



ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๔/ว.๐๒๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
ถนนสิงห์บุรี-สุพรรณบุรี สท ๑๖๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์แนวทางการประเมิน ศูนย์ Wellness (Wellness Center)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี, ศึกษารณเดชวิชัยสมาชิกสภา อบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คู่มือการสมัครผ่านเว็บไซต์ เพื่อเข้ารับการตรวจประเมิน ศูนย์ Wellness (Wellness Center) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการจัดทำเกณฑ์การประเมินศูนย์ Wellness ร่วมกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล สำหรับผู้ประกอบการที่จะยกระดับกิจการเป็นศูนย์ Wellness โดยแบ่งเป็น ประเภทที่ ๑ ที่พักนักท่องเที่ยว (Wellness Accommodation) ประเภทที่ ๒ ภัตตาคาร (Wellness Restaurant) ประเภทที่ ๓ นวดเพื่อสุขภาพ (Wellness Massage) ประเภทที่ ๔ สปาเพื่อสุขภาพ (Wellness Spa) และประเภทที่ ๕ สถานพยาบาล (Wellness Clinic) โดยเกณฑ์ประเมินศูนย์ Wellness จะเป็นแนวทางให้ความรู้และสร้างแรงจูงใจในการส่งเสริมให้กิจการที่เกี่ยวข้อง มีแนวทางการส่งเสริมและสร้างเสริมสุขภาพ ผู้ประกอบการกิจการต่างๆ เกิดความตระหนักในองค์ความรู้สุขภาพมาปรับปรุงกิจการและกิจกรรมดูแลสุขภาพให้กับประชาชนที่มาใช้บริการให้มีสุขภาพที่ดี อีกทั้งมีการบริหารองค์กรให้บุคลากรและพนักงานมีความรู้และทักษะ รวมทั้งออกแบบสิ่งแวดล้อมทางสังคมและกายภาพให้เอื้อต่อการส่งเสริมและสร้างเสริมสุขภาพ ส่งเสริมให้ประเทศไทยเข้าสู่เส้นทางความเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Medical and Wellness Tourism เป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) หรือศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Wellness Service Hub) ต่อไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จึงขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์ ผู้ประกอบการ และผู้เกี่ยวข้องหรือผู้ที่สนใจเข้าร่วมลงทะเบียนขอรับรองเป็น ศูนย์ Wellness (Wellness Center) ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ [www.thaicam.go.th](http://www.thaicam.go.th) หรือตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้ และรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเรณู เดชมา)

เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ จังหวัดสิงห์บุรี

QR Code ลงทะเบียนและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง



กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร.๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๑๖

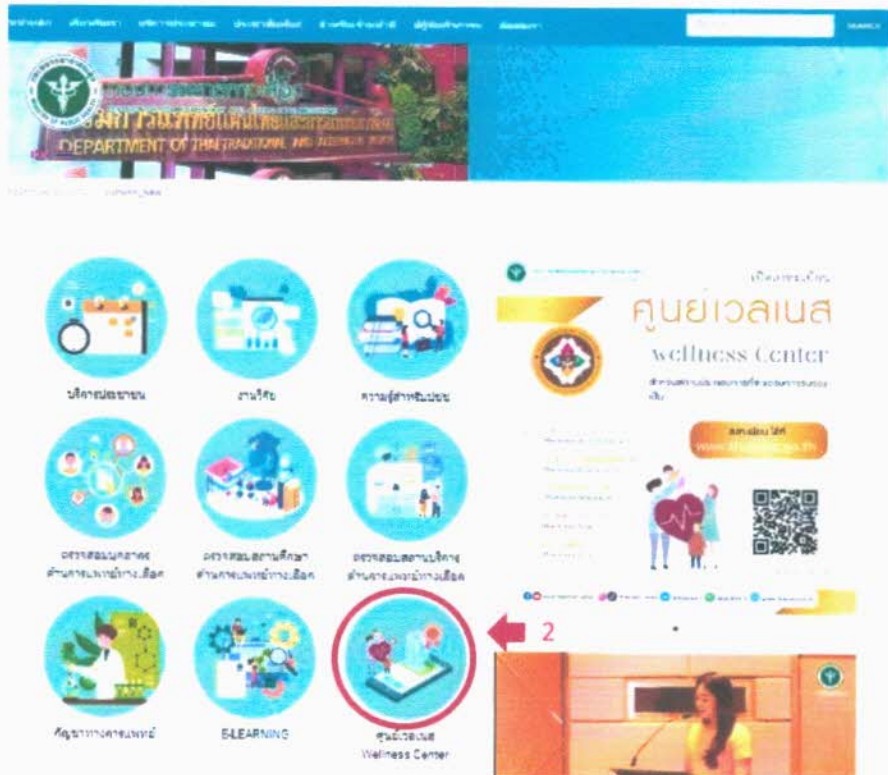
โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒

## คู่มือการสมัครผ่านเว็บไซต์ เพื่อเข้ารับการตรวจประเมินเป็นศูนย์เวลเนส (Wellness Center)


### ส่วนที่ 1 ขั้นตอนการสมัครผ่านเว็บไซต์

(1.) เข้าเว็บไซต์ กองการแพทย์ทางเลือก <https://thaicam.go.th/>

(2.) คลิก ศูนย์เวลเนส Wellness Center หรือเข้าเว็บไซต์ <https://thaicam.go.th/wellness-center/>



(3.) คลิก ลงทะเบียน



กองการแพทย์แผนไทยและทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

### ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

บริหารโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์

---

ค้นหาสถานประกอบการที่ผ่านการรับรอง  
ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

ค้นหาจากประเภทของสถานประกอบการ	ค้นหาจากชื่อสถานประกอบการ
ประเภทของสถานประกอบการ	
กรุณาเลือกประเภทสถานประกอบการ	▼
จังหวัด	
กรุณาเลือกจังหวัด	▼

(4.) กรอกอีเมล รหัสผ่าน และยืนยันรหัสผ่าน

(5.) คลิกสร้างบัญชีใหม่

ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)  
บริหารโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์ ค้นหาศูนย์เวลเนส **➔** เข้าสู่ระบบ **👤** ลงทะเบียน **📄** เกณฑ์การประเมิน ศูนย์เวลเนส

**👤** สมัครลงทะเบียนศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

อีเมล **4**

รหัสผ่าน

ยืนยันรหัสผ่าน

**5** **สร้างบัญชีใหม่**

ขั้นตอนการลงทะเบียนใช้งาน

1. กรอกอีเมลและรหัสผ่าน เพื่อลงทะเบียน
2. ตรวจสอบข้อมูลแล้วบันทึกเพื่อ ลงทะเบียนสถานประกอบการ
3. หากมีข้อสงสัย ต้องกรอกสอบถาม กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ผ่าน LINE OA : @qxd6247f

กรมการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 อาคาร 2 ชั้น 5 ถนนวิภาวดี สายลาดพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
☎ 02-591 7007 ต่อ 2603 📧 wellnessthaicam@gmail.com  
Copyright © 2022. All rights reserved.

(6.) คลิกเข้าสู่ระบบ

(7.) กรอกอีเมล และรหัสผ่านเดิม (4.) ที่ลงทะเบียนไว้

(8.) คลิกเข้าสู่ระบบ

ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)  
บริหารโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์ ค้นหาศูนย์เวลเนส **6** **➔** เข้าสู่ระบบ **👤** ลงทะเบียน **📄** เกณฑ์การประเมิน ศูนย์เวลเนส

**➔** เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

อีเมล **7**

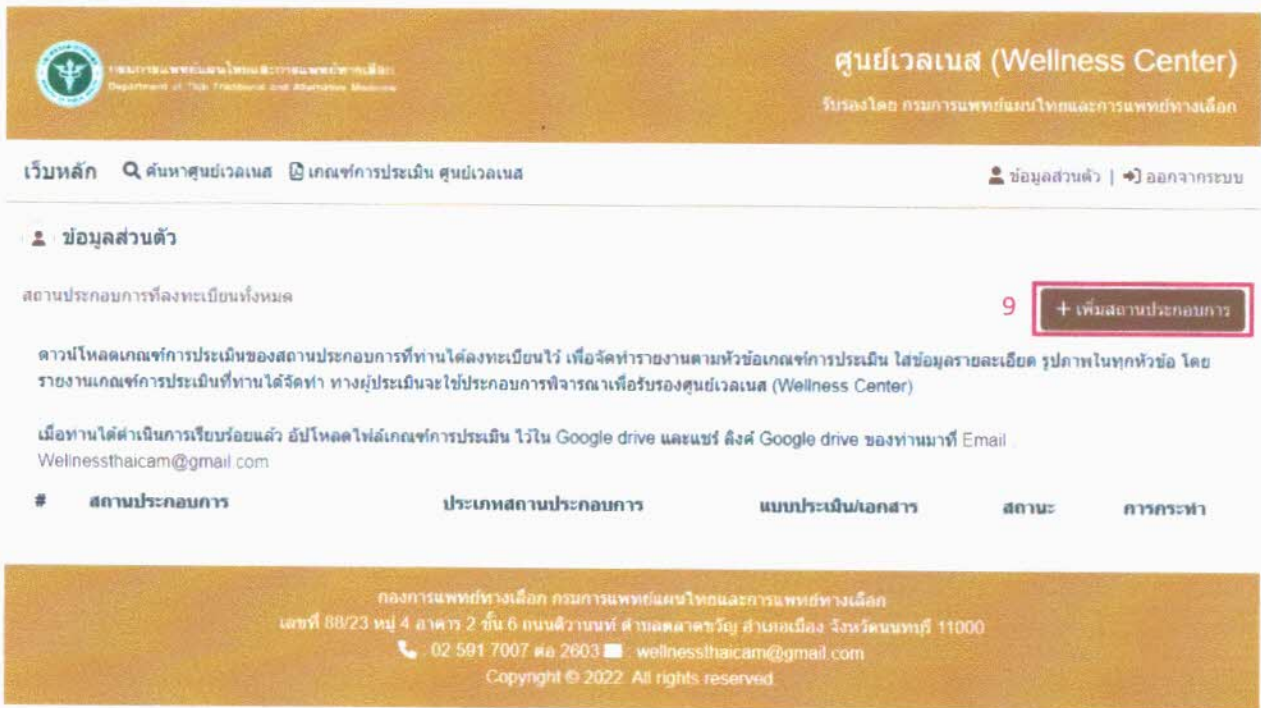
รหัสผ่าน

**8** **➔** เข้าสู่ระบบ

**👤** ลงทะเบียน **🗨** ลืมรหัสผ่าน

กรมการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 อาคาร 2 ชั้น 5 ถนนวิภาวดี สายลาดพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
☎ 02-591 7007 ต่อ 2603 📧 wellnessthaicam@gmail.com  
Copyright © 2022. All rights reserved.

## (9.) คลิกเพิ่มสถานประกอบการ



ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)  
บริการโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์ ค้นหาศูนย์เวลเนส เกณฑ์การประเมิน ศูนย์เวลเนส

ข้อมูลส่วนตัว | ออกจากระบบ

ข้อมูลส่วนตัว

สถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด 9 + เพิ่มสถานประกอบการ

ดาวน์โหลดเกณฑ์การประเมินของสถานประกอบการที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ เพื่อจัดทำรายงานตามหัวข้อเกณฑ์การประเมิน ใส่ข้อมูลรายละเอียด รูปภาพในทุกหัวข้อ โดยรายงานเกณฑ์การประเมินที่ท่านได้จัดทำ ทางยูทูปประเมินจะไปประกอบการพิจารณาเพื่อรับรองศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

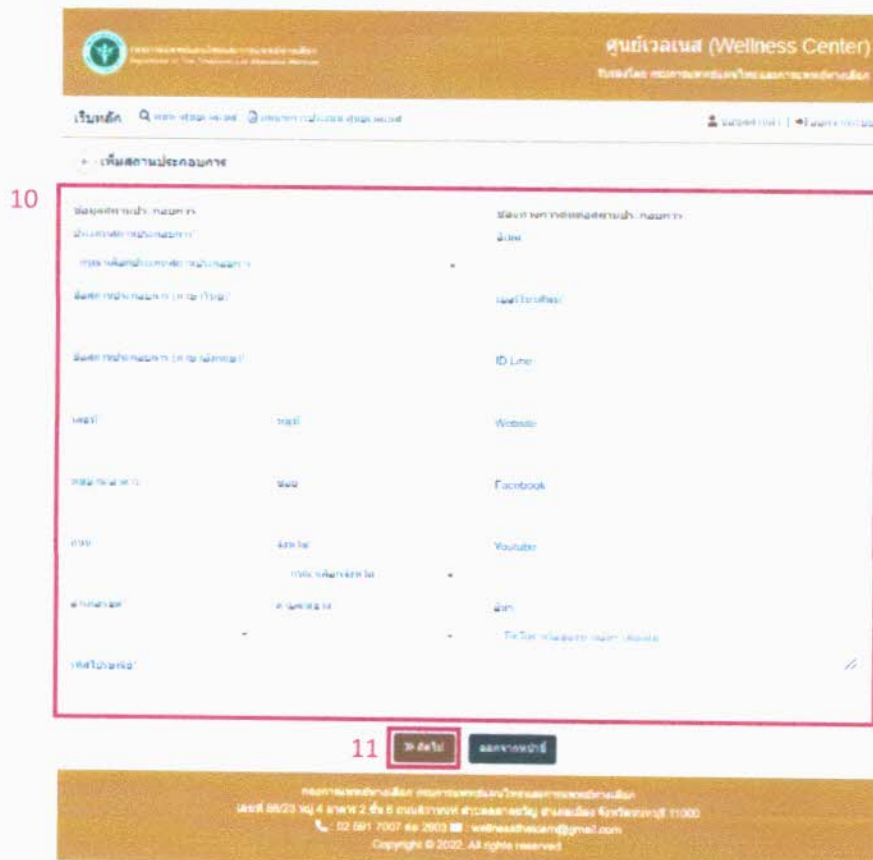
เมื่อท่านได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว อัปโหลดไฟล์เกณฑ์การประเมิน ไว้บน Google drive และแนบ ลิงค์ Google drive ของท่านมาที่ Email Wellnessthaicam@gmail.com

#	สถานประกอบการ	ประเภทสถานประกอบการ	แบบประเมินเอกสาร	สถานะ	การกระทำ
---	---------------	---------------------	------------------	-------	----------

กรมการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 อากาศ 2 ชั้น 6 ถนนวิภาวดีรังสิต ซอยลาดพร้าว 4 ซอยลาดพร้าว 11000  
☎ 02 591 7007 ต่อ 2603 📧 wellnessthaicam@gmail.com  
Copyright © 2022. All rights reserved.

## (10.) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

## (11.) คลิกถัดไป



ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)  
บริการโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์ ค้นหาศูนย์เวลเนส เกณฑ์การประเมิน ศูนย์เวลเนส

ข้อมูลส่วนตัว | ออกจากระบบ

+ เพิ่มสถานประกอบการ

10

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย)  
ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ)  
ประเภทกิจการ (ภาษาไทย)  
ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ)  
เลขที่  
เลขที่สาขา  
เลขที่  
สาขาเขต  
เขต/อำเภอ/จังหวัด  
ชื่อเจ้าของ  
ชื่อในขณะ

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ)  
เว็บไซต์  
ID Line  
Facebook  
Youtube  
อีเมล  
Twitter/Instagram/Line

11 ถัดไป ยกเลิก

กรมการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 อากาศ 2 ชั้น 6 ถนนวิภาวดีรังสิต ซอยลาดพร้าว 4 ซอยลาดพร้าว 11000  
☎ 02 591 7007 ต่อ 2603 📧 wellnessthaicam@gmail.com  
Copyright © 2022. All rights reserved.

(10.) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน


(12.) คลิกบันทึกข้อมูล

10

(13.) การสมัครผ่านเว็บไซต์เรียบร้อย หากสถานะ ขึ้นว่า **ส่งข้อมูลแล้ว** รอการตรวจสอบ

#	สถานประกอบการ	ประเภทสถานประกอบการ	แบบประเมินเอกสาร	สถานะ	การกระทำ
1	ทดสอบระบบ(TEST)	ประเภทที่ฝึกฝึกทองเขียว	แบบประเมินประเภทที่ฝึกฝึกทองเขียว ดาวโหลดเอกสาร คลิกที่นี่	ส่งข้อมูลแล้ว รอตรวจสอบข้อมูล	แก้ไขข้อมูล ลบข้อมูล

(16.) คลิ๊กดาวน์โหลดเอกสาร เพื่อใส่ภาพประกอบการการตรวจประเมิน



**ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)**

บริหารโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์ [ค้นหาศูนย์เวลเนส](#) [เอกสารประเมิน ศูนย์เวลเนส](#) 👤 ข้อมูลส่วนตัว | 🏠 ออกจากระบบ

**👤 ข้อมูลส่วนตัว**

สถานประกอบการที่จะประเมินทั้งหมด + เพิ่มสถานประกอบการ

ดาวน์โหลดเอกสารประเมินของสถานประกอบการที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ เพื่อจัดทำรายงานตามหัวข้อเอกสารประเมิน ใส่ข้อมูลรายละเอียด รูปภาพในทุกหัวข้อ โดยรายงานเอกสารประเมินที่ท่านได้จัดทำ ทางผู้ประเมินจะใช้ประกอบการพิจารณาเพื่อรับรองศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

เมื่อท่านได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว มีไฟล์เอกสารประเมิน ไว้บน Google drive และแชร์ ลิงค์ Google drive ของท่านมาที่ Email Wellnessthaicam@gmail.com

#	สถานประกอบการ	ประเภทสถานประกอบการ	แบบประเมิน/เอกสาร	สถานะ	การกระทำ
1	ทดสอบระบบ(TEST)	ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว	แบบประเมินประเภทที่พักนักท่องเที่ยว ดาวน์โหลดเอกสาร <a href="#">คลิ๊กที่นี่</a> <span style="color: red; font-size: 2em;">← 16</span>	ส่งข้อมูลแล้ว รอดตรวจสอบข้อมูล	<a href="#">✎</a> <a href="#">🗑️</a>

กรมการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 ลาดพร้าว 2 ชั้น 6 ถนนจันทน์พหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 11000  
☎ 02 591 7007 📧 wellnessthaicam@gmail.com  
Copyright © 2022 All rights reserved.

(15.) ใส่ภาพประกอบการการตรวจประเมิน ให้ครบถ้วน ส่งไฟล์ได้ที่ [wellnessthaicam@gmail.com](mailto:wellnessthaicam@gmail.com)

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

\*ดาวน์โหลดเอกสารประเมินนี้ เพื่อจัดทำรายงานเอกสาร โดยใส่ข้อมูลรายละเอียด, รูปภาพ ทุกข้อ เพื่อประกอบการพิจารณา เมื่อท่านได้แนบไฟล์เอกสารนี้ที่ Google drive ดังต่อไปนี้


**1. เกณฑ์การประเมินศูนย์เวลเนส ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว (Wellness Accommodation)**

เป็นโรงแรม หรือรีสอร์ท ที่ให้บริการผู้เข้าพักอย่างเหมาะสม และมีคณะกรรมการประเมิน มาตรฐาน พิจารณาการประเมินเพื่อ ประเมินมาตรฐานโรงแรม หรือรีสอร์ท ระดับ 3 ดาวขึ้นไป ตามมาตรฐานของการประเมินที่พัก การบริการห้องพักและบริการ หรือตามมาตรฐานของประเทศไทย

รายการเกณฑ์เกณฑ์และตัวชี้วัดการประเมิน	
<b>1.</b>	<b>สถานที่ตั้ง สภาพแวดล้อม สิ่งก่อสร้างที่ใหม่ และสิ่งอำนวยความสะดวก</b>
<b>1.1</b>	<b>สถานที่ตั้ง และการเดินทาง</b>
1)	สถานที่ตั้งอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับประเภทของที่พัก
2)	การเดินทางสะดวกและปลอดภัย
<b>1.2</b>	<b>ป้ายชื่อ หรือสัญลักษณ์</b>
1)	มีป้ายชื่อ หรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจนและมองเห็นได้ง่าย หรือมีป้ายชื่อภาษาอังกฤษ
2)	มีป้ายชื่อสัญลักษณ์ภาษาไทยที่ชัดเจนและมองเห็นได้ง่าย
<b>1.3</b>	<b>สภาพแวดล้อมและสิ่งก่อสร้างที่ใหม่</b>
1)	มีป้ายชื่อ หรือสัญลักษณ์ที่ใหม่และมองเห็นได้ง่าย หรือมีป้ายชื่อภาษาอังกฤษ
2)	สิ่งก่อสร้างที่ใหม่อยู่ในสภาพดี สะอาด ปลอดภัย หรือมีสิ่งก่อสร้างใหม่ล่าสุด
<b>1.4</b>	<b>สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการ</b>
1)	มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใหม่ สะอาด ปลอดภัย ใช้งานได้เป็นอย่างดี

## ส่วนที่ 2 สังกแบบประเมิน

### (14.) คลิกแบบประเมิน Google forms



**ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)**  
รับรองโดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เว็บไซต์    👤 ข้อมูลส่วนตัว | ➡️ ออกจากระบบ

**👤 ข้อมูลส่วนตัว**

สถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด + เพิ่มสถานประกอบการ

ดาวน์โหลดเกณฑ์การประเมินของสถานประกอบการที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ เพื่อจัดทำรายงานตามหัวข้อเกณฑ์การประเมิน ใส่ข้อมูลรายละเอียด รูปภาพในหัวข้อ โดยรายงานเกณฑ์การประเมินที่ท่านได้จัดทำ ทางผู้ประเมินจะนำประกอบการพิจารณาเพื่อรับรองศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

เมื่อท่านได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว สปีชีลไฟล์เกณฑ์การประเมิน ไว้ใน Google drive และแชร์ ลิงค์ Google drive ของท่านมาที่ Email Wellnessthaicam@gmail.com

#	สถานประกอบการ	ประเภทสถานประกอบการ	แบบประเมิน/เอกสาร	สถานะ	การกระทำ
1	ทดสอบระบบ(TEST)	ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว	<a href="#">แบบประเมินประเภทที่พักนักท่องเที่ยว</a> ดาวน์โหลดเอกสาร <a href="#">คลิกที่นี่</a>	14 <span style="color: red;">➡</span> ส่งข้อมูลแล้ว รอดตรวจสอบข้อมูล	<input type="button" value="✍️"/>   <input type="button" value="🗑️"/>

กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 อากาศ 2 ชั้น 6 ถนนคิ้วานนท์ ซอยลดาชวัญ ซำเกอเมือง จังหรัพนทหร 11000  
☎ 02 591 7007 📠 wellnessthaicam@gmail.com  
Copyright © 2022. All rights reserved.

### (15.) กรอกแบบประเมิน Google forms ให้ครบถ้วน



## เกณฑ์การประเมินศูนย์เวลเนส ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว (Wellness Accommodation) สำหรับผู้สมัครผ่านเว็บไซต์แล้วเท่านั้น

กรณีเป็นโรงแรม หรือรีสอร์ทฯ ที่ได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย และผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานที่พักเพื่อการท่องเที่ยว ประเภทมาตรฐานโรงแรม หรือรีสอร์ทฯ ระดับ 3 ดาวขึ้นไป ตามมาตรฐานของกรมการท่องเที่ยว กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา หรือตามมาตรฐานสมาคมโรงแรมไทย

ขั้นตอนการสมัครรับรองเป็นศูนย์เวลเนส ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว ของกองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. ลงทะเบียนสมัครผ่านเว็บไซต์กองการแพทย์ทางเลือก ที่ <https://thaicam.go.th/wellness-center/>
2. เมื่อสมัครผ่านเว็บไซต์แล้ว จะมีให้ทำแบบประเมินตนเอง ผ่าน google form ของแต่ละประเภทกิจการ
3. เมื่อสมัครผ่านเว็บไซต์แล้ว จะมีให้ทำข้อมูลของสถานประกอบการเพื่อรับการตรวจสอบ ของแต่ละประเภทกิจการ

