

เอกสารคู่มือการใช้งาน  
สำหรับ **เจ้าหน้าที่**  
(User Manual)

# คู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต)

โปรดตรวจสอบรายละเอียดคู่มือฉบับล่าสุดได้ที่

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

**ขอบเขตคู่มือนี้** อธิบายวิธีการแก้ไขรายการในใบอนุญาต สำหรับประเภทใบอนุญาตดังนี้

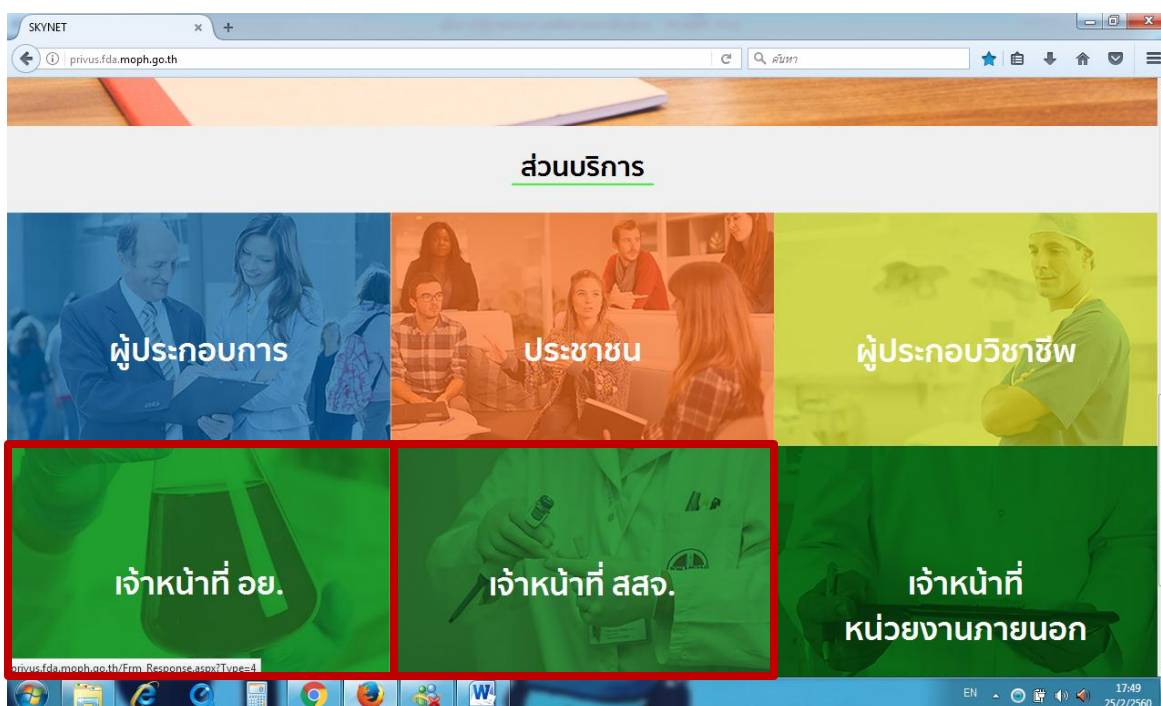
- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท2,3และ4
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2\*
- ใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท2\*
- ใบอนุญาตครอบครอง นำเข้า ส่งออก ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท4,5 (เฉพาะ อย.)

\*รวมใบอนุญาตจำหน่าย/ครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท2ที่ใช้ระบบโลจิสติกส์ในการออกใบอนุญาต

จัดทำโดย  
กองควบคุมวัตถุเสพติด  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

## ขั้นตอนการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาต)

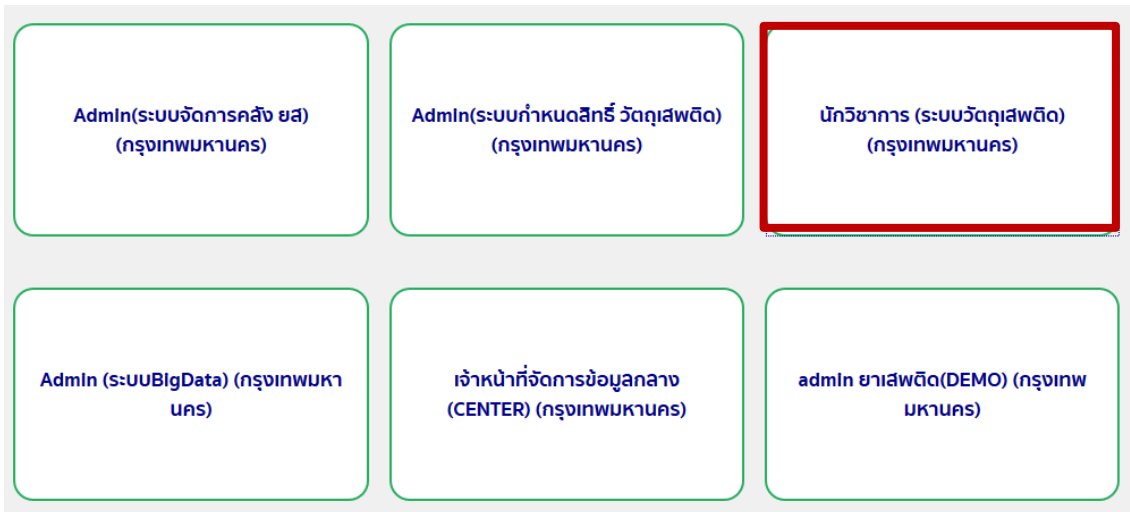
- 1 เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานระบบ โดยเข้าไปที่ URL : [privus.fda.moph.go.th](http://privus.fda.moph.go.th) จากนั้นเลือกประเภทผู้ใช้งาน  
กรณีเป็นเจ้าของที่ อย. คลิกเลือก เจ้าหน้าที่ อย.  
กรณีเป็นเจ้าของที่ สสจ. คลิกเลือก เจ้าหน้าที่ สสจ



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

A screenshot of the OpenID Service login page. The page title is "ระบบยืนยันตัวตนกลาง (OpenID Service)". On the left, there is a login form with fields for "บัญชีผู้ใช้" (Username) containing "nantiyaboon" and "รหัสผ่าน" (Password) with masked characters. Below the fields are buttons for "จดจำฉัน" (Remember me), "เข้าสู่ระบบ" (Login), and "ยกเลิก" (Cancel). There are also links for "ลืมรหัสผ่าน?" (Forgot password?) and "สมัครสมาชิก" (Sign up). On the right, there is a section titled "เข้าสู่ระบบโดย" (Login by) with logos for M@il.Go.Th, Facebook, Google+, and Twitter. Below that is a section titled "เกี่ยวกับระบบ" (About the system) which explains the e-Authentication Service and its benefits for accessing various government services.

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



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



4. กรณีเป็นเจ้าของที่ ออ. คลิกเลือก ระบบวัตถุเสพติด

**S:UU OPEN ID**  
กลุ่มสิทธิการเข้าใช้ระบบ  
สำหรับ เจ้าของที่ ออ.

ยินดีต้อนรับ : นันทิยา บุณยะจินดา

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ  
(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)

ระบบต่ออายุวัตถุเสพติด

ระบบวัตถุเสพติด

กรณีเป็นเจ้าของที่ สสจ. คลิกเลือก ระบบวัตถุเสพติด (สสจ)

**S:UU OPEN ID**  
กลุ่มสิทธิการเข้าใช้ระบบ  
สำหรับ เจ้าของที่ สสจ.

ยินดีต้อนรับ : นันทิยา บุณยะจินดา

ท่านกำลังทำงานในฐานะของ  
(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)

ระบบวัตถุเสพติด (สสจ)

ระบบจัดการข้อมูล  
กลาง(CENTER)

ระบบวัตถุเสพติด (สสจ)  
(DEMO)

5. เมื่อเข้าสู่ระบบจะแสดงหน้าระบบวัตถุเสพติด คลิก รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ (1) และ คลิกเลือกคำขอแก้ไข ใบอนุญาต (2)

ระบบวัตถุเสพติด  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : สรรดน์ เอื้องวงศ์เสถียร  
หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่  
ใบอนุญาตโคเคนอิน  
อนุสัญญา  
ใบทะเบียน  
คำขอแก้ไข  
คำขอใบแทน  
คำขอต่ออายุ

**รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ**

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1,2,3,4  
ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2  
ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4  
ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5  
ทะเบียนตำรับ  
Certificate  
อนุสัญญา  
กาเฟอีน  
ขออนุญาตโฆษณา  
Codeine  
**คำขอแก้ไขใบอนุญาต** 2

6. กรอกชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อผู้ประกอบการ) หรือ เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต/เลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับมอบอำนาจมายื่นเอกสารคำขอแก้ไข จากนั้นกดปุ่มค้นหา

**ใบรับเรื่องแก้ไขแทนผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

เลขบัตรประชาชนผู้มาติดต่อ

ค้นหา

ชื่อผู้ประกอบการ

สถานที่ตั้ง

ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร
No records to display.			

7. ระบบจะแสดงชื่อผู้ประกอบการ (ชื่อผู้รับอนุญาต) จากนั้นคลิก เลือกข้อมูล ในชื่อผู้ประกอบการต้องการดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ใบรับเรื่องแก้ไขแทนผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ	<input type="text"/>
เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน	3100602239668
เลขบัตรประชาชนผู้มาติดต่อ	<input type="text"/>
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

**ชื่อผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ	IDENTIFY	
สนามาตร์ โสภักดี	3100602239668	<input type="button" value="เลือกข้อมูล"/>

**สถานที่ตั้ง**

ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร
No records to display.			

8. ระบบจะแสดงที่ตั้งของสถานที่ ให้คลิก เลือกข้อมูล ในชื่อสถานที่ที่ผู้ประกอบการต้องการดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต

**ชื่อผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ	IDENTIFY	
สนามาตร์ โสภักดี	3100602239668	<input type="button" value="เลือกข้อมูล"/>

**สถานที่ตั้ง**

ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	
ลักษณะอาคารลักษณะกรรม	บ้านเลขที่30 อาคารโรงแรมสุดาพาเลข ชั้น 1 โซน B ห้อง 101 ซอยอินทามระ 1 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย หมู่ ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10400	0 2278 0037		<input type="button" value="เลือกข้อมูล"/>

9. คลิก เลือกข้อมูล ในใบอนุญาตที่ผู้ประกอบการต้องการดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต

ระบบวัดกุสพัตติ  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที : สรรตน์ เอื้อวงศ์เสถียร  
หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประกาศ ดาวโหลด รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ รายงานการอนุญาต รายงานการกระจาย ติดต่อเรา ออกจากระบบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่	เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	ไฟวัน	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน	
ใบอนุญาตภาคอื่น	7/2560	สมานาถณ์ โสภักดี	ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในบางกรณี (หมวด ค.)	6000070	16/2/2560 15:09:35	อนุมัติ		เลือกข้อมูล
อนุสัญญา	9/2560	สมานาถณ์ โสภักดี	ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ค.)	6000082	20/2/2560 10:20:22	อนุมัติ		เลือกข้อมูล
ใบทะเบียน									

10. ระบบ จะแสดงข้อมูลใบอนุญาตที่ต้องการดำเนินการแก้ไขรายการในใบอนุญาต (1) ให้คลิก เพิ่มข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาต (2)

ชื่อผู้รับอนุญาต	สมานาถณ์ โสภักดี	ชื่อสถานที่	ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม
ชื่อผู้ดำเนินการ	นาย สมานาถณ์ โสภักดี	ประเภทคำขอ	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ค.)
เลข/ใบอนุญาต	9/2560		

export excel ดู PDF

เพิ่มข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาต

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

11. เลือกรายการที่ผู้ประกอบการประสงค์ขอแก้ไข จากนั้นกดปุ่ม ยืนยัน โดยสามารถเลือกหัวข้อรายการแก้ไข ใบอนุญาตได้มากกว่า1หัวข้อ

ชื่อผู้รับอนุญาต	สมวทวัฒน์ โสภักดี	ชื่อสถานที่	ลักษณะอาคารลักษณะกรรม
ชื่อผู้ดำเนินการ	นาย สมวทวัฒน์ โสภักดี	ประเภทคำขอ	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยใน ทางการแพทย์ (หมวด ค.)
เลขใบอนุญาต	9/2560		

ชื่อผู้รับอนุญาต       ที่อยู่สถานที่  
 ที่อยู่ผู้รับอนุญาต       รายการยาเสพติด  
 ผู้ดำเนินการ       จำนวนเตียง  
 ชื่อสถานที่       วัตถุประสงค์ และหมายเหตุ

คลิกเลือกรายการ  
ที่ผู้ประกอบการ  
ประสงค์ขอแก้ไข

กดปุ่มยืนยัน

12. ระบบจะแสดงหัวข้อการแก้ไขตามที่ได้เลือกไว้ เช่นตัวอย่างนี้เลือกแก้ไขทั้งหมด 9 หัวข้อ จากนั้นให้คลิกเลือกแต่ละหัวข้อ เพื่อใส่รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไข ตามหัวข้อที่เลือกไว้จนครบทุกหัวข้อที่เลือกไว้ จากนั้นให้กดปุ่มยืนยัน เมื่อใส่รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไขครบทุกหัวข้อที่เลือกไว้

ชื่อผู้รับอนุญาต	ที่อยู่ผู้รับอนุญาต	ผู้ดำเนินการ
ที่อยู่ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่สถานที่
รายการยาเสพติด	จำนวนเตียง	วัตถุประสงค์ และหมายเหตุ
<input type="button" value="ยืนยัน"/> <input type="button" value="ยกเลิก"/>		



13. การใส่รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไขในแต่ละหัวข้อที่เลือกไว้ ให้คลิกเลือกหัวข้อที่จะแก้ไข แล้วใส่รายละเอียด ดังนี้

### 13.1 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"/>

## 13.2 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงที่อยู่ผู้รับอนุญาต

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

เปลี่ยนที่อยู่ผู้รับอนุญาต			
หัวข้อ	จาก	เป็น	ค้นหา
รหัสประจำบ้าน			
เลขที่(ไทย)	61/72		61/72
หมู่(ไทย)			
ซอย(ไทย)	ประเสริฐนุกิจ 27		ประเสริฐนุกิจ 27
ถนน(ไทย)	ประเสริฐนุกิจ		ประเสริฐนุกิจ
ตำบล(ไทย)	จรเข้บัว		จรเข้บัว
อำเภอ(ไทย)	ลาดพร้าว		ลาดพร้าว
จังหวัด(ไทย)	กรุงเทพมหานคร		กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์(ไทย)	10230		10230
โทรศัพท์(ไทย)			
โทรสาร(ไทย)			
Address No.			

บันทึก

กลับ

### 13.3 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงผู้ดำเนินการ

- **กรณีเป็นผู้ดำเนินการคนเดิม แต่เปลี่ยนชื่อหรือเปลี่ยนนามสกุล** ซึ่งผู้ดำเนินการ จะต้องติดต่อขอแก้ไขชื่อนามสกุล กับกรมการปกครอง ก่อน จากนั้นให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนิน แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อผู้ดำเนินการที่เป็นข้อมูลล่าสุดจากกรมการปกครอง จากนั้น กดปุ่ม เรียกดู เพื่อแนบรูปผู้ประกอบการ(คนเดิม) จากนั้นกดปุ่ม บันทึก ( หากไม่แนบรูป ระบบจะดึงรูปเดิมของผู้ประกอบการท่านนั้นมาแสดงในใบอนุญาตที่แก้ไขแล้ว )

- **กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ** ให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการคนใหม่ แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อผู้ดำเนินการ จากนั้น กดปุ่ม เรียกดู เพื่อแนบรูปผู้ประกอบการคนใหม่ เข้าสู่ระบบ จากนั้น กดปุ่ม บันทึก ( หากไม่แนบรูป ระบบจะดึงรูปเดิมของผู้ประกอบการท่านเดิมมาแสดงในใบอนุญาตที่แก้ไขแล้ว ซึ่งไม่ต้อง )

## เปลี่ยนชื่อผู้ดำเนินการ

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ		1101400598475	ค้นหา
รูปผู้ดำเนินการ		เรียกดู...	ไปมีไฟล์ที่ถูกลเลือก
หัวข้อ	จาก	เป็น	
เลขบัตรประชาชน/เลขPassport	3100602239668	1101400598475	
คำนำหน้าชื่อผู้ดำเนินการ(ไทย)	นาย	นางสาว	
ชื่อผู้ดำเนินการ(ไทย)	ธนาวัฒน์	สิริรัตน์	
นามสกุลผู้ดำเนินการ(ไทย)	โสภักดี	เอื้องวงศ์เสถียร	
รูปผู้ดำเนินการ			
คำนำหน้าชื่อผู้ดำเนินการ(อังกฤษ)	Mister		
ชื่อผู้ดำเนินการ(อังกฤษ)			
นามสกุลผู้ดำเนินการ(อังกฤษ)			

บันทึก    กลับ

### 13.4 กรณี ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงที่อยู่ผู้ดำเนินการ

- กรณีเป็นผู้ดำเนินการคนเดิม แต่เปลี่ยนที่อยู่ ซึ่งผู้ดำเนินการ จะต้องติดต่อขอแก้ไขที่อยู่ กับกรมการปกครอง ก่อน จากนั้นให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการ แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลที่อยู่ของผู้ดำเนินการที่เป็นข้อมูลล่าสุดจากกรมการปกครอง จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

- กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการ ให้ใส่เลขบัตรประชาชนของผู้ดำเนินการคนใหม่ แล้วกดปุ่มค้นหา ระบบจะแสดงข้อมูลที่อยู่ผู้ดำเนินการ จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

### เปลี่ยนที่อยู่ผู้ดำเนินการ

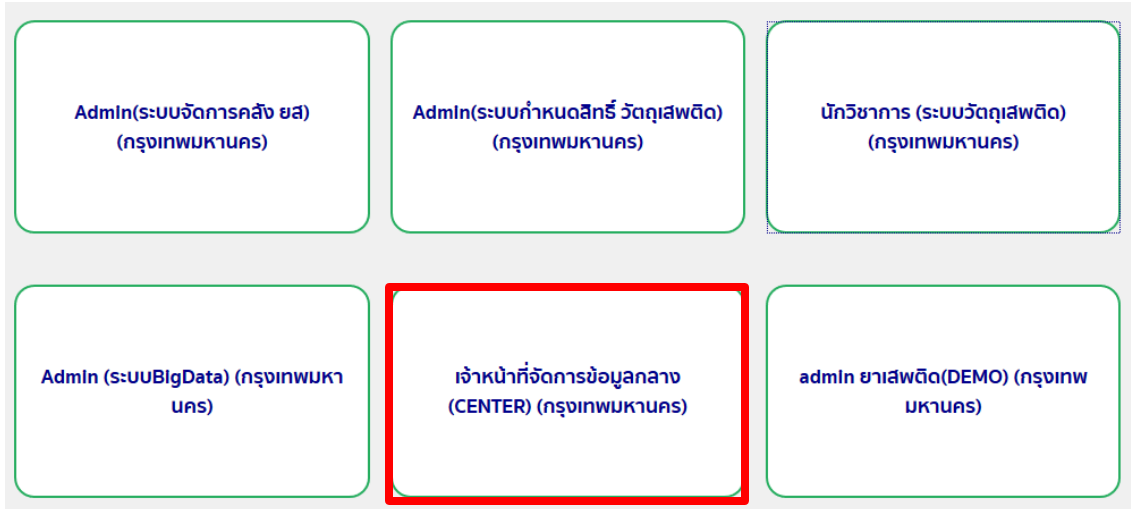
เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ 1101400598475

หัวข้อ	จาก	เป็น
รหัสประจำบ้าน(ไทย)		
เลขที่(ไทย)	61/72	39/259
หมู่(ไทย)	-	3
ซอย(ไทย)	ประเสริฐมุกกิจ 27	
ถนน(ไทย)	ประเสริฐมุกกิจ	
ตำบล(ไทย)	จรเข้บัว	บางพูด
อำเภอ(ไทย)	ลาดพร้าว	ปากเกร็ด
จังหวัด(ไทย)	กรุงเทพมหานคร	นนทบุรี
รหัสไปรษณีย์(ไทย)	10230	
โทรศัพท์(ไทย)		
โทรสาร(ไทย)		

### 13.5 กรณี ขอแก้ไขชื่อสถานที่ตามใบอนุญาต

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

### 13.5.1 เลือกเมนู เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง (center) (กรุงเทพมหานคร)



### 13.5.2 เลือกเมนู เจ้าหน้าที่จัดการข้อมูลกลาง (center) (กรุงเทพมหานคร)

<b>ระบบจัดการข้อมูลกลาง</b>
บุคคล/นิติบุคคล
หน่วยงานราชการ/หน่วยงานอื่นๆ
ชาวต่างชาติ

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

### 13.5.3 จากนั้นให้กดปุ่มสีแดง **แก้ไขข้อมูลในข้อมูลสถานที่** ที่เป็นชื่อเดิมตามใบอนุญาต

## ระบบจัดการข้อมูลกลาง

หน้าแรกLogOut

---

หมายเหตุ : (ข้อมูลที่ \* เป็นข้อมูลจากกรมพัฒนาธุรกิจ)

### ข้อมูลนิติบุคคล

[อัปเดตชื่อบริษัท](#)

เลขนิติบุคคล: \*  
คำนำหน้าชื่อ: \_\_\_\_\_  
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	
98733	โรงพยาบาลทั่วไป ขนาดใหญ่บำรุง ราษฎร์อินเตอร์ เนชั่นแนล	บ้านเลขที่33 ซอยสุขุมวิท 3 (นานาเหนือ) ถนนสุขุมวิท หมู่ ตำบลคลองเตยเหนือ อำเภอ วัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110	<a href="#">แก้ไขข้อมูล</a>

เพื่อเข้าไปแก้ไขชื่อสถานที่ จากนั้นกดปุ่มบันทึก และยืนยันการแก้ไข จากนั้น Logout เพื่อกลับไปสู่เมนูการแก้ไขใบอนุญาต เพื่อดำเนินการต่อ

**ประเภทสถานที่** สถานที่ตั้ง

**หน่วยงาน** กองควบคุมวัตถุเสพติด

**ชนิดสถานที่** รพ. เอกชน

**ชื่อสถานที่**

ชื่อสถานที่ (ภาษาไทย) โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่บำรุงราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล

ชื่อสถานที่ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

**ที่ตั้งสถานที่**

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_

เลขที่ 33

หมู่ \_\_\_\_\_

บันทึกข้อมูล



### 13.7 กรณี ขอแก้ไขรายการยาเสพติด (เฉพาะกรณีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2)

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

ข้อมูลในใบอนุญาตจะแสดงชื่อตามข้อมูลสารใหม่ด้านขวามือของหน้าจอ เช่น ถ้าเปลี่ยนแปลงรายการยาเสพติด จากเดิม มีชื่อ Fentanyl / Morphine / Pethidine ให้เหลือแค่ Morphine / Pethidine ให้เลือกชื่อข้อมูลสารใหม่ทางขวาของหน้าจอ ให้เป็นชื่อ Morphine / Pethidine เป็นต้น

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

### 13.8 กรณี ขอแก้ไขจำนวนเตียง (เฉพาะกรณีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2)

กรณีประสงค์แก้ไขจำนวนเตียง ให้พิมพ์ตัวเลข ในช่อง จากนั้น กดปุ่ม บันทึก

จำนวนเตียง	จำนวนเตียง
	25



### 13.9 กรณี ขอแก้ไขรายละเอียดอื่นๆในใบอนุญาต

กรณีประสงค์แก้ไขวัตถุประสงค์หรือหมายเหตุอื่นๆ กรอกรายละเอียดอื่นๆที่ขอแก้ไข จากนั้นกดบันทึก

14. เมื่อใส่รายละเอียดการแก้ไขครบทุกหัวข้อตามที่ประสงค์ขอแก้ไข

ให้กดเลือก **ไฟล์แนบ** เพื่อเข้าไปแนบหลักฐานใหม่ที่ยื่นประกอบการพิจารณาของเจ้าหน้าที่ เพื่อให้ไฟล์ต่างๆ ไปอัปเดต ที่ข้อมูลใบอนุญาตที่แก้ไขแล้ว เพื่อให้ข้อมูลที่ใบอนุญาตเป็นปัจจุบันเสมอ

15. จะเข้าสู่หน้าจอให้ แนบไฟล์ต่างๆ ตามหัวข้อที่ระบุ เมื่อแนบไฟล์เสร็จตามหัวข้อ (แล้วแต่หลักฐานที่ผู้ประกอบการยื่นมาประกอบการพิจารณาของเจ้าหน้าที่ ) ให้กดปุ่มบันทึก (ไม่ได้บังคับให้แนบไฟล์ทุกหัวข้อ )

สำเนาใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ประกอบวิชาชีพทันตกรรม/ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ ของผู้ดำเนินการ

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7)

สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.12) ในปีปัจจุบัน

สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) ที่ต่ออายุในปีปัจจุบันแล้ว และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

อื่นๆ

หนังสือมอบอำนาจ

รูปถ่ายสถานที่

บันทึก กลับ

16. ระบบจะแสดงรายละเอียดที่แก้ไข เทียบกับข้อมูลเดิมในใบอนุญาต ให้ผู้ใช้งานตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง หากถูกต้อง ให้เลือกสถานะ รับคำขอ และ กดปุ่มบันทึก

### รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

**ข้อมูลการแก้ไข**

หัวข้อแก้ไข	จากเดิม	แก้ไขเป็น
ชื่อผู้รับอนุญาต	ธนาวัฒน์ โสภักดี	
ที่อยู่รับอนุญาต	เลขที่61/72 หมู่ 3 ซอยประเสริฐบุญกิจ 27 ถนนประเสริฐบุญกิจ ตำบลจระเข้มัว อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10230 โทรศัพท์ โทรสาร	เลขที่61/72 หมู่ 3 ซอยประเสริฐบุญกิจ 27 ถนนประเสริฐบุญกิจ ตำบลจระเข้มัว อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10230 โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อผู้ดำเนินการ	นาย ธนาวัฒน์ โสภักดี	นางสาว สิริจิตน์ เกียรติเสถียร
ที่อยู่ดำเนินการ	เลขที่61/72 หมู่ 3 ซอยประเสริฐบุญกิจ 27 ถนนประเสริฐบุญกิจ ตำบลจระเข้มัว อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10230 โทรศัพท์ โทรสาร	เลขที่59/255 หมู่3 ซอย ถนน ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อสถานที่	คลินิกผดสารคลินิกเวชกรรม	คลินิกผดสารคลินิกเวชกรรม
ที่อยู่สถานที่	เลขที่30 อาคารโรงแรมสุเทพาเลข ชั้น 1 โถง 8 ห้อง 101 หมู่ ซอยอินทามระ 1 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร	เลขที่30 อาคารโรงแรมสุเทพาเลข ชั้น 1 โถง 8 ห้อง 101 หมู่ ซอยอินทามระ 1 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร
จำนวนเตียง		25
วัตถุประสงค์อื่นๆ		เพื่อระบบคำขอแก้ไข ครั้งที่ 1

**รายการยาเสพติด**

ข้อมูลสารเดิม	ข้อมูลสารใหม่
ชื่อสาร	ชื่อสาร
Fentanyl	Metadone
Morphine	Cocaine
Pethidine	

สถานะ : ส่งเรื่องและรอพิจารณา

รับคำขอ

บันทึก

export excel

export excel สาร

กลับหน้ารายการ

Reload

17. เลือกสถานะ เสนอลงนาม และ กดปุ่มบันทึก

### รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ข้อมูลการแก้ไข		
หัวข้อแก้ไข	จากเดิม	แก้ไขเป็น
ชื่อผู้ขออนุญาต	ธนาวัฒน์ โสภักดิ์	
ที่อยู่รับอนุญาต	เลขที่61/72 หมู่ 3ขอประเสริฐมูขีง 27 ถนนประเสริฐมูขีง ตำบลจระเข้บัว อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์0230 โทรศัพท์ โทรสาร	เลขที่61/72 หมู่ 3ขอประเสริฐมูขีง 27 ถนนประเสริฐมูขีง ตำบลจระเข้บัว อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์0230 โทรศัพท์ โทรสาร
ชื่อผู้ดำเนินการ	นาย ธนาวัฒน์ โสภักดิ์	นางสาว สิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร
ชื่อสถานที่	เลขที่61/72 หมู่ 3ขอประเสริฐมูขีง 27 ถนนประเสริฐมูขีง ตำบลจระเข้บัว อำเภอลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์0230 โทรศัพท์ โทรสาร	เลขที่39/259 หมู่3 ขอ ถนน ตำบลบางคู อำเภอบางเกร็ด จังหวัดธนบุรี รหัสไปรษณีย์ โทรศัทพ์ โทรสาร
ชื่อสถานที่	ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม	ลักษณะอาคารคลินิกเวชกรรม
ที่อยู่สถานที่	เลขที่30 อาคารโรงพยาบาลเลข ชั้น 1 โขน 8 ห้อง 101 หมู่ 3ขออินทามระ 1 ถนนสุทธิสาร สุทธิสารวินิจฉัย ตำบล อำเภอ จังหวัดอุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์0400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร	เลขที่30 อาคารโรงพยาบาลเลข ชั้น 1 โขน 8 ห้อง 101 หมู่ 3ขออินทามระ 1 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10400 โทรศัพท์ 2278 0037 โทรสาร
จำนวนเตียง		25
โรค ประสงค์ อื่นๆ		แพร่ระบาดของโควิด ครั้งที่ 1

รายการยาเสพติด

ข้อมูลสารเดิม	ข้อมูลสารใหม่
ชื่อสาร	ชื่อสาร
Fentanyl	Metadone
Morphine	Cocaine
Pethidine	

สถานะ : รับคำขอ

**เสนอลงนาม**

บันทึก

export excel

export excel สาร

กลับหน้ารายการ

Reload

18. กรอกวันเดือนปีที่อนุมัติให้แก้ไข ในช่วง วันที่เสนอลงนาม จากนั้นกดปุ่ม บันทึก

### รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

## เสนอลงนาม

หมายเหตุ

วันที่เสนอลงนาม

27/2/2560

บันทึก

ยกเลิก

19. จากนั้นกดปุ่มดูข้อมูลที่ตาราง ระบบจะเข้าสู่หน้าจอให้ เลือก สถานะ อนุมัติ แล้วกดปุ่ม บันทึก

**รายละเอียด ใบอนุญาต**

Close

สถานะ : เสนอลงนาม

ข้อมูลการแก้ไข

ตัวข้อแก้ไข	จากเดิม	แก้ไขเป็น
ข้อมูลใบอนุญาต	สถานพินิจ สภากงคิ	
ที่อยู่ยื่น อนุญาต	เลขที่61/72 หมู่ ๗ ซอยประเสริฐภูมิกิจ ตำบลจระเข้บัว อำเภอ ลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10230 โทรศัพท์ โทรสาร	เลขที่61/72 หมู่ ๗ ซอยประเสริฐภูมิกิจ ตำบลจระเข้บัว อำเภอ ลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10230 โทรศัพท์ โทรสาร
ที่อยู่ดำเนิน กิจการ	นางสาว ธัญรัตน์ สภากงคิ	นางสาว ศิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสียร
ที่อยู่ดำเนิน กิจการ	เลขที่61/72 หมู่ ๗ ซอยประเสริฐภูมิกิจ ตำบลจระเข้บัว อำเภอ ลาดพร้าว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10230 โทรศัพท์ โทรสาร	เลขที่39/259 หมู่3 ซอย ถนน ตำบลบางคู อำเภอบางศรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ โทรศัทพ์ โทรสาร
ชื่อสถานที่	ลักษณะอาคารคฤหาสน์เกษกรรม	ลักษณะอาคารคฤหาสน์เกษกรรม
ที่อยู่สถานที่	เลขที่30 อาคารโรงแรมสุดาวาเลข ชั้น 1 โฉน 8 ห้อง 101 หมู่ ซอยอินทามระ 1 ถนน สุขุมวิทวิจิตรวิชัย ซ้านล อำเภอ จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10400 โทรศัพท์0 2278 0037 โทรสาร	เลขที่30 อาคารโรงแรมสุดาวาเลข ชั้น 1 โฉน 8 ห้อง 101 หมู่ ซอยอินทามระ 1 ถนนสุขุมวิท วิจิตรวิชัย ซ้านลสามเสนใน อำเภอสุวภาโว จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10400 โทรศัพท์0 2278 0037 โทรสาร
จำนวนเชื้อ		25
โรค ประสงค์อื่นๆ		แพร่ชนบศ้าขอแก้ไข ครั้งที่ 1

รายการยาเสพติด

ข้อมูลสารเดิม	ข้อมูลสารใหม่
ชื่อสาร	ชื่อสาร
Fentanyl	Metadadone
Morphine	Cocaine
Pethidine	

อนุมัติ

บันทึก

export excel

export excel สาร

กลับหน้ารายการ

Reload

กดปุ่ม **export excel** และ **export excel สาร** เมื่อต้องการ export ข้อมูลตารางสรุปข้อมูลการแก้ไข และ รายการยาเสพติดที่แก้ไข

20. ระบบจะสรุปครั้งที่แก้ไข และรายละเอียดการแก้ไขในตารางสรุป สามารถกดดูรายละเอียดได้ ว่ามีการแก้ไขอะไรไปบ้างในแต่ละครั้ง

กดปุ่ม **ดู PDF** เมื่อต้องการพิมพ์ใบอนุญาตที่ update (แก้ไขแล้ว)

กดปุ่ม **export excel** เมื่อต้องการ export ข้อมูลตารางสรุปการแก้ไข

กดปุ่ม **เพิ่มข้อมูลแก้ไขรายการใบใบอนุญาต** เมื่อต้องการแก้ไขรายการใบใบอนุญาตในครั้งต่อไป

กดปุ่ม **แนบท้าย** เมื่อต้องการนำข้อมูลสรุปการแก้ไข ไปปรับเพื่อพิมพ์สลักหลังใบอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต	บางปะกอก ฮอสพิทอล กรุ๊ป จำกัด	ชื่อสถานที่	โรงพยาบาลบางปะกอก 1 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
ชื่อผู้ดำเนินการ	นาย อำนวย พิศาลจำเริญ	ประเภทคำขอ	ครอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน
เลขใบอนุญาต	32/2560 (วจ.2)		

[export excel](#)
[ดู PDF](#)
[แนบท้าย](#)
[เพิ่มข้อมูลแก้ไขรายการใบใบอนุญาต](#)

วันที่ขอแก้ไข	แก้ไขครั้งที่	เลขรับ	วันที่อนุมัติให้แก้ไข	สถานะ
27/2/2560 9:49:56	1/60	6000165	27/2/2560 9:52:07	อนุมัติ <b>ดูข้อมูล</b> แก้ไข

21. ผู้ใช้งานสามารถตรวจสอบสถานะใบอนุญาตที่ทำการแก้ไขแล้วข้างต้น โดยคลิกที่เมนู รายงานใบอนุญาต เลือก รายงานใบอนุญาต

22. ระบบแสดง รายงานใบอนุญาต

- พิมพ์ข้อมูลคำขอในช่องค้นหา เช่น ชื่อผู้รับอนุญาต ,ชื่อสถานที่ ,ชื่อผู้ดำเนิน ตัวอย่างดังรูป
- คลิก ค้นหา

ประกาศ ดาวโหลด รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ รายงานการอนุญาต รายงานการกระจาย ติดต่อเรา ออกจากระบบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่  
ใบอนุญาตเคเคเคอิน  
อนุสัญญา  
ใบทะเบียน  
คำขอแก้ไข  
คำขอใบแทน  
คำขอต่ออายุ  
คำขอยกเลิก

### รายงานใบอนุญาต

ขอที่:  ทั้งหมด  อย.  
 สสง. (เลือกจังหวัด)

ชื่อผู้รับอนุญาต:  ชื่อสถานที่:  ชื่อผู้ดำเนินการ:

กระบวนงาน:  วัตถุประสงค์:  เลขรับ:

เลขใบอนุญาต:  สถานะ:  ประเภทคำขอ:

วันที่เริ่ม(วันที่เสนอขออนุมัติ):  วันที่สิ้นสุด:

EXPORT **ค้นหา**

23. ระบบแสดงคำขอที่ได้ค้นหา จะพบใบอนุญาตที่ดำเนินการแล้วยกเลิก ว่า มีสถานะ ยกเลิก และเมื่อคลิก ดูข้อมูลในรายการใบอนุญาตนั้น ระบบจะแสดงใบอนุญาตที่มีข้อมูลที่มีการแก้ไขล่าสุดเสมอ

แบบ ค.จ. 2

**ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง  
หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์**

ใบอนุญาตที่ 32/2560 (วจ.2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท บางปะกอก สอสพิทอล กรุ๊ป จำกัด

โดยมี นางสาว สิริรัตน์ เสือวงศ์เสถียร เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ณ สถานที่ชื่อ โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

อยู่เลขที่ 362

ครอบ/ครอบ ถนน พระรามที่ 2

หมู่ที่ ตำบล/แขวง บามมด อำเภอ/เขต จอมทอง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10150 โทรศัพท์ 0 2877 1111

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2560 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่  
ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

หมายเหตุ ตำแหน่ง

ตราประทับ ครั้งที่ 1 ผู้อนุญาต

\*\*\*\*\* เสรีจลินทร์กระบวนกรแก้ไขใบอนุญาต \*\*\*\*\*

## คำชี้แจงเพิ่มเติมการใช้งานระบบแก้ไขรายการในใบอนุญาตและการยกเลิกใบอนุญาต เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ผ่านระบบสารสนเทศใหม่

ระบบสารสนเทศเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ที่เปิดใช้งานแล้ว ในส่วนภูมิภาค ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ คือ

- ระบบการออกใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒,๓และ๔ สำหรับสถานพยาบาลเอกชน
- ระบบการออกใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ สำหรับสถานพยาบาลรัฐ
- ระบบสืบค้นข้อมูลการกระจายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท๒ และยาเสพติดให้โทษในประเภท๒

กำหนดการเปิดใช้งานระบบใหม่ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๐

ระบบที่เปิดใช้งานคือ แก้ไขรายการในใบอนุญาต และการยกเลิกใบอนุญาต ดังนี้

- ใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท๒,๓และ๔ สำหรับสถานพยาบาลเอกชน
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท๒สำหรับสถานพยาบาลรัฐ

\*\*\*\*\* ทั้งนี้ การแก้ไขรายการในใบอนุญาต และการยกเลิกใบอนุญาต สามารถดำเนินการได้ในใบอนุญาตฯ ที่ออกผ่านระบบ Privus (ใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ , ๓ และ ๔ สำหรับสถานพยาบาลเอกชน) และใบอนุญาตที่มีการต่ออายุจากระบบโลจิสติกส์ในปีที่ผ่านมา (ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท๒สำหรับสถานพยาบาลรัฐ) \*\*\*\*\*

โดยสรุปขอให้จังหวัดดำเนินการดังนี้ **สำคัญ**

การออกใบอนุญาตใหม่ – การแก้ไข –การยกเลิกใบอนุญาตข้างต้น ให้ดำเนินการผ่านระบบ PRIVUS เท่านั้น  
ไม่ว่าใบอนุญาตนั้น จะเป็นใบอนุญาตที่มีการต่ออายุจากระบบโลจิสติกส์ก็ตาม เนื่องจากทาง อย. ได้ทำการย้ายข้อมูลใบอนุญาตมาสู่ระบบใหม่แล้ว

ในช่วงตั้งแต่เดือนมกราคม2560ที่ผ่านมา หากมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกใบอนุญาตไปแล้ว ขอให้เจ้าหน้าที่ สสจ. นำเข้าข้อมูลดังกล่าวในระบบ เพื่อให้ข้อมูลในระบบเป็นปัจจุบัน

## **ผู้ที่มีสิทธิเข้าใช้งานระบบ**

เจ้าหน้าที่ที่ได้รับสิทธิเข้าใช้งานระบบสารสนเทศสวัสดิภาพ ในสิทธิของเจ้าหน้าที่กลุ่มงาน PRE หรือ หัวหน้างาน PRE จะสามารถดำเนินการได้ตั้งแต่ การออกใบอนุญาตใหม่ – การแก้ไข –การยกเลิกใบอนุญาต ได้

## **ตรวจสอบสิทธิการเข้าใช้งานระบบ**

### **ติดต่อกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภค คบ อย**

ว่าที่ ร.อ. รติพงษ์ นิรัติกุล โทรศัพท์ 089 763 8115

นายสุเมธา บุญประเสริฐ เขตบริการ ที่ 1,7,8 โทรศัพท์ 098 010 4066

นางสาวธัญลักษณ์ เถลิมทรง เขตบริการ ที่ 3,4,5 โทรศัพท์ 094 565 9249

นายทเวะ แก้วปลั่ง เขตบริการ ที่ 6,9,10 โทรศัพท์ 085 444 0422

นางสาวอศัลยา รอดจีรา เขตบริการ ที่ 2,11,12 โทรศัพท์ 085 289 9915

e-mail [kb@fda.moph.go.th](mailto:kb@fda.moph.go.th)



## สรุปภาพรวมการใช้งานระบบ สำหรับ เจ้าหน้าที่ สสจ.

กระบวนการงาน	ขอใหม่	แก้ไข	ยกเลิก
ใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท๒,๓และ๔ สำหรับสถานพยาบาลเอกชน	เปิดทางเลือกให้ ผปก ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเองผ่านระบบ e-submission หรือ ผปก ยื่นเอกสารคำขอรับใบอนุญาตเป็นเอกสารในรูปแบบ และ จนท เป็นผู้บันทึกข้อมูลเข้าระบบ (รับเรื่องแทน ผปก )	ผปก ยื่นเอกสารในรูปแบบเดิม แล้วจนท เป็นผู้บันทึกข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาตในระบบ	ผปก ยื่นเอกสารในรูปแบบเดิม แล้วจนท เป็นผู้บันทึกข้อมูลยกเลิกในใบอนุญาตในระบบ
ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท๒สำหรับสถานพยาบาลรัฐ	เปิดทางเลือกให้ ผปก ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเองผ่านระบบ e-submission หรือ ผปก ยื่นเอกสารคำขอรับใบอนุญาตเป็นเอกสารในรูปแบบ และ จนท เป็นผู้บันทึกข้อมูลเข้าระบบ (รับเรื่องแทน ผปก )	ผปก ยื่นเอกสารในรูปแบบเดิม แล้วจนท เป็นผู้บันทึกข้อมูลแก้ไขรายการในใบอนุญาตในระบบ	ผปก ยื่นเอกสารในรูปแบบเดิม แล้วจนท เป็นผู้บันทึกข้อมูลยกเลิกในใบอนุญาตในระบบ

ทั้งนี้ในช่วงก่อนการเปิดใช้งานระบบการแก้ไขรายการ และ ยกเลิกใบอนุญาต หาก มีการดำเนินการดังกล่าวไปแล้ว ขอให้ แก้ไขรายการ และ ยกเลิกใบอนุญาต ในระบบย้อนหลัง เพื่อให้ข้อมูลในระบบเป็นปัจจุบัน

### **พบปัญหา ข้อขัดข้องจากการใช้งานระบบ ติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย.**

ร.ต.อ.(ญ) นันทิยา บุณยะจินดา

นางสาวบุญณดา หิรัญเจริญ

นางสาวดลฤทัย มะลิรักษ์

นางสาวสิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๗๑-๓

e-mail narcotic@fda.moph.go.th