



คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา งานพัฒนาบุคลากร ชั้น 2 ตึกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายในศูนย์ราชการจังหวัดพะเยา 602 หมู่ 11 ถนนพหลโยธิน ตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมืองจังหวัดพะเยา 56000 โทรศัพท์ 0 5440 9127 – 8/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

12.1 ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้ด้วย

- (1) กรณีผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดาต้อง
 - (ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
 - (ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
 - (ค) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
 - (ง) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใดๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 เว้นแต่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขอ
 - (จ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา 78 เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันยื่นคำขอ
- (2) กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นนิติบุคคล
 - (ก) ต้องมีลักษณะตาม (1) (ข) (ง) และ (จ)
 - (ข) กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลต้องมีลักษณะตาม (1)

12.2 ผู้อนุญาตอาจกำหนดข้อจำกัดสิทธิในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

- (1) ผู้ได้รับอนุญาตต้องใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ได้รับอนุญาตด้วยตนเอง จะให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์มิได้

(2) การใช้ประโยชน์จากตำรายาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติตามที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

(3) การใช้ประโยชน์จากตำรายาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติต้องไม่เป็นอันตรายหรือทำให้เกิดความเสียหายต่อกันกำเนิดหรือถิ่นที่อยู่ของสมุนไพรตามธรรมชาติระบบนิเวศของสมุนไพร ความหลากหลายทางชีวภาพของสิ่งแวดล้อม

(4) ข้อจำกัดสิทธิอื่นตามที่ผู้อนุญาตเห็นสมควรกำหนดความเห็นชอบของคณะกรรมการ

12.3 ผู้ได้รับอนุญาตต้องชำระค่าตอบแทนจากการใช้ประโยชน์ตำรายาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ตามวิธีการและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยกำหนด

12.4 การไม่อนุญาตคำขอและการคืนคำขอ

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	(1) ผู้ขออนุญาตยื่นแบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ และชำระค่าธรรมเนียมคำขอ (2) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดคำขอและ	60 นาที	งานพัฒนาบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	(ค่าธรรมเนียมคำขอ 10 บาท)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		เอกสารหลักฐาน - หากถูกต้อง เจ้าหน้าที่รับคำขอและออกใบรับ			
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่เสนอคำขอพร้อมเอกสารหลักฐาน ที่ถูกต้องและครบถ้วน ต่อผู้อนุญาต	22 วันทำการ	งานพัฒนา บุคลากร สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพะเยา	(22 ทำการนับแต่วันที่ได้รับคำขอ/เอกสารหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน)
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตและลงนามหนังสือที่เกี่ยวข้อง	10 วันทำการ	งานพัฒนา บุคลากร สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพะเยา	(กรณีไม่อนุญาตจะมีหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ แจ้งคำสั่งไม่อนุญาตพร้อมเหตุผลไปยังผู้ขอรับอนุญาตภายใน 30 วัน นับแต่วันที่มีคำสั่งดังกล่าว)
4)	-	แจ้งผู้ขอรับอนุญาตมาชำระค่าธรรมเนียม และทำสัญญา	1 วันทำการ	งานพัฒนา บุคลากร สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดพะเยา	(1) ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ 2) ชำระค่าธรรมเนียมภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
					หนังสือแจ้ง)
5)	-	1. ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียม 2. เจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ 3. จัดทำสัญญาการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ	1 วันทำการ	งานพัฒนาบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 35 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	(1. หรือใบแสดงตนอื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้ ที่มีเลขประจำตัวประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดา) 2. หรือบัตร

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ประจำตัวอื่นที่ ทางราชการออก ให้(ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือ บุคคลซึ่ง รับผิดชอบในการ ดำเนินงานของนิติ บุคคล))
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	(1. กรณีบุคคล ธรรมดา 2. กรณีของนิติ บุคคลใช้ทะเบียน บ้าน ของ กรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่ง รับผิดชอบในการ ดำเนินงาน)
3)	บัตรประจำตัว ข้าราชการหรือ พนักงานองค์การ ของรัฐ	-	0	1	ชุด	((กรณีผู้ขอรับ อนุญาตเป็นส่วน ราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น หรือ หน่วยงานอื่นใด ของรัฐ) ซึ่งอาจใช้ บัตรประจำตัว เจ้าหน้าที่

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น หรือ หน่วยงานอื่นใด ของรัฐ หรือคำสั่ง แต่งตั้งให้ดำรง ตำแหน่งหัวหน้า หน่วยงานของรัฐ แห่งนั้นแทนได้)
4)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	-	0	1	ชุด	(กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคล)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำรับรองว่าผู้ ขอรับอนุญาตจะ เป็นผู้ใช้ ประโยชน์จาก ตำรับยาแผนไทย ของชาติหรือ ตำราการแพทย์ แผนไทยของชาติ นั้นด้วยตนเอง	-	1	0	ชุด	-
2)	ข้อเสนอเกี่ยวกับ แผนการ ดำเนินงาน	-	1	0	ชุด	-
3)	หนังสือมอบ อำนาจ	-	1	0	ชุด	(กรณีผู้ขอรับ อนุญาต

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						มอบอำนาจ)
4)	สำเนาบัตร ประชาชนหรือ บัตรอื่นๆที่ ราชการออกให้ ของผู้รับมอบ อำนาจ	-	0	1	ชุด	(กรณีผู้ขอรับ อนุญาต มอบอำนาจ)
5)	สำเนาหนังสือ รับรองแสดง วัตถุประสงค์ของ นิติบุคคลและผู้มี อำนาจลงลายมือ ชื่อแทนนิติบุคคล ซึ่งเป็นฉบับ ปัจจุบัน โดยมีคำ รับรองของผู้มี อำนาจให้คำ รับรองตาม กฎหมายไม่เกิน หกเดือนนับแต่ วันที่ออกหนังสือ รับรองนั้น	-	0	1	ชุด	(กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคล)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ค่าขอรับอนุญาต

ค่าธรรมเนียม 10 บาท

หมายเหตุ (ค่าธรรมเนียมต่อ 1 รายการ)

- 2) **ใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ**
ค่าธรรมเนียม 200 บาท
หมายเหตุ (ค่าธรรมเนียมต่อ 1 รายการ)

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา**
หมายเหตุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ต.บ้านต๋อม อ.เมือง จ.พะเยา 56000 เบอร์โทรศัพท์ 0 5440 9199
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพะเยา**
หมายเหตุ -ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพะเยา ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดพะเยา ถ.พหลโยธิน ต.บ้านต๋อม อ.เมือง จ.พะเยา 56000 โทร 0-5444-9601 ต่อ 26788 หรือ สายด่วนศูนย์ดำรงธรรม 1567
-ทางไปรษณีย์ส่งถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ศาลากลางจังหวัดพะเยา ถ.พหลโยธิน ต.บ้านต๋อม อ.เมือง จ.พะเยา 56000 วงเล็บมุมซองว่า ศูนย์ดำรงธรรม
- ทางอินเทอร์เน็ต www.phayao.go.th/au/pyocomplain/
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี**
หมายเหตุ - เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 หรือ สายด่วน 1111
- ทางไปรษณีย์ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300
- ทางอินเทอร์เน็ต www.1111.go.th

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) **ขั้นตอนและรายละเอียดการขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ตามกฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ชื่อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์ จากตำรับยาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ**
-

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	30/06/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างกรอก

	จัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	อัมพร ทรงสวัสดิ์
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-

เอกสารแนบท้าย

ขั้นตอนและรายละเอียดการขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
ตามกฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์
จากตำรับยาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ



