

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตจำหน่าย ขยาย มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท ๒ , ๓ และ ๔
หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

ผู้มีสิทธิยื่นคำขอ:

๑. ผู้ที่ประสงค์จะขออนุญาตจำหน่าย หรือ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒
๒. ผู้ที่ประสงค์จะขออนุญาตขยาย หรือ มีไว้ในครอบครองวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท ๒ , ๓ และ ๔

ซึ่งผู้รับอนุญาตจะต้องมีคุณสมบัติตามที่ระบุในกฎหมายที่ประสงค์จะขออนุญาต

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. กฎกระทรวงการอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓
๔. ประมวลกฎหมายยาเสพติด
๕. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒
๖. พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙
๗. พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔

วิธีการ

การยื่นคำขอให้ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอในระบบ Skynet ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

คำแนะนำ และแบบฟอร์มที่ต้องใช้ตามกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา คือ แบบคำขอทุกประเภท / คำขอฯ / คำรับรองฯ / หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทน / หนังสือมอบอำนาจแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ ดาวرن โหลดแบบฟอร์มเอกสาร/ฟอร์มรูปถ่าย /แผนที่ /แผนผัง ได้ที่เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด → → สำหรับผู้ประกอบการ → → แบบฟอร์มคำขอใบอนุญาต → → เลือกหัวข้อที่ต้องการ

สอบถามเพิ่มเติม กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐๗๗-๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๒๒๒ ID line : @๕๖๔bbcjz หรือ @๑๑๑swfxd

เงื่อนไข

ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้มีอำนาจหรือผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการยื่นคำขอ รับทราบข้อบกพร่อง และส่งคำชี้แจงข้อมูล รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ ที่ยื่นคำขอได้ โดยยื่นคำขอในระบบ Skynet ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน โทรศัพท์ ๐๗๗-๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๒๒๒ ID line : @๕๖๔bbcjzj หรือ @๑๑๑swfxd	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง เวลา ๑๒:๐๐-๑๓:๐๐ น.)
ยื่นผ่านระบบ Skynet ได้ที่ link https://privus.fda.moph.go.th/ หมายเหตุ สามารถศึกษาวิธีการยื่นผ่านระบบ Skynet ได้ที่ link นี้ https://narcotic.fda.moph.go.th/for-entrepreneur/category/manual-e-submission-entrepreneur/	เปิดให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๑๐ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร ๑. ผู้ยื่นคำขอเข้าเว็บไซต์ กองควบคุมวัตถุเสพติด แล้วดำเนินการดาวน์โหลดแบบตรวจสอบเอกสารคำขอ ใบอนุญาต และเตรียมเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอฯ (Checklist) ให้ถูกต้องและครบถ้วน เรียงเอกสารตามรายการ พร้อมทั้งทำความเข้าใจเอกสารก่อนยื่นคำขอ ๒. ผู้ยื่นคำขอ(ผู้ขออนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ) ๒.๑ ยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSSC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒.๒ ยื่นผ่านระบบ Skynet	๒ วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ (งานใบอนุญาตวัตถุเสพติด) ตรวจสอบข้อมูลประวัติ เจื่อนไข สถานที่ และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด ลงข้อมูลในระบบ จัดทำ ร่างใบอนุญาต พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง เสนอผู้อนุญาต/ผู้ซึ่งผู้อนุญาตมอบหมายพิจารณา	๕ วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตฯ หรือหนังสือแจ้งไม่อนุญาต	๓ วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	ดูรายละเอียดหลักฐานประกอบที่ใช้ยื่น จากแบบตรวจสอบเอกสาร คำขอได้ที่เว็บไซต์ กองควบคุมวัตถุเสพติด  หมายเหตุ (สอบถามเพิ่มเติมที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๗-๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๒๒๒ ID line : @๕๖๔bbczj หรือ @๑๑๑swfxd)	กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุ ออกฤทธิ์ประเภท ๓ และ ๔ (รับใบสั่งชำระที่ OSSC หรือชำระและรับ ใบเสร็จในระบบ)	๕๐๐ บาท
๒)	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (รับใบสั่งชำระที่ OSSC หรือชำระและรับใบเสร็จในระบบ)	๑,๐๐๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี - เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ. ๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
๒)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - เลขที่ ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี ๑๑๑๒๐ - สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒
๓)	ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี สายด่วน ๑๕๖๗ โทรศัพท์ ๐๗๗-๒๐๖๖๘๓

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๔)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา - เลขที่ ๘๘/๒๔ (อาคาร ๕ ชั้น ๑) ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๕๔-๕๕ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๕๕๖ E-mail: ๑๕๕๖@fda.moph.go.th สายด่วน ๑๕๕๖
๕)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี - เลขที่ ๘ ถนนการุณราษฎร ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๗๗-๒๘๓๗๐๓, ๐๗๗- ๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๒๒๒ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข) www.fdasurat.com Line OA : @๑๑๑swfxd

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม ที่เว็บไซต์ กองควบคุมวัตถุเสพติด 

หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	๑/๑๐/๒๕๖๗
สถานะ	อนุมัติ
จัดทำโดย	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
อนุมัติโดย	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เผยแพร่โดย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี