

**คู่มือสำหรับประชาชน :** การขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

**กระทรวง :** กระทรวงสาธารณสุข

## ส่วนของคู่มือประชาชน

**๑.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

### ๑.๑.หลักเกณฑ์

๑) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ กำหนดไว้ ดังนี้

- มาตรา ๒๐ ผู้ใดประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการจากผู้อนุญาต 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) เป็นผู้เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า เป็นผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับเพศหรือความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินตามประมวลกฎหมายอาญา ความผิดตามกฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ หรือความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการค้าประเวณี (๓) เป็นผู้เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่ออันเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ (๔) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ (๕) เป็นผู้เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการและยังไม่พ้นกำหนดหนึ่งปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ

๒) กฎกระทรวง การอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดไว้ ดังนี้

- ข้อ ๒ ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต

๓) ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องสถานประกอบการที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

- ข้อ ๓ กำหนดให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปาเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ต้องมีผู้ดำเนินการ

๔) ประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์การทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙

- บทเฉพาะกาล ข้อ ๑๓ ได้กำหนดให้บุคคลที่ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนดและให้การรับรองก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการทดสอบและประเมินความรู้ความสามารถของ

ผู้ดำเนินการตามประกาศนี้ และให้มีสิทธิยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการต่อผู้อนุญาตภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

## ๑.๒. วิธีการ

- ๑) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตฯ หรือผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบอนุญาต
- ๒) เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตไว้เป็นหลักฐาน ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่รับคำขอรับใบอนุญาต
- ๓) หากเจ้าหน้าที่เห็นว่าคำขอรับใบอนุญาตหรือเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมกับคำขอรับใบอนุญาตในเรื่องใดไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอฯ ทราบพร้อมด้วยเหตุผลเพื่อแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับหนังสือนั้น
- ๔) ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับใบอนุญาตหรือไม่จัดส่งเอกสาร หรือหลักฐานให้ถูกต้อง และครบถ้วนภายในระยะเวลา ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอฯ ไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้เจ้าหน้าที่จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ
- ๕) ในกรณีที่คำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้วให้พิจารณาคำขอ โดยจะมีคำสั่งอนุญาตได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ยื่นคำขอฯ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙
- ๖) เจ้าหน้าที่ต้องแจ้งผลการพิจารณาไปยังผู้ยื่นคำขอฯ ทราบภายใน ๖๐ วันนับแต่วันที่รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานดังกล่าวครบถ้วน
- ๗) ในกรณีที่มีเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่อาจพิจารณาการออกใบอนุญาตฯ ให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลา อาจขยายระยะเวลาการพิจารณาออกไปได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ครั้งละไม่เกิน ๓๐ วัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งเหตุผลหรือความจำเป็นนั้นให้ผู้ยื่นคำขอฯ ทราบก่อนครบกำหนดระยะเวลา
- ๘) ในกรณีที่มีคำสั่งไม่อนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ ทั้งนี้ ภายใน ๗ วันนับแต่วันที่คำสั่งไม่อนุญาต
- ๙) ในกรณีที่มีคำสั่งอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตทราบและให้ผู้ขอรับใบอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ภายใน ๖๐ วันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้งดังกล่าว
- ๑๐) เมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ตามแบบที่กำหนด ทั้งนี้ ภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับชำระค่าธรรมเนียม
- ๑๑) ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายในระยะเวลาให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะรับใบอนุญาต และให้จำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ
- ๑๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ รวมทั้งให้ส่งคืนใบอนุญาตฉบับเดิมที่ชำรุดหรือยื่นหลักฐานการแจ้งความกรณีสูญหายหรือถูกทำลาย
- ๑๓) ในการออกใบแทนใบอนุญาต ให้ออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม โดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่มุมบนด้านซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย
- ๑๔) ผู้ดำเนินการซึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต

๑๕) ในการเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่โดยมีสาระสำคัญตาม ใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่เปลี่ยนแปลงแก้ไข และให้ประทับตรายกเลิกการใช้ใบอนุญาตเดิมด้วย อักษรสีแดง

### ๑.๓ เงื่อนไข

- ๑) การยื่นคำขอฯ หรือขอรับใบอนุญาตฯ กรณีที่ไม่สามารถมาดำเนินการได้ด้วยตนเองได้ สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทนได้ โดยผู้ดำเนินการแทนต้องนำบัตรประชาชนฉบับจริงของตนมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่พร้อมด้วยหนังสือมอบอำนาจที่ระบุชื่อผู้มอบฯ, ผู้รับมอบฯ พร้อมลงนามทั้งผู้มอบและผู้รับมอบและสำเนาบัตรประชาชนที่มีการลงนามรับรองสำเนา ทั้งของผู้มอบฯ และผู้รับมอบฯ
- ๒) การยื่นขอรับใบแทนใบอนุญาต หรือขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ใช้วิธีการพิจารณาเช่นเดียวกับขอรับใบอนุญาต
- ๓) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ขอรับใบอนุญาต ในการแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตฯ ทราบในเรื่องต่าง ๆ นั้น จะแจ้งให้ทราบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปพร้อมกับหนังสือแจ้งด้วยก็ได้
- ๔) การนับระยะเวลาดำเนินการ ๖๐ วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสาร โดยมีเอกสารหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง ทั้งนี้ ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤติหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุทกภัย อัคคีภัย อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น

### ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑	ติดต่อด้วยตนเอง ณ. ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น ๑ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนสาทร南路 ๘ กระทรวงสาธารณสุข(๑๑๐๐๐) เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๒๖ – ๑๘๔๓๓	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (เวลาพัก ๑๒.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐)
๒	ติดต่อด้วยตนเอง ณ. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด	วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการประกาศกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (เวลาพัก ๑๒.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐)
๓	ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ <a href="http://www.spa.hss.moph.go.th">www.spa.hss.moph.go.th</a> หมายเหตุ กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการพัฒนา	

๒. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑	<b>การยื่นคำขอฯ</b> ๑.๑ ผู้ขอรับใบอนุญาตฯยื่นคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	๑ วันทำการ	ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๒	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน เมื่อเอกสาร/คำขอถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกใบรับคำขอฯ	๑๕ วันทำการ	ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
	กรณีตรวจสอบเอกสาร/คำขอ แล้วไม่ถูกต้อง / ครบถ้วน ให้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอฯแก้ไข	๓๐ วันทำการ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๓	<b>การพิจารณา</b> พิจารณาคคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ	๖๐ วันทำการ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๔	<b>กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ</b> ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ ๑	๓๐ วันทำการ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
	<b>กรณีพิจารณาไม่แล้วเสร็จ</b> ขอขยายเวลาพิจารณา ครั้งที่ ๒	๓๐ วันทำการ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๕	<b>แจ้งผลการอนุญาตฯ</b> แจ้งผลการอนุญาตเป็นหนังสือและให้มาชำระค่าธรรมเนียม	๖๐ วันทำการ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
	ออกใบอนุญาตฯตามแบบที่กำหนด	๗ วันทำการ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	บัตรประจำตัวประชาชน สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง
๒	ทะเบียนบ้าน สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

ลำดับ	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๓	รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ไม่ใช้รูปถ่ายโพลาลอยด์ จำนวน ๒ รูป	
๔	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง ๑ ฉบับ (ออกให้ไว้ไม่เกิน ๖ เดือนนับตั้งแต่วันที่แพทย์ประทับตราสถานพยาบาลถึงวันที่ยื่น)	สถานพยาบาลภาครัฐ หรือหรือสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ถูกต้องตามกฎหมาย
๕	หลักฐานการเป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๖	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น สำเนา ๑ ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมการปกครอง

## ๕. ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท)
๑	ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	๑,๐๐๐
๒	ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	๓๐๐
๓	การเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ	๓๐๐

## ๖. ช่องทางการร้องเรียน

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
๑	หน่วยงานต้นสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๒.	ไปรษณีย์ ๑. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ๒. กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน
๓.	โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๓๓, ๑๘๒๒๖
๔.	Face book : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๕.	ศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
๖.	ศูนย์บริการประชาชน สำนักนายกรัฐมนตรี
๗.	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
๘.	สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ
๙.	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ

#### ๗. แบบฟอร์ม

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑	แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๘)
๒	แบบใบรับคำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๙)
๓	แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๑๐)
๔	แบบคำขอเปลี่ยนแปลง แก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.๑๑)
๕	แบบคำขอชำระค่าธรรมเนียมตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ (สพส.๑๗)