเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้ง ข้าราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่เกินสองคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๕ คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ให้มีอำนาจดังนี้

(๑) คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตกรุงเทพมหานครมีอำนาจพิจารณาเสนอเปรียบเทียบความผิดซึ่งได้เกิด อ้างหรือเชื่อว่าได้เกิดในเขตกรุงเทพมหานคร

(๒) คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ในเขตจังหวัดมีอำนาจพิจารณาเสนอเปรียบเทียบความผิดซึ่งได้เกิด อ้างหรือเชื่อว่าได้เกิดในเขตท้องที่จังหวัดที่รับผิดชอบ

ข้อ ๖ เมื่อปรากฏหลักฐานจากพนักงานเจ้าหน้าที่ว่ามีการกระทำความผิดเกิดขึ้น และผู้อนุญาตเห็นว่าผู้ต้องหาไม่ควรถูกฟ้องดำเนินคดีหรือได้รับโทษถึงจำคุก หรือในกรณีที่พนักงานสอบสวนส่งเรื่องให้ผู้อนุญาตทำการเปรียบเทียบ ให้ผู้อนุญาตส่งเรื่องให้คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบพิจารณาให้ความเห็น โดยทำหนังสือแจ้งผู้ต้องหามาทำการเปรียบเทียบปรับ ตามแบบ สป. ๑ ท้ายประกาศนี้ เมื่อผู้ต้องหามาแสดงตัวต่อคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ก่อนถามคำให้การให้คณะกรรมการกลั่นกรอง เปรียบเทียบแจ้งให้ทราบถึงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำที่กล่าวหาว่าผู้ต้องหาได้กระทำความผิดแล้วจึงแจ้ง ข้อกล่าวหาและแจ้งให้ทราบว่าความผิดที่เกิดขึ้นเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้ ถ้าผู้ต้องหาให้การ รับสารภาพและยินยอมให้เปรียบเทียบให้บันทึกคำให้การของผู้ต้องหาและบันทึกการเปรียบเทียบไว้ตามแบบ สป. ๒ และ สป. ๔ ท้ายประกาศนี้

เมื่อคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบพิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณา เปรียบเทียบ โดยไม่ชักช้า

ถ้าผู้ต้องหาให้การปฏิเสธหรือไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกคำให้การไว้ตามแบบ สป. ๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ในการเปรียบเทียบปรับให้ผู้อนุญาตทำการเปรียบเทียบปรับผู้กระทำความผิด ตามอัตราในบัญชีท้ายประกาศนี้หรือในอัตราตามที่เห็นสมควรตามที่กฎหมายกำหนด โดยให้คำนึงถึง จำนวนครั้งของการกระทำความผิดความหนักเบาแห่งข้อหาและพฤติการณ์แห่งการกระทำความผิด ทั้งนี้ อาจไม่เป็นไปตามอัตราในบัญชีท้ายประกาศนี้ก็ได้

ข้อ ๘ ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นว่าควรดำเนินคดีกับผู้ต้องหา หรือผู้ต้องหาให้การปฏิเสธ หรือไม่ให้ความยินยอมให้เปรียบเทียบ หรือไม่ชำระค่าปรับภายในเวลาที่กำหนด หรือผู้ต้องหากระทำความผิดเดิมซ้ำสำหรับความผิดที่มีโทษจำคุก ให้ผู้อนุญาตส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินค่าปรับที่ทำการเปรียบเทียบปรับส่งคลัง

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกใบนำส่งชำระเงินให้ผู้ต้องหาไปชำระเงินค่าปรับที่กลุ่มคลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และให้เจ้าหน้าที่กลุ่มคลังออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา โดยระบุรายละเอียดในใบเสร็จให้มีความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ในเขตจังหวัด ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกใบนำส่งชำระเงินให้ผู้ต้องหาไปชำระเงินค่าปรับ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ และให้ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา โดยระบุรายละเอียดในใบเสร็จให้มีความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกรายละเอียดการชำระเงินในบันทึกการชำระเงินท้ายบันทึกการเปรียบเทียบตามแบบ สป. ๔ ท้ายประกาศนี้

เงินค่าปรับที่ได้รับตามวรรคหนึ่งให้นำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน

ข้อ ๑๐ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่บันทึกประวัติผู้ต้องหาตามแบบ สป. ๕ ท้ายประกาศนี้ปะหน้าสำนวนคดี และให้เก็บสำนวนคดีที่ได้ทำการเปรียบเทียบแล้วไว้เป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบ เมื่อครบกำหนดให้ดำเนินการทำลายตามระเบียบว่าด้วยงานสารบรรณ

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศนี้ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

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

ลำดับที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)			
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ (อัตราสูงสุด ที่กฎหมาย กำหนดไว้)	ครั้งที่ ๔ และครั้งต่อ ไป
๑.	๑.๒	ประกอบกิจการสถานประกอบ กิจการสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบ การเพื่อสุขภาพจากผู้อนุญาต	๔๒	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่ เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	๕๐,๐๐๐	ส่งพนักงาน สอบสวน ดำเนินคดี

บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
กรณีที่มีโทษปรับสถานเดียว

ลำดับ ที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กฎหมายกำหนดไว้)
๑.	๓	ใช้ชื่อหรือคำแสดงชื่อในธุรกิจว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” “กิจการสปา” “นวดเพื่อสุขภาพ” หรือเพื่อเสริมความงาม” หรือกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามความใน (๓) ของบทนิยามคำว่า “สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ” ในมาตรา ๓ หรือ คำอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกันในประการ ที่อาจทำให้ประชาชนเข้าใจว่าเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมิได้เป็นผู้รับอนุญาต	๔๑	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๒.	๒๐	ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต	๔๓	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๓.	๒๔	ประกอบกิจการไม่ตรงตามประเภทของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๔	ปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐
๔.	๒๘ (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) หรือ (๑๓)	กรณีผู้รับอนุญาตไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณีหรือมีการกระทำความผิดที่ขัดต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสพเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐

บัญชีอัตราค่าปรับตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
กรณีที่มีโทษปรับสถานเดียว

ลำดับ ที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ		อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)		
	มาตรา	ฐานความผิด	มาตรา	อัตราโทษ	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓ และครั้งต่อไป (อัตราสูงสุดที่กฎหมายกำหนดไว้)
		<ul style="list-style-type: none"> - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีเมากจนประพฤตินุนวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 					
๕.	๒๙ วรรคสอง	<p>กรณีผู้ดำเนินการไม่ปฏิบัติตามหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่ควบคุมดูแลมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าประเวณีหรือมีการกระทำบริการที่ขัดต่อกฎหมาย ความสงบเรียบร้อย และศีลธรรมอันดีในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการจำหน่ายหรือเสฟเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีเมากจนประพฤตินุนวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระหว่างเวลาทำการ - ไม่ควบคุมดูแลมิให้หรือยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 	๔๕	ปรับไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐
๖.	๓๕ วรรคสอง	ไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙	๔๖	ปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	๑๐,๐๐๐

ภาคผนวก
แบบฟอร์มการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ



กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

.....

ใบอนุญาตเลขที่ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า

.....

ชื่อภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

กิจการประเภท

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

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

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะ
สถานที่ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ พ.ศ.....

(.....)

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ



กระทรวงสาธารณสุข
ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ประเภท.....

ใบอนุญาตเลขที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....
.....

ได้รับอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ออกให้ ณ วันที่ พ.ศ.....

(.....)

ผู้อนุญาต

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๕ x ๖
เซนติเมตร

ตัวอย่าง การออกใบแทนใบอนุญาตกรณีสูญหาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ/
ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ใบแทน	ขนาดตัวอักษร 29 pt.	
กระทรวงสาธารณสุข ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		
.....		
ใบอนุญาตเลขที่ สส1002XXXX-61	เลขที่ใบอนุญาตเดิม	
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า		
นางสาวมือทอง นวดดี		
ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ		
เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า สแนสุขใจ นวดเพื่อสุขภาพ		
ชื่อต่างประเทศ (ถ้ามี)	SANSUKJAI MASSAGE	
กิจการประเภท	นวดเพื่อสุขภาพ	
ตั้งอยู่เลขที่ 5 หมู่ที่ -	ซอย/ตรอก -	ถนน บางนา-ตราด
ตำบล/แขวง	บางนา	อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 และให้ใช้ได้		ระบุ
เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น		วัน เดือน ปี
ให้ไว้ ณ วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561		ตามใบอนุญาตเดิม
ใบแทนใบอนุญาต ให้ไว้ ณ วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561		
	ระบุ วัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาต	
หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ		

ตัวอย่าง ใบอนุญาตกรณีการขอโอน/รับโอนกิจการ


 กระทรวงสาธารณสุข
 ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

.....

ใบอนุญาตเลขที่ สส1002XXXX-61 → เลขที่ใบอนุญาตเดิม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสมชาย ใจดี → ชื่อผู้รับโอน

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า **แสนสุขใจ นวดเพื่อสุขภาพ**

ชื่อต่างประเทศ (ถ้ามี) SANSUKJAI MASSAGE

กิจการประเภท นวดเพื่อสุขภาพ

ตั้งอยู่เลขที่ 5 หมู่ที่ - ซอย/ตรอก - ถนน บางนา-ตราด

ตำบล/แขวง บางนา อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร → ระบุ วัน เดือน ปี ตามใบอนุญาตเดิม

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ 11 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

ใบอนุญาตให้ไว้ ณ วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ระบุ วัน เดือน ปี ที่ออกใบอนุญาต


 ระบุ วัน เดือน ปี ที่ออกใบอนุญาต


 (นายแพทย์พล จิตระเจตไพศาล)
 ผู้อำนวยการกองการแพทย์
 กระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ตัวอย่าง การออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการรายปี

เลขที่รับคำขอ	XXX		ออกให้ ณ ที่	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
			วันที่	12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561
				
			<div style="background-color: yellow; padding: 5px;">วัน เดือน ปี ที่ออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมรายปี</div>	
หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี				
ออกให้แก่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชื่อ			แสนสุขใจ นวดเพื่อสุขภาพ	
ประเภทกิจการ	นวดเพื่อสุขภาพ	ตามใบอนุญาตประกอบกิจการที่	1002XXXX-61	
เป็นจำนวนเงิน	500	บาท	(ห้าร้อยบาทถ้วน)	
วันที่ชำระเงิน	9 มิถุนายน 2561	วันที่	11 มิถุนายน 2562	ถือเป็นวันครบกำหนดชำระในปีถัดไป
				
	<div style="background-color: yellow; padding: 5px;">วัน เดือน ปี ที่ชำระค่าธรรมเนียมรายปี</div>			
			<div style="background-color: yellow; padding: 5px;">ระบุ วัน เดือน ที่ครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียมรายปีตามใบอนุญาตระบุ ปี เป็น พ.ศ. ในปีถัดไป</div>	
			ลงชื่อ (นายภัทรพล จังสมเจตไพศาล) ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตำแหน่ง ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ	
<div style="background-color: yellow; padding: 5px;">* สำหรับใช้เป็นหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (รายปี) ที่ต้องแสดงไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการ</div>				
<div style="background-color: yellow; padding: 5px;">หมายเหตุ ชำระค่าธรรมเนียมรายปีล่วงหน้าได้ 60 วัน ก่อนครบกำหนด</div>				

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตិบุคคล

โดย (๑).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๒).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อผู้อนุญาตตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังนี้

กิจการสปา การบริการโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก และประกอบด้วยบริการอื่นอีกอย่างน้อยสามอย่าง คือ ๑.

๒. ๓.

๔. ๕.

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ โดยมีการให้บริการ คือ.....

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม โดยมีการให้บริการ คือ.....

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง คือ.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

๓. ที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ลักษณะสถานที่ที่ใช้เป็นที่ตั้ง บ้าน อาคาร ศูนย์การค้า อื่นๆ.....ตั้งอยู่

เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ).....

๔. กรณียื่นขอรับใบอนุญาตเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทที่มีผู้ดำเนินการ

 กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

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

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

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

ใบอนุญาตให้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

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

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

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

ใบอนุญาตให้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

๖. ข้าพเจ้าได้ดำเนินการให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามมาตรา ๒๖ ครบถ้วนทุกประการแล้ว

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

๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ฉบับ ดังนี้

(๑) แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พร้อมบรรยายสถานที่ตั้งโดยสังเขป จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) แบบแปลน หรือแผนผังการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

(๓) กรณียื่นคำขอในนามนิติบุคคลให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทสนธิ พร้อมบัญชีผู้ถือหุ้นวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง) จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง) จำนวน ๑ ชุด

(๕) บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบอนุญาตของผู้ดำเนินการและใบรับรองของผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ

(๘) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ

(๙) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

(๑๐) แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้นจำนวน ๑ ฉบับ (กรณีขอใบอนุญาตกิจการสปา)

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

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



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบใบรับคำขออนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต

สถานที่ชื่อ

ประเภทกิจการที่ยื่นคำขอ กิจการสปา กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย
 คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการ
 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ วันที่รับเรื่อง

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
 เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอต่อยุ่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่
 สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินบุคคล

โดย (๑).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ(๒).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่..... ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ).....

.....

๓. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ ตามข้อ ๒

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน ฉบับ ดังนี้

(๑) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (เดิม)

(๒) กรณีที่หลักฐานและเอกสารที่ยื่นไว้ในการขออนุญาตมีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลง ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นหลักฐานและเอกสารที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้วย

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ

(๕) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ๑ ฉบับ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

(๖) แบบแปลนเพิ่มเติม (กรณีมีการปรับ/ลดพื้นที่)

(๗) เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

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

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพดังกล่าวข้างต้น ให้แก่

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินิติบุคคล

โดย (๑).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ(๒).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอน

ใบรับรองแพทย์ของผู้รับโอน (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการโอนกรรมสิทธิ์

สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อวัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน

เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๕. ข้าพเจ้าผู้รับโอนขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์และไม่มีความต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้โอน

(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่
 สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตិบุคคล

โดย (๑).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ(๒).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....
 ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....
 สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ).....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- สำเนาใบมรณะบัตรของผู้รับอนุญาต
- เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาต
- เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นทายาทของผู้รับอนุญาต
- สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับ
ชื่อ วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน
- เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์และไม่มีความต้องห้ามตามมาตรา ๑๓
 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

ลงชื่อ.....ผู้โอน
 (.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่
 สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินบุคคล

โดย (๑).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ(๒).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ).....

.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เนื่องจาก

สูญหาย

ถูกทำลาย

ชำรุดในสาระสำคัญ วันที่

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย
(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)

ใบอนุญาตที่ถูกทำลาย หรือชำรุดบางส่วน (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือชำรุด)
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่
 สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิตินบุคคล

โดย (๑).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ(๒).....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ).....

.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

อื่นๆ.....

.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลงรายการ

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ปี สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย / ตรอก

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....

เป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี

ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๒. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุน
 บริการสุขภาพ

รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ให้เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการ
 เพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ใน
 มาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบใบรับคำขออนุญาต ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต

สถานที่ชื่อ

ประเภทกิจการที่ยื่นคำขอ กิจการสปา
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ
 คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ วันที่รับเรื่อง

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
 เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

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

คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

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

อายุ ปี สัญชาติ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก

สูญหาย

ถูกทำลาย

ชำรุดในสาระสำคัญ..... วันที่

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย

(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีชำรุด)

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต
(.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ปี สัญชาติ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็น

อื่นๆ

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียน เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต

สถานที่ชื่อ

ประเภทกิจการที่ยื่นคำขอ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ
 นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ
 คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ วันที่รับเรื่อง

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
 เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /



ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบอนุญาตเลขที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

.....
.....

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการ หลักสูตร

ออกให้ ณ วันที่ พ.ศ.....

(.....)

ผู้อนุญาต



ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียน
 เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน
 อายุ ปี สัญชาติ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท
 กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ
 นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรอง ดังต่อไปนี้

- การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ให้บริการ เป็น
- อื่นๆ

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ สกุล
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กฎกระทรวง



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

แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียม
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่
 สัญชาติ อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจต้องแนบใบมอบอำนาจด้วย)

๑.๒ นิติบุคคล

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้อมูลใบอนุญาต (แล้วแต่กรณี)

(๑) ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติ
 สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่.....
 ขนาดพื้นที่การให้บริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ.....ตารางเมตร

(๒) ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถาน
 ประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่.....

(๓) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ดังนี้

- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เป็นเงิน.....บาท
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็น
เงิน.....บาท
- ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาตเป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประจำปี.....
เป็นเงิน.....บาท

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

เลขที่รับคำขอ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ออกให้ ณ ที่ กรม/สสจ.
วันที่ เดือน พ.ศ.....

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ออกให้แก่ ชื่อ

ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

๑. ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการสปา สำหรับพื้นที่การให้บริการ
- ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๑,๐๐๐ บ.
 - ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๓,๐๐๐ บ.
 - ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๖,๐๐๐ บ.
 - เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๑๐,๐๐๐ บ.
- ใบอนุญาต/ต่ออายุประกอบกิจการนวด เพื่อเสริมความงามสำหรับพื้นที่การให้บริการ
- ไม่เกิน ๑๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๕๐๐ บ.
 - ไม่เกิน ๒๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๑,๕๐๐ บ.
 - ไม่เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๓,๐๐๐ บ.
 - เกิน ๔๐๐ ตร.ม. ฉบับละ ๕,๐๐๐ บ.

๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ ฉบับละ ๑,๐๐๐ บ.

๓. ใบแทนใบอนุญาต ฉบับละ ๓๐๐ บ.

๔. เปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ ฉบับละ ๓๐๐ บ.
ในใบอนุญาต

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

ลงชื่อ

ประทับตรากรม/สสจ. (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่รับคำขอ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ออกให้ ณ ที่ กรม/สสจ.
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการรายปี

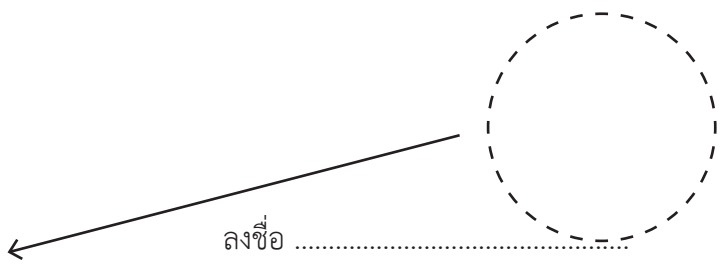
ออกให้แก่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชื่อ

ประเภทกิจการ ตามใบอนุญาตประกอบกิจการที่

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

วันที่ชำระเงิน วันครบกำหนดชำระในปีถัดไป

ประทับตรากรม/สสจ.



ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

คำขอรับการรับรองหลักสูตร

สถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ที่ผลิตผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการ
หลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพในความรับรองของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์ : ให้อยู่แบบแสดงความจำนงครั้งละ ๑ ชุด ชุดละ ๑ หลักสูตร

: ถ้าประสงค์ขอรับการรับรองหลายหลักสูตร ให้แยกขอเป็นรายหลักสูตร

๑. ชื่อ-สกุลผู้ขอ/หรือนิติบุคคล/บุคคลที่ได้รับมอบหมาย.....

๒. ชื่อสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กร

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี).....

๓. สถานที่ตั้ง.....

๔. หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

๕. ประเภทสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ ที่ขอรับรองหลักสูตร

หน่วยงานราชการ ต้นสังกัด.....

สถาบันการศึกษาภาครัฐ

สถาบันการศึกษาภาคเอกชนที่ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ

องค์กรต่างๆ

๖. หลักสูตรที่ประสงค์ขอรับการรับรอง

๖.๑ หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง

๖.๒ หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง

๖.๓ หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ๑๐๐ ชั่วโมง

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

๗. ชื่อวุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา/อบรม หลักสูตรนี้

.....

(โปรดแนบสำเนาตัวอย่างใบแสดงวุฒิการศึกษาแนบท้าย)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

วัน/เดือน/ปี

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

วัน/เดือน/ปี

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....

คำขอรับการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของ
ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

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

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศข้อ ๕ คือ

- ได้รับปริญญาตรีสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
 ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ จำนวน.....ฉบับ ได้แก่

- สำเนาใบปริญญาบัตรสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
 สำเนาใบวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
จำนวน ๑๐๐ ชั่วโมง
 สำเนาใบประกาศนียบัตรการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการอื่นๆ (โปรดระบุ).....
 รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย
ไม่ใช้รูปถ่ายโพลาลอยด์ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบรับรองแพทย์
 เอกสารอื่นๆ โปรดระบุ.....

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ใน
ประกาศข้อ ๕

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

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ที่



หน่วยงาน

.....
.....

เรื่อง แจ้งให้จัดหาผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เรียน ผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำร้องขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๒. หนังสือแจ้งความจำเป็นเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ตามที่ท่านได้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชื่อภาษาไทยว่า.....

.....
ภาษาต่างประเทศว่า

เลขที่ใบอนุญาต

โดยมี นาย / นาง / นางสาว..... เป็นผู้ดำเนินการในสถาน
ประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ.....
ออกให้ ณ วันที่ นั้น

บัดนี้ นาย / นาง / นางสาว..... ได้แจ้งยกเลิก
การเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ณ สถานประกอบการของท่าน เมื่อวันที่.....
(กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) จึงขอให้ท่านดำเนินการจัดหาผู้ดำเนินการ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพคนใหม่ โดยแจ้งเป็นหนังสือถึง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ / นาย
แพทย์สาธารณสุขจังหวัด) พร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆ ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ทั้งนี้ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๐ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.
๒๕๕๙ เนื่องจากท่านต้องจัดให้มีผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพอยู่ประจำตลอดเวลา
ทำการ ตามมาตรา ๒๘ (๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามกำหนดวันดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เลขที่รับ
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

อายุ ปี สัญชาติ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

๑.๒ นิติบุคคล

โดย (๑) นาย / นาง /นางสาว..... สกุล

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๒) นาย / นาง /นางสาว..... สกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. เป็นผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภท.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ เป็นภาษาไทยว่า

ภาษาต่างประเทศว่า

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่.....

ที่ตั้งสถานประกอบการเลขที่ ซอย..... ถนน ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร.....

๓. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จาก

นาย / นาง /นางสาว สกุล

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่

วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(โปรดระบุรายละเอียด วัน/เวลาทำการ).....

เป็น นาย / นาง /นางสาว สกุล

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เลขที่ ออกให้ ณ วันที่.....

วัน/เวลาที่ให้บริการเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(โปรดระบุรายละเอียด วัน/เวลาทำการ).....

๔. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการ (คนใหม่) และผู้รับอนุญาต (พร้อมรับรอง)
- ๔.๒ ใบรับรองแพทย์ผู้ดำเนินการฯ (ตัวจริง)
- ๔.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (พร้อมรับรอง)
- ๔.๔ สำเนาใบอนุญาตผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (พร้อมรับรอง)
- ๔.๕ หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๔.๖ อื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เลขที่รับ
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำขอแจ้งยกเลิก

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

อายุ ปี สัญชาติ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

๑.๒ นิตិบุคคล

โดย (๑) นาย / นาง /นางสาว..... สกกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๒) นาย / นาง /นางสาว..... สกกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อ

สุขภาพ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ เป็นภาษาไทยว่า

ภาษาต่างประเทศว่า

ที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน

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

ไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรอง)

๓.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนการจัดตั้งบริษัท/หนังสือบริคณห์สนธิ

พร้อมรับรองสำเนาผู้ลงนาม

๓.๓ คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส. ๒)

๓.๔ อื่นๆ (ถ้ามี).....



ลงลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาต
(.....)

เลขที่รับ
วันที่
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำขอแจ้งยกเลิก ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ นาย / นาง / นางสาว

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

อายุ ปี สัญชาติ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

๑.๒ นิติบุคคล

โดย (๑) นาย / นาง / นางสาว..... สกกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๒) นาย / นาง / นางสาว..... สกกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยใช้ชื่อสถานประกอบการ เป็นภาษาไทยว่า

ภาษาต่างประเทศว่า

ที่ตั้งของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน

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

ไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรอง)

๓.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนการจัดตั้งบริษัท/หนังสือบริคณห์สนธิ

พร้อมรับรองสำเนาผู้ลงนาม

๓.๓ ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับจริง)

๓.๔ แผ่นป้ายสติ๊กเกอร์ (ฉบับจริง)

๓.๕ อื่นๆ (ถ้ามี).....



ลงลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอรับใบอนุญาต
(.....)

หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร
 หมู่ที่ ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์
 โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

๒. ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภท
 เลขที่ใบอนุญาต ออกให้ ณ วันที่..... ออกให้โดย.....

๓. ปัจจุบันข้าพเจ้า

ไม่ได้ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่แห่งใด

ได้ปฏิบัติงานประจำ (ระบุสถานที่ วันเวลาที่ปฏิบัติงาน และตำแหน่ง).....

ได้ปฏิบัติงานเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ระบุสถานที่ วันเวลาที่ปฏิบัติงาน และตำแหน่ง)

อื่นๆ

๔. มีความประสงค์เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภท.....
 ชื่อสถานประกอบการ เป็นภาษาไทยว่า.....
 ภาษาต่างประเทศว่า.....
 ที่ตั้งเลขที่ อาคาร..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โดยปฏิบัติงานตามวัน เวลา ดังต่อไปนี้.....

ข้าพเจ้ารับทราบ เข้าใจและยินดีจะปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามที่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

ลายมือชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

(แบบ สป ๒)

บันทึกคำให้การผู้ต้องหา
(กรณียินยอมให้เปรียบเทียบ)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
โทรสารไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น..... (โดยมี
เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก ตามหนังสือมอบอำนาจที่
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.) ขอให้การดังนี้

ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ ว่า

เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
มาตรา ข้อหากระทำผิดฐาน

มีบทลงโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน หรือปรับไม่เกิน บาท
ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้พิจารณาและมีคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับได้ ข้าพเจ้าได้รับทราบ
ข้อกล่าวหาแล้วขอให้การรับสารภาพว่ากระทำความผิดดังกล่าวจริงและผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณา
แล้วกำหนดเปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน บาท (.....) นั้น
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบปรับเป็นเงินจำนวน บาท (.....) โดยจะนำเงินค่าปรับตามจำนวนดังกล่าวมาชำระภายในวันที่ เดือน พ.ศ.

๒. ข้าพเจ้ายินดีที่จะปรับปรุงแก้ไขการกระทำอันเป็นความผิดตามกฎหมายให้ถูกต้องแล้วเสร็จโดยเร็วภายในกำหนด วัน เมื่อได้แก้ไขถูกต้องแล้วเสร็จจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

๓. หากข้าพเจ้าไม่นำเงินตามจำนวนดังกล่าวในข้อ ๑ มาชำระภายในเวลาที่กำหนดหรือไม่ปฏิบัติตามข้อ ๒ ให้คณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ คณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องตามความเป็นจริง ทุกประการ โดยมีได้ถูกบังคับ ชูเชิญแต่ประการใด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกฤษฎีกาเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ
(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกถ้อยคำ
(.....)

คำสั่ง ให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน บาท (.....)

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

ผู้อนุญาต

(.....)

(แบบ สป ๔)

บันทึกการเปรียบเทียบ

คดีเปรียบเทียบที่ /
ที่ทำการเปรียบเทียบ

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ระหว่าง

ผู้กล่าวหา

ผู้ต้องหา

ข้อกล่าวหา

พฤติกรรมแห่งคดี

เหตุเกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ณ สถานที่

เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

คดีนี้ผู้ต้องหาได้รับสารภาพตลอดข้อกล่าวหาได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาตรา มีบทลงโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน หรือปรับไม่เกิน บาท ซึ่งเป็นความผิดที่เปรียบเทียบได้ และผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน บาท (.....) โดยผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามจำนวนดังกล่าว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว

คณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกลั่นกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ผู้ต้องหา

(.....)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ

(.....)

ลงชื่อ กรรมการ

(.....)

คำสั่ง ทราบ.....
(.....)

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ

(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกถ้อยคำ

(.....)

บันทึกการชำระเงิน

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

จำนวนเงินค่าปรับ บาท

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

บันทึกประวัติผู้ต้องหา

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

ลงชื่อ ผู้บันทึกประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่



ที่ เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเชิญพบเรื่องการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ฉบับ

ตามที่ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ทำการตรวจสอบ

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

ซึ่งความผิดดังกล่าวเป็นความผิดที่สามารถเปรียบเทียบได้

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จึงขอให้

ไปพบคณะกรรมการกึ่งนรองเปรียบเทียบ ณ.....

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

อนึ่ง เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการเปรียบเทียบของท่านขอได้โปรดไปพบคณะกรรมการ
กึ่งนรองเปรียบเทียบ ในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. ถึง น. ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดไปพบคณะกรรมการกึ่งนรองเปรียบเทียบตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
ข้างต้น ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(แบบ สป ๓)

บันทึกคำให้การผู้ต้องหา
(กรณีไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ)

คดีเปรียบเทียบที่ / เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ อยู่บ้าน
เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น.....
(โดยมี เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจจาก
ตามหนังสือมอบอำนาจที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.) ขอให้การตั้งนี้

ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากคณะกรรมการกถนกรองเปรียบเทียบว่า
เป็นผู้ต้องหาว่ากระทำการอันเป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
มาตรา ข้อหากระทำผิดฐาน
มีบทลงโทษตามมาตรา ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน หรือปรับไม่เกิน
บาท ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้พิจารณาและมีคำสั่งให้ทำการเปรียบเทียบปรับได้ และให้ทำการ
เปรียบเทียบปรับเป็นเงิน จำนวน บาท (.....) นั้น

ข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อกล่าวหาข้างต้นแล้วแต่ไม่
ยินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทำการเปรียบเทียบ เพราะ

- ข้าพเจ้าไม่ได้กระทำผิด
 จำนวนค่าปรับสูง
 เหตุอื่นๆ (โปรดระบุ)

คณะกรรมการกถนกรองเปรียบเทียบได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้องและเป็นไปตาม
วัตถุประสงค์ของผู้ต้องหา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคณะกรรมการกถนกรองเปรียบเทียบ

ลงชื่อ ผู้ต้องหา
(.....)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ
(.....)

คำสั่ง ทราบ

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

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ กรรมการและเลขานุการ
(.....)

ลงชื่อ ผู้บันทึกถ้อยคำ
(.....)



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐
สปส. Call Center โทร ๐๒-๑๙๓๓๗๙๙๙

Department of Health Service Support

Ministry of Public Health, Tiwanon Road,
Mueang District, Nonthaburi 11000 THAILAND.
Call Center Tel. +66 2193 7999