

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หมวด ก (สำหรับสถานพยาบาล
ภาครัฐ/หน่วยงานราชการ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หมวด ก (สำหรับสถานพยาบาลภาครัฐ/
หน่วยงานราชการ)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) กฎกระทรวง ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2522) ออกตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522
 - 2) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
 - 3) คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ 112 /2547 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2547 เรื่อง มอบอำนาจ
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเฉพาะให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ข้อ 2.3 พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522
ข้อ 2.3.1
 - 4) คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ 23 /2549 ลงวันที่ 3 เมษายน 2549 เรื่อง มอบอำนาจให้
เภสัชกร แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ข้อ 3.3 พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ข้อ 3.3.3
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนด
ระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2557
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 4 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0.1
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 1
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขอใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
หมวด ก (สำหรับสถานพยาบาลภาครัฐ/หน่วยงานราชการ)
11. ช่องทางการให้บริการ
 - สถานที่ให้บริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
 - 31 ถนนยุทธดำเนิน ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
 - ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้มีสิทธิ์ยื่นคำขอ: สถานพยาบาลภาครัฐในสังกัดกระทรวง

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------|--|-------------------|--|----------|
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของคำขอและเอกสารประกอบคำขอ ออกเลขรับคำขอหากคำขอและเอกสารประกอบคำขอครบถ้วนถูกต้อง | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | - |
| 2) | การพิจารณา | เจ้าหน้าที่พิจารณาความเหมาะสมและดำเนินการออกใบอนุญาตฯ เสนอผู้อนุญาต | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | - |
| 3) | การลงนาม | ผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต และลงนามในใบอนุญาตฯ หรือหนังสือแจ้งไม่อนุญาต | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | - |
| 4) | - | เจ้าหน้าที่แจ้งผลพิจารณาให้ผู้ขออนุญาตฯ ทราบ | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข | - |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 4 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 วันทำการ

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวน เอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|--|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| 1) | ใบตรวจรับ เอกสาร ประกอบคำ ขอรับ ใบอนุญาต จำหน่ายซึ่งยา เสพติดให้โทษ ในประเภท 2 หมวด ก สำหรับ สถานพยาบาล รัฐบาล/ หน่วยงาน ราชการ | กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข | 1 | 0 | ฉบับ | (กรุณาเตรียม เอกสารตามใบ ตรวจรับเอกสาร ประกอบคำขอฯ ให้ครบถ้วน และถูกต้องก่อน การยื่นขอรับ อนุญาต หาก เอกสารเป็น สำเนา ให้ลง ลายมือชื่อ รับรองสำเนา ถูกต้องทุกฉบับ) |
| 2) | แบบคำขอรับ ใบอนุญาต จำหน่ายซึ่งยา เสพติดให้โทษ ในประเภท 2 (แบบ ย.ส. 1) | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 3) | หนังสือมอบ อำนาจให้เป็นผู้ ดำเนินกิจการใน ใบอนุญาตฯ | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 4) | หนังสือมอบ อำนาจให้ผู้อื่น มายื่นเอกสาร | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวน เอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|----------|
| | เกี่ยวกับ ใบอนุญาตฯ วัตถุเสพติด | | | | | |
| 5) | รูปถ่ายสี พื้น หลังเรียบ หน้า ตรง ใบหน้า ชัดเจน ไม่ยิ้ม ไม่สวมหมวก หรือแว่นดำ ของผู้ขอ อนุญาต ขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วย กระดาษโฟโต้ ไม่ใช่ปริ้นท์สี จากเครื่องพิมพ์) | - | 3 | 0 | ใบ | |

16. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียน 0 3851 1189 ต่อ 114 , 144 , 08 1843 3647

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา 31 ถนนยุทธดำเนิน ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

2) ช่องทางการร้องเรียน สายด่วน 1556

3) ช่องทางการร้องเรียนอีเมลล์ noinoiok@gmail.com

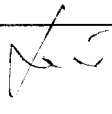

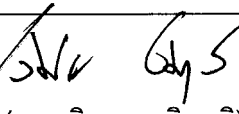


4) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์หมายเลข 0 3851 1189 ต่อ 114 , 144 , 08 1843 3647

5) ช่องทางการร้องเรียน โทรสารหมายเลข 0 3851 2400

6) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

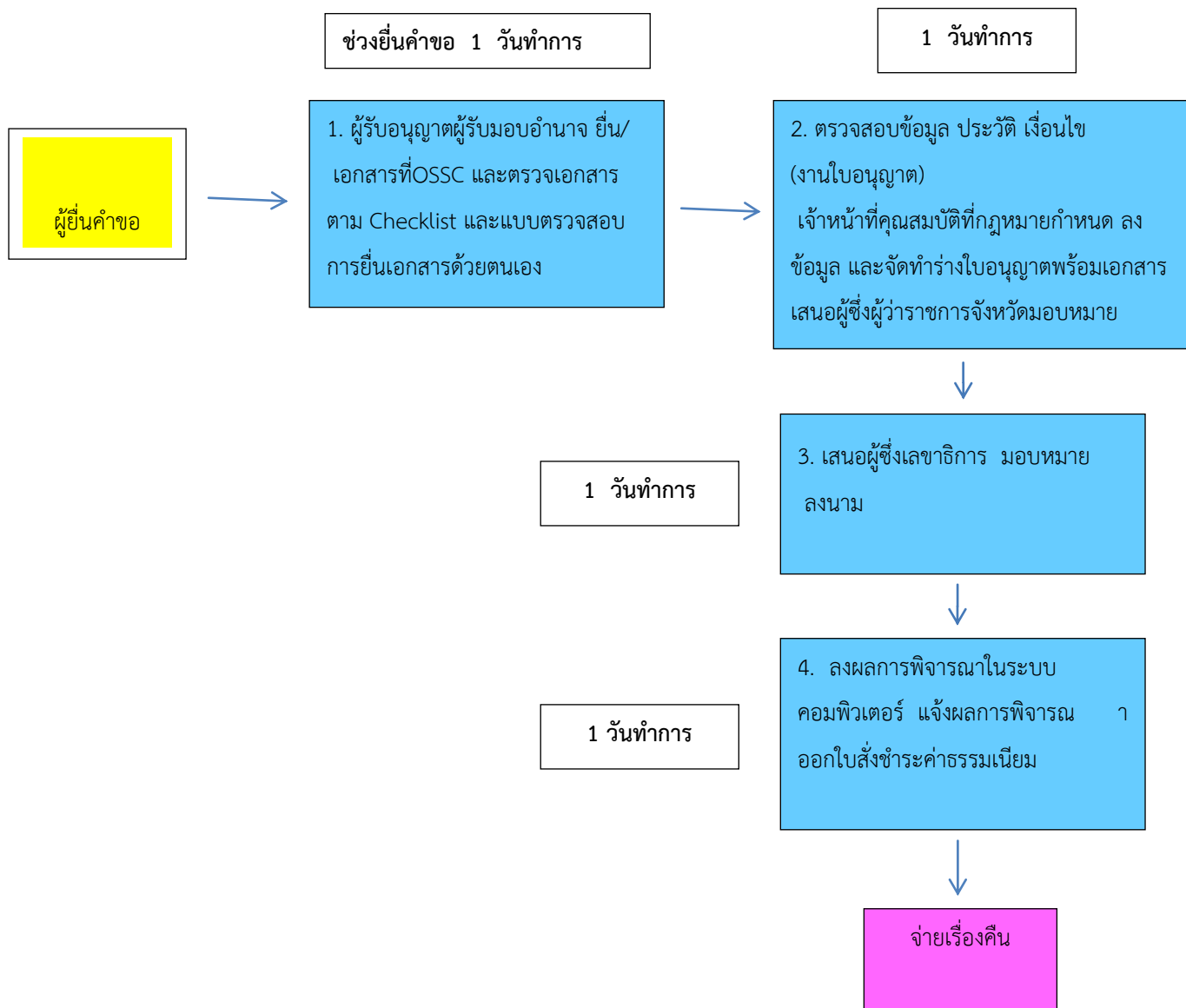
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111

เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

| | |
|-------------|--|
| วันที่พิมพ์ | 30/06/2558 |
| สถานะ | รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC) |
| จัดทำโดย |  (นางนงเยาว์ เทพพานิช)  (นางลลิตา พรพนาวลัย) |
| ตรวจสอบโดย |  (นายเลิศชาย เลิศวุฒิ) |
| อนุมัติโดย |  (นายประสิทธิ์ คงเคารพธรรม) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา |
| เผยแพร่โดย |  (นายอานันต์ ประดิษแจ้ง) |

คู่มือนี้ผ่านกระบวนการลดระยะเวลาแล้ว

การขอใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หมวด ก (สำหรับสถานพยาบาลภาครัฐ/หน่วยงานราชการ)



หมายเหตุ

1. ระยะเวลาดังกล่าว ไม่รวมระยะเวลาของผู้ประกอบการแก้ไข หรือส่งเอกสารเพิ่มเติม
2. กรณีผู้ประกอบการไม่แก้ไข หรือส่งเอกสารเพิ่มเติมในวันที่ยื่นคำขอ จะไม่รับพิจารณา

สรุป 4 ขั้นตอน รวมระยะเวลาดำเนินการ 4 วันทำการ