

ภาคผนวก ซ

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำบาดาล



บริษัท เซาท์เทิร์น แล็บ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

Southern Lab & Engineering Co., Ltd.

6/107 ม.9 ซอยเสาชะเมียม ถนนศักดิ์เดช ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000 โทรศัพท์ 076-215-900 โทรสาร 076-215-925

6/107 M.9 Soi Saokhem Sakdided Road Wichit, Maung, Phuket 83000 Tel. 076-215-900 Fax. 076-215-925



Analysis Report

CUSTOMER	The SIS Kata Resort Co.,Ltd	REPORT NO.	680909-148
PROJECT	The SIS	SAMPLE NO.	68093198
LOCATION	Kata, Karon, Muang, Phuket	SAMPLING DATE	2/9/2025
SAMPLING SOURCE	Ground water - 1	RECEIVED DATE	2/9/2025
SAMPLING BY	Kittichai ๖-192-๖-0005	REPORTED DATE	9/9/2025
SAMPLING METHOD	GRAB SAMPLING		

PARAMETER	UNIT	METHOD	RESULT	STANDARD
pH at 25.0 °C ^{/2}	-	4500-H ⁺ B. Electrometric Method	7.17	6.5 - 8.5
Total Dissolved Solids ^{/2}	mg/l	Electrometric Method	224	≤ 500
Salinity ^{/2}	ppt	2520 B. Electrical Conductivity Method	0.22	-
Color ^{/2}	Pt-Co	2120 C. Spectrophotometric-Single -Wavelength Method	0	≤ 15
Turbidity ^{/2}	NTU	2130 B. Nephelometric Method	0.34	≤ 5
Total Hardness	mg/l	2340 C. EDTA Titrimetric Method	132	≤ 300
Calcium-Hardness	mg/l	3500-Ca B. EDTA Titrimetric Method	98	-
Magnesium-Hardness	mg/l	3500-Mg B. Calculation Method	34	-
Chloride ^{/2}	mg/l	4500-Cl ⁻ B. Argentometric Method	53.5	≤ 250
Iron ^{/2}	mg/l	3500-Fe B. Phenanthroline Method	0.08	≤ 0.3
Manganese ^{/2}	mg/l	3500-Mn B. Persulfate Method	0.05	≤ 0.3
Alkalinity ^{/2}	mg/l	2320 B. Titration Method	115	-
Total Coliform Bacteria ^{/2}	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	< 1.1	< 1.1
<i>Escherichia coli</i> ^{/2}	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	< 1.1	< 1.1
Physical Appearance	Clear			

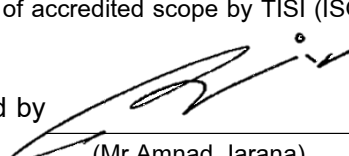
Remark

Analysis Method : Standard Methods For the Examination of Water and Wastewater 23rd Edition 2017

STANDARD : Follow the Consumption water quality standard of Department of Health, Ministry of Public Health 2020

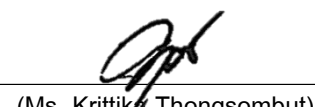
^{/2} : Out of accredited scope by TISI (ISO/IEC 17025:2017)

Analyzed & Reviewed by


(Mr. Amnad Jarana)
๖ - 192 - ๖ - 0002
Laboratory Supervisor



Approved by


(Ms. Kritika Thongsombut)
๖ - 192 - ๖ - 0001
General Manager

THIS ANALYSIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL, WITHOUT WRITTEN APPROVAL OF THE LABORATORY

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLE(S) AND APPLY TO THE SAMPLE AS RECEIVED ONLY

--END OF REPORT--



บริษัท เซาท์เทิร์น แล็บ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

Southern Lab & Engineering Co., Ltd.

6/107 ม.9 ซอยเสาชะเมียม ถนนศักดิ์เดช ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000 โทรศัพท์ 076-215-900 โทรสาร 076-215-925

6/107 M.9 Soi Saokhem Sakdided Road Wichit, Maung, Phuket 83000 Tel. 076-215-900 Fax. 076-215-925



Analysis Report

CUSTOMER	The SIS Kata Resort Co.,Ltd	REPORT NO.	680909-149
PROJECT	The SIS	SAMPLE NO.	68093199
LOCATION	Kata, Karon, Muang, Phuket	SAMPLING DATE	2/9/2025
SAMPLING SOURCE	Ground water - 2	RECEIVED DATE	2/9/2025
SAMPLING BY	Kittichai ๖-192-๖-0005	REPORTED DATE	9/9/2025
SAMPLING METHOD	GRAB SAMPLING		

PARAMETER	UNIT	METHOD	RESULT	STANDARD
pH at 25.0 °C ^{/2}	-	4500-H ⁺ B. Electrometric Method	7.40	6.5 - 8.5
Total Dissolved Solids ^{/2}	mg/l	Electrometric Method	287	≤ 500
Salinity ^{/2}	ppt	2520 B. Electrical Conductivity Method	0.29	-
Color ^{/2}	Pt-Co	2120 C. Spectrophotometric-Single -Wavelength Method	0.0	≤ 15
Turbidity ^{/2}	NTU	2130 B. Nephelometric Method	0.09	≤ 5
Total Hardness	mg/l	2340 C. EDTA Titrimetric Method	154	≤ 300
Calcium-Hardness	mg/l	3500-Ca B. EDTA Titrimetric Method	131	-
Magnesium-Hardness	mg/l	3500-Mg B. Calculation Method	23	-
Chloride ^{/2}	mg/l	4500-Cl ⁻ B. Argentometric Method	86.5	≤ 250
Iron ^{/2}	mg/l	3500-Fe B. Phenanthroline Method	0.10	≤ 0.3
Manganese ^{/2}	mg/l	3500-Mn B. Persulfate Method	0.10	≤ 0.3
Alkalinity ^{/2}	mg/l	2320 B. Titration Method	148	-
Total Coliform Bacteria ^{/2}	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	< 1.1	< 1.1
<i>Escherichia coli</i> ^{/2}	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	< 1.1	< 1.1
Physical Appearance	Clear			

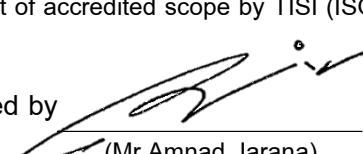
Remark

Analysis Method : Standard Methods For the Examination of Water and Wastewater 23rd Edition 2017

STANDARD : Follow the Consumption water quality standard of Department of Health, Ministry of Public Health 2020

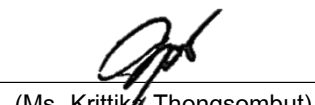
^{/2} : Out of accredited scope by TISI (ISO/IEC 17025:2017)

Analyzed & Reviewed by


(Mr. Amnad Jarana)
๖ - 192 - ๖ - 0002
Laboratory Supervisor



Approved by


(Ms. Kritika Thongsombut)
๖ - 192 - ๖ - 0001
General Manager

THIS ANALYSIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL, WITHOUT WRITTEN APPROVAL OF THE LABORATORY

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLE(S) AND APPLY TO THE SAMPLE AS RECEIVED ONLY

--END OF REPORT--



บริษัท เซาท์เทิร์น แล็บ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

Southern Lab & Engineering Co., Ltd.

6/107 ม.9 ซอยเสาชะเมียม ถนนศักดิ์เดช ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000 โทรศัพท์ 076-215-900 โทรสาร 076-215-925

6/107 M.9 Soi Saokhem Sakdided Road Wichit, Maung, Phuket 83000 Tel. 076-215-900 Fax. 076-215-925



TESTING 1661

Analysis Report

CUSTOMER	The SIS Kata Resort Co.,Ltd	REPORT NO.	680909-150
PROJECT	The SIS	SAMPLE NO.	68093200
LOCATION	Kata, Karon, Muang, Phuket	SAMPLING DATE	2/9/2025
SAMPLING SOURCE	Ground water - 3	RECEIVED DATE	2/9/2025
SAMPLING BY	Kittichai ๖-192-๖-0005	REPORTED DATE	9/9/2025
SAMPLING METHOD	GRAB SAMPLING		

PARAMETER	UNIT	METHOD	RESULT	STANDARD
pH at 25.0 °C ^{/2}	-	4500-H ⁺ B. Electrometric Method	7.16	6.5 - 8.5
Total Dissolved Solids ^{/2}	mg/l	Electrometric Method	229	≤ 500
Salinity ^{/2}	ppt	2520 B. Electrical Conductivity Method	0.23	-
Color ^{/2}	Pt-Co	2120 C. Spectrophotometric-Single -Wavelength Method	0.0	≤ 15
Turbidity ^{/2}	NTU	2130 B. Nephelometric Method	0.30	≤ 5
Total Hardness	mg/l	2340 C. EDTA Titrimetric Method	132	≤ 300
Calcium-Hardness	mg/l	3500-Ca B. EDTA Titrimetric Method	95	-
Magnesium-Hardness	mg/l	3500-Mg B. Calculation Method	37	-
Chloride ^{/2}	mg/l	4500-Cl ⁻ B. Argentometric Method	64.0	≤ 250
Iron ^{/2}	mg/l	3500-Fe B. Phenanthroline Method	0.87	≤ 0.3
Manganese ^{/2}	mg/l	3500-Mn B. Persulfate Method	0.05	≤ 0.3
Alkalinity ^{/2}	mg/l	2320 B. Titration Method	106	-
Total Coliform Bacteria ^{/2}	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	< 1.1	< 1.1
<i>Escherichia coli</i> ^{/2}	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	< 1.1	< 1.1
Physical Appearance	Clear			

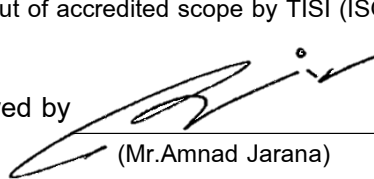
Remark

Analysis Method : Standard Methods For the Examination of Water and Wastewater 23rd Edition 2017

STANDARD : Follow the Consumption water quality standard of Department of Health, Ministry of Public Health 2020

^{/2} : Out of accredited scope by TISI (ISO/IEC 17025:2017)

Analyzed & Reviewed by


(Mr. Amnad Jarana)
๖ - 192 - ๖ - 0002
Laboratory Supervisor



Approved by


(Ms. Kritika Thongsombut)
๖ - 192 - ๖ - 0001
General Manager

THIS ANALYSIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL, WITHOUT WRITTEN APPROVAL OF THE LABORATORY

REPORTED ANALYSIS REFER TO SUBMITTED SAMPLE(S) AND APPLY TO THE SAMPLE AS RECEIVED ONLY

--END OF REPORT--

ภาคผนวก ฅ

ใบอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ (สระว่ายนน้ำ)



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ 7/2562 เลขที่ 15 ปี 2562

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ น.ส. ภาณุวิมล ภาณุวิมล อายุ ปี
สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
255 ตรอก/ซอย ถนน โศภน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง บางพลี อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ 086-6861613 โทรสาร
ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการสุรา

ลำดับที่ 49(ก) ค่าธรรมเนียม 3000 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ 4162
เลขที่ 44 ลงวันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562 โดยใช้ชื่อ

สถานประกอบการว่า โรงเบียร์เบียร์ ภาณุวิมล จำกัด พื้นที่ประกอบการ ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร แรงม้า จำนวนคนงาน คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
255 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน โศภน

ตำบล บางพลี อำเภอ เมือง จังหวัด ภูเก็ต
โทรศัพท์ 076-609555 โทรสาร 076-609565

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1)
- (2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ) (นายราชนันท์ ภัทรกิจ)
(ปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน)
นายกเทศมนตรีด้วยปลัด
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

1. กรณีขอต่อใบอนุญาตให้ยื่นคำขอต่อใบอนุญาตต่อเจ้าหน้าที่
พร้อมชำระค่าธรรมเนียม ก่อนไปขอต่อใบอนุญาต 30 วัน
2. แสดงใบอนุญาตเป็นอันยกเลิกเมื่อหมดอายุ



ใบอนุญาต ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เล่มที่ ๒/๖๙ เลขที่ 34 ปี 256๙

อนุญาตให้ บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ชื่อ บจก.เดอะ ซิตี้ กรุ๊ป อายุ — ปี
สัญชาติ — เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ — อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่
255 ตรอก/ซอย — ถนน โด่งโงด
หมู่ที่ — ตำบล/แขวง นคร อำเภอ/เขต ไร่
จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ 076-609555 โทรสาร —

ข้อ 1 ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท กิจการ ระบายน้ำ
ลำดับที่ 79CIV ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่
เลขที่ RCPT 0045-2-1 เลขวันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 โดยใช้ชื่อ
สถานประกอบการว่า เดอะ ซิตี้ กรุ๊ป พื้นที่ประกอบการ 50 ตารางเมตร
กำลังเครื่องจักร — แรงม้า จำนวนคนงาน — คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่
255 หมู่ที่ — ตรอก/ซอย — ถนน โด่งโงด
ตำบล นคร อำเภอ ไร่ จังหวัด ภูเก็ต
โทรศัพท์ 076-609555 โทรสาร —

ข้อ 2 ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- (1) —
- (2) —

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 26 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 256๙

ออกให้ ณ วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 256๙

(ลายมือชื่อ) เรืองเอก
(.....) นายคณิศร ตรีดำรง
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ภาคผนวก ญ



ใบอนุญาตประกอบ

กิจการสปา Let's Relax



กระทรวงสาธารณสุข
ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบอนุญาตเลขที่ สส830100006-65

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัท สยามเวลเนสกรุ๊ป จำกัด (มหาชน)

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยใช้ชื่อภาษาไทยว่า เล็ทส์ รีแลกซ์ สปาเพื่อสุขภาพ เดอะ ซิส กะตะ ภูเก็ต
ชื่อต่างประเทศ (ถ้ามี) Let Relax The Sis Kata Phuket

กิจการประเภท

สปา

ตั้งอยู่เลขที่ 255 หมู่ที่ - ซอย/ตรอก - ถนน โศกโตนด

ตำบล/แขวง กระรน อำเภอ/เขต เมืองภูเก็ต จังหวัด ภูเก็ต

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้ถึงวันที่ 01 ก.ค. 2570 และให้ใช้ได้

เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 8



(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวก ก

ใบอนุญาตดำเนินการเก็บ ขน
หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลฯ



ใบอนุญาตดำเนินการกิจการทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือมูลฝอย

เล่มที่ 1/68 เลขที่ 03 ปี 2568

สำนักงานเทศบาลตำบลกระนวน

(1) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้ นายนิคม คำกลิ้ง สัญชาติ ไทย
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 3099 00084 29 0 อยู่บ้าน/สำนักงานที่ 40/2 หมู่ที่ 3
ซอย - ถนน - ตำบล สายออ อำเภอ โนนไทย จังหวัด นครราชสีมา
หมายเลขโทรศัพท์ 086 - 236 - 4565 โทรสาร -
ในนามนิติบุคคล ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วีอาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์ ตั้งอยู่เลขที่ 100/74 หมู่ที่ -
ซอย - ถนน ภูเก็ต ตำบล ตลาดใหญ่ อำเภอ เมือง จังหวัด ภูเก็ต
หมายเลขโทรศัพท์ 086 - 236 - 4565

เสียค่าธรรมเนียมปีละ 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่ - เลขที่ RCPT - 00924 / 66 ลงวันที่ 26 ธันวาคม 2567

(2) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อกำหนด
ของท้องถิ่น

(3) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้อง โดยมีอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(4) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้อีกด้วย คือ

4.1 การจัดเก็บค่าธรรมเนียมการให้บริการต้องเป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัติ
เทศบาลตำบลกระนวน เรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

4.2 หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยให้ถือปฏิบัติ
ประกาศที่เทศบาลตำบลกระนวนได้ประกาศกำหนดไว้

(5) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

(6) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุวันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ เรือเอก



นายกเทศมนตรีตำบลกระนวน
จังหวัดขอนแก่น
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (1) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่
ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน 500 บาท

(2) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออนุญาตใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวก ฎ

สำเนาใบเสร็จค่าสุบตะกอนและสิ่งปฏิกูล

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้รับเงิน ศิริกฤษ ๖๖๗/๖๖
วันที่ 3/12/68

ผู้รับใบเสร็จ ศิริกฤษ
วันที่ 3/12/2025

ในนาม บริษัท สุดาวรรณ เซฟตี้แก๊สแก๊สหนึ่งภูเก็ท จำกัด
สุดาวรรณ
ผู้มีอำนาจลงนาม

Verified By

ภาคผนวก ฐ

สำเนาใบเสร็จค่ากำจัดขยะ



ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์
WE ARE ENVIRONMENT LIMITED PARTNERSHIP
สำนักงานใหญ่

ฉบับที่

40/2 หมู่ 3 ตำบลสายออ อำเภอนาทม จังหวัดนราธิวาส 92220 โทร 08-6236-4565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0303559004729

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

เลขที่ 2568/01709

อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

วันที่ 3 กันยายน 2568

ได้รับเงินจาก	บริษัท เดอะ ซีเอส กรุ๊ป จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่	255 ถ.โคกโดนต ต.กะรน อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83100
	เลขที่ผู้เสียภาษี 0835557002718

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบริการเก็บ ขน กำจัดขยะทั่วไป เดือน กรกฎาคม (วันที่ 1-31 กรกฎาคม 2568)	12,000.00
จำนวนเงินก่อนคิดภาษีมูลค่าเพิ่ม (TOTAL)		12,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%		840.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (GRAND TOTAL)		12,840.00

หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้รับเงิน



ผู้มีอำนาจลงนาม



ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์
WE ARE ENVIRONMENT LIMITED PARTNERSHIP
สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

40/2 หมู่ 3 ตำบลสายออ อำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220 โทร 08-6236-4565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0303559004729

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

เลขที่ 2568/00710

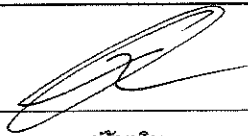
อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

วันที่ 1 ตุลาคม 2568

ได้รับเงินจาก	บริษัท เดอะ วิลล์ กะตะ รีสอร์ท จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่	255 ถ.โคกโดนด ต.กะรน อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83100
	เลขที่ผู้เสียภาษี 0835557002718

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบริการเก็บ ขน กำจัดขยะทั่วไป เดือน สิงหาคม 2568	12,000.00
จำนวนเงินก่อนคิดภาษีมูลค่าเพิ่ม (TOTAL)		12,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%		840.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (GRAND TOTAL)		12,840.00

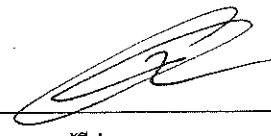
หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน



ผู้รับเงิน

...../...../.....





ผู้มีอำนาจลงนาม

...../...../.....



ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเมนต์
WE ARE ENVIRONMENT LIMITED PARTNERSHIP
สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

40/2 หมู่ 3 ตำบลสายออ อำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220 โทร 08-6236-4565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0303559004729

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

เลขที่ 2568/00411

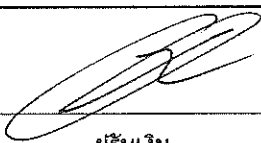
อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

วันที่ 3 พฤศจิกายน 2568

ได้รับเงินจาก	บริษัท เดอะ ชิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่	255 ถ.โคกโดนด ต.กระน อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83100
	เลขที่ผู้เสียภาษี 0835557002718

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบริการเก็บ ขน กำจัดขยะทั่วไป เดือน กันยายน 2568	12,000.00
จำนวนเงินก่อนคิดภาษีมูลค่าเพิ่ม (TOTAL)		12,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%		840.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (GRAND TOTAL)		12,840.00

หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน


ผู้รับเงิน
...../...../.....




ผู้มีอำนาจลงนาม
...../...../.....



ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์
WE ARE ENVIRONMENT LIMITED PARTNERSHIP
สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

40/2 หมู่ 3 ตำบลสายอ อําเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220 โทร 08-6236-4565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0303559004729

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECIEPT/TAX INVOICE

เลขที่ 2568/01012

อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7 ☐ อัตราศูนย์

วันที่ 1 ธันวาคม 2568

ได้รับเงินจาก	บริษัท เดอะ ชิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่	255 ถ.โคกโดนด ด.กระน อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83100
	เลขที่ผู้เสียภาษี 0835557002718

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบริการเก็บ ขน กำจัดขยะทั่วไป เดือน ตุลาคม 2568	12,000.00
จำนวนเงินก่อนคิดภาษีมูลค่าเพิ่ม (TOTAL)		12,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%		840.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (GRAND TOTAL)		12,840.00

หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้รับเงิน

...../...../.....



ผู้มีอำนาจลงนาม

...../...../.....



ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์

WE ARE ENVIRONMENT LIMITED PARTNERSHIP.

สำนักงานใหญ่

40/2 หมู่ 3 ตำบลสายออ อำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220 โทร 08-6236-4565

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0303559004729

ต้นฉบับ

เลขที่ 68/G-IV-63012

ใบแจ้งหนี้

INVOICE

Corporate Tax No.

อัตราภาษี	☒ อัตราร้อยละ 7	☐ อัตราศูนย์
Tax Rate	7%	0%

วันที่	30 พฤศจิกายน 2568
สัญญาเลขที่	
ลงวันที่	

ชื่อลูกค้า Customer	บริษัท เดอะ ชิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่	255 ถ.โคกโดนต ต.กะรน อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83100
Address	Tax ID : 0835557002718

ลำดับ	รายการ DESCRIPTION	หน่วย (เดือน)	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ค่าขนถ่ายและกำจัดขยะมูลฝอยทั่วไป เดือน พฤศจิกายน (วันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2568)	1	12,000.00
จำนวนเงินก่อนคิดภาษีมูลค่าเพิ่ม (TOTAL)			12,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%			840.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (GRAND TOTAL)			12,840.00

หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ชื่อผู้รับวางบิล

วันที่รับวางบิล เวลา น.

วันที่กำหนดจ่ายเงิน

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์

ชื่อผู้วางบิล

.....30...../.....11...../.....68.....

การชำระเงิน กรุณาชำระด้วยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชีของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี อาร์ เอ็นไวรอนเม้นท์ ธนาคารกรุงเทพ เลขที่บัญชี 264-4-60893-3

ชำระแล้ว กรุณาส่งสลิปหลักฐานการโอนเงิน ได้ที่ LINE ID : vr_office หรือ ID : 08-6236-4565

ภาคผนวก ๓

รายงานการตรวจสอบระบบไฟฟ้า

รายงานการตรวจสอบระบบไฟฟ้า

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ๓

รายงานการตรวจสอบระบบน้ำใช้

รายงานการตรวจสอบระบบน้ำใช้

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ณ

รายงานการตรวจสอบลิฟต์

รายงานการตรวจสอบลิฟต์

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ด

รายงานการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับ
ความเข้มข้นของสารเคมีฯ ของสถานที่
ทำงาน

เขียนที่ บริษัท เดอะ ซิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด
วันที่ 16 กรกฎาคม 2568

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน
และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดภูเก็ต

ด้วยบริษัท เดอะ ซิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด ที่ตั้งเลขที่ 255 ถนนโคกโดนด ตำบลกระรน อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัด
ภูเก็ต โทรศัพท์ 076-609555 ประกอบกิจการ โรงแรม มีลูกจ้างจำนวน 80 คน ชาย 44 คน หญิง 36 คน
ขอส่งรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน
และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย (แบบ สอ.3)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาพร ภัทรวรณี)

Managing Director

ผู้ประสานงาน : คุณไศสวรีย์ สุวรรณ Health & Safety Team Leader

หมายเลขโทรศัพท์ : M: +66 90 703 6210 T: +66 (0) 76 609 555

E-mail Address : safetyfirst@thesiskata.com



ข้อสาร	วันที่เริ่ม - สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่มีผล หรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้เก็บตัวอย่าง	อัตราชุด อากาศ	ระยะเวลาที่ เก็บตัวอย่าง**	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือวิเคราะห์	ระดับความเข้มข้น ที่วิเคราะห์ได้***	ขีดจำกัดความเข้มข้น (TLV)****	การประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Chlorine (ppm)	24 มิ.ย. 68	Parking 7		Absorbing Solution/Air Sampling Pump	1.005	2.00 ชั่วโมง	28 มิ.ย. 68	Ion Selective Electrode	<0.10	1	ไม่เกิน
	24 มิ.ย. 68	Thailand Sky		Absorbing Solution/Air Sampling Pump	1.006	2.00 ชั่วโมง	28 มิ.ย. 68	Ion Selective Electrode	<0.10	1	ไม่เกิน
	24 มิ.ย. 68	Parking 5		Absorbing Solution/Air Sampling Pump	1.005	2.00 ชั่วโมง	28 มิ.ย. 68	Ion Selective Electrode	<0.10	1	ไม่เกิน
	24 มิ.ย. 68	Lobby (ศูนย์บริหารรักษา ทรัพย์สินวิบูล)		Filter/Air Sampling Pump	2.509	2.00 ชั่วโมง	25 มิ.ย. 68	Analytical Balance	<0.15	5	ไม่เกิน
Respirable Dust (mg/m ³)	24 มิ.ย. 68	Lobby		Filter/Air Sampling Pump	2.008	2.00 ชั่วโมง	25 มิ.ย. 68	Analytical Balance	<0.15	15	ไม่เกิน
	24 มิ.ย. 68	Laboby		Filter/Air Sampling Pump	1.004	2.00 ชั่วโมง	25 มิ.ย. 68	Analytical Balance	0.25	15	ไม่เกิน
	24 มิ.ย. 68	Biocliding 4 (จุดส่งของ)		Filter/Air Sampling Pump	1.006	2.00 ชั่วโมง	25 มิ.ย. 68	Analytical Balance	0.17	15	ไม่เกิน
	24 มิ.ย. 68	HK Office		Filter/Air Sampling Pump	1.006	2.00 ชั่วโมง	25 มิ.ย. 68	Analytical Balance	0.17	15	ไม่เกิน

๕. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ

เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition)
เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition)

1774

22



.....

แบบทูลเกล้าฯ ถวาย

๐ บัณฑิตวิทยาลัย

[illegible][illegible]

นายจางดาเนนการ

๖. บัตรบุคคลหรือบัตรอื่นใดที่แสดงตน


 AIS Laboratory Group
 (Thailand) Co., Ltd.
 นายสุวิธ สอนภาว
 ()


 A.T. Sathirathien
 ATSLaboratory Group
 (Thailand) Co., Ltd.
 นายสุทิน สอนวนิช

THE 1 *Amma* *Amma*

๑. กรณีฝ่ายผู้จ้างดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ให้ฝ่ายเอกสารหรือฝ่ายที่ฐานแสดงคุณสมบัติของสารเคมีอันตราย

๓. การมีคำสั่งให้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับของสารเคมีอันตรายอื่น ๆ ในแบบเอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณสมบัติของตัวดำเนินการตรวจวัดสารเคมีอันตราย และดำเนินการตรวจวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการประจำสถานประกอบกิจการพร้อมเอกสาร สอ. ๓
๔. การมีคำสั่งให้ให้สัตยาบันให้ใบอนุญาตตามตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔
๕. การมีคำสั่งให้ให้สัตยาบันให้ใบอนุญาตตามตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔
๖. การมีคำสั่งให้ให้สัตยาบันให้ใบอนุญาตตามตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔
๗. การมีคำสั่งให้ให้สัตยาบันให้ใบอนุญาตตามตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔
๘. การมีคำสั่งให้ให้สัตยาบันให้ใบอนุญาตตามตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

๔. กรณีนายจ้างให้สิทธิบุคคลที่ได้รับการคุ้มครองตามกฎหมายตรา ๑๓๑ เป็นเจ้าพนักงานการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้น

ขอสงวนสิทธิ์ในข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

๕. เครื่องหมาย * หมายถึง หน่วย ลิตร/บาท

เครื่องหมาย ** หมายถึง มาที่หรือชั่วโมง

หน่วย *** หมายถึง mg/m³ หรือ µg/m³ หรือ f/cm หรือ mpct หรือ ppm หรือ ppb

$$\text{kg/m}^3 = \text{มีผลึกกี่ตันต่ออากาศหนึ่งลูกบาศก์เมตร}$$

mg/m³ = ไมโครกรัมต่ออากาศหนึ่งลูกบาศก์เมตร

$$f/cm = \text{จำนวนเส้นเขตออกจากทางศูนย์กลางเป็นเมตร}$$

๖. การเป็นแบบอย่างที่ดีทางสังคมของบุคลากรจะเกื้อหนุนต่อการพัฒนาประสิทธิภาพของงาน

ภาคผนวก ต

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์
สภาวะการทำงานฯ (แบบ รสส.)

เขียนที่ บริษัท เดอะ ซิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด

วันที่ 20 มิถุนายน 2568

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานฯ (แบบ รสส.)

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดภูเก็ต

ด้วยบริษัท เดอะ ซิส กะตะ รีสอร์ท จำกัด ที่ตั้งเลขที่ 255 ถนนโคกโดนด ตำบลกะรน อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต โทรศัพท์ 076-609555 ประกอบกิจการ โรงแรม มีลูกจ้างจำนวน 80 คน ชาย 44 คน หญิง 36 คน ขอส่งรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานฯ เกี่ยวกับความร้อน (แบบ รสส.1) แสงสว่าง (แบบ รสส.2) และเสียง (แบบ รสส.3)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสุภาพร ภัทรวรรณ)

Managing Director

ผู้ประสานงาน : คุณไฉสวรัย สุวรรณ Health & Safety Agent

หมายเลขโทรศัพท์ : M: +66 90 703 6210 T: +66 (0) 76 609 555

E-mail Address : safetyfirst@thesiskata.com

(นางศิริดา จังรัตนนะ)
นักวิชาการแรงงาน
26 / 6 / 68

แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน
เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียงภายในสถานประกอบการ

ตามข้อ ๑๕ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)	สุภาพร ภัทรธรรมิ	นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำแทน
๒. ชื่อสถานประกอบการ	บริษัท เดอะ ซีส กะตะ รีสอร์ท จำกัด	
เลขทะเบียนนิติบุคคล	0835557002718	
ประกอบกิจการ	โรงแรม	
ตั้งอยู่เลขที่	255 หมู่ที่	ตรอก/ซอย ถนน โคกโดนด
ตำบล/แขวง	กะรน อำเภอ/เขต	เมืองภูเก็ต จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 076-609555
โทรศัพท์	076-609555 โทรสาร	โทรศัพท์มือถือ

๓. การดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

- ☐ บุคคลที่ขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ หรือบุคคลผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่าที่ขึ้นทะเบียนเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ เป็นผู้ดำเนินการเอง (แนบสำเนาเอกสารการขึ้นทะเบียน และสำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมรับรองความถูกต้อง)

ชื่อ-นามสกุลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน	ประเภทของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน	เลขทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
๑)		
๒)		
๓)		

รายการผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

- ☐ แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน (แบบ รสส. ๑)
- ☐ แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่าง (แบบ รสส. ๒)
- ☐ แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับเสียง (แบบ รสส. ๓)

- ☒ บุคคลที่ได้รับใบขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ (แนบสำเนาเอกสารใบขึ้นทะเบียน/ใบอนุญาตตามมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๑ พร้อมรับรองความถูกต้อง)

ชื่อ-นามสกุลบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน	เลขที่ใบขึ้นทะเบียน/เลขที่ใบอนุญาต	ระยะเวลาที่ได้รับ การขึ้นทะเบียนและได้รับใบอนุญาต ตั้งแต่วันที่ เดือนปี ถึง วันที่ เดือนปี
๑) บริษัท เอแอลเอส แลบริทอรี่ กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด ตรวจวัดโดย นาย ศักรินทร์ ปานเพ็ง	๐๔๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๐	๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖
๒) บริษัท เอแอลเอส แลบริทอรี่ กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด ตรวจวัดโดย นาย ศักรินทร์ ปานเพ็ง	๐๔๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๐	๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖
๓) บริษัท เอแอลเอส แลบริทอรี่ กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด ตรวจวัดโดย นาย ศักรินทร์ ปานเพ็ง	๐๔๐๓-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๐	๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ: สามารถเพิ่มบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเป็นลำดับในตาราง

รายการผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

- ☒ แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน (แบบ รสส. ๑)
- ☒ แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่าง (แบบ รสส. ๒)
- ☒ แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับเสียง (แบบ รสส. ๓)

ลงชื่อ

(นายสุริยา สอนแก้ว)

บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

ลงชื่อ

(นางสุภาพร ภัทรธรรมิ)

นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำแทน

แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน

๑. วัน เดือน ปี ที่ตรวจวัด

30 พฤษภาคม 2568

๒. เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวัด (กรณีที่ใช้เครื่องตรวจวัดมากกว่า ๑ เครื่อง ให้เพิ่มข้อมูลเป็นลำดับในตาราง)

เครื่องตรวจวัดระดับความร้อน (ชนิด/ประเภท)	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	มาตรฐานเครื่องตรวจวัด	วัน/เดือน/ปี (ปรับเทียบความถูกต้อง)	หมายเหตุ
ชนิดอิเล็กทรอนิกส์	Delta OHM / HD 32.2	22016402	ISO 7243	7 ส.ค. 67	-
ชนิดอิเล็กทรอนิกส์	Delta OHM / HD 32.2	21025174	ISO 7243	23 ก.ค. 67	-

๓. ผลการตรวจวัดสภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน

ลำดับ ของ SEG ^๑	บริเวณที่ทำการ ตรวจวัด ^๒	ชื่อ - นามสกุลของลูกจ้าง ในแต่ละ SEG	อุณหภูมิในสภาวะการทำงาน °C				ภาระงาน (Work Load, WL) ^๕			ผลการประเมิน ^๔ (ระบุว่าเป็นเกณฑ์/ ไม่เป็นเกณฑ์)	ข้อเสนอแนะ และวิธีการ ปรับปรุงแก้ไข ^๕
			T _{nwb}	T _{db}	T _{gr}	WBGT in/out	WBGTเฉลี่ย	พลังงานที่ใช้ (Kcal)	พลังงาน ที่ใช้เฉลี่ย (Kcal/hr)		
๑)	Canteen	คุณสุพรรณษา บรรสาร	27.5	31.4	31.6	28.7 (in)	28.7	372	186	ไม่เป็นเกณฑ์	-
๒)	Main Kitchen	คุณสัทธิชัย สมอ่อน	27.8	33.0	33.3	29.5 (in)	29.5	372	186	ไม่เป็นเกณฑ์	-

หมายเหตุ:

๑) SEG หรือ Similar Exposure Group หมายถึง กลุ่มผู้ปฏิบัติงานซึ่งสัมผัสสภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อนเหมือนกัน คือ ลักษณะงานที่ทำ พื้นที่การทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงเหมือนกัน

๒) บริเวณที่ทำการตรวจวัด ให้แบบแผนผังพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจวัด รายละเอียดเครื่องมือและแหล่งกำเนิดความร้อนเป็นเอกสารแนบไป

๓) กรณีที่ลักษณะงานที่ลูกจ้างปฏิบัติงานแตกต่างกันหรือผสมผสานให้แสดงวิธีคำนวณระดับภาระงาน (Work-Load Assessment) โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

๔) ผลการประเมินใช้เกณฑ์ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๔ หมวด ๑ ความร้อน ข้อ ๒

๕) กรณีผลการประเมินเกินเกณฑ์มาตรฐานให้ระบุข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้



ลงชื่อ

(นายสุริยา สอนแก้ว)

บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน



ลงชื่อ

(นางสุภาพร ภัทรวรณ)

นายจ้าง/ผู้อำนวยการสถานที่

แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่าง

๑. วัน เดือน ปี ที่ตรวจวัด 30 พฤษภาคม 2568

๒. เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวัด (กรณีที่ใช้เครื่องตรวจวัดมากกว่า ๑ เครื่อง ให้เพิ่มข้อมูลเป็นลำดับเป็นตาราง)

เครื่องตรวจวัด ความเข้มของแสงสว่าง	ชื่อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	มาตรฐานเครื่อง	ค่าการปรับศูนย์ (Zeroing) ณ วันที่ตรวจวัด (ถ้ามี)	วัน/เดือน/ปี (ปรับเทียบความถูกต้อง)	หมายเหตุ
๑) LUXMETER	PEAKMETER / PM6612L	H12A-K20132	JIS C 1009	0	26 พ.ย. 67	-

ผลการตรวจวัดสภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่างแบบพื้นที่ (Area Measurement)	เวลาที่ตรวจวัด	เลขที่ตำแหน่ง ตรวจวัด	พื้นที่ที่ตรวจวัด	ลักษณะงาน	ผลการตรวจวัด (ถ้ามี)		ผลการประเมิน (ระบุว่าเป็นไปตามเกณฑ์/ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์)	ข้อเสนอแนะ และวิธีการปรับปรุงแก้ไข
					ค่าเฉลี่ย ที่วัดได้	ค่าต่ำสุด		
☒ ช่วงกลางวัน เวลา 09.00 - 12.00 น.	8	Area : อาคาร D2 : 1st Floor : ห้องซัก	พื้นที่ที่เก็บของ	เตรียมวัดจุด	340	326	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	13	Area : อาคาร D2 : 1st Floor : Store Room : พื้นที่เก็บของ		พื้นที่ที่เก็บของ	122	11	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	14	Area : อาคาร D2 : 1st Floor : ห้อง First Aid : พื้นที่ปฐมพยาบาล		ปฐมพยาบาลเบื้องต้น	154	84	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	1	Area : อาคาร 3 : ชั้น 2 : ห้องประชุม Aurora		ห้องประชุม	269	195	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	11	Area : อาคาร D2 : 3rd Floor : ห้องประชุม Laluna	ประชุม	ประชุม	234	187	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	1	Area : อาคาร D2 : 4th Floor : Meeting Room		ประชุม	610	554	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	6	Area : อาคาร D2 : 2nd Floor : ชั้นใต้ถุนไฟ		ชั้นใต้ถุนไฟ	14	2	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	7	Area : อาคาร D2 : 2nd Floor : ลิฟท์ทำงาน		ลิฟท์	496	462	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	8	Area : อาคาร D2 : 2nd Floor : ลิฟท์ลูกค้า		ลิฟท์	390	379	เป็นไปตามเกณฑ์	-

- หมายเหตุ:
- ๑) พื้นที่ตรวจวัดให้แบบแผนผังพื้นที่ดำเนินการตรวจวัด ระดับแสงส่องลงพื้น แหล่งแสงธรรมชาติเป็นเอกสารแนบ
 - ๒) ผลการประเมินใช้เกณฑ์มาตรฐานความปลอดภัยตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง มาตรฐานความเข้มของแสงสว่าง ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔
 - ๓) กรณีผลการประเมินไม่เป็นไปตามเกณฑ์แต่แสงสว่างมีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของลูกจ้าง และกรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ให้ะข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

ลงชื่อ _____
(นายสุริยา สอนแก้ว)

บุคคลหรือบริษัท/บุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

ลงชื่อ _____
(นางสุภาพร กัทรวัฒน์)

นายจ้าง/ผู้อำนวยการหรือกรรมการแทน

๔. ผลการตรวจวัดผลการปฏิบัติงานเกี่ยวกับแสงสว่างใช้งานตามแผนเฉพาะจุด(Spot Measurement)

เวลาตรวจวัด	เลขที่ ตำแหน่ง ตรวจวัด	ชื่อ – นามสกุล ของผู้จ้าง	ลักษณะพื้นที่*	ค่าที่วัดได้ (ลักซ์)	ค่าความเข้มของแสงสว่าง บริเวณพื้นที่โดยรอบ* (ลักซ์)		ผลการประเมิน (จะว่าเป็นไปตามเกณฑ์/ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์)	ข้อเสนอแนะ และวิธีการปรับปรุงแก้ไข
					พื้นที่ ๑	พื้นที่ ๒		
☒ ช่วงกลางวัน เวลา 09.00 - 12.00 น.	1	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Office HK : ใช้ทำงานศูนย์วิจัย สิ้นศิริ	คอมพิวเตอร์	448	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	2	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Office HK : ใช้ทำงานศูนย์วิจัย ศิริสมุทร	คอมพิวเตอร์	325	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	3	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Office HR : ใช้ทำงานศูนย์งานฯ แสงขาว	คอมพิวเตอร์	488	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	4	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Office HR : ใช้ทำงานศูนย์วิจัย ไร่ราชย์	คอมพิวเตอร์	503	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	5	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Office HR : ใช้ทำงานศูนย์บริหาร สุขุม	คอมพิวเตอร์	497	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	6	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Office Store : ใช้ทำงานศูนย์ประกัน จรรย์จันทร์	คอมพิวเตอร์	231	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	7	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Receiving : จุดล้างมือ	ล้างมือ/สบู่/อุปกรณ์	73	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	9	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Butcher : จุดเตรียมวัตถุดิบ	เตรียมวัตถุดิบ	361	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	10	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Canteen : จุดร้านอาหาร	ร้านอาหาร	162	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	11	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Canteen : จุดเตรียมอาหาร	เตรียมอาหาร	387	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	12	Spot : อาคาร D2 : 1st Floor : Canteen : จุดล้างอุปกรณ์	ล้างอุปกรณ์	160	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	1	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์รับสมัครฯ ขยายคณะ	คอมพิวเตอร์	361	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	2	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์เมธญา เดชารักษ์	คอมพิวเตอร์	320	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	3	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์กรมพล สุขแก้ว	คอมพิวเตอร์	338	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	4	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์ผลิตภัณฑ์ บริษัททิพย์	คอมพิวเตอร์	362	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	5	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์พืชัญญาดา จันทร์พงษ์	คอมพิวเตอร์	291	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	6	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์สายฝน พรหมทอง	คอมพิวเตอร์	425	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	7	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์ทันตภา จิระกัโ	คอมพิวเตอร์	413	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	8	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์กัญญาฯ ช่วยจันทร์	คอมพิวเตอร์	238	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	9	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์สมรณณ์ บุญฤทธิ์	คอมพิวเตอร์	260	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	10	Spot : อาคาร D2 : 3rd Floor : Office Sale/Marcom : ใช้ทำงานศูนย์เมทริก ศรีสัถ์ ไชยมารัง	คอมพิวเตอร์	265	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	2	Spot : อาคาร D2 : 4th Floor : Office AKS : ใช้ทำงานศูนย์เอกอนันท์ ศรีโนบ้าน	คอมพิวเตอร์	212	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	3	Spot : อาคาร D2 : 4th Floor : Office AKS : ใช้ทำงานศูนย์ไอรชย์ สุวรรณ	คอมพิวเตอร์	455	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	4	Spot : อาคาร D2 : 4th Floor : Office AKS : ใช้ทำงานศูนย์แสงเบียร์ เอ ตาลามาน ปาณัติโก	คอมพิวเตอร์	160	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	5	Spot : อาคาร D2 : 4th Floor : Office AKS : ใช้ทำงานศูนย์เสริมสิริ พุทธชาติ	คอมพิวเตอร์	332	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	6	Spot : อาคาร D2 : 4th Floor : Office AKS : ใช้ทำงานศูนย์วิทยา ราสัสซ์	คอมพิวเตอร์	603	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	7	Spot : อาคาร D2 : 4th Floor : Fitness : ห้องออกกำลังกาย มະณีนาคย์	งานออกกำลังกาย	352	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	1	Spot : อาคาร 7 : ชั้น 6 : Office EN : ใช้ทำงานศูนย์เอชริยา ชัยเวช	คอมพิวเตอร์	178	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	2	Spot : อาคาร 7 : ชั้น 6 : Office EN : ใช้ทำงานศูนย์พีลล สิริธาดานุจน์	คอมพิวเตอร์	168	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	1	Spot : อาคาร D2 : 2nd Floor : Office FO : ใช้ทำงานศูนย์อนิลา คงสิริสกุล	คอมพิวเตอร์	203	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	2	Spot : อาคาร D2 : 2nd Floor : Office FO : ใช้ทำงานศูนย์รับบริจาค พิจาณานันท์กุล	คอมพิวเตอร์	189	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	3	Spot : อาคาร D2 : 2nd Floor : Office FO : ใช้ทำงานศูนย์บุญวัฒน์ กาพย์	คอมพิวเตอร์	307	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	4	Spot : อาคาร D2 : 2nd Floor : ห้อง IT : ใช้ทำงานศูนย์เสริมสิริ พุทธชาติ	คอมพิวเตอร์	200	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	5	Spot : อาคาร D2 : 2nd Floor : Moment Cafe : จุด Cashier	คอมพิวเตอร์	20	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง

๔. ผลการตรวจวัดผลการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่างแบบใช้สายตาเฉพาะจุด(Spot Measurement)

เวลาตรวจวัด	ตำแหน่งตรวจวัด	ชื่อ - นามสกุล ของผู้จ้าง	ลักษณะพื้นที่	ค่าที่วัดได้ (ลักซ์)	ค่าความเข้มของแสงสว่าง บริเวณพื้นที่โดยรอบ (ลักซ์)		ผลการประเมิน (ระบุว่าไม่เป็นไปตามเกณฑ์/ไม่เป็นไปตามเกณฑ์)	ข้อเสนอแนะ และวิธีการปรับปรุงแก้ไข
					พื้นที่ ๑	พื้นที่ ๒		
☒ ช่วงกลางวัน เวลา 09.00 - 12.00 น.	1	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : ศรี Man : ศรีวณิช : จุดร้านอาหาร 1	ปรุงอาหาร	80	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	2	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : ศรี Man : ศรีวณิช : จุดร้านอาหาร 2	ปรุงอาหาร	65	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	3	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : ศรี Man : ศรีวณิช : จุดเตรียมอาหาร	เตรียมอาหาร	134	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	4	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : ศรี Man : ศรีวณิช : จุดเตรียมอาหาร	เตรียมอาหาร	54	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	5	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : ศรี Man : ศรีวณิช : จุดล้างจาน	ล้างจาน	439	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	6	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : Office FB : โต๊ะทำงานศูนย์บริการ สินศิริ	คอมพิวเตอร์	201	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	7	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : Office FB : โต๊ะทำงานศูนย์บริการ อินทวิไล	คอมพิวเตอร์	134	-	-	ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม / ติดตั้งหลอดไฟเฉพาะจุดช่วยเพิ่มแสงสว่าง
	8	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : Office NK : โต๊ะทำงานศูนย์บริการ สมอ่อน	คอมพิวเตอร์	495	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-
	9	Spot : อาคาร D2 : 5th Floor : Office NK : โต๊ะทำงานศูนย์บริการ ผ่อง	คอมพิวเตอร์	460	-	-	เป็นไปตามเกณฑ์	-

- หมายเหตุ: ๑) พื้นที่ตรวจวัดได้แบ่งแผนผังพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจวัด ระบุตำแหน่งตรวจวัด แยกเป็นแผนผังเป็นเอกสารแนบ
๒) ค่าความเข้มของแสงสว่างบริเวณพื้นที่โดยรอบ กรณีมีความเข้มของแสงสว่างไม่ตรงตามของเฉพาะจุด (พื้นที่ ๑) มีความเข้มของแสงสว่างตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ลักซ์
๓) ผลการประเมินใช้ข้อมูลทางด้านความรู้ความเข้าใจตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง มาตรฐานความเข้มของแสงสว่าง ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔
๔) กรณีผลการประเมินไม่เป็นไปตามเกณฑ์แต่แสงสว่างมีลักษณะการปฏิบัติงานของผู้จ้าง และการมีไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ให้ระบุข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

ลงชื่อ
(นายสุริยา สอนแก้ว)

บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ผลการทำงาน

ลงชื่อ
(นางสุภาพร ภัทรธรณี)

นายจ้าง/ผู้ออกใบแจ้งผลการตรวจ

แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับเสียง

๑. วัน เดือน ปี ที่ตรวจวัด

30 พฤษภาคม 2568

๒. เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวัด (กรณีที่ใช้เครื่องตรวจวัดมากกว่า ๑ เครื่อง ให้เพิ่มข้อมูลเป็นลำดับในตาราง)

ชนิด/ประเภทเครื่องตรวจวัด ระดับความดังเสียง (SLM/Noise Dosimeter)	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	มาตรฐานเครื่อง	วัน/เดือน/ปี (เปรียบเทียบความถูกต้อง)	หมายเหตุ
๑) Dosimeter	CIRRUS / CR-110AIS	YH395	IEC 61252	28 ส.ค. 67	-

๓. อุปกรณ์ที่ใช้ในการเปรียบเทียบความถูกต้องของเครื่องมือตรวจวัดระดับความดังเสียง

อุปกรณ์เปรียบเทียบความถูกต้อง	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (Serial Number)	มาตรฐานเครื่อง	หมายเหตุ
๑) Dose Badge Reader	CIRRUS / RC-110A	96891	IEC 60942	-

๔. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับเสียงด้วยเครื่องตรวจวัดระดับความดังเสียง (Noise Dosimeter)

ลำดับของ SEG ^๑	บริเวณที่ทำการตรวจวัด	ชื่อ - นามสกุลของลูกจ้าง ในแต่ละ SEG	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ของพนักงาน (ชั่วโมง)	ผลการตรวจวัดระดับความดังเสียง		ระดับเสียงเฉลี่ย TWA ๘ ชั่วโมง ^๒ (dBA)	ผลการประเมิน (ระบุว่าเป็นไปตามเกณฑ์/ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์)	ข้อเสนอแนะ และวิธีการปรับปรุงแก้ไข ^๔
				ระยะเวลาการตรวจวัด (ชั่วโมง/นาที)	ปริมาณเสียงสะสม (D) เปอร์เซ็นต์ (%)			
๑	EN	๑. คุณณัฏฐริยา ชัยเวช	8 ชั่วโมง	8 ชั่วโมง	2.6	69.2	เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน	-

หมายเหตุ

๑) SEG หรือ Similar Exposure Group หมายถึง กลุ่มผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีระดับสภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความดังเสียงเหมือนกัน คือ ลักษณะงานที่ทำ พื้นที่การทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงเหมือนกัน

๒) ระดับเสียงเฉลี่ย TWA ๘ ชั่วโมง (dBA) ที่ผู้ปฏิบัติงานสัมผัสต่อการคำนวณระดับเสียงที่สัมผัสในหนึ่งชั่วโมงเมื่อสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

๓) ผลการประเมินใช้เกณฑ์ตามมาตรฐานความปลอดภัยตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง มาตรฐานระดับเสียงที่ยอมให้ลูกจ้างได้รับเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงานในแต่ละวันตามที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓

๔) กรณีผลการประเมินเกินเกณฑ์มาตรฐานให้ระบุข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

ลงชื่อ



(นายสุริยา สอนแก้ว)

ลงชื่อ



(นางสุภาพร ภัทรธรณี)

|เคลลหรือมีนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

ภาคผนวก ก

รายงานการตรวจสอบระบบป้องกัน และระงับอัคคีภัย

รายงานการตรวจสอบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย
(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ท

การฝึกซ้อมดับเพลิงและ
ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



เลขทะเบียนนิติบุคคลที่ ดพฝ. ๖๘/๐๓๕

บริษัท ซานโตะ เซฟตี้ จำกัด SANTO SAFETY CO., LTD.

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๙๒

ขอรับรองว่า

บริษัท เดอะ ซีเอส กะตะ รีสอร์ท จำกัด

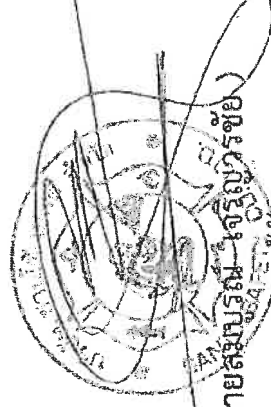
ตั้งอยู่เลขที่ ๒๕๕ ถนนโคกโดนัด ตำบลกะรน อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๙๔ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ๘

กิจกรรมเพื่อสังคม (CSR)

ประจำปี พ.ศ. 2568

กิจกรรมเพื่อสังคม CSR ประจำปี 2025

➤ เดือนมกราคม 2568

- มอบขนมให้กับโรงเรียนบ้านกะตะ เนื่องในโอกาสวันเด็ก



- กิจกรรมเลี้ยงขนมเด็กเนื่องในโอกาสวันเด็กแห่งชาติ



➤ เดือนกุมภาพันธ์ 2568

- ร่วมเก็บขยะหน้าหาดกะตะ ในโครงการเก็บขยะใต้ทะเล แหล่งปะการังเทียม



- บริจาคปฎิทินตั้งโต๊ะแก่ให้กับโรงเรียนสอนคนตาบอดกรุงเทพ



- ร่วมทำความสะอาดวัดกิตติสังฆาราม วัดกะตะ เนื่องในวันมาฆบูชา



➤ เดือนมีนาคม 2568

- ทาสีสานามเด็กเล่น และปลูกต้นไม้ให้กับโรงเรียนบ้านกะตะ



➤ เดือนเมษายน 2568

- เลี้ยงอาหารกลางวัน บ้านเด็กซอนแลนด์



-เลี้ยงอาหารกลางวันบ้านลุมพิกษ์



➤ เดือนพฤษภาคม 2568

- เลี้ยงอาหารกลางวันและบริจาคข้าวของเครื่องใช้ให้กับสถานสงเคราะห์คนชราบ้านกุเก็ด



➤ เดือนมิถุนายน 2568

- ร่วมเก็บขยะหน้าหาดเนื่องในวันสิ่งแวดล้อมโลก (World Environment day)



➤ เดือนกรกฎาคม 2568

- ร่วมถวายเทียนพรรษาให้กับวัดกิตติสังฆารามและวัดพิทักษ์สมณกิจเนื่องในวันเข้าพรรษา



- ร่วมกันเก็บขยะบริเวณชายหาดเนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษาในหลวง รัชกาลที่ 10



➤ เดือนสิงหาคม 2568

- ร่วมเก็บขยะหน้าหาดเนื่องในวันแม่แห่งชาติ



➤ เดือนพฤศจิกายน 2568

- ร่วมบริจาคอาหารแห้งและของใช้จำเป็นให้กับผู้ประสบอุทกภัยภาคใต้



- ร่วมกิจกรรมจิตอาสารักษาความสะอาดปรับปรุงภูมิทัศน์ บริเวณเทศบาลนคร



➤ เดือนธันวาคม 2568

- เลี้ยงอาหารกลางวัน บ้านเด็กซอนแลนด์



- มอบขนมและไอศกรีมให้กับโรงเรียนบ้านกะตะเนื่องในวันแข่งกีฬาประจำปี



ภาคผนวก น

หลักเกณฑ์กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพ
และเพื่อเสริมสวยฯ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่
การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรอง
ให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย

ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๕

พ.ศ. ๒๕๕๑

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศกำหนดมาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ
หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวย
เพื่อให้สถานที่ดังกล่าวได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตตั้งสถานบริการ ตามกฎหมายว่าด้วย
สถานบริการนั้น จากการดำเนินการตามที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ในการ
บังคับใช้มีข้อกำหนดหลายประการไม่สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงในปัจจุบันเป็นอุปสรรคต่อ
การยื่นคำร้องขอใบรับรองมาตรฐาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ จึงเห็นควรให้มีการ
ปรับปรุงแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓ (๓) (ข) แห่งพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๕
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานบริการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๖ อันเป็นพระราชบัญญัติ
ที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับ
มาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๓๔ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
โดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย
มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรอง
ให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ
พ.ศ. ๒๕๐๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๖

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย
มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรอง

ให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๕ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๕

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถานประกอบการ” หมายความว่า สถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ใช้ในการประกอบกิจการสปาเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ หรือกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ซึ่งกิจการดังกล่าวไม่เข้าข่ายการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพอื่นตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทางการแพทย์ หรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“กิจการสปาเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า การประกอบกิจการที่ให้การดูแลและเสริมสร้างสุขภาพ โดยบริการหลักที่จัดไว้ประกอบด้วย การนวดเพื่อสุขภาพและการใช้น้ำเพื่อสุขภาพโดยอาจมีบริการเสริมประกอบด้วย เช่น การอบเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โภชนบำบัดและการควบคุมอาหาร โยคะและการทำสมาธิ การใช้สมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ตลอดจนการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ หรือไม่ก็ได้

“กิจการนวดเพื่อสุขภาพ” หมายความว่า การประกอบกิจการนวดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ความเมื่อยล้า ความเครียด ด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การตัด การดึง การประคบ การอบ หรือโดยวิธีการอื่นใดตามศาสตร์และศิลปะของการนวดเพื่อสุขภาพ ทั้งนี้ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำโดยมีผู้ให้บริการ

“กิจการนวดเพื่อเสริมสวย” หมายความว่า การประกอบกิจการนวดในสถานที่เฉพาะ เช่น ร้านเสริมสวยหรือแต่งผม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อความสวยงามด้วยวิธีการกด การคลึง การบีบ การจับ การประคบ การอบ หรือด้วยวิธีการอื่นใดตามศิลปะการนวดเพื่อเสริมสวย ทั้งนี้ต้องไม่มีสถานที่อาบน้ำโดยมีผู้ให้บริการ

“ผู้ประกอบการ” หมายความว่า บุคคลซึ่งเป็นเจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับใบรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานสถานประกอบการจากคณะกรรมการ

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ และทำหน้าที่ให้บริการโดยควบคุมดูแลการให้บริการทั้งหมดในสถานประกอบการ

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ และทำหน้าที่ให้บริการต่อผู้รับบริการในสถานประกอบการ

“ใบรับรองมาตรฐาน” หมายความว่า ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย

“ผู้ออกใบรับรอง” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย แล้วแต่กรณี

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง หรือคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการประจำจังหวัด แล้วแต่กรณี

หมวด ๑
สถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย

ข้อ ๔ สถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามมาตรา ๓ (๓) (ข) แห่งพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานบริการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๖ ได้แก่สถานประกอบการที่ดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

- (๑) กิจการสปาเพื่อสุขภาพ
- (๒) กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
- (๓) กิจการนวดเพื่อเสริมสวย

สถานประกอบการที่ดำเนินกิจการตามวรรคหนึ่งต้องมีลักษณะของสถานที่ การบริการ และผู้ให้บริการเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

หมวด ๒
มาตรฐานของสถานที่ การบริการ และผู้ให้บริการ

ส่วนที่ ๑
มาตรฐานกิจการสปาเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๕ มาตรฐานสถานที่ของสถานประกอบการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ตั้งอยู่ในทำเลที่มีความสะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ไม่อยู่ใกล้
จิตสถานสถาน ในระยะที่จะก่อให้เกิดปัญหา หรืออุปสรรคในการปฏิบัติศาสนกิจ

(๒) ในกรณีที่ใช้พื้นที่ประกอบกิจการสปา ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่น
กิจการอื่นนั้นต้องไม่ใช่กิจการสถานบริการตามมาตรา ๓ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานบริการ
พ.ศ. ๒๕๐๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๖ และต้องแบ่งสถานที่ให้ชัดเจน และกิจการอื่น
ในอาคารนั้นจะต้องไม่รบกวนต่อการให้บริการในกิจการสปาเพื่อสุขภาพนั้น

(๓) พื้นที่ภายในสถานประกอบการจะต้องไม่มี ช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมา
หาสู่กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๔) กรณีสถานประกอบการ มีการให้บริการหลายลักษณะรวมอยู่ในอาคารเดียวกันหรือ
สถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนจะต้องมีพื้นที่และลักษณะ
ตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

(๕) การจัดบริเวณที่ให้บริการเฉพาะบุคคล จะต้องไม่ให้มีคิติดหรือล้นตามถนนไป

(๖) พื้นที่ที่ให้บริการทั้งภายในและภายนอกสถานที่ประกอบกิจการสปาเพื่อสุขภาพ
ต้องสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ

(๗) อาคารต้องทำด้วยวัสดุที่มั่นคง ถาวร ไม่ชำรุดและไม่มีคราบสิ่งสกปรก

(๘) บริเวณพื้นที่ที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นควรทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย
และไม่ลื่น

(๙) จัดให้มีแสงสว่างที่เพียงพอในการให้บริการแต่ละพื้นที่

(๑๐) จัดให้มีการระบายอากาศเพียงพอ

(๑๑) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยและน้ำเสียที่ถูกหลักสุขาภิบาล

(๑๒) มีการควบคุมพาหะนำโรคอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

(๑๓) จัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้เก็บเสื้อผ้า
ที่สะอาดถูกสุขลักษณะและปลอดภัยอย่างเพียงพอและควรแยกส่วนชาย หญิง

(๑๔) จัดให้มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสม โดยจะต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม
หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี

ข้อ ๖ มาตรฐานชื่อสถานประกอบการ

(๑) ชื่อสถานประกอบการต้องตรงตามประเภทกิจการ และตรงกับชื่อที่ได้ยื่นคำขอไปรับรองมาตรฐาน โดยจะต้องติดตั้งป้ายชื่อไว้ด้านหน้าสถานประกอบการให้มองเห็นได้อย่างชัดเจน

(๒) ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม

(๓) หากใช้ชื่อเป็นภาษาต่างประเทศต้องมีภาษาไทยกำกับ

(๔) ชื่อสถานประกอบการจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินความเป็นจริงหรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการให้การบำบัดรักษาโรค

ข้อ ๗ มาตรฐานผู้ดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีผู้ดำเนินการคนหนึ่งเป็นผู้ควบคุมดูแลและรับผิดชอบในการดำเนินการสถานประกอบการนั้น ผู้ดำเนินการจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

(ก) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(ข) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ค) มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประกาศนียบัตรในสาขาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพหรือสาขาที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางรับรอง หรือให้ความเห็นชอบ หรือผ่านหลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางรับรอง

(ง) ผ่านการประเมินความรู้ ความสามารถ ตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางกำหนด

(จ) กรณีเคยเป็นผู้ดำเนินการมาก่อน แต่ถูกเพิกถอนใบประเมินความรู้ ความสามารถ จะต้องพ้นระยะเวลานับแต่วันที่ถูกเพิกถอนไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงจะขอประเมินความรู้ ความสามารถ ใหม่ได้

(ฉ) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(ช) ไม่เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๒) โรคติดเชื้อเฉียบพลันให้โทษอย่างร้ายแรง

๓) โรคจิตร้ายแรง

๔) โรคอื่นในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการสถานประกอบการ

(ข) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(ฅ) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) ผู้ดำเนินการต้องควบคุมดูแลกิจการของสถานประกอบการนั้นได้โดยใกล้ชิดและไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการแห่งอื่นอยู่ก่อนแล้ว

(๓) ในกรณีที่มีการเปลี่ยนผู้ดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ หรือผู้ดำเนินการขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม ผู้ประกอบการจะต้องจัดหาผู้ดำเนินการใหม่ และต้องแจ้งเป็นหนังสือให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำหรับในเขตกรุงเทพมหานคร หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตท้องที่ทราบภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนผู้ดำเนินการ ในระหว่างที่ดำเนินการจัดหาผู้ดำเนินการใหม่ ให้กิจการสปาเพื่อสุขภาพนั้นประกอบกิจการต่อไปได้ แต่ไม่เกิน ๓๐ วัน

ข้อ ๘ ผู้ดำเนินการมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ควบคุมและดูแลผู้ให้บริการในสถานประกอบการ ให้บริการตามนโยบายและคู่มือปฏิบัติงานของสถานประกอบการแห่งนั้นโดยเคร่งครัด

(๒) จัดทำทะเบียนประวัติผู้ให้บริการและพนักงาน

(๓) ทุกครั้งที่มีการจัดบริการรายการใหม่ หรือปรับปรุงบริการรายการใด ๆ ในแบบแสดงรายการ หรือมีการใช้ผลิตภัณฑ์ใหม่ จะต้องดำเนินการให้มีการจัดทำคู่มือปฏิบัติการสำหรับบริการนั้น หรือจัดทำคู่มือการใช้ผลิตภัณฑ์ และพัฒนาผู้ให้บริการให้สามารถให้บริการนั้น ๆ ได้ตามคู่มือที่จัดทำขึ้น

(๔) ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ให้บริการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๕) ควบคุมดูแลมิให้มีการจัดสถานที่ รูปภาพ หรือสื่อชนิดอื่น ๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเลือกผู้ให้บริการได้

(๖) ควบคุมและดูแลผู้ให้บริการในสถานประกอบการมิให้มีการลักลอบ หรือมีการค้า หรือร่วมประเวณี หรือมีการกระทำ หรือบริการที่ขัดต่อกฎหมาย วัฒนธรรม ศีลธรรมและประเพณีอันดี

(๗) ควบคุมดูแลการบริการ อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้ได้มาตรฐาน ถูกสุขลักษณะและใช้ได้อย่างปลอดภัย

(๘) ห้ามมิให้ผู้ดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ

(ก) รับผู้มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์เข้าทำงาน

(ข) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอากรมีเงินมาจนประพฤติวันวายหรือครองสติไม่ได้เข้าไปอยู่ในสถานประกอบการระหว่างเวลาทำการ

(ค) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดในสถานประกอบการ

(ง) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการ โดยฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน

(ธ) ผู้ดำเนินการต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวกับแรงงานโดยเคร่งครัด

(๑๐) ผู้ดำเนินการต้องดูแลสุขภาพ ความปลอดภัยและสวัสดิการในการทำงานของผู้ให้บริการและพนักงาน และต้องมีมาตรการป้องกันการถูกล่วงละเมิดจากผู้รับบริการ

(๑๑) ผู้ดำเนินการต้องแสดงใบรับรองมาตรฐานไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการนั้น

ข้อ ๕ ในกรณีที่มีการตรวจสอบพบว่า สถานประกอบการใดมีผู้ดำเนินการขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดในข้อ ๗ หรือไม่ดำเนินการตามที่กำหนดในข้อ ๘ ให้คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ ตามข้อ ๓๐ แจ้งต่อคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางเพื่อพิจารณาเพิกถอนใบประเมินความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการ

ข้อ ๑๐ มาตรฐานผู้ให้บริการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ให้บริการจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(ก) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

(ข) ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรจากหน่วยงานราชการ สถาบัน หรือสถานศึกษาที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางรับรอง

(ค) ไม่เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๒) โรคจิตยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง

๓) โรคจิตร้ายแรง

๔) โรคอื่นในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือโรคติดต่อในระยะ

ร้ายแรง

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(จ) กรณีเคยเป็นผู้ให้บริการมาก่อน แต่ถูกคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพิกถอนใบประเมินความรู้ ความสามารถ จะต้องเลยระยะเวลาเพิกถอนไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงจะขอประเมินความรู้ ความสามารถใหม่ได้

(๒) ผู้ให้บริการมีหน้าที่และข้อปฏิบัติดังต่อไปนี้

(ก) ให้บริการแก่ผู้รับบริการตามความรู้และความชำนาญตรงตามมาตรฐานวิชาชีพที่ได้ศึกษาอบรมมา

(ข) ไม่กลั่นแกล้ง ทำร้าย หรือก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการ

(ค) เก็บความลับของผู้รับบริการ โดยไม่นำข้อมูลหรือเรื่องที่ได้ยินจากผู้รับบริการไปเปิดเผยจนก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้รับบริการหรือบุคคลอื่น

(ง) ไม่แสดงอาการขี้ขลาด กระทำลามกอนาจาร หรือพูดจาในทำนองให้ผู้รับบริการเข้าใจว่าผู้ให้บริการต้องการมีเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการ และต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการหรือค้าประเวณี

(จ) ไม่พูดจาหยอกล้อ หรือล้อเล่น หรือกระทำการใด ๆ อันมิใช่หน้าที่ที่จะต้องให้บริการกับผู้รับบริการ โดยต้องให้บริการด้วยอาการสุภาพ อ่อนโยน

(ฉ) ไม่ดื่มสุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือของมีเมา หรือยาเสพติด ในขณะที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการ

(ช) มีความซื่อสัตย์ สุจริตต่อหน้าที่ที่กระทำและไม่ลักขโมยทรัพย์สินของผู้รับบริการ

(ซ) มีความรับผิดชอบต่อตนเองโดยการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และไม่นำโรคติดต่อไปแพร่แก่ผู้รับบริการและเพื่อนร่วมงาน

(ฌ) ห้ามมิให้ผู้ให้บริการใส่เครื่องประดับหรือของมีค่า ซึ่งจะเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

(ญ) เป็นผู้ดำรงตนอยู่ในศีลธรรมอันดี

ข้อ ๑๑ มาตรฐานการบริการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้ให้บริการ ที่มีคุณสมบัติตามประกาศนี้ และห้ามมิให้นำผู้ที่ขาดคุณสมบัติมาให้บริการ เว้นแต่ผู้ให้บริการฝึกหัด ซึ่งมีจำนวนไม่เกินหนึ่งในสิบของผู้ให้บริการที่มีคุณสมบัติตามประกาศ และต้องติดป้ายชื่อผู้ให้บริการฝึกหัดไว้ที่อกเสื้อ เพื่อให้ผู้รับบริการทราบอย่างชัดเจน

(๒) ผู้ประกอบการต้องจัดการบริการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริการแต่ละประเภท โดยจะต้องมีบริการหลักประกอบด้วย การนวดเพื่อสุขภาพ การใช้น้ำเพื่อสุขภาพ เช่น บริการอบไอน้ำ อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อน บ่อน้ำเย็น เป็นต้น และให้มีบริการอื่น เช่น การพอกโคลน การเสริมสวย การออกกำลังกาย อาหารสุขภาพ โยคะ สมาธิและอื่น ๆ อีก ๓ รายการเป็นอย่างน้อย

(๓) สถานประกอบการต้องมีลักษณะการให้บริการดังต่อไปนี้

(ก) เวลาเปิดทำการให้เริ่มบริการได้ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา และเวลาปิดทำการหรือให้บริการไม่เกิน ๒๔.๐๐ นาฬิกา

(ข) ผู้ประกอบการต้องแสดงทะเบียนประวัติผู้ให้บริการ ตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(ค) ผู้ประกอบการต้องจัดทำทะเบียนประวัติผู้รับบริการ ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยต้องเก็บรักษาไว้ให้อยู่ในสภาพที่ตรวจสอบได้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับแต่วันที่จัดทำ

(ง) ห้ามมิให้มีการบริการเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือของมีเมาทุกชนิดแก่พนักงานผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการและต้องถือเป็นเขตปลอดบุหรี่

(จ) การให้บริการจะต้องไม่เป็นการฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพอื่นตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทางการแพทย์ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(ฉ) การประชาสัมพันธ์หรือการโฆษณาการให้บริการของสถานประกอบกิจการจะต้องไม่ทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าว มีการให้การบำบัดรักษาพยาบาลอันอาจเป็นการฝ่าฝืนกฎหมาย และข้อความโฆษณานั้นจะต้องไม่เป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความเป็นจริง

(ช) ผู้ประกอบการต้องแสดงรายการบริการ และอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย หรือสามารถให้ตรวจสอบได้

(ซ) ผู้ประกอบการต้องไม่จัดหรือยินยอมให้มีรูปแบบการให้บริการ ที่อาจเข้าข่ายหรือฝ่าฝืนกฎหมายสถานบริการหรือบริการที่จะต้องขออนุญาตเป็นพิเศษ เช่น การพนัน การแสดงดนตรี การขับร้อง การไอเกะ สนุกเกอร์ เต้นรำ รำวง ตลอดจนจัดให้มีมหรสพอื่น ๆ เป็นต้น

(ฅ) ผู้ประกอบการต้องกำหนดให้มีเครื่องแบบสำหรับผู้ให้บริการ โดยเป็นเครื่องแบบที่รัดกุม สุภาพ สะอาดเรียบร้อย สะดวกต่อการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่หน้าอกด้านซ้าย

ข้อ ๑๒ มาตรฐานความปลอดภัยกิจการสปาเพื่อสุขภาพ ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีชุดปฐมพยาบาลไว้ในสถานประกอบการ และพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

(๒) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดง หรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย

(๓) ในกรณีที่กิจการสปาเพื่อสุขภาพ มีการจัดให้มีบริการอบความร้อน อบไอน้ำอ่างน้ำวน วับริกรตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดอันอาจก่อให้เกิดอันตรายวับริกร ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีพนักงานที่มีความรู้ ความเข้าใจและความชำนาญในการใช้อุปกรณ์นั้นเป็นอย่างดี เป็นผู้รับผิดชอบอุปกรณ์ และมีหน้าที่คอยตรวจตราดูแลการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทั้งในขณะที่ใช้งานและหลังการใช้งาน

(๔) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็น อ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจน จากจุดที่ผู้รับบริการกำลังใช้บริการอบความร้อน อบไอน้ำ และอ่างน้ำวนอยู่ ทั้งนี้เพื่อช่วยให้ผู้รับบริการสามารถควบคุมเวลาการใช้อุปกรณ์ด้วยตนเองได้โดยสะดวก

(๕) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีระบบฉุกเฉินสำหรับบริการอบความร้อน อบไอน้ำและอ่างน้ำวน ซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าวได้โดยอัตโนมัติในทันทีที่เกิดจากภาวะซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้รับบริการ และการเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นต้องสามารถกระทำได้โดยง่าย และสะดวกในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน

(๖) ภายในบริเวณที่ให้บริการอบความร้อน อบไอน้ำ อ่างน้ำวน และบ่อน้ำร้อน น้ำเย็นต้องมีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติ และเครื่องตั้งเวลา เพื่อให้พนักงานผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการตลอดเวลา

(๗) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีระบบคัดกรองผู้รับบริการ ที่อาจมีความเสี่ยงต่อการเข้าใช้บริการในบางแผนก โดยเฉพาะต้องไม่อนุญาตให้สตรีตั้งครรภ์ ผู้ใช้ยาบางประเภท ที่อาจเกิดปัญหาได้เมื่อเข้าใช้อุปกรณ์บางชนิด ผู้ที่เพิ่งจะดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือเมาสุรา ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยโรคหัวใจเข้าใช้อุปกรณ์ หรือบริการที่เสี่ยงต่อภาวะนั้น เว้นแต่จะได้รับการสั่งให้ใช้อุปกรณ์จากแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง

(๘) ผู้ประกอบการต้องดูแลและควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับให้บริการ ไม่ว่าจะเป็นอ่างน้ำวน สระน้ำ หรืออุปกรณ์การใช้น้ำชนิดอื่นใด ให้มีคุณสมบัติทางเคมีที่ปลอดภัยและไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อ

(๙) ผ้า อุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดเมื่อใช้บริการแล้ว ต้องซักหรือล้างทำความสะอาดอย่างถูกสุขลักษณะ ก่อนนำกลับมาให้บริการครั้งต่อไป และในกรณีที่การให้บริการมีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ เช่น การใช้ไม้หรืออุปกรณ์ที่ใช้ขัดหรือขัดผิวหนังในการบริการกดจุดฝ่าเท้า ต้องผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ ไม่น้อยกว่าเทคนิคการปลอดเชื้อทุกครั้งหลังการให้บริการ

(๑๐) ในกรณีที่ผู้ให้บริการอาจมีการหายใจบริเวณใบหน้าผู้รับบริการ เช่น ในการดูแลและนวดบริเวณใบหน้า ผู้ให้บริการต้องสวมอุปกรณ์ที่ถูกสุขลักษณะเพื่อป้องกันการหายใจบริเวณใบหน้าผู้รับบริการและการแพร่กระจายเชื้อระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการ ในขณะที่มีการให้บริการทุกครั้ง

(๑๑) ผู้ประกอบการต้องมีการดำเนินการป้องกันการติดเชื้อที่เหมาะสม

(๑๒) ต้องมีระบบการป้องกันอัคคีภัย ในสถานประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

ส่วนที่ ๒

มาตรฐานกิจการนวดเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๑๓ มาตรฐานสถานที่ของกิจการนวดเพื่อสุขภาพ ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ตั้งอยู่ในทำเลที่มีความสะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๒) ในกรณีที่ใช้พื้นที่ประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่นกิจการอื่นนั้นต้องไม่ใช่กิจการสถานบริการตามมาตรา ๓ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๖ และต้องแบ่งสถานที่ให้ชัดเจน และกิจการอื่นในอาคารนั้นจะต้องไม่รบกวนต่อการให้บริการในกิจการนวดเพื่อสุขภาพ

(๓) พื้นที่ภายในสถานประกอบการจะต้องไม่มีช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมาหาสู่กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๔) กรณีสถานประกอบการ มีการให้บริการหลายลักษณะรวมอยู่ในอาคารเดียวกัน หรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนจะต้องมีพื้นที่และลักษณะ ตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

(๕) การจัดบริเวณที่ให้บริการเฉพาะบุคคล จะต้องไม่ให้มีมิดชิดหรือลับตาจนเกินไป

(๖) พื้นที่ที่ให้บริการทั้งภายในและภายนอกสถานที่ประกอบกิจการนวดเพื่อสุขภาพ ต้องสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ

(๗) อาคารต้องทำด้วยวัสดุที่มั่นคง ถาวร ไม่ชำรุดและไม่มีคราบสิ่งสกปรก

(๘) บริเวณพื้นที่ที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นควรทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย และไม่ลื่น

(๙) จัดให้มีแสงสว่างที่เพียงพอในการให้บริการแต่ละพื้นที่

(๑๐) จัดให้มีการระบายอากาศเพียงพอ

(๑๑) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยและน้ำเสียที่ถูกหลักสุขาภิบาล

(๑๒) มีการควบคุมพาหะนำโรคอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

(๑๓) จัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้เก็บเสื้อผ้า ที่สะอาดถูกสุขลักษณะและปลอดภัยอย่างเพียงพอและควรแยกส่วนชาย หญิง

(๑๔) จัดให้มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสมโดยจะต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี

ข้อ ๑๔ มาตรฐานชื่อสถานประกอบการ

(๑) ชื่อสถานประกอบการต้องตรงตามประเภทกิจการ และตรงกับชื่อที่ได้ยื่นคำขอ ใบรับรองมาตรฐาน โดยจะต้องติดตั้งป้ายชื่อไว้ด้านหน้าสถานประกอบการให้มองเห็นได้อย่างชัดเจน

(๒) ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม

(๓) หากใช้ชื่อเป็นภาษาต่างประเทศต้องมีภาษาไทยกำกับ

(๔) ชื่อสถานประกอบการจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวด เกินความเป็นจริงหรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการให้บริการบำบัดรักษาโรค

ข้อ ๑๕ ผู้ประกอบการมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ควบคุมและดูแลผู้ให้บริการในสถานประกอบการให้บริการตามนโยบายและคู่มือปฏิบัติงานของสถานประกอบการแห่งนั้นโดยเคร่งครัด

(๒) จัดทำทะเบียนประวัติผู้ให้บริการและพนักงาน

(๓) ทุกครั้งที่มีการจัดบริการรายการใหม่ หรือปรับปรุงบริการใด ๆ ในแบบแสดงรายการ หรือมีการใช้ผลิตภัณฑ์ใหม่ ผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการให้มีการจัดทำคู่มือปฏิบัติการสำหรับบริการนั้น ๆ หรือจัดทำคู่มือการใช้ผลิตภัณฑ์ และพัฒนาผู้ให้บริการให้สามารถให้บริการนั้น ๆ ตามคู่มือที่จัดทำขึ้น

(๔) ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ให้บริการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๕) ควบคุมดูแลมิให้มีการจัดสถานที่ รูปภาพ หรือสื่อชนิดต่าง ๆ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเลือกผู้ให้บริการได้

(๖) ควบคุมและดูแลผู้ให้บริการในสถานประกอบการมิให้มีการลักลอบหรือมีการค้าหรือร่วมประเวณี หรือมีการกระทำ หรือบริการที่ขัดต่อกฎหมาย วัฒนธรรม ศีลธรรมและประเพณีอันดี

(๗) ควบคุมดูแล บริการ อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้ได้มาตรฐาน ถูกสุขลักษณะและใช้ได้อย่างปลอดภัย

(๘) ผู้ประกอบการต้องดูแลมิให้มีการกระทำความผิดต่อกฎหมายในสถานประกอบการ รวมทั้งห้ามมิให้ผู้ประกอบการ

(ก) รับผู้มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์เข้าทำงาน

(ข) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอาการมีนเมาจนประพฤตินุ้ยวาย หรือครองสติไม่ได้เข้าไปอยู่ในสถานประกอบการระหว่างเวลาทำการ

(ค) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้ซึ่งไม่มีหน้าที่ดูแลสถานประกอบการนั้นพักอาศัยหลับนอนในสถานประกอบการ

(ง) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการ โดยฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน

(จ) บริการเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือของมีนเมาทุกชนิดแก่พนักงานผู้ให้บริการ หรือผู้รับบริการและต้องถือเป็นเขตปลอดบุหรี่และยาเสพติดทุกชนิด

(๘) ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวกับแรงงานโดยเคร่งครัด

(๑๐) ผู้ประกอบการต้องดูแลสวัสดิภาพ ความปลอดภัยและสวัสดิการในการทำงานของผู้ให้บริการและพนักงาน และต้องมีมาตรการป้องกันการถูกล่วงละเมิดจากผู้รับบริการ

(๑๑) ผู้ประกอบการต้องแสดงใบรับรองมาตรฐานไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการนั้น

ข้อ ๑๖ มาตรฐานผู้ให้บริการกิจการนวดเพื่อสุขภาพ มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ให้บริการจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(ก) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

(ข) ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรจากหน่วยงานราชการ สถาบัน หรือสถานศึกษาตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางรับรอง

(ค) ไม่เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๒) โรคติดเชื้อเสียดัดให้โทษอย่างร้ายแรง

๓) โรคจิตร้ายแรง

๔) โรคอื่นในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือโรคติดต่อในระยะร้ายแรง

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(จ) กรณีเคยเป็นผู้ให้บริการมาก่อน แต่ถูกเพิกถอนใบประเมินความรู้ ความสามารถ จากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ จะต้องเลยระยะเวลาเพิกถอน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงจะขอประเมินความรู้ความสามารถใหม่ได้

(๒) ผู้ให้บริการมีหน้าที่และข้อปฏิบัติดังต่อไปนี้

(ก) ให้บริการแก่ผู้รับบริการตามความรู้และความชำนาญตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ ที่ได้ศึกษาอบรมมา

(ข) ไม่กลั่นแกล้ง ทำร้าย หรือก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการ

(ค) เก็บความลับของผู้รับบริการโดยไม่นำข้อมูลหรือเรื่องที่ได้ยินจากผู้รับบริการ ไปเปิดเผยจนก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้มารับบริการหรือบุคคลอื่น

(ง) ไม่แสดงอาการขี้ขวน กระทำลามกอนาจาร หรือพูดจาในทำนองให้ผู้รับบริการ เข้าใจว่าผู้ให้บริการต้องการมีเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการ และต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการ หรือค้าประเวณี

(จ) ไม่พูดจาหยอกล้อ หรือล้อเล่น หรือกระทำการใด ๆ อันมิใช่หน้าที่ที่จะต้องให้บริการกับผู้รับบริการ โดยต้องให้บริการด้วยอาการสุภาพ อ่อนโยน

(ฉ) ไม่ดื่มสุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือของมีเมา หรือยาเสพติด ในขณะที่ให้บริการแก่ผู้รับบริการ

(ช) มีความซื่อสัตย์ สุจริตต่อหน้าที่ที่กระทำและไม่ลักขโมยทรัพย์สินของผู้รับบริการ

(ซ) มีความรับผิดชอบต่อตนเองโดยการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และไม่นำโรคติดต่อไปแพร่แก่ผู้รับบริการและเพื่อนร่วมงาน

(ฌ) ห้ามมิให้ผู้ให้บริการใส่เครื่องประดับหรือของมีค่าซึ่งจะเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

(ญ) เป็นผู้ดำรงตนอยู่ในศีลธรรมอันดี

ข้อ ๑๗ มาตรฐานการบริการกิจการนวดเพื่อสุขภาพ มีดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้ให้บริการ ที่มีคุณสมบัติตามประกาศนี้และห้ามมิให้นำผู้ที่ขาดคุณสมบัติมาให้บริการ เว้นแต่ผู้ให้บริการฝึกหัด ซึ่งมีจำนวนไม่เกินกึ่งหนึ่งของผู้ให้บริการที่มีคุณสมบัติตามประกาศ และต้องติดป้ายชื่อผู้ให้บริการฝึกหัดไว้ที่อกเสื้อ เพื่อให้ผู้รับบริการทราบอย่างชัดเจน

(๒) ผู้ประกอบการต้องจัดการบริการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริการนวดแต่ละประเภท

(๓) สถานประกอบการต้องมีลักษณะการให้บริการดังต่อไปนี้

(ก) เวลาเปิดทำการให้เริ่มบริการได้ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา และเวลาปิดทำการหรือให้บริการไม่เกิน ๒๔.๐๐ นาฬิกา

(ข) ผู้ประกอบการต้องแสดงทะเบียนประวัติผู้ให้บริการตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(ค) ห้ามมิให้มีการบริการเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือของมีเมาทุกชนิดแก่พนักงานผู้ให้บริการ หรือผู้รับบริการและต้องถือเป็นเขตปลอดบุหรี่

(ง) การให้บริการจะต้องไม่เป็นการฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพอื่นตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทางการแพทย์ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(จ) การประชาสัมพันธ์หรือการโฆษณาการให้บริการของสถานประกอบการจะต้องไม่ทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการให้บริการบำบัดรักษาพยาบาลอันอาจเป็นการฝ่าฝืนกฎหมาย และข้อความโฆษณานั้นจะต้องไม่เป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความเป็นจริง

(ฉ) ผู้ประกอบการต้องแสดงรายการบริการ และอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย หรือสามารถให้ตรวจสอบได้

(ช) ผู้ประกอบการต้องไม่จัดหรือยินยอมให้มีรูปแบบการให้บริการที่อาจเข้าข่ายหรือฝ่าฝืนกฎหมายสถานบริการหรือบริการที่จะต้องขออนุญาตเป็นพิเศษ เช่น การพนัน การแสดงดนตรี การขับร้อง การไอเกะ สนั่นเกอร์ เต้นรำ รำวง ตลอดจนจัดให้มีมหรสพอื่น ๆ เป็นต้น

(ซ) ผู้ประกอบการต้องกำหนดให้มีรูปแบบสำหรับผู้ให้บริการ โดยเป็นรูปแบบที่รัดกุม สุภาพ สะอาดเรียบร้อย สะดวกต่อการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่หน้าอกด้านซ้าย

ข้อ ๑๘ มาตรฐานความปลอดภัยกิจการนวดเพื่อสุขภาพ มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ประกอบการจะต้องจัดให้มีชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในสถานประกอบการและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

(๒) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย

(๓) ในกรณีที่สถานประกอบการกิจการนวดเพื่อสุขภาพ มีการจัดให้มีบริการอบความร้อน อบไอน้ำไว้บริการ ตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดอันอาจก่อให้เกิดอันตรายไว้บริการ ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีพนักงานที่มีความรู้ ความเข้าใจและความชำนาญในการใช้อุปกรณ์นั้นเป็นอย่างดี เป็นผู้รับผิดชอบอุปกรณ์และมีหน้าที่คอยตรวจตราดูแลการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว ทั้งในขณะที่ใช้งานและหลังการใช้งาน

(๔) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็น อ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจนจากจุดที่ผู้รับบริการกำลังใช้บริการอบความร้อน อบไอน้ำอยู่ ทั้งนี้เพื่อช่วยให้ผู้รับบริการสามารถควบคุมเวลาการใช้อุปกรณ์ด้วยตนเองได้โดยสะดวก

(๕) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีระบบฉุกเฉินสำหรับบริการอบความร้อน อบไอน้ำ ซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าวได้โดยอัตโนมัติในทันที ที่เกิดจากภาวะซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และการเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นต้องสามารถกระทำได้โดยง่ายและสะดวกในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน และต้องจัดสถานที่ให้สามารถเคลื่อนย้ายผู้รับบริการได้ในกรณีฉุกเฉิน

(๖) ภายในบริเวณที่ให้บริการอบความร้อน อบไอน้ำ ต้องมีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติ และเครื่องตั้งเวลา เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถ ปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับผู้ให้บริการตลอดเวลา

(๗) ต้องระมัดระวังมิให้ผู้มีความเสี่ยงจากอายุ หรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการอันอาจ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๘) ผ้า อุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดเมื่อใช้บริการแล้ว ต้องซักหรือล้างทำความสะอาด อย่างถูกสุขลักษณะ ก่อนนำกลับมาให้บริการครั้งต่อไป และในกรณีที่การให้บริการมีความเสี่ยงต่อการ แพร่เชื้อ เช่น การใช้ไม้หรืออุปกรณ์ที่ใช้ขัดหรือขัดผิวหนังในการบริการกดจุดฝ่าเท้า ต้องผ่านกรรมวิธี การฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ไม่น้อยกว่าเทคนิคการปลอดเชื้อทุกครั้งหลังการให้บริการ

(๙) ในกรณีที่ผู้ให้บริการอาจมีการหายใจบริเวณใบหน้าผู้รับบริการ เช่น ในการดูแล และนวดบริเวณใบหน้า ผู้ให้บริการต้องสวมอุปกรณ์ที่ถูกสุขลักษณะ เพื่อป้องกันการหายใจบริเวณ ใบหน้าผู้รับบริการและการแพร่กระจายเชื้อระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการ ในขณะที่มีการ ให้บริการทุกครั้ง

(๑๐) ต้องมีการดำเนินการตามระบบป้องกันการติดเชื้ออย่างเหมาะสม

(๑๑) ต้องมีระบบป้องกันอัคคีภัยในสถานประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

ส่วนที่ ๓

มาตรฐานกิจการนวดเพื่อเสริมสวย

ข้อ ๑๕ มาตรฐานสถานที่ของกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) พื้นที่ภายในสถานประกอบการจะต้องไม่มี ช่องทางที่ผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการไปมา หาผู้กันกับสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(๒) กรณีสถานประกอบการ มีการให้บริการหลายลักษณะรวมอยู่ในอาคารเดียวกัน หรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนจะต้องมีพื้นที่และลักษณะ ตามมาตรฐานของการให้บริการแต่ละประเภท

(๓) การจัดบริเวณที่ให้บริการเฉพาะบุคคล จะต้องไม่ให้มีคิติดหรือล้นตาจนเกินไป

(๔) พื้นที่ที่ให้บริการทั้งภายในและภายนอกสถานที่ประกอบกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ต้องสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ

- (๕) อาคารต้องทำด้วยวัสดุที่มั่นคง ถาวร ไม่ชำรุดและไม่มีคราบสิ่งสกปรก
- (๖) บริเวณพื้นที่ที่มีการใช้น้ำในการให้บริการ พื้นควรทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย และไม่ลื่น
- (๗) จัดให้มีแสงสว่างที่เพียงพอในการให้บริการแต่ละพื้นที่
- (๘) จัดให้มีการระบายอากาศเพียงพอ
- (๙) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยและน้ำเสียที่ถูกหลักสุขาภิบาล
- (๑๐) มีการควบคุมพาหะนำโรคอย่างถูกหลักสุขาภิบาล
- (๑๑) ต้องจัดให้มีห้องอาบน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้าและตู้เก็บเสื้อผ้า ที่สะอาดถูกสุขลักษณะและปลอดภัยอย่างเพียงพอ และควรแยกส่วนชาย หญิง
- (๑๒) จัดให้มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสมโดยจะต้องไม่มีลักษณะที่ทำให้เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี
- ข้อ ๒๐ มาตรฐานชื่อสถานประกอบการ
- (๑) ชื่อสถานประกอบการต้องตรงตามประเภทกิจการ และตรง กับชื่อที่ได้ยื่นคำขอ ใบรับรองมาตรฐาน โดยจะต้องติดตั้งป้ายชื่อไว้ด้านหน้าสถานประกอบการให้มองเห็นได้อย่างชัดเจน
- (๒) ไม่สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือ ขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม
- (๓) หากใช้ชื่อเป็นภาษาต่างประเทศต้องมีภาษาไทยกำกับ
- (๔) ชื่อสถานประกอบการจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวด เกินความเป็นจริงหรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการให้บริการบำบัดรักษาโรค
- ข้อ ๒๑ ผู้ประกอบการมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้
- (๑) ผู้ประกอบการควรเพื่อเสริมสวยจะต้องดูแลสุขภาพ ความปลอดภัย และสวัสดิการ ในการทำงานของผู้ให้บริการและต้องมีมาตรการป้องกันมิให้ผู้ให้บริการถูกล่วงเกิน ลวนลาม หรือ ทำร้ายจากผู้รับบริการ
- (๒) ควบคุมดูแลให้มีการจัดสถานที่ รูปภาพ หรือสื่อชนิดต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการ สามารถเลือกผู้ให้บริการได้
- (๓) ควบคุมดูแลผู้ให้บริการในสถานประกอบการมิให้มีการลักลอบ หรือมีการ ค้าประเวณี หรือมีการกระทำ หรือบริการที่ขัดต่อกฎหมาย วัฒนธรรม ศีลธรรมและประเพณีอันดี

(๔) ควบคุมและดูแลการบริการ อุปกรณ์ ผลิตภัณฑ์ และเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้ถูกสุขลักษณะ และใช้ได้อย่างปลอดภัย

(๕) ผู้ประกอบการต้องดูแลมิให้มีการกระทำความผิดต่อกฎหมายในสถานประกอบการ รวมทั้งห้ามมิให้ผู้ประกอบการ

(ก) รับผู้มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์เข้าทำงาน

(ข) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้มีอากรมีเงินประกันประพจน์วันวายหรือครองสติ ไม่ได้เข้าไปอยู่ในสถานประกอบการระหว่างเวลาทำการ

(ค) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้ผู้ซึ่งไม่มีหน้าที่ดูแลสถานประกอบการนั้นพักอาศัยหลับนอนในสถานประกอบการ

(ง) ยินยอมหรือปล่อยปละละเลยให้มีการนำอาวุธเข้าไปในสถานประกอบการ โดยฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน

(จ) บริการเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือของมีเมาทุกชนิดแก่พนักงาน ผู้ให้บริการ หรือผู้รับบริการและต้องถือเป็นเขตปลอดบุหรี่และยาเสพติดทุกชนิด

(๖) ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวกับแรงงานโดยเคร่งครัด

(๗) ผู้ประกอบการต้องแสดงใบรับรองมาตรฐานไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการนั้น

ข้อ ๒๒ มาตรฐานผู้ให้บริการกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ให้บริการจะต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(ก) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

(ข) ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ตามหลักสูตรจากหน่วยงานราชการ สถาบัน หรือสถานศึกษาตามที่คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางรับรอง

(ค) ไม่เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๒) โรคติดเชื้อเสียดให้โทษอย่างร้ายแรง

๓) โรคจิตร้ายแรง

๔) โรคอื่นในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือโรคติดต่อในระยะร้ายแรง

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(จ) กรณีเคยเป็นผู้ให้บริการมาก่อน แต่ถูกเพิกถอนใบประเมินความรู้ ความสามารถ จากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ จะต้องเลยระยะเวลาเพิกถอน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงจะขอประเมินความรู้ ความสามารถใหม่ได้

(๒) ผู้ให้บริการมีหน้าที่และข้อปฏิบัติดังต่อไปนี้

(ก) ให้บริการแก่ผู้รับบริการตามความรู้และความชำนาญตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ ที่ได้ศึกษาอบรมมา

(ข) ไม่กลั่นแกล้ง ทำร้าย หรือก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้รับบริการ

(ค) เก็บความลับของผู้รับบริการโดยไม่นำข้อมูลหรือเรื่องที่ได้ยินจากผู้รับบริการ ไปเปิดเผยจนก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้รับบริการหรือบุคคลอื่น

(ง) ไม่แสดงอาการขี้ขลาด กระทบทาลมกอนาจาร หรือพูดจาในทำนองให้เข้าใจว่า ผู้ให้บริการต้องการมีเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการ และต้องไม่มีเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการ หรือค้าประเวณี

(จ) ไม่พูดจาหยอกล้อ หรือล้อเล่น หรือกระทำการใด ๆ อันมิใช่หน้าที่ที่จะต้อง ให้บริการกับผู้รับบริการ โดยต้องให้บริการด้วยอาการสุภาพ อ่อนโยน

(ฉ) ไม่ดื่มสุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือของมีเมา หรือยาเสพติด ในขณะที่ให้บริการ แก่ผู้รับบริการ

(ช) มีความซื่อสัตย์ สุจริตต่อหน้าที่ที่กระทำและไม่ลักขโมยทรัพย์สินของผู้รับบริการ

(ซ) มีความรับผิดชอบต่อตนเองโดยการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และไม่นำโรคติดต่อ ไปแพร่แก่ผู้รับบริการและเพื่อนร่วมงาน

(ฌ) ห้ามมิให้ผู้ให้บริการใส่เครื่องประดับหรือของมีค่า ซึ่งจะเป็นอุปสรรคต่อการ ปฏิบัติงาน

(ญ) เป็นผู้ดำรงตนอยู่ในศีลธรรมอันดี

ข้อ ๒๓ มาตรฐานการบริการกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้ให้บริการ ที่มีคุณสมบัติตามประกาศนี้และห้ามมิให้นำผู้ที่ขาดคุณสมบัติมาให้บริการ เว้นแต่ผู้ให้บริการฝึกหัด ซึ่งมีจำนวนไม่เกินกึ่งหนึ่งของผู้ให้บริการที่มีคุณสมบัติตามประกาศ และต้อง ติดป้ายชื่อผู้ให้บริการฝึกหัดไว้ที่อกเสื้อ เพื่อให้ผู้รับบริการทราบอย่างชัดเจน

(๒) ผู้ประกอบการต้องจัดการบริการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริการนวดเพื่อเสริมสวยแต่ละประเภท

(๓) สถานประกอบการต้องมีลักษณะการให้บริการดังต่อไปนี้

(ก) เวลาเปิดทำการให้เริ่มบริการได้ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา และเวลาปิดทำการหรือให้บริการไม่เกิน ๒๒.๐๐ นาฬิกา

(ข) ผู้ประกอบการต้องแสดงทะเบียนประวัติผู้ให้บริการ ตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(ค) ห้ามมิให้มีการบริการเครื่องคั้นที่มีแอลกอฮอล์หรือของมีเมาทุกชนิดแก่พนักงานผู้ให้บริการ หรือผู้รับบริการและต้องถือเป็นเขตปลอดบุหรี่

(ง) การให้บริการจะต้องไม่เป็นการฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพอื่นตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทางการแพทย์ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

(จ) การประชาสัมพันธ์หรือการโฆษณาการให้บริการของสถานประกอบการ จะต้องไม่ทำให้นुकคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวมีการให้การบำบัดรักษาพยาบาลอันอาจเป็นการฝ่าฝืนกฎหมาย และข้อความโฆษณานั้นจะต้องไม่เป็นเท็จหรือโอ้อวดเกินความเป็นจริง

(ฉ) ผู้ประกอบการต้องแสดงรายการบริการ และอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย หรือสามารถให้ตรวจสอบได้

(ช) ผู้ประกอบการต้องไม่จัดหรือยินยอมให้มีรูปแบบการให้บริการที่อาจเข้าข่ายหรือฝ่าฝืนกฎหมายสถานบริการหรือบริการที่จะต้องขออนุญาตเป็นพิเศษ เช่น การพนัน การแสดงดนตรี การขับร้อง คาราโอเกะ สไนเกอร์ เต็นรำ รำวง ตลอดจนจัดให้มีมหรสพอื่น ๆ เป็นต้น

(ซ) ผู้ประกอบการต้องกำหนดให้มีระเบียบสำหรับผู้ให้บริการ โดยเป็นระเบียบแบบที่รัดกุม สุภาพ สะอาดเรียบร้อย สะดวกต่อการปฏิบัติงาน และต้องมีป้ายชื่อผู้ให้บริการติดไว้ที่หน้าอกด้านซ้าย

ข้อ ๒๔ มาตรฐานความปลอดภัยกิจการนวดเพื่อเสริมสวย ให้มีดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ประกอบการจะต้องจัดให้มีชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในสถานประกอบการ และพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาที่มีการให้บริการ

(๒) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย

(๓) ในกรณีที่สถานประกอบการ มีการจัดให้มีบริการอบความร้อน อบไอน้ำ ใ้บริการตลอดจนอุปกรณ์หรือบริการอื่นใดอันอาจก่อให้เกิดอันตรายใ้บริการ ต้องจัดให้มีพนักงานที่มีความรู้ความเข้าใจและความชำนาญในการใช้อุปกรณ์นั้นเป็นอย่างดี เป็นผู้รับผิดชอบอุปกรณ์และมีหน้าที่คอยตรวจตราดูแลการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทั้งในขณะที่ใช้งานและหลังการใช้งาน

(๔) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็น อ่านเวลาได้โดยง่ายและชัดเจน จากจุดที่ผู้รับบริการกำลังใช้บริการอบความร้อน อบไอน้ำอยู่ ทั้งนี้เพื่อช่วยให้ผู้รับบริการสามารถควบคุมเวลาการใช้อุปกรณ์ด้วยตนเองได้โดยสะดวก

(๕) ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีระบบฉุกเฉินสำหรับบริการอบความร้อน อบไอน้ำ ซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าวได้โดยอัตโนมัติในทันที ที่เกิดจากภาวะซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และการเข้าถึงเพื่อใช้ระบบฉุกเฉินนั้นต้องสามารถกระทำได้โดยง่ายและสะดวก ในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน และต้องจัดสถานที่ให้สามารถเคลื่อนย้ายผู้รับบริการได้ในกรณีฉุกเฉิน

(๖) ภายในบริเวณที่ให้บริการอบความร้อน อบไอน้ำ ต้องมีเครื่องวัดอุณหภูมิ เครื่องควบคุมอุณหภูมิอัตโนมัติ และเครื่องตั้งเวลา เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบอุปกรณ์สามารถปรับและควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการตลอดเวลา

(๗) ต้องระมัดระวังมิให้ผู้มีความเสี่ยงจากอายุ หรือภาวะโรคประจำตัวมาใช้บริการอันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๘) ผ้าและอุปกรณ์ทุกชนิดเมื่อให้บริการแล้ว ต้องซักหรือล้างทำความสะอาดอย่างถูกสุขลักษณะ ก่อนนำกลับมาให้บริการครั้งต่อไป และในกรณีที่การให้บริการมีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ เช่น การใช้ไม้หรืออุปกรณ์ที่ใช้ขีดหรือขีดผิวหนังในการบริการกดจุดฝ่าเท้า ต้องผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อที่สามารถฆ่าและควบคุมเชื้อได้ไม่น้อยกว่าเทคนิคการปลอดเชื้อทุกครั้งหลังการให้บริการ

(๙) ในกรณีที่ผู้ให้บริการอาจมีการหายใจบริเวณใบหน้าผู้รับบริการ เช่น ในการดูแลและนวดบริเวณใบหน้า ผู้ให้บริการต้องสวมอุปกรณ์ที่ถูกสุขลักษณะเพื่อป้องกันการหายใจบริเวณใบหน้าผู้รับบริการและการแพร่กระจายเชื้อระบบทางเดินหายใจไปสู่ผู้รับบริการ ในขณะที่มีการให้บริการทุกครั้ง

(๑๐) ต้องมีระบบป้องกันอัคคีภัยในสถานประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร

หมวด ๓

หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบ
เพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ส่วนที่ ๑

คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ

ข้อ ๒๕ ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่าคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง ประกอบด้วย อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธาน ผู้แทนกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้แทนกรมอนามัย ผู้แทนกรมการแพทย์ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้แทนกองบัญชาการตำรวจนครบาล ผู้แทนกรมการปกครอง ผู้แทนสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร และผู้แทนผู้ประกอบการตามที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นสมควร จำนวนไม่เกิน ๒ คน เป็นกรรมการ

ให้ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แต่งตั้งข้าราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ

ข้อ ๒๖ ให้มีคณะกรรมการแต่ละจังหวัดเรียกว่า คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการประจำจังหวัด ประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธาน นายอำเภอท้องที่ที่ตั้งสถานประกอบการหรือผู้แทน ผู้แทนที่ทำการปกครองจังหวัด ผู้แทนงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด ผู้แทนกองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัด ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ

ให้หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

ข้อ ๒๗ ให้คณะกรรมการมีอำนาจและหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (๑) พิจารณาคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ
- (๒) ตรวจสอบลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและการบริการและผู้ให้บริการ
- (๓) เสนอความเห็นต่อผู้ออกใบรับรองในการพิจารณาออกใบรับรองมาตรฐาน

(๔) เสนอความเห็นต่อผู้ออกไปรับรองเพื่อเพิกถอนใบรับรองมาตรฐาน กรณีสถานประกอบการมีการปฏิบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

(๕) พิจารณาเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับสถานประกอบการ

(๖) แจ้งหรือโฆษณาข่าวสารด้วยวิธีการใด ๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อมิให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดซึ่งอาจเป็นอันตรายเนื่องจากการจัดบริการในสถานประกอบการ

(๗) แต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อกระทำการใด ๆ อันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

(๘) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่ประกาศกำหนดไว้ ให้เป็นอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการ

(๙) พิจารณาหรือดำเนินการในเรื่องอื่นตามที่รัฐมนตรีหรือผู้ออกไปรับรองมอบหมาย

(๑๐) แต่งตั้งที่ปรึกษา เพื่อให้คำแนะนำในการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ

(๑๑) ดำเนินการออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่เพื่อการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ

คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางให้มีอำนาจและหน้าที่ทั่วราชอาณาจักร สำหรับคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการประจำจังหวัดให้มีอำนาจและหน้าที่เฉพาะในเขตจังหวัด

ข้อ ๒๘ นอกจากอำนาจตามข้อ ๒๗ ให้คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางมีอำนาจเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

(๑) สอบความรู้ขึ้นทะเบียนรับรองผู้ดำเนินการ

(๒) รับรองหลักสูตรที่จัดฝึกอบรม ผู้ดำเนินการสปา หรือ พนักงานผู้ให้บริการ โดยหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่เกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ ตลอดจนสถานศึกษา สถาบันที่ได้รับการรับรองจากทางราชการที่เกี่ยวข้องกับความรู้ดังกล่าว

(๓) ให้ข้อเสนอแนะต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีการตามประกาศฉบับนี้

ข้อ ๒๙ การประชุมของคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุม ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของคณะกรรมการทั้งหมดจึงจะเป็นองค์ประชุม

ถ้าประธานกรรมการไม่มาหรือไม่อยู่ในที่ประชุม ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

ข้อ ๓๐ ในการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ ให้คณะกรรมการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการตรวจและประเมินสถานประกอบการขึ้น โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) ตรวจสอบลักษณะและมาตรฐานสถานประกอบการ ตามมาตรฐานของสถานประกอบการแต่ละประเภท ตามประกาศนี้ แล้วเสนอผลการตรวจพร้อมความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาต่อไป

(๒) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

ในการประชุมคณะอนุกรรมการให้นำความในข้อ ๒๘ มาใช้โดยอนุโลม

กรณีการตรวจ และประเมินมาตรฐานสถานประกอบการตามวรรคหนึ่ง ต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าตามสมควร ยกเว้นกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่จะต้องมีการตรวจสอบเนื่องจากสถานประกอบการดำเนินการผิดไปจากมาตรฐานที่กำหนดหรือดำเนินการขัดต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดี ไม่ต้องแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบแต่คณะอนุกรรมการต้องแสดงบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่เพื่อการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ และเพื่อประโยชน์ในการออกใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการตามประกาศนี้ ผู้ประกอบการต้องอำนวยความสะดวกในการตรวจดังกล่าว

ส่วนที่ ๒

การออกและการเพิกถอนใบรับรองมาตรฐาน

ข้อ ๓๑ การยื่นคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนภูมิภาคให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งเป็นที่ตั้งของสถานประกอบการนั้น

การขอและการออกใบรับรองมาตรฐานการประกอบกิจการสถานประกอบการประเภทใด ให้เป็นไปตามมาตรฐานสถานประกอบการประเภทนั้น

คำร้องขอรับรองมาตรฐานและใบรับรองมาตรฐานให้เป็นไปตามแบบ แบบท้ายประกาศนี้

ในกรณีที่คณะกรรมการเห็นว่าหรือมีผู้ร้องเรียนว่าสถานประกอบการใดไม่มีมาตรฐานของสถานที่ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ การบริการ ความปลอดภัย หรือผู้ให้บริการเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้คณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบเพื่อการดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

ข้อ ๓๒ ผู้ประกอบการที่ยื่นขอใบรับรองมาตรฐานต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังนี้

- (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
- (๒) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย
- (๓) ไม่เป็นโรคต้องห้ามดังต่อไปนี้
 - (ก) โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - (ข) โรคจิตขาดสติให้โทษอย่างร้ายแรง
 - (ค) โรคจิตร้ายแรง
 - (ง) โรคอื่นใดในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ในกรณีที่นิติบุคคลเป็นผู้ขอรับใบรับรองมาตรฐาน ผู้แทนของนิติบุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามวรรคหนึ่งด้วย

ข้อ ๓๓ ในกรณีที่ได้รับคำร้องขอใบรับรองมาตรฐาน ให้เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบหลักฐานและเสนอความเห็นแก่คณะกรรมการเพื่อพิจารณาภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับคำร้องขอใบรับรองมาตรฐาน

คณะกรรมการจะต้องทำการตรวจลักษณะและมาตรฐานของสถานประกอบการและการให้บริการ และเสนอความเห็นต่อผู้ออกใบรับรองภายใน ๕๐ วัน นับแต่วันที่รับคำร้องขอใบรับรองจากเลขานุการคณะกรรมการ

ผู้ออกใบรับรองต้องพิจารณาออกหรือไม่ออกใบรับรองมาตรฐานภายใน ๑๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับเรื่องจากคณะกรรมการ

ข้อ ๓๔ ในการพิจารณาออกใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการของผู้ออกใบรับรองจะต้องปรากฏว่าผู้ขอใบรับรองมาตรฐานหรือผู้ประกอบการได้จัดให้มีกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) มีสถานประกอบการตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
- (๒) มีผู้ดำเนินการที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
- (๓) มีผู้ให้บริการที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
- (๔) มีการให้บริการตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ข้อ ๓๕ ใบรับรองมาตรฐานให้มีอายุ สองปี นับแต่วันที่ออกใบรับรองสถานประกอบการใดที่ประสงค์จะต่ออายุใบรับรอง จะต้องยื่นคำร้องขอใบรับรองภายใน ๓๐ วันก่อนใบรับรองเดิมสิ้นอายุ และให้คณะกรรมการดำเนินการตรวจและประเมินมาตรฐาน เพื่อพิจารณาออกใบรับรองใหม่ เมื่อได้ยื่นคำร้องขอใบรับรองใหม่แล้ว ให้ถือว่าสถานประกอบการนั้นมีมาตรฐานเป็นไปตามประกาศนี้ จนกว่าผู้ออกใบรับรองจะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาพร้อมด้วยเหตุผล และให้คณะกรรมการแจ้งผลการพิจารณาต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๘ ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทราบด้วย

ข้อ ๓๖ ให้คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานของสถานประกอบการ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

สถานประกอบการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว หากดำเนินการผิดไปจากมาตรฐานที่กำหนดหรือดำเนินการขัดต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดี ให้คณะกรรมการดำเนินการแจ้งให้แก้ไข ว่ากล่าว ตักเตือน หรือเสนอเพิกถอนใบรับรองมาตรฐานตามแต่กรณี

ในกรณีที่มีการแจ้งให้แก้ไข ให้กำหนดระยะเวลาตามสมควรแต่ต้องไม่เกิน ๕๐ วัน

หากสถานประกอบการใด ไม่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ต้องยื่นคำร้องพร้อมเหตุผลความจำเป็น ก่อนวันครบกำหนดต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาผ่อนผันได้ครั้งละไม่เกิน ๓๐ วัน

ข้อ ๓๗ เมื่อผู้ออกใบรับรองได้พิจารณาออกใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการให้แก่สถานประกอบการใดแล้ว ให้สถานประกอบการนั้นได้รับเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส” โดยเครื่องหมายสัญลักษณ์ดังกล่าวให้มีรูปแบบตามแนบท้ายประกาศนี้

สถานประกอบการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานแล้วต้องแสดงใบรับรองมาตรฐาน และเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส” ไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ชัดเจน ณ สถานประกอบการนั้น

สถานประกอบการใดที่ไม่ได้รับรองมาตรฐานหรือไม่ได้รับรองการต่ออายุใบรับรองมาตรฐาน หรือถูกเพิกถอนใบรับรองมาตรฐาน ไม่มีสิทธิแสดงเครื่องหมายสัญลักษณ์ “มาตรฐาน สบส” ณ สถานประกอบการนั้น

ในกรณีที่สถานประกอบการจะขอเลิกกิจการให้แจ้งขอเลิกการรับรองมาตรฐานต่อคณะกรรมการทราบ ภายในเจ็ดวันนับแต่วันเลิกกิจการ แต่ไม่เป็นเหตุหยุดการพิจารณาเพิกถอนใบรับรองมาตรฐานจากการประกอบกิจการที่เกิดขึ้นก่อนหน้า

หมวด ๔

อุทธรณ์

ข้อ ๓๘ ในกรณีที่ผู้ออกใบรับรองไม่ออกใบรับรองมาตรฐานหรือไม่ต่ออายุใบรับรองมาตรฐานหรือเพิกถอนการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ ผู้ขอรับใบรับรองมาตรฐานหรือขอต่ออายุใบรับรองมาตรฐาน หรือผู้ถูกเพิกถอนใบรับรองมาตรฐาน มีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการไม่ออกใบรับรองมาตรฐาน การไม่ต่ออายุใบรับรองมาตรฐานหรือเพิกถอนการรับรองมาตรฐาน แล้วแต่กรณี

ในการพิจารณาอุทธรณ์ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ กรณีมีเหตุจำเป็นไม่อาจดำเนินการพิจารณาอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จในระยะเวลาดังกล่าว ให้ขยายระยะเวลาพิจารณาอุทธรณ์ไปได้อีกสามสิบวัน ทั้งนี้ต้องแจ้งให้ผู้อุทธรณ์ทราบเป็นหนังสือด้วย

คำสั่งวินิจฉัยของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นที่สุด

ในระหว่างการอุทธรณ์ ผู้ออกใบรับรองมีอำนาจสั่งให้หยุดการบังคับตามคำสั่งตามวรรคหนึ่งไว้จนกว่าจะมีคำวินิจฉัยอุทธรณ์ก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

ร้อยตำรวจเอก เฉลิม อยู่บำรุง

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

3. ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องต่อกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ / ต่างจังหวัดยื่นต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อขอ
ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ ดังนี้

☐ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ

☐ สปาบริการเฉพาะ (Destination Spa)

☐ สปาในโรงแรม และรีสอร์ท (Hotel & Resort Spa)

☐ สปาสถานพยาบาล (Medical Spa)

☐ สปาทั่วไป (Day Spa)

☐ สปาสำหรับสมาชิก (Club Spa)

☐ สปาในแหล่งน้ำแร่ หรือน้ำพุร้อน (Mineral Spa)

โดยมีเมนูให้บริการ คือ

☐ นวดและบำรุงผิวหน้า

☐ นวดและบำรุงผิวกาย

☐ นวดตัว

☐ บำรุงมือและเท้า

☐ วารีบำบัด

☐ สมุนไพร

☐ อาหารเพื่อสุขภาพ

☐ การล้างพิษ

☐ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

☐ ลดน้ำหนักและกระชับสัดส่วน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

☐ สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ

โดยมีเมนูให้บริการ คือ

☐ นวดตัว

☐ นวดฝ่าเท้า

☐ นวดน้ำมัน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

☐ สถานประกอบการนวดเพื่อเสริมสวย

โดยมีเมนูให้บริการ คือ

☐ นวดหน้า

☐ นวดตัว

☐ นวดน้ำมัน

☐ ขัดผิว

☐ กระชับสัดส่วน/ลดไขมัน

☐ นวดขจัดสารพิษ

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเป็นภาษาไทยว่า

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า.....

ที่ตั้งของสถานประกอบการที่ยื่นขอรับรองมาตรฐานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

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

4. บรรยายที่ตั้งของสถานประกอบการโดยภาพรวม (ตั้งอยู่ในย่านไหน) บริเวณข้างเคียงประกอบกิจการอะไร /
ตั้งอยู่ติดกับธุรกิจอะไร ติดด้านซ้าย / ด้านขวา)

5. กรณียื่นขอรับรองเป็นสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ มีผู้ดำเนินการชื่อ..... สกุล.....

สัญชาติ อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่ ออกให้ ณ.....อำเภอ/เขต จังหวัด

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนนตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัดรหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามใบรับรอง เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

6. มีผู้ให้บริการซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข
จำนวน..... คน ดังมีรายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

7. ข้าพเจ้าได้จัดสถานประกอบการให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข คือ มาตรฐาน
สถานที่ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ การบริการ และมาตรฐานด้านความปลอดภัยครบถ้วนทุกประการแล้ว

8. พร้อมคำร้องขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

- (1) แบบแปลนหรือ แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการ จำนวน 1 ชุด
- (2) แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการ จำนวน 2 ฉบับ
- (3) กรณียื่นในนามนิติบุคคลให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท/สนธิ์พร้อมบัญชีผู้ถือหุ้น
วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล ผู้ร้องขอ จำนวน 1 ฉบับ
- (4) หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการ ในกรณีที่ผู้ร้องขอ
ใบรับรองมาตรฐานไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ
- (5) สำเนาใบรับรองความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการและใบวุฒิด้านการนวดของผู้ให้บริการทุกคน
คนละ 1 ฉบับ
- (6) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ 1 ฉบับ
- (7) สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ 1 ฉบับ
- (8) แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา ณ สถานประกอบการนั้น จำนวน 1 ฉบับ (กรณีขอ
ใบรับรองมาตรฐานประเภทสปาเพื่อสุขภาพ
- (9) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการ/ผู้ให้บริการทุกคน คนละ 1 ฉบับ
- (10) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- (11) ใบอนุญาตการใช้อาคารซึ่งออกโดยโยธาธิการเขต/จังหวัด แบบ อ.1 หรือ อ.6 (ถ้ามี)
- (12) ภาพถ่ายสถานประกอบการ (รายละเอียดตามแบบที่กำหนด)
- (13) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. 2535 ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดเป็นข้อบัญญัติ

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบรับรองมาตรฐาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

วัน/เดือน/ปีที่ยื่นคำร้อง...../...../.....

**รายการภาพถ่ายประกอบการยื่นแบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย**

กำหนดรายการละ 1-2 ภาพ ดังต่อไปนี้

1. อาคารภายนอกและที่มองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการ
2. ทางเข้าและบริเวณต้อนรับ
3. ห้องผลิตเปลี่ยนเสื้อผ้า ชาย-หญิง/ตู้เก็บเสื้อผ้าหรือทรัพย์สิน ของมีค่า
4. ห้องบริการทุกห้องตามรายการบริการ (แสดงรายละเอียดของอุปกรณ์บริการภายใน)
5. ห้องน้ำ-ห้องส้วม แยกส่วนชาย-หญิง
6. อ่างล้างมือ
7. ห้องหรือบริเวณเตรียมผลิตภัณฑ์สำหรับให้บริการ
8. ห้องอบไอน้ำ อบความร้อน อ่างนํ้าวน บ่อน้ำร้อน บ่อน้ำเย็น
9. ห้องเก็บวัสดุอุปกรณ์
10. บริเวณซักล้าง
11. บริเวณกำจัดขยะและน้ำเสีย
12. ห้องพักพนักงาน
13. อุปกรณ์ปฐมพยาบาล / ถังดับเพลิง
14. พนักงานผู้ให้บริการใส่เครื่องแบบปฏิบัติงานติดป้ายชื่อ



เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(ต่ออายุ)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ประเภทการยื่น ☐ ยื่นต่ออายุ วันหมดอายุใบรับรองเดิม เลขที่ใบรับรองเดิม.....

2. ข้างพเจ้า

☐ 2.1 เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

สัญชาติ อายุ ปี

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

☐ 2.2 เป็นนิติบุคคล

ชื่อ

ประเภท จัดทะเบียนเมื่อ

เลขทะเบียน

มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

โดย.....

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาตบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่

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

สัญชาติ..... อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

3. ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องต่อกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรณีต่างจังหวัดยื่นต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) เพื่อขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ ดังนี้

☐ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ

☐ สปาบริการเฉพาะ (Destination Spa)

☐ สปาในโรงแรม และรีสอร์ท (Hotel & Resort Spa)

☐ สปาสถานพยาบาล (Medical Spa)

☐ สปาทั่วไป (Day Spa)

☐ สปาสำหรับสมาชิก (Club Spa)

☐ สปาในแหล่งน้ำแร่ หรือน้ำพุร้อน (Mineral Spa)

โดยมีเมนูให้บริการ คือ

☐ นวดและบำรุงผิวหน้า

☐ นวดและบำรุงผิวกาย

☐ นวดตัว

☐ บำรุงมือและเท้า

☐ วารีบำบัด

☐ สมาธิ

☐ อาหารเพื่อสุขภาพ

☐ การล้างพิษ

☐ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

☐ ลดน้ำหนักและกระชับสัดส่วน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

☐ สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ

โดยมีเมนูให้บริการ คือ

☐ นวดตัว

☐ นวดฝ่าเท้า

☐ นวดน้ำมัน

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

☐ สถานประกอบการนวดเพื่อเสริมสวย

โดยมีเมนูให้บริการ คือ

☐ นวดหน้า

☐ นวดตัว

☐ นวดน้ำมัน

☐ ขัดผิว

☐ กระชับสัดส่วน/ลดไขมัน

☐ นวดจัดสรีระ

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเป็นภาษาไทยว่า

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

ที่ตั้งของสถานประกอบการที่ยื่นขอรับรองมาตรฐานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

4. บรรยายที่ตั้งของสถานประกอบการโดยภาพรวม (ตั้งอยู่ในย่านไหน) บริเวณข้างเคียงประกอบกิจการอะไร / ตั้งอยู่ติดกับธุรกิจอะไร ติดด้านซ้าย / ด้านขวา)

5. กรณียื่นขอรับรองเป็นสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ มีผู้ดำเนินการชื่อ..... สกุล.....

สัญชาติ อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่ ออกให้ ณ.....อำเภอ/เขต จังหวัด

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนนตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามใบรับรอง เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

6. มีผู้ให้บริการซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข
จำนวน..... คน ดังมีรายชื่อตามบัญชีแนบท้าย
7. ข้าพเจ้าได้จัดสถานประกอบการให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข คือ มาตรฐาน
สถานที่ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ การบริการ และมาตรฐานด้านความปลอดภัยครบถ้วนทุกประการแล้ว
8. พร้อมคำร้องขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆเพื่อประกอบการพิจารณามาแล้วดังนี้
- (1) แบบแปลนหรือ แผนผังการให้บริการในสถานประกอบการ จำนวน 1 ชุด
 - (2) แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการ จำนวน 2 ฉบับ
 - (3) กรณียื่นในนามนิติบุคคลให้แนบลำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัญชีผู้ถือหุ้น
วัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ร้องขอ จำนวน 1 ฉบับ
 - (4) หนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการ ในกรณีที่ผู้ร้องขอ
ไม่รับรองมาตรฐานไม่ใช่เจ้าของอาคารที่ตั้งสถานประกอบการ
 - (5) สำเนาใบรับรองความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการและใบวุฒิด้านการนวดของผู้ให้บริการทุกคนคนละ 1 ฉบับ
 - (6) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ 1 ฉบับ
 - (7) สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการทุกคน คนละ 1 ฉบับ
 - (8) แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา ณ สถานประกอบการนั้น จำนวน 1 ฉบับ (กรณีขอใบรับรอง
มาตรฐานประเภทสปาเพื่อสุขภาพ
 - (9) ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการ/ผู้ให้บริการทุกคน คนละ 1 ฉบับ
 - (10) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
 - (11) ใบอนุญาตการใช้อาคารซึ่งออกโดยโยธาธิการเขต/จังหวัด แบบ อ.1 หรือ อ.6 (ถ้ามี)
 - (12) ภาพถ่ายสถานประกอบการ (รายละเอียดตามแบบที่กำหนด)
 - (13) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. 2535 ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดเป็นข้อบัญญัติ
 - (14) กรณีสถานประกอบการไม่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม 1-13 (ไม่ต้องยื่น) หากมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม
ดังต่อไปนี้ให้ยื่นเพิ่มเติม คือ
 - (1) เพิ่มพื้นที่ให้บริการ
 - (2) เพิ่มเมนูให้บริการ คือ.....
 - (3) สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่าเดิมหมดอายุ)
 - (4) เปลี่ยนผู้ดำเนินการ แบบใบวุฒิ , บัตรประชาชน , ทะเบียนบ้าน , แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการ
 - (5) เปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการ แบบใบวุฒิ , บัตรประชาชน , ทะเบียนบ้าน
 - (6) อื่นๆ ระบุ



ลงชื่อ.....ผู้ขอใบรับรองมาตรฐาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

วัน/เดือน/ปีที่ยื่นคำร้อง...../...../.....

ส 0507



สบส

กระทรวงสาธารณสุข

ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ

ใบรับรองมาตรฐานฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ชื่อภาษาไทย.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการประเภท

สปาเพื่อสุขภาพ

โดยมีมาตรฐานสถานประกอบการ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ และการให้บริการ
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดไว้ทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ใบรับรองนี้ใช้ได้จนถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ออกใบรับรอง

คำเตือน ใบรับรองมาตรฐานให้มีอายุ 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรอง สถานประกอบการใดที่ประสงค์จะต่ออายุใบรับรอง จะต้องยื่นคำร้องขอ
ใบรับรองภายใน 30 วัน ก่อนใบรับรองเดิมสิ้นอายุ โดยคณะกรรมการจะดำเนินการตรวจสอบและประเมินมาตรฐาน เพื่อพิจารณาออกใบรับรองใหม่
ให้ถือว่าสถานประกอบการนั้นมีความมาตรฐานเป็นไปตามประกาศนี้จนกว่าผู้ออกใบรับรองจะพิมพ์หนังสือแจ้งผลการพิจารณาพร้อมด้วยเหตุผล

ส 0510



สบส

กระทรวงสาธารณสุข
ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ
ใบรับรองมาตรฐานฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ชื่อภาษาไทย.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการประเภท

นัดเพื่อสุขภาพ

โดยมีมาตรฐานสถานประกอบการ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ และการให้บริการ
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดไว้ทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ใบรับรองนี้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

.....
ผู้ออกใบรับรอง

ข้อเตือน ใบรับรองมาตรฐานให้มีอายุ 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรอง สถานประกอบการใดที่ประสงค์จะต่ออายุใบรับรอง จะต้องยื่นคำร้องขอ
ใบรับรองภายใน 30 วัน ก่อนใบรับรองเดิมสิ้นอายุ โดยคณะกรรมการจะดำเนินการตรวจและประเมินมาตรฐาน เพื่อพิจารณาออกใบรับรองใหม่
ให้ถือว่าสถานประกอบการนั้นมีมาตรฐานเป็นไปตามประกาศนี้จนกว่าผู้ออกใบรับรองจะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาพร้อมด้วยเหตุผล

ส 0504



สบส

กระทรวงสาธารณสุข
ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ
ใบรับรองมาตรฐานฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ชื่อภาษาไทย.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการประเภท

หมวดเพื่อเสริมสวย

โดยมีมาตรฐานสถานประกอบการ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ และการให้บริการ
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดไว้ทุกประการ

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ใบรับรองนี้ใช้ได้จนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

.....
ผู้ออกใบรับรอง

ข้อเตือน ใบรับรองมาตรฐานให้มีอายุ 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรอง สถานประกอบการใดที่ประสงค์จะต่ออายุใบรับรอง จะต้องยื่นคำร้องขอ
ใบรับรองภายใน 30 วัน ก่อนใบรับรองเดิมสิ้นอายุ โดยคณะกรรมการจะดำเนินการตรวจและประเมินมาตรฐาน เพื่อพิจารณาออกใบรับรองใหม่
ให้ถือว่าสถานประกอบการนั้นมีมาตรฐานเป็นไปตามประกาศนี้จนกว่าผู้ออกใบรับรองจะมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณาพร้อมด้วยเหตุผล

สปาเพื่อสุขภาพ



AVA

ชื่อ.....

วันหมดอายุ.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

.....

นวดเพื่อสุขภาพ



AUA

ชื่อ.....

วันหมดอายุ...../...../.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

.....

แนวคิดเพื่อเสริมสวย



AUA
 ชื่อ.....
 วันหมดอายุ.....

สายมือชื่อ.....
 (.....)
