

# คู่มือการยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาต, ย้ายสถานที่, ขอบเขตใบอนุญาตผ่านระบบ E-submission

## 1. เข้าใช้งานระบบ E-submission

<https://privus.fda.moph.go.th/> หรือ ค้นหาใน Google ว่า skynet

กรณีบุคคลธรรมดา -เลือกช่องเมนู **“ประชาชน”**

กรณีนิติบุคคล -เลือกช่องเมนู **“ผู้ประกอบการ”**

\*ต้องยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ E-submission ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

สสจ.พท.ลพ หลังจากเจ้าหน้าที่เปิดสิทธิ์อนุมัติแล้วจึงเข้าใช้งาน

## 2. ลงชื่อเข้าใช้งาน

ThaiID - สแกน QR code เพื่อยืนยันตัวตน

Digital ID - กรอกรหัสผู้ใช้ใช้งาน และ รหัสผ่าน เพื่อยืนยันตัวตน

## 3. การยื่นคำขอแก้ไขเอกสาร

เลือกเมนู **“ผปก.ร้านยารายใหม่”** → เลือกจังหวัดพท.ลพและกดปุ่ม **“เลือก”** → เลือกเมนู **“3. คำขอแก้ไข/ขอบเขตใบอนุญาตสถานที่ด้านยา”**

เลือกหัวข้อที่ต้องการขอแก้ไข 1.) การแก้ไขใบอนุญาต 2.) การย้ายสถานที่ 3.) ขอบเขตใบอนุญาต ขยายยาแผนปัจจุบัน

## 4. การสร้างคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

### การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน

#### 1. การสร้างคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

กดปุ่ม **“เลือก”** ใบอนุญาต → กดปุ่ม **“สร้างคำขอ”**

จากนั้นตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาต และ เลือกหัวข้อที่ต้องการแก้ไข และระบุข้อแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในช่องสี่เหลี่ยม พร้อมกดปุ่ม **“บันทึก”**

#### 2. ขั้นตอนการแนบเอกสาร

ระบบจะแสดงค่าขอล่าสุดที่สร้างไว้ให้กด **“ดูข้อมูล”**

ระบบจะแสดงข้อมูลคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตขยายยา

แผนปัจจุบันจากนั้นกดปุ่ม **“แนบเอกสาร”**

คลิก **“เลือกไฟล์”** และกดปุ่ม **“บันทึก”** **ทุกครั้งทีหลังแนบไฟล์** จากนั้น

ให้กด **“ส่งเรื่องพิจารณา”** → กรอกข้อมูล Email และเบอร์โทรศัพท์

จากนั้นกดปุ่ม **“บันทึก”**

#### 3. สถานะคำขอแก้ไขใบอนุญาต

หลังจากกดปุ่มบันทึก รายการคำขอของท่านจะปรับสถานะเป็น **“ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ”** รายการคำขอจะถูกส่งไปยังเจ้าหน้าที่

\*หากสถานะคำขอของท่านปรับเป็น **“รับคำขอแล้ว รอชำระเงิน”** ให้ท่าน กดปุ่ม **“กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”**

↓  
หลังจากดำเนินการชำระเงินแล้ว สถานะรายการของท่านปรับเป็น **“ชำระเงินแล้ว รอใบอนุญาตฉบับจริงส่งมาพิจารณา”**

↓  
ให้ท่านส่งใบอนุญาตฉบับจริงมายังสำนักงาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่พิจารณา

#### 4. ผลการพิจารณาคำขอแก้ไข

ผ่านการอนุมัติ - สถานะคำขอจะเป็น **“ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว”**

ไม่ผ่านการอนุมัติ - สถานะคำขอจะเป็น **“เจ้าหน้าที่คืนคำขอ”**

### การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขยายยาแผนปัจจุบัน

#### 1. การลงทะเบียนสถานที่

เลือกเมนู **“1. ข้อมูลสถานที่ตั้งที่ลงทะเบียน (ขออนุญาตใหม่)”** จากนั้น

ลงทะเบียนและกรอกข้อมูลสถานที่ และ รอเจ้าหน้าที่อนุมัติ

#### 2. การสร้างคำขอย้ายสถานที่

กดปุ่ม **“เลือก”** ใบอนุญาต → กดปุ่ม **“สร้างคำขอ”**

จากนั้นตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาตและ เลือกสถานที่ที่ต้องการย้ายใน

ช่อง Dropdown พร้อมกดปุ่ม **“บันทึก”**

#### 3. ขั้นตอนการแนบเอกสาร

ระบบจะแสดงค่าขอล่าสุดที่สร้างไว้ให้กด **“ดูข้อมูล”**

ระบบจะแสดงข้อมูลคำขอย้ายสถานที่จากนั้น ตรวจสอบความถูกต้อง

กดปุ่ม **“แนบเอกสาร”**

คลิก **“เลือกไฟล์”** และกดปุ่ม **“บันทึก”** **ทุกครั้งทีหลังแนบไฟล์** จากนั้น

กรอกข้อมูล Email และเบอร์โทรศัพท์จากนั้นกดปุ่ม **“ยืนยันส่งเรื่องพิจารณาคำขอ”**

#### 4. สถานะคำขอย้ายสถานที่

หลังจากทำการกดปุ่มบันทึก รายการคำขอของท่านจะปรับสถานะเป็น **“ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ”** รายการคำขอจะถูกส่งไปยังเจ้าหน้าที่

\*หากสถานะคำขอของท่านปรับเป็น **“รับคำขอแล้ว รอชำระเงิน”** ให้ท่าน กดปุ่ม **“กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”**

↓  
หลังจากดำเนินการชำระเงินแล้ว สถานะรายการของท่านปรับเป็น **“ชำระเงินแล้วอยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่พิจารณา”**

#### 5. ผลการพิจารณาคำขอแก้ไข

ผ่านการอนุมัติ - สถานะคำขอจะเป็น **“ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว”**

ไม่ผ่านการอนุมัติ - สถานะคำขอจะเป็น **“เจ้าหน้าที่คืนคำขอ”**

### Download แบบฟอร์มคำขอ



<https://fdaphthalung.com/index.php?p=drug>

\*ควรเตรียมเอกสารทั้งหมดให้พร้อมก่อน  
เข้าใช้งานระบบ E-submission

### เวลาทำการ

วันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.

### ค่าธรรมเนียม (ค่าพิจารณาคำขอ)

-การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน 300 บาท

-การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขยายยาแผนปัจจุบัน 500 บาท

-การยื่นคำขอขอบเขตใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน 100 บาท

### ระยะเวลาดำเนินการ

**15 วัน**

\*ไม่นับรวมระยะเวลาแก้ไขเอกสาร\*

การแก้ไขเอกสารกรณีเจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม  
ให้ปฏิบัติตามภาคผนวกที่ 1

ขั้นตอนการชำระเงินให้ปฏิบัติตามภาคผนวกที่ 2

### การยื่นคำขอขอบเขตใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน

#### 1. การสร้างคำขอขอบเขตใบอนุญาตขยายยา

กดปุ่ม **“เลือก”** ใบอนุญาต → กดปุ่ม **“สร้างคำขอ”**

กรอกรายละเอียด/สาเหตุในการขอขอบเขตใบอนุญาต ในช่อง **“มีความประสงค์ขอขอบเขต เนื่องจาก”** พร้อมกดปุ่ม **“บันทึก”**

#### 2. ขั้นตอนการแนบเอกสาร

ระบบจะแสดงค่าขอล่าสุดที่สร้างไว้ให้กด **“ดูข้อมูล”**

จากนั้นระบบจะแสดงข้อมูลการขอขอบเขตใบอนุญาตจากนั้น

ตรวจสอบความถูกต้อง กดปุ่ม **“แนบเอกสาร”**

คลิก **“เลือกไฟล์”** และกดปุ่ม **“บันทึก”** **ทุกครั้งทีหลังแนบไฟล์**

กรอกข้อมูล Email และ Telephone (เบอร์โทรศัพท์) จากนั้น

กดปุ่ม **“ยืนยันส่งเรื่องพิจารณาคำขอ”**

#### 3. สถานะคำขอขอบเขตใบอนุญาต

หลังจากทำการกดปุ่มบันทึก รายการคำขอของท่านจะปรับสถานะเป็น **“ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ”** รายการคำขอจะถูกส่งไปยังเจ้าหน้าที่

หลังจากเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเอกสาร สถานะจะกลายเป็น **“เจ้าหน้าที่รับคำขอ”**

↓  
หลังจากนั้นสถานะคำขอจะกลายเป็น **“เสนอลงนาม”**

↓  
หลังจากที่หัวหน้าเซ็นลงนามแล้ว สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็น **“ผู้ประกอบการรอชำระคำขอ”**

↓  
ผู้ประกอบการสามารถ **“กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”**

↓  
หลังจากชำระเงิน สถานะคำขอจะกลายเป็น **“อนุมัติ”**

↓  
โดยอัตโนมัติ



# สารบัญและเอกสารอ้างอิง

## สารบัญ

หน้า

ภาพรวมขั้นตอนการยื่นคำขอ	1
รายการเอกสารที่ต้องจัดเตรียม	3
คู่มือการขอแก้ไขใบอนุญาตผ่านระบบ E-submission	5
การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขยายแผนปัจจุบัน	6
การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน	9
การยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน	12
<b>ภาคผนวกที่ 1 : การแก้ไขเอกสารกรณีเจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม</b>	<b>15</b>
<b>ภาคผนวกที่ 2 : การชำระเงิน</b>	<b>17</b>

## เอกสารอ้างอิง

- ประเทศไทย. พระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 และที่แก้ไขเพิ่มเติม [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา; 2556 [เข้าถึงเมื่อ 13 ม.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: <https://drug.fda.moph.go.th/media.php?id=524123364764295168&name=drugs-2556.PDF>
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. คู่มือประชาชน: การขอใบแทน และการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตด้านยา ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 และวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ ประเภท 4 [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา; 2567 [เข้าถึงเมื่อ 8 ม.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: <https://drug.fda.moph.go.th/media.php?id=626619998001045504>
- กระทรวงสาธารณสุข. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตยา พ.ศ. 2568. ราชกิจจานุเบกษา. 30 ธันวาคม 2568;142(ตอนพิเศษ 405 ง):19-22.
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. คู่มือประชาชน: การย้ายสถานที่ขยาย ย้ายสถานที่เก็บยา หรือย้ายสถานที่นำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี: กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา; 2567 [เข้าถึงเมื่อ 8 ม.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: [https://drug.fda.moph.go.th/media.php?id=516500816572588032&name=GL-Industry-Manual-Skyenet-Vol-2A06-Establishment-\(TH\)1.pdf](https://drug.fda.moph.go.th/media.php?id=516500816572588032&name=GL-Industry-Manual-Skyenet-Vol-2A06-Establishment-(TH)1.pdf)
- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง. แบบตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร (Checklist) คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตขยายยา (ข.ย. 1-4) [อินเทอร์เน็ต]. พัทลุง: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง; [เข้าถึงเมื่อ 8 ม.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: <https://fdaphatthalung.com/view/depart/file/drug/drug-checklist-edit.pdf>
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. แบบ ข.ย. 16: คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน/ยาแผนปัจจุบันเฉพาะคมนาคมเภสัช/ยาแผนโบราณ/ขยายส่งยาแผนปัจจุบัน [อินเทอร์เน็ต]. พัทลุง: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง; [เข้าถึงเมื่อ 8 ม.ค. 2569]. เข้าถึงได้จาก: <https://fdaphatthalung.com/view/depart/file/drug/drug-koryor16.pdf>



# รายการเอกสารที่ต้องจัดเตรียม

## การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

### กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

- คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
- คำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ตามประเภทใบอนุญาต)
- คำรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน
- สัญญาระหว่างผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการกับผู้รับอนุญาต (จำนวน 3 ชุด)
- สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ หรือสำเนาใบประกอบวิชาชีพ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหนังสือรับรองการอบรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ
- สำเนาผลการค้นหา รายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม จากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม (<http://www.pharmacycouncil.org/index.php>) เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบรับรองแพทย์ตัวจริงของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ที่ยังไม่หมดอายุ 1 หรือ 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็นผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยา ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วันโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบอนุญาตฉบับจริง
- กรณี**เปลี่ยนหรือเพิ่มเภสัชกร ให้เพิ่มรูปถ่าย 2 รูป คือ 1. รูปเภสัชกรตัวจริงถ่ายกับป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่สอดคล้องกันและป้ายสถานที่ ในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาต 2. รูปป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาต (อัดกระดาษไฟได้จากร้านอัดรูป ขนาด 4x6 นิ้ว)

### กรณีเปลี่ยน เวลาทำการ/ เบอร์โทรศัพท์/ ยกเลิกหมวดยา/ E-mail

- คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
- หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบอนุญาตฉบับจริง
- กรณี**เปลี่ยนเวลาทำการ ให้เพิ่มรูปถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการที่เปลี่ยนเวลาแล้วในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาตอัดกระดาษไฟได้จากร้านอัดรูป ขนาด 4x6 นิ้วจำนวน 1 รูป

### กรณีเปลี่ยนชื่อร้าน ชื่อสถานที่ขายฯ/ นำสั่งฯ/ ผลิตฯ (บุคคลธรรมดา/ นิติบุคคล/ แปรสภาพ/ ควบรวมนิติบุคคล)

- คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
- หนังสือรับรองบริษัทที่แก้ไขรายละเอียดจากกระทรวงพาณิชย์เรียบร้อยแล้ว ที่ออกมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้รับอนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบอนุญาตฉบับจริง
- รูปถ่ายเปลี่ยนชื่อร้าน ชื่อสถานที่ขายฯ/ นำสั่งฯ/ ผลิตฯ ที่เปลี่ยนใหม่ในสถานที่จริง ที่ได้รับอนุญาต(รูปถ่ายขนาด 4x6 นิ้ว อัดด้วยกระดาษไฟได้จากร้านอัดรูปเท่านั้น)

### กรณีถอนหรือแจ้งเปลี่ยนหน้าที่

- คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
- หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบอนุญาตฉบับจริง

### กรณีเปลี่ยนหมายเลขบ้าน รายละเอียดของสถานที่ตั้ง คำนำหน้า/ ชื่อตัว/ ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้ดำเนินกิจการ

- คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
- หลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ ชื่อสกุล หรือสำเนาทะเบียนสมรส(กรณีสมรส) หรือสำเนาทะเบียนหย่า (กรณีหย่า)
- หลักฐานการเปลี่ยนแปลงหมายเลขบ้าน/ รายละเอียดของสถานที่ตั้ง/ คำนำหน้า/ ชื่อตัว/ ชื่อสกุลจากหน่วยงานราชการ และใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่เปลี่ยนแปลงรายละเอียดแล้ว
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้ง พร้อมเช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชนของ ชื่อตัว-สกุล ของบุคคลที่เปลี่ยนรายละเอียดแล้ว พร้อมเช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้รับอนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบอนุญาตฉบับจริง
- กรณี**เปลี่ยนคำนำหน้า/ ชื่อตัว/ ชื่อสกุล ให้เพิ่มรูปถ่ายป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ที่เปลี่ยนคำนำหน้า/ ชื่อตัว /ชื่อสกุล ในสถานที่จริงที่ได้รับอนุญาต อัดกระดาษไฟได้จาก ร้านอัดรูป ขนาด 4x6 นิ้ว จำนวน 1 รูป

### เพิ่มหมวดการผลิตยา หรือเพิ่มที่เก็บ (กรณีสถานที่ผลิตแผนปัจจุบัน)

- คำขอตามประเภท (แบบ ผ.ย. 11)
- บันทึกผลการตรวจสอบสถานที่ที่มีหมวดยาที่ต้องการเพิ่มระบุชัดเจน และสำเนาแบบแปลนที่ ออกให้โดย อย. ที่ได้รับการอนุมัติหมวดยาหรือที่เก็บที่ต้องการเพิ่มแล้ว
- หนังสือมอบอำนาจการกระทำแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง



## รายการเอกสารที่ต้องจัดเตรียม

### กรณีสืบสิทธิ์แทนผู้รับอนุญาตที่เสียชีวิต แต่ไม่เกิน 30 วัน (บุคคลธรรมดาเท่านั้น)

1. คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
2. แบบคำขออนุญาต (ตามประเภท) เจ้าของคนใหม่
3. รูปถ่ายของผู้รับอนุญาต (เจ้าของคนใหม่/ผู้ขออนุญาต) ขนาด 3x4 ซม. จำนวน 3 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
4. สำเนาบัตรประชาชนรับรองจริง (เจ้าของคนใหม่/ผู้ขออนุญาต)
5. สำเนาทะเบียนบ้านรับรองจริง (เจ้าคนใหม่/ผู้ขออนุญาต)
6. สำเนาหนังสือขออนุญาตทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงาน และหนังสือเดินทาง (**กรณี** บุคคลต่างด้าว)
7. ใบรับรองแพทย์ตัวจริง ของผู้ขออนุญาต (ที่ยังไม่หมดอายุ 1 หรือ 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็นผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยา ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
8. หนังสือยินยอมจากทายาททุกคนที่มีสิทธิ์
9. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาททุกคนที่มีสิทธิ์ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
10. สัญญาเช่า (กรณีเช่าสถานที่) คนที่ลงนามเป็นผู้ให้เช่า ต้องมีสภาพเป็นเจ้าของบ้านในทะเบียนบ้าน หรือกรณีทะเบียนบ้านลอย ต้องมีเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ตามข้อที่ 9 หรือหนังสือยินยอม (กรณีเป็น สามี/ภรรยา/บิดา/มารดา/พี่น้อง/บุตร ของผู้ขออนุญาต)
11. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาตและสถานที่เก็บยา
12. สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของสถานที่ที่ให้เช่า/ยินยอม เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
13. คำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ตามประเภท)
14. คำรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงานของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (**กรณี**ใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน/ขยายยาบรรจุเสร็จ/ ขยายส่ง/ขยายยา สัตว์) ตามแบบฟอร์มที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด (แบบ ขย. 14)
15. สัญญาเช่าระหว่างเจ้าของคนใหม่/ ผู้ขออนุญาตกับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ จำนวน 3 ชุด ต่อเภสัชกร 1 คน
16. ใบรับรองแพทย์ตัวจริง ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ที่ยังไม่หมดอายุ 1 หรือ 3 เดือน) พร้อมระบุ 5 โรคต้องห้ามเป็นผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยา ดังต่อไปนี้ (1) โรคเรื้อน (2) วัณโรคในระยะอันตราย (3) โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
17. สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ หรือสำเนาใบประกอบวิชาชีพ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
18. สำเนาหนังสือรับรองการอบรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ (ติดต่อขออบรมที่สภาเภสัชกรรม) หรือสำเนาใบเสร็จรับเงินเข้าร่วมการอบรม รับรองจริง (**กรณี**ใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน)
19. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
20. สำเนาใบมอบอำนาจของผู้รับอนุญาตเดิม เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
21. สำเนาหลักทรัพย์ (สำเนาสมุดบัญชีออมทรัพย์) หรือหนังสือรับรองจากธนาคาร จำนวน เงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป/ สำเนาโฉนดที่ดินไม่ติดภาระผูกพัน
22. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
23. สำเนาผลการค้นหา รายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม จากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม (<http://www.pharmacycouncil.org/index.php>) เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
24. หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทนผู้ขออนุญาต พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้รับอนุญาตใหม่ ไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเอง
25. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
26. ใบอนุญาตฉบับจริง

### กรณีอื่น ๆ

1. คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
2. ใบอนุญาตฉบับจริง
3. หนังสือมอบอำนาจการกระทำแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
5. เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับรายการที่ขอเปลี่ยนแปลง

### การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขยายยาแผนปัจจุบัน

#### กรณีย้ายสถานที่/ เพิ่มสถานที่/ลดขยายสถานที่

1. คำขอย้ายสถานที่/ คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง (ตามประเภทใบอนุญาต)
2. สัญญาเช่า (**กรณี**เช่าสถานที่) คนที่ลงนามเป็นผู้ให้เช่า ต้องมีสภาพเป็นเจ้าของบ้านในทะเบียน บ้าน หรือกรณีทะเบียนบ้านลอย ต้องมีเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ตามข้อ 3 เท่านั้น หรือหนังสือยินยอม (กรณีเป็น สามี/ภรรยา/บิดา/มารดา/พี่น้อง/บุตร ของผู้ขออนุญาต)
3. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาตและสถานที่เก็บยา
4. สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของสถานที่ที่ให้เช่า/ยินยอม เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
5. รูปถ่าย อัปเดตกระดาษไฟโต้ขนาด 4x6 นิ้ว จากร้านอัดรูปเท่านั้น แผนที่แผนผัง ของสถานที่ (แบบฟอร์มรูป ใช้ตามประเภทใบอนุญาต)
6. หนังสือมอบอำนาจการกระทำแทน พร้อมอากรแสตมป์ 10 บาท **กรณี**ผู้ขออนุญาตไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง
7. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง
8. ใบอนุญาตฉบับจริง

### การยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตสถานที่ขยายยาแผนปัจจุบัน

#### กรณีขอคำขอใบแทนใบอนุญาต

1. รูปถ่ายของผู้ขออนุญาต หรือผู้แทนหรือผู้จัดการนิติบุคคล ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 3 รูป
2. ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบัน (ถ้ามี)
3. ใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้น สูญหายมาด้วย
4. ใบอนุญาตใบเดิม (**กรณี**ที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ)



# คู่มือการยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาต, ย้ายสถานที่, ขอบเขตใบอนุญาตผ่านระบบ E-submission

## 1. เข้าใช้งานระบบ E-submission

https://privus.fda.moph.go.th/ หรือ ค้นหาใน Google ว่า skynet

หรือ



กรณีบุคคลธรรมดา - เลือกช่องเมนู “ประชาชน”

กรณีนิติบุคคล - เลือกช่องเมนู “ผู้ประกอบการ”

\*ต้องยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ E-submission ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.พัทลุง หลังจากเจ้าหน้าที่เปิดสิทธิ์อนุมัติแล้วจึงเข้าใช้งาน

## 2. ลงชื่อเข้าใช้งาน



ThaiID

สแกน QR code เพื่อลงชื่อเข้าใช้งาน

\*ต้องมีการติดตั้งแอปฯ ThaiID และทำการยืนยันตัวตนก่อนการใช้งาน\*



Digital ID

หากยังไม่มีบัญชี Digital ID ให้ทำการสมัครโดยกดปุ่ม

“ลงทะเบียน” จากนั้นกรอกข้อมูลและยืนยันตัวตนตามขั้นตอน

## 3. การยื่นคำขอแก้ไขเอกสาร



3.1) เลือกเมนู “ผบก.ร้านยารายใหม่”

เลือกจังหวัดที่ท่านต้องการยื่นคำขอ



3.2) เลือกจังหวัดและกดปุ่ม “เลือก”

3.3) เลือกเมนู “ 3. คำขอแก้ไข/ ขอบเขตใบอนุญาตสถานที่ด้านยา”

- 1. ข้อมูลสถานที่ตั้งที่ตั้งทะเบียน (ใบอนุญาตใหม่)
- 2. ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)
- 3. คำขอแก้ไข/ขอบเขตใบอนุญาตสถานที่ด้านยา
- 4. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GPP)
- 5. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GDP)
- 6. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GMP Clearance)
- 7. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GMDP)

- คำขอแก้ไขใบอนุญาตด้านยา
  - คำขอแก้ไขใบอนุญาตด้านยา แบบปัจจุบัน
    - ขยายขนาด
    - ปัจจุบัน
    - เปลี่ยนขนาด
    - ปัจจุบัน
    - นำหรือใส่ยาแบบปัจจุบัน
  - คำขอแก้ไขใบอนุญาตด้านยา แบบโบราณ
    - ยานชนิดรับประทาน
  - คำขอแก้ไขใบอนุญาตยานชนิดให้โทษ
    - ประเภทที่ ๓
    - ยานชนิดให้โทษประเภทที่ ๓
  - คำขอแก้ไขใบอนุญาตวัตถุออกฤทธิ์
    - ยานวัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๓
    - วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๔
    - วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๕
    - ยานวัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๓
    - วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๓
    - วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๓
    - วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๓

3.4) เลือกหัวข้อที่ต้องการขอแก้ไข

- การแก้ไขใบอนุญาต
- การย้ายสถานที่
- ขอบเขตใบอนุญาต

โปรดเลือกหัวข้อที่ต้องการแก้ไขและประเภทสถานที่ให้ถูกต้องตามที่ต้องการแก้ไข



# หัวข้อที่ 1 : การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

## 1 การสร้างคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

ใบอนุญาต (แก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตสถานที่ด้านฯ ขยายแผนปัจจุบัน)

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขสถานที่	สถานะ	เลขดำเนินการ	เหตุผลการคืนค่าขอ
ขย1 พท 4/2567	เบญจพงษ์	บ้านเลขที่ 264/2 ถนนรามคำแหง แขวงจันทราศรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000	12345678	อนุมัติ	670002147	

เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	เลขดำเนินการ	หมายเหตุ
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	690000028	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	680006366	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	680005897	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	670004265	ข้อมูล

1.1) กดปุ่มเลือก “ขายยาแผนปัจจุบัน”

1.2) กดปุ่ม “เลือก” ใบอนุญาต

1.3) กดปุ่ม “สร้างคำขอ”

ข้อมูลสำหรับการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

รายละเอียดข้อมูลสถานที่ตั้ง

ใบอนุญาตเลขที่ : ขย1 พท 4/2567  
ประเภทใบอนุญาต : ขายยาแผนปัจจุบัน

ชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล) :  
ณ สถานที่ชื่อ : เบญจพงษ์ หาดสม  
อยู่เลขที่ : 264/2 ถนนรามคำแหง ตำบลจันทราศรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000  
โทรศัพท์/มือถือ : 0828181954  
E-mail : fdaphatthalung@gmail.com

1.4) ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาต

โปรดระบุวัตถุประสงค์การแก้ไขที่ทราบ

- 1.กรณีเปลี่ยนแปลง / เพิ่ม / ลด / แจ้งเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติ
- 2.กรณีสถานที่ตั้ง
- 3.กรณีเปลี่ยนแปลง เวลาทำการ / เบอร์โทรศัพท์ / หมายเลขขยาย / E-mail
- 4.กรณีเปลี่ยนแปลง เลขที่อาคาร / เลขที่โฉนดที่ดิน / คำนำหน้า / ชื่อตัว / ชื่อของตัวผู้รับอนุญาต / เลขที่รถ / ผู้ดำเนินการ
- 5.กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อร้าน / ชื่อสถานที่ขยาย / บัญชี / ผลิตภัณฑ์ (บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล / แปรสภาพ)
- 6.กรณียื่นขอผู้รับอนุญาตที่เสียชีวิต แต่ไม่เกิน 30 วัน \*\*\* (เฉพาะบุคคลธรรมดา)
- 7.กรณียื่นขอผู้รับอนุญาตที่เสียชีวิต แต่ไม่เกิน 30 วัน \*\*\* (เฉพาะบุคคลธรรมดา)
- 8.กรณีอื่น ๆ

โปรดระบุ ขอบเขตเปลี่ยนแปลงรายการละเอียด ดังต่อไปนี้ ตามวัตถุประสงค์การแก้ไขที่ทำการเลือก

(ตามมีที่สื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รับอนุญาต

1.5) เลือกหัวข้อที่ต้องการแก้ไข และ **ต้องระบุข้อแก้ไข**

เปลี่ยนแปลงรายละเอียดในช่องสี่เหลี่ยม เช่น เปลี่ยนผู้ปฏิบัติการจาก นาย A เป็น นาย B พร้อมกดปุ่ม “บันทึก”

## 2 ขั้นตอนการแนบเอกสาร

เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	เลขดำเนินการ	หมายเหตุ
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	690000049	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	690000028	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	680006366	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	680005897	ข้อมูล
ขย1 พท 4/2567	รอแบบเอกสาร	670004265	ข้อมูล

จำนวนไฟล์แนบเอกสารในใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ผู้ดำเนินการฯ

เอกสารเพิ่มเติม ไฟล์ PDF เท่านั้น

ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม “ยกเลิก/ ยกเลิกคำขอ” แล้วทำการขอแก้ไขใบอนุญาตอีกครั้งได้ สถานะคำขอครั้งก่อนจะกลายเป็น “ยกเลิกคำขอ”

หมายเหตุ ถ้ามีข้อมูลส่วนตัวผิด กรุณารับผิดต่อเจ้าหน้าที่

2.1) ระบบจะแสดงคำขอล่าสุดที่สร้างไว้ให้กด “ดูข้อมูล”

2.2) ระบบจะแสดงข้อมูลคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตขายยาจากนั้นกดปุ่ม “แนบเอกสาร”

เอกสารที่ผู้รับอนุญาตต้องแนบ	ไฟล์ PDF เท่านั้น (ขนาดไฟล์สูงสุดไม่เกิน 50 MB)
1. กรณียื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต	เลือกไฟล์
2. กรณียื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต	เลือกไฟล์
3. กรณียื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต	เลือกไฟล์
4. กรณียื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต	เลือกไฟล์
5. กรณียื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต	เลือกไฟล์
6. กรณียื่นขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต	เลือกไฟล์

เอกสารเพิ่มเติม ไฟล์ PDF เท่านั้น

เอกสารเพิ่มเติม

กรุณากรอกข้อมูลสำหรับการติดต่อกลับ

E-Mail:

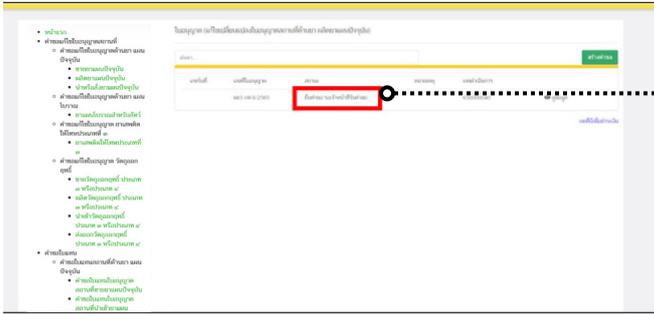
Telephone:

2.4) กรอกข้อมูล Email และ Telephone (เบอร์โทรศัพท์) จากนั้นกดปุ่ม “บันทึก”

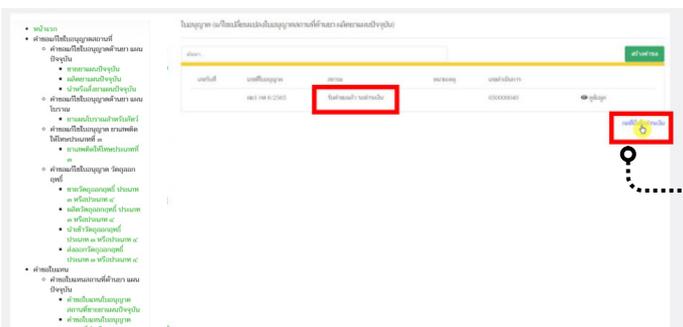
2.3) ให้คลิก “เลือกไฟล์” และกดปุ่ม “บันทึก” ทุกครั้งที่หลังแนบไฟล์ จากนั้นให้กด “ส่งเรื่องพิจารณา”

# หัวข้อที่ 1 : การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

## 3 สถานะคำขอแก้ไขใบอนุญาต

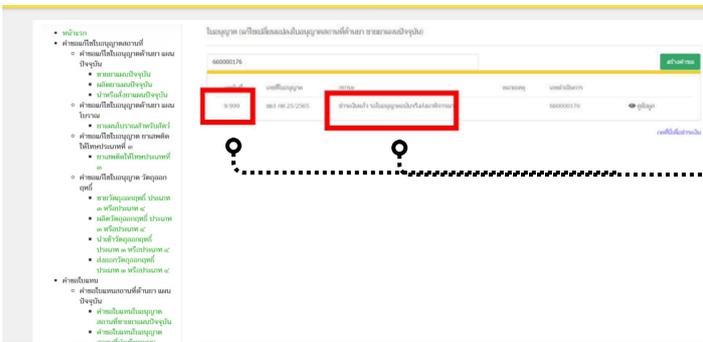


3.1) หลังจากผู้ประกอบการทำการกดปุ่มบันทึก E-mail / Telephone (เบอร์โทรศัพท์) แล้ว รายการคำขอของท่านจะปรับสถานะเป็น **“ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ”** รายการคำขอของผู้ประกอบการจะถูกส่งไปยังเจ้าหน้าที่



3.2) หากสถานะคำขอของท่านปรับเป็น **“รับคำขอแล้ว รอชำระเงิน”** ให้ท่านกดปุ่ม **“กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”** สามารถดูขั้นตอนการชำระเงินได้ที่ ภาคผนวก 2

หากขึ้นสถานะ **“เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม”** ให้ปฏิบัติตามรายละเอียดในภาคผนวกที่ 1



3.3) หลังจากดำเนินการชำระเงินแล้วรายการของท่านจะแสดง **“เลขรับขึ้นมา”** สถานะรายการของท่านปรับเป็น **“ชำระเงินแล้ว รอใบอนุญาตฉบับจริงส่งมาพิจารณา”** ให้ท่านส่งใบอนุญาตฉบับจริงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้เจ้าหน้าที่เสนอลงนาม

หลังจากได้รับใบอนุญาตฉบับจริงและไม่มีข้อแก้ไข เจ้าหน้าที่จะอัปเดตสถานะคำขอเป็น **“รอพิจารณาคำขอ”**

หากขึ้นสถานะ **“เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม”** ให้ปฏิบัติตามรายละเอียดในภาคผนวกที่ 1

# หัวข้อที่ 1 : การยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

## 4 ผลการพิจารณาการขอแก้ไขใบอนุญาต

### ผ่านการอนุมัติ

ย้ายสถานที่

ค้นหา...

สร้างคำขอ

เลขรับที่	เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	เลขดำเนินการ	เหตุผล
1111	ขย3 กย 1/2566	ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว	660000001	ดูข้อมูล

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

สถานะคำขอจะเป็น “ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว”

### ไม่ผ่านการอนุมัติ

ย้ายสถานที่

ค้นหา...

สร้างคำขอ

เลขรับที่	เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	เลขดำเนินการ	เหตุผล
1111	ขย3 กย 1/2566	เจ้าหน้าที่คืนคำขอ	660000001	เหตุผล

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

สถานะคำขอจะเป็น “เจ้าหน้าที่คืนคำขอ”

เหตุผลในการไม่อนุมัติ จะอยู่ในช่อง “เหตุผล”



# หัวข้อที่ 2 : การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

## 1 การสร้างคำขอย้ายสถานที่

หมายเหตุ ถ้าผู้ประกอบการ เลือก ประเภทใบอนุญาต  
ขาย / ย้าย จะไม่สามารถย้ายข้ามจังหวัดได้

1.1) กลับมาที่หน้าแรก  
เลือกเมนู “1. ข้อมูล  
สถานที่ตั้งที่ลงทะเบียน  
(ใบอนุญาตใหม่)”

- 1. ข้อมูลสถานที่ตั้งที่ลงทะเบียน (ใบอนุญาตใหม่)
- 2. ยานพาหนะใบอนุญาต (รถใหม่)
- 3. คำขอแก้ไข/แทนใบอนุญาตนายา
- 4. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GPP)
- 5. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GDP)
- 6. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GMP Clearance)
- 7. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GMDP)

สถานที่ขาย สถานที่นำหรือรับเข้ามาที่ผลิต

1.2) กดเลือกเมนู “ลงทะเบียนสถานที่ตั้ง/สถานที่เก็บใหม่”

1.3) กรอกข้อมูล สถานที่ตั้งหรือสถานที่เก็บยาใหม่ รวมทั้งแนบ สำเนาทะเบียนบ้านใหม่ หลังจากกรอกและแนบเอกสารแล้ว ให้กด “บันทึกข้อมูลและส่งเรื่อง” หลังจากนั้นรอเจ้าหน้าที่อำนวยการสถานะคำขอเป็น “อนุมัติลงทะเบียนสถานที่”

1.4) หลังจากเจ้าหน้าที่อำนวยการสถานะแล้ว กลับมาเลือกเมนู “3. คำขอแก้ไข/แทนใบอนุญาตนายา”

- 1. ข้อมูลสถานที่ตั้งลงทะเบียน (ใบอนุญาตใหม่)
- 2. ยานพาหนะใบอนุญาต (รถใหม่)
- 3. คำขอแก้ไข/แทนใบอนุญาตนายา
- 4. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GPP)
- 5. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GDP)
- 6. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GMP Clearance)
- 7. ระบบขอรับรองการตรวจประเมิน (GMDP)

1.5) กดปุ่ม “คำขอย้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน”

1.7) กดปุ่ม “สร้างคำขอ”

1.6) กดปุ่ม “เลือก” ใบอนุญาตที่ต้องการ

1.8) กดปุ่ม Drop Down “ย้ายสถานที่ชื่อ” เพื่อเลือกสถานที่ที่ประสงค์จะย้าย

1.9) กดปุ่ม “บันทึก”

หลังจากกดบันทึกแล้ว สถานะคำขอจะเปลี่ยนเป็น

“บันทึกและรอส่งเรื่อง”

1.10) กดปุ่ม “ดูข้อมูล”

1.11) ตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดข้อมูลคำขอย้ายสถานที่

เลือกใบอนุญาตผิด/ข้อมูลผิด

ข้อมูลถูกต้อง

ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม “ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ” แล้วทำการขอย้ายสถานที่อีกครั้งได้ สถานะคำขอครั้งก่อนจะกลายเป็น “ยกเลิกคำขอ”

ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม “ส่งเรื่องพิจารณาคำขอ” หรือ “แนบเอกสาร” แล้วเข้าสู่ขั้นตอนแนบเอกสารได้



## หัวข้อที่ 2 : การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

### 2 ขั้นตอนการแนบเอกสาร



แบบฟอร์มสำหรับแนบแผนผังสิ่งปลูกสร้างของสถานที่ขายยา

2.1) กด “เลือกไฟล์” ที่ต้องการทำการแนบ หลังจากนั้นให้กด “บันทึก” ทุกครั้งที่แนบไฟล์สำเร็จ

หลังจากแนบไฟล์สำเร็จ สามารถกดปุ่ม “เปิดไฟล์แนบ” เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของไฟล์ได้ หากต้องการแก้ไขไฟล์ให้ทำข้อ 2.1) ใหม่อีกครั้ง

2.2) กรอกข้อมูล Email และ Telephone (เบอร์โทรศัพท์)

2.3) เมื่อแนบเอกสารครบ และ กรอกข้อมูลแล้ว กด “ยืนยันส่งเรื่องพิจารณาคำขอ”

### สถานะคำขอย้ายสถานที่

3.1) หลังจากกด “ยืนยันส่งเรื่องพิจารณาคำขอ” สถานะของคำขอจะกลายเป็น “ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ”

สามารถกดปุ่ม “ดูข้อมูล” เพื่อตรวจสอบไฟล์แนบได้ โดยการกดปุ่ม “ดูข้อมูลไฟล์แนบ” หากไฟล์ที่แนบผิดพลาด

ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม “ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ” แล้วทำการขอย้ายสถานที่อีกครั้งได้ สถานะคำขอครั้งก่อนจะกลายเป็น “ยกเลิกคำขอ”

3.2) รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร และ อัปเดตสถานะคำขอ

สถานะเป็น “เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม”

แก้ไขเอกสาร ตาม ภาคผนวกที่ 1

สถานะเป็น “รับคำขอแล้ว รอชำระเงิน”

กดปุ่ม “กดที่นี่เพื่อชำระเงิน” วิธีการชำระเงินสามารถทำตาม ภาคผนวกที่ 2 หลังจากชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ให้กลับมาทำตามข้อ 3.3) อีกครั้ง



## หัวข้อที่ 2 : การยื่นคำขอย้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

3.3) หลังจากชำระเงินแล้ว คำขอจะได้รับ “เลขรับที่” และ สถานะของคำขอจะเปลี่ยนเป็น “ชำระเงินแล้ว อยู่ระหว่างรอเจ้าหน้าที่พิจารณา”

สถานะ: ชำระเงินแล้ว อยู่ระหว่างรอเจ้าหน้าที่พิจารณา

3.4) รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบและอัปเดตสถานะอีกครั้ง

สถานะ: เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม

สถานะเป็น “เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม”

แก้ไขเอกสาร ตาม **ภาคผนวกที่ 1**

สถานะ: อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่พิจารณา หรือ รอพิจารณาคำขอ

สถานะเป็น “อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่พิจารณา” หรือ “รอพิจารณาคำขอ”

คำขอ ไม่มีปัญหา รอผลการพิจารณาคำขอต่อไป

### 4 ผลการพิจารณาการย้ายสถานที่

#### ผ่านการอนุมัติ

สถานะ: ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว

สถานะคำขอจะเป็น “ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว”

#### ไม่ผ่านการอนุมัติ

สถานะ: เจ้าหน้าที่คืนคำขอ

เหตุผล: เหตุผลในการไม่อนุมัติ จะอยู่ในช่อง “เหตุผล”

สถานะคำขอจะเป็น “เจ้าหน้าที่คืนคำขอ”

เหตุผลในการไม่อนุมัติ จะอยู่ในช่อง “เหตุผล”





# หัวข้อที่ 3 : การยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

## 2 ขั้นตอนการแนบเอกสาร

2.1) กด “เลือกไฟล์” ที่ต้องการทำการแนบ หลังจากนั้นให้กด “บันทึก” ทุกครั้งที่แนบไฟล์สำเร็จ

เอกสารที่ต้องเตรียม ไฟล์ PDF เท่านั้น

หลักฐานประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต	เลือกไฟล์	บันทึก
(๑) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจขายยาแผนปัจจุบัน (ถ้ามี)	บันทึกไฟล์	บันทึก
(๒) ใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนี้ขอทราบรายชื่อ	บันทึกไฟล์	บันทึก
(๓) ใบอนุญาตใบเดิม (กรณีที่ยังมีใบอนุญาตทำงานในสาระสำคัญ)	บันทึกไฟล์	บันทึก

หลังจากแนบไฟล์สำเร็จ สามารถกดปุ่ม “เปิดไฟล์แนบ” เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของไฟล์ได้ หากต้องการแก้ไขไฟล์ให้ทำข้อ 2.1) ใหม่อีกครั้ง

กรอกการกรอกข้อมูลสำหรับการติดต่อกลับ

E-Mail:

Telephone:

2.2) กรอกข้อมูล Email และ Telephone (เบอร์โทรศัพท์)

2.3) เมื่อแนบเอกสารครบ และ กรอกข้อมูลแล้ว กด “ยืนยันส่งเรื่องพิจารณาคำขอ”

## 3 สถานะคำขอใบแทนใบอนุญาตสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

3.1) หลังจากกด “ยืนยันส่งเรื่องพิจารณาคำขอ” สถานะของคำขอจะกลายเป็น “ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ”

คำขอใบแทน

สถานะ	เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	หมายเลขใบการ	เลขชุด
ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ	๒๕๖ ๓๓ 1-2566	๖๕๐๐๐๐๐๐๑	พจนณ มาชนนีน้องมนิจจามิการศิริกุล	

สามารถกดปุ่ม “ดูข้อมูล” เพื่อตรวจสอบไฟล์แนบได้ โดยการกดปุ่ม “ดูข้อมูลไฟล์แนบ” หากไฟล์ที่แนบผิดพลาด

ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม “ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ” แล้วทำการขอใบแทนใบอนุญาตสถานที่ที่ด้านยาใหม่ได้ สถานะคำขอครั้งก่อนจะกลายเป็น “ยกเลิกคำขอ”

3.2) รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร และ อัปเดตสถานะคำขอ

คำขอใบแทน

สถานะ	เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	หมายเลขใบการ	เลขชุด
ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ	๒๕๖ ๓๓ 1-2566	๖๕๐๐๐๐๐๐๑	พจนณ มาชนนีน้องมนิจจามิการศิริกุล	

สถานะเป็น “เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม”

แก้ไขเอกสาร ตาม ภาคผนวกที่ 1

คำขอใบแทน

สถานะ	เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	หมายเลขใบการ	เลขชุด
ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ	๒๕๖ ๓๓ 1-2566	๖๕๐๐๐๐๐๐๑	พจนณ มาชนนีน้องมนิจจามิการศิริกุล	

สถานะเป็น “เจ้าหน้าที่รับคำขอ”

3.3) ถ้าขึ้นสถานะนี้แสดงว่าเจ้าหน้าที่กำลังพิจารณาคำขอ โดยคำขอจะได้รับ “เลขรับที่” สามารถรอขึ้นตอนถัดไป



### หัวข้อที่ 3 : การยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

#### 4 ผลการพิจารณาการขอใบแทนอนุญาต

คำขอใบแทน

ค้นหา...

สร้างคำขอ

เลขรับที่	เลขที่ใบอนุญาต	สถาน	เลขคำขงการ	เหตุผล	ดูข้อมูล
1/66	๒๒3 กส 1/2566	เสนอขงนาม	660000001	พจนจบ มาขอใบแทนเนื่องจากใบกำนันการสำกุด	ดูข้อมูล

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

4.1) หลังจากนั้น สถานจะถูกเปลี่ยนเป็น “เสนอขงนาม”

คำขอใบแทน

ค้นหา...

สร้างคำขอ

เลขรับที่	เลขที่ใบอนุญาต	สถาน	เลขคำขงการ	เหตุผล	ดูข้อมูล
1/66	๒๒3 กส 1/2566	ผู้ประกอบกรร รรชำระค่าขง	660000001	พจนจบ มาขอใบแทนเนื่องจากใบกำนันการสำกุด	ดูข้อมูล

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

4.2) หลังจากที่หัวหน้าเซ็นลงนามให้แล้ว สถานจะถูกเปลี่ยนเป็น “ผู้ประกอบกรร รรชำระค่าขง”

4.3) กดปุ่ม “กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”  
วิธีการชำระเงินสามารถทำตาม ภาคผนวกที่ 2

คำขอใบแทน

ค้นหา...

สร้างคำขอ

เลขรับที่	เลขที่ใบอนุญาต	สถาน	เลขคำขงการ	เหตุผล	ดูข้อมูล
1/66	๒๒3 กส 1/2566	อนุมัติ	660000001	พจนจบ มาขอใบแทนเนื่องจากใบกำนันการสำกุด	ดูข้อมูล

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

4.4) หลังจาก ชำระเงิน สถานจะถูกเปลี่ยนเป็น “อนุมัติ” โดยอัตโนมัติ



# การแก้ไขเอกสาร กรณีเจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม

## 1

### สถานะของเอกสารและการตรวจสอบรายละเอียด

1.1) ไม่ว่าจะป็นคำขอประเภทใดก็ตาม หากเจ้าหน้าที่ตรวจพบความผิดพลาดของเอกสาร หรือเอกสารไม่ครบถ้วน สถานะของคำขอจะกลายเป็น “เจ้าหน้าที่ขอแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม”



1.2) ผู้ประกอบการสามารถตรวจสอบรายละเอียดความผิดพลาดของเอกสารได้ที่ “รายละเอียดชี้แจงแก้ไข”

1.3) ในหน้าต่าง “รายละเอียดชี้แจงแก้ไข” จะมีการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับความผิดพลาด เช่น เอกสาร ..... ส่งไม่ถูกต้อง ให้ผู้ประกอบการแก้ไขเอกสารตามคำชี้แจงของเจ้าหน้าที่



## 2

### การแก้ไขเอกสาร

ผู้ประกอบการมีระยะเวลา **3 วัน** ในการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง หากนานกว่านี้ ระบบจะคืนคำขอโดยอัตโนมัติ **ไม่รวม วันหยุด วันหยุดราชการ**



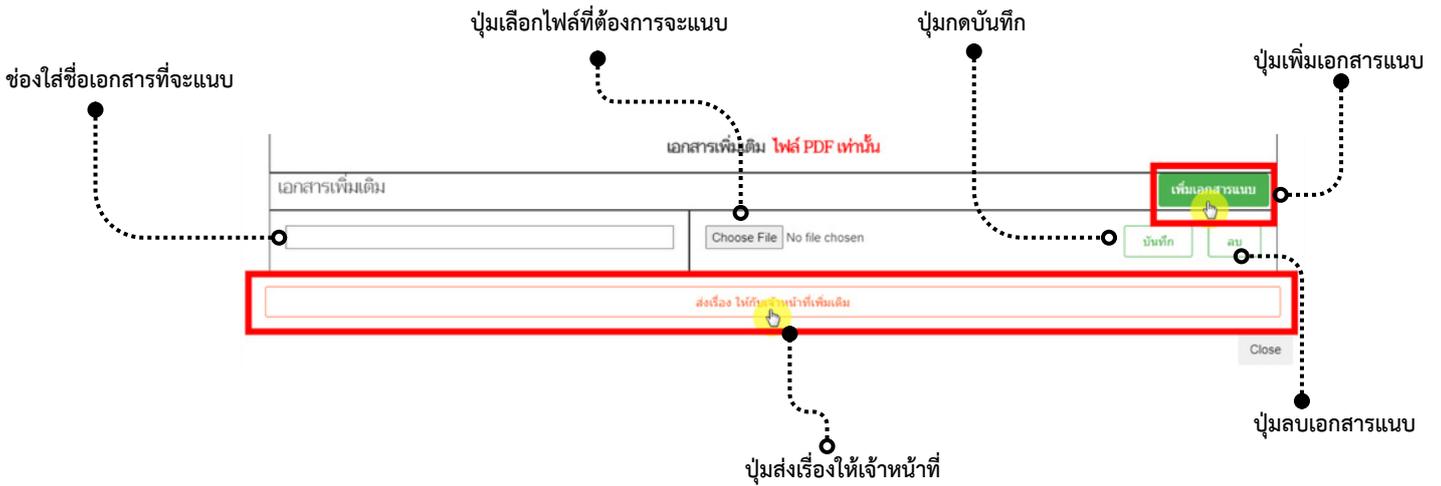
2.1) ผู้ประกอบการสามารถแก้ไขเอกสารได้ จากการกดปุ่ม “ปรับปรุงข้อมูล”



2.2) หลังจากกดปุ่ม “ปรับปรุงข้อมูล” แล้ว ให้ผู้ประกอบการกดปุ่ม “บันทึก” หรือ “แก้ไขคำขอ” แล้วแต่ประเภทการแก้ไขเอกสาร



2.3) จะมีหน้าต่างเอกสารที่เคยแนบขึ้นมา ให้ผู้ประกอบการเลื่อนลงมาที่ช่องเอกสารเพิ่มเติม (อยู่ล่างสุดของหน้าต่าง) โดยให้แนบเอกสารที่ต้องแก้ไขตามคำชี้แจงในช่องนี้



2.4) แนบเอกสารที่ต้องแก้ไขตามคำชี้แจงของเจ้าหน้าที่ โดยดำเนินการดังนี้

1. เลือกไฟล์ที่ต้องการจะแนบ โดยกดที่ปุ่ม “ปุ่มเลือกไฟล์ที่ต้องการจะแนบ” โดยสามารถตั้งชื่อไฟล์ได้โดยพิมพ์ชื่อใน “ช่องใส่ชื่อเอกสารที่จะแนบ”
2. กดปุ่ม “บันทึก” ทุกครั้งที่แนบไฟล์ หากแนบเอกสารผิด สามารถลบออกได้โดยกดปุ่ม “ลบ”
3. หากเอกสารที่ต้องการจะแนบ มีมากกว่า 1 ไฟล์ ให้กดปุ่ม “เพิ่มเอกสารแนบ” แล้วทำตามข้อ 1 ใหม่อีกครั้ง
4. หลังจากแนบเอกสารเรียบร้อยแล้วและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารแล้ว ให้กดปุ่ม “ส่งเรื่องให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม”



2.5) เมื่อดำเนินการแก้ไขเอกสารและกดปุ่ม “ส่งเรื่องให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม” แล้วสถานะในระบบจะกลายเป็น “ผู้ประกอบการส่งเอกสารเพิ่มเติม” ให้รอเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขออีกครั้ง



# ภาคผนวกที่ 2

## การชำระเงิน

### 1 ขั้นตอนการชำระเงิน

รายการใบสั่งชำระใบเสร็จ

บ้าน

คำค่าขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ

คำธรรมเนียม

รวม 500.00

2) กดปุ่ม “ ออกใบสั่งชำระตาม ม.44 ”  
หรือ “ ออกใบสั่งชำระตามกฎกระทรวง ”  
ตามรายการที่ต้องการชำระเงิน

1) ทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ต้องการชำระเงิน

โดย ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้ที่หลายรายการเท่านั้น และ ต้องชำระทุกรายการที่มีค่าใช้จ่าย

พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net

ย้อนกลับ

หมายเหตุ  
พิมพ์ใบสั่งชำระ ทน  
Webpay SCB Easy  
Webpay SCB Busi

3) กดปุ่ม “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

เงื่อนไข : การเข้าไป  
1. เปิดบัญชีกับ SCB  
2. ลงทะเบียนสมัคร  
3. มีปัญหาการใช้งาน

#### การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

อย. เปิดบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ โดยที่ อย. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางลงทะเบียนพร้อมเพย์

ธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill Payment และช่องทางการชำระเงิน

Bank	Mobile Banking	Internet Banking	ATM	CDM	Co

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 311000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0094000165676

บัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)

บมจ. ซี.ไทยพาณิชย์ COMCODE(2768) (XXXX005704) (สาขากระทรวงสาธารณสุข) (10/10) (ภูเก็ต)

ธนาคารขึ้นทะเบียนการรับชำระใบ สั่งธนาคาร (Cross Bank Bill payment)\* (Bill ID 099400016567601) (ชำระช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)

(ค่าธรรมเนียมในระบบ ในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน 5 บาท/ใบสั่งชำระ และเดบิตเดบิตธนาคารธนาคาร 20 บาท/ใบสั่งชำระ: TBank)

ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้านค้า

เลขบัญชี 1/เลขที่: 670022602025670812

เลขบัญชี 2/เลขที่: 670201100712000053

ชื่อนักค้า

โทร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน

QR code

099400016567601 670022602025670812 670201100712000053 50000



4) เปิดแอปธนาคาร เพื่อทำการสแกน QR code เพื่อจ่ายเงินใบสั่งชำระ หากมีรายการที่ต้องชำระมากกว่า 1 รายการ ให้ทำตามข้อที่ 1 อีกครั้ง

