

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การเพิ่มประเภทอาหาร / การย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร / การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น การเพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร

หน่วยงานที่ให้บริการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

- 1) สถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง สถานที่ผลิตอาหารที่มีการใช้เครื่องจักรกำลังรวมน้อยกว่า 50 แรงม้า หรือใช้คนงานน้อยกว่า 50 คน โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตาม
- 2) ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยการดำเนินการเกี่ยวกับเลขสารบบอาหาร พ.ศ. 2562 ระบุไว้ว่ากรณีผลิตจากสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายเป็นโรงงาน ให้ยื่นคำขอรับเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สป.1 แบบท้ายระเบียบนี้ พร้อมหลักฐานที่ระบุไว้ในแบบ สป.1
- 3) สถานที่ผลิตอาหารต้องปฏิบัติให้สอดคล้องตามข้อกำหนดแล้วแต่กรณี ดังนี้
 - 3.1) กรณีเป็นสถานที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 220) พ.ศ. 2544 เรื่อง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท (ฉบับที่ 3) (จีเอ็มพีเฉพาะของน้ำบริโภค)
 - 3.2) กรณีเป็นสถานที่ผลิตนมพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่ผ่านกรรมวิธีฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 298) พ.ศ. 2549 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์นมพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่ผ่านกรรมวิธีฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ (จีเอ็มพีเฉพาะของนม พร้อมดื่มชนิดเหลวพาสเจอร์ไรส์)
 - 3.3) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทชนิดที่มีความเป็นกรดต่ำ และชนิดที่ปรับกรด ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 349) พ.ศ. 2556 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด (จีเอ็มพีเฉพาะของอาหารที่มีความเป็นกรดต่ำและอาหารปรับกรด)
 - 3.4) กรณีเป็นสถานที่ฉายรังสีอาหาร ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารฉายรังสี ประกาศ ณ วันที่ 14 กันยายน 2553
 - 3.5) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 342) พ.ศ. 2555 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย (จีเอ็มพีของอาหารแปรรูปในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย)
 - 3.6) กรณีเป็นสถานที่ผลิตเกลือบริโภค ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522 ตามบันทึกการตรวจสถานที่ผลิตเกลือบริโภค
 - 3.7) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารทั่วไป ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522
 - 3.8) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารอื่น นอกเหนือจาก 3.1-3.7 ที่มีการกำหนดไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 193) พ.ศ.2543, ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 239) พ.ศ.2544 และประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแก้ไขเพิ่มเติมกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 193) พ.ศ.2543 (ฉบับที่ 2) ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 193) พ.ศ.2543 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหาร (จีเอ็มพีทั่วไป)
- 4) การย้ายสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหารไปตั้ง ณ จังหวัดใหม่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้ายสถานที่เกี่ยวกับการอนุญาตอาหารไปตั้ง ณ จังหวัดใหม่

เงื่อนไข

- 1) ผู้ยื่นขออนุญาตต้องเป็นผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจ
- 2) ผู้ยื่นขออนุญาต ต้องประเมินผลิตภัณฑ์ด้วยตนเองต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้

3) ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น (Checklist) และให้ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ

4) การขออนุญาตผลิตอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดยผู้เชี่ยวชาญ และรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตผลิตอาหารได้ (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชน เรื่อง การขอประเมินความปลอดภัยของอาหาร)

5) การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีต่างๆ ดังต่อไปนี้

5.1) กรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

5.2) กรณีผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่ระบุในหลักเกณฑ์ข้อ 3.1-3.8 ข้างต้น หรือผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่ถูกต้องตรงตามเอกสารหลักฐานที่ผู้ยื่นคำขอฯ ส่งมอบเอกสารหลักฐานไว้

6) การคืนคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนด) ไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

7) กรณีกรรมวิธีการผลิตมีความซับซ้อนหรือเป็นเทคโนโลยีใหม่ จะต้องผ่านการพิจารณาโดยคณะทำงาน/คณะกรรมการ/หรือผู้เชี่ยวชาญ จะต้องใช้ระยะเวลาเพิ่มจากที่ระบุไว้ในคู่มือฉบับนี้โดยประมาณ 30-90 วันทำการ หรือมากกว่า แล้วแต่กรณี

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 60 วันทำการ

หมายเหตุ: ไม่นับวันที่รอผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข/ส่งเอกสารเพิ่มเติม

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอฯ และเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
3)	ยื่นเอกสารครบถ้วนและชำระ	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารครบถ้วน พร้อมชำระค่าธรรมเนียมพิจารณาและ	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	ค่าธรรมเนียมพิจารณาและตรวจสถานประกอบการด้านอาหาร ตาม ม.44

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
	ค่าธรรมเนียม ตรวจสอบสถานที่	ตรวจสอบสถานประกอบการด้าน อาหาร ตาม ม.44			- ไม่เกิน 5 แรงม้า และ คนงาน 1-6 คน ฉบับละ 3,000 บาท - มากกว่า 5 แรงม้า แต่ ไม่เกิน 20 แรงม้า หรือ คนงาน 7-50 คน ฉบับละ 5,000 บาท - มากกว่า 20 แรงม้า แต่ ไม่เกิน 50 แรงม้า หรือ คนงาน 51-100 คน ฉบับ ละ 10,000 บาท - มากกว่า 50 แรงม้า แต่ ไม่เกิน 100 แรงม้า หรือ คนงาน 101-200 คน ฉบับละ 15,000 บาท - มากกว่า 100 แรงม้า หรือ คนงานมากกว่า 200 คน ฉบับละ 20,000 บาท
4)	การตรวจสอบ เอกสาร	- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ ถูกต้อง ให้ ผู้ยื่น คำ ข อ ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง ตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายใน เวลาที่กำหนด และนำมายื่น ต่อเจ้าหน้าที่ตามรายชื่อที่ระบุ ในใบรับคำขอ - กรณีเอกสารครบถ้วนและ ถูกต้อง ผู้ยื่นคำขอรอรับใบ รับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	2 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
5)	การพิจารณา	ผู้ประเมิน/ คณะผู้ประเมิน/ ผู้เชี่ยวชาญดำเนินการประเมิน ความถูกต้องและสอดคล้อง ตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่ (โดยการตรวจสอบสถานที่ ผลิต) และด้านเอกสาร ดังนี้ 1. พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณา คำขอและเอกสารประกอบ 2. ทำหนังสือเสนอนายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานีเพื่อขออนุมัติแจ้ง พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอออก ตรวจสอบสถานที่ 3. พนักงาน เจ้าหน้าที่อำเภอตรวจประเมิน	45 วันทำการ	พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอ และ กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภค สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-กรณีตรวจสอบสถานที่ผลิตไม่ ผ่าน และจะต้องออกตรวจ ซ้ำ ผู้ประกอบการจะต้อง ชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มอีก 50 % ของค่าธรรมเนียมที่ ชำระในครั้งแรก (ตามข้อ 3)

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		สถานที่ หากพบข้อบกพร่อง ต้องแจ้งผู้ประกอบการ ปรับปรุงแก้ไข พร้อมกำหนด ระยะเวลาที่ต้องแล้วเสร็จ			
6)		ผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่ แนะนำภายในระยะเวลาที่ กำหนด จากนั้น เจ้าหน้าที่จะ พิจารณาผลตรวจสถานที่ที่ ผ่านเกณฑ์ และออกผลการ ตรวจ (Audit Report)	2 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	
7)	การพิจารณา อนุญาตและชำระ ค่าธรรมเนียมค่า ขอ	เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอมา รับใบ Audit Report พร้อม ชำระค่าธรรมเนียมค่าขอรับ เลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม ม.44 1,000 บาท	3 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	- ค่าธรรมเนียมค่าขอรับเลข สถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้า ข่ายโรงงาน ตาม ม.44 1,000 บาท
8)	การพิจารณา อนุญาต	เสนอผู้มีอำนาจลงนาม	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
9)	การพิจารณา อนุญาต	ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณา อนุญาตหรือไม่อนุญาต	5 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
10)	การพิจารณา อนุญาต	เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอมา รับใบอนุญาต	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอตรวจประเมินสถานที่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
2)	1. การขอเพิ่มประเภทอาหาร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี				
	1.1 แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	1	0	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
		อุบลราชธานี				
	1.2 แบบการแก้ไขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สบ.2 (ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการ ที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำ ขอฯ และต้องพิมพ์เท่านั้น)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	2	0	ฉบับ	-
	1.3 สำเนาคำขอรับเลขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ฉบับ	-
	1.4 สำเนาแบบการแก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับอนุญาตไว้ (ถ้ามี)	-	0	1	ฉบับ	-
	1.5 แบบแปลนแผนผัง จำนวน 2 ชุด (ระบุชื่อและที่ตั้งทุกแผ่น)ได้แก่	-	2	0	ฉบับ	-
	1.5.1 แผนที่แสดงที่ตั้งของโรงงาน และสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณ ใกล้เคียง 1.5.2 แผนผังแสดงสิ่งปลูกสร้าง ภายในบริเวณที่ดินของโรงงาน รวมทั้งระบบการกำจัดน้ำเสียและ บ่อบาดาล (ถ้ามี) 1.5.3 แบบแปลนแผนผังที่ถูกต้อง ตามมาตรฐาน เช่นรูปด้านหน้า ด้านข้าง รูปตัด แปลนพื้น แสดง ตำแหน่งเครื่องจักรและข้อมูล รายละเอียดการผลิตอื่นๆ (ดู ตัวอย่างตามรายละเอียดอื่น ตัวอย่างแบบแปลนแผนผังและดู รายละเอียดตามหมายเหตุ)	-	2	0	ฉบับ	(กรณีอาหารที่ผลิตเป็น อาหารที่บรรจุอยู่ในภาชนะ บรรจุที่ปิดสนิทชนิดที่มี ความเป็นกรดต่ำ และชนิด ปรับกรด (Low-acid Canned Foods and Acidified Foods) ต้องมี สำเนาหลักฐานเพิ่มเติม คือ -หลักฐานการฝึกอบรม หลักสูตรผู้ควบคุม กระบวนการผลิต (Retort Supervisor) -หลักฐานแสดง วุฒิ การศึกษา, การฝึกอบรม, ประสบการณ์ของผู้กำหนด กระบวนการฆ่าเชื้อด้วย ความร้อน (Process Authority) - กรณีเป็นอาหารที่มีความ เป็นกรดต่ำ ต้องส่งเอกสาร ประกอบการพิจารณา ดังนี้ ก. การศึกษาการกระจาย

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>อุณหภูมิในเครื่องฆ่าเชื้อ (Temperature Distribution) ที่ถูกต้องตามหลักทางวิชาการ และเป็นปัจจุบัน ซึ่งต้องศึกษา ณ สถานที่ผลิตก่อนการใช้งาน หรือเมื่อมีการปรับเปลี่ยน อุปกรณ์และโครงสร้างที่อาจมีผลกระทบต่อการทำงานของเครื่องฆ่าเชื้อ เอกสารดังกล่าว ต้องดำเนินการและออกเอกสารโดยผู้กำหนดกระบวนการฆ่าเชื้อด้วยความร้อน (Process Authority) สำหรับเครื่องฆ่าเชื้อแบบใช้ความดันเพิ่ม (Overpressure retorts) ให้ศึกษาการกระจายความร้อนในเครื่องฆ่าเชื้อทุกเครื่อง และทุกบรรจุภัณฑ์ แต่ถ้าเป็นเครื่องฆ่าเชื้อแบบใช้ไอน้ำ (Steam retort) ไม่จำเป็นต้องศึกษาทุกเครื่อง</p> <p>ข. การศึกษาการแทรกผ่านความร้อนในผลิตภัณฑ์อาหาร (Heat Penetration) ที่ถูกต้องทางวิชาการและเป็นปัจจุบัน ซึ่งต้องศึกษา ณ สภาวะเดียวกับผลิตภัณฑ์ที่ทำการผลิตจริง ได้แก่ เมื่อผลิตผลิตภัณฑ์ใหม่ หรือเมื่อมีการเปลี่ยนข้อกำหนดของผลิตภัณฑ์ หรือ เมื่อมีการเปลี่ยนภาชนะบรรจุเฉพาะสำหรับผลิตภัณฑ์แต่ละชนิด แต่ละขนาดบรรจุ หรืออื่นๆ เอกสารดังกล่าวต้องดำเนินการและออกเอกสารโดยผู้กำหนดกระบวนการฆ่า</p>

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>เชื้อด้วยความร้อน (Process Authority)</p> <p>ค. การกำหนดกระบวนการฆ่าเชื้อด้วยความร้อน ต้องศึกษาภายใต้ปัจจัยเกี่ยวกับสปอร์ของจุลินทรีย์ที่เป็นเป้าหมายในการกำหนดการฆ่าเชื้อ ได้แก่ คลอสทริเดียม โบทูลินัม (Clostridium botulinum) หรือกรณีที่ใช้ตัวชี้วัดอื่น ต้องมีหลักฐานทางวิชาการว่ามีค่าการต้านทานความร้อนที่เทียบเท่าหรือสูงกว่าสปอร์ของ คลอสทริเดียม โบทูลินัม (Clostridium botulinum)</p> <p>- กรณีเป็นอาหารชนิดที่ปรับกรด ต้องส่งเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้</p> <p>ก. เอกสารการศึกษาอุณหภูมิและเวลาที่ใช้ในการฆ่าเชื้อผลิตภัณฑ์แต่ละชนิดและแต่ละขนาดบรรจุอย่างเหมาะสม มีการระบุค่าความเป็นกรดต่างสมดุลของผลิตภัณฑ์ ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์มีขึ้นเนื้ออยู่ในของเหลว ต้องระบุช่วงเวลามากที่สุดและอุณหภูมิในการเก็บเพื่อการปรับสภาพขึ้นเนื้อนั้นให้เป็นกรด โดยกำหนดให้ค่าความเป็นกรดต่างสมดุลของผลิตภัณฑ์เท่ากับหรือต่ำกว่า 4.6</p> <p>ภายในระยะเวลาที่กำหนดในกรรมวิธีการผลิตที่กำหนดภายหลังการฆ่าเชื้อด้วยความร้อน</p> <p>ข. การกำหนดกระบวนการ</p>

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ฆ่าเชื้อ ต้องมีการศึกษา ภายใต้การควบคุมค่าความ เป็นกรดต่าง พร้อมทั้งระบุ ปัจจัยวิกฤตที่ใช้กำหนด กระบวนการฆ่าเชื้อเพื่อให้ มั่นใจว่าอาหารนั้นจะไม่มี การเจริญของจุลินทรีย์ที่ทำให้ เกิดโรค โดยแสดงไว้ใน กรรมวิธีการผลิตที่กำหนด - กรณีผลิตน้ำบริโภคใน ภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ต้อง มีเอกสารที่ เกี่ยวข้องเพิ่มเติม คือ สำเนา ผลวิเคราะห์น้ำดิบ (ถ้ามี) - กรณีผลิตนมพร้อมบริโภค ชนิดเหลวที่ผ่านกรรมวิธีฆ่า เชื้อด้วยความร้อนโดยวิธี พาสเจอร์ไรส์ต้องแนบ เอกสาร ผู้ควบคุม กระบวนการผลิต
	1.5.4 กรณีใช้เครื่องจักรร่วมกันใน การผลิตอาหารหลายประเภทต้อง แสดงมาตรการป้องกันการปนเปื้อน	-	2	0	ฉบับ	(สถานที่ผลิตต่างอำเภอใช้ 2 ชุด)
	1.5.5 กรณีสถานที่ผลิตเคยได้รับ อนุญาตจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดและประสงค์จะเพิ่มประเภท อาหารที่ไม่ได้มอบอำนาจให้จังหวัด ดำเนินการ ต้องส่งสูตรส่วนประกอบ กรรมวิธีการผลิต รายการเครื่องจักร ที่ใช้ของผลิตภัณฑ์เดิมที่เคยได้รับ อนุญาตทุกชนิดเพิ่มเติม	-	2	0	ฉบับ	(กรณีสถานที่ผลิตอยู่ ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)
	1.6 หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณี ผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการ ด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของ บริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือ	-	1	0	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล					
3)	2.การขอย้ายสถานที่ผลิตอาหารและ สถานที่เก็บอาหาร	-				
	2.1 แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
	2.2 แบบการแก้ไขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สบ.2 (ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการ ที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำ ขอฯ และต้องพิมพ์เท่านั้น)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	2	0	ฉบับ	-
	2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ ผลิตแห่งใหม่	-	1	0	ฉบับ	
	2.4 หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง) หรือสำเนาสัญญาเช่า สถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหาร (ถ้ามี)	-	1	0	ฉบับ	(แนบสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนและสำเนา ทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า (กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือผู้ให้เช่าเป็นบุคคล ธรรมดา)หรือแนบหนังสือ รับรองการจดทะเบียนนิติ บุคคล(กรณีผู้ยินยอมให้ใช้ สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นนิติ บุคคล)
	2.5 สำเนาคำขอรับเลขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ฉบับ	-
	2.7 สำเนาแบบการแก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับอนุญาตไว้ (ถ้ามี)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ฉบับ	-
	2.8 เอกสารตามข้อ1.5 (หรือลำดับที่ 5-8) ของกรณีการขอเพิ่มประเภท อาหาร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(สถานที่ผลิตอาหารอยู่ ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)
	2.9 หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณี ผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการ ด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30	-	1	0	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของ บริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติ บุคคล					
4)	3. การขอย้ายเฉพาะสถานที่เก็บ อาหาร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี				
	3.1 แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
	3.2 แบบการแก้ไขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สบ.2 (ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการ ที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำ ขอฯ และต้องพิมพ์เท่านั้น)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	2	0	ฉบับ	-
	3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ เก็บอาหารแห่งใหม่	-	1	1	ฉบับ	
	3.4 หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง) หรือสำเนาสัญญาเช่า สถานที่เก็บอาหาร (ถ้ามี)	-	1	1	ฉบับ	(แนบสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนและสำเนา ทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า (กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือผู้ให้เช่าเป็นบุคคล ธรรมดา)หรือแนบหนังสือ รับรองการจดทะเบียนนิติ บุคคล(กรณีผู้ยินยอมให้ใช้ สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นนิติ บุคคล)
	3.5 สำเนาคำขอรับเลขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ฉบับ	-
	3.6 สำเนาแบบการแก้ไขสถานที่ ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	0	1	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(แบบ สป.2) ที่เคยได้รับอนุญาตไว้ (ถ้ามี)	อุบลราชธานี				
	3.7 แผนผังที่ถูกต้องตามมาตราส่วน ดังนี้(ระบุชื่อและที่ตั้งทุกแผ่น) สถานที่ผลิตอยู่ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด ดังนี้ (ดูรายละเอียดตามหมายเหตุ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(1 แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้ง ของสถานที่เก็บอาหาร และ สิ่งปลูกสร้าง บริเวณใกล้เคียง เพื่อ พิจารณาความเหมาะสมที่ จะใช้เป็นสถานที่จัดเก็บ อาหารที่ขออนุญาตผลิตและ เป็นข้อมูลในการตรวจ ติดตาม 2 แผนผังภายในของสถานที่ เก็บอาหาร ให้แสดง รายละเอียด ดังต่อไปนี้ ก. แผนผังแสดงตำแหน่ง พร้อมประโยชน์ใช้สอยของ อาคารต่าง ๆ ใน บริเวณที่ตั้งของสถานที่เก็บ อาหารและบริเวณข้างเคียง ข. แปลนพื้นแสดงบริเวณ ของห้องเก็บอาหาร พร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของห้องหรือบริเวณต่าง ๆ ในชั้นของอาคารที่ใช้เก็บ อาหาร โดยระบุมาตราส่วน ของแปลนพื้นที่ถูกต้อง พร้อมแสดงทิศทางเดินผ่าน เข้า-ออกแต่ละห้องในแบบ แปลนด้วย ค. การจัดห้องหรือบริเวณที่ เก็บอาหาร - ให้แสดงการจัดแยกเก็บ อาหารแต่ละชนิดเป็น สัดส่วน - ให้แสดงระบบการถ่ายเท อากาศ ระบบแสงสว่าง - ให้แสดงอุปกรณ์ที่ใช้ใน การเก็บและรักษาคุณภาพ ของอาหารให้คงสภาพตาม

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ความจำเป็น)
	3.8 หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
5)	4.การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น เพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร เป็นต้น	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี				
	4.1 แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
	4.2 แบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบสบ.2 (ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ และต้องพิมพ์เท่านั้น)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	2	0	ฉบับ	-
	4.3 สำเนาทะเบียนบ้าน	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
	4.4 หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง)หรือสำเนาสัญญาเช่าสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหาร (ถ้ามี)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า (กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นบุคคลธรรมดา)หรือแนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล(กรณีผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือผู้ให้เช่าเป็นนิติ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						บุคคล)
	4.5 เอกสารตามข้อ1.5 (หรือลำดับที่ 5-8) ของกรณีการขอเพิ่มประเภทอาหาร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(สถานที่ผลิตอาหารอยู่ ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)
	4.6 กรณีเพิ่ม-ลดเครื่องจักร ให้ระบุ กำลังแรงแม้วรวมเดิมที่เคยได้รับ อนุญาต และระบุกำลังแรงแม้วที่ เพิ่มขึ้นหรือลดลงจากเดิมด้วย	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(สถานที่ผลิตอาหารอยู่ ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)
	4.7 กรณีเป็นการขอเพิ่มสถานที่เก็บ อาหาร ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติมดังนี้ (ดู รายละเอียดตามหมายเหตุ) (สถานที่ ผลิตอาหารอยู่ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ก. แผนผังแสดงตำแหน่ง พร้อมประโยชน์ใช้สอยของ อาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้ง ของสถานที่เก็บอาหารและ บริเวณข้างเคียง ข. แพลนพื้นที่แสดงบริเวณ ของห้องเก็บอาหาร พร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของห้องหรือบริเวณต่าง ๆ ในชั้นของอาคารที่ใช้เก็บ อาหาร โดยระบุมาตราส่วน ของแปลนพื้นที่ถูกต้อง พร้อมแสดงทิศทางเดินผ่าน เข้า-ออกแต่ละห้องในแบบ แปลนด้วย ค. การจัดห้องหรือบริเวณที่ เก็บอาหาร - ให้แสดงการจัดแยกเก็บ อาหารแต่ละชนิดเป็น สัดส่วน - ให้แสดงระบบการถ่ายเท อากาศ ระบบแสงสว่าง - ให้แสดงอุปกรณ์ที่ใช้ใน การเก็บและรักษาคุณภาพ ของอาหารให้คงสภาพตาม ความจำเป็นสภาพตามความ จำเป็น)
	4.8 สำเนาคำขอรับเลขสถานที่ผลิต อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.1) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	4.9 อาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ที่เคยได้รับอนุญาตไว้ (ถ้ามี)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ฉบับ	-
	4.10 หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มา ดำเนินการด้วยตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็น นิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ ขออนุญาต อาจต้องประทับตรา สำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุ ไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-

5. ค่าธรรมเนียม

1) การยื่นแบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (แบบ สบ.2) ตาม ม.44 ฉบับละ 500 บาท
กรณีดังต่อไปนี้

- เพิ่มประเภทอาหาร
- เปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง ,เพิ่ม-ลด สถานที่ผลิตอาหาร
- เปลี่ยนแปลงเครื่องจักร (เพิ่ม-ลด)
- ขอย้ายสถานที่ผลิตอาหารหรือสถานที่เก็บอาหาร
- เพิ่มสถานที่เก็บอาหาร
- ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร

2) ค่าธรรมเนียมพิจารณาและตรวจสถานประกอบการด้านอาหาร ตาม ม.44 ดังนี้

- ไม่เกิน 5 แรงม้า และคนงาน 1-6 คน ฉบับละ 3,000 บาท
- มากกว่า 5 แรงม้า แต่ไม่เกิน 20 แรงม้า หรือคนงาน 7-50 คน ฉบับละ 5,000 บาท
- มากกว่า 20 แรงม้า แต่ไม่เกิน 50 แรงม้า หรือคนงาน 51-100 คน ฉบับละ 10,000 บาท
- มากกว่า 50 แรงม้า แต่ไม่เกิน 100 แรงม้า หรือคนงาน 101-200 คน ฉบับละ 15,000 บาท
- มากกว่า 100 แรงม้า หรือคนงานมากกว่า 200 คน ฉบับละ 20,000 บาท

6.ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th
2)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail: 1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556 สำนักอาหาร โทร. 02-590-7320
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

7.แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

- 1) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง
- 2) คำขอตรวจประเมินสถานที่
- 3) แบบการแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน ตามแบบ สบ.2
- 4) ตัวอย่าง แบบแปลน แผนที่ แผนผัง (แปลนด้านหน้า ด้านข้าง แปลนพื้น ด้านตัด)
- 5) ตัวอย่าง รายการเครื่องมือเครื่องจักร และการคำนวณแรงม้า
- 6) ตัวอย่าง กรรมวิธีการผลิต ที่มาของน้ำใช้ สูตรส่วนประกอบ ประเภทอาหาร ภาชนะบรรจุ วิธีการบริโภค กรรมวิธีการล้างเครื่องจักร วิธีการกำจัดขยะ จำนวนคนงาน
- 7) รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถดาวน์โหลด ได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th/sites/food/Pages/Main.aspx>

8.หมายเหตุ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 60 วันทำการ
ทั้งนี้ ไม่นับวันที่รอผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข/ส่งเอกสารเพิ่มเติม

9.Flow ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน:

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

- 1.ชื่อกระบวนการ: การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีต้องตรวจสถานที่ผลิต) ได้แก่ การเพิ่มประเภทอาหาร / การย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร / การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น การเพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร
- 2.หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- 3.ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
- 4.หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
- 5.กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พรบ.อาหาร พ.ศ.2522
 - 2) พรบ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาของทางราชการ พ.ศ. 2558
 - 3) คำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 77/2559 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2559 เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. 2560
- 6.ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
- 7.พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดอุบลราชธานี
- 8.กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: -
- 9.ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -
- 10.งานนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการ
11. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การขอแก้ไขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (กรณีต้องตรวจสถานที่ผลิต) ได้แก่ การเพิ่มประเภทอาหาร / การย้ายสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร / การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไข เช่น การเพิ่ม-ลดสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือการเพิ่ม-ลดเครื่องจักร