



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

คู่มือสำหรับประชาชน

การขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยา
แผนไทยของชาติ
หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ





กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

คู่มือสำหรับประชาชน การขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

หน่วยงานรับผิดชอบ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
สถานที่ตั้ง ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘

โทรสาร ๐๒ ๕๙๑ ๑๐๙๕

เผยแพร่เมื่อ เมษายน ๒๕๖๓

จัดทำโดย กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

วัตถุประสงค์ในการเผยแพร่ เพื่อแจ้งการปรับค่าธรรมเนียม ตามกฎกระทรวงกำหนด
ค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

หมายเหตุ โปรดศึกษาข้อมูลอัตราค่าธรรมเนียม ในหน้า ๙ โดยละเอียด

จำนวนหน้า ๑๐ หน้า

ชื่อกระบวนการ : การขออนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเภทของงานบริการ : กระบวนการที่เชื่อมโยงหลายหน่วยงาน

หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

กฎหมายที่ให้อำนาจในการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

๑. พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
๒. กฎกระทรวงการอนุญาตของผู้ทรงสิทธิในการให้บุคคลอื่นใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเพิกถอนการอนุญาตให้ใช้สิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย โดยนายทะเบียน พ.ศ. ๒๕๕๕

ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

พื้นที่ให้บริการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

กฎหมายข้อบังคับ / ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อมูลสถิติ

- | | |
|-------------------------|--------|
| จำนวนคำขอเฉลี่ยต่อเดือน | ○ คำขอ |
| จำนวนคำขอในปี ๒๕๖๒ | ○ คำขอ |
| จำนวนคำขอทั้งหมด | ○ คำขอ |

ชื่ออ้างอิงคู่มือ คู่มือสำหรับประชาชน การขออนุญาตใช้ประโยชน์
จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ

ช่องทางการให้บริการ

๑. กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘

E mail address : ptmk.dtam@gmail.com

เปิดบริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันที่กำหนดให้เป็นวันหยุดราชการ)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น. (ภาคเช้า) มีพักเที่ยง
และ ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. (ภาคบ่าย)

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เปิดบริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันที่กำหนดให้เป็นวันหยุดราชการ)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น. (ภาคเช้า) มีพักเที่ยง
และ ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. (ภาคบ่าย)



หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ และการพิจารณาอนุญาต

๑. ข้อกำหนดตามมาตรา ๑๙ แห่ง พรบ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

ผู้ใดจะนำตำรับยาแผนไทยของชาติไปขอขึ้นทะเบียนตำรับยาและขออนุญาตผลิตยาตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือนำไปทำการศึกษาวิจัยเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาเป็นตำรับยาใหม่เพื่อประโยชน์ทางการค้า หรือผู้ใดจะทำการศึกษาวิจัยตำราการแพทย์แผนไทยของชาติเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยขึ้นใหม่เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ทางการค้าให้ยื่นคำขอรับอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียม รวมทั้งค่าตอบแทนสำหรับการใช้ประโยชน์ดังกล่าวต่อผู้อนุญาต ตามกฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘

ทั้งนี้ มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ฉบับต่าง ๆ สามารถค้นหาได้จากราชกิจจานุเบกษา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอรับอนุญาต

| บุคคลธรรมดา | นิติบุคคล |
|--|--|
| (ก) อายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (หรือเป็นผู้บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย) | (ฉ) กรรมการ ผู้จัดการ หรือผู้รับผิดชอบการดำเนินงานของนิติบุคคลต้องมีคุณสมบัติตาม (ก) (ข) (ค) (ง) และ (จ) |
| (ข) มีภูมิลำเนาอยู่ในราชอาณาจักร | (ช) นิติบุคคล ต้องมีคุณสมบัติตาม (ข) (ง) และ (จ) |
| (ค) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ | |
| (ง) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตใด ๆ ที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ยกเว้นถูกเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขอ | |
| (จ) ไม่เคยได้รับโทษตามมาตรา ๗๘ ยกเว้นพ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ก่อนวันยื่นคำขอ | |

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ และการพิจารณาอนุญาต

คำขอ หรือเอกสารหลักฐาน ที่ไม่ครบถ้วนหรือมีความบกพร่อง

หากผู้ยื่นคำขอ ส่งคำขอ หรือเอกสารหลักฐานที่ไม่ครบถ้วน หรือเจ้าหน้าที่ตรวจพบความบกพร่องของคำขอหรือเอกสารหลักฐาน ที่ทำให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบและแก้ไขทันที หากผู้ยื่นคำขอไม่สามารถแก้ไขได้ในขณะนั้น ให้เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกความบกพร่องและแจ้งรายละเอียดที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องแก้ไขหรือนำส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม พร้อมกับระบุระยะเวลาที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามรับทราบร่วมกันในบันทึกนี้ด้วย จากนั้นเจ้าหน้าที่จะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอไว้เป็นหลักฐาน

ผู้ขอจดทะเบียนต้องดำเนินการให้เสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ไม่เช่นนั้นจะถือว่าละทิ้งคำขอ

การขอให้เปิดเผยข้อมูลเบื้องต้น

กรณีที่ผู้ขอรับอนุญาตต้องการทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ผู้ขอรับอนุญาตสามารถยื่นแบบขอทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ เพื่อขอให้นายทะเบียนเปิดเผยข้อมูล ตามที่กำหนดไว้ใน “ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ.๒๕๖๐”

ระยะเวลาการดำเนินงาน

| ข้อที่ | ประเภท | รวมเวลาที่ใช้ |
|--------|--|---------------|
| ๑ | คำขอที่ตำรับยา/ตำรา เป็นไปตามประกาศ และต้องขออนุญาต | ๓๕ วันทำการ |
| ๒ | คำขอที่ตำรับยา/ ตำรา มีการปรับปรุง และต้องขออนุญาต | ๓๕ วันทำการ |
| ๓ | คำขอที่ตำรับยา/ตำรา มีการปรับปรุง และไม่ต้องขออนุญาต | ๔๐ วันทำการ |
| ๔ | คำขอที่ตำรับยา/ตำรา มีการปรับปรุง และไม่สมควรอนุญาต | ๔๐ วันทำการ |

จะเริ่มนับระยะเวลาการให้บริการ เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับคำขอ เอกสารและหลักฐาน ที่ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

| ขั้นตอน ระยะเวลาการให้บริการ และหน่วยงานที่รับผิดชอบ | | | | |
|--|-----------------|---|-------------------|---|
| ลำดับ | ขั้นตอน | รายละเอียดขั้นตอน | ระยะเวลาให้บริการ | หมายเหตุ |
| ๑ | ตรวจสอบเอกสาร | ๑.๑ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของคำขอและเอกสารหลักฐาน - กรณีถูกต้องและครบถ้วน เจ้าหน้าที่ออกไปรับคำขอ - กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขในทันที กรณีแก้ไขไม่ได้ในทันที เจ้าหน้าที่จัดทำเอกสารบันทึกความบกพร่อง กำหนดวันที่ผู้ยื่นคำขอจะต้องนำส่งคำขอและเอกสารหลักฐาน ที่ถูกต้องครบถ้วนต่อเจ้าหน้าที่พร้อมลงนามร่วมกัน และทำสำเนามอบให้ผู้ยื่นคำขอ | ๖๐ นาที | - ผู้ขอรับอนุญาตสามารถยื่นแบบขอทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติได้ (ดูหน้า ๕) - คู่มือค่าธรรมเนียมท้ายเล่ม |
| ๒ | การพิจารณา | ๒.๑ ตรวจสอบรายการละเอียด ตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือ ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ๒.๒ สรุปผลการพิจารณา และจำแนกประเภท ๒.๓ ส่งคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วน และผลการตรวจสอบ/จำแนกประเภทเสนอต่อผู้อนุญาต | ๒๒ วัน ทำการ | ดูหน้า ๔ และหน้า ๕ <u>หมายเหตุ</u> ขั้นตอนการดำเนินการ และระยะเวลาที่ใช้ ขึ้นอยู่กับผลการพิจารณาและผลการจำแนกประเภทคำขอ โดยประเภทคำขอที่ต้องแจ้งผลพิจารณา กรณีไม่ต้องขออนุญาต /ไม่สมควรอนุญาต จะแจ้งผลการพิจารณา ภายใน ๗ วัน นับจากวันที่พิจารณาแล้วเสร็จ |
| ๓ | ตรวจสอบและลงนาม | ผู้อนุญาตพิจารณาและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง | ๑๐ วัน ทำการ | |

ขั้นตอน ระยะเวลาการให้บริการ และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

| ลำดับ | ขั้นตอน | รายละเอียดขั้นตอน | ระยะเวลาให้บริการ | หมายเหตุ |
|-------|--------------------------------------|--|-------------------------|---|
| ๔ | แจ้งผู้ขออนุญาต | กรณีคำขอที่พิจารณาอนุญาต - แจ้งให้ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตพร้อมกับทำสัญญากับผู้อนุญาต | ๑ วัน ทำการ | หากผู้ขอรับอนุญาตไม่มาชำระค่าธรรมเนียมพร้อมทั้งทำสัญญากับผู้อนุญาต ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง ให้ผู้อนุญาตยกคำขอนั้น |
| | | กรณีคำขอที่มีผลพิจารณาไม่ต้องขออนุญาต / ไม่สมควรอนุญาต | ภายใน ๗ วัน ทำการ | |
| ๕ | ผู้ขออนุญาตดำเนินการตามที่ได้รับแจ้ง | ๕.๑ ผู้ขออนุญาตทำสัญญาการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ๕.๒ ผู้ขออนุญาตชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต และส่งหลักฐานการชำระเงิน ๕.๓ ผู้ขออนุญาตรับมอบใบอนุญาต | ๑ วัน ทำการ | อัตราค่าธรรมเนียมตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ |

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ผู้ขอรับอนุญาตได้ยื่นคำขอไว้

| <p>ตารางแสดงเอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์ จากตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ</p> | | |
|--|--|--|
| ข้อ | รายการเอกสาร ที่ผู้ยื่นคำขอต้องนำส่งต่อเจ้าหน้าที่ เพื่อประกอบการพิจารณา | หมายเหตุ |
| ๑ | แบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติ หรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ | |
| ๒ | บัตรประจำตัวประชาชน | เจ้าหน้าที่ให้บริการทำสำเนา |
| ๓ | ทะเบียนบ้าน | เจ้าหน้าที่ให้บริการทำสำเนา |
| ๔ | คำรับรองว่าผู้ขอรับอนุญาตจะเป็นผู้ใช้ประโยชน์จากตำรับยา แผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาตินั้น ด้วยตนเอง | |
| ๕ | ข้อเสนอเกี่ยวกับแผนการดำเนินงาน | |
| ๖ | สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล | เฉพาะนิติบุคคล |
| ๗ | สำเนาหนังสือรับรองแสดงวัตถุประสงค์ของนิติบุคคลและ ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนนิติบุคคล โดยผู้มีอำนาจ ให้คำรับรองตามกฎหมายไม่เกินหกเดือนนับแต่วันที่ออก หนังสือรับรองนั้น | เฉพาะนิติบุคคล |
| ๘ | เอกสารตามข้อ ๒ และ ข้อ ๓ ของกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคล | เฉพาะนิติบุคคล |
| ๙ | สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วย บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของหัวหน้าส่วนราชการที่ยื่น คำขอ หรือคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน ของรัฐแห่งนั้น พร้อมทั้งข้อเสนอเกี่ยวกับแผนการดำเนินงาน | เฉพาะกรณีผู้ขอรับอนุญาต เป็นส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการดังกล่าว เป็นผู้ยื่นคำขอ |
| ๑๐ | หนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรณั้แสดงตมภ์ ๓๐ บาท พร้อมกับ หลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ | เฉพาะกรณีมอบอำนาจ |
| ๑๑ | เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี ให้ระบุ | |

ค่าธรรมเนียม

- ค่าขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
อัตราค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท ต่อ ๑ คำขอ โดยชำระพร้อมกับการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วน
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
อัตราค่าธรรมเนียม ๓,๐๐๐ บาท ต่อฉบับ โดยชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำสั่งแจ้งให้ชำระเงินและทำสัญญา

หมายเหตุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ส่วนราชการได้มีแนวทางการทบทวนอัตราค่าธรรมเนียมในการอนุญาตของทางราชการ ทั้งนี้หากมีประกาศบังคับใช้จะแจ้งให้ทราบต่อไป หรือสามารถสืบค้นข้อมูลได้จาก

<http://www.ratchakitcha.soc.go.th/RKJ/announce/search.jsp>

เพื่อค้นหา “ค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย” ฉบับล่าสุด

ช่องทางการร้องเรียน

๑. กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘
โทรสาร ๐๒ ๕๙๑ ๑๐๙๕
E mail ptmk.dtam@gmail.com
๒. ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล
เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
สายด่วน ๑๑๑๑
www.1111.go.th



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

๑. พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
๒. กฎกระทรวงการขอรับอนุญาตและการอนุญาต ข้อจำกัดสิทธิ และค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘
๓. กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ฉบับที่ ๑ และ ฉบับที่ ๒
๔. ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง แบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
๕. ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง ใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
๖. แก้คำผิด ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง แบบคำขอรับอนุญาตใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา
๗. ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง แบบสัญญาการใช้ประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
๘. ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐
๙. ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เรื่อง กำหนดอัตราค่าตอบแทนผลประโยชน์จากตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐
๑๐. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ทุกฉบับ