โปรดตรวจสอบรายละเอียดคู่มือฉบับล่าสุดได้ที่
http://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/EBook/PIC_K60_RE-01.pdf

สำหรับผู้ประกอบการ

คู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด

(สำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาต)

(User Manual)

ขอบเขตคู่มือนี้

อธิบายวิธีการขอต่ออายุใบอนุญาต สำหรับประเภทใบอนุญาตดังนี้

- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 และ 4
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
- ใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

จัดทำโดย
กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

สำหรับผู้ประกอบการ

คู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด

(สำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาต)

(User Manual)

ขอบเขตคู่มือนี้

อธิบายวิธีการขอต่ออายุใบอนุญาต สำหรับประเภทใบอนุญาตดังนี้

- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 และ 4
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
- ใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

จัดทำโดย
กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

ประวัติการแก้ไขปรับปรุง

แก้ไขครั้งที่	เดือน/ปี	รายละเอียดการแก้ไข
0	พฤษภาคม 2560	จัดทำคู่มือครั้งแรก

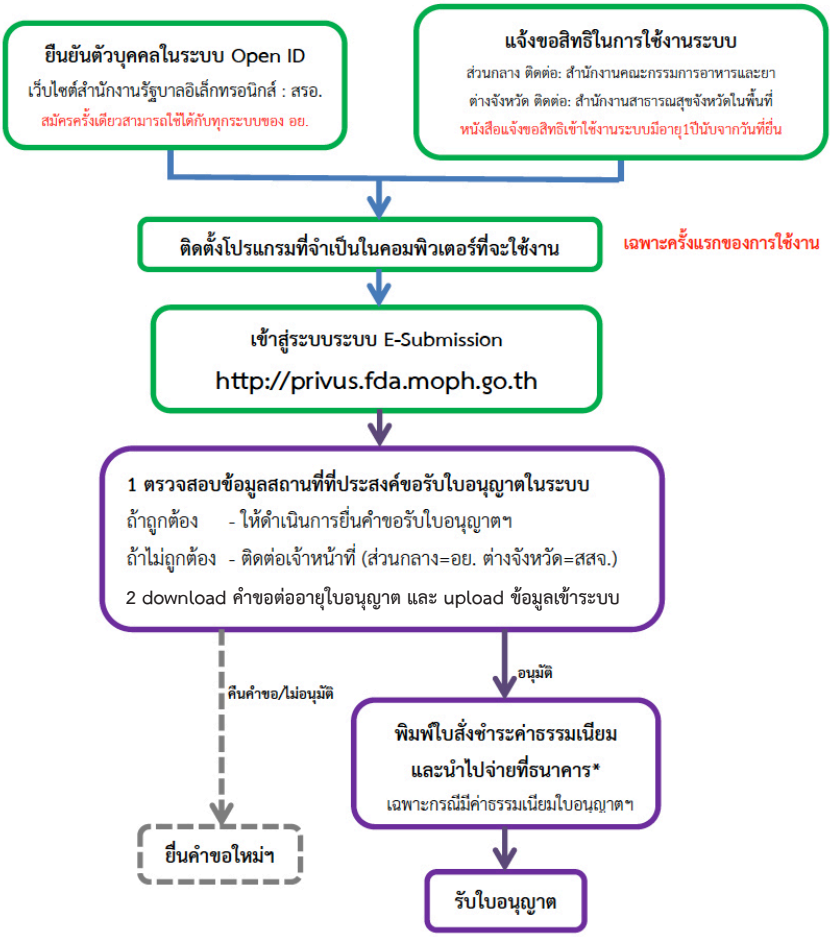
สารบัญ

	หน้า
ภาพรวมการใช้งานระบบ e-Submission การขอต่ออายุใบอนุญาต	1
ขั้นตอนการยืนยันตัวบุคคลในระบบ Open ID	2
การแจ้งสิทธิในการใช้งานระบบ e-Submission	9
การจัดส่งเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเพื่อเข้าใช้งานระบบ e-Submission	10
การติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน	11
การเข้าใช้งานระบบ e-Submission การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต	13
การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	22
สรุปภาพรวมการใช้งานระบบสารสนเทศ	26

ภาคผนวก

ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ กรณีผู้ดำเนินขอใช้งานระบบด้วยตัวเอง	ผ1
ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบ	ผ2

ภาพรวมการใช้งานระบบ e-Submission การขอต่ออายุใบอนุญาต



*กรณีเป็นผู้ประกอบการที่ยื่นคำขอกับ สสจ การชำระค่าธรรมเนียมขึ้นกับ สสจ ในพื้นที่นั้นๆ ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม อาจมีการเปลี่ยนแปลง ปรับการดำเนินการตาม ม.44

ขั้นตอนการยืนยันตัวบุคคลในระบบ Open ID เว็บไซต์สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ : สรอ. สมัครครั้งเดียวสามารถใช้ได้กับทุกระบบของ อย.

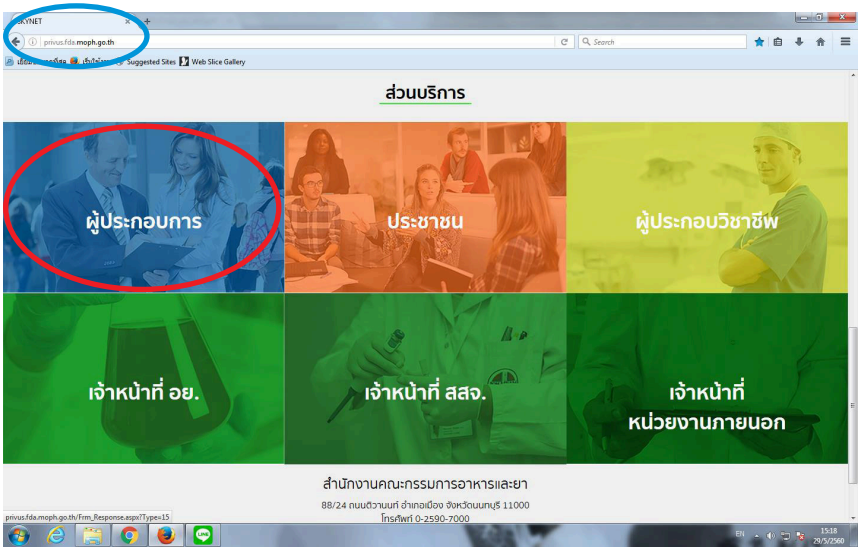
การสร้างบัญชีผู้ใช้งานและการกำหนดรหัสผ่าน สามารถดำเนินการได้ที่สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) [www.egov.go.th] กรณีที่เคยสร้างบัญชีผู้ใช้งานไว้แล้ว สามารถข้ามขั้นตอนนี้ไปได้

หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน

โปรดติดต่อ contact@ega.or.th หรือ โทร (+66) 0 2612 6000 โดยแจ้งว่ามีปัญหาในการขอ OpenID

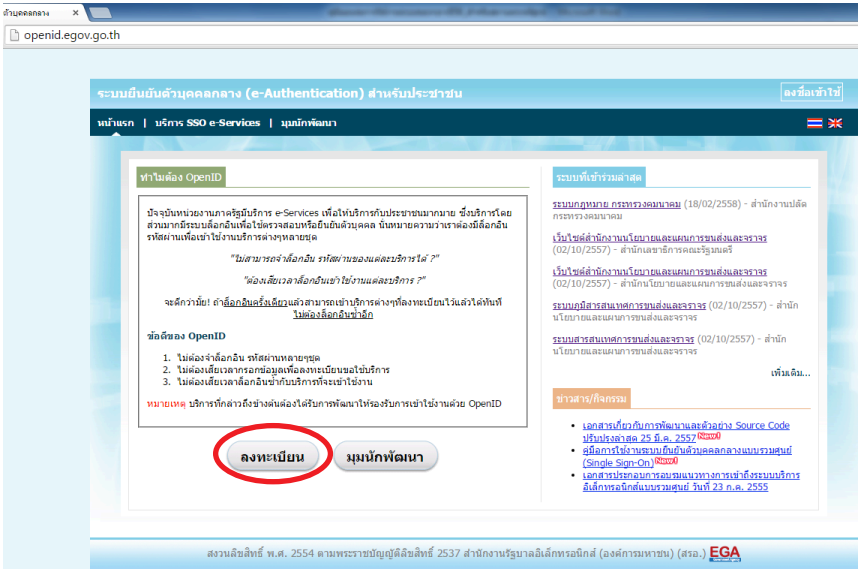
1. การสมัครสมาชิกระบบ สรอ. เพื่อลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ ทำได้ 2 ช่องทางดังนี้

ช่องทางแรก ผู้ใช้งานลงทะเบียนเพื่อสมัครสมาชิกของ Open ID (สรอ.) โดยเข้าที่ URL: http://privus.fda.moph.go.th/ จากนั้น click เพื่อเลือกประเภทผู้ใช้งาน ในกรณีที่ผู้ใช้งานเป็นผู้ประกอบการ ให้เลือกที่ icon รูปผู้ประกอบการ

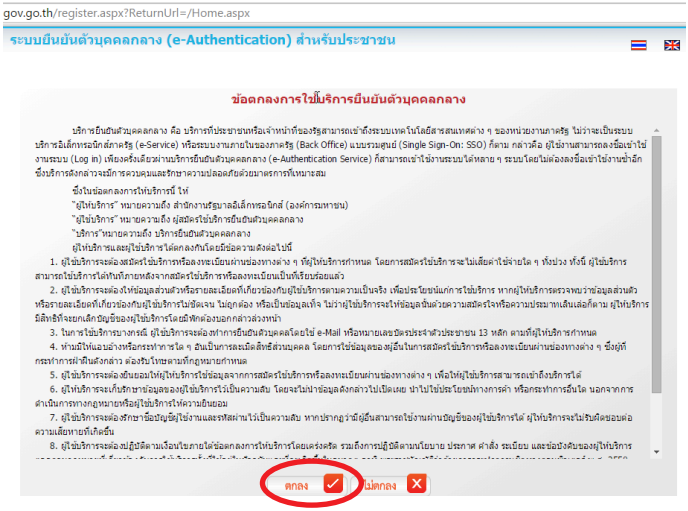


ระบบจะแสดงหน้าจอเพื่อไปยังการ “สมัครสมาชิก” ให้ click สมัครสมาชิก

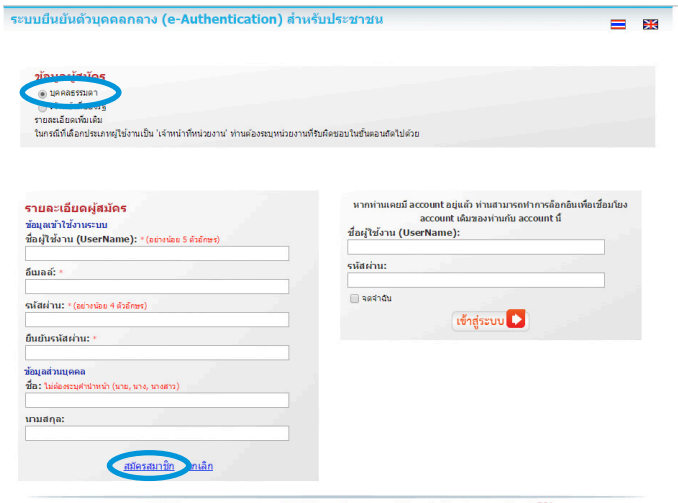
<u>ช่องทางสอง</u> ผู้ใช้งานลงทะเบียนเพื่อสมัครสมาชิกของ Open ID (สรอ.) โดยเข้าที่ URL: http://openid.egov.go.th/ จากนั้น click เพื่อเลือก “ลงทะเบียน”



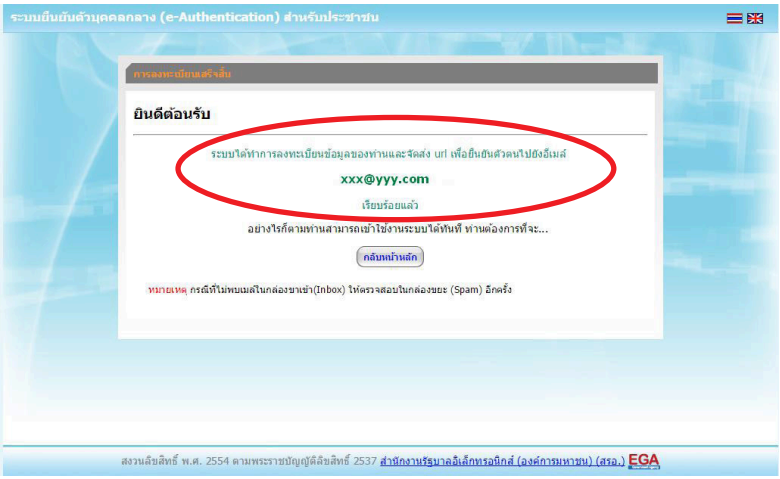
2. ผู้ใช้งานอ่านรายละเอียดเพื่อรับทราบข้อตกลงการใช้บริการยืนยันตัวบุคคลกลาง จากนั้น click ตกลง



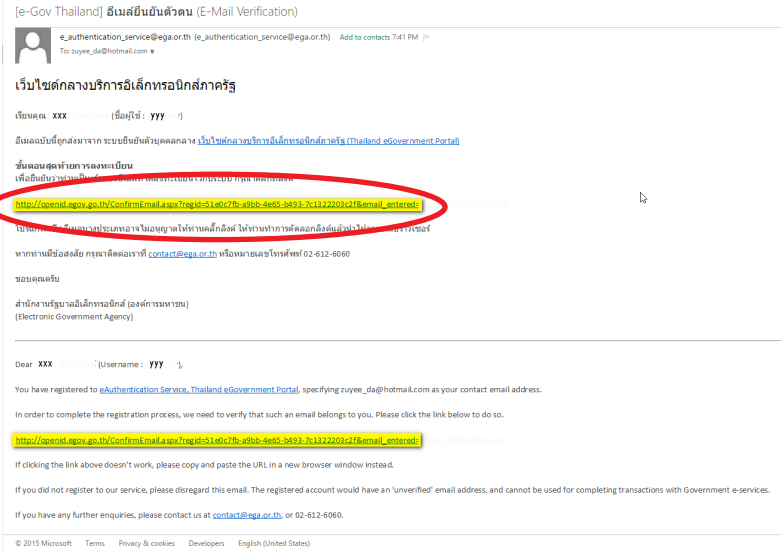
3. ผู้ใช้งานกรอกข้อมูลผู้สมัคร และรายละเอียดผู้สมัคร จากนั้น click “สมัครสมาชิก”
<u>ข้อมูลผู้สมัครขอให้เลือกเป็น “บุคคลธรรมดา” เท่านั้น</u>
การกำหนดรหัสผ่านขอให้ กำหนดมากกว่า 8 ตัวอักษร



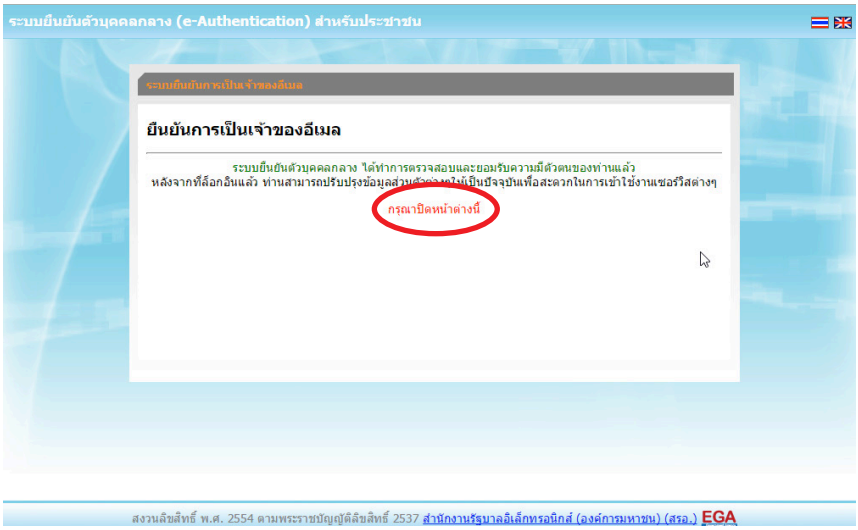
4. ระบบจะแสดงข้อความการลงทะเบียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว **ซึ่งจะต้องทำการยืนยันตัวตน โดย เปิด e-mail ตามที่ได้แจ้งข้อมูลไปในรายละเอียดผู้สมัคร**



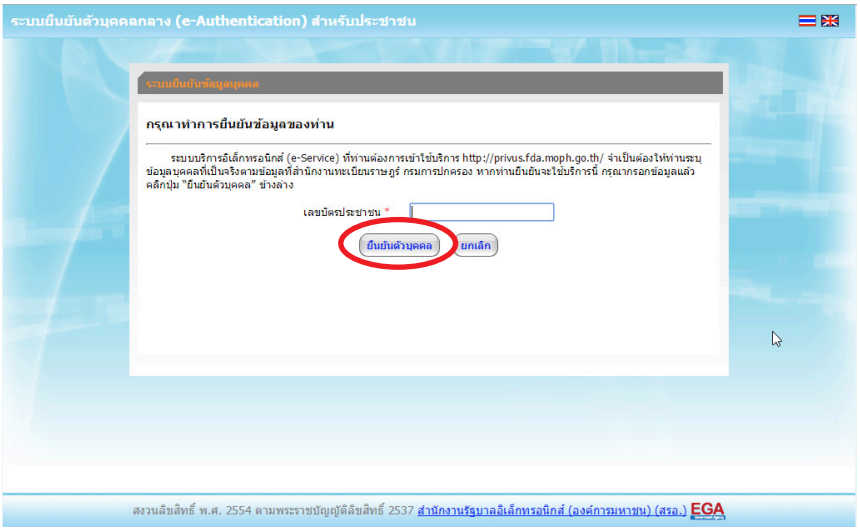
5. เมื่อผู้ใช้งานเปิด e-Mail ตามที่ระบุในรายละเอียดผู้สมัคร จะพบ e-Mail ดังภาพ ผู้ใช้งาน click ที่ Link หรือ copy URL ไปเปิดใน Browser เพื่อยืนยันตัวบุคคล



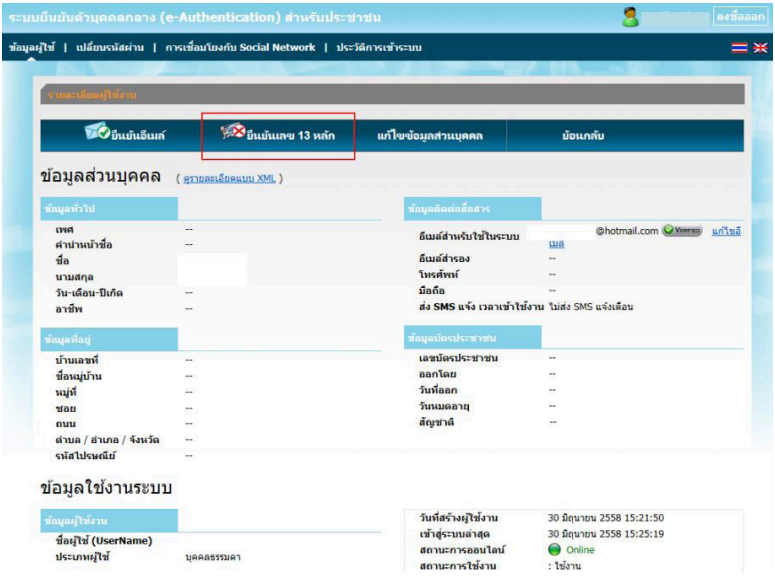
6. เมื่อ click link ระบบจะแสดงดังภาพ จากนั้นกด ปิดหน้าต่าง



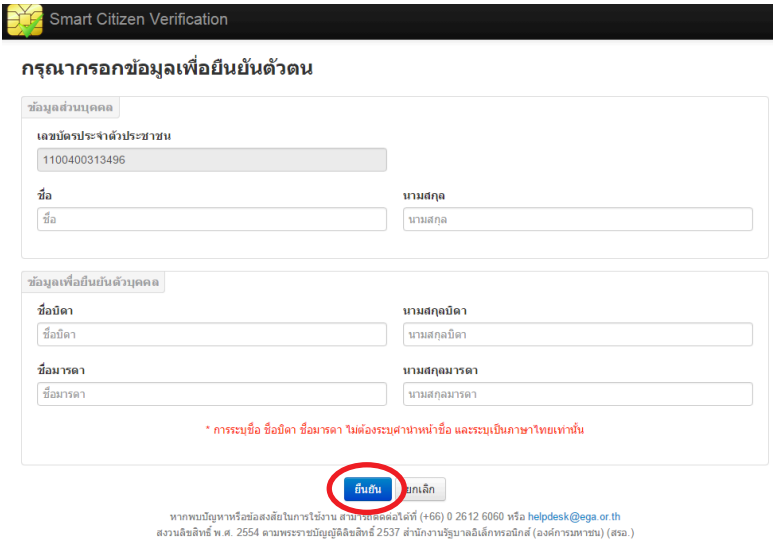
7. ระบบจะนำผู้ใช้งานเข้าไปที่ URL : http://privus.fda.moph.go.th/ อีกครั้ง ระบบจะให้ทำการยืนยันตัวบุคคลโดยให้ผู้ใช้งาน ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน ของตัวท่านเอง จากนั้นคลิก “ยืนยันตัวบุคคล”



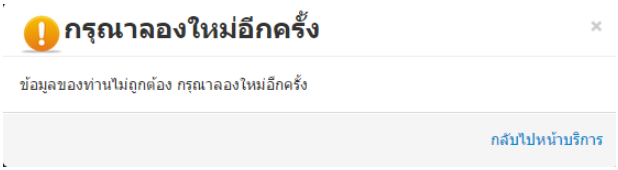
8. จากนั้นระบบจะให้ระบุข้อมูลเพื่อยืนยันตัวบุคคล กดปุ่มยืนยันเลข 13 หลัก เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว กดปุ่ม “ยืนยัน”



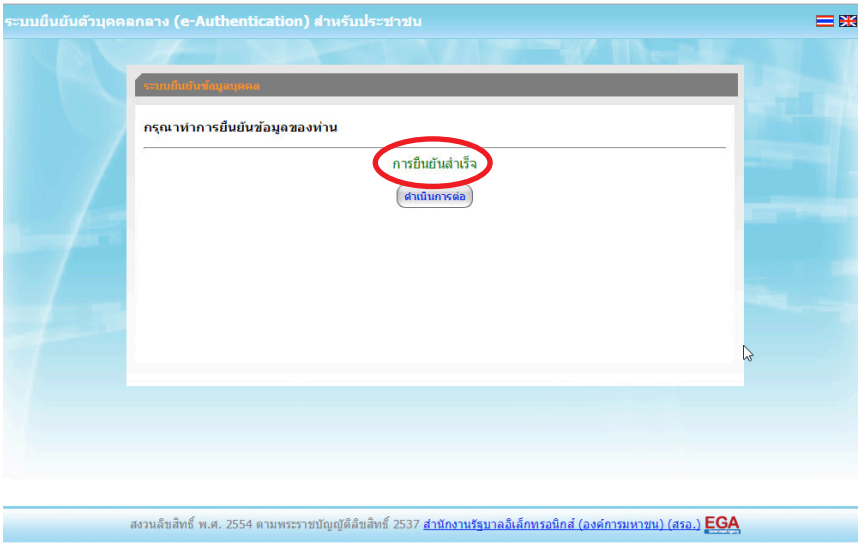
+



กรณีกรอกข้อมูล “ไม่ถูกต้อง” ระบบจะแสดง Pop up เพื่อให้กรอกข้อมูลใหม่ โดยการ Click x (กากบาท) ด้านมุมบนขวามือ



กรณีกรอกข้อมูล “ถูกต้อง” ระบบจะแจ้งว่า “การยืนยันสำเร็จ” ดังภาพ **เป็นการเสร็จสิ้นการสมัครเข้าใช้งานระบบ ซึ่งจะทำให้ท่านได้ username password สำหรับเข้าใช้งานระบบ**



เมื่อคลิก “ดำเนินการต่อ” ผู้ใช้งาน จะสามารถเข้าใช้งานระบบ Privus ได้

การแจ้งขอสิทธิในการใช้งานระบบ e-Submission

• ให้ผู้ใช้งาน**ติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ แล้วแต่กรณี เพื่อขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ โดยส่งเอกสาร (ตัวจริง)** ประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ e-Submission สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดังนี้

<u>กรณีเป็นผู้ดำเนินกิจการ มีความประสงค์ขอใช้งานระบบด้วยตนเอง</u>

1. ยื่นเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ e-Submission กรณียื่นขอรับใบอนุญาตต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. รายละเอียดดังนี้

(1.1) หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ (ตัวอย่างในภาคผนวก ผ1) พร้อมสำเนา 1 ชุด

(1.2) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้ขอใช้งาน ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

(1.3) เฉพาะกรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ส่งสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด

(1.4) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

2. หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเพิ่มสิทธิในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

3. ผู้ขอใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

<u>กรณีผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ขอใช้งานระบบ</u>

1. ยื่นเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ e-Submission กรณียื่นขอรับใบอนุญาตต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. รายละเอียดดังนี้

(1.1) หนังสือมอบอำนาจ (ตัวอย่างในภาคผนวก ผ2) เข้าใช้ระบบสารสนเทศ ซึ่งระบุระยะเวลามอบอำนาจไม่เกิน 1 ปี พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน [แนะนำให้จัดทำ 1 ฉบับต่อผู้รับมอบอำนาจ] พร้อมสำเนา 1 ชุด

(1.2) เฉพาะกรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ส่งสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด

(1.3) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน(แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

(1.4) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

2. หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเพิ่มสิทธิในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

3. ผู้ขอใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

ทั้งนี้โปรดสอบทานความถูกต้อง ความครบถ้วน การรับรองสำเนา การเลือกและลงรายการต่างๆ ก่อนยื่นเอกสาร และข้อความต้องครบถ้วนตามเนื้อหาของตัวอย่างเอกสาร หากพบข้อบกพร่องอาจไม่ได้รับความสะดวกในการดำเนินการ

สำคัญ หากมอบอำนาจเรียบร้อยแล้ว มีการเปลี่ยนแปลง เช่น เจ้าหน้าที่โอนย้าย หรือลาออก ให้ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ต้องแจ้งมายัง อย. เพื่อขอยกเลิกสิทธิการใช้งานดังกล่าวสำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้นๆ ทันทีด้วย

กรณีผู้ประกอบการ ยื่นคำขอใบอนุญาตที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขอให้ ส่งเอกสารการเปิดสิทธิใช้งานระบบ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ รายละเอียดเอกสารที่ประกอบการยื่นขอเปิดสิทธิขอให้ติดต่อสอบถามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่นั้นๆ

การจัดส่งเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเพื่อเข้าใช้งานระบบ

กรณีผู้ประกอบการฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

• ให้ผู้ใช้งานติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยจัดส่งเอกสารการมอบอำนาจเพื่อเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ มาตามที่อยู่ คือ หนังสือถึงผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02 590 7771-3 โทรสาร 02 590 7772

กรณีผู้ประกอบการฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

• ให้ผู้ใช้งานติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ รายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

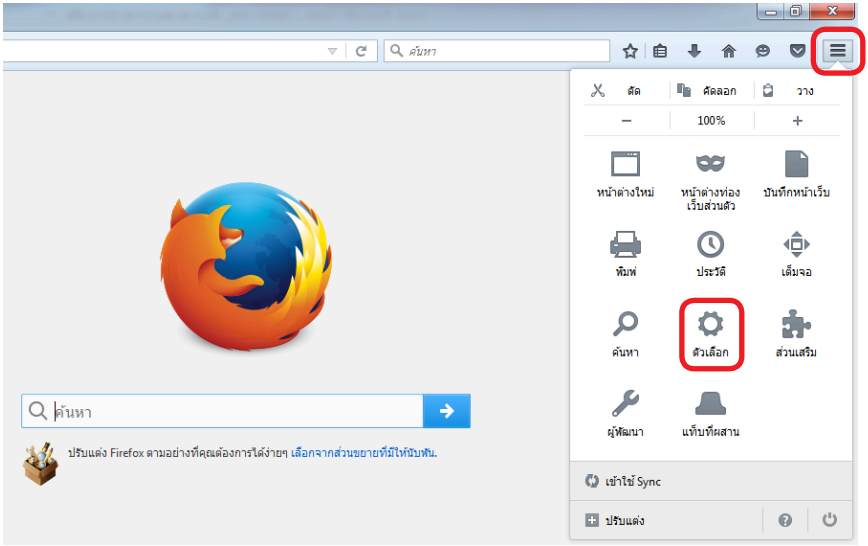
การติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน (เฉพาะครั้งแรกของการใช้งาน)

ให้ติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งานตามลำดับดังนี้

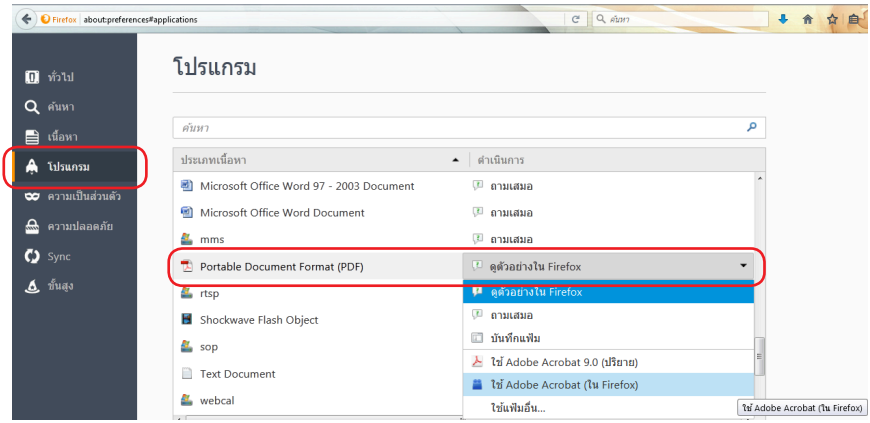
1. **โปรแกรมเว็บเบราเซอร์ Mozilla Firefox**
2. **Acrobat Reader10.0ขึ้นไป หรือ Acrobat Reader**
3. **Font Pack DC (เพื่อป้องกันเรื่อง Adobe reader acrobat ไม่รู้จักภาษาไทย)**
4. **Font "TH Sarabun PSK" สามารถ download ได้จาก www.sipa.or.th**

เพื่อให้การใช้งานระบบ e-Submission ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมบูรณ์ เมื่อติดตั้งโปรแกรม Mozilla Firefox แล้ว ให้ผู้ใช้งานตั้งค่าดังนี้

1. เปิดโปรแกรม Mozilla Firefox
2. คลิกที่ปุ่ม Open menu (รูปขีดสามขีด) และคลิกที่ตัวเลือก (Option)



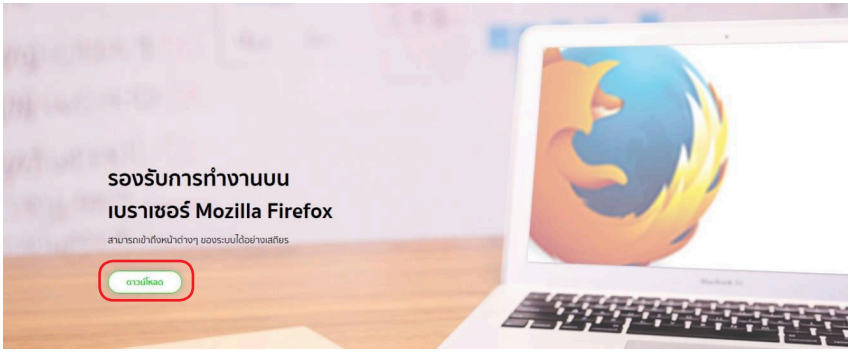
3. เมื่อเข้าสู่หน้า ตัวเลือก (Option) คลิกที่ "โปรแกรม" ที่อยู่ทางซ้าย แล้วหาประเภทเนื้อหา (Content Type) ชื่อ Portable Document Format (PDF) คลิกฝั่งดำเนินการ (Action) เลือก "ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox)" (Use Adobe Acrobat (in Firefox))



จะได้ตามรูป

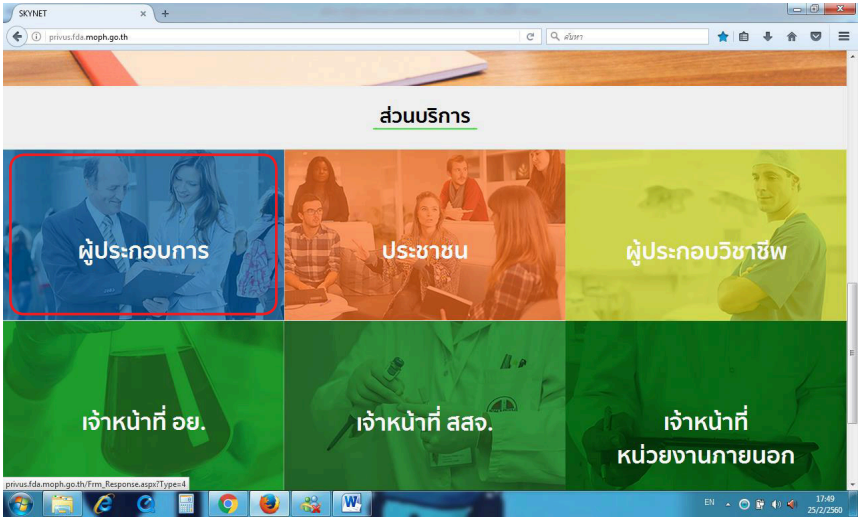
4. ปิดโปรแกรม Mozilla Firefox แล้วเปิดใหม่ เพื่อเข้าสู่การใช้งานระบบ e-Submission ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : สามารถ download โปรแกรมข้างต้นได้จากหน้าระบบ Privus ดังภาพ



ขั้นตอนการใช้งานระบบ e-Submission การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

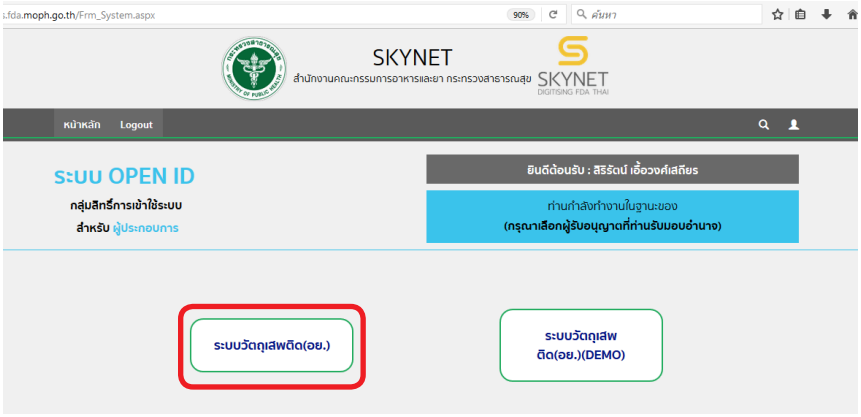
1. เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานระบบ โดยเข้าไปที่ URL : privus.fda.moph.go.th จากนั้นเลือกประเภทผู้ใช้งาน เลือกที่ปุ่มผู้ประกอบการ



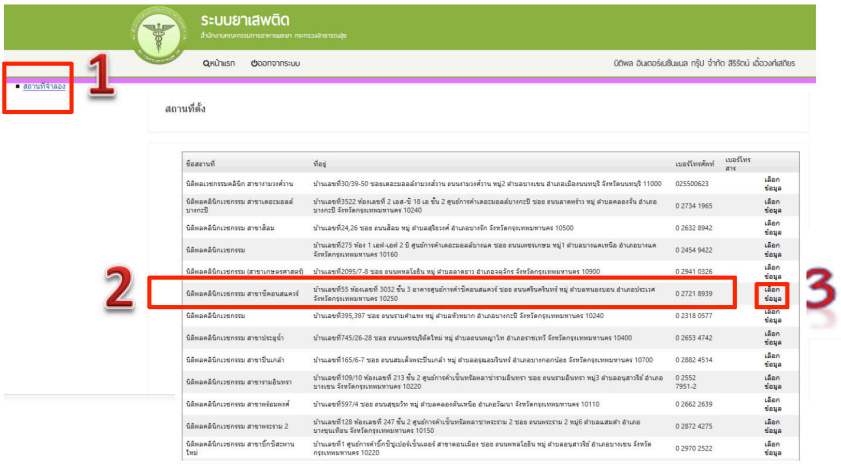
2. จากนั้นระบบจะให้ ระบุบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน โดยกรอกข้อมูลบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่านที่ได้จากการสมัครใช้งานระบบ Open ID จากนั้น คลิกเข้าสู่ระบบ ดังภาพ

3. เมื่อกรอกชื่อบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านถูกต้อง ระบบจะแสดงรายชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลที่ท่านมีสิทธิดำเนินการ จากนั้นกดเลือก ชื่อผู้รับอนุญาตที่ท่านได้รับมอบหมาย หรือต้องากรดำเนินการภายใต้ชื่อผู้รับอนุญาตนั้นๆ ตัวอย่างเช่นดังภาพ

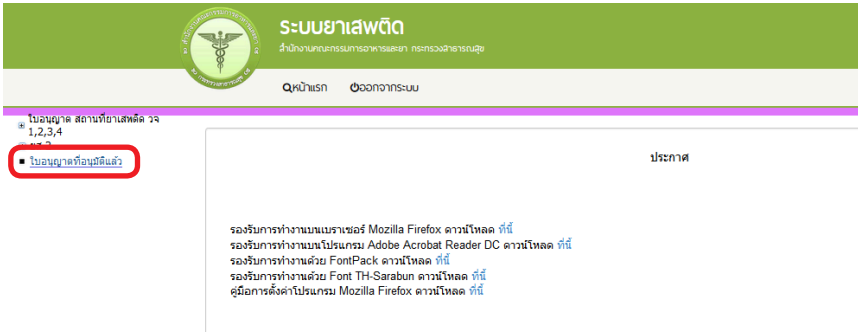
4. จากนั้นให้ผู้ประกอบการ กดเลือก ระบบวัตถุเสพติด อย.



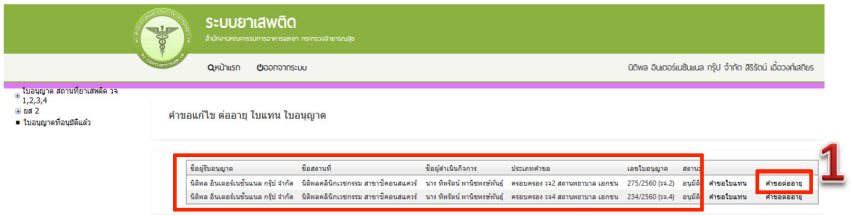
5. ให้ผู้ประกอบการกดตรงคำว่า สถานที่จำลอง (1) และกดเลือกสถานที่ ที่มีใบอนุญาตที่จะทำการขอต่ออายุ (2) จากนั้นกดปุ่มเลือกข้อมูล (3)



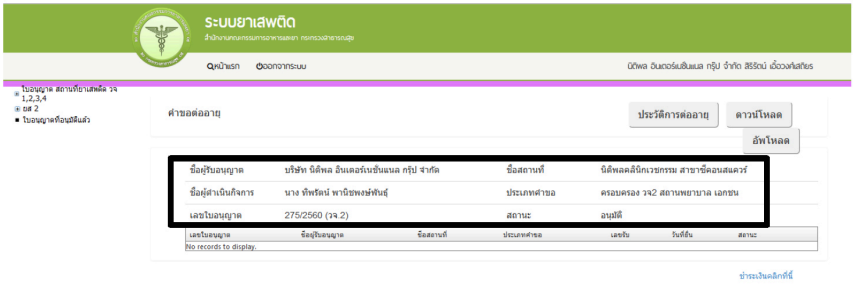
6. ผู้ประกอบการกดปุ่ม ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว



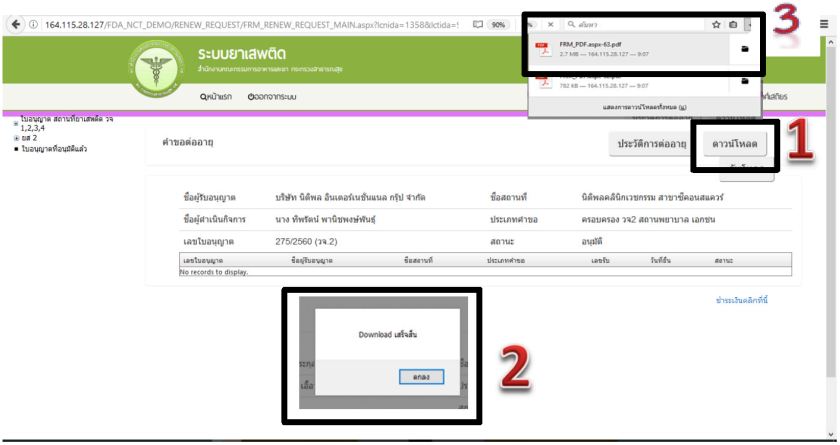
7. ระบบจะแสดง ข้อมูลใบอนุญาตที่มีการอนุญาตแล้วของสถานที่ที่ได้ทำการเลือก ให้ผู้ประกอบการ กด คำขอต่ออายุ (1) โดยเลือกใบที่ต้องการทำรายการต่ออายุใบอนุญาต



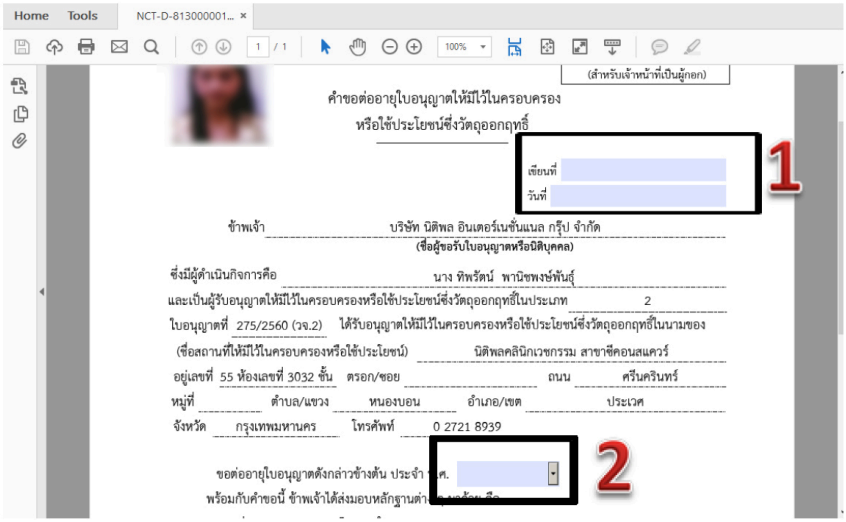
8. ระบบ จะแสดงข้อมูลใบอนุญาตที่ต้องการดำเนินการต่ออายุใบอนุญาต (1)



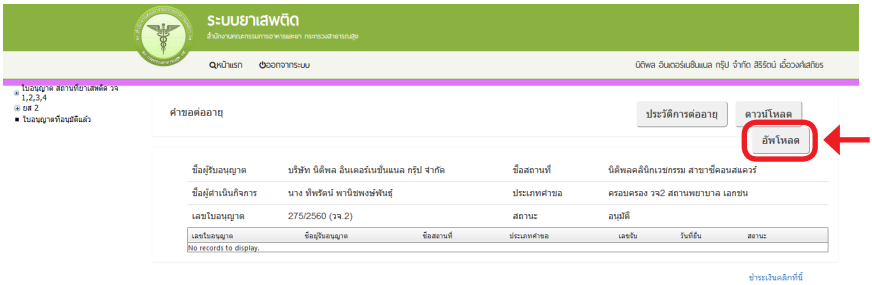
9. ให้คลิก ดาวน์โหลด เพื่อดาวน์โหลดคำขอต่ออายุใบอนุญาต (1) รอสักครู่ ระบบจะแสดงข้อความว่า ดาวน์โหลดเสร็จสิ้น (2) ซึ่งท่านจะได้แบบคำขอรับใบอนุญาต เป็นไฟล์ PDF เมื่อดาวน์โหลดเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏกล่องข้อความแจ้ง (ทั้งนี้ไฟล์จะถูก save ลงเครื่องอัตโนมัติหรือถามก่อนจะ save ขึ้นกับการตั้งค่า Firefox) สามารถกดดู 2 ไฟล์ที่ดาวน์โหลดที่ปุ่มลูกศรชี้ลงที่มุมขวาด้านบน (3)



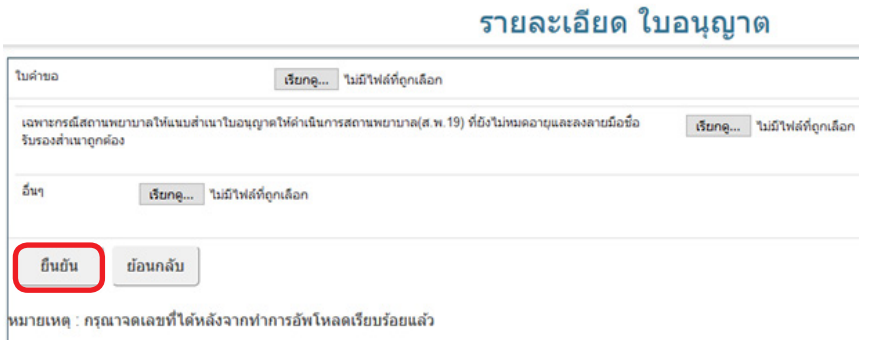
10. จากนั้นกรอกข้อมูลที่จะดำเนินการต่อใบอนุญาตให้ถูกต้องตามที่ประสงค์ขอต่อใบอนุญาต ได้แก่ เขียนที่ วันที่ (1) และ ปี พ.ศ. ที่ประสงค์จะดำเนินการต่ออายุ (2)



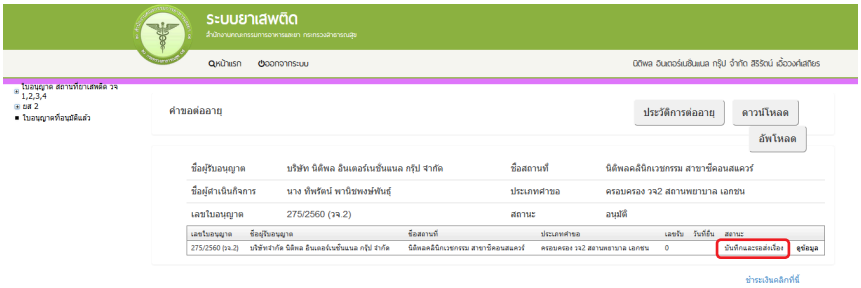
11. การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้กดอัพโหลด โดยเลือกไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วตามข้อ 10 เพื่อนำไฟล์ที่ต้องการยื่น นำเข้าระบบ



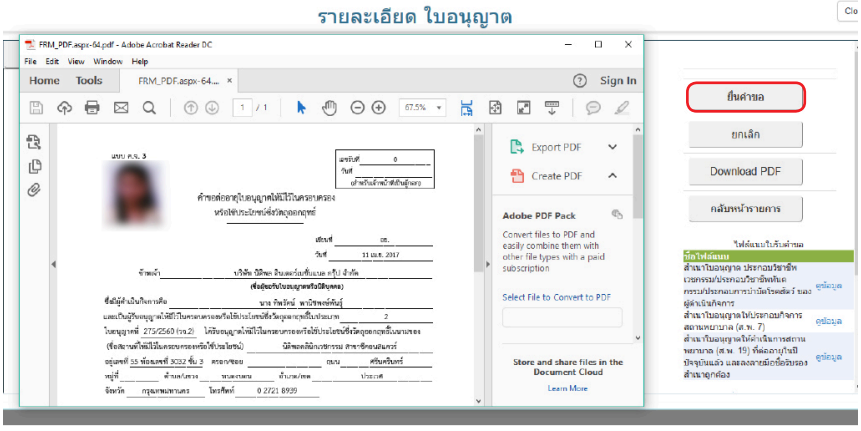
พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณาของเจ้าหน้าที่ ตามหัวข้อที่กำหนด กด ยืนยัน



12. เมื่ออัพโหลดไฟล์ PDF แล้ว ไฟล์จะยังไม่ถูกส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา ระบบจะแสดงสถานะ บันทึกและรอส่งเรื่อง สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้โดย กดปุ่ม ดูข้อมูล เพื่อตรวจสอบคำขอ



13. หากไม่มีการแก้ไข ให้กดยื่นคำขอ ระบบจะแสดงสถานะ ส่งเรื่องและรอพิจารณา



14. จากนั้น ระบบจะแสดงข้อมูลสถานะเป็น ส่งเรื่องและรอพิจารณา

15. เมื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว สถานะจะเปลี่ยน จาก รับคำขอ/ไม่รับคำขอ และ อนุมัติ/ไม่อนุมัติ อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม / อนุมัติชำระค่าธรรมเนียมแล้ว

ตัวอย่าง กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว ระบบจะแสดงสถานะ **อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม (1)** เพื่อแสดงให้ผู้ประกอบการดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมผ่านธนาคารในช่องทางที่กำหนด **ผู้ประกอบการ** จะสามารถดูประวัติการต่ออายุได้ โดยกดที่ปุ่ม ประวัติการต่ออายุ (2)

กรณีผู้ประกอบการยังไม่ได้ชำระค่าธรรมเนียม เมื่อกดปุ่มประวัติการต่ออายุ ระบบจะไม่แสดงข้อมูลการต่ออายุจนกว่าผู้ประกอบการจะชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว หรือ สถานะใบอนุญาตเปลี่ยนเป็นอนุมัติ

ประวัติการต่ออายุ

ชื่อผู้รับอนุญาต บริษัทจำกัด นิติพล อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

ชื่อสถานที่ นิติพลคลินิกเวชกรรม สาขาซีคอนสแควร์

ชื่อใบอนุญาต เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน

เลขที่ใบอนุญาต 275/2560 (วจ.2)

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2560

อนุญาตให้ต่ออายุใบรับแจ้งดำเนินการ

ครั้งที่	เลขรับคำขอต่ออายุ	ให้ไว้ ณ	ใช้ได้ถึง	พนักงานเจ้าหน้าที่
1	0	-	-	-

ตัวอย่าง กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว ระบบจะแสดงสถานะ อนุมัติ(1)แสดงว่าผู้ประกอบการได้ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้ประกอบการ จะสามารถดูประวัติการต่ออายุได้ โดยกดที่ปุ่มประวัติการต่ออายุ (2)

กรณีผู้ประกอบการได้ชำระค่าธรรมเนียม เมื่อกดปุ่มประวัติการต่ออายุ ระบบจะแสดงข้อมูลประวัติการต่ออายุ เป็น PDF จะแสดงรายละเอียดการต่ออายุ

ประวัติการต่ออายุ

ชื่อผู้รับอนุญาต บริษัทจำกัด นิติพล อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

ชื่อสถานที่ นิติพลคลินิกเวชกรรม สาขาซีคอนสแควร์

ชื่อใบอนุญาต เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน

เลขที่ใบอนุญาต 275/2560 (วจ.2)

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2560

อนุญาตให้ต่ออายุใบรับแจ้งดำเนินการ

ครั้งที่	เลขรับคำขอต่ออายุ	ให้ไว้ ณ	ใช้ได้ถึง	พนักงานเจ้าหน้าที่
1	6000554	12 เมษายน 2560	31 ธันวาคม 2561	สิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร

16. กรณีที่คืนคำขอ หรือไม่อนุมัติ ระบบจะแจ้งเหตุผลที่คืนคำขอไปยัง e-Mail ของผู้อัพโหลดไฟล์ (e-Mail ที่ลงทะเบียนไว้กับสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ตอนสมัคร Open ID) หรือดูที่ช่องหมายเหตุของคำขอนั้นๆ โดยขอให้ผู้ใช้งานแก้ไขข้อมูล แล้วยื่นใหม่ให้ถูกต้อง

การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว

กรณีผู้ประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หากมีค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ผู้ประกอบการจะต้องชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต โดยพิมพ์ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมจากระบบ และนำไปชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารไทยพาณิชย์ ผ่าน 5 ช่องทาง เมื่อระบบตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมของท่านเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปลี่ยนสถานะใบอนุญาตของท่านเป็น อนุมัติและชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรณีผู้ประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หากมีค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขฯ ในพื้นที่นั้น เพื่อชำระค่าธรรมเนียม และขอรับใบอนุญาตฯ ที่ดำเนินการต่ออายุเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่นั้นๆ

การชำระค่าธรรมเนียม

กรณีที่ ผู้ประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หากมีค่าธรรมเนียมใบอนุญาต และ/หรือค่าใช้จ่ายตามที่ต้องชำระตาม ม.44 ให้ผู้ประกอบการกด ชำระเงิน เพื่อพิมพ์ใบสั่งชำระออกจากระบบ และนำไปชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารไทยพาณิชย์ โดยเมื่อระบบตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายตามที่ต้องชำระ ม.44 ของท่านเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือ รอให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดส่งใบอนุญาตให้ท่านทางไปรษณีย์ (ขึ้นกับการแจ้งวิธีการรับใบอนุญาต ในการยื่นคำขอ)

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. เมื่อเจ้าหน้าที่ อนุมัติคำขอ สถานะจะเปลี่ยนเป็น อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม ให้กดชำระเงิน

กด

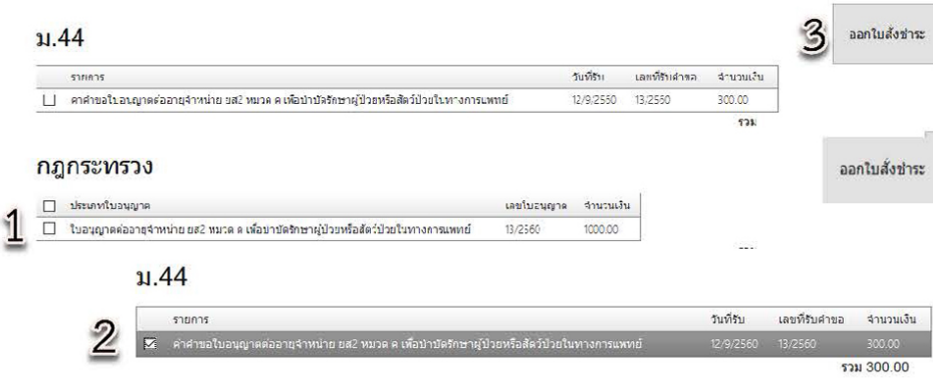
เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน		
13/2560	บริษัทมหาชนจำกัด โรงพยาบาลศุภมิตรจำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาลศุภมิตรเสนาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ค.)	6000707	12/9/2560 17:14:19	อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม	-	ดูข้อมูล	ชำระเงิน

2. เลือกประเภทการออกใบสั่งชำระ

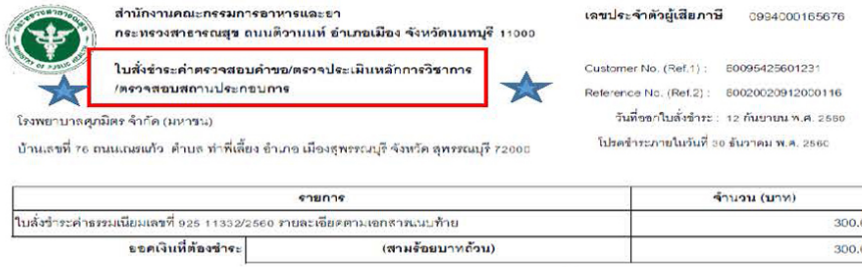
- เลือก ชื่อสถานที่ เมื่อต้องการให้ออกใบสั่งชำระ เป็นชื่อสถานที่
- เลือก ชื่อผู้รับอนุญาต เมื่อต้องการให้ออกใบสั่งชำระ เป็นชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อนิติบุคคลหรือชื่อบุคคลธรรมดา)

3. กรณีชำระค่าใช้จ่ายตาม ม.44

เลือกรายการที่ต้องการชำระ แล้วกดออกใบสั่งชำระ ตามลำดับ 1,2,3

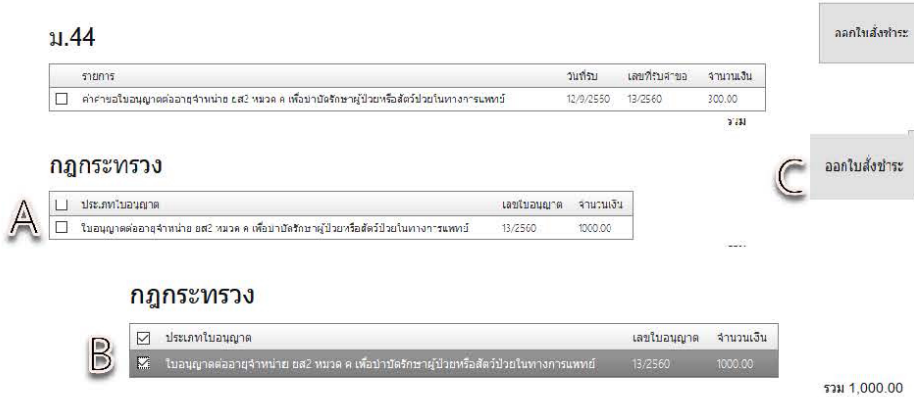


4. ตัวอย่างใบสั่งชำระ ค่าใช้จ่าย ม.44 ที่พิมพ์จากระบบ

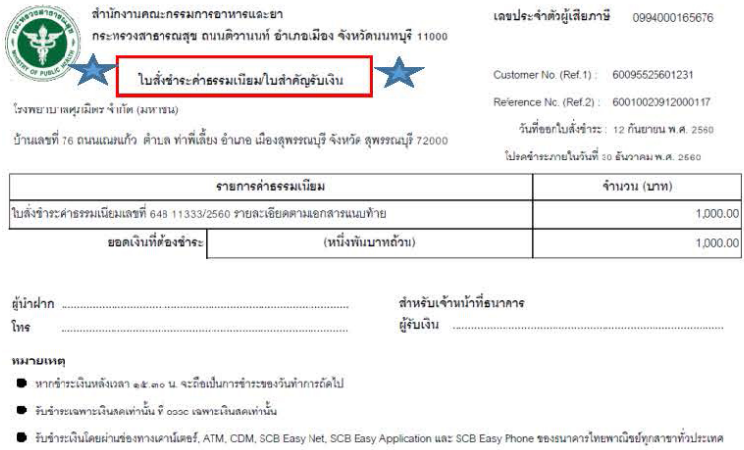


5. กรณีชำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมาย

เลือกรายการที่ต้องการชำระ แล้วกดออกใบสั่งชำระ ตามลำดับ A,B,C



6. ตัวอย่างใบสั่งชำระ ค่าธรรมเนียมตามกฎหมาย ที่พิมพ์จากระบบ



7. เมื่อผู้ประกอบการ กด ออกใบสั่งชำระ จากระบบ ให้นำใบสั่งไปชำระตามรูปข้อ 4 หรือ 6 แล้วแต่กรณี ไปชำระที่ธนาคาร โดยเมื่อระบบตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายตามที่ต้องชำระ ม.44 ของท่านเรียบร้อยแล้ว สถานะใบอนุญาตในระบบจะเปลี่ยนจาก อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม เป็น อนุมัติ

8. จากนั้น ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือ รอให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดส่งใบอนุญาตให้ท่านทางไปรษณีย์ (ขึ้นกับการแจ้งวิธีการรับใบอนุญาต ในการยื่นคำขอ)

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน	
13/2560	บริษัทมหาชนจำกัด โรงพยาบาลศุภมิตร จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาลศุภมิตร เสนาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ค.)	6000707	12/9/2560 17:14:19	อนุมัติ	-	ดูข้อมูล

หมายเหตุ

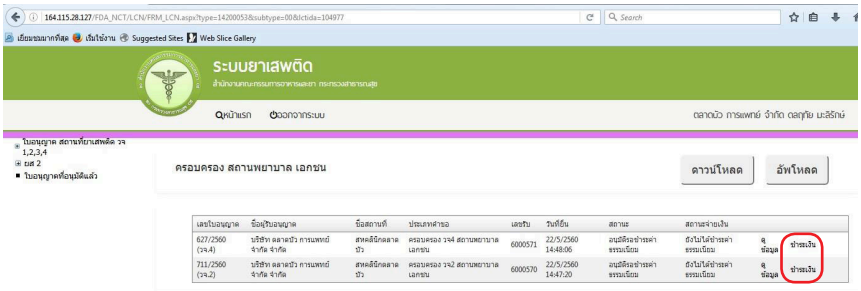
1. หากตอนยื่นคำขอ ท่านเลือกให้ ส่งใบอนุญาตให้ทางไปรษณีย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ จะจัดส่งใบอนุญาตฯ ให้ท่านตามที่อยู่ในใบอนุญาตที่แจ้งไว้

2. ทั้งนี้หากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดำเนินการจัดทำการลงลายมือชื่ออิเลกทรอนิกส์ ในใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว ผู้ประกอบการ สามารถพิมพ์ใบอนุญาตหรือใบสำคัญได้เองจากระบบ โดยไม่ต้องเดินทางมารับใบอนุญาตหรือใบสำคัญ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

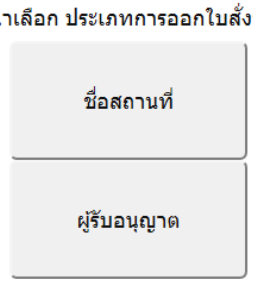
3. กรณีผู้ประกอบการ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผ่าน e-Submission ขอให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ เพื่อขอรับใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม (จะไม่ได้เปิดให้ชำระค่าธรรมเนียมผ่านระบบ e-Submission กรณีผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ (เฉพาะกรณีมีค่าธรรมเนียมฯ สำหรับการยื่นคำขอต่อ อย.)

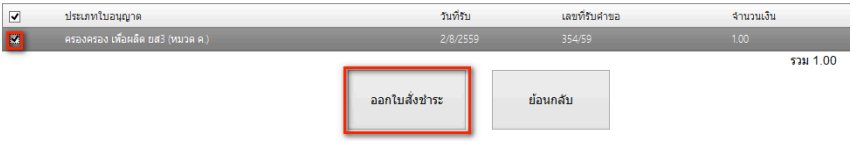
1. หลังจากที่คำขอของท่านได้รับการอนุมัติแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็นอนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม จากนั้นกดปุ่ม ชำระเงิน



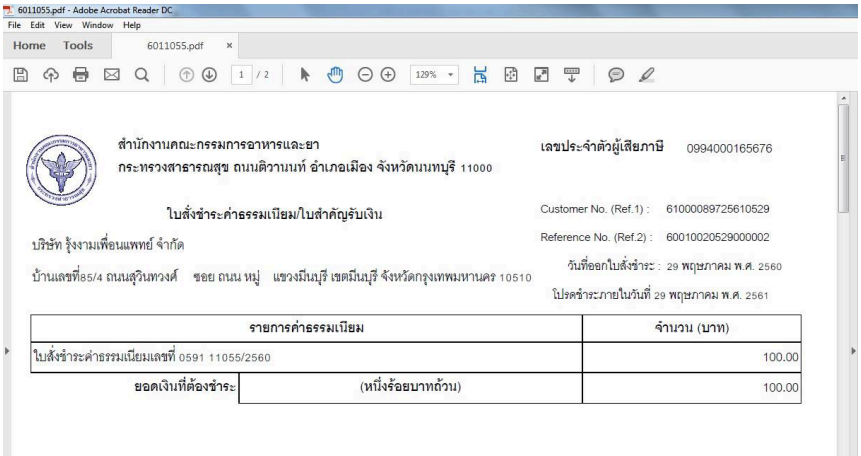
2. เลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ จะให้ออกใบสั่งชำระเป็นชื่อสถานที่ หรือชื่อผู้รับอนุญาต



3. ระบบจะแสดงรายการใบอนุญาตที่รอการชำระค่าธรรมเนียม พร้อมจำนวนเงิน ให้เลือกที่ละรายการ จากนั้น กดปุ่ม **ออกใบสั่งชำระ**



4. พิมพ์ใบสั่งชำระจากระบบ จากนั้นนำไปชำระค่าธรรมเนียม



เมื่อท่านชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ระบบจะตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมของท่าน และเปลี่ยนสถานะใบอนุญาตของท่านเป็น อนุมัติ ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ฯ

สรุปภาพรวมการใช้งานระบบสารสนเทศ

ระบบงาน	ขอใหม่ / ต่ออายุใบอนุญาต / ใบแทน	แก้ไข / ยกเลิกใบอนุญาต
ใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และ ๔	เปิดทางเลือกให้ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตเอง ผ่านระบบ e-submission หรือ ผู้ประกอบการยื่นเอกสารคำขอรับใบอนุญาตเป็นเอกสารในรูป และเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูลเข้าระบบ (รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ)	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารในรูปแบบเดิม แล้วเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาตในระบบ
ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	เปิดทางเลือกให้ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตเอง ผ่านระบบ e-submission หรือ ผู้ประกอบการยื่นเอกสารคำขอรับใบอนุญาตเป็นเอกสารในรูป และเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูลเข้าระบบ (รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ)	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารในรูปแบบเดิม แล้วเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาตในระบบ

พบปัญหา ข้อขัดข้องจากการใช้งานระบบ ติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย.

ร.ต.อ.(ญ) นันทิยา บุณยะจินดา
นางสาวบุณณดา หิรัญเจริญ
นางสาวดลฤทัย มะลิรักษ์
นางสาวสิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร
โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๗๑-๓
e-mail narcotic@fda.moph.go.th

ภาคผนวก

ตัวอย่างที่ 1 ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีผู้ดำเนินกิจการขอใช้งานระบบด้วยตนเอง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด
เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/).....ในฐานะผู้ดำเนินกิจการตามใบอนุญาต.....ของสถานประกอบการชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ชื่อผู้รับอนุญาต.....เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต.....มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด **ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น คือการยื่นคำขอการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรอง การยื่นขอต่ออายุ การยื่นขอใบแทน และการขอรับใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้นผ่านระบบสารสนเทศ** (โปรดขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้สารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้งานระบบ
(.....)

หมายเหตุ ขอให้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้ขอใช้งานระบบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร
2. เฉพาะกรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด
3. สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

ตัวอย่างที่ 2 ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ กรณีผู้รับมอบอำนาจ ขอใช้งานระบบใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/).....ในฐานะผู้ดำเนินกิจการตามใบอนุญาต.....ของสถานประกอบการชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ชื่อผู้รับอนุญาต.....เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต.....มีความประสงค์และยินยอมให้(นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้รับมอบอำนาจ มีอำนาจในการกระทำการแทนข้าพเจ้าในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย. ในระบบงานวัตถุเสพติด เกี่ยวกับใบอนุญาต.....ดังนี้

[ ] ยื่นคำขอ [ ] ยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

[ ] ยื่นคำขอต่ออายุ [ ] รับใบอนุญาต / หนังสือรับรอง

[ ] อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตลอดจนการแก้ไขเอกสาร ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและผ่านระบบสารสนเทศฯ แทนข้าพเจ้า ได้ตั้งแต่วันที่.....จนถึง.....ทั้งนี้มีระยะไม่เกิน 1 ปี

การใดที่ (นาย/นาง/นางสาว/).....ได้กระทำลงไปภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวของข้าพเจ้าเองทุกประการ และข้าพเจ้าของรับผิดชอบทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ติดอากรแสตมป์ 30 บาท
ประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ส่งสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด
2. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร
3. สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสารที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

ติดต่อสอบถามการใช้งานระบบได้ที่ Call Center

กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

E-mail : narcotic@fda.moph.go.th

โทรศัพท์ : 0 2590 7771-3
0 2590 7343

โทรสาร : 0 2590 7772