



ที่ สธ ๐๔๓/ว ๒๙๕๘

มาตราด้วย	เลขที่รับ 1888
	วันที่ 23 พฤษภาคม ๒๕๖๓

คณะกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๐๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
เรียน แหกนกแพทย์พาหนะ ๑.

สืงที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง การเปิดเผย
ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่างประเทศแพทย์แผนไทยของชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามข้อ ๔ แห่งกฎหมายว่าด้วยการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทน
การใช้ประโยชน์จากตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่างประเทศแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งออกตาม
มาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๑๒ กำหนดกรณี
ที่ผู้ขอรับอนุญาตต้องการทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่างประเทศแพทย์แผนไทย
ของชาติให้นายทั่งเป็นรายเดียวเพื่อใช้ประกอบการดำเนินการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

คณะกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอเรียนว่า คณะกรรมการคุ้มครองและ
ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยได้อ้างอิงอำนาจตามข้อ ๔ ของกฎหมายว่าด้วยการขอรับอนุญาต
และการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทน ให้เป็นไปอย่างถูกต้องตามที่ได้ระบุไว้ในกฎหมาย
และวิธีการในการขอรับอนุญาต เปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่างประเทศแพทย์
แผนไทยของชาติ และขอสงวนไว้สำหรับการดำเนินการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัมพร เบญจพลพิทักษ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาธาราการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม

ฝ่ายพัฒนากฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๓๕๑๕ หรือ ๓๕๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๘๓๗๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Legal.g@dtam.mail.go.th

คณะกรรมการแพทย์ทางเลือก

**ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติ
หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ**

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ของนายทะเบียน ใน การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้น เกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ตามกฎหมายกระทรวงการอธิบดี อนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ กฎกระทรวงการอธิบดี อนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ชี้งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

“นายทะเบียน” หมายความว่า นายทะเบียนกลาง หรือนายทะเบียนจังหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ ให้ผู้ยื่นคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ประสงค์ทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ นายทะเบียนจะเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นของตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ผู้ขอรับอนุญาตขอทราบเกี่ยวกับส่วนประกอบของสมุนไพร ในอัตราส่วน และสรรพคุณ ของตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือรายละเอียดในสาระสำคัญโดยย่อของตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ข้อ ๕ การขอเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นของตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ซึ่งไม่มีวัตถุประสงค์ในการนำตำรับยาแผนไทยของชาติ ไปขึ้นทะเบียนตำรับยา และขออนุญาตผลิตยาตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือกฎหมายอื่นว่าด้วยการนี้ หรือนำไปทำการศึกษาวิจัย เพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาเป็นตำรับยาใหม่ เพื่อประโยชน์ในทางการค้า หรือประสงค์จะทำการศึกษาวิจัย ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยขึ้นใหม่ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในทางการค้าให้ผู้ยื่นคำขอเปิดเผยข้อมูลแจ้งให้นายทะเบียนทราบเป็นหนังสือ

เมื่อนายทะเบียนได้รับทราบความประسังค์ตามวาระคนี้ ให้นายทะเบียนบันทึกข้อมูล การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นของตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติ และมีหนังสือ แจ้งรับทราบการดำเนินการของผู้ยื่นคำขอโดยไม่ซักษา

ข้อ ๖ ให้นายทะเบียนกล่าวรายงานการเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นของตัวรับยาแผนไทยของชาติ หรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติตามประกาศนี้ ต่อผู้อนุญาต และคณะกรรมการคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อ้างอิงปีละหนึ่งครั้ง

ข้อ ๗ ให้อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นผู้รักษาการ และมีอำนาจในการวินิจฉัยข้อหาดการปฏิบัติตามประกาศนี้ คำวินิจฉัยให้เป็นที่สุด

ข้อ ๘ คำขอเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์ แผนไทยของชาติซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้เป็นคำขอเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทย ของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตามประกาศนี้ด้วย

ให้คำขอเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งได้เปิดเผย ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทยของชาติก่อนวันที่ประกาศนี้ มีผลใช้บังคับ ถือเป็นการเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทย ของชาติตามประกาศนี้

ข้อ ๙ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบka เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ยงยศ ธรรมวุฒิ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ประธานกรรมการคุ้มครอง

และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย



แบบคำขอเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับ
ตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือตัวราชการแพทย์แผนไทยของชาติ

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขออนุญาต

๑.๑ ข้าพเจ้า

นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) อายุ ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หรือนาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) ผู้รับมอบอำนาจ
ประภูมานามสื่อรับมอบอำนาจลงวันที่ เดือน พ.ศ.
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

นิติบุคคลชื่อ ชื่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
ณ มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โดยนาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ประภูมานามสื่อรับรองของสำนักงานทะเบียนที่นี้ส่วนบริษัทลงวันที่
เดือน พ.ศ. โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail

ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา/อื่นๆ (ระบุ)
ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โดยนาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

**๑.๒ มีวัตถุประสงค์ขอเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือตัวราชการแพทย์
แผนไทยของชาติ ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
พ.ศ.๒๕๔๗ เพื่อ**

- นำไปใช้ขึ้นทะเบียนตัวรับยาและขออนุญาตผลิตยาตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือกฎหมายอื่น
- นำไปทำการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาเป็นตัวรับยาใหม่เพื่อประโยชน์ในทางการค้า
- นำไปทำการศึกษาวิจัยตัวราชการแพทย์แผนไทยของชาติเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาภูมิปัญญา
การแพทย์ แผนไทยขึ้นใหม่ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในทางการค้า

ต่อด้านหลัง

- นำไปทำการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาเป็นตัวรับยาใหม่
- นำไปทำการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาเป็นตัวการแพทย์แผนไทยของชาติขึ้นใหม่
- อื่น ๆ (ระบุ)

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือตัวการแพทย์แผนไทยของชาติที่ขออนุญาต

- ตัวรับยาแผนไทยของชาติ
ชื่อกลุ่มปัญญาการแพทย์แผนไทย.....
รายละเอียดส่วนประกอบของตัวรับยาแผนไทยเบื้องต้น
-
-
- ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการประกาศกำหนดตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือตัวการแพทย์แผนไทยของชาติ (ฉบับที่) พ.ศ.

- ตัวการแพทย์แผนไทยของชาติ
รายละเอียดของตัวการแพทย์แผนไทยเบื้องต้น
-
-
- ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการประกาศกำหนดตัวรับยาแผนไทยของชาติหรือตัวการแพทย์แผนไทยของชาติ (ฉบับที่) พ.ศ.

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ ได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ จำนวนอย่างละหนึ่งฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือเอกสารประจำตัวอย่างอื่นที่ทางราชการออกให้
 - ของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล กรณีเป็นนิติบุคคล
 - ของผู้รับมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจยื่นคำขออนุญาตแทน
 - สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ
 - อื่นๆ (ระบุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ของผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล กรณีเป็นนิติบุคคล
 - กรณีเป็นนิติบุคคลให้จัดส่งสำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพร้อมวัตถุประสงค์ของนิติบุคคล
 - สำเนาใบอนุญาตจัดตั้งสถานประกอบการ (ถ้ามี)
 - สำเนาหนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ (ถ้ามี)
 - รายละเอียดวัตถุประสงค์ของการขออนุญาต (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....