**คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป**

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ:** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

**ส่วนราชการ:** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

1. **ชื่อกระบวนงาน** : การขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน :** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
3. **ประเภทของงานบริการ :** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ :** อนุมัติ
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :**

|  |  |
| --- | --- |
| *1)* | *พ.ร.บ. ยา พ.ศ. 2510 และที่แก้ไขเพิ่มเติม* |
| *2)* | *ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยขั้นตอนและวิธีการอนุญาตและให้ความเห็นเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ.2541* |
| *3)* | *ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยหลักเกณฑ์การโฆษณาขายยา พ.ศ.2545* |
| *4)* | *คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ 112/2547 เรื่องมอบอำนาจเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาตามกฎหมายเฉพาะให้ผู้ว่าราชการจังหวัด* |

1. **ระดับผลกระทบ:** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
2. **พื้นที่ให้บริการ :** จังหวัดมหาสารคาม

*(เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สื่อนั้นตั้งอยู่ในเขตรับผิดชอบของจังหวัด ยกเว้น การโฆษณาทางสื่อโทรทัศน์)*

1. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา**

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

เพื่อประชาชน พ.ศ. 2557ลงวันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2557

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ** 15 วันทำการ

1. **ข้อมูลสถิติ**

**จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน** 0

**จำนวนคำขอที่มากที่สุด**  0

**จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด**  0

1. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน**

[อย.] การขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป 26/03/2015 11:47

1. **ช่องทางการให้บริการ**

***สถานที่ให้บริการ*** *เฉพาะในเขตพื้นที่ที่สื่อนั้นตั้งอยู่ในเขตรับผิดชอบของจังหวัด ยื่นเอกสารและรับผล การพิจารณาด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ถนนเลี่ยงเมือง ต.แวงน่าง อ.เมือง จ.มหาสารคาม 44000*

***ระยะเวลาเปิดให้บริการ***

*เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)*

*ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)*

1. **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

**หลักเกณฑ์**

* ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยขั้นตอนและวิธีการอนุญาตและให้ความเห็นเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. 2541

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/files/drug\_1.pdf

* ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยหลักเกณฑ์การโฆษณาขายยา พ.ศ. 2545

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/files/drug\_6.pdf

* คู่มือแนวการโฆษณาขายยาต่อประชาชนทั่วไป

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_service/files/FDA%20INDEX.PDF

* คำแนะนำในการจัดเตรียมหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาขายยา
* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาควบคุมพิเศษ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law020.asp

* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาอันตรายและฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law021.asp

* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาที่ต้องแจ้งคำเตือนการใช้ยาไว้ในฉลากและที่เอกสารกำกับยาและข้อความของคำเตือน และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law022.asp

* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาสามัญประจำบ้าน และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law023.asp

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องระบุตำรายา และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law025.asp

* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law024.asp
* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมhttp://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/law043.asp
* ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง โรคหรืออาการของโรคที่ห้ามโฆษณายาว่าสามารถบำบัด บรรเทา รักษาหรือป้องกัน

http://drug.fda.moph.go.th/zone\_law/files/โรคหรืออาการของโรคที่ห้ามโฆษณาว่าบำบัดได้.pdf

**วิธีการ**

ยื่นคำขออนุญาตโฆษณาขายยา หน้าโฆษณา พร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณาตามคู่มือการขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป ตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้องตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา และลงนามรับรอง ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

**เงื่อนไข**

ให้ตรวจสอบเอกสารสำหรับยื่นขออนุญาตตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยาตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยาให้ครบถ้วนถูกต้องในทุกรายการและลงนามรับรอง

กรณีที่เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา ให้ยื่นแก้ไขหรือแนบเอกสารให้ครบถ้วนถูกต้องภายใน 2 วันทำการ หากเกินระยะเวลาดังกล่าวเจ้าหน้าที่จะคืนคำขอดังกล่าว

ผู้ขออนุญาตโฆษณาหรือผู้รับมอบอำนาจที่มายื่นคำขอฯ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอโฆษณาได้อย่างถูกต้องครบถ้วน และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้

ระยะเวลาดำเนินการ 15 วันทำการสำหรับคำขอลำดับที่ 1-10 ต่อวัน และคำขอทุก10 ลำดับถัดไปจะใช้เวลาพิจารณาเพิ่มช่วงละ 5 วันทำการเช่น ยื่น 30 คำขอให้วันเดียวกัน คำขอลำดับที่ 1-10 จะใช้เวลาพิจารณา 15 วันทำการคำขอลำดับที่ 11-20 จะใช้เวลาพิจารณา 20 วันทำการ คำขอลำดับที่ 21-30 จะใช้เวลาพิจารณา 25 วันทำการ ไม่รวมกรณีเรื่องที่มีปัญหาทางเทคนิค ปัญหาทางวิชาการ หรือมีความเห็นแย้งหรือปัญหาอื่นใด หรือเห็นควรไม่อนุมัติ/ไม่อนุญาตซึ่งดำเนินการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าด้วยขั้นตอนและวิธีการอนุญาตและให้ความเห็นเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. 2541 และไม่รวมระยะเวลาของผู้ประกอบการและเวลาดำเนินการของไปรษณีย์

ขอบเขตของคำว่า “ปัญหาทางวิชาการ” ของการพิจารณาอนุญาตโฆษณา เช่น 1. กรณีกล่าวอ้างข้อมูลยาที่ไม่มีหรือไม่สอดคล้องกับข้อมูลยาที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนยาไว้ 2. กรณีมีกล่าวอ้างข้อความและ/หรือมีการดัดแปลงข้อมูลด้าน คุณภาพ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความปลอดภัย ความคุ้มค่า หรือความเหมาะสมจากเอกสารวิชาการ

ขอบเขตของคำว่า “ปัญหาทางวิชาการ” ของการพิจารณาอนุญาตโฆษณา เช่น

1. เป็นข้อความโฆษณาที่ไม่มีข้อห้ามหรือข้อกำหนดในหลักเกณฑ์ฯ แต่พิจารณาแล้วอาจมีความไม่เหมาะสม/ไม่ถูกต้อง/ผิดศีลธรรม/ผิดกฎหมายอื่น

2. การโฆษณา/สื่อโฆษณารูปแบบใหม่ เช่น การโฆษณาขายยาตาม social media ซึ่งยังไม่เคยพิจารณาอนุญาตมาก่อน

3. ข้อความหรือการโฆษณาที่อาจไม่จัดเป็นโฆษณาที่ต้องขออนุญาตตามพรบ.ยา 2510

4. กรณีข้อมูลยา/ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ /ข้อมูลอื่นใดในระบบ ต้องแก้ไขหรือไม่มีในระบบ

1. **ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ยื่นขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการโฆษณา/ผู้ได้รับมอบอำนาจ ยื่นเอกสารกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.ปทุมธานี และตรวจเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยาและลงนามรับรอง | 0 ชั่วโมง | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | - |
| 2) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยาและลงนาม พร้อมออกเลขรับ | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | - |
| 3) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอฯ เบื้องต้น | 6 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | - |
| 4) | การลงนาม | เจ้าหน้าที่พิจารณาและเสนอผู้มีอำนาจลงนาม | 5 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | - |
| 5) | การลงนาม | ผู้มีอำนาจพิจารณาและลงนามอนุมัติ | 2 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | - |
| 6) | - | เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและแจ้งให้ผู้ยื่นขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการโฆษณา/ผู้ได้รับมอบอำนาจรับคำขอ | 1 วันทำการ | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | - |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 15 วันทำการ

1. **งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 15 วันทำการ

1. **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | หนังสือรับรองนิติบุคคล | กรมพัฒนาธุรกิจการค้า | 2 | 0 | ชุด | (1. กรณีนิติบุคคล 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้าน | กรมการปกครอง | 2 | 0 | ชุด | (1.กรณีบุคคลธรรมดา 2.การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี ทั้งนี้ที่อยู่ต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตโฆษณายา) |
| 3) | บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบอนุญาตทำงาน/สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ | กรมการปกครอง | 2 | 0 | ชุด | (การรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของบัตร หรือ ผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบให้ลงนามรับรองสำเนาบัตรประชาชนแทนผู้มอบ โดยใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |

**15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม**

| **ที่** | **รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสาร ฉบับจริง** | **จำนวนเอกสาร สำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | แบบคำขออนุญาตโฆษณายา | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (1. มีลายเซ็นจริงของผู้ยื่นคำขอ (ผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจตามแบบ 1) 2. กรอกข้อมูลครบถ้วนทุกหัวข้อ กรณีมีการขีด ลบ ข้อมูล ให้ผู้ยื่นคำขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ หรือเจ้าหน้าที่ เซ็นชื่อกำกับพร้อมวันที่ 3. กรณีนิติบุคคลชื่อและที่อยู่สำนักงานต้องตรงตามหนังสือมอบอำนาจแบบ 1 กรณีบุคคลธรรมดาชื่อและที่อยู่ต้องตรงตามทะเบียนบ้าน 4. กรณีเป็นการขออนุญาตโฆษณายาหลายตำรับในคำขอโฆษณาเดียว ต้องระบุชื่อยาและเลขทะเบียนตำรับยา หากพื้นที่ไม่พอให้ระบุรายละเอียดดังกล่าวเป็นเอกสารแนบในหน้าถัดไป 5. กรณีเป็นการโฆษณาทางอินเตอร์เน็ต ให้ระบุชื่อเว็บไซต์) |
| 2) | ข้อความโฆษณา/หน้าโฆษณา พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี | - | 2 | 0 | ชุด | - |
| 3) | สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 4) | สำเนาฉลาก ขวด/กล่องยา ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 5) | สำเนาเอกสารกำกับยาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ “รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้” ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 6) | สำเนาคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาฉบับที่มีเลขรับและแก้ไขตรงตามที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (1. กรณีหน้าโฆษณามีการแสดงข้อความเกี่ยวกับสูตร/รส/กลิ่น/ขนาดบรรจุ ซึ่งมิได้ระบุไว้ในฉลาก/เอกสารกำกับยา 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ “รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้” ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 7) | สำเนาเอกสารแสดงการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยา ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (1. กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาที่มีการแสดงข้อความการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวในหน้าโฆษณา ให้แนบเอกสารการอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาในส่วนที่เกี่ยวข้องที่รายละเอียดการอนุญาตและเรื่องเดิมที่อ้างถึง 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 8) | ใบสรุปรายการเอกสารอ้างอิง (กรณีมีการกล่าวอ้างในหน้าโฆษณา) พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี | - | 2 | 0 | ชุด | - |
| 9) | เอกสารอ้างอิง (กรณีมีการกล่าวอ้างในหน้าโฆษณา ให้ระบุจุดที่มีความเชื่อมโยงระหว่างข้อความโฆษณากับข้อความในเอกสารอ้างอิง) พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี | - | 2 | 0 | ชุด | - |
| 10) | สำเนาหนังสือมอบอำนาจ ที่เจ้าหน้าที่งานโฆษณายาออกเลขรับแล้ว | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 0 | ชุด | (1.ยื่นขอเลขรับหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาได้ที่กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด (งานโฆษณายา) 2.การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) |
| 11) | ข้อความโฆษณา/หน้าโฆษณา พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี | - | 12 | 0 | ชุด | - |

1. **ค่าธรรมเนียม**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ไม่มีค่าธรรมเนียม**  **หมายเหตุ** *-* |

1. **ช่องทางการร้องเรียน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร A ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ***หมายเหตุ*** *-* |
| 2) | **ช่องทางการร้องเรียน** 0 2593 3514, 0 2581 6454 ต่อ 311, 405 ***หมายเหตุ*** *กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี*  *เลขที่ 14 ถนนรัฐอำนวย ตำบลบางปรอก อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี 12000* |
| 3) | **ช่องทางการร้องเรียน** สายด่วน 1556 ***หมายเหตุ****-* |
| 4) | **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน 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)* |

1. **ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**

|  |  |
| --- | --- |
| *1)* | *คู่มือแนวการโฆษณาขายยาต่อประชาชนทั่วไป -* |
| *2)* | *คำแนะนำในการจัดเตรียมหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาขายยา -* |
| *3)* | *แบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา -* |

1. **หมายเหตุ**

หากพบปัญหาในการใช้คู่มือ หรือลิงค์ไม่สามารถใช้งานได้ กรุณาแจ้งงานโฆษณายา หมายเลขโทรศัพท์ 02 590 7201 หรือ02 590 7168 ; E-mail : drug@fda.moph.go.th

|  |  |
| --- | --- |
| **วันที่พิมพ์** | 03/07/2558 |
| **สถานะ** | รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC) |
| **จัดทำโดย** | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค |
| **อนุมัติโดย** | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหาสารคาม |
| **เผยแพร่โดย** | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม |

**คู่มือนี้ผ่านกระบวนงานการลดระยะเวลาแล้ว**

**แผนผังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการ**

**การขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป**

**ผู้ยื่นคำขอ**

**6 วันทำการ**

**ช่วงยื่นคำขอ 1 วันทำการการ ;yo**

**2. เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ ฯ เบื้องต้น**

**1. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร ตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา และลงนาม พร้อมออกเลขรับ**

**3. เจ้าหน้าที่พิจารณาและเสนอผู้มีอำนาจลงนาม**

**5 วันทำการ**

**4. ผู้มีอำนาจพิจารณา และลงนามอนุมัติ**

**2 วันทำการ**

**5. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและแจ้งให้ผู้ยื่นขออนุญาต / ผู้ได้รับ / ผู้ดำเนินการโฆษณามอบอำนาจ รับคำขอ**

**1 วันทำการ**

**จ่ายเรื่องคืน**

**หมายเหตุ**

1. ระยะเวลาดังกล่าว ไม่รวมระยะเวลารอผู้ประกอบการแก้ไข หรือส่งเอกสารเพิ่มเติม
2. กรณีผู้ประกอบการไม่แก้ไข หรือส่งเอกสารเพิ่มเติมในวันที่ยื่นคำขอ จะไม่รับพิจารณา

**สรุป 5 ขั้นตอน รวมระยะเวลาดำเนินการ 15 วันทำการ**