



เอกสารคู่มือการใช้งานสำหรับผู้ประกอบการ  
(User Manual)  
ระบบ e-submission การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

การยื่นคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ขสมพ.3)  
ผู้ประกอบการ

จัดทำโดย  
กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข

ประวัติการแก้ไขปรับปรุงคู่มือ

แก้ไขครั้งที่	วันที่	รายละเอียดโดยสรุป
0	19 พฤษภาคม 2566	จัดทำคู่มือครั้งแรก

## สารบัญ

	หน้า
1. การขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ e-submission การยื่นคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ขสมพ.3)	1
2. การ login เข้าใช้งานระบบ	2
3. การเข้าใช้งานระบบ e-submission การยื่นคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ขสมพ.3)	3

## 1. การขอสิทธิใช้งานระบบการยื่นคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1.1 ยื่นหนังสือขอเปิดสิทธิเข้าใช้ระบบ (ภาคผนวก 1)

1.1.1 จัดทำหนังสือแจ้งขอสิทธิเข้าใช้ระบบฯ และหลักฐานประกอบ

ประเภทหนังสือ	ผู้ใช้งาน
หนังสือขอเปิดสิทธิ และ/หรือมอบอำนาจการใช้งานระบบ E-submission การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ / ผู้รับมอบอำนาจจากผู้รับอนุญาต

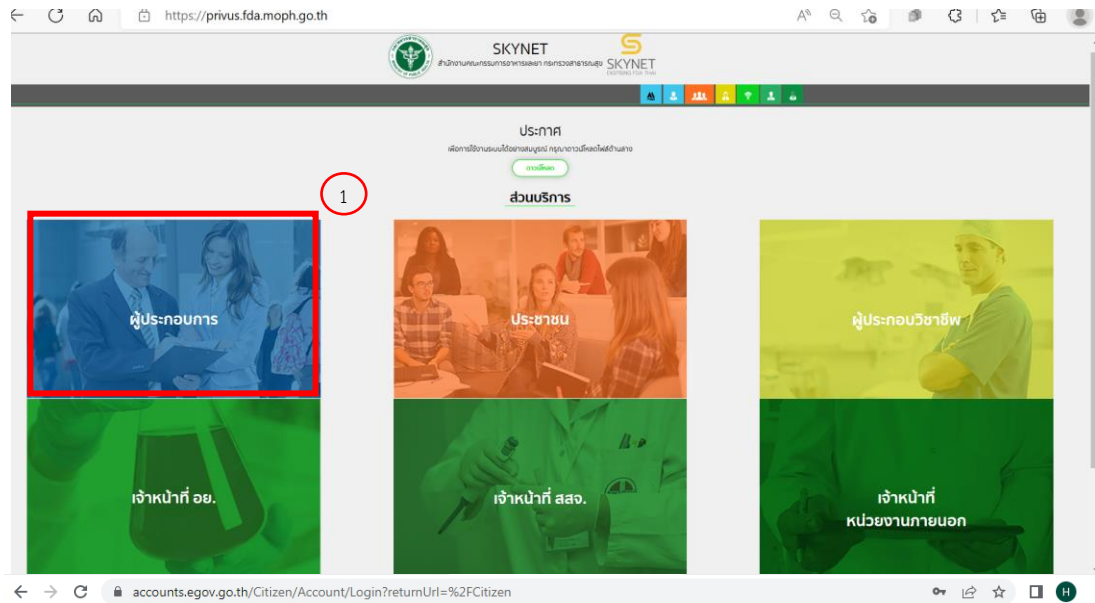
1.1.2 ยื่นหนังสือขอสิทธิเข้าใช้ระบบฯ (ตามแบบฟอร์ม) เพื่อขอสิทธิเข้าใช้ระบบงานของตามแต่ละระบบผลิตภัณฑ์ กำหนดไว้ ณ ห้อง 406 อาคาร 2 ชั้น 4 กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือผ่านทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของ

“กลุ่มพัฒนาระบบ กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 เบอร์โทร 02-590-7461”

1.2 สิทธิการเข้าสู่ระบบ E-submission การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรจะมีอายุเท่ากับที่ระบุไว้ตามหนังสือขอเปิดสิทธิเข้าใช้ระบบฯ กำหนดไว้

1.3 หากท่านประสงค์จะเข้าใช้งานระบบฯ หลังจากที่สิทธิของท่านหมดอายุ ให้ท่านดำเนินการตามข้อ 1.1 อีกครั้ง

1.4 กรณีผู้ใช้งานระบบฯ ยังไม่มีรหัสบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่าน สำหรับการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา ให้ดำเนินการสร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ (Digital ID) สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Digital ID ผ่านระบบของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) <https://www.dga.or.th/> หรือ เข้าผ่านทาง URL : <https://privus.fda.moph.go.th> แล้วเลือกไปที่ ผู้ประกอบการ (หมายเลข 1) จากนั้นเลือกปุ่มลงทะเบียน (หมายเลข 2)



### Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งาน

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน :

รหัสผ่าน : ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ
ยกเลิก

ลงทะเบียน
2

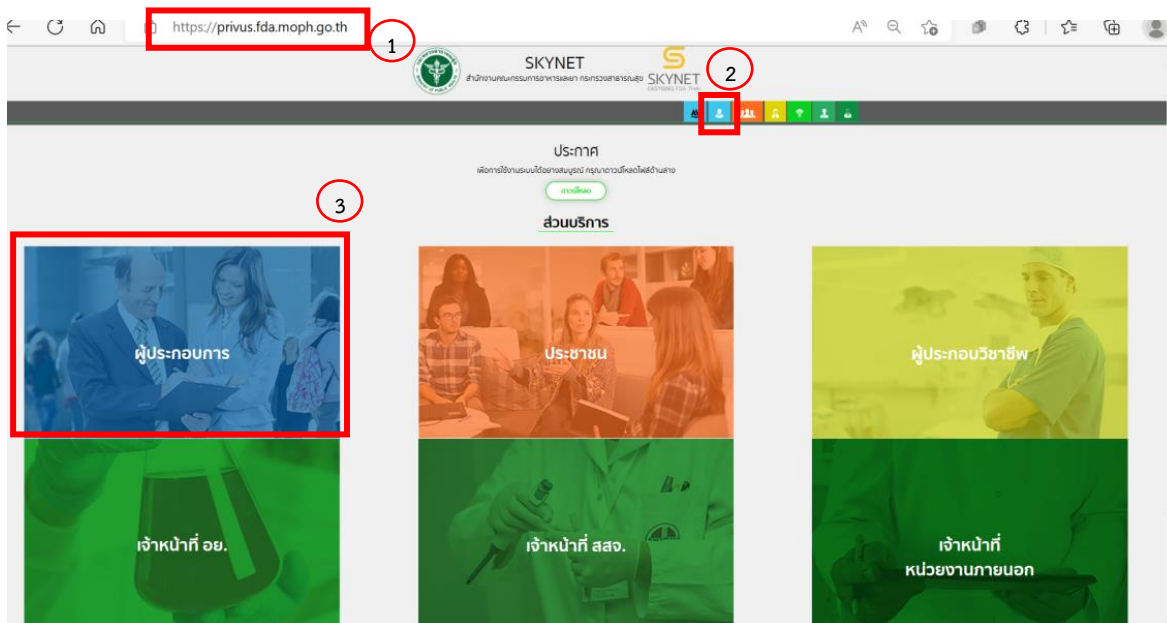
ภาพที่ 1 หน้าจอการลงทะเบียนเข้าสู่ระบบ

- ในกรณีที่ท่านมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งานโปรดติดต่อ [contact@dga.or.th](mailto:contact@dga.or.th) หรือโทร 0 2612 6060
- ยืนยันเพียงครั้งเดียว บัญชีดังกล่าวจะใช้งานได้โดยตลอดไม่มีการหมดอายุ และบัญชีนั้นสามารถใช้งานได้กับระบบสารสนเทศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทุกระบบ (หากท่านได้รับสิทธิ์ในการเข้าระบบนั้นๆ โดยไม่ต้องขอรหัสบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านใหม่)

## 2. การ login เข้าใช้งานระบบ

2.1 เมื่อผู้ประกอบการที่ได้รับสิทธิ์ให้ใช้งานระบบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว ผู้ที่ได้รับสิทธิ์ใช้งานระบบสามารถเข้าใช้งานระบบผ่านทางเว็บไซต์ <https://privus.fda.moph.go.th> (หมายเลข 1)

2.2 เลือกส่วนบริการ "ผู้ประกอบการ" ซึ่งสามารถเลือกส่วนบริการได้จากทางด้านบน (หมายเลข 2) หรือส่วนบริการด้านล่าง (หมายเลข 3)



ภาพที่ 2 หน้าจอ การเลือกส่วนบริการ

2.3 ดำเนินการ Login เข้าสู่ระบบ โดยใช้บัญชีผู้ใช้งาน และรหัสผ่านที่ได้สมัครไว้แล้ว หากลืมบัญชีผู้ใช้งานหรือรหัสผ่านโปรดติดต่อ 0 2612 6060 แล้วแจ้งว่า ลืมบัญชี/รหัสผ่านของ Digital ID

A screenshot of the Digital ID login form. The form is titled 'Digital ID' and 'ลงชื่อเข้าใช้งาน'. It contains two input fields: 'ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน' (Username) and 'รหัสผ่าน' (Password). The 'ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน' field is circled in red. Below the input fields are two buttons: 'เข้าสู่ระบบ' (Login) and 'ยกเลิก' (Cancel). At the bottom of the form is the text 'ลงทะเบียน' (Register).

ภาพที่ 3 หน้าจอ Login

### 3. การเข้าใช้งานระบบ e-submission การยื่นคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ขสมพ.3)

- 3.1 ภายหลังจากเข้าสู่ระบบแล้ว ให้ท่านเลือก "ระบบโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร" ทั้งนี้หากท่านไม่พบเมนูดังกล่าว โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่กลุ่มพัฒนาระบบ กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตรวจสอบสิทธิ์เนื่องจาก
- ยังไม่ได้รับสิทธิ์เข้าสู่ระบบ
  - สิทธิ์เข้าสู่ระบบการใช้งานในระบบหมดอายุ
- 3.2 ท่านสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ 3 ช่องทาง ดังนี้
- 1) โทรศัพท์ : 0-2590-7460
  - 2) line official ID : @028gesbz
  - 3) e-mail : herbaldivision@fda.moph.go.th



ภาพที่ 4 หน้าจอระบบการใช้งาน

### 3.3 เลือกระบบคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร



ภาพที่ 5 หน้าจอระบบการเลือกประเภทคำขอ

3.4 ค้นหาใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้จาก ส่วนที่ 1 เลือกใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ต้องการแก้ไขจากรายการใบอนุญาตโฆษณาฯ ด้านล่าง โดยกด “เลือกใบอนุญาตฯ”

ภาพที่ 6 หน้าจอการเลือกใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ต้องการแก้ไข

หากไม่พบใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ต้องการยื่นแก้ไข โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสอบถาม ผ่านทาง 2 ช่องทาง

- 1) line official ID : @028gesbz
- 2) e-mail : herbaldivision@fda.moph.go.th

โดยแจ้งรายละเอียดประกอบด้วย ชื่อผู้รับอนุญาต ชื่อผู้ดำเนินการ ซึ่งปรากฏตามใบอนุญาตโฆษณาที่ต้องการแก้ไข และเลขที่ใบอนุญาตที่ต้องการแก้ไข และไม่พบเมื่อค้นหา

3.5 เมื่อกดเลือกใบอนุญาตโฆษณาฯ ที่ต้องการแล้ว ระบบจะแสดงรายการคำขอทั้งหมดที่เคยยื่นแก้ไขไว้แล้วของใบอนุญาตฯ นั้น ๆ ให้กด “เพิ่มคำขอ” เพื่อเพิ่มรายการที่ต้องการแก้ไข (ในกรณีที่ไม่เคยมีการแก้ไขรายการในใบอนุญาตโฆษณาฯ นั้น จะไม่มีข้อมูลใด ๆ ปรากฏขึ้นมา จนกว่าจะมีการเพิ่มคำขอเรียบร้อยแล้ว)

ภาพที่ 7 หน้าจอสำหรับเพิ่มคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร



3.6 เมื่อกด “เพิ่มคำขอ” แล้ว หน้าจอจะแสดงข้อมูลใบอนุญาตโฆษณาที่ท่านเลือก (ภาพที่ 8)

**คำขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร**

เขียนที่:   
วันที่:

ข้าพเจ้า:

ที่อยู่:  หมู่ที่:  ต.รอก/ซอย:

ถนน:  ตำบล/แขวง:  อำเภอ/เขต:

จังหวัด:  รหัสไปรษณีย์:  โทร:

โดยมี:  เป็น  เจ้าของ  ผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล

อายุ:  ปี ที่อยู่เลขที่:  หมู่ที่:  ต.รอก/ซอย:

ถนน:  ตำบล/แขวง:  อำเภอ/เขต:

จังหวัด:  โทร:

ข้าพเจ้าขอแก้ไขรายการใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามใบอนุญาตเลขที่

ออกให้ ณ วันที่:  ใบอนุญาตสิ้นสุดอายุวันที่:

สำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพรชื่อ:

ภาพที่ 8 หน้าจอแสดงข้อมูลใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.6.1 ท่านสามารถระบุรายการที่ต้องแก้ไข พร้อมแนบเอกสารหลักฐานในการแก้ไข (หมายเลข 1)

3.6.2 กรอกข้อมูลเบอร์โทร และ e-mail ผู้ทำการแก้ไขฯ เพิ่มเติม (หมายเลข 2) ก่อนกดบันทึกข้อมูล (หมายเลข 3)

โดยมีรายการที่ต้องแก้ไขดังนี้

ชื่อผู้รับอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร  (ระบุ)

ที่อยู่ของผู้รับอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร  เลขที่:  (ระบุ)

ต.รอก/ซอย:  (ระบุ)

ถนน:  (ระบุ)

ตำบล:  (ระบุ)

อำเภอ:  (ระบุ)

จังหวัด:  (ระบุ)

หมู่:  (ระบุ)

รหัสไปรษณีย์:  (ระบุ)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้รับอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร  (ระบุ)

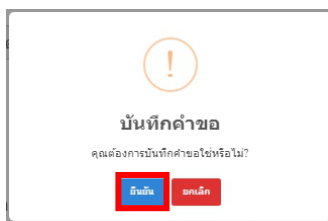
ชื่อ:  นามสกุล:  โทร:  **2**

E-mail:

**3**

ภาพที่ 9 หน้าจอแสดงรายการแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.7 เมื่อ “บันทึก” ตามข้อ 3.6 เสร็จเรียบร้อย ระบบจะแสดงภาพแจ้งเตือนว่า บันทึกคำขอ ให้กดยืนยัน



ภาพที่ 10 หน้าจอแสดงการบันทึกขอ

3.8 เมื่อยืนยันการบันทึกคำขอแล้ว หน้าจอจะแสดงรายการคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ยื่นเข้ามา และแสดงสถานะ “รอส่งคำขอ” จากนั้นกด “รายละเอียดคำขอ” เพื่อตรวจสอบข้อมูลการแก้ไข

รายการคำขอแก้ไข

ย้อนกลับ เพิ่มคำขอ

สถานะ:  เลขใบอนุญาต:  ผู้รับมอบอำนาจ:   
เลขรับคำขอ:  วันที่ยื่นคำขอ:  เลขทะเบียน:

รายการคำขอ วันที่ 19/5/2023

ลำดับ	เลขดำเนินการ	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาตโฆษณา	ผู้ยื่นขออนุญาต	วันที่ยื่นคำขอ วันที่อนุมัติ	สถานะ	เลือกคำขอ	Download
1	66303010015		HB 15/66 A	นางสาว ชรัญชนก อุนสรณ์	-	รอส่งคำขอ	<b>รายละเอียดคำขอ</b>	

First Previous 1 Next Last

ภาพที่ 11 หน้าจอแสดงสถานะรอส่งคำขอ

หน้าจอจะแสดงรายการคำขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ท่านได้ยื่นแก้ไข

รายละเอียดคำขอแก้ไข

คำขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่:  วันที่:

ข้าพเจ้า:

ตั้งอยู่เลขที่:  หมู่ที่:  ตรอก/ซอย:

ถนน:  ตำบล/แขวง:  อำเภอ/เขต:

จังหวัด:  รหัสไปรษณีย์:  โทร:

โดยมี:  เป็น  เจ้าของ  ผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล

อายุ:  ปี ตั้งอยู่เลขที่:  หมู่ที่:  ตรอก/ซอย:

ถนน:  ตำบล/แขวง:  อำเภอ/เขต:

ผู้ยื่นคำขอ:   
เลขที่รับคำขอ:   
เลขที่อนุมัติ:   
สถานะ:   
ส่วนลด:

รอส่งคำขอ

ภาพที่ 12 หน้าจอแสดงรายการคำขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

### 3.9 ตรวจสอบข้อมูลในหน้าจอแสดงรายการคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.9.1 หากรายละเอียดคำขอแก้ไขถูกต้องแล้วให้เลือกเงื่อนไขส่วนลดการชำระเงิน (หมายเลข 1) [ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบเงื่อนไขส่วนลดฯ ได้ตามที่ปรากฏในภาคผนวก 3] จากนั้นกดส่งคำขอ (หมายเลข 2)

รายละเอียดคำขอแก้ไข

คำขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ผู้ยื่นคำขอ: นางสาว ชวิญชก อุนสรณ์  
เลขที่รับคำขอ: [ ]  
สถานะ: [ ]  
ส่วนลด: **1** ไม่มีส่วนลดตามประกาศฯ ค่าใช้จ่าย

เขียนที่: [ ]  
วันที่: 19/05/2023

ชื่อผู้ยื่นคำขอ: [ ]  
ที่อยู่: [ ]  
โทรศัพท์: [ ]  
อีเมล: [ ]  
เลขประจำตัวประชาชน: [ ]

อาชีพ: [ ]  
ตำแหน่ง: [ ]  
ระดับการศึกษา: [ ]  
อาชีพ: [ ]

ปี: [ ]  
เดือน: [ ]  
วัน: [ ]

ชื่อ: [ ]  
นามสกุล: [ ]  
ตำแหน่ง: [ ]  
ระดับการศึกษา: [ ]

เป็น  เจ้าของ  ผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล

อายุ: [ ] ปี  สัญชาติ: [ ] สัญชาติ: [ ]

ชื่อ: [ ] นามสกุล: [ ] ตำแหน่ง: [ ] ระดับการศึกษา: [ ]

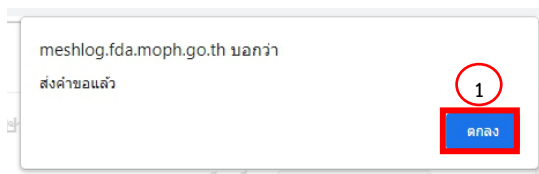
**2** ส่งคำขอ

ยกเลิกก่อนส่งคำขอ

กลับไปหน้ารายการ

ภาพที่ 13 หน้าจอแสดงขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เมื่อท่านกดส่งคำขอตามข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงภาพแจ้งเตือนให้ท่านกด “ตกลง”



ภาพที่ 14 หน้าจอแสดงการส่งคำขอแล้ว

หน้าจอจะแสดงสถานะ “ชำระเงินค่าคำขอแก้ไข”

รายการคำขอแก้ไข

ย้อนกลับ

สถานะ: [ ]

เลขรับคำขอ: [ ]

เลขใบอนุญาต: [ ]

ผู้รับมอบอำนาจ: [ ]

วันที่ยื่นคำขอ: [ ]

เลขทะเบียน: [ ]

ค้นหา

ยกเลิก

**ใบสั่งชำระ**

รายการคำขอ

ลำดับ	เลขดำเนินการ	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาตโฆษณา	ผู้ยื่นขออนุญาต	วันที่ยื่นคำขอ วันที่อนุมัติ	สถานะ	เลือกคำขอ	Download
1	66303010015	HB 10-30301-66-33	HB 15/66 A	นางสาว ชวิญชก อุนสรณ์	-	<b>ชำระเงินค่าคำขอแก้ไข</b>	รายละเอียดคำขอ	

วันที่ 19/5/2023

First Previous 1 Next Last

ภาพที่ 15 หน้าจอแสดงสถานะ ชำระเงินค่าคำขอแก้ไข

### 3.9.2 หากพบว่าข้อมูลที่บันทึกไม่ถูกต้อง ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลในหน้าคำขอและกดบันทึกการแก้ไข

รายละเอียดคำขอแก้ไข

ถนน พหลโยธิน (ระบุ) พหลโยธิน5 (ระบุ)  
 ตำบล จตุจักร (ระบุ)  
 อำเภอ จตุจักร (ระบุ)  
 จังหวัด กรุงเทพมหานคร (ระบุ)  
 หมู่ - (ระบุ)  
 รหัสไปรษณีย์ 11111 (ระบุ)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้นับ  
อนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์  
สมุนไพร 023333333 (ระบุ) เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด  
021024502 (ระบุ)

ชื่อ ชวัญชนก นามสกุล อุนสรณ์ โทร 0993475064  
E-mail khwanchanok.anusorn@gmail.com

**บันทึกการแก้ไข**

ผู้ยื่นคำขอ เลขที่รับคำขอ เลขที่ใบอนุญาต สถานะ ส่วนลด: ไม่มีส่วนลดตามประกาศฯ ค่าใช้จ่าย

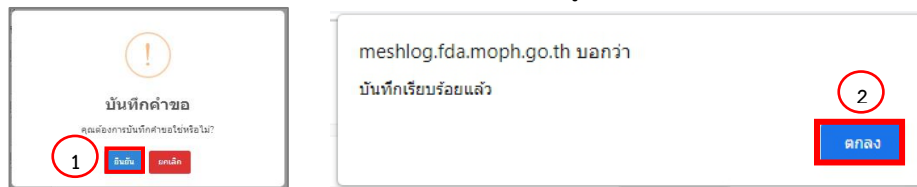
นางสาว ชวัญชนก อุนสรณ์

รายละเอียด

ส่งคำขอ  
ยกเลิกก่อนส่งคำขอ  
กลับไปหน้ารายการ

ภาพที่ 16 หน้าจอบันทึกแก้ไขก่อนส่งคำขอแก้ไขโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เมื่อกด “บันทึกการแก้ไข” ตามข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงภาพแจ้งเตือนว่า บันทึกคำขอ ให้กดยืนยัน (หมายเลข 1) หลังกดบันทึกคำขอจะแสดงภาพแจ้งเตือนว่าบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้กดตกลง (หมายเลข 2)



ภาพที่ 17 หน้าจอแสดงการบันทึกคำขอสำเร็จ

เมื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการตาม 3.8 และ 3.9.1 เพื่อส่งตรวจสอบและคำขอฯ ต่อไป

3.10 ออกใบสั่งชำระ โดยท่านต้องใช้เลขดำเนินการ (หมายเลข 1) ในการการออกใบสั่งชำระ จากนั้นกด “ใบสั่งชำระ” (หมายเลข 2)

รายการคำขอแก้ไข

ย้อนกลับ เพิ่มคำขอ

สถานะ: -- โปรดเลือกสถานะ -- เลขใบอนุญาตนอก: ผู้รับมอบอำนาจ: เลขรับคำขอ: วันที่ยื่นคำขอ: วว/คต/ปปปป เลขทะเบียน:

ค้นหา ยกเลิก 2 **ใบสั่งชำระ**

รายการคำขอ 1 วันที่ 19/5/2023

ลำดับ	เลขดำเนินการ	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาตนอก	ผู้ยื่นขออนุญาต	วันที่ยื่นคำขอ วันที่อนุมัติ	สถานะ	เลือกคำขอ	Download
1	66303010015	HB 10-30301-66-33	HB 15/66 A	นางสาว ขวัญชนก อุนสรณ์	-	ชำระเงินค่าคำขอแก้ไข	รายละเอียดคำขอ	

First Previous 1 Next Last

ภาพที่ 18 หน้าจอแสดงสถานะ ชำระเงินค่าคำขอแก้ไข

หน้าจอจะแสดงรายการใบสั่งชำระทั้งหมด ที่อยู่ในระบบ ภายใต้สิทธิ์ของท่าน ให้ท่านเลือกใบสั่งชำระที่ต้องการ “ค่าใช้จ่ายตามประกาศ สธ.สมพ. รายการ 1 ข้อ 3.3 รหัสดำเนินการ.....” โดยทำเครื่องหมายถูก หน้ารายการตามรหัสดำเนินการ (หมายเลข 1) จากนั้นกด “ออกใบสั่งชำระตาม ม.44” หน้าจอจะปรากฏใบสั่งชำระ เพื่อให้ท่านนำไปสั่งชำระไปชำระเงินค่าคำขอฯ ต่อไป

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

รายการ 1

รายการ	วันที่รับ	เลขรับคำขอ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายตามประกาศ สธ. สมพ รายการ 1 ข้อ 3 รหัสดำเนินการ XXXXXXXXX			300,000

ภาพที่ 19 หน้าจอแสดงการออกใบสั่งชำระค่าคำขอ

เมื่อชำระค่าคำขอแก้ไขโฆษณาเรียบร้อยแล้ว ระบบจะมีการส่งข้อความและ E-mail แจ้งเตือนสถานะ อยู่ระหว่างดำเนินการ (ภาพที่ 20)

ระบบโฆษณาผลิตภัณฑ์  
สมุนไพร (คำขอแก้ไขโฆษณา) อยู่  
ระหว่างดำเนินการ เลขดำเนินการ  
66XXXXXXXXXX

fda\_info@fda.moph.go.th  
ถึง ฉัน ▾  
อยู่ระหว่างดำเนินการ เลขดำเนินการ 66XXXXXXXXXX

ภาพที่ 20 การแจ้งเตือนผ่านข้อความและ E-mail

หน้าจอระบบจะแสดงรายการที่ยื่นคำขอฯ แสดงสถานะจะเปลี่ยนเป็น อยู่ระหว่างดำเนินการ และแสดงใบนัดรับผลการพิจารณาคำขอแก้ไขใบอนุญาตฯ (ภาพที่ 21)

รายการคำขอแก้ไข

ย้อนกลับ เพิ่มคำขอ

สถานะ: -- โปรดเลือกสถานะ -- เลขใบอนุญาต: ผู้รับมอบอำนาจ: เลขรับคำขอ: วันที่ยื่นคำขอ: วว/ตล/ปปปป เลขทะเบียน: ค้นหา ยกเลิก ใบส่งชำระ

รายการคำขอ วันที่ 19/5/2023

ลำดับ	เลขดำเนินการ	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาตโฆษณา	ผู้ยื่นขออนุญาต	วันที่ยื่นคำขอ วันที่อนุมัติ	สถานะ	เลือกคำขอ	Download
1	66303010015	HB 10-30301-66-33	HB 15/66 A	นางสาว ชวิญชนก อณสรณ์	19/5/2023	อยู่ระหว่างดำเนินการ	รายละเอียดคำขอ	ใบนัด

First Previous 1 Next Last

ภาพที่ 21 หน้าจอแสดงสถานะ อยู่ระหว่างดำเนินการ

3.11 เมื่อเจ้าหน้าที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ระบบจะมีการส่งข้อความและ E-mail แจ้งให้ทราบ

ระบบโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร  
(คำขอแก้ไขโฆษณา)อนุมัติเรียบร้อยแล้ว เลขดำเนินการ66XXXXXXXXXX

fda\_info@fda.moph.go.th  
ถึง ฉัน ▾  
อนุมัติเรียบร้อยแล้ว เลขดำเนินการ 66XXXXXXXXXX

ภาพที่ 22 การแจ้งเตือนผ่านข้อความและ E-mail

หน้าจอระบบจะแสดงสถานะการดำเนินการให้ทราบ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารการแก้ไขที่ได้รับอนุญาต / ไม่อนุญาต และใบอนุญาตโฆษณา ที่ได้รับการแก้ไขแล้ว ได้

รายการคำขอแก้ไข

สถานะ:  เลขใบอนุญาต:  ผู้รับมอบอำนาจ:   
เลขรับคำขอ:  วันที่ยื่นคำขอ:  เลขทะเบียน:

รายการคำขอ วันที่ 19/5/2023

ลำดับ	เลขดำเนินการ	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาตโฆษณา	ผู้ยื่นขออนุญาต	วันที่ยื่นคำขอ วันที่อนุมัติ	สถานะ	เลือกคำขอ	Download	
1	66303010015	HB 10-30301-66-33	HB 15/66 A	นางสาว ชวิญชนก อุนสรณ์	19/5/2023 19/5/2023	อนุมัติแล้ว		<input type="button" value="ใบอนุญาต&lt;br/&gt;ร.สมพ.3"/>	ใบปิด

ภาพที่ 23 หน้าจอแสดงสถานะแล้วเสร็จ

# ภาคผนวก 1



หนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งานระบบ E - submission  
การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่.....  
ลงชื่อ.....  
วันที่.....

เขียนที่ .....  
วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขออนุญาตโฆษณา).....(นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)  
(กรอกข้อมูลผู้ขออนุญาตโฆษณาเพียงด้านเดียว ที่ตรงกับคุณสมบัติของท่าน)

<input type="radio"/> บุคคลธรรมดา บัตรประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ .....	<input type="radio"/> นิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ มีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อนาย/นาง/นางสาว ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ.....
--	--

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... E-mail .....

มีความประสงค์ที่จะ  1. ดำเนินการในกิจการเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) ด้วยตนเอง

2. มอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว..... อายุ .....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ วันที่บัตรหมดอายุ .....  
อยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... E-mail .....

เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) ดังต่อไปนี้  
การขออนุญาตโฆษณา / การขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณา / การขอใบแทนใบอนุญาตโฆษณา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ต่อสำนักงาน  
คณะกรรมการอาหารและยาผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-submission) ตลอดจนการดำเนินการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการขออนุญาตฯ  
ตามที่ระบุข้างต้นจนเสร็จการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้รับมอบอำนาจรับทราบว่าจะต้องสมัครเข้าใช้งาน Open ID ของสำนักงานรัฐบาล  
อิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตน ซึ่งผู้รับมอบอำนาจสัญญาจะไม่เปิดเผยข้อมูลและรหัสผ่านของตนให้บุคคลอื่นใดทราบ  
เด็ดขาด รวมทั้งยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบ E-Submission ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันกับข้าพเจ้าทุก  
ประการ โดยเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น ทั้งนี้นับตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

<p>ติดอากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน</p> <p>พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน เรียงตามลำดับ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและรับมอบอำนาจ</li><li>กรณีเป็นนิติบุคคล ส่งสำเนาการจดทะเบียนนิติบุคคล</li></ol> <p>*** รับรองสำเนาเอกสารโดยผู้มอบอำนาจ ทุกหน้า **</p> <ol style="list-style-type: none"><li>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ รับรองสำเนาถูกต้อง</li><li>หากท่านทำความเข้าใจหมายเหตุแล้ว สามารถใช้เป็นพื้นที่ติดอากรแสตมป์ได้</li></ol>	<p>(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ (.....)</p> <p>(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ (.....)</p> <p>ลงชื่อ)..... พยาน (.....)</p> <p>(ลงชื่อ)..... พยาน (.....)</p>
--	---

# ภาคผนวก 2

ตารางที่ 1 แสดงสถานะการยื่นคำขอแก้ไขใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร

หน้าจอแสดงสถานะ	ความหมาย
รอส่งคำขอ	ผู้ประกอบการกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว แต่ยังไม่ได้กดส่งคำขอฯ ให้เจ้าหน้าที่
กรุณาชำระค่าตรวจคำขอ	อยู่ระหว่างรอการชำระค่าตรวจคำขอฯ ผู้ประกอบการต้องชำระเงินค่าตรวจคำขอ เจ้าหน้าที่จึงจะทำหน้าที่ประเมินคำขอฯ ต่อไปได้
อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอฯ หรือตรวจสอบการแก้ไขคำขอฯ
รอการแก้ไขข้อบกพร่อง	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบพบข้อบกพร่องในการยื่นคำขอ และส่งข้อบกพร่องให้ผู้ประกอบการ ดำเนินการแก้ไขตามบันทึกข้อบกพร่อง
คืนคำขอ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอฯ แล้ว พบว่าคำขอฯ ไม่ถูกต้อง และ/หรือไม่ครบถ้วน
อนุมัติแล้ว	ผู้ประกอบการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว พร้อมรับใบอนุญาตที่ได้รับการแก้ไขแล้ว
ไม่อนุมัติ	คำขอฯ ที่ยื่นมา ไม่ได้รับการอนุมัติ
ยกเลิกคำขอ	ผู้ประกอบการขอยกเลิกคำขอ

# ภาคผนวก 3

**อัตราค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร**  
**ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง**  
**ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๕**

**๑. การพิจารณาคำขอ และการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร**

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บ (บาท)
<b>๓.การพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารคำขออนุญาตและแก้ไขรายละเอียดการอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร</b>		
๓.๑ คำขออนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรทางสื่อสิ่งของสำหรับแจก	คำขอละ	๒๐๐
๓.๒ คำขออนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร นอกเหนือจาก ๓.๑	คำขอละ	๓๐๐
๓.๓ คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร	คำขอละ	๓๐๐

**๒. การประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจสถานประกอบการ**

รายการ	หน่วยนับ	อัตราค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บ (บาท)
<b>๗.การประเมินเอกสารวิชาการคำขอโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร</b>		
๗.๑ การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร กรณีส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน	คำขอละ	๒,๐๐๐
๗.๒ การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพร กรณีไม่ส่งให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน		
๗.๒.๑ การโฆษณาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เป็นการแสดงสรรพคุณ คุณภาพ ความปลอดภัย หรือคุณประโยชน์ของผลิตภัณฑ์	คำขอละ	๑,๐๐๐
๗.๒.๒ อื่นๆ นอกเหนือจาก ข้อ ๗.๒.๑	คำขอละ	๕๐๐

**การยกเว้นค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บทั้งหมดหรือบางส่วน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ**  
**สำหรับการขออนุญาตโฆษณา**

รายการ	ค่าพิจารณาคำขอ และ การตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร	การประเมินเอกสารทางวิชาการ และการตรวจสถานประกอบการ
การแก้ไขรายการในใบอนุญาตสถานที่และโฆษณาในกรณีที่สถานที่ตั้งถูกเปลี่ยนแปลงโดยผลของกฎหมายหรือหน่วยงานของรัฐ เป็นผู้แจ้งแก้ไข	ยกเว้นทั้งหมด	-

# ภาคผนวก 4

ช่องทางการติดต่อ

กรณีมีปัญหาในการดำเนินการเกี่ยวกับการดำเนินการโฆษณาผ่านทางระบบ E-submission

ประเด็นปัญหา	ช่องทางการติดต่อ
ประเด็นวิชาการเกี่ยวกับการยื่นคำขอฯ	Line official : @865zdkqr E-mail : herbal.ads.div@gmail.com
ประเด็นเชิงเทคนิคเกี่ยวกับระบบการยื่นคำขอฯ	Line official : @028gesbz E-mail : herbaldivision@fda.moph.go.th