

## การต่ออายุใบอนุญาตเกี่ยวกับยา ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เพื่อใช้ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗

### ๑. ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต

อ้างถึง กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับยา พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ อัตราค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้

๑.๑ ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน	๑,๐๐๐ บาท
๑.๒ ใบอนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน	๗๕๐ บาท
๑.๓ ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ	๕๐๐ บาท
๑.๔ ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์	๕๐๐ บาท
๑.๕ ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร	๕,๐๐๐ บาท
๑.๖ ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณสำหรับสัตว์ (เฉพาะยาสัตว์)	๑๕๐ บาท
๑.๗ ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งยาแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร (เฉพาะยาสัตว์)	๒,๕๐๐ บาท

ใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษประเภท ๓, วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เนื่องจากยังไม่มีกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์เรื่องอายุใบอนุญาต และการต่ออายุตามมาตรา ๓๕ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด จึงไม่มีการต่ออายุใบอนุญาต

### ๒. ค่าคำขอต่ออายุใบอนุญาตและค่าตรวจประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน

๒.๑ ค่าคำขอต่ออายุใบอนุญาต	๕๐๐ บาท
๒.๒ ค่าตรวจประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชนสำหรับสถานที่ขายยา (GPP)	๓,๐๐๐ บาท

สำหรับสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันที่ได้หนังสือรับรองจากสภาเภสัชกรรมให้เป็น “ร้านยาคุณภาพ และยังอยู่ในช่วงของการรับรอง” สามารถใช้หนังสือรับรองดังกล่าวเพื่อแสดงถึงการผ่านการประเมิน GPP ได้ โดยไม่ต้องชำระค่าตรวจประเมิน GPP

### ๓. รายการเอกสารที่ใช้ในการต่ออายุ



- ๓.๑ ใบอนุญาตฯ ฉบับจริง
- ๓.๒ คำขอต่ออายุใบอนุญาต (ตามประเภทใบอนุญาต) ลงลายมือชื่อผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินกิจการ และประทับตราบริษัท
- ๓.๓ ใบรับรองแพทย์ ระบุ ๕ โรค ตามประกาศฯ (โรคเรื้อน / วัณโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน ๓ เดือน ของผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินกิจการ และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน)
- ๓.๔ คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ตามประเภทใบอนุญาต) ลงลายมือชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- ๓.๕ รูปถ่ายสีของผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินกิจการ ขนาด ๓x๔ ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรง ไม่มียิ้ม ไม่สวมแว่นตาและหมวก พื้นหลังสีเรียบ จำนวน ๓ รูป กรณีช่องต่ออายุใบอนุญาตเต็ม
- ๓.๖ สำเนาหนังสือรับรองร้านยาคุณภาพที่อยู่ในอายุรับรอง (มากกว่าปี ๒๕๖๖) เฉพาะร้านยาคุณภาพ
- ๓.๗ แผนที่ตั้งร้านยา
- ๓.๘ รูปถ่ายด้านหน้าสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดย ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ ว่าเป็นภาพ ณ สถานที่จริง ในปัจจุบัน
- ๓.๙ หนังสือมอบอำนาจทำการแทน พร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้รับอนุญาตและผู้รับมอบอำนาจกรณีมอบอำนาจ

#### ๔. ช่องทางและขั้นตอนการต่ออายุใบอนุญาต

##### ๔.๑ ยื่นเอกสารเอง ที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ชั้น ๑ สสจ. สมุทรปราการ

ขั้นตอนที่ ๑	จองคิว ผ่านระบบออนไลน์ก่อนเข้ารับบริการต่ออายุ ที่เว็บไซต์ <a href="https://คิวพร้อม.com">https://คิวพร้อม.com</a> หรือ QR code จองคิวต่ออายุในหน้า ๓
ขั้นตอนที่ ๒	เตรียมเอกสารและหลักฐาน ตามข้อ ๓ ให้ครบถ้วน
ขั้นตอนที่ ๓	ผู้รับอนุญาต หรือผู้รับมอบอำนาจ ยื่นเอกสารตามวันเวลาที่จองคิว พร้อมชำระ ค่าธรรมเนียมการต่ออายุฯ และค่าคำขอต่ออายุฯ โดยวิธีการรับ - จ่ายเงินทาง อิเล็กทรอนิกส์ ด้วยการ Scan QR Code ผ่านเครื่อง EDC

##### ๔.๒ ยื่นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

ขั้นตอนที่ ๑	สร้างบัญชีผู้ใช้งาน (กำหนด Username และ Password) เพื่อเข้าใช้งานระบบ รัฐบาลดิจิทัล ที่เว็บไซต์ <a href="https://accounts.egov.go.th/Citizen">https://accounts.egov.go.th/Citizen</a> - กรณีเข้าใช้งานครั้งแรก ให้ลงทะเบียนสร้างบัญชีใหม่ - กรณีลืมรหัสผ่าน ให้เลือกปุ่มลืมรหัสผ่านเพื่อค้นหาบัญชี 
ขั้นตอนที่ ๒	การเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบของ อย. (SKYNET) เว็บไซต์ <a href="https://privus.fda.moph.go.th/">https://privus.fda.moph.go.th/</a> <b>๒.๑ ผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา</b> “ผู้รับอนุญาต” ตามชื่อในใบอนุญาต สามารถใช้ Username และ Password ในขั้นตอนที่ ๑ เข้าใช้งานระบบ SKYNET ได้ โดยไม่ต้องจัดทำเอกสารขอเปิดสิทธิ์ <b>๒.๒ ผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล / ผู้รับอนุญาตบุคคลธรรมดาตามมอบอำนาจ</b> ผู้ดำเนินการ (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล) หรือผู้รับมอบอำนาจ จัดทำ เอกสารขอเปิดสิทธิ์ ยื่นที่ สสจ. สมุทรปราการ หลังจากทำการเปิดสิทธิ์จึงจะเข้าใช้งาน ระบบ อย. ได้ โดยใช้ Username และ Password ในขั้นตอนที่ ๑ 
ขั้นตอนที่ ๓	การยื่นต่ออายุ และการแนบไฟล์เอกสาร ๓.๑ การยื่นต่ออายุศึกษาได้จาก คู่มือการใช้งานระบบต่ออายุใบอนุญาต และวีดิทัศน์ อธิบายการใช้ระบบต่ออายุ <b>** ขอให้ร้านยาดำเนินการยื่นคำขอและชำระค่าตรวจประเมิน GPP ให้เรียบร้อย เสียก่อน จึงยื่นคำขอต่ออายุผ่านระบบ SKYNET หากพบ จะคืนคำขอทันที (ตรวจสอบร้าน ข.ย. ๑ ที่ต้องยื่น ใน QR code หน้า ๓)</b> ๓.๒ รายการเอกสารที่ต้องแนบไฟล์ PDF ในระบบ ๓.๒.๑ ใบรับรองแพทย์ ระบุ ๕ โรค ตามประกาศฯ ออกให้ไม่เกิน ๓ เดือน ของผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินการ และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน ๓.๒.๒ คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ตามประเภทใบอนุญาต) ๓.๒.๓ แผนที่ตั้งร้านยา

๔.๒ ยื่นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ต่อ)

	<p>๓.๒.๔ รูปถ่ายด้านหน้าสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดย ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ว่าเป็นภาพ ณ สถานที่จริง ในปัจจุบัน</p> <p>๓.๒.๕ สำเนาหนังสือรับรองร้านยาคุณภาพที่อยู่ในอายุรับรอง (มากกว่าปี ๒๕๖๖) เฉพาะร้านยาคุณภาพ</p>
<p>ขั้นตอนที่ ๔</p>	<p>หลังจากแนบเอกสารในระบบและชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่ง...</p> <p>๔.๑ รายการเอกสารที่ต้องส่ง</p> <p>๔.๑.๑ ใบอนุญาตฯ ตัวจริง</p> <p>๔.๑.๒ รูปถ่ายสีของผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินการ ขนาด ๓x๔ ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมแว่นตาและหมวก พื้นหลังสีเรียบ จำนวน ๓ รูป **กรณีช่องต่ออายุใบอนุญาตเต็ม**</p> <p>๔.๑.๓ ชื่อ - ที่อยู่ สำหรับจัดส่งใบอนุญาตกลับ</p> <p>กรณีใบอนุญาตสูญหาย สสจ. ไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น</p> <p>ส่งเอกสารกลับมาให้ สสจ. สมุทรปราการ ทางไปรษณีย์/ส่งด้วยตนเอง ที่.....</p> <p>“สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ) ๑๙ ซอย ๓๕ (อัสวานนท์ ๒) ต. ปากน้ำ อ. เมืองสมุทรปราการ จ. สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐</p> <p>ใบอนุญาตเลขที่.....เลขดำเนินการ.....”</p>

แบบฟอร์มเอกสารคำขอต่ออายุและรายละเอียดต่างๆ สามารถดาวน์โหลดและดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ <https://fdasamutprakan.com/form/drug/> หรือ QR Code ที่ปรากฏ หรือติดต่อได้ที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ในวันและเวลาราชการ โทร ๐๒ ๓๘๙ ๕๙๘๐ ต่อ ๑๐๗, ๑๐๙, ๒๒๐ รวมถึงช่องทาง Line ของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ (@fda11)



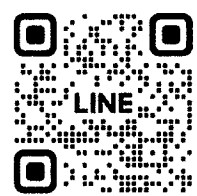
QR code จอขีวต่ออายุ



QR code เอกสารต่ออายุ



QR code ข.ย. ๑ ที่ต้องยื่น GPP



QR code Line

หลังจากดำเนินการต่ออายุเรียบร้อยแล้ว สสจ. สมุทรปราการนำส่งใบอนุญาตฯ กลับให้ท่านทางไปรษณีย์ ไปรษณียบูให้ครบถ้วนเพื่อป้องกันเอกสารสูญหาย ติดตามรอยปะ นำส่งพร้อมใบอนุญาต



ชื่อผู้รับ.....

ที่อยู่.....หมู่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์ติดต่อ.....