

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง ใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ตามที่กฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้กำหนดให้ใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกประกาศกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

อาศัยอำนาจตามความในกฎกระทรวงดังกล่าว อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้เรียกว่า “ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง ใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ให้เป็นไปตามแบบใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ แนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

สุเทพ วัชรปียานันท์

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



(แผ่นที่ ๑)

แบบ ภ.ท.

คำขอเลขที่.....

ใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ
หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ใบอนุญาตเลขที่...../.....

เลขที่สัญญา...../.....

ใบอนุญาตนี้ให้ไว้แก่

.....
อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ชื่อ.....

โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับระยะเวลาในการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือ
ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ ดังนี้

ตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ตามรายละเอียด เงื่อนไข และข้อจำกัดสิทธิที่กำหนดไว้

ในใบอนุญาต

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

(แผ่นที่ ๒)

แบบ ภ.พ.....

ทะเบียนเลขที่.....

คำขอเลขที่.....

ใบอนุญาตเลขที่...../.....

เลขที่สัญญา...../.....

รายละเอียดเกี่ยวกับระยะเวลาในการใช้ประโยชน์

จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ได้รับอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ (ต่อ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

(แผ่นที่ ๓)

แบบ ภ.พ.....

ทะเบียนเลขที่.....

คำขอเลขที่.....

ใบอนุญาตเลขที่...../.....

เลขที่สัญญา...../.....

เงื่อนไขการเพิกถอนใบอนุญาต

หรือข้อจำกัดในการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

หมายเหตุ ผู้อนุญาตอาจกำหนดสิทธิ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับอนุญาตต้องใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ได้รับอนุญาตด้วยตนเอง จะให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์มิได้

(๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์ของชาติตามที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

(๓) การใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์ไทยของชาติ ต้องไม่เป็นอันตรายหรือทำให้เกิดความเสียหายต่อกันกำเนิดหรือถิ่นที่อยู่ของสมุนไพรตามธรรมชาติ ระบบนิเวศของสมุนไพร ความหลากหลายทางชีวภาพและสิ่งแวดล้อม

(๔) ข้อจำกัดสิทธิอื่นตามที่ผู้อนุญาตเห็นสมควรกำหนดด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

รายการข้อจำกัดสิทธิในใบอนุญาต

ข้อ ๙ ผู้อนุญาตอาจกำหนดข้อจำกัดสิทธิในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับอนุญาตต้องใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติที่ได้รับอนุญาตด้วยตนเอง จะให้ผู้อื่นใช้ประโยชน์มิได้

๒. ผู้ได้รับอนุญาตต้องใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติตามที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

๓. การใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติต้องไม่เป็นอันตรายหรือทำให้เกิดความเสียหายต่อกันกำเนิดหรือถิ่นที่อยู่ของสมุนไพรตามธรรมชาติระบบนิเวศของสมุนไพร ความหลากหลายทางชีวภาพและสิ่งแวดล้อม

๔. ข้อจำกัดสิทธิอื่นตามที่ผู้อนุญาตเห็นสมควรกำหนดด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการ