

คู่มือประชาชน

กระบวนการ

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

กรม : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

ชื่อกระบวนการ : การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 กรณีตรวจสถานที่ [N]

กลุ่มกระบวนการ : การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3

กรณีกระบวนการ : กรณีตรวจสถานที่

ชื่อเรียกทั่วไป : -

หมวดหมู่กระบวนการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

ประเภทกระบวนการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

พื้นที่ให้บริการ : ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค

กฎหมาย :

1. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : กฎกระทรวง

กฎหมาย : กฎกระทรวง (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

2. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : กฎกระทรวง

กฎหมาย : กฎกระทรวง (พ.ศ. 2555) ออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

3. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : กฎกระทรวง

กฎหมาย : กฎกระทรวง กำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับวัตถุอันตราย พ.ศ. 2552

4. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : ประกาศ

กฎหมาย : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ

5. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : ประกาศ

กฎหมาย : ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

6. ศักดิ์กฎหมาย :

ประเภทกฎหมาย : ประกาศ

กฎหมาย : ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑวัตถุอันตราย ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ป้ายคำ :

1. หมวดหมู่บริการ : -

2. กลุ่มผู้ใช้บริการ : -

3. ป้ายคำ : -

ลำดับการแสดงผล : 56

สถานะ : เผยแพร่

ผู้สร้าง : -

วัน-เวลาที่สร้าง : 17 พ.ย. 2564 13:36

ผู้ปรับปรุงล่าสุด : เทวะ

ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 30 มี.ค. 2565 17:33

ข้อมูลทั่วไป

คู่มือฉบับที่ : 2

คู่มือประชาชน

Infographic

รูปภาพ :

ช่องทางการให้บริการ

- ช่องทางการให้บริการ :** ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

รายละเอียด : ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC) อาคาร One Stop Service Center ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

URL : -

หมายเหตุ : เฉพาะกรณีสถานที่เก็บรักษาอยู่ในกรุงเทพมหานคร
- ช่องทางการให้บริการ :** ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

รายละเอียด : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

URL : -

หมายเหตุ : เฉพาะกรณีสถานที่เก็บรักษาอยู่ต่างจังหวัด
- ช่องทางการให้บริการ :** เว็บไซต์/e-Service

รายละเอียด : ระบบสารสนเทศ วัตถุอันตราย

URL : <https://privus.fda.moph.go.th/>

หมายเหตุ : เฉพาะกรณีได้รับมอบอำนาจเปิดสิทธิ์การเข้าใช้งาน ณ หน่วยงานหรือทางระบบอิเล็กทรอนิกส์แล้ว

หลักเกณฑ์ วิธีการ เชื้อไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

รายละเอียด : ผู้ประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออกหรือครอบครองวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารับผิดชอบ กรณีตรวจสถานที่ เช่น ย้ายสถานที่ผลิต ย้ายและ/หรือเพิ่มสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายต้องยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง ผ่านระบบสารสนเทศวัตถุอันตราย ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้รับมอบอำนาจและผู้มีอำนาจได้ยื่นหนังสือรับรองการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้ว ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเตรียมและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตตามรายการเอกสารและหลักฐานตามที่กำหนด และปฏิบัติตามกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบรายการเอกสารด้วยตนเองให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอ ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอ การพิจารณาอนุญาตระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาเป็นไปตามที่ระบุในคู่มือประชาชน เจ้าหน้าที่จะแก้ไขรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือครอบครองวัตถุอันตรายให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ก็ต่อเมื่อผลการตรวจสถานประกอบการพิจารณาแล้วว่าเหมาะสม ครบถ้วนและสอดคล้องตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ในขั้นตอนการตรวจสถานประกอบการ หากมีประเด็นทางวิชาการจำเป็นต้องขอความเห็นเพิ่มเติมจากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านร่วมตรวจประเมินสถานประกอบการ เจ้าหน้าที่จะแจ้งผู้ยื่นคำขอทราบและผู้ยื่นคำขอต้องชำระค่าประเมินในส่วนนี้เพิ่มเติม ระยะเวลาทั้งหมดที่ใช้ในการพิจารณาจะไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ในคู่มือประชาชนฉบับนี้ หมายเหตุ การชำระค่าคำขอและค่าตรวจสถานประกอบการวัตถุอันตรายเพื่อการอนุญาต เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 8) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแล้ว แต่มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายในใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย จะต้องยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาตามกฎหมายหลักที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

คู่มือประชาชน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

1 ขั้นตอน : การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

ขั้นตอนย่อย : -

รายละเอียด : เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและหรือเอกสารการแก้ไขของผู้ยื่นคำขอพร้อมตรวจสอบหลักฐานการชำระเงิน

ระยะเวลา : 5.00 วันทำการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : -

2 ขั้นตอน : การตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

ขั้นตอนย่อย : -

รายละเอียด : ขั้นตอนการพิจารณา - พิจารณาคำขอและเอกสารประกอบ - นัดหมายเพื่อตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - ตรวจประเมินสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย - พิจารณาเอกสารและการแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ

ระยะเวลา : 13.00 วันทำการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : -

3 ขั้นตอน : การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ

ขั้นตอนย่อย : -

รายละเอียด : เสนอลงนามการแก้ไขรายการใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ.8)

ระยะเวลา : 2.00 วันทำการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : -

4 ขั้นตอน : -

ขั้นตอนย่อย : -

รายละเอียด : แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาต

ระยะเวลา : 0.00 วันทำการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : -

ระยะเวลาดำเนินการรวม : 20 วันทำการ

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

- 1 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารอื่นที่รัฐออกให้
เอกสาร : ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย (แบบ วอ. 8)
รายละเอียด : -
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

- 2 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : แพนผังภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย/บริเวณข้างเคียง
รายละเอียด : โดยแสดงรายละเอียดให้สอดคล้องกับภาพถ่าย เช่น ชั้นวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย ที่เก็บอุปกรณ์การทำงาน ที่วางอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ (ถังดับเพลิง อ่างล้างมือ ฝักบัว ที่อาบน้ำฉุกเฉิน)
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

- 3 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายการจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

- 4 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

- 5 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายตัวอาคารสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

- 6 **หมวดหมู่เอกสาร :** เอกสารเพิ่มเติม
เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย "อันตรายห้ามเข้า" หรือ "สถานที่มีการใช้วัตถุอันตราย"
รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ขนาดเห็นได้ชัดเจน เพื่อใช้แจ้งเตือน
 ขณะที่มีการใช้วัตถุอันตราย ณ สถานที่ให้บริการ
ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี
เอกสาร : -
ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -
หมายเหตุ : -

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

7 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย “คำเตือน 9 ข้อ” ตามท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิต การนำเข้า การส่งออก และการมีไว้ในครอบครองเพื่อใช้รับจ้างซึ่งวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้รับผิดชอบ พ.ศ. 2555 ตัด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาดเห็นได้ชัดเจน

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

8 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย “วัตถุอันตราย” ติดบริเวณทางเข้าห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาดเห็นได้ชัดเจน

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

9 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” ติด ณ บริเวณห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ ภาพถ่ายป้ายถาวร ขนาดเห็นได้ชัดเจน

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

10 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายพื้นห้องภายในห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

11 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายภาชนะรองรับการแบ่งถ่ายผลิตภัณฑ์

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

12 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์การระบายอากาศ

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น ช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลม ปรับอากาศ ฯลฯ

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

คู่มือประชาชน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

13 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้องตั้งอยู่ใกล้ห้องเก็บรักษาวัตถุอันตราย

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น - ถังดับเพลิง มีการติดหรือตั้งไว้ ไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถังดับเพลิงและสะดวกในการใช้งาน - ตู้ยา โดยมียา และอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้ - อ่างล้างมือ ฝักบัว หรือที่อาบน้ำฉุกเฉิน

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

14 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : ภาพถ่ายอุปกรณ์สำหรับการจัดการกรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล

รายละเอียด : เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ เช่น ถังทราย ขี้เลื่อยหรือ แกลบ พร้อม อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดเก็บ เช่น ที่โยยผง ถังขยะ

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

15 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน และสิ่งปลูกสร้าง

รายละเอียด : หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ ระบุว่าให้ใช้หรือให้เช่าเพื่อผลิตหรือเก็บรักษาวัตถุอันตราย โดยมีเอกสารความเป็นเจ้าของสถานที่นั้นมาแสดงประกอบด้วย

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : -

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

16 หมวดหมู่เอกสาร : เอกสารเพิ่มเติม

เอกสาร : แผนที่แสดงสถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตรายและบริเวณข้างเคียง

รายละเอียด : มีการระบุจุดสังเกตและพิกัด GPS

ประเภทการใช้เอกสาร : ทุกกรณี

เอกสาร : ฉบับจริง 1 ชุด

ไฟล์เอกสารตัวอย่าง : -

หมายเหตุ : -

ค่าธรรมเนียม

1 ชื่อค่าธรรมเนียม : ค่าใช้จ่ายในการพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร

รายละเอียด : -

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : -

ค่าธรรมเนียม : 200

ประเภทค่าธรรมเนียม :

2 ชื่อค่าธรรมเนียม : ค่าใช้จ่ายในการตรวจสถานประกอบการ

รายละเอียด : -

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : -

ค่าธรรมเนียม : 500

ประเภทค่าธรรมเนียม :

ใบอนุญาต

ไม่ระบุรายการใบอนุญาต

คู่มือประชาชน

ช่องทางการร้องเรียน

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัด สำนักนายกรัฐมนตรี
รายละเอียด : เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ
รายละเอียด : สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)
 - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132
 - www.pacc.go.th

- ชื่อหน่วยงาน :** กลุ่มประเมินและอนุญาตสถานที่ กองควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
รายละเอียด : ชั้น 5 อาคาร 4 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7341 E-mail fda.inspector.ch@gmail.com

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.)
รายละเอียด : ชั้น 1 อาคาร 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์ 02-590-1556 โทรสาร 02-590-1556 E- mail :1556@fda.moph.go.th

- ชื่อหน่วยงาน :** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)
รายละเอียด : อาคาร One Stop Service Center ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข 88/24 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 7000