

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่ และกรณีรายต่ออายุ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ:การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)

2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

3. ประเภทของงานบริการ:กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น

4. หมวดหมู่ของงานบริการ:อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ. 2551

6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค

8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ.2551

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 130วันทำการ

9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 12 แห่ง

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 30 แห่ง

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 6 แห่ง

10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ) 19/05/2558 11:46

11. ช่องทางการให้บริการ

1) **สถานที่ให้บริการ**กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ 10 ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 เบอร์โทรศัพท์ 0-5321-1048-50 ต่อ 302 โทรสาร 0-5321-2472/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (พักเที่ยง 12.00 น - 13.00 น)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. การนับระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสาร ต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น
2. ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือ มี/ความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอหมายเหตุ
 1. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ
 2. ไม่นับระยะเวลาการให้บริการ กรณีที่คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการมีการเลื่อนการประชุม
 3. กรณีมีการมอบอำนาจผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)
 4. กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำร้อง และมอบใบตอบรับให้แก่ผู้ประกอบการ กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารไม่ครบถ้วนไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ชี้แจงและแจ้งผู้ประกอบการพร้อมคืนเอกสารเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมและนำมายื่นใหม่ภายหลัง
 5. ระยะเวลาให้บริการเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสารและกระบวนการก่อนตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1. ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	30 วันทำการ	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข สำนักงาน สาธารณสุข	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>ความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร</p> <p>3.หากเอกสารครบถ้วนเจ้าหน้าที่ออกหลักฐานการรับเรื่องให้ผู้ประกอบการและลงเลขรับในสมุดรับของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่</p> <p>4.รวบรวมสถานประกอบการที่ยื่นขอและตัดรอบ</p> <p>5.จัดทำตารางนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ</p> <p>6.จัดทำและส่งหนังสือเชิญคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมฯร่วมตรวจประเมินมาตรฐานฯ</p> <p>7.จัดทำและส่งหนังสือแจ้งนัดหมายวันตรวจประเมินมาตรฐานฯให้สถานประกอบการทราบ</p>		จังหวัดเชียงใหม่	
2)	การตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพิจารณา	<p>1.คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	90 วันทำการ	<p>กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขสำนักงาน</p>	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>และ นำ เสน อ ต่ อ คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการหรือผู้แทนที่คณะกรรมการฯมอบหมายเพื่อพิจารณาให้การรับรอง</p> <p>2. ใน กรณื ส ถ า น ประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์ หรือไม่ผ่านเกณฑ์คณะกรรมการตรวจและประเมินฯ ให้คำแนะนำเพื่อให้สถานประกอบการดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข และหากแก้ไขเรียบร้อยแล้ว คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินฯ ตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไข จากนั้นสรุปผลการตรวจจัดทำรายงานเตรียมเสนอคณะกรรมการฯต่อไป</p> <p>3.จัดทำใบรับรองมาตรฐาน ฯ เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัด หรือ ผู้ที่ ได้รับมอบหมายลงนาม</p>		สาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่	
3)	การลงนามและการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบการทราบ	1. ผู้มีอำนาจ (ผู้ว่าราชการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)ลงนามในใบรับรองมาตรฐาน	10 วัน	กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภค และเภสัช	ไม่นับระยะเวลา หากตรงกับวันที่ผู้มีอำนาจติด

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบการทราบและนัดหมายรับใบรับรองมาตรฐานฯ		สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	ราชการ

ระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่) สสร-1 หรือ(ต่ออายุ) สสร-2	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1	0	ฉบับ	-กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามยื่นคำร้อง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามยื่นคำร้อง และประทับตรานิติบุคคล
2)	แบบแปลน หรือแผนผังการให้บริการในสถานประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรอง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรอง และประทับตรานิติบุคคล
3)	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการ	-	2	0	ฉบับ	กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรอง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรอง และประทับตรานิติบุคคล)
4)	หนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทนิติพร้อมบัญชีผู้ถือหุ้นวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติ	สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรอง และประทับตรานิติบุคคล

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	บุคคลผู้ร้องขอ (กรณียื่นในนามนิติบุคคล)					
5)	หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (ในกรณีที่ผู้ร้องขอไปรับรองมาตรฐานไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ) หรือ - สำเนาสัญญาเช่า - สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า - สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ	-	0	1	ชุด	กรณียื่นในนามบุคคลธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรอง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรองและประทับตรานิติบุคคล) กรณีเช่า : ให้ยื่นสำเนาสัญญาเช่า กรณีเป็นกรรมสิทธิ์ : ให้ใช้สำเนาทะเบียนบ้านที่มีหน้าเจ้าบ้านหรือเอกสารใดๆที่แสดงว่ามีกรรมสิทธิ์ กรณีเป็นของบิดามารดาหรือญาติ : ให้ยื่นหนังสือยินยอมให้ใช้ประกอบกิจการ
6)	ใบรับรองความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการและใบวุฒิด้านการนัดของผู้ให้บริการทุกคน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/โรงเรียนที่สอนตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางรับรอง	0	1	ฉบับ	ผู้ดำเนินการสปาและผู้ให้บริการลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
7)	สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบการผู้ดำเนินการและผู้	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	ผู้ประกอบการผู้ดำเนินการสปาและผู้ให้บริการลงนามรับรอง

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ให้บริการทุกคน					สำเนาถูกต้อง
8)	แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา ณ สถานประกอบการนั้น (กรณีขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1	0	ฉบับ	ใช้แบบฟอร์มเดียวกันทั่วประเทศ
9)	ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการทุกคน	-	1	0	ฉบับ	-
10)	ใบอนุญาตการใช้อาคารซึ่งออกโดยโยธาธิการเขต (ถ้ามี)	-	0	1	ฉบับ	กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และประทับตรานิติบุคคล)
11)	ภาพถ่ายสถานประกอบการ โดยรายละเอียดดังนี้ 1. อาคารภายนอกและที่มองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการ 2. ทางเข้าและบริเวณ	-	1	0	ฉบับ	รายละเอียดต่างๆข้อละ 1-2ภาพตามลักษณะกิจการ

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	<p>ต้อนรับ</p> <p>3.ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า ชาย-หญิง / ตู้เก็บเสื้อผ้าหรือทรัพย์สินของมีค่า</p> <p>4.ห้องบริการทุกห้องตามรายการบริการ (แสดงรายละเอียดของอุปกรณ์บริการภายใน)</p> <p>5.ห้องน้ำ-ห้องส้วมแยกส่วนชายหญิง</p> <p>6.อ่างล้างมือ</p> <p>7.ห้องหรือบริเวณเตรียมผลิตภัณฑ์สำหรับให้บริการ</p> <p>8.ห้องอบไอน้ำ อบความร้อน อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อน บ่อน้ำเย็น</p> <p>9.ห้องเก็บวัสดุอุปกรณ์</p> <p>10.บริเวณซักล้าง</p> <p>11.บริเวณกำจัดขยะและน้ำเสีย</p> <p>12.ห้องพักพนักงาน</p> <p>13.อุปกรณ์ปฐมพยาบาล/ถังดับเพลิง</p> <p>14.พนักงานผู้ให้บริการใส่เครื่องแบบปฏิบัติงานติดป้ายชื่อ</p>					

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1 2)	ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535	เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลที่สถานประกอบการตั้งอยู่	0	1	ฉบับ	กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และ ประทับตรานิติบุคคล)
1 3)	กรณีที่ดินประกอบกรเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ขอต่ออายุใบรับรองมาตรฐานฯ ไม่ต้องยื่นเอกสารใหม่ ยกเว้นมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิมให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ 13.1การเพิ่มพื้นที่ให้บริการ 13.2การเพิ่มรายการให้บริการ 13.3 สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่าเดิมหมดอายุ) 13.4กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปาให้แบบหลักฐาน		1 1	1 1 1 1	ฉบับ ฉบับ ฉบับ ฉบับ ฉบับ	กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรอง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรองและประทับตรานิติบุคคล ผู้ดำเนินการสปาลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ผู้ดำเนินการสปาลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	<p>1)ใบรับรองความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา</p> <p>2)บัตรประชาชนของผู้ดำเนินการสปา</p> <p>3) ทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการสปา</p> <p>4)ใบรับรองแพทย์</p> <p>5)แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา</p> <p>13.5 กรณีเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มผู้ให้บริการให้แนบหลักฐาน</p> <p>1)ใบอนุมัติดำเนินการ</p> <p>2)บัตรประชาชน</p> <p>3) ทะเบียนบ้าน</p> <p>4)ใบรับรองแพทย์</p> <p>6. รูปถ่ายสถานที่ประกอบการที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม</p> <p>7.หลักฐานอื่นๆที่เคยยื่นและหมดอายุแล้วให้ยื่นฉบับใหม่ทดแทน</p>		1 1	1 1 1 1 1	ฉบับ ฉบับ ฉบับ ฉบับ ชุด ชุด	<p>ผู้ดำเนินการสปาลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>ผู้ให้บริการลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง(เอกสาร 1)-3))</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>กรณียื่นในนามบุคคล ธรรมดา: ผู้ประกอบการลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรณียื่นในนามนิติบุคคล : กรรมการผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และ ประทับตรานิติบุคคล</p>
14	อื่นๆ กรณีมีการมอบอำนาจผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงเอกสาร		1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	หลักฐานการมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย					

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ 10 ถนนสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 เบอร์โทรศัพท์ 0-5321-1048-50 ต่อ 302 โทรสาร 0-5321-2472 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
- 2) ช่องทางการร้องเรียนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 3) ช่องทางการร้องเรียนส่งไปรษณีย์ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 4) ช่องทางการร้องเรียนส่งไปรษณีย์ กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 5) ช่องทางการร้องเรียนE-mail fdapv50@fda.moph.go.th
- 6) ช่องทางการร้องเรียนโทรศัพท์ 0 2193 7999
- 7) ช่องทางการร้องเรียนfacebook : สารวัตรสถานพยาบาล Online
- 8) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 /
www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1.แบบคำร้องขอไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่)
(แบบฟอร์มที่ 1)
- 2.แบบคำร้องขอไปรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ต่ออายุ)
(แบบฟอร์มที่ 2)

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	08/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	พลแก้ว วัชรชัยสุรพล
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-