

คู่มือสำหรับประชาชน : การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การขอ  
เพิ่ม-ลดบริเวณหรืออาคารผลิตและสถานที่เก็บ การเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง เพิ่ม-ลดเครื่องมือเครื่องจักร  
หน่วยงานที่ให้บริการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

## 1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

### หลักเกณฑ์

- 1) สถานที่ผลิตที่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง อาคาร สถานที่ หรือยานพาหนะ ที่ใช้เครื่องจักรมีกำลังรวมตั้งแต่ 50 แรงม้า หรือกำลังเทียบเท่าตั้งแต่ 50 แรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตามเพื่อประกอบกิจการโรงงาน (ตามพระราชบัญญัติโรงงาน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562)
- 2) สถานที่ผลิตอาหารต้องปฏิบัติให้สอดคล้องตามข้อกำหนดแล้วแต่กรณี ดังนี้
  - 2.1) กรณีเป็นสถานที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 220) พ.ศ. 2544 เรื่อง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท (ฉบับที่ 3) (จีเอ็มพีเฉพาะของน้ำบริโภคฯ)
  - 2.2) กรณีเป็นสถานที่ผลิตนมพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่ผ่านกรรมวิธีฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 298) พ.ศ. 2549 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์นมพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่ผ่านกรรมวิธีฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ (จีเอ็มพีเฉพาะของนมพร้อมดื่มชนิดเหลวพาสเจอร์ไรส์)
  - 2.3) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทชนิดที่มีความเป็นกรดต่ำ และชนิดที่ปรับกรด ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 349) พ.ศ. 2556 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิต และการเก็บรักษาอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทที่มีความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด (จีเอ็มพีเฉพาะของอาหารที่มีความเป็นกรดต่ำและอาหารปรับกรด)
  - 2.4) กรณีเป็นสถานที่ฉายรังสีอาหาร ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารฉายรังสี ประกาศ ณ วันที่ 14 กันยายน 2553
  - 2.5) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย ต้องเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 342) พ.ศ. 2555 เรื่อง วิธีการผลิต เครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและการเก็บรักษาอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่าย (จีเอ็มพีของอาหารแปรรูปในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย)
  - 2.6) กรณีเป็นสถานที่ผลิตเกลือบริโภค ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522 ตามบันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตเกลือบริโภค
  - 2.7) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารทั่วไป ต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 1 ออกตามความในพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ.2522
  - 2.8) กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารอื่น นอกเหนือจาก 2.1-2.7 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)

### เงื่อนไข

- 1) ผู้ยื่นขออนุญาตต้องเป็นผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจ
- 2) ผู้ยื่นขออนุญาต ต้องประเมินผลิตภัณฑ์ด้วยตนเองต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้
- 3) ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น (Checklist) และให้ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ
- 4) การขออนุญาตผลิตอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐาน หรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดย

ผู้เชี่ยวชาญ และรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตผลิตอาหารได้) (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชน เรื่องการขอประเมินความปลอดภัยของอาหาร)

5) การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีต่างๆ ดังต่อไปนี้

5.1) กรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

5.2) กรณีผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่อยู่ในหลักเกณฑ์ข้อ 2 ข้างต้น หรือผลการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารไม่ถูกต้องตรงตามเอกสารหลักฐานที่ผู้ยื่นคำขอฯ ส่งมอบเอกสารหลักฐานไว้

6) การคืนคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนด) ไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

7) กรณีผลิตภัณฑ์มีความซับซ้อนหรือมีความคาบเกี่ยวของการปฏิบัติตามกฎหมายหลายฉบับ จะต้องผ่านการพิจารณาโดยคณะทำงาน/คณะกรรมการ/หรือผู้เชี่ยวชาญ จะต้องใช้ระยะเวลาเพิ่มจากที่ระบุไว้ในคู่มือฉบับนี้โดยประมาณ 15-45 วันทำการ แล้วแต่กรณี

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

## 2. ช่องทางการให้บริการ

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

## 3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 60 วันทำการ

| ลำดับ | ประเภทขั้นตอน                        | รายละเอียดขั้นตอน  | ระยะเวลา | หน่วยงานที่รับผิดชอบ   | หมายเหตุ   |
|-------|--------------------------------------|--|----------|--|--|
| 1)    | การตรวจสอบเอกสาร                     | ผู้ประกอบการยื่นคำขอฯ และเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน                                   | 0 นาที   | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -  |
| 2)    | การตรวจสอบเอกสาร                     | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน  | 30 นาที  | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -  |
| 3)    | ยื่นเอกสารครบถ้วนและชำระค่าธรรมเนียม | ผู้ประกอบการยื่นเอกสารครบถ้วน พร้อมชำระค่าธรรมเนียมพิจารณาและตรวจสถานประกอบการด้านอาหาร (ตาม ม.44) | 30 นาที  | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | 3.1) ค่าธรรมเนียมพิจารณาและตรวจสถานประกอบการด้านอาหารตาม ม.44<br>- ไม่เกิน 5 แร่งม้า และคนงาน 1-6 คน |

| ลำดับ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดขั้นตอน  | ระยะเวลา    | หน่วยงานที่รับผิดชอบ  | หมายเหตุ  |
|-------|------------------|--|-------------|---|---|
|       |                  |  |             |   | ฉบับละ 3,000 บาท<br>- มากกว่า 5 แรงม้า แต่ไม่เกิน 20 แรงม้า หรือ<br>คนงาน 7-50 คน<br>ฉบับละ 5,000 บาท<br>- มากกว่า 20 แรงม้า แต่ไม่เกิน 50 แรงม้า หรือ<br>คนงาน 51-100 คน ฉบับละ 10,000 บาท<br>- มากกว่า 50 แรงม้า แต่ไม่เกิน 100 แรงม้า หรือ<br>คนงาน 101-200 คน<br>ฉบับละ 15,000 บาท<br>- มากกว่า 100 แรงม้า หรือ<br>คนงานมากกว่า 200 คน<br>ฉบับละ 20,000 บาท |
| 4)    | การตรวจสอบเอกสาร | - กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่กำหนด และนำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ<br>- กรณีเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง ผู้ยื่นคำขอรอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน   | 2 วันทำการ  | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี                             | -   |
| 5)    | การพิจารณา       | ผู้ประเมิน/ คณะผู้ประเมิน/ ผู้เชี่ยวชาญดำเนินการประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่(โดยการตรวจสอบสถานที่ผลิต) และด้านเอกสาร ดังนี้ 1. พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ 2. ทำหนังสือเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีเพื่อขออนุมัติแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอออกตรวจสถานที่ 3. พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอตรวจประเมินสถานที่ หากพบข้อบกพร่อง ต้องแจ้งผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข | 45 วันทำการ | พนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอ และ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -กรณีตรวจสถานที่ผลิตไม่ผ่าน และจะต้องออกตรวจซ้ำ ผู้ประกอบการจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มอีก 50 % ของค่าธรรมเนียมที่ชำระในครั้งแรก (ตามข้อ 3)   |

| ลำดับ | ประเภทขั้นตอน    | รายละเอียดขั้นตอน   | ระยะเวลา   | หน่วยงานที่รับผิดชอบ  | หมายเหตุ   |
|-------|------------------|---|------------|---|--|
|       |                  | พร้อมกำหนดระยะเวลาที่ต้องแล้วเสร็จ  |            |   |  |
| 6)    | การพิจารณา       | ผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไขตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่แนะนำภายในระยะเวลาที่กำหนด จากนั้น เจ้าหน้าที่จะพิจารณาผลตรวจสถานที่ที่ผ่านเกณฑ์และออกผลการตรวจ (Audit Report) | 2 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -  |
| 7)    |                  | เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอมารับใบ Audit Report พร้อมชำระค่าธรรมเนียมคำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตาม ม.44)  | 3 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | ค่าธรรมเนียมคำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตาม ม.44)<br>- กรณีเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร ฉบับละ 1,000 บาท |
| 8)    | การพิจารณาอนุญาต | เสนอผู้มีอำนาจลงนาม   | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -  |
| 9)    | การพิจารณาอนุญาต | ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต  | 5 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -  |
| 10)   | การพิจารณาอนุญาต | เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอมารับใบอนุญาต  | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | -  |

#### 4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

| ลำดับ | รายการเอกสาร   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร          | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-------|--|-------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| 1)    | แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | 1                   | 0                | ฉบับ           | -        |
| 2)    | คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ) (ดูในแบบฟอร์มและตัวอย่างการกรอก) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | 1                   | 0                | ฉบับ           | -        |
| 3)    | เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่   | -                                   | 2                   | 0                | ชุด            | -        |

| ลำดับ | รายการเอกสาร  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ                          |
|-------|---|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
|       | แบบแปลนแผนผังที่ถูกต้องตามมาตรฐาน ประกอบด้วย<br>1. แผนที่แสดงที่ตั้งของโรงงานและสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง<br>2. แผนผังแสดงสิ่งปลูกสร้างภายในบริเวณที่ดินของโรงงาน รวมทั้งระบบกำจัดน้ำเสียและบ่อบาดาล (ถ้ามี)<br>3. แบบแปลนแผนผังของอาคารสถานที่ผลิตและสถานที่เก็บอาหารที่ถูกต้องตามมาตรฐาน เช่น รูปด้านหน้า ด้านข้าง รูปตัด แปลนพื้นที่ตำแหน่งเครื่องจักร และข้อมูลรายละเอียดการผลิตอื่นๆ (สถานที่ผลิตอาหารอยู่ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)(ระบุชื่อและที่ตั้งทุกแผ่น) |                            |                     |                  |                |                                   |
| 4)    | กรณีเพิ่ม-ลดเครื่องจักร ให้ระบุกำลังแรงม้ารวมเดิมที่เคยได้รับอนุญาตและระบุกำลังแรงม้าที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงจากเดิมด้วย (สถานที่ผลิตอาหารอยู่ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)   | -                          | 2                   | 0                | ชุด            | -                                 |
| 5)    | กรณีใช้เครื่องจักรร่วมกันในการผลิตอาหารหลายประเภทต้องแสดงมาตรการป้องกันการปนเปื้อนเพิ่มเติม   | -                          | 0                   | 1                | ฉบับ           | (สถานที่ผลิตต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด) |
| 6)    | กรณีเป็นการขอเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติมดังนี้<br>ก. แผนผังแสดงตำแหน่งพร้อมประโยชน์ใช้สอยของอาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้งของสถานที่เก็บอาหารและบริเวณข้างเคียง<br>ข. แปลนพื้นที่แสดงบริเวณของห้องเก็บอาหาร พร้อมประโยชน์ใช้สอยของห้องหรือบริเวณต่าง ๆ ในชั้นของอาคารที่ใช้เก็บอาหาร โดยระบุมาตรฐานของแปลนพื้นที่ถูกต้องพร้อมแสดงทิศทางเดินผ่านเข้า-ออกแต่ละห้องในแบบแปลนด้วย<br>ค. การจัดห้องหรือบริเวณที่เก็บอาหาร   | -                          | 1                   | 0                | ชุด            | -                                 |

| ลำดับ | รายการเอกสาร  | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร          | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-------|---|-------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
|       | - ให้แสดงการจัดแยกเก็บอาหารแต่ละชนิดเป็นสัดส่วน<br>- ให้แสดงระบบการถ่ายเทอากาศระบบแสงสว่าง<br>- ให้แสดงอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บและรักษาคุณภาพของอาหารให้คงสภาพตามความจำเป็นสภาพตามความจำเป็น)<br>(สถานที่ผลิตอาหารอยู่ต่างจังหวัดใช้ 2 ชุด)   |                                     |                     |                  |                |          |
| 7)    | ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับอนุญาตไว้  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | 1                   | 1                | ฉบับ           | -        |
| 8)    | หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล) | -                                   | 1                   | 0                | ฉบับ           | -        |
| 9)    | คำขอตรวจประเมินสถานที่  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | 1                   | 0                | ฉบับ           | -        |

## 5. ค่าธรรมเนียม

- 1) ค่าธรรมเนียมคำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตาม ม.44)
  - กรณีเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร ฉบับละ 1,000 บาท
- 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<br>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) คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4)
- 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

## 9.Flow ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน:

|                                |
|--------------------------------|
| <b>ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่</b> |
|--------------------------------|

1. **ชื่อกระบวนการ:** การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล
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 :** การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล