

เอกสารคู่มือการใช้งาน

สำหรับ **เจ้าหน้าที่**

(User Manual)

# คู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต)

โปรดตรวจสอบรายละเอียดคู่มือฉบับล่าสุดได้ที่

<http://www.fda.moph.go.th/sites/narcotics/Pages/Main.aspx>

**ขอบเขตคู่มือนี้** อธิบายวิธีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต สำหรับประเภทใบอนุญาตดังนี้

- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท2,3และ4
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2\*
- ใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท2\*
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท4,5 (เฉพาะสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

\*รวมใบอนุญาตจำหน่าย/ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท2ที่ใช้ระบบโลจิสติกส์ในการออกใบอนุญาต

จัดทำโดย

กองควบคุมวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

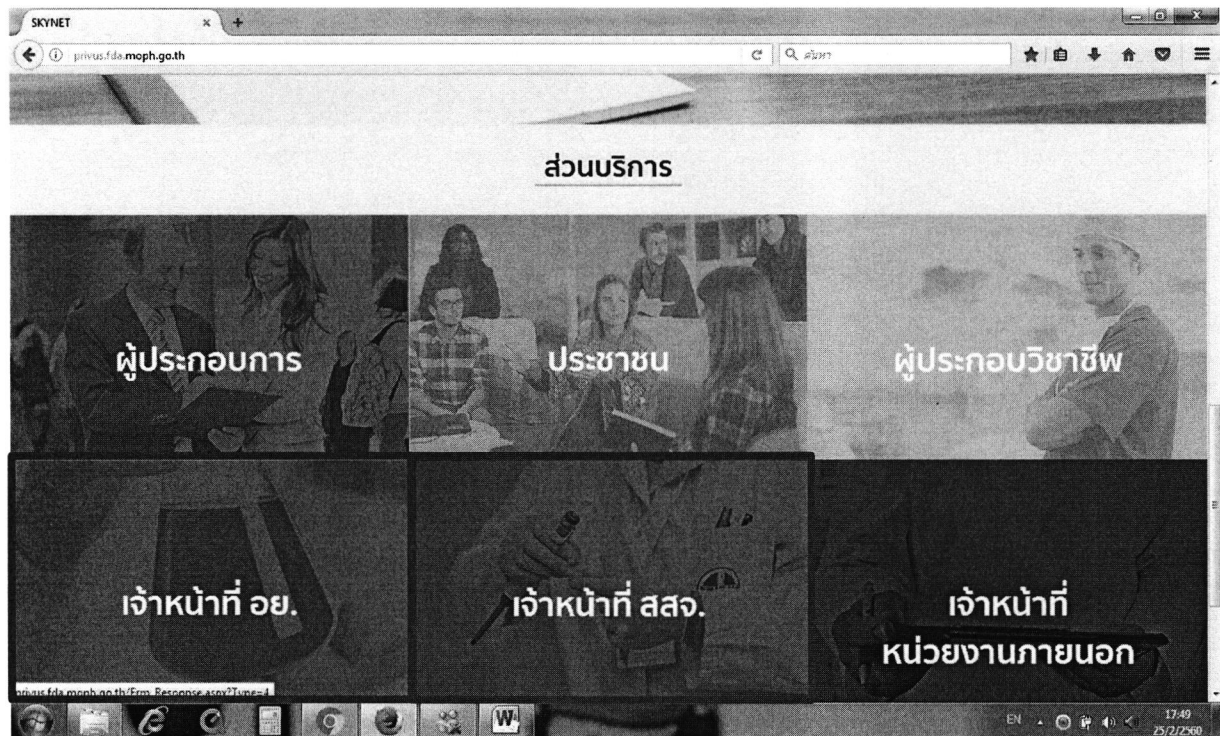
## ขั้นตอนการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต)

1 เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานระบบ โดยเข้าไปที่

URL : [privus.fda.moph.go.th](http://privus.fda.moph.go.th) จากนั้นเลือกประเภทผู้ใช้งาน

กรณีเป็นเจ้าของที่ อย. คลิกเลือก เจ้าหน้าที่ อย.

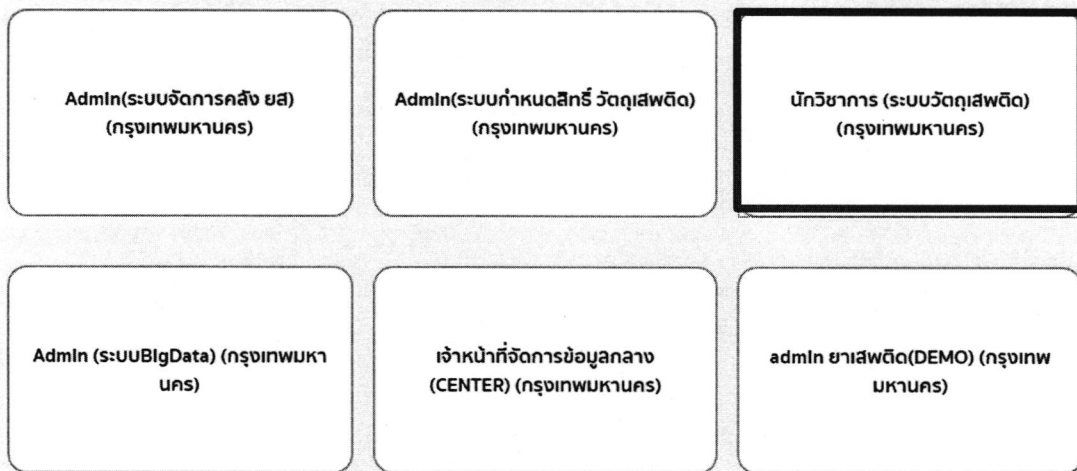
กรณีเป็นเจ้าของที่ สสจ. คลิกเลือก เจ้าหน้าที่ สสจ



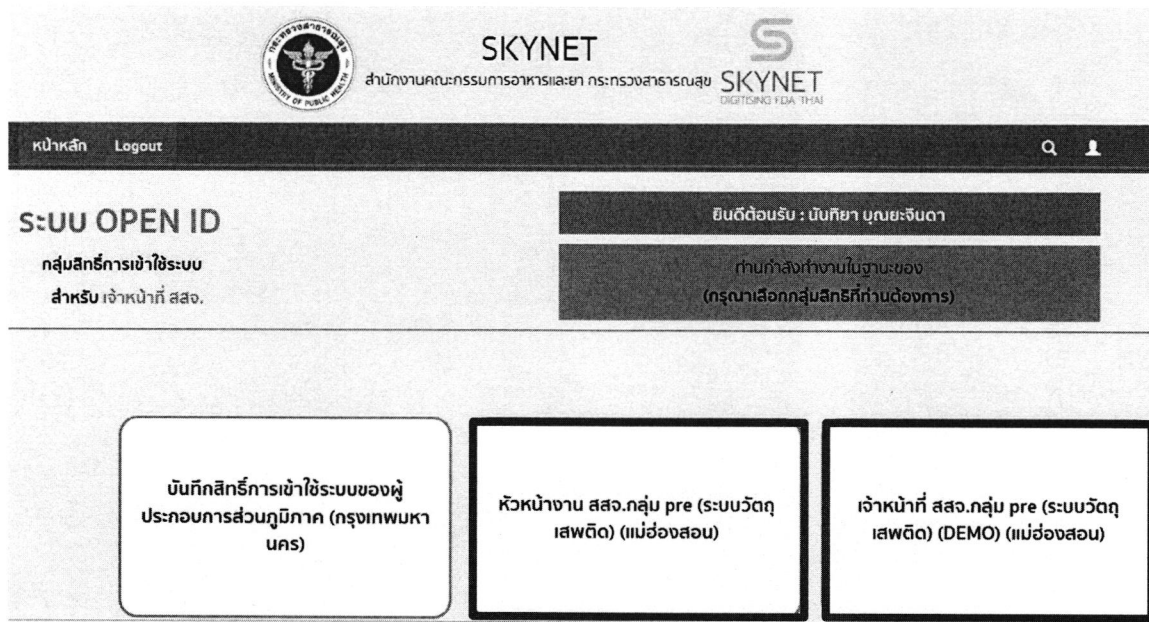
2 จากนั้นระบบจะให้ ระบุบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน โดยกรอกข้อมูลบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่านที่ได้จากการสมัครใช้งานระบบ Open ID จากนั้น คลิกเข้าสู่ระบบ ดังภาพ

A screenshot of the 'ระบบยืนยันตัวตนกลาง (OpenID Service)' login page. The page is divided into two main sections. On the left, there is a login form with the following fields: 'บัญชีผู้ใช้' (Username) containing 'nantiyaboon', and 'รหัสผ่าน' (Password) represented by a series of dots. Below the password field are three buttons: 'จดจำฉัน' (Remember me), 'เข้าสู่ระบบ' (Login), and 'ยกเลิก' (Cancel). At the bottom left of the form area are two links: 'ลืมรหัสผ่าน?' (Forgot password?) and 'สมัครสมาชิก' (Sign up). On the right side, there is a section titled 'เข้าสู่ระบบโดย' (Login by) featuring the '@M@il.Go.Th' logo and social media icons for Facebook, Google+, and Twitter. Below this is a section titled 'เกี่ยวกับระบบ' (About the system) containing a paragraph of text explaining the e-Authentication Service and its integration with the e-Government Portal.

3. ระบบ Privus จะแสดงเมนูการใช้งาน โดยท่านสามารถใช้งานได้เฉพาะเมนูที่มีสิทธิเข้าใช้งานเท่านั้น  
กรณีเป็นเจ้าของที่ อย. : คลิกเลือก นักวิชาการ (ระบบวัตถุเสพติด) (กรุงเทพมหานคร)



กรณีเป็นเจ้าของที่ สสจ. : คลิกเลือก หัวหน้างาน สสจ กลุ่ม pre (ระบบวัตถุเสพติด) (..ชื่อจังหวัด..) หรือ เจ้าหน้าที่ สสจ กลุ่ม pre (ระบบวัตถุเสพติด) (..ชื่อจังหวัด..) แล้วแต่สิทธิที่ได้รับ



4. กรณีเป็นเจ้าของหน้าที่ อย. คลิกเลือก ระบบวัตถุเสพติด (กรุงเทพมหานคร)

|   |   |   |
|---|---|---|
| Admin(ระบบจัดการคลัง ยส)<br>(กรุงเทพมหานคร) | Admin(ระบบกำหนดสิทธิ์ วัตถุเสพติด)<br>(กรุงเทพมหานคร)   | <b>นักวิชาการ (ระบบวัตถุเสพติด)<br/>(กรุงเทพมหานคร)</b> |
| Admin (ระบบBigData) (กรุงเทพมหานคร)         | เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง<br>(CENTER) (กรุงเทพมหานคร) | admin ยาเสพติด(DEMO) (กรุงเทพมหานคร)                    |

กรณีเป็นเจ้าของหน้าที่ สสจ. คลิกเลือก ระบบวัตถุเสพติด (สสจ)

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| <b>ระบบ OPEN ID</b><br>กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ<br>สำหรับ เจ้าหน้าที่ สสจ. | ยินดีต้อนรับ : นันทิชา บุญยะจินดา                                |                                 |
|   | ท่านกำลังทำงานในฐานะของ<br>(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิ์ที่ท่านต้องการ) |                                 |
| <b>ระบบวัตถุเสพติด (สสจ)</b>  | ระบบจัดการข้อมูล<br>กลาง(CENTER)                                 | ระบบวัตถุเสพติด (สสจ)<br>(DEMO) |

5. คลิกเลือก ระบบวัตถุเสพติด

**S:UU OPEN ID**  
กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ  
สำหรับ เจ้าหน้าที่ ออ.

ยินดีต้อนรับ : นันทิยา บุณยะจินดา

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ  
(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิ์ที่ท่านต้องการ)

ระบบต่ออายุวัตถุเสพติด

ระบบวัตถุเสพติด

6. เมื่อเข้าสู่ระบบจะแสดงหน้าระบบวัตถุเสพติด คลิก รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ (1) และ คลิกเลือกคำขอแก้ไขใบอนุญาต (2)

 **ระบบวัตถุเสพติด**  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : สรรตน์ เชื้อวงศ์เสถียร  
หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเภท ดาวโหลด **รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ** 1 รายการอนุญาต รายงานการกระจายยา ติดต่อเรา ออกจากระบบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

|                |                                 |                            |                          |
|----------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| ใบอนุญาตสถานก  | <b>รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ</b> |                            |                          |
| ใบอนุญาตโคตอิน | วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1,2,3,4   | ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2   | ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 |
| อนุสัญญา       | ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5        | ทะเบียนตำรับ               | Certificate              |
| ใบทะเบียน      | อนุสัญญา                        | ภาพรับ                     | ขออนุญาตโฆษณา            |
| คำขอแก้ไข      | Codeine                         | <b>คำขอแก้ไขใบอนุญาต</b> 2 |                          |

7. กรอกชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อผู้ประกอบการ) หรือ เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาตเลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับมอบอำนาจมายื่นเอกสารคำขอแก้ไข จากนั้นกดปุ่มค้นหา

**ใบรับเรื่องแก้ไขแทนผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

เลขบัตรประชาชนผู้มาติดต่อ

ชื่อผู้ประกอบการ

---

สถานที่ตั้ง

| ชื่อสถานที่            | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | เบอร์โทรสาร |
|------------------------|---------|---------------|-------------|
| No records to display. |         |               |             |

8. ระบบจะแสดงชื่อผู้ประกอบการ (ชื่อผู้รับอนุญาต) จากนั้นคลิก เลือกข้อมูล ในชื่อผู้ประกอบการต้องการดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต

**ใบรับเรื่องแก้ไขแทนผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

เลขบัตรประชาชนผู้มาติดต่อ

**ชื่อผู้ประกอบการ**

| ชื่อผู้ประกอบการ | IDENTIFY      |  |
|------------------|---------------|--|
| ธนาคาร โสภักดี   | 3100602239668 | <input type="button" value="เลือกข้อมูล"/> |

สถานที่ตั้ง

| ชื่อสถานที่            | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | เบอร์โทรสาร |
|------------------------|---------|---------------|-------------|
| No records to display. |         |               |             |



11. ระบบ จะแสดงข้อมูลใบอนุญาตที่ต้องการดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต (1) ให้คลิก เพิ่มข้อมูลแก้ไข รายการในใบอนุญาต (2)

1

|                  |                       |             |  |
|------------------|-----------------------|-------------|--|
| ชื่อผู้รับอนุญาต | ธนาวัฒน์ ไสภักดิ์     | ชื่อสถานที่ | ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม   |
| ชื่อผู้ดำเนินการ | นาย ธนาวัฒน์ ไสภักดิ์ | ประเภทคำขอ  | จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยใน การทางการแพทย์ (หมวด ก.) |
| เลขใบอนุญาต      | 9/2560                |             |  |

เพิ่มข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาต

| วันที่ขอแก้ไข      | แก้ไขครั้งที่ | เลขรับ | วันที่อนุมัติให้แก้ไข |          |       |
|--------------------|---------------|--------|-----------------------|----------|-------|
| 20/2/2560 10:37:29 |               |        |                       | ดูข้อมูล | แก้ไข |
| 20/2/2560 10:37:36 |               |        |                       | ดูข้อมูล | แก้ไข |

12. เลือกรายการที่ผู้ประกอบการ ประสงค์ขอแก้ไข จากนั้นกดปุ่ม ยืนยัน โดยสามารถเลือกหัวข้อรายการแก้ไข ใบอนุญาตได้มากกว่า1หัวข้อ

|                  |                       |             |  |
|------------------|-----------------------|-------------|--|
| ชื่อผู้รับอนุญาต | ธนาวัฒน์ ไสภักดิ์     | ชื่อสถานที่ | ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม   |
| ชื่อผู้ดำเนินการ | นาย ธนาวัฒน์ ไสภักดิ์ | ประเภทคำขอ  | จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยใน การทางการแพทย์ (หมวด ก.) |
| เลขใบอนุญาต      | 9/2560                |             |  |

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ชื่อผู้รับอนุญาต | <input type="checkbox"/> ที่อยู่สถานที่           |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่ผู้รับอนุญาต         | <input type="checkbox"/> รายการยาเสพติด           |
| <input type="checkbox"/> ผู้ดำเนินการ                | <input type="checkbox"/> จำนวนเตียง               |
| <input type="checkbox"/> ชื่อสถานที่                 | <input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์ และหมายเิกฤ |

**คลิกเลือกรายการ  
ที่ประสงค์ขอแก้ไข**

**กดปุ่มยืนยัน**



13. ระบบจะแสดงหัวข้อการแก้ไขตามที่เลือกไว้ เช่นตัวอย่างนี้เลือกแก้ไขทั้งหมด 9 หัวข้อ จากนั้นให้คลิกเลือกแต่ละหัวข้อ เพื่อใส่รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไข ตามหัวข้อที่เลือกไว้จนครบทุกหัวข้อที่เลือกไว้ จากนั้นให้กดปุ่มยืนยัน เมื่อใส่รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไขครบทุกหัวข้อที่เลือกไว้

|                     |                     |                          |
|---------------------|---------------------|--------------------------|
| ชื่อผู้รับอนุญาต    | ที่อยู่ผู้รับอนุญาต | ผู้ดำเนินการ             |
| ที่อยู่ผู้ดำเนินการ | ชื่อสถานที่         | ที่อยู่สถานที่           |
| รายการยาเสพติด      | จำนวนเตียง          | วัตถุประสงค์ และหมายเหตุ |

14. การใส่รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไขในแต่ละหัวข้อที่เลือกไว้ ให้คลิกเลือกหัวข้อที่จะแก้ไข แล้วใส่รายละเอียดดังนี้

#### 14.1 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อผู้รับอนุญาต

ซึ่งผู้ประกอบการจะต้องติดต่อขอแก้ไขข้อมูลชื่อผู้รับอนุญาตกับกรมการปกครอง (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา) หรือกรมพัฒนาธุรกิจการค้า (กรณีเป็นนิติบุคคล) ก่อน โดยเมื่อกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อผู้รับอนุญาตที่เป็นข้อมูลล่าสุดจากกรมการปกครองหรือกรมพัฒนาธุรกิจการค้า จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

เปลี่ยนชื่อผู้รับอนุญาต

| หัวข้อ                           | จาก      | เป็น     |                      |
|----------------------------------|----------|----------|----------------------|
| คำนำหน้าชื่อผู้รับอนุญาต(ไทย)    | นาย      | นาย      | <input type="text"/> |
| ชื่อผู้รับอนุญาต(ไทย)            | ธนาวุฒม์ | ธนาวุฒม์ | <input type="text"/> |
| นามสกุลผู้รับอนุญาต(ไทย)         | โสภักดี  | โสภักดี  | <input type="text"/> |
| คำนำหน้าชื่อผู้รับอนุญาต(อังกฤษ) | Mister   |          | <input type="text"/> |
| ชื่อผู้รับอนุญาต(อังกฤษ)         |          |          | <input type="text"/> |
| นามสกุลผู้รับอนุญาต(อังกฤษ)      |          |          | <input type="text"/> |

## 14.2 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงที่อยู่ผู้รับอนุญาต

ซึ่งผู้ประกอบการจะต้องติดต่อขอแก้ไขที่อยู่ผู้รับอนุญาตกับกรมการปกครอง (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา) หรือกรมพัฒนาธุรกิจการค้า (กรณีเป็นนิติบุคคล) ก่อน โดยเมื่อกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลที่อยู่ผู้รับอนุญาตที่เป็นข้อมูลล่าสุดจากกรมการปกครองหรือกรมพัฒนาธุรกิจการค้า จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

**เปลี่ยนที่อยู่ผู้รับอนุญาต**

| หัวข้อ            | จาก               | เป็น | ค้นหา                |
|-------------------|-------------------|------|----------------------|
| รหัสประจำบ้าน     |                   |      | <input type="text"/> |
| เลขที่(ไทย)       | 61/72             |      | 61/72                |
| หมู่(ไทย)         |                   |      | <input type="text"/> |
| ซอย(ไทย)          | ประเสริฐมุงกิจ 27 |      | ประเสริฐมุงกิจ 27    |
| ถนน(ไทย)          | ประเสริฐมุงกิจ    |      | ประเสริฐมุงกิจ       |
| ตำบล(ไทย)         | จรเข้บัว          |      | จรเข้บัว             |
| อำเภอ(ไทย)        | ลาดพร้าว          |      | ลาดพร้าว             |
| จังหวัด(ไทย)      | กรุงเทพมหานคร     |      | กรุงเทพมหานคร        |
| รหัสไปรษณีย์(ไทย) | 10230             |      | 10230                |
| โทรศัพท์(ไทย)     |                   |      | <input type="text"/> |
| โทรสาร(ไทย)       |                   |      | <input type="text"/> |

### 14.3 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินการ

- กรณีเป็นผู้ดำเนินการคนเดิม แต่เปลี่ยนชื่อหรือเปลี่ยนนามสกุล ซึ่งผู้ดำเนินการ จะต้องติดต่อขอแก้ไขชื่อนามสกุล กับกรมการปกครอง ก่อน จากนั้นให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนิน แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อผู้ดำเนินการที่เป็นข้อมูลล่าสุดจากกรมการปกครอง จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

- กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ ให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการคนใหม่ แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อผู้ดำเนินการ จากนั้น กดปุ่ม เรียกดู เพื่อแนบรูปผู้ประกอบกรคนใหม่ เข้าสู่ระบบ จากนั้น กดปุ่ม บันทึก

### เปลี่ยนชื่อผู้ดำเนินการ

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ  ค้นหา

รูปผู้ดำเนินการ

| หัวข้อ                           | จาก           | เป็น            |                      |
|----------------------------------|---------------|-----------------|----------------------|
| เลขบัตรประชาชน/เลขPassport       | 3100602239668 | 1101400598475   | <input type="text"/> |
| คำนำหน้าชื่อผู้ดำเนินการ(ไทย)    | นาย           | นางสาว          | <input type="text"/> |
| ชื่อผู้ดำเนินการ(ไทย)            | ธนาวัฒน์      | ศิริรัตน์       | <input type="text"/> |
| นามสกุลผู้ดำเนินการ(ไทย)         | โสภักดี       | เอื้อวงศ์เสถียร | <input type="text"/> |
| รูปผู้ดำเนินการ                  |               |                 | <input type="text"/> |
| คำนำหน้าชื่อผู้ดำเนินการ(อังกฤษ) | Mister        |                 | <input type="text"/> |
| ชื่อผู้ดำเนินการ(อังกฤษ)         |               |                 | <input type="text"/> |
| นามสกุลผู้ดำเนินการ(อังกฤษ)      |               |                 | <input type="text"/> |

#### 14.4 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงที่อยู่ผู้ดำเนินการ

- กรณีเป็นผู้ดำเนินการคนเดิม แต่เปลี่ยนที่อยู่ ซึ่งผู้ดำเนินการ จะต้องติดต่อขอแก้ไขที่อยู่ กับ กรมการปกครอง ก่อน จากนั้นให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการ แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลที่อยู่ของผู้ดำเนินการที่เป็นข้อมูลล่าสุดจากกรมการปกครอง จากนั้นกดปุ่ม บันทึก
- กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ ให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการคนใหม่ แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลที่อยู่ผู้ดำเนินการ จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

### เปลี่ยนที่อยู่ผู้ดำเนินการ

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

| หัวข้อ             | จาก              | เป็น                                  |
|--------------------|------------------|---------------------------------------|
| รหัสประจำบ้าน(ไทย) |                  | <input type="text"/>                  |
| เลขที่(ไทย)        | 61/72            | <input type="text" value="39/259"/>   |
| หมู่(ไทย)          | -                | <input type="text" value="3"/>        |
| ซอย(ไทย)           | ประเสริฐมุกิจ 27 | <input type="text"/>                  |
| ถนน(ไทย)           | ประเสริฐมุกิจ    | <input type="text"/>                  |
| ตำบล(ไทย)          | จระเข้บัว        | <input type="text" value="บางพูด"/>   |
| อำเภอ(ไทย)         | ลาดพร้าว         | <input type="text" value="ปากเกร็ด"/> |
| จังหวัด(ไทย)       | กรุงเทพมหานคร    | <input type="text" value="นนทบุรี"/>  |
| รหัสไปรษณีย์(ไทย)  | 10230            | <input type="text"/>                  |
| โทรศัพท์(ไทย)      |                  | <input type="text"/>                  |
| โทรสาร(ไทย)        |                  | <input type="text"/>                  |

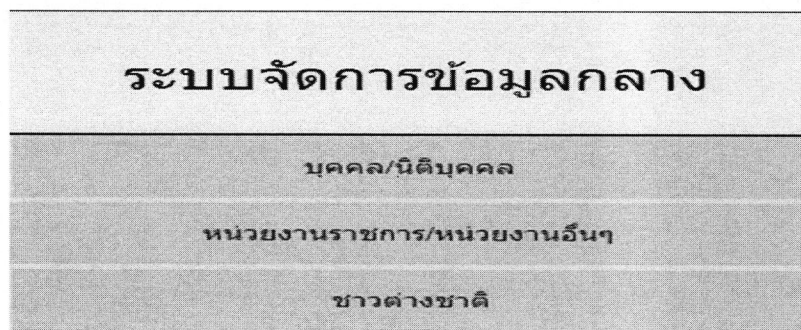
#### 14.5 กรณี ขอแก้ไขชื่อสถานที่ตามใบอนุญาต

- กรณีประสงค์ขอเปลี่ยนชื่อสถานที่ (สถานพยาบาลตั้งอยู่ที่เดิม แต่ประสงค์ขอเปลี่ยนชื่อสถานที่) กรณีนี้ให้ ผู้ใช้งานเข้าไปที่ระบบ เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง (center) (กรุงเทพมหานคร) เพื่อ แก้ไขชื่อสถานที่ให้เป็นชื่อใหม่ก่อน จึงจะมาดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต โดยดำเนินการดังนี้

14.5.1 เลือกเมนู เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง (center) (กรุงเทพมหานคร)



14.5.2 เลือกเมนู เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง (center) (กรุงเทพมหานคร)



- เลือก บุคคล/นิติบุคคล กรณี ผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิติบุคคล
- เลือก หน่วยงานราชการ/หน่วยงานอื่นๆ กรณี ผู้รับอนุญาตเป็นหน่วยงานราชการ มูลนิธิ มหาวิทยาลัย เป็นต้น
- เลือก ชาวต่างชาติ กรณี ผู้รับอนุญาตเป็น ชาวต่างชาติ

14.5.3 จากนั้นให้กดปุ่มสีแดง แก้ไขข้อมูลในข้อมูลสถานที่ ที่เป็นชื่อเดิมตามใบอนุญาต

## ระบบจัดการข้อมูลกลาง

---

หน้าแรก [LogOut](#)

---

หมายเหตุ (ข้อมูลที่ \* เป็นข้อมูลจากกรมพัฒนาธุรกิจ)

### ข้อมูลนิติบุคคล

[แก้ไขข้อมูล](#)

เลขนิติบุคคล \*

คำปทานชื่อ :

ชื่อบริษัท(ไทย) \* โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ จำกัด (มหาชน)

ชื่อบริษัท(อังกฤษ) \* BAMRUNGRAD HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED

### ข้อมูลที่อยู่นิติบุคคล

บ้านเลขที่ \* 33 ซอย3 (นานาเหนือ) ถนนสุขุมวิท

อาคาร/ตึก :

ชั้น :

ห้อง :

หมู่ \*

ซอย \*

ถนน \*

แขวง/ตำบล \* คลองเตยเหนือ

เขต/อำเภอ \* วัฒนา

### ข้อมูลสถานที่

[เพิ่มสถานที่เก็บ/สถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้า](#)

ชื่อสถานที่ :  ค้นหา

| ลำดับ | ชื่อสถานที่   | ที่อยู่  | <a href="#">แก้ไขข้อมูล</a> |
|-------|---|--|-----------------------------|
| 98733 | โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ปรางราชบุรีอินเตอร์เนชั่นแนล | บ้านเลขที่33 ซอยสุขุมวิท 3 (นานาเหนือ) ถนนสุขุมวิท หมู่ตำบลคลองเตยเหนือ แขวงวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110 | <a href="#">แก้ไขข้อมูล</a> |

เพื่อเข้าไปแก้ไขชื่อสถานที่ จากนั้นกดปุ่มบันทึก และยืนยันการแก้ไข จากนั้น Logout เพื่อกลับไปสู่เมนูการแก้ไขใบอนุญาต เพื่อดำเนินการต่อ

**ประเภทสถานที่**

**หน่วยงาน**

**ชนิดสถานที่**

**ชื่อสถานที่**

ชื่อสถานที่ (ภาษาไทย)

ชื่อสถานที่ (ภาษาอังกฤษ)

**ที่ตั้งสถานที่**

รหัสประจำบ้าน

เลขที่

หมู่

**บันทึกข้อมูล**

จากนั้น การแก้ไขชื่อสถานที่ในใบอนุญาต ให้ผู้ใช้งาน เปิด dropdown (1) เลือกชื่อใหม่ที่ต้องการ กดปุ่มค้นหา จากนั้นกดปุ่มบันทึก

**เปลี่ยนชื่อสถานที่**

ค้นหาชื่อสถานที่ใหม่



1

|                     |                          |      |                      |
|---------------------|--------------------------|------|----------------------|
| ตัวชื่อ             | จาก                      | เป็น |                      |
| ชื่อสถานที่(ไทย)    | ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม |      | <input type="text"/> |
| ชื่อสถานที่(อังกฤษ) |                          |      | <input type="text"/> |

2

#### 14.6 กรณี ขอแก้ไขที่อยู่สถานที่ตามใบอนุญาต

- กรณีประสงค์ขอเปลี่ยนที่อยู่สถานที่ (สถานพยาบาลตั้งอยู่ที่เดิม แต่ประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล เช่น เบอร์โทรศัพท์ รหัสไปรษณีย์ หรืออื่นๆ เป็นต้น กรณีนี้ให้ ผู้ใช้งานเข้าไปที่ระบบ เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง (center) (กรุงเทพมหานคร) เพื่อ แก้ไขที่อยู่สถานที่ก่อน จึงจะมาดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต โดยดำเนินการ ดังเช่นข้อ 14.5 จากนั้น ให้ผู้ใช้งาน เปิด dropdown (1) เลือกชื่อสถานที่ ระบบจะแสดงที่อยู่ตามที่ท่านแก้ไข กดปุ่มค้นหา จากนั้นกดปุ่มบันทึก

**เปลี่ยนที่อยู่สถานที่**

ค้นหาที่อยู่สถานที่ใหม่



1

|                    |   |  |                                    |
|--------------------|---|--|------------------------------------|
| รหัสประจำบ้าน(ไทย) |   |  |                                    |
| เลขที่(ไทย)        | 30 อาคารโรงพยาบาลเลข ชั้น 1 ชั้น B ห้อง 101 |  | 30 อาคารโรงพยาบาลเลข ชั้น 1 ชั้น B |
| หมู่(ไทย)          |   |  |                                    |
| ซอย(ไทย)           | ชั้นทางระ 1                                 |  | ชั้นทางระ 1                        |
| ถนน(ไทย)           | สุขุมวิทจิงฉือ                              |  | สุขุมวิทจิงฉือ                     |
| ตำบล(ไทย)          |   |  | สามเสนใน                           |
| อำเภอ(ไทย)         |   |  | พญาไท                              |
| จังหวัด(ไทย)       | กรุงเทพมหานคร                               |  | กรุงเทพมหานคร                      |
| รหัสไปรษณีย์(ไทย)  | 10400                                       |  | 10400                              |
| โทรศัพท์(ไทย)      | 0 2278 0037                                 |  | 0 2278 0037                        |

2

#### 14.7 กรณี ขอแก้ไขรายการยาเสพติด (เฉพาะกรณีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2)

กรณีประสงค์แก้ไขรายการยาเสพติด ในช่องชื่อสารให้เปิด dropdown เพื่อเลือกชื่อสาร(1) กดปุ่มเพิ่มสาร (2) ชื่อสารใหม่ที่เลือกจะมาอยู่ในตารางสารใหม่ด้านขวามือของหน้าจอ สามารถเลือกสารได้มากกว่า1ตัว โดยการทำวิธีเดิม และกดปุ่ม ลบ กรณีต้องการลบสารที่เลือกไปแล้ว จากนั้นกดปุ่ม บันทึก (3)

**เปลี่ยน รายการยาเสพติด**

ชื่อสาร Cocaine 1

เพิ่มสาร 2

ข้อมูลสารเดิม ข้อมูลสารใหม่

| ชื่อสาร   | ชื่อสาร                                     |
|-----------|---|
| Fentanyl  | Methadone <input type="button" value="ลบ"/> |
| Morphine  | Cocaine <input type="button" value="ลบ"/>   |
| Pethidine |   |

บันทึก 3 กลับ

#### 14.8 กรณี ขอแก้ไขจำนวนเตียง (เฉพาะกรณีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2)

กรณีประสงค์แก้ไขจำนวนเตียง ให้พิมพ์ตัวเลข ในช่อง จากนั้น กดปุ่ม บันทึก

**จำนวนเตียง**

หัวข้อ จาก เป็น

จำนวนเตียง 25

บันทึก กลับ



#### 14.9 กรณี ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆในใบอนุญาต

กรณีประสงค์แก้ไขวัตถุประสงค์หรือหมายเหตุอื่นๆ กรอกรายละเอียดอื่นๆที่ขอแก้ไข จากนั้นกดบันทึก

**แก้ไขวัตถุประสงค์ หรือหมายเหตุอื่นๆ**

| หัวข้อ             | จาก | เป็น |                                |
|--------------------|-----|------|--------------------------------|
| วัตถุประสงค์/อื่นๆ |     |      | เทอร์ระบบค่าขอแก้ไข ครั้งที่ 1 |

15. เมื่อใส่รายละเอียดการแก้ไขครบทุกหัวข้อตามที่ประสงค์ขอแก้ไข ให้กดปุ่มยืนยัน

ประกาศ    ดาวโหลด    รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ    รายงานการอนุญาต    รายงานการกระจาย    ติดต่อเรา    ออกจากระบบ

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

|                 |                     |                     |                          |
|-----------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| ใบอนุญาตสถานที่ | ชื่อผู้รับอนุญาต    | ที่อยู่ผู้รับอนุญาต | ผู้ดำเนินงาน             |
| ใบอนุญาตโคตอิน  | ที่อยู่ผู้ดำเนินงาน | ชื่อสถานที่         | ที่อยู่สถานที่           |
| อนุสัญญา        | รายการยาเสพติด      | จำนวนเตียง          | วัตถุประสงค์ และหมายเหตุ |
| ในกระป๋อง       |                     |                     |                          |
| คำขอแก้ไข       |                     |                     |                          |
| ...             |                     |                     |                          |

16. ระบบจะแสดงรายละเอียดที่แก้ไข เทียบกับข้อมูลเดิมในใบอนุญาต ให้ผู้ใช้งานตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง หากถูกต้อง ให้กดปุ่ม รับคำขอ และ กดปุ่มบันทึก

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

| ข้อมูลการแก้ไข      |   |   |
|---------------------|---|---|
| วันที่แก้ไข         | จากเดิม   | แก้ไขเป็น   |
| ข้อมูลใบอนุญาต      | นางสาวพิมพ์ โสภักดี   |   |
| ที่อยู่รับอนุญาต    | เลขที่ 61/72 หมู่ 2 ซอยประเสริฐบุรี 27 ถนนประเสริฐบุรี ตำบลจระเข้ม่า อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร  | เลขที่ 61/72 หมู่ 2 ซอยประเสริฐบุรี 27 ถนนประเสริฐบุรี ตำบลจระเข้ม่า อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร  |
| ชื่อผู้ดำเนินการ    | นางสาวพิมพ์ โสภักดี   | นางสาว ศิริจันทร์ เลื่องคำเคียร   |
| ที่อยู่ผู้ดำเนินการ | เลขที่ 61/72 หมู่ 2 ซอยประเสริฐบุรี 27 ถนนประเสริฐบุรี ตำบลจระเข้ม่า อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร  | เลขที่ 39/259 หมู่ 3 ซอยถนนสามัคคี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ โทรสาร  |
| ชื่อสถานที่         | ฝักรักษาโรคผิวหนังเอกชน   | ฝักรักษาโรคผิวหนังเอกชน   |
| ที่อยู่สถานที่      | เลขที่ 30 อาคารโรชมรสสุทธารา เลข ชั้น 1 โถง 8 ห้อง 101 หมู่ 2 ซอยอินทามระ 1 ถนนสุขุมวิท ซอย 5 ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร | เลขที่ 30 อาคารโรชมรสสุทธารา เลข ชั้น 1 โถง 8 ห้อง 101 หมู่ 2 ซอยอินทามระ 1 ถนนสุขุมวิท ซอย 5 ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร |
| จำนวนเตียง          |   | 25  |
| โรค                 |   | แพร่ระบาดของเชื้อไวรัส ค้างคาว  |
| ประวัติ             |   |   |

สถานะ : ส่งเรื่องและรอดำเนินการ  
 รับคำขอ  

บันทึก

  
 export excel  
 export excel สาร  
 กลับหน้ารายการ  
 Reload

**รายการยาเสพติด**  

| ข้อมูลสารเดิม | ข้อมูลสารใหม่ |
|---------------|---------------|
| ชื่อสาร       | ชื่อสาร       |
| Fentanyl      | Methadone     |
| Morphine      | Cocaine       |
| Pethidine     |               |

17. เลือกสถานะ เสนอลงนาม และ กดปุ่มบันทึก

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

| ข้อมูลการแก้ไข      |   |   |
|---------------------|---|---|
| วันที่แก้ไข         | จากเดิม   | แก้ไขเป็น   |
| ข้อมูลใบอนุญาต      | นางสาวพิมพ์ โสภักดี   |   |
| ที่อยู่รับอนุญาต    | เลขที่ 61/72 หมู่ 2 ซอยประเสริฐบุรี 27 ถนนประเสริฐบุรี ตำบลจระเข้ม่า อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร  | เลขที่ 61/72 หมู่ 2 ซอยประเสริฐบุรี 27 ถนนประเสริฐบุรี ตำบลจระเข้ม่า อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร  |
| ชื่อผู้ดำเนินการ    | นางสาวพิมพ์ โสภักดี   | นางสาว ศิริจันทร์ เลื่องคำเคียร   |
| ที่อยู่ผู้ดำเนินการ | เลขที่ 61/72 หมู่ 2 ซอยประเสริฐบุรี 27 ถนนประเสริฐบุรี ตำบลจระเข้ม่า อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร  | เลขที่ 39/259 หมู่ 3 ซอยถนนสามัคคี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ โทรสาร  |
| ชื่อสถานที่         | ฝักรักษาโรคผิวหนังเอกชน   | ฝักรักษาโรคผิวหนังเอกชน   |
| ที่อยู่สถานที่      | เลขที่ 30 อาคารโรชมรสสุทธารา เลข ชั้น 1 โถง 8 ห้อง 101 หมู่ 2 ซอยอินทามระ 1 ถนนสุขุมวิท ซอย 5 ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร | เลขที่ 30 อาคารโรชมรสสุทธารา เลข ชั้น 1 โถง 8 ห้อง 101 หมู่ 2 ซอยอินทามระ 1 ถนนสุขุมวิท ซอย 5 ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร |
| จำนวนเตียง          |   | 25  |
| โรค                 |   | แพร่ระบาดของเชื้อไวรัส ค้างคาว  |
| ประวัติ             |   |   |

สถานะ : รับคำขอ  
 เสนอลงนาม  

บันทึก

  
 export excel  
 export excel สาร  
 กลับหน้ารายการ  
 Reload

**รายการยาเสพติด**  

| ข้อมูลสารเดิม | ข้อมูลสารใหม่ |
|---------------|---------------|
| ชื่อสาร       | ชื่อสาร       |
| Fentanyl      | Methadone     |
| Morphine      | Cocaine       |
| Pethidine     |               |

