

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๕๐๖.๐๒/๑๔๓๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๕๕๘๖  
วันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๒  
เวลา ๑๑.๕๓ น.

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย  
รับเลขที่ ๖๓  
วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๒  
เวลา ๑๐.๕๐ น.

กรมการแพทย์แผนไทย  
และการแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งคู่มือสำหรับประชาชน การจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับลดระยะเวลาการดำเนินงาน  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือสำหรับประชาชน การจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับลดระยะเวลา  
การดำเนินงาน ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของ  
ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘  
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘  
มาตรา ๖ กำหนดให้ในทุกห้าปี นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้อนุญาตจะ  
พิจารณาปรับปรุงกฎหมายหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนในการกำหนดระยะเวลาดำเนินการอนุญาตที่เร็วขึ้น ทั้งนี้  
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน และมาตรา ๗ กำหนดให้จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน  
ปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ยื่นคำขอ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พิจารณาแล้วเห็นว่าการดำเนินงานของสำนักงาน  
นายทะเบียนในการให้บริการจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและ  
ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เป็นงานให้บริการประชาชนที่มีความสำคัญและจำเป็นต้องปรับลด  
ระยะเวลาการดำเนินงานให้สอดคล้องกับข้อกำหนดในพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณา  
อนุญาตฯ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน การจดทะเบียนสิทธิ  
ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับลดระยะเวลาการดำเนินงาน จัดส่งให้กับสำนักงานนายทะเบียนใช้สำหรับ  
ดำเนินงานให้บริการประชาชนต่อไป ทั้งนี้ขอยกเลิกระยะเวลาการดำเนินงานที่กำหนดไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน  
การจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๕๘ และยกเลิกระยะเวลาการดำเนินงาน  
ที่กำหนดในมาตรฐานการปฏิบัติงาน การจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย โดยให้ดำเนินงาน  
ตามระยะเวลาที่กำหนดในคู่มือสำหรับประชาชนฉบับนี้แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

*(Handwritten signature)*  
ขอแสดงความนับถือ



*(Handwritten signature)*

กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา  
นักรักษาการสาธารณสุขเข็วชาญ(ด้านบริการสุขภาพ) ปฏิบัติราชการแทน  
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย  
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๓  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๓ ๑๐๙๕

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

*(Handwritten notes)*  
แจ้งคุณกมล  
รับ ๕/๙/๒๕๖๒  
๕๕  
๑๓/๙/๖๒ 3

## โปรดแสกน QR code

<p>สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑</p>		<p>คู่มือสำหรับประชาชน การจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย ฉบับลดระยะเวลาการดำเนินงาน ตาม พรบ. การอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตของทาง ราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>
<p>สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒</p>		<p>พรบ. การอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตของ ทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>