

- กองสารานุสุข กองศึกษา
 สำนักปลัด กองวิชาการและแผนงาน
 - งานบริหารทั่วไป กองสวัสดิการสังคม
 - งานป้องกันฯ
 - งานการเจ้าหน้าที่ ที่ ขก ๐๐๒๓.๖/ว ๙๙๐๔
 - งานทะเบียนราชภูมิ
 - งานการประชุมและกิจกรรมภายใน
 - งานรักษาความสงบ
 - งานที่ปรึกษาเรื่องร่องเรียน/^{จังหวัดทุกแห่ง} การปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญา
 - ๑๗๗๗.๑๘๘๘.๑๘๘๘ การแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ.๒๕๖๒



แบบฟอร์ม ๓๑๔

เลขที่รับ... ๑๗๑
วันที่... ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา... ๑๓. ๔๐ น. เทศ...

ที่ว่าการอำเภอเมืองขอนแก่น
ถนนประชาสโนสร ขก ๔๐๐๐๐

ผู้รับ คุณภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดขอนแก่น ที่ ขก ๐๐๒๓.๖/ว ๙๙๐๔
ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดขอนแก่น แจ้งว่าการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ประกาศใช้
กฎหมาย จำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๒๘๙ ง
เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๒. ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง กำหนดแบบตามระเบียบ
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน
พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๒๘๙ ง เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

โดยกฎหมายทั้งสองฉบับดังกล่าว มีสาระสำคัญเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการ
เกี่ยวกับการกระทำดังนี้ เพื่อประโยชน์การศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วน
บุคคลที่ได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิ
ปัญญาการแพทย์แผนไทย และเพื่อป้องกันไม่ให้เป็นการละเมิดสิทธิของผู้ทรงสิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ที่ได้รับความคุ้มครอง ตามมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
พ.ศ.๒๕๖๒

อำเภอเมืองขอนแก่นพิจารณาแล้ว จึงขอประชาสัมพันธ์แนวทางในการปฏิบัติตามกฎหมาย
ทั้งสองฉบับดังกล่าวข้างต้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
(สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดขอนแก่น
www.kklocal.org หรือ สแกน QR Code ท้ายหนังสือ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายกองทรี

(พิชัย วันดา)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองข้าราชการพิเศษ) รักษาราชการแทน
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดขอนแก่น



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๓๒๓-๕๕๓๐

**ຮະບັບກະທຽບສາරັບສຸຂ
ວ່າດ້ວຍການສຶກສາ ດັ່ງນີ້ ທົດລອງ ທີ່ໄວ້ຈີຍ
ກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທທີ່ໄດ້ຈະທະບຽນ**
ພ.ສ. ๒๕๖๒

ໂດຍທີ່ເປັນການສົມຄວາກຳທັນທຳກັນທີ່ ແລະ ວິທີການເກີ່ວກັບກະທຽບທຳໃດ ພົບປະໂຍ່ນ
ໃນການສຶກສາ ດັ່ງນີ້ ທົດລອງທີ່ໄວ້ຈີຍກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທທີ່ໄດ້ຈະທະບຽນສິທິໃນກຸມປັ້ງຄູນ
ການແພທຍີແພນໄທ ຕາມກຸ່ມາຍວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງແລະສ່ວຍເຮັມກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທ

ອາຄີຍຈຳນາຈາມຄວາມໃນມາຕາ ດັ່ງນີ້ ແລະນາຕາ ດັ່ງນີ້ ແລະ ວິທີການສຶກສາໃນກຸມປັ້ງຄູນ
ຄຸ້ມຄອງແລະສ່ວຍເຮັມກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທ ພ.ສ. ๒๕๖๒ ຮັ້ງມູນຕີວ່າກະທຽບສາරັບສຸຂ
ຈຶ່ງອະກະເບີຍໄວ້ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້

ຂໍ້ອ ១ ຮະບັບນີ້ເອີ້ນວ່າ “ຮະບັບກະທຽບສາරັບສຸຂ ວ່າດ້ວຍການສຶກສາ ດັ່ງນີ້ ທົດລອງ
ທີ່ໄວ້ຈີຍກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທທີ່ໄດ້ຈະທະບຽນ ພ.ສ. ๒๕๖๒”

ຂໍ້ອ ២ ຮະບັບນີ້ ໄທໃຫ້ບັນດາຕົວຢ່າງກົດຈາກວັນປະກາດໃນຮັບກິຈຈານຸບກຫາເປັນຕົ້ນໄປ

ຂໍ້ອ ៣ ໃນຮະບັບນີ້

“ກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທທີ່ໄດ້ຈະທະບຽນ” ມາຍຄວາມວ່າ ຕໍ່ຮັບຍາແພນໄທສ່ວນບຸຄຄລ
ທີ່ໄວ້ຈີຍກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທສ່ວນບຸຄຄລຈຶ່ງໄດ້ຮັບກາຈະທະບຽນສິທິໃນກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທ
ແລະໄດ້ຮັບທັນສື່ສໍາຄັນແສດກາຈະທະບຽນສິທິໃນກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທ ຕາມກຸ່ມາຍວ່າດ້ວຍ
ການຄຸ້ມຄອງ ແລະສ່ວຍເຮັມກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທ

“ອົບດີ” ມາຍຄວາມວ່າ ອົບດີການແພທຍີແພນໄທແລະການແພທຍີທາງເລືອກ

ຂໍ້ອ ៤ ຜູ້ໄດ້ປະສົງການສຶກສາ ດັ່ງນີ້ ທົດລອງ ທີ່ໄວ້ຈີຍກຸມປັ້ງຄູນການແພທຍີແພນໄທ
ທີ່ໄດ້ຈະທະບຽນໃຫ້ແຈ້ງເປັນທັນສື່ສໍາຕ່ວົງອົບດີ ຄະກາມແພທຍີແພນໄທແລະການແພທຍີທາງເລືອກ ທີ່ໄວ້
ສ່ວນໃຫຍ່ລົງທະບຽນຕອບຮັບຄື່ອບດີ ຄະກາມແພທຍີແພນໄທແລະການແພທຍີທາງເລືອກ

ແບບທັນສື່ແຈ້ງຕາມວິທີການ ໄທເປັນໄປຕາມທີ່ອົບດີປະກາດກຳທັນ

ຂໍ້ອ ៥ ການແຈ້ງຄວາມປະສົງຕາມຂໍ້ອ ៤ ໄທຈັດສິ່ງເອກສາຮແລະຫຼັກຮູານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ດ້ວຍ

(១) ໂຄງການແລະວິທີການດຳເນີນການ ທີ່ໄວ້ວັດຖຸປະສົງການດຳເນີນການ

(២) ຂໍອັນດີການສຶກສາວິຈີຍ ໂດຍຜູ້ກວບຄຸມດູແລໂຄງການດັ່ງກ່າວຈະຕ້ອງເປັນຜູ້ມີສັນຫຼັກຕີໄທ
ຈຶ່ງມີຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈດ້ານການແພທຍີແພນໄທທີ່ໄວ້ສົນໃຈ ແລະກາມມີຜູ້ຮ່ວມວິຈີຍຫລາຍຄນຈະຕ້ອງມີ
ຜູ້ວິຈີຍ ຈຶ່ງມີສັນຫຼັກຕີໄທເກີນກິ່ງທີ່ມີຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈດ້ານການແພທຍີແພນໄທທີ່ໄວ້ສົນໃຈ

(៣) ແພນທີ່ອັນເປັນບົຣີເວລັນຄືນກຳນົດສົນໃຈທີ່ມີຮະບບນິເວສຕາມຮຽນຫາຕີ ເວັນແຕ່ບົຣີເວລັນ
ຄືນກຳນົດສົນໃຈກວບຄຸມດັ່ງກ່າວນັ້ນອີ່ງໃຫ້ຕອນຮູ້ກັບ ໄທແບບສຳເນາຫັນສື່ອນຸ່າມທີ່ຫ່ວຍງານຂອງຮູ້
ອັກໃຫ້ຕາມກຸ່ມາຍ

(๔) ข้อตกลงระหว่างผู้ทรงสิทธิ์กับผู้ขอเกี่ยวกับอนุญาตให้ใช้สิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน (ถ้ามี)

(๕) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ถ้ามี)

(๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ ที่อธิบดีกำหนด (ถ้ามี)

ข้อ ๖ เมื่อได้รับหนังสือแจ้งและเอกสารครบถ้วนแล้วให้อธิบดีตรวจสอบ และหากเห็นว่า ถูกต้อง ให้มีหนังสือแจ้งการรับทราบ

ในการดำเนินการตามวรคหนึ่ง หากพบว่าไม่ถูกต้องให้อธิบดีมีหนังสือแจ้งไปยังผู้ขอ ให้ดำเนินการให้ถูกต้องภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าวผู้ขอ ไม่ดำเนินการตามที่แจ้ง ให้ถือว่าละทิ้งความประสงค์

ข้อ ๗ ผู้ขอที่ทำการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน ตามระเบียบนี้ จะต้องไม่ส่งมอบ จำหน่าย จ่าย หรือโอนผลการศึกษา ค้นคว้า ทดลองหรือการวิจัย ให้แก่บุคคลอื่น หรือกระทำการอื่นใดอันทำให้เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ทรงสิทธิ์

หากมีการกระทำที่ฝ่าฝืนตามวรคหนึ่ง ให้อธิบดีมีหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ยกเลิกการดำเนินการตามระเบียบนี้ และแจ้งให้ผู้ทำการวิจัยค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน ขออนุญาตผู้ทรงสิทธิ์ตามกฎกระทรวงการอนุญาตของผู้ทรงสิทธิ์ ในการให้บุคคลอื่นใช้สิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเพิกถอนการอนุญาตให้ใช้สิทธิ์ ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยโดยนายทะเบียน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๘ เมื่อสิ้นสุดการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้ จดทะเบียน ผู้ขอจะต้องรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยนั้น ให้แก่ผู้ทรงสิทธิ์ และ อธิบดีฝ่ายละหมาดชุด และเมื่อได้รับเอกสารแล้ว อธิบดีจะเผยแพร่ต่อสาธารณะชนเพื่อประโยชน์ ในการคุ้มครอง ส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสุนนไพรต่อไปก็ได้ แต่จะต้องขออนุญาตผู้ทรงสิทธิ์ตามกฎกระทรวงการอนุญาตของผู้ทรงสิทธิ์ในการให้บุคคลอื่นใช้สิทธิ์ ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเพิกถอนการอนุญาตให้ใช้สิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย โดยนายทะเบียน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๙ ให้อธิบดีรายงานการศึกษา ค้นคว้า ทดลองหรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ที่ได้จดทะเบียนให้คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุขทราบอย่างน้อยปีละสองครั้ง

ข้อ ๑๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการ และมีอำนาจวินิจฉัยข้อหา ตามระเบียbnี้ และคำวินิจฉัยให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกุล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เรื่อง กำหนดแบบตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า
ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒**

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบหนังสือแจ้งการกระทำใด ๆ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยตัวรับยาแผนไทยหรือต่ำรากการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ วรรคสอง แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒ อธิบดีกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การแจ้งการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยตัวรับยาแผนไทยหรือต่ำรากการแพทย์ แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ให้ใช้แบบแบบท้ายประกาศนี้
ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
มรุต จิรเศรษฐี
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



เลขบัตรที่.....
วันที่.....
ลายมือชื่อ.....ผู้รับแจ้ง^{หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง}
วันที่.....

แบบหนังสือแจ้งการศึกษา ค้นค่าว่า ทดลองหรือวิจัยทำรับยาแผนไทย
หรือทำการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เขียนที่

ส่วนที่ ๑ ผู้แจ้ง

๑. กรณีบุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)) สัญชาติ.....
อายุ.....ปี ถือบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ)
เลขที่ ออกรหัสโดย อายุบ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์
หมายเลขโทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๒. กรณีนิติบุคคล

ชื่อ สัญชาติ ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์
หมายเลขโทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

โดย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
เป็นกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล อายุ.....ปี สัญชาติ..... ถือบัตรประจำตัว
ประชาชน / บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ (ระบุ) เลขที่
ออกรหัสโดย อายุบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์
หมายเลขโทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

ส่วนที่ ๒ วัตถุประสงค์ของการแจ้ง

๑. ผู้แจ้งมีความประสงค์จะทำการ (ทำเครื่องหมาย / ด้านใน ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

- ศึกษา หรือค้นค่าว่าทำรับยาแผนไทยหรือทำการแพทย์แผนไทย
- ทดลองหรือวิจัยทำรับยาแผนไทยหรือทำการแพทย์แผนไทย
- อื่นๆ (ระบุ)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ระบุ)

-๒-

๒. ผู้แจ้งได้จัดส่งเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

- () โครงการและวิธีการดำเนินการ หรือวัตถุประสงค์การดำเนินการ
 () ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัย โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการดังกล่าวจะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย
 ซึ่งมีความรู้ความเข้าใจด้านการแพทย์แผนไทยหรือด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัย
 ซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการดังกล่าวทั้งหมด
 () แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิด
 สมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
 () ข้อตกลงระหว่างผู้ทรงสิทธิ์กับผู้ขอเกียกับอนุญาตให้ใช้สิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้
 จดทะเบียน (ถ้ามี)
 () สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสิทธิ์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ถ้ามี)
 () เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่อธิบดีกำหนด (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานเป็นสำคัญ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้แจ้ง

(.....)

วันที่.....

ประทับตรานิตบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

ส่วนที่ ๓ การพิจารณาและคำสั่ง**๑. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง**

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๒. คำสั่งของอธิบดี

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....