



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

คู่มือสำหรับประชาชน

การยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542

จัดทำโดย

กองกัญชาทางการแพทย์
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



คำนำ

ปัจจุบันทรัพยากรธรรมชาติและภูมิปัญญาไทยอย่าง "กัญชา" ได้รับการส่งเสริมให้ใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ สุขภาพ และเศรษฐกิจ อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การใช้ประโยชน์นั้นเป็นไปอย่างถูกต้อง ปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบทางสังคมในวงกว้าง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ประกาศให้กัญชาเป็น "สมุนไพรควบคุม" ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับประชาชน ผู้ประกอบการและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการยื่นคำขออนุญาตที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ไม่ว่าจะเป็นการศึกษาวินิจฉัย การส่งออก หรือการจำหน่ายและแปรรูปเพื่อการค้า โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับทราบถึง

- หลักเกณฑ์และเงื่อนไข : ข้อกำหนดตามกฎหมายที่ต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
- ขั้นตอนการดำเนินการ : ลำดับการยื่นเอกสารตั้งเริ่มต้นจนถึงการได้รับใบอนุญาต
- มาตรฐานเอกสาร : รายการหลักฐานที่จำเป็นเพื่อความรวดเร็วและลดข้อผิดพลาดในการพิจารณา

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยอำนวยความสะดวกแก่ท่านในการดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับกัญชาได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อร่วมกันสร้างมาตรฐานการใช้สมุนไพรไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อตนเองและสังคมอย่างยั่งยืน



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ค
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	01
ช่องทางการให้บริการ	02
หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ	03
ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการพิจารณา	07
ช่องทางการร้องเรียน	08
แนวทางการใช้ดุลยพินิจในการพิจารณา	09
ตัวอย่างใบอนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา)	11
ตัวอย่างหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่	12



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

01

พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542

02

กฎกระทรวง การอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. 2559

03

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2568

04

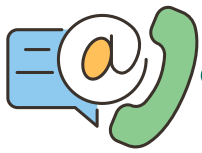
ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565

05

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามกฎกระทรวงการอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. 2559

06

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2568



ช่องทางการให้บริการ

▶ ระบบบริการยื่นคำขออนุญาต

<https://herbctrl.dtam.moph.go.th/index.php>

▶ กองกัญชาทางการแพทย์

อาคาร 3 ชั้น 7 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/23 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02 580 0281

E mail address : dmc.dtam@gmail.com

เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันที่กำหนดให้เป็นวันหยุดราชการ)
ตั้งแต่เวลา 08.30 น. ถึง 12.00 น. (ภาคเช้า) มีพักเที่ยง
และ 13.00 น. ถึง 16.30 น. (ภาคบ่าย)

▶ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันที่กำหนดให้เป็นวันหยุดราชการ)
ตั้งแต่เวลา 08.30 น. ถึง 12.00 น. (ภาคเช้า) มีพักเที่ยง
และ 13.00 น. ถึง 16.30 น. (ภาคบ่าย)



หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

คุณสมบัติผู้ยื่นคำ

(1) บุคคลธรรมดา

- (ก) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- (ข) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร
- (ค) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (ง) ไม่อยู่ระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาต ตาม พรบ. คุ้มครองฯ พ.ศ. 2542
- (จ) ไม่เคยถูกเพิกถอน ที่ออกตาม พรบ. คุ้มครองฯ พ.ศ. 2542
เว้นแต่ถูกเพิกถอนมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
- (ฉ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตร 78 เว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
- (ช) มีสถานประกอบการที่แน่นอน

(2) นิติบุคคล

- (ก) ต้องมีลักษณะตาม (1) (ข) (ง) (จ) (ฉ) และ (ช)
- (ข) กรรมการผู้จัดการ ต้องมีลักษณะตาม (1)

เอกสารหลักฐาน

ผู้ยื่นคำขอ

บุคคลธรรมดา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน

นิติบุคคล

- สำเนาใบสำคัญแสดงการ
- สำเนาจดทะเบียนนิติบุคคล (พ.ค. 0401)
- สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรรมการผู้จัดการ
- สำเนาทะเบียนบ้าน กรรมการผู้จัดการ

สถานที่ประกอบการ

- สัญญาเช่าสถานประกอบการ หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ ที่ระบุวัตถุประสงค์ เกี่ยวกับการขอใบอนุญาต
- สำเนาสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ให้เช่า หรือผู้ให้การยินยอม ให้ใช้สถานที่
- เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ของผู้ให้เช่า หรือผู้ให้การยินยอมให้ใช้สถานที่
- พิกัดสถานประกอบการ (GOOGLE MAP)
- รูปถ่ายสถานประกอบ (ภายใน / ภายนอก)



หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ

ผู้ขอรับใบอนุญาตให้จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นผู้ยื่นคำขอ โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้า หน่วยงานนั้น

การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม

นอกจากต้องแนบเอกสาร และหลักฐานตามข้อ 2 แล้ว ให้แนบเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

- (1) โครงการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุมที่ระบุวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษาวิจัย
- (2) ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคน จะต้องเป็นผู้วิจัยซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยดังกล่าวทั้งหมด
- (3) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐ ออกให้ตามกฎหมาย
- (4) ข้อตกลงระหว่างนายทะเบียนกับผู้ขอรับใบอนุญาต โดยผู้ขอรับใบอนุญาตตกลงว่า จะดำเนินการปลูกสมุนไพรควบคุมเพื่อทดแทน ณ บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมที่มีระบบนิเวศ ตามธรรมชาตินั้น และสมุนไพรควบคุมที่จะปลูกทดแทนนั้นต้องมีจำนวนหรือปริมาณไม่น้อยกว่าจำนวน หรือปริมาณที่นำไปใช้

กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตมอบอำนาจ

ให้ผู้ยื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทน ให้แนบหนังสือ มอบอำนาจ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับ มอบอำนาจมาพร้อมด้วย



หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน

หากนายทะเบียนเห็นว่าคำขอ เอกสาร หรือหลักฐานนั้นไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้ง ผู้ขอรับใบอนุญาตให้แก้ไขหรือส่งเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์ที่จะยื่นคำขอนั้น

ในกรณีที่เห็นว่าคำขอ เอกสาร และหลักฐานถูกต้องและครบถ้วน ให้นายทะเบียนเสนอคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้นต่อผู้อนุญาตภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับคำขอ เอกสาร และหลักฐานที่ถูกต้องและครบถ้วน

เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน

เมื่อได้รับคำขอพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้นจากนายทะเบียน หากเห็นสมควรออกใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตมีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งให้ผู้ขอรับ ใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อผู้ขอรับ ใบอนุญาตได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้แก่ผู้รับใบอนุญาต

ในการออกใบอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ผู้อนุญาตจะกำหนดเงื่อนไขเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือการจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า แล้วแต่กรณี ไว้ในใบอนุญาตด้วยก็ได้

หากผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ผู้อนุญาตยกคำขอนั้น และให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับแจ้งไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตโดยไม่ชักช้า

หากผู้อนุญาตเห็นว่าไม่สมควรออกใบอนุญาต ให้มีหนังสือโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ตอบรับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตพร้อมเหตุผลไปยังผู้ขอรับใบอนุญาตภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ มี คำสั่งดังกล่าว



หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

การปฏิบัติตามเงื่อนไข

- (1) รายงานผลการศึกษาวิจัยสมุนไพรรวบรวมให้ทราบอย่างน้อยปีละครั้ง และเมื่อเสร็จสิ้น การศึกษาวิจัยแล้ว ให้รายงานผลการศึกษาวิจัยพร้อมทั้งผลสรุปที่ได้จากการศึกษาวิจัยต่อผู้อนุญาต หรือ
- (2) รายงานการดำเนินงานให้ผู้อนุญาตทราบอย่างน้อยปีละครั้ง โดยต้องระบุจำนวน หรือปริมาณสมุนไพรรวบรวมที่จำหน่าย ส่งออก หรือแปรรูป แล้วแต่กรณี

การต่ออายุใบอนุญาต

ผู้รับใบอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ใน แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

การขอใบแทนใบอนุญาต

การขอใบแทนใบอนุญาตที่สูญหายหรือถูกทำลาย ให้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ตามแบบที่อธิบดีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ใน แบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต พร้อมชำระค่าธรรมเนียมภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับทราบ การสูญหายหรือถูกทำลายนั้น ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้แบบใบอนุญาต และมีข้อความว่า “ใบแทน” กำกับไว้ที่ด้านหน้า และให้ระบุวัน เดือน ปีที่ออกใบแทนใบอนุญาต พร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้อนุญาตกำกับไว้ด้วย

ค่าธรรมเนียมการขออนุญาต

- ค่าธรรมเนียมคำขอ 20 บาท / คำขอ
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตศึกษาวิจัย 1,000 บาท / ใบอนุญาต
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตส่งออก 20,000 บาท / ใบอนุญาต
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูป 3,000 บาท / ใบอนุญาต
- ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต 100 บาท / ใบอนุญาต

โดยชำระภายใน 30 วัน หลังจากวันที่ได้รับแจ้งให้ชำระค่าธรรมเนียม



ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการพิจารณา

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หมายเหตุ
1	การยื่นคำขอ	1.1 ผู้ประสงค์ขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) สามารถยื่นคำขอผ่านยื่นคำขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542 ที่ https://herbctrl.dtam.moph.go.th	-	-
2	การตรวจสอบเอกสาร	2.1 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของคำขอและเอกสารหลักฐาน - กรณีถูกต้องและครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมคำขอ - กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอ แก้ไขเอกสารเพิ่มเติม ในกรณี ที่เอกสารครบไม่ถ้วน ให้แจ้งผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไข หรือส่งเอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ภายใน 30 วัน 2.2 เจ้าหน้าที่รับคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง ครบถ้วน และผู้ขอได้ชำระค่าธรรมเนียมคำขอแล้ว	7 วัน	<ul style="list-style-type: none">การยื่นคำขอดูหน้าที่ 6 และหน้าที่ 7 เป็นข้อมูลประกอบเพิ่มเติมหากผู้ขอรับอนุญาตไม่ได้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในเวลาที่กำหนด ให้ถือว่าผู้ขอรับอนุญาตไม่ประสงค์ที่จะยื่นคำขอนั้น
3	การพิจารณา	3.1 เมื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอ พร้อมเอกสารที่ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้เสนอคำขอ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน และความเห็นเบื้องต้น ต่อผู้อนุญาต นับแต่วันที่ได้รับคำขอ ภายใน 30 วัน	30 วัน	<ul style="list-style-type: none">ผู้ยื่นคำขอต้องมีคุณสมบัติตามกฎหมาย กระทรวง การอนุญาต ให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า พ.ศ. 2559 ข้อ 2 และ ข้อ 8
4	การพิจารณาโดยผู้อนุญาต	4.1 หากเห็นสมควรอนุญาต ให้แจ้งผู้ขอรับอนุญาต ชำระค่าธรรมเนียม	1 วัน	<ul style="list-style-type: none">ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ดูหน้าที่ 10 เป็นข้อมูลประกอบ
5	การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	5.1 ผู้ขอรับอนุญาต ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง	30 วัน	<ul style="list-style-type: none">ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ออกใบอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตผู้ขออนุญาต ไม่ชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ยกคำขอนั้น



ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการพิจารณา

ส่วนที่รับผิดชอบ

- กองกัญชาทางการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หมายเหตุ

- เพื่อให้ใช้เวลาเป็นหน่วยเดียวกันในทุกขั้นตอน กำหนดให้ 1 วัน เท่ากับ 7 ชั่วโมง ตามจำนวนชั่วโมงการเปิดให้บริการ (08.30 น. - 12.00 น. และ 13.00 น. - 16.30 น. มีพักเที่ยง)
- กรณี ยื่นคำขอในช่วงที่มีวันหยุดราชการต่อเนื่อง อาจทำให้ระยะเวลาดำเนินการเพิ่มขึ้น เช่น วันหยุดสงกรานต์ วันหยุดวันขึ้นปีใหม่



ช่องทางการร้องเรียน

1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- เลขที่ 88/23 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- โทรศัพท์ 02 591 7007
- www.dtam.moph.go.th/complaint/

2. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

- สำนักนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล
- เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
- สายด่วน : 1111
- www.1111.go.th

3. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.)

- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.)
- เลขที่ 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์พาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
- สายด่วน : 1206 โทรศัพท์ 0 2502 6670 - 80 ต่อ 1904 - 7 โทรสาร 0 2502 6875
- www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH

4. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Foreign Investors Complaint Center

- Tel : +66 2502 6670 ต่อ 1200, 1207 / E-mail : fad.pacc@gmail.com



ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการพิจารณา

ส่วนที่รับผิดชอบ

- กองกัญชาทางการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หมายเหตุ

- เพื่อให้ใช้เวลาเป็นหน่วยเดียวกันในทุกขั้นตอน กำหนดให้ 1 วัน เท่ากับ 7 ชั่วโมง ตามจำนวนชั่วโมงการเปิดให้บริการ (08.30 น. - 12.00 น. และ 13.00 น. - 16.30 น. มีพักเที่ยง)
- กรณี ยื่นคำขอในช่วงที่มีวันหยุดราชการต่อเนื่อง อาจทำให้ระยะเวลาดำเนินการเพิ่มขึ้น เช่น วันหยุดสงกรานต์ วันหยุดวันขึ้นปีใหม่



ช่องทางการร้องเรียน

1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- เลขที่ 88/23 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- โทรศัพท์ 02 591 7007
- www.dtam.moph.go.th/complaint/

2. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

- สำนักนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล
- เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
- สายด่วน : 1111
- www.1111.go.th

3. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.)

- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (ป.ป.ท.)
- เลขที่ 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์พาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
- สายด่วน : 1206 โทรศัพท์ 0 2502 6670 - 80 ต่อ 1904 - 7 โทรสาร 0 2502 6875
- www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH

4. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Foreign Investors Complaint Center

- Tel : +66 2502 6670 ต่อ 1200, 1207 / E-mail : fad.pacc@gmail.com



แนวทางการใช้ดุลยพินิจในการพิจารณา

วัตถุประสงค์ของการใช้สถานที่



กรณี ที่ผู้ขออนุญาต ไม่ได้เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ หรือมีสิทธิครอบครองในสถานที่ จะต้องได้รับการยินยอมให้ใช้สถานที่จากเจ้าของกรรมสิทธิ์ โดยวัตถุประสงค์ของการยินยอมให้ใช้สถานที่นั้น จะต้องสอดคล้องกับการขอใบอนุญาต เช่น ให้ใช้สถานที่ในการจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมกัญชา

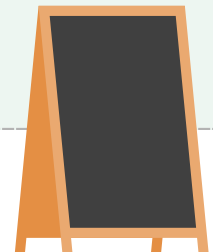
กรณี สถานประกอบการเป็นที่พักอาศัยหรือห้องชุด ต้องมีการจัดแบ่งพื้นที่ สำหรับการเป็นสถานประกอบการให้ชัดเจน ไม่ปะปนกับส่วนที่เป็นที่พักอาศัย

กรณี สถานประกอบการเป็นห้องชุด ต้องมีหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่จากนิติบุคคลของห้องชุด ว่าสามารถใช้เป็นสถานประกอบการเพื่อแสดงให้เห็นว่าจะไม่เป็นการสร้างความเดือดร้อน รำคาญต่อผู้พักอาศัยอื่น และไม่ขัดต่อกฎระเบียบของห้องชุด

ชื่อสถานประกอบการ

BRAND

ชื่อร้าน ต้องไม่สื่อไปในทางที่ผิดศีลธรรม จริยธรรม ส่งเสริมการใช้ในทางที่ผิดว่าสนับสนุนการเสพเพื่อความบันเทิง สันทนาการ หรือมีนเมาเกินขอบเขต ไม่ใช่คำหยาบคายหรือสองแง่สองง่าม โดยชื่อต้องเป็นภาษาสุภาพ ไม่ใช่คำสแลงที่สื่อไปในทางลามกอนาจาร หรือคำด่าทอ ไม่โอ้อวดสรรพคุณเกินจริง ชื่อร้านไม่ควรรับประกันผลการรักษาในลักษณะที่อาจเป็นอันตรายหรือหลอกลวง หรือเข้าข่ายการโฆษณา





แนวทางการใช้ดุลยพินิจในการพิจารณา

ที่ตั้งของสถานประกอบการ



ระยะห่างระหว่างที่ตั้งของสถานประกอบการ กับพื้นที่เปราะบาง หรือพื้นที่เสี่ยง เช่น ชุมชน โรงเรียน หากไม่มีมาตรการที่แสดงให้เห็นชัดเจนว่า จะไม่จำหน่ายให้กับเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี หรือกลุ่มเปราะบาง ผู้อนุญาตอาจพิจารณาไม่อนุญาตได้

ที่ตั้งและลักษณะสถานที่ประกอบการ



พื้นที่ตั้งของสถานประกอบการ ต้องเป็นสถานที่ ที่มีที่ตั้งชัดเจน เป็นหลักแหล่ง ไม่เข้าข่ายลักษณะ หาบเร่ แผงลอย Food Truck และองค์สถานประกอบการต้องประกอบด้วย ดังนี้

- 1) บ้ายชื่อสถานประกอบการชัดเจน
- 2) จัดให้มีที่นั่งคอย
- 3) มี Counter หรือโต๊ะจำหน่ายที่เป็นจุดบริการลูกค้า
- 4) สถานที่จัดเก็บต้องเป็นระเบียบ เรียบร้อย บริเวณพื้นที่ให้บริการหรือใช้สอยภายในสถานประกอบการ
- 5) มีพื้นที่จัดเก็บวัตถุดิบ หรือผลิตภัณฑ์ (stock)
- 6) มีระบบหมุนเวียนอากาศ (Ventilation)



ตัวอย่างหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่

หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่

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

ข้าพเจ้า (เจ้าของผู้ถือกรรมสิทธิ์) อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่..... ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด เป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์โฉนดที่ดิน เลขที่.....
เล่ม..... หน้า..... และเป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ในบ้านเลขที่.....
ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้ (ผู้ขอประกอบการ).....
อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ ซอย..... ถนน หมู่ที่.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด ใช้สถานที่ตามสถานที่ดังกล่าวข้างต้น
ในการประกอบกิจการด้านยา.....

.....
.....
ในบ้านเลขที่ ซอย..... ถนน หมู่ที่..... ตำบล
อำเภอ จังหวัด
ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ขอรับรองว่าหนังสือฉบับนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องตามความเป็นจริง ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ) ผู้ขอประกอบการ
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) ตัวบรรจง

โดยวัตถุประสงค์ของการใช้สถานที่นั้น
ต้องสอดคล้องกับการยื่นขออนุญาต เช่น
การประกอบกิจการจำหน่าย หรือแปรรูป
สมุนไพรควบคุมกัญชาเพื่อการค้า



กองกัญชาทางการแพทย์
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร 02 580 0281
E-mail : dmc.dtam@gmail.com