



# บันทึกข้อความ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

20

เลขรับ.....

วันที่ 6 ม.ค. 63

เวลา 11.02 น.

ส่วนราชการ สำนักวิชาการสุขภาพจิต กลุ่มงานพัฒนาวิชาการสุขภาพจิต โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๕๖๘ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๕๓๙

ที่ สธ ๐๘๕๐/๑๑ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัย ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการกอง/สำนัก/สถาบัน/โรงพยาบาล/ศูนย์ และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุขแจ้งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ กำหนดให้การกระทำใดๆ เพื่อประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยตำรับยาแพทย์แผนไทย หรือตำราการแพทย์แผนไทยซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยจะต้องเป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กำหนด และเพื่อให้การศึกษา ค้นคว้า ทดลองหรือวิจัยตำรับยาแผนไทยส่วนบุคคลหรือตำราการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคล ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ อันไม่เป็นการละเมิดสิทธิของผู้ทรงสิทธิตามกฎหมาย และเพื่อให้การดำเนินการวิจัยด้านสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำนักวิชาการสุขภาพจิต ขอประชาสัมพันธ์แนวทางในการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒ (เอกสารแนบท้าย) และขอให้วิจัยในหน่วยงานที่มีความประสงค์ทำการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ ดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งความประสงค์ตามแบบหนังสือแจ้งทำการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐานต่างๆ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เสนอต่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (เอกสารแนบท้าย)

๒. กรณีประสงค์ขอให้ตรวจสอบตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยรายการใด สามารถส่งรายละเอียดของตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยดังกล่าวไปยังกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อทำการตรวจสอบ

หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘ และ/หรือ นางสาว สิริ สุวรรณศิลป์ โทรศัพท์ ๐๘ ๔๒๖๒ ๔๑๕๖ ๐ ๒๕๕๐ ๘๕๖๘ และ/หรือ sso.research@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้นักวิจัยทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 เพื่อโปรดทราบ/สั่งการ

(นางสาววิภา บุญมาก)  
เจ้าพนักงานธุรการ

แจ้งกลุ่มงานวิเทศ  
ทวิ

(นางสาวกฤษมาวดี คำเกลี้ยง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาจิตเวช)  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักวิชาการสุขภาพจิต

นางสาวกฤษมาวดี คำเกลี้ยง

(นางเดือนเพ็ญ ชานูณรงค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

7 มกราคม 2563

(นางสาวสุรี อุปนต์)  
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 3

6 มกราคม 2563

## ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการศึกษา คั่นคว่า ทดลอง หรือวิจัย  
ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน  
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการเกี่ยวกับการกระทำใด ๆ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา คั่นคว่า ทดลองหรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๓๔ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา คั่นคว่า ทดลองหรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ ให้ใช้บังคับนับแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน” หมายความว่า ตำรับยาแผนไทยส่วนบุคคลหรือตำราการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคลซึ่งได้รับการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และได้รับหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้อ ๔ ผู้ใดประสงค์ทำการศึกษาคั่นคว่า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียนให้แจ้งเป็นหนังสือต่ออธิบดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับถึงอธิบดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แบบหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่อธิบดีประกาศกำหนด

ข้อ ๕ การแจ้งความประสงค์ตามข้อ ๔ ให้จัดส่งเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย

(๑) โครงการและวิธีการดำเนินการ หรือวัตถุประสงค์การดำเนินการ

(๒) ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัย โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการดังกล่าวจะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย ซึ่งมีความรู้ความเข้าใจด้านการแพทย์แผนไทยหรือด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัย ซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการดังกล่าวทั้งหมด

(๓) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวอยู่นั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย

(๔) ข้อตกลงระหว่างผู้ทรงสิทธิกับผู้ขอเกี่ยวกับอนุญาตให้ใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน (ถ้ามี)

(๕) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ถ้ามี)

(๖) เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ ที่อธิบดีกำหนด (ถ้ามี)

ข้อ ๖ เมื่อได้รับหนังสือแจ้งและเอกสารครบถ้วนแล้วให้อธิบดีตรวจสอบ และหากเห็นว่าถูกต้อง ให้มีหนังสือแจ้งการรับทราบ

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง หากพบว่าไม่ถูกต้องให้อธิบดีมีหนังสือแจ้งไปยังผู้ขอให้ดำเนินการให้ถูกต้องภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง เมื่อพ้นระยะเวลาดังกล่าวผู้ขอไม่ดำเนินการตามที่แจ้ง ให้ถือว่าละทิ้งความประสงค์

ข้อ ๗ ผู้ขอที่ทำการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียนตามระเบียบนี้ จะต้องไม่ส่งมอบ จำหน่าย จ่าย หรือโอนผลการศึกษาค้นคว้า ทดลองหรือการวิจัยให้แก่บุคคลอื่น หรือกระทำการอื่นใดอันทำให้เป็นการละเมิดสิทธิของผู้ทรงสิทธิ

หากมีการกระทำที่ฝ่าฝืนตามวรรคหนึ่งให้อธิบดีมีหนังสือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับยกเลิกการดำเนินการตามระเบียบนี้ และแจ้งให้ผู้ทำการวิจัยค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน ขออนุญาตผู้ทรงสิทธิตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตของผู้ทรงสิทธิในการให้บุคคลอื่นใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเพิกถอนการอนุญาตให้ใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยโดยนายทะเบียน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๘ เมื่อสิ้นสุดการศึกษา ค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน ผู้ขอจะต้องรายงานผลการศึกษาค้นคว้า ทดลอง หรือวิจัยนั้น ให้แก่ผู้ทรงสิทธิ และอธิบดีฝ่ายละหนึ่งชุด และเมื่อได้รับเอกสารแล้ว อธิบดีจะเผยแพร่ต่อสาธารณชนเพื่อประโยชน์ในการคุ้มครอง ส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรต่อไปก็ได้ แต่จะต้องขออนุญาตผู้ทรงสิทธิตามกฎหมายกระทรวงการอนุญาตของผู้ทรงสิทธิในการให้บุคคลอื่นใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเพิกถอนการอนุญาตให้ใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยโดยนายทะเบียน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๙ ให้อธิบดีรายงานการศึกษา ค้นคว้า ทดลองหรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียนให้คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทราบอย่างน้อยปีละสองครั้ง

ข้อ ๑๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการ และมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาตามระเบียบนี้ และคำวินิจฉัยให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง กำหนดแบบตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา คั่นคว่ำ  
ทดลอง หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบหนังสือแจ้งการกระทำใด ๆ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา  
คั่นคว่ำ ทดลอง หรือวิจัยตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิ  
ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการศึกษา คั่นคว่ำ ทดลอง  
หรือวิจัยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน พ.ศ. ๒๕๖๒

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

ข้อ ๑ การแจ้งการศึกษา คั่นคว่ำ ทดลอง หรือวิจัยตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์  
แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ให้ใช้แบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

มรุต จิรเศรษฐสิริ

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



เลขรับที่.....  
 วันที่.....  
 ลายมือชื่อ.....ผู้รับแจ้ง  
 หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง  
 วันที่.....

แบบหนังสือแจ้งการศึกษา ค้นคว้า ทดลองหรือวิจัยตำรับยาแผนไทย  
 หรือตำราการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เขียนที่ .....

**ส่วนที่ ๑ ผู้แจ้ง**

**๑. กรณีบุคคลธรรมดา**

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

**๒. กรณีนิติบุคคล**

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

**ส่วนที่ ๒ วัตถุประสงค์ของการแจ้ง**

๑. ผู้แจ้งมีความประสงค์จะทำการ (ทำเครื่องหมาย / ด้านใน  ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ศึกษา หรือค้นคว้าตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทย

ทดลองหรือวิจัยตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทย

อื่นๆ (ระบุ) .....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ระบุ) .....

.....  
 .....

**๒. ผู้แจ้งได้จัดส่งเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้ด้วย**

- ( ) โครงการและวิธีการดำเนินการ หรือวัตถุประสงค์การดำเนินการ
- ( ) ชื่อผู้ดำเนินการศึกษาวิจัย โดยผู้ควบคุมดูแลโครงการดังกล่าวจะต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย ซึ่งมีความรู้ความเข้าใจด้านการแพทย์แผนไทยหรือด้านสมุนไพร และหากมีผู้ร่วมวิจัยหลายคนจะต้องมีผู้วิจัย ซึ่งมีสัญชาติไทยเกินกึ่งหนึ่งของจำนวนผู้ดำเนินการดังกล่าวทั้งหมด
- ( ) แผนที่อันเป็นบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติ เว้นแต่บริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรควบคุมดังกล่าวนั้นอยู่ในเขตอนุรักษ์ ให้แนบสำเนาหนังสืออนุญาตที่หน่วยงานของรัฐออกให้ตามกฎหมาย
- ( ) ข้อตกลงระหว่างผู้ทรงสิทธิกับผู้ขอเกี่ยวกับอนุญาตให้ใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ได้จดทะเบียน (ถ้ามี)
- ( ) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ถ้ามี)
- ( ) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่อธิบดีกำหนด (ถ้ามี) .....

**ขอรับรองว่าเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานเป็นสำคัญ**

(ลายมือชื่อ)..... ผู้แจ้ง  
 (.....)  
 วันที่.....  
 ประทับตรานิติบุคคลเป็นสำคัญ (ถ้ามี)

**ส่วนที่ ๓ การพิจารณาและคำสั่ง**

**๑. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง**

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

**๒. คำสั่งของอธิบดี**

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....