

ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุญาต และใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอและใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุญาต และใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ คำขอรับใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ให้ใช้ตามแบบ ข.ย.ส.๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ให้ใช้ตามแบบ ข.ย.ส.๒ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

โอภาส การย์กวินพงศ์

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ชื่อ (สถานพยาบาลยาเสพติด/สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด).....

.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

ที่ตั้งเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

เป็นผู้รับมอบอำนาจ/ผู้ขออนุญาต

- ☐ เขตกรุงเทพมหานคร ยื่นต่อ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
กระทรวงสาธารณสุข
- ☐ เขตพื้นที่ต่างจังหวัด ยื่นต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. ประสงค์จะขอโฆษณา ดังนี้

- ☐ การโฆษณาชื่อ คุณวุฒิ หรือความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลยาเสพติด
หรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ☐ การโฆษณาชื่อ ที่ตั้ง หรือกิจการของสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ☐ การโฆษณาเกี่ยวกับยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องมือแพทย์ หรือผลิตภัณฑ์อื่นที่ใช้เกี่ยวกับการ
บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
- ☐ การโฆษณาแจ้งข่าวสารหรือแจ้งกิจกรรมในวันสำคัญ

๒. ขออนุญาตโฆษณาทาง

☐ สื่อสิ่งพิมพ์ ประเภท

☐ หนังสือพิมพ์ ☐ นิตยสาร ☐ วารสาร ☐ จุลสาร ☐ แผ่นพับ

☐ ใบปลิว ☐ โปสเตอร์ ☐ รูปลอก ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

จำนวน.....หน้า.....แผ่น จำนวนที่จัดทำ.....ชุด ขนาด.....

แจกให้.....ระบุสถานที่แจก/ติดตั้ง.....

ระยะเวลาที่ประสงค์จะโฆษณา (วันเริ่มต้น - วันสิ้นสุด).....

☐ สื่อวิทยุกระจายเสียง ☐ เครื่องขยายเสียง ใช้เวลานาน.....นาที่ ☐ วิทยุโทรทัศน์ ☐ วิดีทัศน์

ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที่

☐ ภาพยนตร์ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที่

☐ สื่อกลางแจ้ง

☐ ป้ายโฆษณา ☐ ป้ายไฟดิจิทัล ☐ สื่อเคลื่อนที่ (ระบุ).....

ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที่

☐ สื่อดิจิทัล (ระบุ).....

ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที่

☐ สื่ออื่นๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการโฆษณา (ระบุ).....

ระบุสถานที่แสดง.....วัน เดือน ปี.....ใช้เวลา.....นาที่

๓. เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต

☐ หลักฐานแสดงตัวของผู้ขอรับใบอนุญาตที่ทางราชการเป็นผู้ออกให้

☐ สำเนาหลักฐานการแสดงคุณวุฒิหรือความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพ/วุฒิปัตร์/ประกาศนียบัตร/
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรืออื่นๆ

☐ สำเนาหลักฐานการจัดตั้งสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
เป็นสถานที่ทำการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

☐ ข้อความ เสียง ภาพ หรือภาพยนตร์ หรือสิ่งบันทึกเสียงหรือภาพที่ประสงค์จะโฆษณา

☐ กรณีที่อ้างอิงผลการศึกษาวิจัยตามหลักสากล (ถ้ามี) ต้องมีสำเนาเอกสารอ้างอิงเป็นที่ยอมรับ
และเชื่อถือได้ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

☐ แผนการโฆษณา (โดยมีรายละเอียดอย่างน้อยระบุถึงประเภทของสื่อ และช่วงเวลาในการโฆษณา)

☐ ข้อความที่ได้ทำขึ้นเป็นภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ให้จัดทำสำเนาคำแปลเป็นภาษาไทย โดยมี
คำรับรองของผู้แปล

☐ หนังสือมอบอำนาจ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

☐ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๔.๑ ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ และได้รับทราบเงื่อนไขหลักเกณฑ์การอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
- ๔.๒ เมื่อได้รับอนุญาตให้โฆษณาแล้วข้าพเจ้าจะดำเนินการให้ตรงตามข้อความและเงื่อนไขที่ผู้อนุญาตกำหนด
- ๔.๓ ในกรณีที่ผู้อนุญาตเห็นว่าการโฆษณาใด มีการใช้ข้อความไม่เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาตให้ผู้อนุญาตดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างตามที่ประมวลกฎหมายยาเสพติดกำหนดไว้

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบอำนาจ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารหรือหลักฐานที่เป็นสำเนาทุกฉบับ



ใบอนุญาตโฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ใบอนุญาตเลขที่

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....
โดย.....

ที่ตั้ง/ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้โฆษณาเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ในกรณีดังนี้

- ☐ โฆษณาชื่อ คุณวุฒิ หรือความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลยาเสพติด หรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ☐ โฆษณาชื่อ ที่ตั้ง หรือกิจการของสถานพยาบาลยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ☐ โฆษณาเกี่ยวกับยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องมือแพทย์ หรือผลิตภัณฑ์อื่นที่ใช้เกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
- ☐ โฆษณาแจ้งข่าวสารหรือแจ้งกิจกรรมในวันสำคัญ

ทางสื่อ.....

ตามเลขรับคำขออนุญาตโฆษณาที่..... วันที่.....

อนุญาตให้โฆษณาได้ตามเอกสารข้อความโฆษณาที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้ จำนวน..... หน้า โดยมีเงื่อนไขตามรายละเอียดด้านหลังของใบอนุญาตฉบับนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต