

## 5.คู่มือสำหรับประชาชน : การขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท กิจการสปา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

### 1.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

#### 1.1.หลักเกณฑ์

ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาจะต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ซึ่งในมาตรา 20 ระบุไว้ว่า ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต การขอรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต แบบใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต และการชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ให้เป็นไปตามแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง และกฎกระทรวง การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2560 ข้อ 2 ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต ดังนั้นผู้ที่จะยื่นขอรับใบอนุญาตจะต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด

(1) คุณสมบัติผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม (มาตรา 21 พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559) ดังต่อไปนี้

#### ก. คุณสมบัติ

1.) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

2.) ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุน

บริการสุขภาพ

3.) ผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

#### ข. ลักษณะต้องห้าม

1.) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

2.) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นผู้กระทำความผิดในความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี

3.) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ

4.) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

5.) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

#### 1.2. วิธีการ

1.) ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ [www.thaispa.hss.moph.go.th](http://www.thaispa.hss.moph.go.th)

2.) เจ้าหน้าที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐานในระบบอิเล็กทรอนิกส์และตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและหลักฐานภายใน 5 วันนับแต่วันที่รับคำขอรับใบอนุญาต

3.) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอฯ ทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนั้น

4.) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และเจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

5.) ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว เจ้าหน้าที่จะพิจารณาคำขอ โดยจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอฯ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

6.) เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอฯ ทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งอนุญาตหรือไม่อนุญาต

7.) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการออกใบอนุญาตฯ ให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง ครั้งละไม่เกิน 30 วัน โดยมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอฯ ทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา

8.) กรณีที่มีคำสั่งไม่อนุญาต เจ้าหน้าที่มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ที่มีคำสั่งไม่อนุญาต

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

10.) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนด ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม

11.) ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

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

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

14.) ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

15.) ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วยอักษรสีแดง

### 1.3 เงื่อนไข

1.) การยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นการยื่นทางระบบอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น โดยยื่นทาง [www.thaispa.hss.moph.go.th](http://www.thaispa.hss.moph.go.th)

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

3.) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ในการแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบในเรื่องต่าง ๆ นั้น จะแจ้งให้ทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งด้วยก็ได้

## 2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	ประเภทการขอรับบริการ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา	ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ <a href="http://www.thaispa.hss.moph.go.th">www.thaispa.hss.moph.go.th</a>	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. ( เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00 )
2	ยื่นชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา	ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรนนท์ 8 กระทรวงสาธารณสุข หรือ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. ( เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00 )
3	รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการสปา	ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ชั้น 1 อาคาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทรนนท์ 8 กระทรวงสาธารณสุข หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด(ตามที่ผู้ขอรับใบอนุญาตระบุ)	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. ( เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00 )

## 3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	การยื่นคำขอ ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	1 วัน	ระบบอิเล็กทรอนิกส์ <a href="http://www.thaispa.hss.moph.go.th">www.thaispa.hss.moph.go.th</a>
2	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน เมื่อเอกสาร/คำขอ ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอในระบบ	5 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีตรวจสอบเอกสาร/คำขอ แล้วไม่ถูกต้อง /ครบถ้วน ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไข ภายใน 30 วัน		ผู้ยื่นขอใบอนุญาต
3	พิจารณาคำขอรับใบอนุญาต เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	30 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
4	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 1 (30 วัน)		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ 2 (30 วัน)		กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

5	แจ้งผลการอนุญาตฯ แจ้งผลการอนุญาตเป็นหนังสือและให้ชำระค่าธรรมเนียม	7 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
6	ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต อนุญาต อนุญาต ธนาการกรงไทยทุกสาขา(ภายใน 60 วัน หลังได้รับแจ้ง)	1 วัน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
7	รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการ เพื่อ สุขภาพ	7 วัน	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

#### 4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

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

#### 4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ (ต่อ)

ลำดับ	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
4	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ ฉบับจริง 1 ฉบับ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
5	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่นใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียน สมรสเป็นต้น สำเนา 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

#### 5. ค่าธรรมเนียม

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

#### 6. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
1	หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/44 ซอยสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
2	ไปรษณีย์

	1.กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 2. กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
3	โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18433, 18226
4	Facebook : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
5	ศูนย์บริหารจัดการเรื่องร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
6	ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานยกรัฐมนตรี
7	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
8	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ

#### 7. แบบฟอร์ม

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