

คู่มือระบบ e-Submission

คำขอใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

เฉพาะรายเดิมที่ใบจดทะเบียนยังไม่ได้อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

ผ่านเว็บไซต์ Privus.fda.moph.go.th



โดย ภญ.ณปภัช กรมเมือง

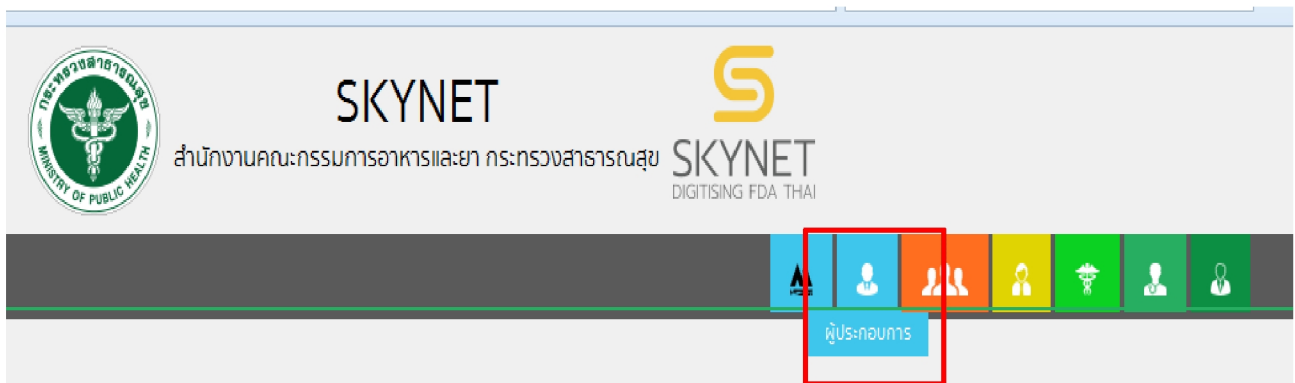
ขั้นตอนการขอใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

1. เปิด Open ID ด้วยตนเอง

>> สามารถศึกษารายละเอียดตาม “คู่มือสร้างบัญชีผู้ใช้งาน Open ID” เพื่อสร้าง username & password (OpenID คือ บัญชีผู้ใช้งาน Open ID เพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย.) โดย 1.1 สมัครได้ที่ www.egov.go.th หรือ เข้า google >> Search “กองควบคุมเครื่องมือแพทย์” >> คลิกที่ E-submission



>> กดปุ่มไอคอนสีฟ้า “ผู้ประกอบการ”



>> กดคลิก “สมัครสมาชิก”

Screenshot of the registration form on the SKYNET website. The form title is "ลงชื่อเข้าใช้งาน ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ อย.". It contains two input fields: "ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน" (Username) with a placeholder "ระบบชื่อบัญชีผู้ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเมล" and "รหัสผ่าน" (Password) with a placeholder "ระบบรหัสผ่าน" and a "ลืมรหัสผ่าน?" link. Below the fields are two buttons: "เข้าสู่ระบบ" (Login) and "ยกเลิก" (Cancel). The "สมัครสมาชิก" (Register) button is highlighted with a red box.

1.2 หากมีปัญหากับ OpenID สามารถติดต่อสอบถามได้ที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) หรือโทร. 0 2612 6060

2. เปิดสิทธิ์เพื่อเข้าใช้งาน E-Submission งานอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

เอกสารที่ต้องจัดเตรียมเพื่อเปิดสิทธิ์ E-submission ประกอบด้วย

2.1 **ตัวจริง**หนังสือมอบอำนาจเพื่อเป็นผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ *, **, ***

* หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

** ข้อมูลที่อยู่ของผู้ยื่นที่กรอกในใบมอบอำนาจจะต้องเป็นที่อยู่ปัจจุบันตามทะเบียนบ้าน

2.2 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ยื่นคำขอ

2.3 หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล โดยออกมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน) หรือ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (กรณีบุคคลธรรมดา) พร้อมรับรองสำเนาและประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

**** โดยมีวัตถุประสงค์ เช่น ประกอบกิจการการค้าเครื่องมือแพทย์

โดยท่านจะต้องสแกนชุดเอกสารข้อ 2.1-2.3 เพื่อใช้แนบในระบบในรูปแบบไฟล์ PDF

(โดยการสแกนใบมอบอำนาจต้องใช้ฉบับจริงในการสแกน)

หมายเหตุ (1) กรณีบุคคลต่างชาติเป็นผู้ดำเนินการจะต้องส่งสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) และสำเนาหนังสือรับรองการทำงาน (work permit) เพื่อใช้ประกอบการทำฐานข้อมูลในระบบ

สามารถยื่นหนังสือมอบอำนาจได้ที่กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ อาคาร 6 ชั้น 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์มาที่

กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ (กลุ่มจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

(เปิดสิทธิ์ e-submission เพื่อจดทะเบียนสถานประกอบการ...**ระบุว่าจะขอใบแทน**)

เลขที่ 88/24 อาคาร 6 ชั้น 3 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

(02-5907280)

(3) หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถโทรสอบถามได้ที่เบอร์ 0-2590-7280

เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารตัวจริงและตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จะทำการเปิดสิทธิ์เพื่อใช้ในการยื่นเอกสารต่อไป

4. ดาวน์โหลดคำขอและอัปโหลดเอกสาร

4.1 เข้าโปรแกรม Chrome >> search “skynet” หรือเข้า website <https://privus.fda.moph.go.th/>

4.2 log in โดยใช้ username และ password เดียวกับกับที่เปิด Open Id

4.3 ไปที่ icon “ผู้ประกอบการ” >> ผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์>>**ไปที่ช่องใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ที่**

ต้องการขอใบแทน >> กดเลือก >> กดเครื่องหมาย บวก ตรง คำขอใบแทน >> ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

>> อัปโหลดคำขอ และเอกสารต่างๆตามหัวข้อ ใน “คู่มือการจัดเตรียมเอกสาร” >>กดยืนยันข้อมูล>>กดยื่นคำขอ >>

สถานะของผู้ประกอบการจะถูกเปลี่ยนเป็น “**ส่งเรื่องรอพิจารณา**”

4.4 เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

4.4.1 เมื่อเอกสารถูกต้อง >> สถานะจะเปลี่ยนเป็น “**รับคำขอ**” >> เสนอลงนาม

4.4.2 เอกสารไม่ถูกต้องและต้องแก้ไข >> สถานะจะเปลี่ยนเป็น “คำขอชี้แจง” โดยเจ้าหน้าที่จะชี้แจง

ข้อบกพร่องของเอกสาร พร้อมกับสร้าง “กล่องข้อความ” เพื่อให้ผู้ประกอบการแนบเอกสารฉบับแก้ไข **โดยกรณีที่**

เจ้าหน้าที่เห็นว่าข้อบกพร่องของเอกสารมีจำนวนมาก หรือชี้แจงมากกว่า 1 ครั้ง เจ้าหน้าที่จะให้มีการแก้ไขเอกสาร

จนกว่าเอกสารจะถูกต้องและเมื่อเอกสารถูกต้องจะให้ผู้ประกอบการยกเลิกคำขอแล้วยื่นคำขอเข้ามาใหม่ ในกรณีที่

ผู้ประกอบการไม่ชี้แจงเอกสารกลับคืนมาภายใน 10 วันทำการ เจ้าหน้าที่จะทำการคืนคำขอ

4.6 เมื่ออนุมัติเรียบร้อยแล้ว >> สถานะจะเปลี่ยนเป็น “อนุมัติรอชำระเงิน” >> คลิกชำระเงิน “ค่าใบอนุญาต” ออก

ใบสั่งชำระ และชำระเงิน >>เจ้าหน้าที่ติดต่อกลับเพื่อนัดรับใบแทน >>นำใบเสร็จและสำเนาใบมอบอำนาจผู้ยื่นคำ

ขอรับเอกสารฉบับจริงได้ที่อาคาร 6 ชั้น 3 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เอกสารที่ผู้ขอใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ต้องจัดเตรียมเพื่อยื่นในระบบ Skynet

- ไฟล์ที่ 1 : รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 3x4 เซนติเมตร ของผู้ดำเนินการซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน
- ไฟล์ที่ 2 : ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์สูญหายของสถานีตำรวจท้องที่ (กรณีสูญหาย)
- ไฟล์ที่ 3 : ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ที่เหลืออยู่ (กรณีถูกทำลายบางส่วนหรือชำรุด)
- ไฟล์ที่ 4 : หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่นคำขอ*
- ไฟล์ที่ 5 : สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- ไฟล์ที่ 6 : สำเนาหนังสือรับรองจากนายทะเบียนของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) หรือ สำเนาใบทะเบียนการค้า หรือใบทะเบียนพาณิชย์ (กรณีบุคคลธรรมดา) ออกไม่เกิน 6 เดือน*
- ไฟล์ที่ 7 : ใบคำขอ(ผู้ดำเนินการเชิงลงนาม

หมายเหตุ ควรสแกนไฟล์แยกเป็นหัวข้อตามรายการด้านบน

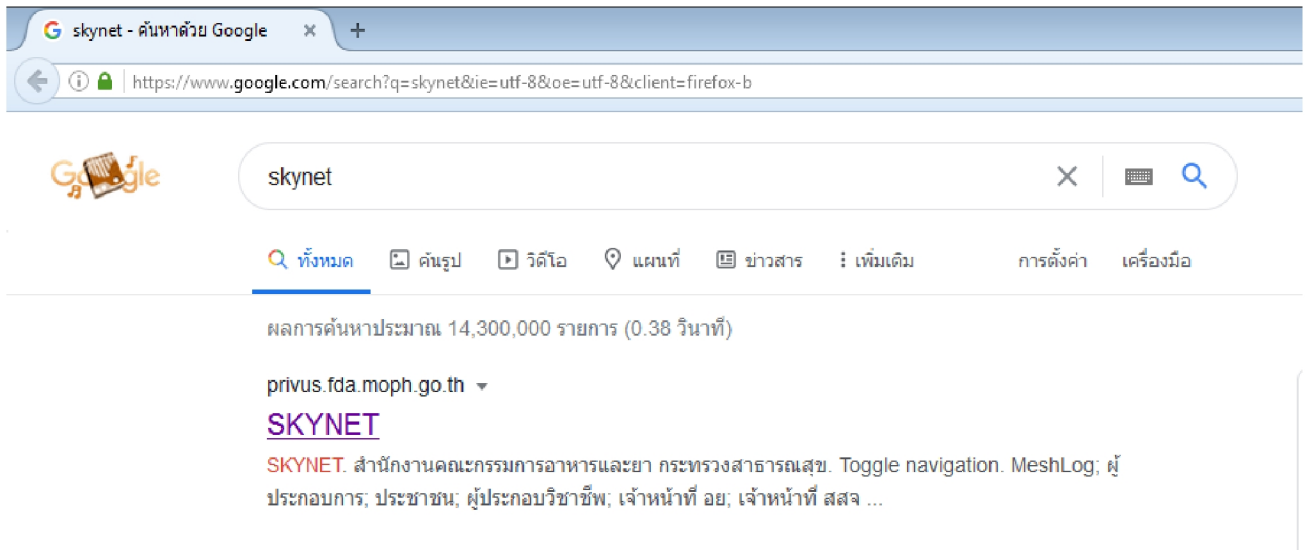
อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ ฉบับละ 500 บาท

1.การเข้าใช้ระบบยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์

1.1 เข้าโปรแกรม Chrome >> search “skynet” หรือเข้า website

<https://privus.fda.moph.go.th/>



1.2 เลือก “ผู้ประกอบการ” >> ไอคอนสีฟ้า



1.3 กรอก Username และ Password โดยใช้ Username และ Password เดียวกับตอนที่สมัคร Open Id

Login ด้วย Open ID ที่ได้
สมัครไว้

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ ออย.

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน :



ระบุชื่อบัญชีผู้ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเมล

รหัสผ่าน : [ลืมรหัสผ่าน ?](#)

ระบุรหัสผ่าน

[สมัครสมาชิก](#)

1.4 เลือกชื่อ บริษัท (กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจบริษัทเดียว ระบบจะข้ามไป ข้อ 1.5 ทันที)

 SKYNET  SKYNET
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข DOTSIENG FDA THAI

หน้าหลัก Logout

ระบุ OPEN ID

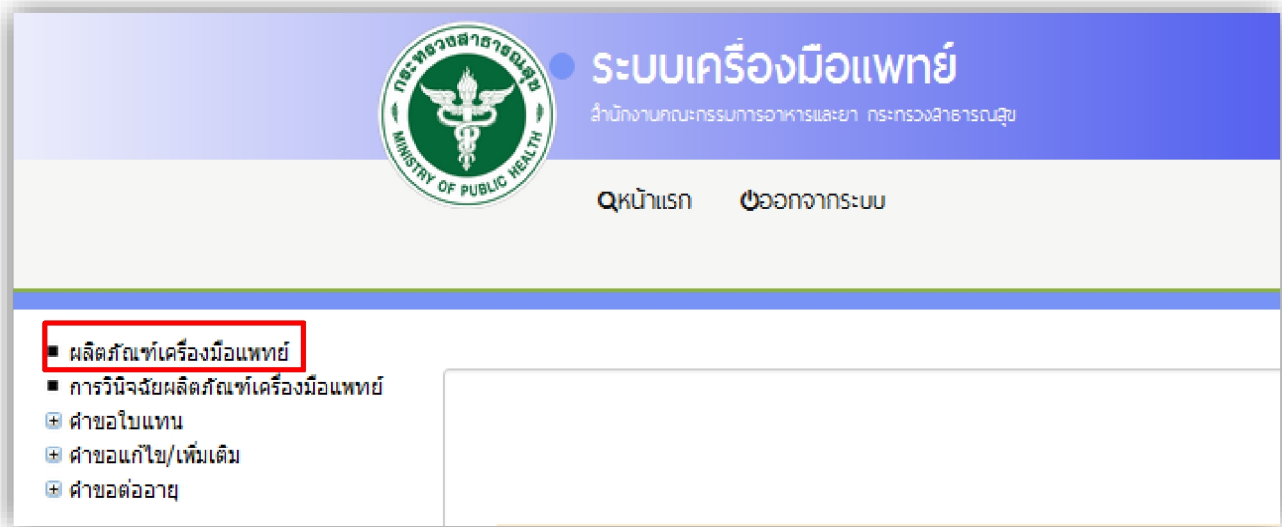
กลุ่มสิทธิการเข้าใช้ระบบ
สำหรับ ผู้ประกอบการ

ยินดีต้อนรับ : **ชื่อเข้าใช้**

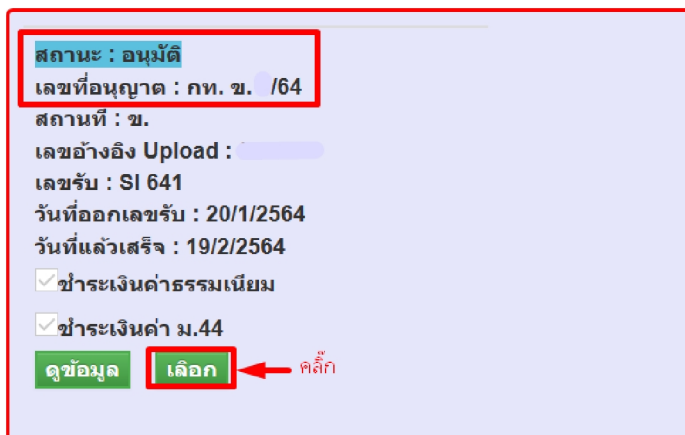
ท่านกำลังทำงานในฐานะของ
(กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)

หมายเหตุ : กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจหลายบริษัท จะขึ้นชื่อบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจมาทั้งหมด

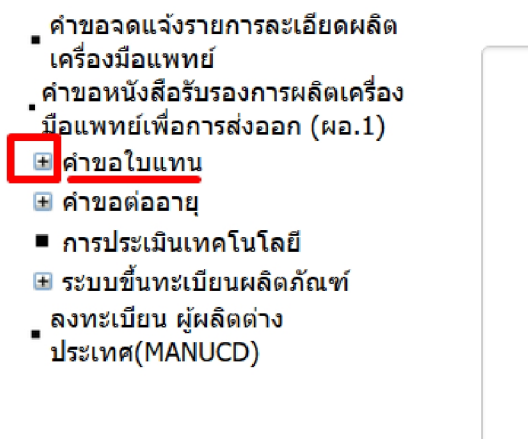
1.5 คลิกเลือกที่ “ผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์” เพื่อเริ่มกระบวนการยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์



1.6 เลือก “ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์” ที่ต้องการขอรับใบแทน กดที่คำว่า “เลือก”



1.7 กดคลิก เครื่องหมาย “บวก” ที่หัวข้อ “คำขอใบแทน”



1.8 เลือก “ใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์”

- ค่าขอจัดแจ้งรายการละเอียดผลิตเครื่องมือแพทย์
- ค่าขอหนังสือรับรองการผลิตเครื่องมือแพทย์เพื่อการส่งออก (ผอ.1)
- ⊖ ค่าขอใบแทน
 - **จดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์**
 - (ใบรับแจ้งรายการละเอียดเครื่องมือแพทย์
 - เครื่องมือแพทย์ที่ต้องมีใบอนุญาต
 - หนังสือประกอบการผลิตเพื่อการส่งออกเครื่องมือแพทย์
 - หนังสือประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ทั่วไป
- ⊕ ค่าขอต่ออายุ
 - การประเมินเทคโนโลยี
- ⊕ ระบบขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์
 - ลงทะเบียน ผู้ผลิตต่างประเทศ(MANUCD)

1.9 การอัปโหลดคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

1.9.1 คลิกที่ เหตุผลที่ต้องการขอใบแทน และอัปโหลดคำขอและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

คำขอใบแทน

สูญหาย

ถูกทำลาย

ขำชุด

กท. ข. /2564

ยื่นคำขอใบแทน

ระบบจะแสดงหน้าจอเพื่อให้อัปโหลดไฟล์ โดยจะแสดงหน้าจอตามตัวอย่างด้านล่าง

ใบแทน

รูปถ่ายครั้งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 3x4 เซนติเมตร ของผู้ดำเนินการซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน

Choose File No file chosen

1. ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตขายเครื่องมือแพทย์สูญหายของสถานีตำรวจท้องที่(กรณีสูญหาย)

Choose File No file chosen

2. ใบจดทะเบียนสถานประกอบการที่เลือกลงอยู่ (กรณีถูกทำลายบางส่วนหรือชำรุด)

Choose File No file chosen

3. หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ยื่นคำขอ*

Choose File No file chosen

4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ*

Choose File No file chosen

5. สำเนาหนังสือรับรองจากนายทะเบียนของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) หรือ สำเนาใบทะเบียนการค้า หรือใบทะเบียนพาณิชย์ (กรณีบุคคลธรรมดา) ออกไม่เกิน 6 เดือน*

Choose File No file chosen

6. ใบคำขอ(ผู้ดำเนินการเขียนลงนาม) *

Choose File No file chosen

ยืนยัน

ย้อนกลับ

หมายเหตุ :

- หมายเหตุ 1.รูปถ่ายผู้ดำเนินกิจการ ไฟล์จะต้องเป็นนามสกุล .jpeg เท่านั้น
 2.ไฟล์ 1-6 จะต้องสแกนแนบไฟล์เป็นนามสกุล .pdf เท่านั้น

1.9.2 คำขอที่ส่งข้อมูลจะมีเลขอ้างอิง 6 หลัก สถานะเป็น “บันทึกและรอส่งเรื่อง”

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. ข. /64	บริษัท ทดสอบ จำกัด			บันทึกและรอส่งเรื่อง	ดูข้อมูล

1.9.3 กดเลือก “ดูข้อมูล”

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. ข. /64	บริษัท ทดสอบ จำกัด			บันทึกและรอส่งเรื่อง	ดูข้อมูล

1.9.4 กด “ยื่นคำขอ” แล้วกด “OK” เพื่อยืนยันการยื่นคำขอ

1.9.5 สถานะจะเปลี่ยนเป็น “ส่งเรื่องและรอพิจารณา” คำขอที่ยื่นจะถูกส่งไปให้เจ้าหน้าที่พิจารณา

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. ข. 164	บริษัท ทดสอบ จำกัด			ส่งเรื่องและรอพิจารณา	ดูข้อมูล

1.10 ขั้นตอนการพิจารณาเอกสาร

1.10.1 เจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสาร และเปลี่ยนสถานะเป็น “รับคำขอ”

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. น. /64	บริษัท ทดสอบ จำกัด	S3 6400001	15/10/2564 10:46:43	รับคำขอ	ดูข้อมูล

กรณีเจ้าหน้าที่ให้แก้ไขเอกสาร สถานะจะถูกเปลี่ยนเป็น “คำขอชี้แจง” โดยเจ้าหน้าที่จะชี้แจงรายละเอียดเอกสารที่จะต้องแก้ไข และสร้างกล่องข้อความเพื่อให้ browse file ที่แก้ไขกลับมา

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372419	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372419	สผ. /63	บริษัท เทสโวลล์ จำกัด มหาชน	EIM 6400001	14/10/2564 13:57:31	คำขอชี้แจง	โปรดตรวจสอบในระบบเพื่อแก้ไขเอกสาร หรือชี้แจง คำขอเพิ่มเติม ดูข้อมูล

กด “ดูข้อมูล” จะขึ้นแถบคำชี้แจงของเจ้าหน้าที่ เมื่อแก้ไขเอกสารเรียบร้อยแล้ว ให้แนบไฟล์ส่งกลับมา

ใบแทน

คำชี้แจงให้แก้ไขเอกสารของเจ้าหน้าที่

แจ้งเจ้าหน้าที่

ไฟล์จากเจ้าหน้าที่

รายการแนบไฟล์

ยืนยันข้อมูลยกเลิกคำขอดูคำขอ

57901312.ใบคำขอBrowse... No file selected.

หมายเหตุ : จะต้องแนบไฟล์มาให้ครบตามจำนวนกล่องข้อความที่เจ้าหน้าที่ส่งไปให้ เพื่อจะสามารถทำตามขั้นตอนต่อไปได้ และรอเจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารอีกครั้ง หากเอกสารถูกต้องไม่ต้องแก้ไขเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่จะเปลี่ยนสถานะเป็น “รับคำขอ” และ เสนอลงนาม เพื่ออนุมัติคำขอต่อไป

1.10.2 เมื่อสถานะอนุมัติแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น “อนุมัติรอชำระเงิน”

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. ข. /64	บริษัท ทดสอบ จำกัด	EIM 6400001	14/10/2564 13:57:31	อนุมัติรอชำระเงิน	ดูข้อมูล

1.10.3 กดเลือก “ชำระเงินคลิกที่นี่” แล้วชำระ “ค่าใบอนุญาต” จำนวน 500 บาท

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. ข. /64	บริษัท ทดสอบ จำกัด	EIM 6400001	14/10/2564 13:57:31	อนุมัติรอชำระเงิน	ดูข้อมูล

ชำระเงินคลิกที่นี่

รายการใบสั่งชำระ

กรุณาเลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ

- ค่าใบคำขอ
- ค่าใบอนุญาต
- ม. 44

1.10.4 เลือกรายการ จากนั้นกดปุ่ม “ออกใบสั่งชำระ”

รายการใบสั่งชำระ

บริษัท จำกัด

บ้านเลขที่

ตรวจสอบความถูกต้อง
“ชื่อบริษัท” และ “ที่อยู่”

<input type="checkbox"/>	ประเภทใบอนุญาต	เลขรับ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ใบแทน	EIM 6400001	500

รวม

ออกใบสั่งชำระ

* ตูคำขอที่ต้องการได้จาก “เลขรับ” ซึ่งตรงกับ “เลขรับ”**

** เมื่อคลิกออกใบสั่งชำระแล้วรายการจะหายไปอยู่ใน “รายการใบสั่งชำระ”**

เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะโทรนัดให้เข้ามารับเอกสารใบแทนฉบับจริง โดยจะนัดรับ 2 วันทำการหลังจากชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โดยติดต่อรับได้ที่อาคาร 6 ชั้น 3 กลุ่มจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หากสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่ 02-5907280

โดยเอกสารที่ใช้ในการรับใบแทนคือ -ใบเสร็จการชำระเงิน (ออกผ่านระบบได้เองโดยผู้ประกอบการ)
-สำเนาใบมอบอำนาจผู้ยื่นคำขอ

1.11 การ Print ใบเสร็จ

ใบเสร็จจะถูกส่งให้ผู้ประกอบการทาง e-mail ของผู้ยื่นคำขอ หรือ สามารถปรี้นจากระบบ Skynet ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1.11.1 คลิกที่ “ชำระเงินคลิกที่นี่”

เลขอ้างอิง	EventID	เลขที่ใบสำคัญ	ชื่อสถานที่	เลขรับ	วันที่รับ	สถานะ	หมายเหตุ
372740	MDC_SUBSTITUTE-501030-2564-372740	กท. ข. /64	บริษัท ทดสอบ จำกัด	EIM 6400001	14/10/2564 13:57:31	อนุมัติขอชำระเงิน	ดูข้อมูล

[ชำระเงินคลิกที่นี่](#)

1.11.2 เลือก

รายการใบสั่งชำระ

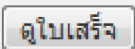
รายการใบสั่งชำระ

กรุณาเลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ

ค่าใบคำขอ


ค่าใบอนุญาต

ม. 44

1.11.3 เลือกรายการที่ต้องการ Print ใบเสร็จ กด  แล้วสั่ง Print ได้เลย

รายการใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระทั้งหมด

บริษัท	เลขใบสั่งชำระ	หมายเลขอ้างอิง	จำนวนเงิน	สถานะ	วันที่ชำระเงิน			
			12000.00	ชำระแล้ว				
			100.00	ชำระแล้ว				
			1000.00	ชำระแล้ว				
			32000.00	ชำระแล้ว				

สำหรับผู้ประกอบการที่ไม่สามารถ พิมพ์ใบสั่งชำระได้ กรุณา click