

# รายงานประจำปี 2565

## กองควบคุมวัตถุเสพติด

ตามแผนปฏิบัติการงานคุ้มครองผู้บริโภค  
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565  
(ตุลาคม 2564 - กันยายน 2565)

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

Email: [narcotic@fda.moph.go.th](mailto:narcotic@fda.moph.go.th)

ธันวาคม 2565

## คำนำ

รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองควบคุมวัตถุเสพติดได้รวบรวมข้อมูล โดยแบ่งข้อมูลออกเป็น 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน และส่วนที่ 4 การวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบถึงผลการดำเนินงานของกิจกรรม ภายใต้แผนงาน /โครงการ รวมทั้งทราบปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข เพื่อให้กิจกรรม/ภารกิจ ของกองควบคุมวัตถุเสพติด สามารถดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในปีงบประมาณต่อไป นอกจากนี้ผู้ที่เกี่ยวข้องยังสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการหรือนำไปใช้ประโยชน์ในการจัดทำแผนการดำเนินงาน รวมทั้งมาตรการต่าง ๆ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อไป

โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อมูลในเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจและนำไปอ้างอิงหรือใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี

กองควบคุมวัตถุเสพติด  
ธันวาคม 2565

## สารบัญ

คำนำ .....	2
สารบัญ .....	3
บทสรุปผู้บริหาร .....	6
ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน .....	9
1. ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ .....	9
2. วิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) เป้าหมาย และค่านิยม ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. 10	
3. ภารกิจตามกฎหมายของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา.....	11
4. ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และแผนที่ยุทธศาสตร์ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา .....	12
5. แผนงาน ผลผลิต และกิจกรรมของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา.....	15
6. ภารกิจและโครงสร้างอัตรากำลังของกองควบคุมวัตถุเสพติด .....	17
7. เป้าประสงค์/ตัวชี้วัดของกองควบคุมวัตถุเสพติด .....	19
ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงานของกองควบคุมวัตถุเสพติด.....	22
1. แผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 .....	22
2. แผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 .....	28
3. แผนพัฒนากฎหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565.....	30
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานของกองควบคุมวัตถุเสพติด .....	31
1. สรุปรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 .....	31
2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกองควบคุมวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565.....	34
3. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 39	
- แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ .....	39
- แผนงานที่ 7 บูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด .....	42
4. ผลการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภทวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 .....	51
5. ผลการปรับปรุงแก้ไขกฎ ระเบียบ ประกาศ ฯ ของกองควบคุมวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565....	53
6. ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับงานพัฒนาระบบและงานบริหารทั่วไป .....	60

6.1 การพัฒนาระบบสารสนเทศ .....	60
6.2 การดำเนินงานเกี่ยวกับระบบคุณภาพ .....	61
6.3 การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน .....	62
6.4 การจัดการความรู้ของกองควบคุมวัตถุเสพติด .....	63
6.5 การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับวัตถุเสพติด .....	67
6.6 การบริหารอัตรากำลัง กองควบคุมวัตถุเสพติด .....	67
6.7 การดำเนินการตามแผนสร้างความผาสุกและความผูกพันของบุคลากร อย. ....	68
6.8 การดำเนินการดำเนินงานต่างประเทศ .....	72
6.9 การดำเนินงานบริหารทั่วไป .....	74
7. ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกองควบคุมวัตถุเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 .....	76
7.1 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติดให้โทษของกลาง	77
7.2 โครงการศึกษารอบนอกแบบระบบต้นแบบการติดตาม และการตรวจสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชง .	79
7.3 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกการอนุญาต การรายงานและรับแจ้งข้อมูล กัญชา กัญชง .....	81
7.4 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศการรายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรายงานติดตามความ ปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ .....	83
7.5 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ประจำปี พ.ศ. 2565 .	86
8. ผลการสำรวจความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 .....	88
9. ผลการดำเนินงานสำคัญเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ และกัญชงพืชเศรษฐกิจ.....	93
10. กิจกรรมและผลงานเด่นในรอบปี 2565.....	108
กิจกรรมการทำลายยาเสพติด .....	108
ประชุมเชิงปฏิบัติการ Narcotic mindset2022 Creative to Innovation .....	109
รางวัลทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี พ.ศ. 2564 .....	115
โครงการสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านศูนย์การเรียนรู้ Oryor E-School หัวข้อ “การอนุญาต และตรวจสถานที่กัญชง” .....	116
ส่วนที่ 4 วิเคราะห์ สรุปผล ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ .....	117

วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน.....	117
ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงาน.....	117
ข้อเสนอแนะ .....	118

## บทสรุปผู้บริหาร

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข มีการวางแผนปฏิบัติการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้วัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์มีคุณภาพมาตรฐาน และเพียงพอต่อการใช้ประโยชน์ในสถานพยาบาล และเพื่อควบคุมให้ผู้ประกอบการ รวมทั้งสถานประกอบการมีการปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานและปฏิบัติได้ถูกต้องตามกฎหมาย มีการวางแผนปฏิบัติการเพื่อควบคุมตัวยาและสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติด เพื่อเฝ้าระวังตั้งแต่ขั้นตอนการนำเข้า การกระจาย และควบคุมผู้รับอนุญาตที่มีวัตถุเสพติดไว้ในครอบครองและใช้ประโยชน์ มิให้มีการรั่วไหลออกนอกระบบ โดยใช้กลวิธีต่าง ๆ มากมาย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองควบคุมวัตถุเสพติดได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว โดยสามารถดำเนินการกิจกรรมได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ นอกจากนี้ยังมีการดำเนินการในกิจกรรมอื่น ๆ ที่อยู่นอกเหนือแผนปฏิบัติการฯ อีกหลายกิจกรรมเพิ่มเติม กล่าวโดยสรุปได้ดังนี้

1. กองควบคุมวัตถุเสพติดได้รับงบประมาณรวมทั้งสิ้น 19,448,283.79 บาท ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่น ๆ โดยมีการใช้จ่ายงบประมาณรวมทั้งสิ้น 19,447,401.11 บาท และมีงบประมาณคงเหลือ 882.68 บาท การใช้จ่ายงบประมาณในภาพรวมคิดเป็นร้อยละ 99.99

2. การปรับปรุงแก้ไขกฎหมายเกี่ยวกับวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการปรับปรุงแก้ไขกฎ ประกาศ ระเบียบ ต่าง ๆ ตามแผนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แล้วทั้งสิ้น 16 ฉบับ จากเป้าหมาย 12 ฉบับ และดำเนินการเพิ่มเติมจากแผน จำนวน 27 ฉบับ รวม 43 ฉบับ กฎกระทรวง จำนวน 1 ฉบับ ประกาศกระทรวง จำนวน 16 ฉบับ ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ จำนวน 16 ฉบับ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 7 ฉบับ คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 2 ฉบับ และข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 1 ฉบับ

3. การดำเนินการควบคุมวัตถุเสพติดให้มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย ไม่รั่วไหลออกนอกระบบ

3.1 การตรวจสอบควบคุมการนำเข้า ณ ด่าน (เป้าหมาย 80 ครั้ง) ตรวจสอบจำนวนทั้งสิ้น 129 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 161.25 โดยการนำเข้าถูกต้องและเป็นตามที่สำแดงในใบอนุญาตนำเข้า ร้อยละ 100

3.2 การควบคุมตรวจสอบการกระจาย โดยตรวจสอบรายงานการกระจายของวัตถุเสพติด จำนวนทั้งสิ้น 37,218 รายการ คิดเป็นร้อยละ 148.87 (เป้าหมาย 25,000 รายการ) แบ่งเป็น รายงานของสถานพยาบาล จำนวน 16,734 รายการ รายงานของสถานประกอบการ จำนวน 7,009 รายการ รายงานของสถานพยาบาล (กัญชา) 10,258 รายการ และรายงานของสถานประกอบการ (กัญชา) 1,537 รายการ และรายงานของสถานประกอบการ (กัญชง) 1,680 รายการ

3.3 การควบคุมตรวจสอบการใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ทางอุตสาหกรรม เป็นกระบวนการควบคุมสารตั้งต้นที่ใช้ประโยชน์ในทางวิทยาศาสตร์และอุตสาหกรรมมิให้รั่วไหลออกนอกระบบ โดยการควบคุมการผลิต ณ สถานประกอบการอย่างใกล้ชิด เข้มงวดและจริงจัง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการตรวจสอบทั้งสิ้น 290 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 120.83 (เป้าหมาย 240 ครั้ง) ซึ่งเป็นการตรวจสอบการใช้ยาเสพติดให้โทษ

ในประเภท 4 ทางอุตสาหกรรมผ่านระบบรายงานออนไลน์ จำนวน 216 ครั้ง ตรวจสอบการใช้/ ปริมาณยาเสพติด ให้โทษในประเภท 4 ทางวิทยาศาสตร์ ทั้งสิ้น 71 ครั้ง และตรวจสอบสถานที่ใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ทางห้องปฏิบัติการ (ขอใหม่) จำนวน 3 ครั้ง ซึ่งไม่พบการกระทำผิดแต่อย่างใด

3.4 การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและสถานที่ผลิต นำเข้า จำหน่าย ครอบครอง หรือใช้ ประโยชน์ซึ่งยาเสพติด และวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ ที่ได้รับอนุญาต ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย (เป้าหมาย 400 รายการ) ดำเนินการตรวจสอบแล้วทั้งสิ้น 514 รายการ คิดเป็นร้อยละ 128.50 โดยเป็นการตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาลจำนวน 170 รายการ และการตรวจสอบสถานประกอบการ จำนวน 343 รายการ และตรวจสอบกรณีร้องเรียน อุกฉิน 1 รายการ ซึ่งไม่พบการกระทำผิดแต่อย่างใด

3.5 การดำเนินการตรวจสอบติดตามเรื่องร้องเรียน มีจำนวน 99 เรื่อง แบ่งเป็น 3 หมวด ดังนี้

1) ผลิตภัณฑ์และแหล่งผลิตวัตถุเสพติด จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการขาย วัตถุออกฤทธิ์ Alprazolam

2) การจัดการ จำนวน 68 เรื่อง ได้แก่ การเสนอความคิดเห็นเรื่องกฎหมายการปลดล็อกกัญชา และกระท่อม จำนวน 67 เรื่อง และความล่าช้าในการให้อนุญาตการปลูกกัญชง จำนวน 1 เรื่อง

3) การโฆษณาผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด จำนวน 30 เรื่อง ได้แก่ การโฆษณาการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ กัญชาทางออนไลน์ จำนวน 14 เรื่อง การโฆษณาจำหน่ายน้ำโคเคอีนทาง Facebook จำนวน 1 เรื่อง การโฆษณา ขายยาลดน้ำหนักทาง Shopee จำนวน 1 เรื่อง และการโฆษณาขายวัตถุออกฤทธิ์ทางออนไลน์ จำนวน 14 เรื่อง

3.6 การตรวจสอบผลิตภัณฑ์ทางกายภาพ ฉลากและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตรวจสอบ ทั้งสิ้น 554 รายการ จากเป้าหมาย 250 รายการ ไม่พบการกระทำผิดแต่อย่างใด

3.7 การตรวจสอบผลิตภัณฑ์การตรวจสอบผลิตภัณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูล ณ 9 ธันวาคม 2565)

1) การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้บริโภค เก็บตัวอย่าง 79 รายการ (เป้าหมาย 75 รายการ) ได้รับผลวิเคราะห์ 70 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด อยู่ระหว่าง รอผลวิเคราะห์ 9 รายการ

2) การเก็บตัวอย่างกรณีพิเศษ อุกฉิน/ร้องเรียน เก็บตัวอย่างทั้งหมด 1 รายการ (เป้าหมาย 5 รายการ) โดยรับเรื่องร้องเรียนการขายน้ำมันกัญชาผ่านแอปพลิเคชันไลน์ เจ้าหน้าที่ดำเนินการสั่งซื้อและส่งตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ไปยังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลวิเคราะห์ตรวจพบ Delta-9-THC ร้อยละ 1.8 อยู่ระหว่าง ประสานกองบัญชาการตำรวจปราบปรามยาเสพติด (บช. ปส.) ดำเนินการ

4. ผลการดำเนินงานแผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยเป็นการพิจารณาถ่วงดุลของผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดก่อนออกสู่ตลาด 124 รายการ (เป้าหมาย 120 รายการ) และการ พิจารณาอนุญาตด้านสถานประกอบการ 4,427 รายการ (เป้าหมาย 4,050 รายการ) ซึ่งกองควบคุมวัตถุเสพติดสามารถ ดำเนินการพิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ประกาศทั้งหมด ส่วนที่อยู่ระหว่างดำเนินการยังอยู่ภายในระยะเวลา ทั้งหมด และแผนงานที่ 7 บูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด เท่ากับ 41,571 รายการ (เป้าหมาย 26,920 รายการ) ประกอบด้วย 4 กิจกรรม ได้แก่ การควบคุมการนำเข้า 3,862 ราย (เป้าหมาย 1,480 ราย)

การควบคุมการกระจาย 37,218 รายการ (เป้าหมาย 25,000 รายการ) การควบคุมการใช้สารตั้งต้นทางอุตสาหกรรม 290 รายการ (เป้าหมาย 240 รายการ) และการตรวจรับและเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง 201 รายการ (เป้าหมาย 200 รายการ)

5. กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางขึ้นในวันต่อต้านยาเสพติดโลก คือวันที่ 26 มิถุนายน ของทุกปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง สำหรับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดให้มีการทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางทั้งสิ้น 2 ครั้ง ณ บริษัท อัครีปการ จำกัด (มหาชน) นิคมอุตสาหกรรมบางปู จ.สมุทรปราการ ได้แก่ กิจกรรมทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 53 จัดในวันที่ 5-6 กรกฎาคม 2565 น้ำหนักของกลางสุทธิรวมทั้งสิ้น 40,706 กิโลกรัม 715 กรัม 381 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 185 คดี และการทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 54 จัดในวันที่ 30-31 สิงหาคม 2565 น้ำหนักสุทธิรวมทั้งสิ้น 32,194 กิโลกรัม 502 กรัม 529 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 120 คดี

6. การพัฒนาองค์กรให้มีสมรรถนะสูง และมีมาตรฐานสากล ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้รับรางวัลคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ จำนวน 2 รางวัล ได้แก่ รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 ระดับก้าวหน้า (Advance) และรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA รายนวมุด หมวด 5 ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล "องค์กร และการจัดการความรู้"

7. การจัดการความรู้ กองควบคุมวัตถุเสพติดได้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 1 องค์กรความรู้ คือ “แนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับ กัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2565 เป็นต้นไป”

8. การพัฒนาระบบสารสนเทศในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการดำเนินการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการพิจารณาอนุญาตวัตถุเสพติด จากทั้งหมด 31 กระบวนการ ดำเนินการพัฒนาระบบรองรับการยื่นคำขอผ่าน e-Submission จำนวน 30 กระบวนการ และพัฒนาระบบให้มีการรับเรื่องแทนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ Privus จำนวน 1 กระบวนการ (กระบวนการขอรับใบอนุญาตโฆษณาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์) และได้ดำเนินการพัฒนาระบบการพิจารณาอนุญาตและการตรวจสอบคำขออัตโนมัติหรือผ่านเจ้าหน้าที่ โดยเข้าไปประเมินเอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือระบบ e-Review มี 2 รูปแบบ คือ 1) รูปแบบ eCTD คือ การยื่นเอกสารทะเบียนตำรับยา และประเมินเอกสารผ่านระบบ docuBridge 2) รูปแบบ non-eCTD คือ การยื่นเอกสารทะเบียนตำรับยา และประเมินเอกสาร หรือคำขออื่น ๆ ผ่านระบบที่ อย. พัฒนาขึ้น โดยกองฯ ได้ดำเนินการพัฒนาระบบเป็น e-Review แล้วเสร็จทั้งหมด 25 กระบวนการ (Ten for Ten) สำหรับอีก 6 กระบวนการ อยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาระบบ

การดำเนินงานของกองควบคุมวัตถุเสพติดในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ในภาพรวมเป็นไปตามแผนและบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ แต่อย่างไรก็ตามยังมีปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการทำงาน ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงทางด้านกฎหมาย และปริมาณจำนวนวัตถุเสพติดให้โทษของกลางที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากในแต่ละปี เป็นต้น ดังนั้นจึงเป็นความท้าทายของกองควบคุมวัตถุเสพติดที่จะต้องมีการปรับปรุง เปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงาน และมีแผนรองรับเพื่อให้ออกมาทันกับการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้เพื่อเป็นการป้องกันปัญหาและลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตทั้งต่อผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานต่อไปด้วย



## ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

### 1. ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในการควบคุมและกำกับดูแลตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ที่เป็นวัตถุเสพติด เพื่อใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรม ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายยาเสพติด และอยู่ในกรอบของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. 1961 (Single Convention On Narcotic Drugs, 1961) อนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1971 (Convention on Psychotropic Substances, 1971) และอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านการลักลอบค้ายาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1988 (Convention against Illicit Traffic on Narcotic Drugs and Psychotropic Substances, 1988) ซึ่งประเทศไทยเป็นภาคีแห่งอนุสัญญาดังกล่าว

จากสถานการณ์ปัจจุบันปัญหายาเสพติดถูกจัดอยู่ในปัญหาด้านความมั่นคงที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน จึงถูกบรรจุอยู่ในแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นความมั่นคง แผนย่อย การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง และในระดับกระทรวงได้กำหนดยุทธศาสตร์ การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด อีกทั้งยังพบปัญหาการแพร่ระบาดของวัตถุเสพติดที่เกิดจากการลักลอบการนำเข้าตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ เพื่อนำไปผลิตเป็นยาเสพติดและนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์นอกเหนือจากการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรม กองฯ ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้กำหนดกลไกในการดำเนินการอย่างเข้มงวด มีการวางแผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อให้วัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์มีคุณภาพมาตรฐาน และเพียงพอต่อการใช้ประโยชน์ในสถานพยาบาลและเพื่อควบคุมให้ผู้ประกอบการและสถานประกอบการมีการปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานและถูกต้องตามกฎหมาย ไม่เกิดการรั่วไหลของสารเสพติด มีการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินการต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นเครื่องมือให้เจ้าหน้าที่สามารถดำเนินการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว รวมถึงพัฒนาระบบเก็บรักษา ยาเสพติดให้โทษของกลางให้มีประสิทธิภาพ รองรับกับนโยบายด้านยาเสพติดที่มีการจับกุมคดียาเสพติดมากขึ้น ส่งผลให้ของกลางยาเสพติดที่จับกุมได้ ต้องนำมาเก็บรักษาที่กระทรวงสาธารณสุขมากขึ้นด้วย

นอกจากนี้ กองฯ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อสนองนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย และส่งเสริมกัญชง (Hemp) เป็นพืชเศรษฐกิจ ได้มีการปรับปรุงกฎหมายต่าง ๆ ที่มีอยู่เดิมจำนวนหลายฉบับ เพื่อให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น เช่น ยา อาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2564 ราชกิจจานุเบกษาได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป ซึ่งเป็นการรวบรวมกฎหมายที่เกี่ยวกับยาเสพติด ทั้งในส่วนของการป้องกันปราบปรามและควบคุมยาเสพติด และการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่กระจายอยู่ในกฎหมายหลายฉบับ มาจัดทำเป็นประมวลกฎหมายยาเสพติด เพื่อประโยชน์ในการอ้างอิงและใช้กฎหมายที่จะรวมอยู่ในกฎหมายฉบับเดียวกันอย่างเป็นระบบ ซึ่งการประกาศใช้กฎหมายดังกล่าวทำให้ต้องมีการ

ยกเลิกกฎหมายที่เกี่ยวข้องหลายฉบับ รวมถึงกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกองฯ ด้วย ดังนั้น การดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จึงจำเป็นต้องเร่งดำเนินการจัดทำและออกกฎหมายลำดับรอง เพื่อให้การปฏิบัติงานต่าง ๆ เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงดำเนินการต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการฯ ที่กำหนดไว้ ซึ่งกองฯ ได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว และได้จัดทำ “รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565)” ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลผลการดำเนินงานในแต่ละแผนงาน โครงการ หรือ กิจกรรม ของกลุ่ม/ฝ่าย ปัญหา อุปสรรคและแนวทางการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ รวมทั้งสรุปการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ไว้ด้วย เพื่อเป็นข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการนำไปใช้ในการวางแผนการดำเนินงานและแผนการบริหารจัดการงบประมาณในปีงบประมาณต่อไป

## 2. วิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) เป้าหมาย และค่านิยม ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

### วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักด้านคุ้มครองผู้บริโภคและส่งเสริมผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี

### คำอธิบายวิสัยทัศน์ :

**เป็นองค์กรหลัก** หมายถึง เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่โดยตรง

**คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ** หมายถึง การควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบ เฝ้าระวังทั้งก่อนและหลังผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

**ส่งเสริมผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ** หมายถึง พัฒนาศักยภาพ และเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการให้สามารถประกอบการได้ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด รวมถึงยกระดับมาตรฐานการประกอบการให้สามารถแข่งขันได้

**ประชาชนสุขภาพดี** หมายถึง ประชาชนไม่เสียชีวิต หรือเจ็บป่วยร้ายแรง (Serious injury) จากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง

### พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาผู้บริโภคให้มีศักยภาพในการดูแลตนเอง เพื่อการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ปลอดภัย ถูกต้อง และเหมาะสม
2. ส่งเสริมและพัฒนาการประกอบการให้มีศักยภาพแข่งขันได้ในระดับสากล เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ
3. ควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีคุณภาพ ปลอดภัย และมีประสิทธิผล
4. ส่งเสริมความมั่นคงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้คนไทยสามารถเข้าถึงได้ในยามปกติและภาวะฉุกเฉิน

### เป้าหมาย

ผู้บริโภคปลอดภัย ผู้ประกอบการก้าวไกล ระบบคุ้มครองสุขภาพไทยยั่งยืน

**ค่านิยม**

Thai	(Thai Value)	ชื่อสัตย์อ่อนน้อมถ่อมตน
F	(Focus on People)	มุ่งผลประโยชน์ประชาชน
D	(Dependable)	ฝึกตน เป็นที่พึ่งพา
A	(Advancement)	พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

**3. การกิจตามกฎหมายของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา**

กำหนดให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจเกี่ยวกับการปกป้องและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากการบริโภคผลิตภัณฑ์ ซึ่งล้วนถือเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยผลิตภัณฑ์สุขภาพเหล่านั้นต้องมีคุณภาพและปลอดภัย มีการส่งเสริมพฤติกรรมการบริโภคที่ถูกต้องด้วยข้อมูลทางวิชาการที่มีหลักฐานเชื่อถือได้และมีความเหมาะสม เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัยและสมประโยชน์ โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยอาหาร กฎหมายว่าด้วยยา กฎหมายว่าด้วยเครื่องสำอาง กฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์ กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้การดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
3. เฝ้าระวัง กำกับ และตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ สถานประกอบการและการโฆษณา รวมทั้ง ผลอันไม่พึงประสงค์ของผลิตภัณฑ์ การพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านสารเคมีของประเทศและเป็นแกนกลางร่วมดำเนินการกับองค์กรระหว่างประเทศด้านสารเคมี ตลอดจนมีการติดตามหรือเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพจากภายในประเทศและภายนอกประเทศ
4. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
5. ส่งเสริม และพัฒนาผู้บริโภคให้มีศักยภาพในการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัย และคุ้มค่า รวมทั้ง เพื่อให้ผู้บริโภคนั้นมีการร้องเรียนเพื่อปกป้องสิทธิของตนได้
6. พัฒนาและส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน ประชาชน และเครือข่ายประชาคมสุขภาพ
7. พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อให้งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพเกิดประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชนและผลประโยชน์ของประเทศชาติ
8. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานหรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

#### 4. ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และแผนที่ยุทธศาสตร์ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

##### 1. Smart Regulation

พัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล

##### กลยุทธ์

1. พัฒนากฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ทันต่อสถานการณ์และสอดคล้องสากล
2. พัฒนาระบบ Pre-marketing ตามหลักความเสี่ยง และตามเกณฑ์ Good Registration Management
3. พัฒนาระบบการควบคุมและกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาด (Post-marketing Control) ให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ
4. สร้างและพัฒนาเครือข่ายการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ครอบคลุมและเข้มแข็ง
5. พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความเข้มแข็ง เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
6. ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
7. พัฒนากลไกการจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพในภาวะวิกฤติ

##### 2. Smart Consumer

ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้บริโภคมีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

##### กลยุทธ์

1. ส่งเสริมให้ผู้บริโภคเข้าถึงและเข้าใจข้อมูลข่าวสารในการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ
2. ส่งเสริมให้ผู้บริโภคมีทัศนคติที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดการตัดสินใจบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ
3. พัฒนาผู้บริโภคให้มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เหมาะสม

##### 3. Smart Service

พัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน

##### กลยุทธ์

1. เพิ่มประสิทธิภาพงานบริการให้มีความรวดเร็วและทันสมัย
2. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการรองรับกฎระเบียบใหม่ และส่งเสริมการส่งออก
3. สนับสนุนการเข้าสู่ธุรกิจของผู้ประกอบการหน้าใหม่
4. พัฒนาระบบการรับรองและประเมินสมรรถนะผู้ประกอบการ
5. ส่งเสริมผู้ประกอบการให้พัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม

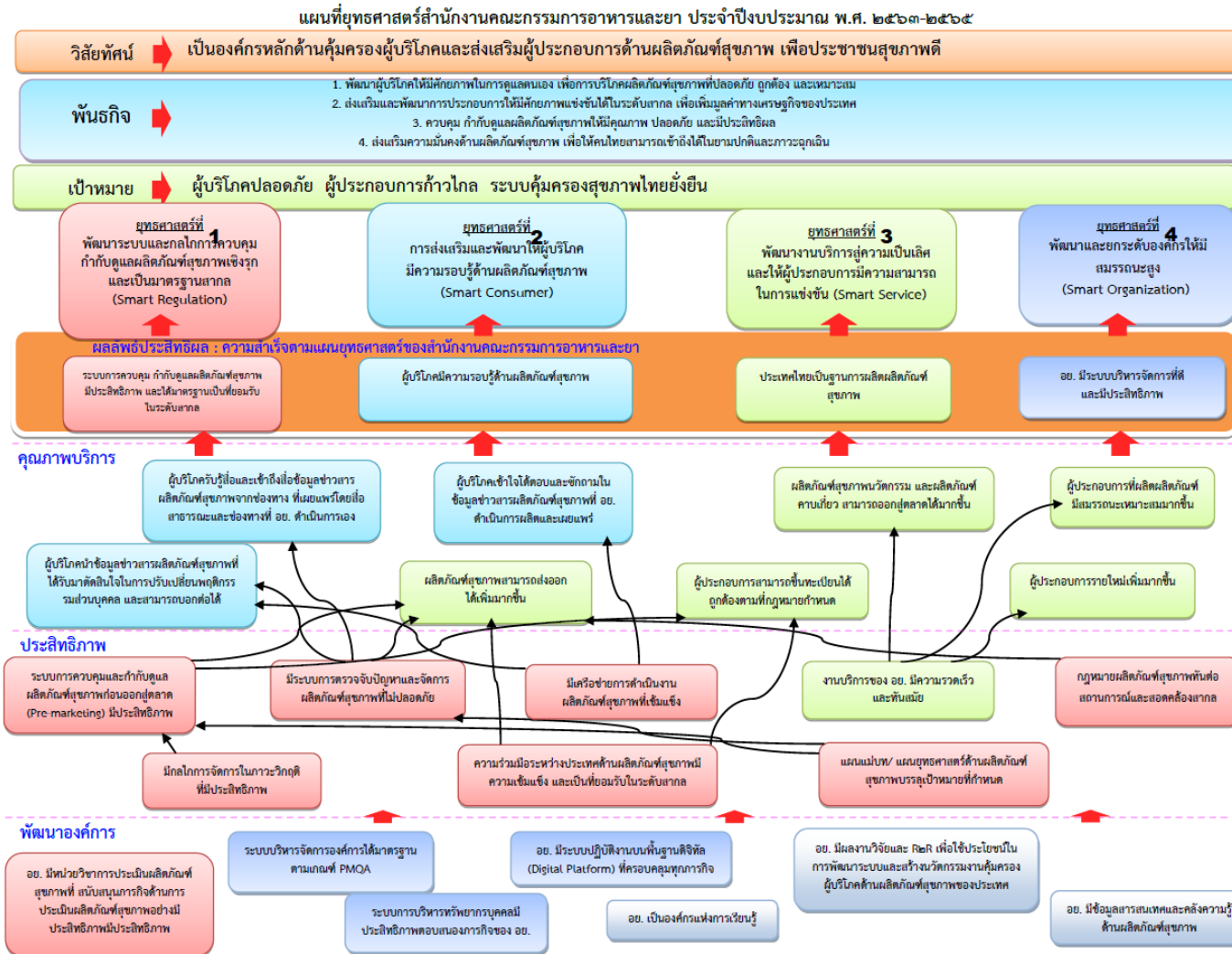
#### 4. Smart Organization

พัฒนาและยกระดับองค์การให้มีสมรรถนะสูง

##### กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality : PMQA)
2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการบุคลากรสู่การเป็นองค์การสมรรถนะสูง
3. พัฒนาระบบบริหารงานบนพื้นฐานดิจิทัล (Digital Platform)
4. พัฒนาสารสนเทศและคลังความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
5. พัฒนาระบบงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบและสร้างนวัตกรรมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศ
6. พัฒนาให้ อย. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

## แผนที่ยุทธศาสตร์



## 5. แผนงาน ผลผลิต และกิจกรรมของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

### แผนงานที่ 1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)

ผลผลิตที่ 1 รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

กิจกรรมหลักที่ 1.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐด้านการคุ้มครองผู้บริโภค  
ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

### แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ 1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการได้รับการได้รับการกำกับดูแลและตรวจสอบ  
ให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พิจารณากลับกรองผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาด

กิจกรรมหลักที่ 1.2 พิจารณาตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการ  
ก่อนอนุญาตให้มีการประกอบการ

กิจกรรมหลักที่ 1.3 ตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยของ  
ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เป็นไปตามกฎหมาย

กิจกรรมหลักที่ 1.4 ตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยของ  
สถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมาย

กิจกรรมหลักที่ 1.5 พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการให้มีความสามารถในการแข่งขัน

ผลผลิตที่ 2 ผู้บริโภคสามารถเข้าถึง เข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง

กิจกรรมหลักที่ 2.1 ส่งเสริมความรู้ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้แก่ผู้บริโภคด้วยกลไกการสื่อสาร

กิจกรรมหลักที่ 2.2 รณรงค์ให้ผู้บริโภคมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
ที่ถูกต้อง

### แผนงานที่ 3 ยุทธศาสตร์พัฒนาผู้ประกอบการ และวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

โครงการที่ 1 โครงการเสริมสร้างรากฐานวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมไทยสู่ตลาดความ  
งามโลก (THAILAND SMEs Step up to World Beauty Market))

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
ให้สามารถผลิตผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางเป็นไปตามเกณฑ์  
มาตรฐานสากล

### แผนงานที่ 4 ยุทธศาสตร์การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

โครงการที่ 1 โครงการการพัฒนาการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศในสถานการณ์วิกฤติ  
ร่วมกันระหว่างภาครัฐ สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัย ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนากลไกการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศ  
ในสถานการณ์วิกฤติ

แผนงานที่ 5 ยุทธศาสตร์เสริมสร้างคนให้มีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบผลิตภัณฑ์สุขภาพและการจัดการสารเคมี

อย่างครบวงจร เพื่อความมั่นคงของประเทศและเพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน

แผนงานที่ 6 ยุทธศาสตร์พัฒนาบริการประชาชนและการพัฒนาประสิทธิภาพภาครัฐ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลขนาดใหญ่และระบบการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อรองรับการปรับเปลี่ยนองค์กรเป็นดิจิทัล

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลขนาดใหญ่และระบบการวิเคราะห์ข้อมูล

โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาบริการข้อมูลการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับประชาชนบนระบบออนไลน์

กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบการให้บริการข้อมูลการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับประชาชน

โครงการที่ 3 โครงการพัฒนามาตรฐานการให้บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพด้วยนวัตกรรมบริการแบบมีส่วนร่วม

กิจกรรมหลักที่ 3.1 พัฒนามาตรฐานการให้บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพด้วยนวัตกรรมบริการแบบมีส่วนร่วม

แผนงานที่ 7 บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

โครงการที่ 1 โครงการควบคุมตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย

กิจกรรมหลักที่ 1.1 ควบคุมตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติด



## 6. การกิจและโครงสร้างอัตรากำลังของกองควบคุมวัตถุเสพติด

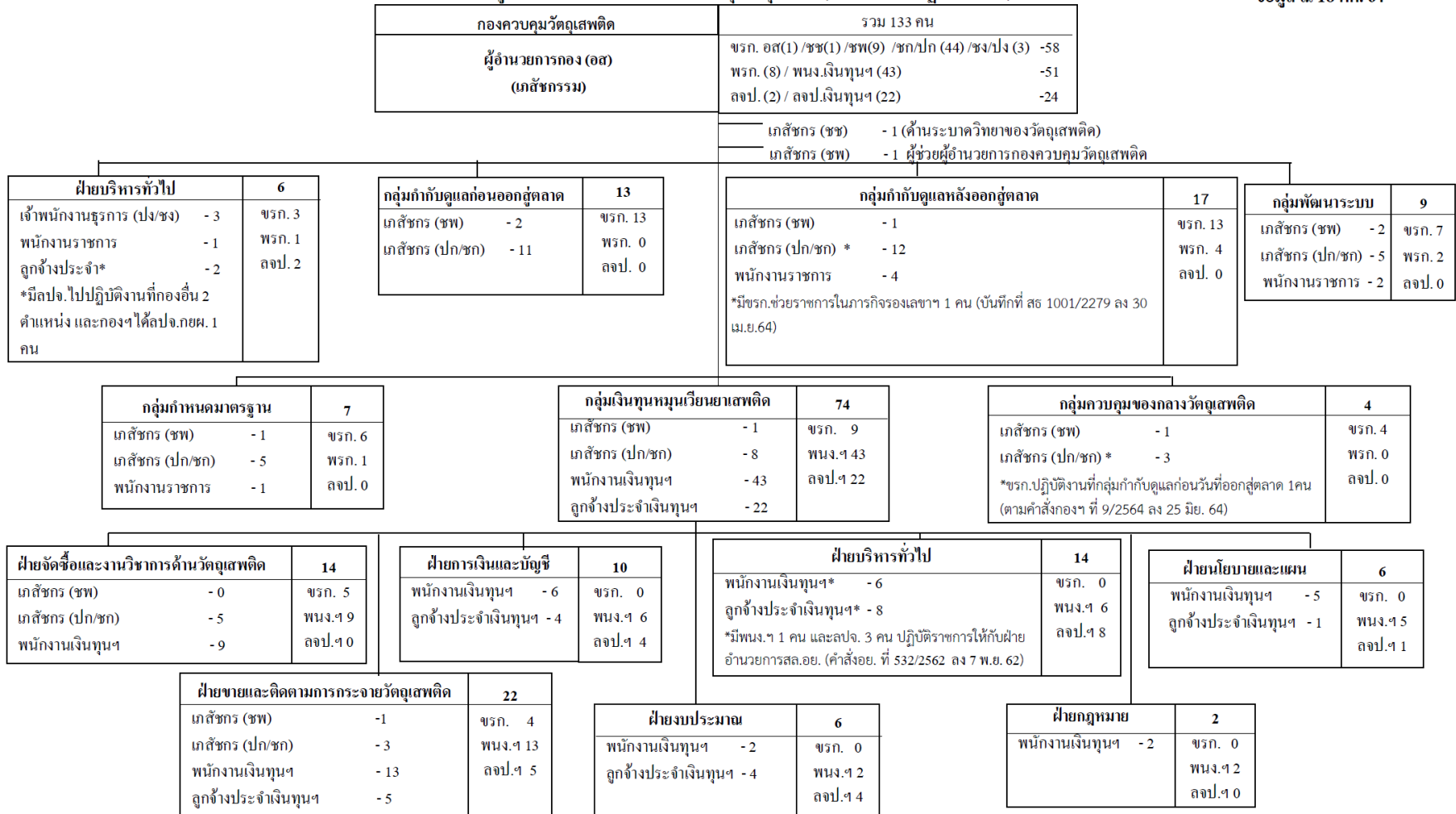
กองควบคุมวัตถุเสพติด จัดแบ่งกลุ่มภารกิจงานเป็น 1 ฝ่าย และ 6 กลุ่ม ได้แก่ ฝ่ายบริหารทั่วไป กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด กลุ่มกำหนดมาตรฐาน กลุ่มพัฒนาระบบ กลุ่มควบคุมของกลาง วัตถุเสพติด และกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด โดยมีภารกิจหลักในการควบคุมและกำกับดูแลวัตถุเสพติด ได้แก่ ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ และสารระเหย ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประมวลกฎหมายยาเสพติด โดยมีภารกิจต่าง ๆ ดังนี้

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหยในส่วนที่เป็นหน้าที่และอำนาจของสำนักงานกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ควบคุมและกำกับดูแลวัตถุเสพติดให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัยและเป็นไปตามกฎหมาย
3. ดำเนินการรับขึ้นทะเบียนและอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษและกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
4. ศึกษา วิจัย และจัดทำมาตรฐานเกี่ยวกับวัตถุเสพติด
5. ตรวจสอบ กำกับดูแล เผ่าระวังวัตถุเสพติด สถานประกอบการเกี่ยวกับวัตถุเสพติด และการโฆษณาวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย
6. สนับสนุนวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรมแก่ผู้ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษและกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาท
7. พัฒนากฎหมาย หลักเกณฑ์ และกฎระเบียบที่สอดคล้องกับสากลให้เหมาะสมต่อสถานการณ์ และดำเนินการรับฟังความคิดเห็นของผู้ที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย รวมทั้งประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย
8. เก็บรักษา ทำลาย และใช้ประโยชน์ของกลางวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย
9. ให้ความรู้และคำแนะนำทางวิชาการ และพัฒนาข้อมูลเพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารด้านวัตถุเสพติด
10. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

### โครงสร้างอัตรากำลังของกองควบคุมวัตถุเสพติด

แผนภูมิโครงสร้างและอัตรากำลังกองควบคุมวัตถุเสพติด (ตามกรอบการปฏิบัติงานจริง)

ข้อมูล ณ 18 ต.ค. 64



## 7. เป้าประสงค์/ตัวชี้วัดของกองควบคุมวัตถุเสพติด

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
<b>R : มิติประสิทธิผล</b> : แสดงผลงานที่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนปฏิบัติราชการ ตามที่ได้รับงบประมาณดำเนินการ เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน		
R1. ระบบการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพมีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	1. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 95
R4. อย. มีระบบบริหารจัดการที่ดี และมีประสิทธิภาพ	2. จำนวนหมวดที่ได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	1 หมวด
<b>S : มิติคุณภาพการให้บริการ</b> : แสดงการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการในการบริการที่มีคุณภาพ สร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ		
S7. ผู้ประกอบการรายใหม่เพิ่มมากขึ้น	3. ร้อยละของผู้ประกอบการรายใหม่ที่ได้รับใบอนุญาต	ร้อยละ 80
<b>M : มิติประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ</b> : แสดงความสามารถในการปฏิบัติราชการ เช่น การลดรอบระยะเวลาการให้บริการ การบริหารงบประมาณ การประหยัดพลังงาน เป็นต้น		
M1. กฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพทันต่อสถานการณ์และสอดคล้องสากล	4. ร้อยละของจำนวนกฎระเบียบที่ได้รับการปรับปรุงพัฒนาตามแผน	ร้อยละ 100 (12 ฉบับ)
M2. ระบบการควบคุมและกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาด (Pre-marketing)	5. ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตที่ได้รับการปรับปรุง	ร้อยละ 80
	6. ร้อยละของคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100
	7. ร้อยละของคำขออนุญาตสถานประกอบการได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100
	8. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ได้มาตรฐานลดลง	ร้อยละ 50

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
M3. มีระบบการตรวจจับปัญหา และจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย	9.ร้อยละของฉลากมีความถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 99.5
	10.ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบว่าไม่ได้ รับผิดชอบต่อผู้บริโภคได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย	ร้อยละ 100
	11.ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบว่าไม่ได้รับผิดชอบต่อผู้บริโภคได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย	ร้อยละ 100
	12..ร้อยละของสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพถูกต้องตามกฎหมาย	ร้อยละ 95
	13.ร้อยละของผู้ประกอบการเกี่ยวกับตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดที่พบการกระทำความผิดได้รับการจัดการ	ร้อยละ 100
	14.ร้อยละของสถานประกอบการ / ผู้เดินทางที่พบการกระทำความผิดได้รับการจัดการ	ร้อยละ 100
M7. งานบริการของ อย. มีความรวดเร็วและทันสมัย	15.ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 95
M8. เป้าประสงค์อื่น ๆ	16.ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณงบลงทุน	ร้อยละ 100
	17.ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณรวม รอบ 1 เป้าหมายร้อยละ 75 รอบ 2 เป้าหมายร้อยละ 100	ร้อยละ 100
<b>C : มิติพัฒนาองค์กร : แสดงความสามารถในการบริหารการเปลี่ยนแปลงขององค์กรและการพัฒนาบุคลากร สาระสนเทศ เพื่อสร้างความพร้อมในการสนับสนุนแผนปฏิบัติการราชการ</b>		
C2. ระบบบริหารจัดการองค์กรได้มาตรฐานตามเกณฑ์ PMQA	18.ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	ระดับ 5
	19.ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ระดับ 5

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
C5. อย. มีข้อมูลสารสนเทศและคลังความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	20.ระดับความสำเร็จตามแผนของการพัฒนาคลังข้อมูล (Big Data) ของ อย.	ระดับ 5
C7. อย. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	21.จำนวนองค์ความรู้สะสมที่เกิดจากการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนได้ถูกนำมาใช้ประโยชน์ ในการพัฒนาระบบหรือสร้างนวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาองค์กรและงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศ	1 เรื่อง
(M12) เป้าประสงค์อื่น ๆ - การกระตุ้นเศรษฐกิจ สร้างรายได้และโอกาสทางธุรกิจให้แก่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมาย โดยส่งเสริมให้ได้รับอนุญาตตามที่กฎหมายกำหนด	22.จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต อย่างน้อย 1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเขต	12 รายการ
(C8) เป้าประสงค์อื่น ๆ - การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0	23.คะแนนการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0	443.06 คะแนน
<b>FS: โครงการสำคัญ Flagship project</b>		
	24.ร้อยละของรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะฉุกเฉินที่มีอัตราสำรองไม่น้อยกว่า 1 เดือน	ร้อยละ 80
	25.ระดับความสำเร็จของการผลักดันสมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ	ระดับ 5
	26.ร้อยละของกระบวนการงานที่พัฒนาให้เป็น e-Review	ร้อยละ 100
	27.ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล	ระดับ 5
	28.ร้อยละของกระบวนการงานที่สามารถติดตามคำขอในระบบสารสนเทศได้	ร้อยละ 100

## ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงานของกองควบคุมวัตถุเสพติด

### 1. แผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

#### หลักการและเหตุผล

กองควบคุมวัตถุเสพติดเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในการควบคุมและกำกับดูแลตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ที่เป็นวัตถุเสพติดเพื่อใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรม ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายยาเสพติด และอยู่ในกรอบของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. 1961 (Single Convention on Narcotic Drugs, 1961) อนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1971 (Convention on Psychotropic Substances 1971) และอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านการลักลอบค้ายาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1988 (Convention against Illicit Traffic on Narcotic Drugs and Psychotropic Substances, 1988) ซึ่งประเทศไทยเป็นภาคีแห่งอนุสัญญาดังกล่าว

จากสถานการณ์ปัจจุบันปัญหายาเสพติดถูกจัดอยู่ในปัญหาด้านความมั่นคงที่ต้องได้รับการแก้ไขในระดับสำคัญเร่งด่วน จึงถูกบรรจุอยู่ในแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นความมั่นคง แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง และในระดับกระทรวงได้กำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำหรับปัญหาการแพร่ระบาดของวัตถุเสพติดที่เกิดจากการลักลอบการนำเข้าตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ เพื่อนำไปผลิตเป็นยาเสพติดและนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์นอกเหนือจากการใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรม ยังคงปรากฏอย่างต่อเนื่อง กองควบคุมวัตถุเสพติดตระหนักถึงความสำคัญของเรื่องดังกล่าว จึงได้กำหนดกลไกในการดำเนินการอย่างเข้มงวด ตั้งแต่การตรวจสอบการนำเข้า การควบคุมสถานที่ที่มีการใช้วัตถุเสพติดเพื่อควบคุมมิให้มีการรั่วไหลไปใช้นอกวัตถุประสงค์ และมีการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินการต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นเครื่องมือให้เจ้าหน้าที่สามารถดำเนินการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว รวมถึงพัฒนาระบบเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลางให้มีประสิทธิภาพรองรับกับนโยบายด้านยาเสพติดที่มีการจับกุมคดียาเสพติดมากขึ้น ส่งผลให้ของกลางยาเสพติดที่จับกุมได้ และต้องนำมาเก็บรักษาที่กระทรวงสาธารณสุขมากขึ้นด้วย

ที่ผ่านมา กองควบคุมวัตถุเสพติดได้ดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อสนองรับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ในการส่งเสริมและสนับสนุนการให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย และนโยบายส่งเสริมกัญชง (Hemp) เป็นพืชเศรษฐกิจ ได้มีการปรับปรุงกฎหมายต่าง ๆ ที่มีอยู่เดิมจำนวนหลายฉบับ เพื่อให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น เช่น ยา อาหาร เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

นอกจากนี้ เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2564 ราชกิจจานุเบกษาได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป ซึ่งเป็นการรวบรวมกฎหมายที่เกี่ยวกับยาเสพติด ทั้งในส่วนของ การป้องกันปราบปรามและควบคุมยาเสพติด และการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดที่กระจายอยู่ในกฎหมายหลายฉบับ มาจัดทำเป็นประมวลกฎหมาย

ยาเสพติด เพื่อประโยชน์ในการอ้างอิงและใช้กฎหมายที่จะรวมอยู่ในกฎหมายฉบับเดียวกันอย่างเป็นระบบ การประกาศใช้กฎหมายดังกล่าวทำให้ต้องมีการยกเลิกกฎหมายที่เกี่ยวข้องหลายฉบับ รวมถึงกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกองควบคุมวัตถุเสพติด ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเร่งดำเนินการจัดทำและออกกฎหมายลำดับรอง เพื่อให้การปฏิบัติงานต่าง ๆ เป็นไปได้อย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จึงมีการดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามภารกิจและหน้าที่ที่ได้กล่าวข้างต้น

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมและกำกับดูแลให้ผู้ประกอบการสามารถดำเนินการตามกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีการ แนวทางการปฏิบัติต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย
2. เพื่อส่งเสริมให้มีผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานและเพียงพอต่อการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ภายในประเทศ
3. เพื่อสร้างเสริมเครือข่ายในการติดตาม ตรวจสอบ เฝ้าระวังเกี่ยวกับตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์กับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร
4. เพื่อพัฒนาระบบการตรวจรับและเก็บรักษา ยาเสพติดให้โทษของกลางให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
5. เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัย มีความยืดหยุ่น และสามารถรองรับความต้องการข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงขององค์กร และรองรับการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน

### กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดและสถานประกอบการ ทั้งก่อนและหลังออกสู่ตลาด ให้เป็นไปตามมาตรฐาน
2. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและควบคุมการกระจายของตัวยาและสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
3. พัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบ หลักเกณฑ์ในการกำกับดูแลตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ที่เป็นวัตถุเสพติดให้สอดคล้องกับระบบสากลและเหมาะสมกับสถานการณ์
3. พัฒนาระบบการเก็บรักษาและทำลายยาเสพติดให้โทษของกลาง ให้มีระบบป้องกันการรั่วไหลออกนอกระบบการควบคุมที่มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับสังคมและประชาชน
4. พัฒนาระบบสารสนเทศและฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลและสามารถประมวลผลต่าง ๆ ได้อย่างมีระบบ

### งบประมาณ

รวมทั้งสิ้น	19,448,284.00 บาท
- งบดำเนินงาน	14,716,284.00 บาท
- งบลงทุน	4,732,000.00 บาท

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เพื่อให้ตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดได้รับการควบคุมและกำกับดูแลให้มีการใช้ตามวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรม และเป็นไปตามกฎหมาย

## กิจกรรมแผนปฏิบัติการ

### - แผนงานที่ 1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ

กิจกรรมหลักที่ 1.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ค่าเช่าบ้าน)

### - แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

กิจกรรมหลักที่ 1.1 พิจารณากลับกรองผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาด

กิจกรรมหลักที่ 1.2 พิจารณาตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการก่อนอนุญาตให้มีการประกอบการ

กิจกรรมหลักที่ 1.3 ตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เป็นไปตามกฎหมาย

กิจกรรมหลักที่ 1.4 ตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยของสถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมาย

### - แผนงานที่ 7 บูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

โครงการควบคุมตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย

## วัตถุประสงค์

1) พัฒนาระบบการตรวจสอบเฝ้าระวังการลักลอบการนำเข้าวัตถุเสพติดที่ด้านอาหารและยาส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค และติดตามการเคลื่อนไหวของตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ที่เป็นวัตถุเสพติดที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้มีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ

2) พัฒนาระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัย มีความยืดหยุ่น และสามารถรองรับความต้องการข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงขององค์กร และรองรับการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน

3) พัฒนาและปรับปรุงกฎหมายในการกำกับดูแลตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ที่เป็นวัตถุเสพติดให้สอดคล้องกับระบบสากลและเหมาะสมกับสถานการณ์

4) พัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ในเรื่องที่เกี่ยวกับกฎหมายและการแพร่ระบาดของยาเสพติดและสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติด การควบคุมและเฝ้าระวัง ตลอดจนการเชื่อมโยงข้อมูลด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรค และหาแนวทางแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานร่วมกัน

## เป้าหมาย

ตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดได้รับการควบคุมให้มีการใช้ตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามกฎหมาย

## ตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์

ร้อยละของสถานประกอบการ / ผู้เดินทางที่พบการกระทำผิดได้รับการจัดการ (เป้าหมาย : ร้อยละ 100)



## ตารางแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 หน่วยงาน: กองควบคุมวัตถุเสพติด

รายงานแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2565  
หน่วยงาน : กองควบคุมวัตถุเสพติด

แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลัก/หมวดจบ/โครงการ	เป้าหมาย			แผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณรายเดือน											
	งาน เงิน	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
เปอร์เซ็นต์			100.00	22.25			27.59			29.84			20.32		
รวมไตรมาส			18,774,736.00	4,177,040.00			5,180,152.00			5,603,293.00			3,814,251.00		
รวมทั้งสิ้น			18,774,736.00	820,134.00	986,903.00	2,370,003.00	1,012,731.00	1,697,690.00	2,469,731.00	1,795,231.00	1,102,331.00	2,705,731.00	2,060,731.00	1,404,195.00	349,325.00
<b>แผนงานที่ 1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ</b>			72,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
<b>ผลผลิตที่ 1 รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐร่างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี</b>			72,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
<b>กิจกรรมหลักที่ 1.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐด้านการศึกษาผู้บริโภครักษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b>			72,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
<b>งบดำเนินงาน</b>			72,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
ค่าจ้างบ้าน	งาน เงิน	คน บาท	1.00 72,000.00												1.00 6,000.00
<b>แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</b>			2,898,740.00	275,124.00	422,682.00	421,182.00	131,910.00	137,869.00	513,910.00	260,410.00	255,910.00	255,410.00	81,910.00	99,919.00	42,504.00
<b>ผลผลิตที่ 1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการได้รับการกำกับดูแลและตรวจสอบให้มีความตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด</b>			2,898,740.00	275,124.00	422,682.00	421,182.00	131,910.00	137,869.00	513,910.00	260,410.00	255,910.00	255,410.00	81,910.00	99,919.00	42,504.00
<b>กิจกรรมหลักที่ 1.1 พิจารณาก่อนออกผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาด</b>			102,767.00	23,103.00	27,832.00	27,832.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00
<b>งบดำเนินงาน</b>			102,767.00	23,103.00	27,832.00	27,832.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00
พิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาด	เงิน	บาท	102,767.00	23,103.00	27,832.00	27,832.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00
1. พิจารณาก่อนออกผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนออกสู่ตลาด	งาน เงิน	ราย บาท	120.00 72,767.00	10.00 23,103.00	10.00 24,832.00	10.00 24,832.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00
2. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญพิจารณาด้วย	งาน เงิน	เรื่อง บาท	1.00 30,000.00												1.00 3,000.00
<b>กิจกรรมหลักที่ 1.2 พิจารณาตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานของสถานประกอบการก่อนอนุญาตให้มีการประกอบการ</b>			508,698.00	46,666.00	86,016.00	86,016.00	60,000.00	50,000.00	10,000.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00	10,000.00	10,000.00	
<b>งบดำเนินงาน</b>			508,698.00	46,666.00	86,016.00	86,016.00	60,000.00	50,000.00	10,000.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00	10,000.00	10,000.00	
พิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ	เงิน	บาท	508,698.00	46,666.00	86,016.00	86,016.00	60,000.00	50,000.00	10,000.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00	10,000.00	10,000.00	
3. พิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ	งาน เงิน	ราย บาท	4,050.00 148,698.00	200.00 46,666.00	350.00 51,016.00	350.00 51,016.00	350.00	350.00	350.00	350.00	350.00	350.00	350.00	350.00	350.00
4. การตรวจสอบสถานที่ / พื้นที่ในการดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษประเภท 5	งาน เงิน	รายการ บาท	30.00 270,000.00			3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
5. ค่าจ้างดำเนินการออก / ต่ออายุใบอนุญาตศึกษา ศึกษาระดับอุดมศึกษา และวัตถุเสพติดอื่นๆ (งาน pre)	งาน เงิน	ราย บาท	6,600.00 90,000.00	2,200.00	2,200.00	2,200.00		50,000.00	40,000.00						
<b>กิจกรรมหลักที่ 1.3 ตรวจสอบนิเวศสังคมภาพมาตรฐานความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เป็นไปตามกฎหมาย</b>			3,000.00		500.00		500.00		500.00		500.00		500.00		500.00
<b>งบดำเนินงาน</b>			3,000.00		500.00		500.00		500.00		500.00		500.00		500.00
ตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพ	เงิน	บาท													
6. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อประเมินสถานการณ์คุณภาพและความปลอดภัย	งาน เงิน	รายการ บาท	75.00	5.00	6.00	8.00	10.00	14.00	10.00	12.00	10.00				
7. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพกรณีพิเศษ / อุบัติเหตุ / ร้องเรียน	งาน เงิน	รายการ บาท	5.00			2.00		2.00		1.00					
ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพทางกายภาพและเอกสารที่เกี่ยวข้อง	เงิน	บาท	3,000.00		500.00		500.00		500.00		500.00		500.00		500.00
8. ตรวจสอบสถานที่และเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์	งาน เงิน	รายการ บาท	250.00 3,000.00	20.00	20.00	20.00	30.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00
<b>กิจกรรมหลักที่ 1.4 ตรวจสอบนิเวศสังคมภาพมาตรฐานความปลอดภัยของสถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมาย</b>			2,284,275.00	205,355.00	308,334.00	307,334.00	68,410.00	84,869.00	500,410.00	207,410.00	202,410.00	202,410.00	68,410.00	86,919.00	42,004.00
<b>งบดำเนินงาน</b>			1,852,275.00	205,355.00	308,334.00	307,334.00	68,410.00	84,869.00	68,410.00	207,410.00	202,410.00	202,410.00	68,410.00	86,919.00	42,004.00
ตรวจสอบนิเวศสังคมภาพประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	เงิน	บาท	400,000.00		55,000.00	53,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	84,000.00	84,000.00	84,000.00	10,000.00		



แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลัก/หมวดจบ/โครงการ	เป้าหมาย			แผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณรายเดือน												
	งาน เงิน	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
				ก.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
การตรวจรับและเก็บรักษาวัสดุให้โทษของกลาง	เงิน	บาท	44,000.00	2,000.00	2,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00
	เงิน	บาท	3,508,490.00	123,250.00	128,840.00	1,408,840.00	128,840.00	142,840.00	128,840.00	128,840.00	508,840.00	128,840.00	422,840.00	128,840.00	128,840.00	128,840.00
5. การเก็บรักษาวัสดุให้โทษของกลาง	งาน	ราย	200.00	20.00	20.00	20.00	20.00	30.00	30.00					20.00	20.00	20.00
	เงิน	บาท														
5.1 ค่าจ้างลูกจ้างเหมา (6 คน)	งาน	คน	6.00	6.00												
	เงิน	บาท	1,330,490.00	105,750.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00	111,340.00
5.2 การประชุมคณะกรรมการกลาง	งาน		2.00									2.00				
	เงิน	บาท	28,000.00					14,000.00				14,000.00				
5.3 วัสดุของกลาง	งาน															
	เงิน	บาท	700,000.00			200,000.00					300,000.00		200,000.00			
5.4 จ้างหมวดและระบบคลังของกลาง	งาน															
	เงิน	บาท	240,000.00			80,000.00					80,000.00		80,000.00			
5.5 ค่าตอบแทนการตรวจรับฯ	งาน															
	เงิน	บาท	1,000,000.00			1,000,000.00										
5.6 ค่าตอบแทนกรรมการฝึกอบรมฯ	งาน															
	เงิน	บาท	210,000.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00
6. สุ่มตรวจวิเคราะห์ยาเสพติดของกลาง	งาน	ราย	100.00			40.00			40.00			20.00				
	เงิน	บาท														
การทำลายยาเสพติดของกลางและการนำของกลางยาเสพติดให้โทษไปใช้ประโยชน์	เงิน	บาท	2,000,000.00					1,000,000.00				1,000,000.00				
7. การทำลายยาเสพติดของกลางและการนำของกลางยาเสพติดให้โทษไปใช้ประโยชน์	งาน	ครั้ง	2.00						1.00				1.00			
	เงิน	บาท	2,000,000.00					1,000,000.00				1,000,000.00				
การจัดทำ ปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ระเบียบต่าง ๆ	เงิน	บาท	3,374,949.00	279,219.00	281,430.00	281,430.00	168,430.00	208,430.00	168,430.00	547,430.00	547,430.00	548,430.00	181,430.00	131,430.00	31,430.00	31,430.00
8. ทบทวน จัดทำ และปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ระเบียบต่าง ๆ	งาน	ฉบับ	12.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	เงิน	บาท														
9. จัดประชุมกรรมการ/อนุกรรมการ	งาน	ครั้ง	12.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	เงิน	บาท	2,700,000.00	250,000.00	250,000.00	250,000.00	137,000.00	137,000.00	137,000.00	446,000.00	446,000.00	447,000.00	100,000.00	100,000.00		
10. ค่าจ้างลูกจ้างเหมา (2 คน)	งาน	คน	2.00													2.00
	เงิน	บาท	374,949.00	29,219.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00	31,430.00
11. จ้างเหมาดำเนินการแจ้งกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ	งาน	เรื่อง	1.00													1.00
	เงิน	บาท	300,000.00					40,000.00		70,000.00	70,000.00	70,000.00	50,000.00			
ด้านพัฒนาศูนย์ควบคุม	เงิน	บาท	44,000.00	2,000.00	2,000.00	7,000.00	2,000.00	7,000.00	2,000.00	7,000.00	2,000.00	7,000.00	2,000.00	4,000.00		
12. พัฒนาบุคลากรตามสระระยะ	งาน	เรื่อง	1.00													1.00
	เงิน	บาท	20,000.00			5,000.00		5,000.00		5,000.00		5,000.00				
13. ประชุมพัฒนางาน / แลกเปลี่ยนเรียนรู้	งาน	เรื่อง	1.00													1.00
	เงิน	บาท	24,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	4,000.00		
งานบริหารงานทั่วไป	เงิน	บาท	150,000.00	5,500.00	7,400.00	8,000.00	5,000.00	25,000.00	5,000.00	22,000.00	21,600.00	15,500.00	15,000.00	20,000.00		
14. เดินทางประชุมราชการ	งาน	งาน	1.00													1.00
	เงิน	บาท	50,000.00		2,000.00	3,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	10,000.00		
15. นำเงินซื้อเพลิง	งาน	เรื่อง	1.00													1.00
	เงิน	บาท	100,000.00	5,500.00	5,400.00	5,000.00		20,000.00		17,000.00	16,600.00	10,500.00	10,000.00	10,000.00		
บริหารงานทั่วไป	เงิน	บาท	753,455.00			97,000.00		30,000.00		303,000.00		310,000.00		13,455.00		
16. งานบริหารทั่วไป	งาน	เรื่อง	1.00													1.00
	เงิน	บาท	753,455.00			97,000.00		30,000.00		303,000.00		310,000.00		13,455.00		
<b>งบลงทุน</b>			<b>4,300,000.00</b>				<b>430,000.00</b>	<b>1,505,000.00</b>					<b>1,505,000.00</b>	<b>860,000.00</b>		
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติดให้โทษของกลาง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	งาน	ระบบ	1.00													1.00
	เงิน	บาท	4,300,000.00				430,000.00	1,505,000.00					1,505,000.00	860,000.00		

## 2. แผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ (กองควบคุมวัตถุเสพติด) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กรอบกิจกรรม	ผลิตภัณฑ์ที่เก็บ คย. - ระบุรายการ (Item)	หัวข้อ/รายการ ที่ต้องการตรวจวิเคราะห์	จำนวน คย. (N)	จำนวน คย. จำแนกตามช่วงเวลาที่ยก				สถานที่เก็บ คย.		หน่วยงาน ที่เก็บ คย.		หน่วยงาน ตรวจวิเคราะห์	งบประมาณ (บาท)			หมายเหตุ
				Q1	Q2	Q3	Q4	ระบุสถานที่	จำนวน คย.	ระบุหน่วยงาน	จำนวน คย.		ค่าวิเคราะห์	ค่าซื้อ คย.	รวม	
		รวมทั้งสิ้น	180	61	76	43	-						2,000,000	-	2,000,000	
		รวมส่วนกลาง	180	61	76	43	-						2,000,000	-	2,000,000	
		รวมส่วนภูมิภาค	-	-	-	-	-						-	-	-	
1. การตรวจสอบเฝ้าระวัง คุณภาพมาตรฐาน และความปลอดภัย		รวมการตรวจสอบเฝ้าระวัง	75	21	33	21	-						1,875,000	-	1,875,000	
	1.1 ส่วนกลาง	รวม	75	21	33	21	-						1,875,000	-	1,875,000	
	1) วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3, 4 และยาเสพติดให้ โทษในประเภท 3 ได้แก่	ข้อกำหนดตามที่ขอขึ้นทะเบียน หรือตามตำรายา ได้แก่ identification, pH, Average weight	60	21	24	15	-	สถานที่ผลิต/ นำเข้า/ จำหน่าย	50 5 5	อย.	60	กรมวิทย์ฯ	1,500,000	-	1,500,000	
	1.1) Opium Tincture & Camphorated Opium Tincture		5	3	2	-										
	1.2) Codeine		10	5	5	-										
	1.3) Diazepam		20	6	6	8	-									
	1.4) Lorazepam		14	5	5	4	-									
	1.5) Clonazepam		8	2	4	2	-									
	1.6) Chlordiazepoxide		2	-	2	-	-									
	1.7) Medazepam		1	-	-	1	-									
	2) Clorazepate	ข้อกำหนดตามที่ขอขึ้นทะเบียน หรือตามตำรายา ได้แก่ identification, pH, Average weight	5	-	3	2	-	สถานที่ผลิต	5	อย.	5	กรมวิทย์ฯ	250,000	-	250,000	
	3) Phenobarbital		5	-	3	2	-	สถานที่ผลิต	5	อย.	5	กรมวิทย์ฯ				
	4) ผลิตภัณฑ์กัญชา ทางการแพทย์	ตรวจเอกลักษณ์หรือข้อกำหนด ตามที่ได้รับอนุญาต	5	-	3	2	-	สถานที่ผลิต	5	อย.	5	กรมวิทย์ฯ	125,000	-	125,000	

กรอบกิจกรรม	ผลิตภัณฑ์ที่เก็บ คย. - ระบุรายการ (Item)	หัวข้อ/รายการ ที่ต้องการตรวจวิเคราะห์	จำนวน คย. (N)	จำนวน คย. จำนวนตามช่วงเวลาที่เก็บ				สถานที่เก็บ คย.		หน่วยงาน ที่เก็บ คย.		หน่วยงาน ตรวจวิเคราะห์	งบประมาณ (บาท)			หมายเหตุ
				Q1	Q2	Q3	Q4	ระบุสถานที่	จำนวน คย.	ระบุหน่วยงาน	จำนวน คย.		ค่าวิเคราะห์	ค่าซื้อ คย.	รวม	
2. กรณีพิเศษ/ฉุกเฉิน/ ร้องเรียน		รวมกรณีพิเศษ/ฉุกเฉิน/ร้องเรียน	105	40	43	22	-						125,000	-	125,000	
	2.1 ส่วนกลาง	รวม	105	40	43	22	-						125,000	-	125,000	
	1) วัดดูออกฤทธิ์หรือ ยาเสพติดให้โทษ	ตรวจเอกลักษณ์หรือข้อกำหนด ตามที่ขึ้นทะเบียนหรือตามตำรับยา เช่น ปริมาณสารสำคัญ	5	-	3	2	-	แล้วแต่กรณี	5	อย.	5	กรมวิทยาศาสตร์	125,000	-	125,000	
	2) ยาเสพติดให้โทษ ของกลาง	ตรวจเอกลักษณ์	100	40	40	20	-	อย.	100	อย.	100	กรมวิทยาศาสตร์	-	-	-	กรมวิทยาศาสตร์ ไม่คิดค่าใช้จ่าย

### 3. แผนพัฒนากฎหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองควบคุมวัตถุเสพติดมีแผนการปรับปรุงหรือพัฒนาตามแผน จำนวน 12 ฉบับ

ลำดับ	ชื่อกฎหมาย
1.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดชนิดและจำนวนยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่จะต้องใช้ในทางการแพทย์และทางวิทยาศาสตร์ที่วราชอาณาจักรประจำปี พ.ศ. 2565
2.	กฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด จำนวน 2 ฉบับ
3.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด จำนวน 7 ฉบับ
4.	ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด จำนวน 1 ฉบับ
5.	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติด ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ นับเป็นผลสำเร็จเมื่อกองฯเสนอเลขาราชการ อย. ลงนามบันทึกเสนอประกาศฯเพื่อให้รัฐมนตรี พิจารณาลงนามตามลำดับขั้นตอนการเสนอกฎหมาย

### ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานของกองควบคุมวัตถุเสพติด

#### 1. สรุปรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองควบคุมวัตถุเสพติดได้รับงบประมาณรวมทั้งสิ้น 19,448,283.79 บาท ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุนและงบรายจ่ายอื่น ๆ โดยมีการใช้จ่ายงบประมาณรวมทั้งสิ้น 19,447,401.11 บาท และมีงบประมาณคงเหลือ 882.68 บาท การใช้จ่ายงบประมาณในภาพรวมคิดเป็นร้อยละ 99.99 โดยมีรายละเอียดดังนี้

##### - แผนงานที่ 1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ค่าเช่าบ้าน)

งบประมาณที่ได้รับ 72,000.00 บาท

เบิกจ่ายงบประมาณ 72,000 บาท (หมายเหตุ: ใช้จริง 70,800 บาท คืน อย. 1,200 บาท)

คงเหลือ 0.00 บาท

##### - แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

งบประมาณที่ได้รับ 3,140,287.79 บาท (รวมงบกลาง 999,690 บาท)

เบิกจ่ายงบประมาณ 3,140,153.79 บาท

คงเหลือ 134 บาท

##### - แผนงานที่ 7 บูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

งบประมาณที่ได้รับ 11,503,996.00 บาท

เบิกจ่ายงบประมาณ 11,503,247.32 บาท

คงเหลือ 748.68 บาท

##### - งบลงทุน

งบประมาณที่ได้รับ 4,732,000.00 บาท

(ระบบสารสนเทศ 4,300,000.00 บาท และเครื่องปรับอากาศ 432,000.00 บาท)

เบิกจ่ายงบประมาณ 4,732,000.00 บาท

คงเหลือ 0.00 บาท

**สรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**  
**ของกองควบคุมวัตถุเสพติด**  
**ณ วันที่ 30 กันยายน 2565**

แผนงาน	กิจกรรม	งบที่ได้รับ	งบที่เบิกจ่าย	งบคงเหลือ	หมายเหตุ
<b>รวมงบประมาณทั้งหมด</b>		<b>19,448,283.79</b>	<b>19,447,401.11</b>	<b>882.68</b>	
<b>งบดำเนินงานไม่รวมงบลงทุน</b>		<b>14,716,283.79</b>	<b>14,715,401.11</b>	<b>882.68</b>	
แผนงานที่ 1	ค่าเช่าบ้าน	72,000.00	72,000.00	-	1. ใช้จ่ายจริง 70,800 บาท 2. คืน้อย. 1,200 บาท
แผนงานที่ 2					
	กิจกรรมที่ 1.1	102,767.00	102,767.00	-	
	กิจกรรมที่ 1.2	488,698.00	488,698.00	-	
	กิจกรรมที่ 1.3	3,000.00	3,000.00	-	
	กิจกรรมที่ 1.4 (รวมค่าเช่ารถ ไม่รวมงบลงทุน)	1,546,132.79	1,545,998.79	134.00	1. เหลือค่าเช่ารถ 134 บาท 2. โอนให้ สล เป็นค่าสาธารณูปโภค 832.21 บาท
	งบส่วนกลาง	999,690.00	999,690.00		
แผนงานที่ 7		11,503,996.00	11,503,247.32	748.68	
<b>งบลงทุน</b>		<b>4,732,000.00</b>	<b>4,732,000.00</b>	<b>-</b>	
	โครงการระบบสารสนเทศของกลาง	4,300,000.00	4,300,000.00	-	1. ใช้จ่ายจริง 4,260,000 บาท 2. งบลงทุนเหลือจ่าย อย. ฆ่าไปใช้อื่น ๆ 40,000 บาท
	เครื่องปรับอากาศ	432,000.00	432,000.00	-	

**รายละเอียดการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน**

รายการ	รายละเอียด	งบที่เบิกจ่าย	งบประมาณที่คืนให้อย.	รวมใช้งบประมาณ	งบประมาณคงเหลือ
<b>รวมงบประมาณที่เบิกจ่ายทั้งหมด</b>		<b>14,713,368.90</b>	<b>2,032.21</b>	<b>14,715,401.11</b>	<b>882.68</b>
	ค่าเช่าบ้าน	70,800.00	1200		
	ค่าเช่ารถยนต์	502,866.00			134
	ค่าน้ำดื่ม	20,000.00			
	ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร	62,178.89			
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและทางด่วนและค่าเดินทางไปราชการ	71,054.00			
	ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ	38,000.00			
	ค่าจ้างเหมาต่ออายุการอนุญาตประจำปี	90,000.00			
	ค่าจ้างเหมาลูกจ้าง	4,500,610.00			
	- แผนงานที่ 2	795,069.00			
	* กลุ่ม Pre	221,447.00			
	* กลุ่ม พัฒนาระบบ	234,785.00			
	* ฝ่ายบริหารทั่วไป	338,837.00			



รายการ	รายละเอียด	งบที่เบิกจ่าย	งบประมาณที่คืนให้อย.	รวมใช้งบประมาณ	งบประมาณคงเหลือ
- แผนงานที่ 7		3,705,541.00			
* กลุ่ม Pre		601,582.00			
* กลุ่ม Post		1,369,670.00			
* กลุ่มกำหนดมาตรฐาน		1,238,740.00			
* กลุ่มของกลาง		495,549.00			
ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสถานประกอบการ			130,823.00		
- สถานประกอบการ ยส. 5		90,667.00			
- สถานประกอบการโรงงาน / สถานพยาบาล		24,320.00			
- สถานประกอบการใช้สารตั้งต้นทางอุตสาหกรรม		15,836.00			
ค่าใช้จ่ายในการประชุมกรรมการและอนุกรรมการ			1,921,865.00		
การดำเนินการเกี่ยวกับระบบคุณภาพ			19,890.00		
ค่าใช้จ่ายในการอบรมบุคลากร			8,310.00		
ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมกอง / KM			1,785.00		
การตรวจรับและเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง			3,630,109.70		
- ค่าตอบแทนกรรมการตรวจรับยาเสพติด		1,001,000.00			
- ค่าตอบแทนกรรมการถือกุญแจ		136,045.00			
- ค่าใช้จ่ายในการดูแลสิ่งเก็บรักษายาเสพติด		327,502.60			
- ค่าใช้จ่ายในการทำลายยาเสพติด		2,165,562.10			
* ครั้งที่ 53 คิดเป็นเงิน 1073358.3 บาท					
* ครั้งที่ 54 คิดเป็นเงิน 1092203.8 บาท					
ค่าวัสดุสำนักงาน			1,940,911.31		
- ของกลาง		382,136.40			
- ทั่วไป		1,558,774.91			
ค่าจ้างเหมาปรับปรุงห้องประชุม			330,500.00		
ค่าจ้างเหมาดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายกัญชา			239,000.00		
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Narcotic Z			41,570.00		
ค่าจ้างพิมพ์หนังสือพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ.2564ประมวลกฎหมายยาเสพติดและพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาความผิดยาเสพติด			95,000.00		
จัดพิธีการต่าง ๆ			998,096.00		
- จัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือและแถลงข่าว "ปลดล็อกกัญชา กัญชง เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพ"		498,406.00			
- จัดพิธีลงนามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2565ปลดกัญชาจากยาเสพติด		499,690.00			
โอนให้ สส เป็นค่าสาธารณูปโภคของ อย.			832.21		
งบประมาณคงเหลือจากแผนงานที่ 7					748.68

## 2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกองควบคุมวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานหลัก	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่ม/ฝ่าย	หมายเหตุ
<b>R : มิติประสิทธิผล</b>					
1	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	เก็บตย. 79 รายการได้รับผล 70 ผ่าน มฐ. ทั้งหมด อยู่ระหว่างรอผลวิเคราะห์ 9 รายการ
2	จำนวนหมวดที่ได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	1 หมวด	2 หมวด	กลุ่มพัฒนาระบบ	**ผลงานภาพรวม อย. ** 1) รางวัล PMQA 4.0 ระดับก้าวหน้า (Advance) 2) รางวัล PMQA รายหมวด หมวด 5 ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล"องค์การและการจัดการความรู้"
<b>S : มิติคุณภาพการให้บริการ</b>					
3	ร้อยละของผู้ประกอบการรายใหม่ที่ได้รับใบอนุญาต	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	กลุ่ม Pre	ได้รับอนุญาต 1,686 ราย/ทั้งหมด 1,686 ราย
<b>M : มิติประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ</b>					
4	ร้อยละของจำนวนกฎระเบียบที่ได้รับการปรับปรุงพัฒนาตามแผน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 133.33	กลุ่มกำหนดมาตรฐาน	ปรับปรุง กม 16 ฉบับจากเป้าหมาย 12 ฉบับ
5	ร้อยละของกระบวนการพิจารณาอนุญาตที่ได้รับการปรับปรุง	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	กลุ่ม Pre	กระบวนการปรับปรุงแล้วเสร็จ 4 กระบวนการ จากทั้งหมด 4 กระบวนการ
6	ร้อยละของคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่ม Pre	(แล้วเสร็จภายในเวลา 124 รายการ/ ทั้งหมด 124 รายการ)
7	ร้อยละของคำขออนุญาตสถานประกอบการได้รับการพิจารณาอนุญาตแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่ม Pre	(แล้วเสร็จภายในเวลา 5,520 รายการ / ทั้งหมด 5,520 รายการ)
8	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ได้มาตรฐานลดลงปี 2565 - Phenobarbital เก็บ 5 ตย. (ผ่านมฐ. ทั้งหมด) ตกมฐ. ร้อยละ 0 - Clorazepate เก็บ 2 ตย. (ผ่าน มฐ. ทั้งหมด) ตกมฐ. ร้อยละ 0 ปี 2564	ร้อยละ 50	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	ผลวิเคราะห์ปี 64-65 ของ Phenobarbital และ Clorazepate ผ่านมาตรฐาน ร้อยละ 100

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานหลัก	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่ม/ฝ่าย	หมายเหตุ	
- Phenobarbital 3 ตย. (ผ่าน มฐ. ทั้งหมด) ตกมฐ. ร้อยละ 0 - Clorazepate 4 ตย. (ผ่าน มฐ. ทั้งหมด) ตกมฐ. ร้อยละ 0 ปี 2563 - Phenobarbital เก็บ 5 ตย. (ผ่าน 4/ ตก 1) ตกมฐ. ร้อยละ 20 - Clorazepate เก็บ 3 ตย. (ผ่าน 2/ตก 1) ตกมฐ. ร้อยละ 33.3					
9	ร้อยละของผลึกมีความถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 99.5	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	ถูกต้อง 554 / ตรวจสอบทั้งหมด 554
10	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบว่าไม่ได้รับอนุญาตได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	ได้รับการจัดการ 31/ ตรวจสอบทั้งหมด 31
11	ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบว่าไม่ได้รับอนุญาตได้รับการจัดการให้เป็นไปตามกฎหมาย	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	ได้รับการจัดการ 1/ ตรวจสอบทั้งหมด 1 (กอง ต ร่วมกับตำรวจ บก.ปคบ. และศรบ. เข้าจับกุมผู้กระทำความผิด ณ สถานพยาบาลแห่งหนึ่ง ซึ่งลักลอบตรวจวินิจฉัยโรคและรักษา บำบัดด้วยกัญชา และมีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย)
12	ร้อยละของสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพถูกต้องตามกฎหมาย	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	(สถานประกอบการถูกต้อง 513/ ตรวจทั้งหมด 513)
13	ร้อยละของผู้ประกอบการเกี่ยวกับตัวยาเคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดที่พบการกระทำความผิดได้รับการจัดการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	จากการตรวจสอบแล้ว 513 ราย ไม่พบผู้ประกอบการกระทำ
14	ร้อยละของสถานประกอบการ / ผู้เดินทางที่พบการกระทำความผิดได้รับการจัดการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่ม Post	การตรวจสอบสถานประกอบการเกี่ยวกับตัวยา สารตั้งต้น และเคมีภัณฑ์ในกิจกรรมตามแผนบูรณาการยาเสพติด ได้แก่ การตรวจสอบการนำเข้า ณ ด่าน การตรวจสอบรายงาน รวมถึงการตรวจสอบการใช้สารตั้งต้น เป็นต้น จำนวน 129 ราย ไม่พบการกระทำความผิด

	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานหลัก	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่ม/ฝ่าย	หมายเหตุ
15	ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ 95	95.19	กลุ่ม Pre	จากผู้ตอบแบบสำรวจ 359 ราย
16	ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณ งบลงทุน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่มพัฒนา ระบบ กลุ่มควบคุม ของกลางฯ	
17	ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม รอบ 1 เป้าหมายร้อยละ 75 รอบ 2 เป้าหมายร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 99.99	ทุกกลุ่ม/ ฝ่าย	
<b>C : มิติพัฒนาองค์กร : แสดงความสามารถในการบริหารการเปลี่ยนแปลงขององค์กรและการพัฒนาบุคลากร สารสนเทศ เพื่อสร้างความพร้อมในการสนับสนุนแผนปฏิบัติการ</b>					
18	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์การตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	ระดับ 5	ระดับ 5	กลุ่มพัฒนา ระบบ	**ผลงานภาพรวม อย.** สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงองค์การฯ ของหน่วยงานภายใน อย. ได้ร้อยละ 90.25 (ระดับ 5)
19	ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	ระดับ 5	ระดับ 5	กลุ่มพัฒนา ระบบ	**ผลงานภาพรวม อย.** ดำเนินการรวบรวมและส่งเอกสารหลักฐานเพื่อตอบแบบตรวจการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ Open Data Integrity and Transparency Assessment (OIT) ให้สำนักงานเลขานุการกรมภายในกำหนดเวลา (ระดับ 5)
20	ระดับความสำเร็จตามแผนของการพัฒนาคลังข้อมูล (Big Data) ของ อย.	ระดับ 5	ระดับ 5	กลุ่มพัฒนา ระบบ	**ผลงานภาพรวม อย.** สำนักงาน ให้ความเห็นชอบในการเผยแพร่ชุดข้อมูลที่ได้จัดทำขึ้นและเปิดเผยสู่สาธารณะ
21	จำนวนองค์ความรู้สะสมที่เกิดจากการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนได้ถูกนำมาใช้ประโยชน์ ในการพัฒนาระบบหรือสร้างนวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาองค์กรและงาน	1 เรื่อง	1 เรื่อง	กลุ่มพัฒนา ระบบ	ปีง บฯ พ.ศ. 2565 จัดประชุม KM หัวข้อ “แนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2565 เป็นต้นไป”

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานหลัก		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่ม/ฝ่าย	หมายเหตุ
คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศ					
<b>Flagship 2565</b>					
22	จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต อย่างน้อย 1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเขต	12 รายการ	589 รายการ	กลุ่ม pre	**ผลงานภาพรวม อย.** ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาตเป้าหมายกำหนดอย่างน้อย 1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพต่อเขต ผลการดำเนินงานมีจำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพฯ รวม 589 รายการ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ 1-12
23	คะแนนการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0	443.06 คะแนน	472.92 คะแนน	กลุ่มพัฒนาระบบ	**ผลงานภาพรวม อย.** อย. ผ่านการตรวจพิจารณาการประเมินรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0 (PMQA 4.0) ประจำปี พ.ศ. 2565 ชั้นตอนที่ 1 การประเมินตนเอง โดยมีผลคะแนนการประเมินจากผู้ตรวจ จำนวน 472.92 คะแนน
24	ร้อยละของรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะฉุกเฉินที่มีอัตราสำรองไม่น้อยกว่า 1 เดือน	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85.42	กลุ่มเงินทุน หมุนเวียนยา เสพติด (ฝ่ายจัดซื้อ) กลุ่ม Post	**ผลงานภาพรวม อย.** ผลการเฝ้าระวังติดตามรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีอัตราสำรอง พบว่ามี 70-73 รายการที่สำรองอย่างน้อย 1 เดือน จากรายการยาและเวชภัณฑ์ตามกรอบทั้งหมด 84 รายการ (เป้าหมาย ร้อยละ 80) ร้อยละเฉลี่ยต่อเดือนเท่ากับ 85.41
25	ระดับความสำเร็จของการผลักดันสมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ	ระดับ 5	ระดับ 5	กลุ่ม pre กลุ่มกำหนด มาตรฐาน	**ผลงานภาพรวม อย.** มีผลิตภัณฑ์นวัตกรรมที่ผ่านการบ่มเพาะได้รับอนุญาตรวม 11 รายการ (เป้าหมายระดับ 5

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานหลัก		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่ม/ฝ่าย	หมายเหตุ
					กำหนดผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมที่ผ่านการบ่มเพาะฯ 6-10 รายการ)
26	ร้อยละของกระบวนการงานที่พัฒนาให้เป็น e-Review	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่มพัฒนาระบบ กลุ่ม pre	กระบวนการที่พัฒนาให้เป็น e-Review ดำเนินการแล้วเสร็จ 25 กระบวนการ จาก เป้าหมายกระบวนการ Ten for Ton 25 กระบวนการ
27	ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล	ระดับ 5	ระดับ 5	กลุ่มพัฒนาระบบ	**ผลงานภาพรวม อย.** ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้าน HR มีทั้งสิ้น 18 โครงการ แต่มีการยกเลิก 1 โครงการ คงเหลือ 17 โครงการ ซึ่งมีผลการดำเนินงานทั้งสิ้น คิดเป็นร้อยละ 97.05 (เป้าหมายระดับ 5 ร้อยละ 80)
28	ร้อยละของกระบวนการงานที่สามารถติดตามคำขอในระบบสารสนเทศได้	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	กลุ่มพัฒนาระบบ	**ผลงานภาพรวม อย.** มีการพัฒนาระบบติดตามคำขอแล้วเสร็จในกระบวนการที่สำคัญ (171 กระบวนการ) ครบทุกกระบวนการตามแผนเรียบร้อยแล้ว และมีแผนการดำเนินการให้สมบูรณ์ใน ONE Platform ภายใน ปี 2566

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

### 3. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

#### - แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

การดำเนินงานมีกิจกรรมในส่วนของ การพิจารณาคำขอรับอนุญาต การควบคุมกำกับดูแล และการตรวจสอบ เฝ้าระวังเกี่ยวกับวัตถุเสพติดมีรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. การพิจารณากลับกรองผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดก่อนออกสู่ตลาด งานค้างอยู่ในกำหนดเวลา ...7... เรื่อง - ใบสำคัญขึ้นทะเบียนวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3,4 (ผลิตยาคน) 2 รายการ - ต่ออายุทะเบียนยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 3 รายการ - ต่ออายุทะเบียนวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3, 4 2 รายการ	120	124	103.33
2. การพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ งานค้างอยู่ในกำหนดเวลา ...เรื่อง	4,050	4,427	109.31
3. การตรวจสอบสถานที่ / พื้นที่ในการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุเสพติด (ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5)	30	190	
4. การตรวจสอบคุณภาพวัตถุเสพติดทางห้องปฏิบัติการ 4.1 การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความเสี่ยง	75	79	
(1) วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3, 4 และยาเสพติดให้โทษในประเภท 3	60	66	ผ่าน มฐ 57 ตย. รอผล 9 ตย.
(2) ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง - Clorazepate เก็บ ตย. 2 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด - Phenobarbital เก็บ ตย. 5 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด	10	7	
(3) ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์	5	6	
4.2 การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพกรณีพิเศษ/ฉุกเฉิน/ร้องเรียน (รับเรื่องร้องเรียนขายน้ำมันกัญชาผ่านแอปพลิเคชันไลน์ จนท ดำเนินการล่อซื้อและ ส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ดังกล่าวไปยังกรมวิทย์ฯ ผลวิเคราะห์ตรวจพบ Delta-9-THC 1.8%)	5	1	
5. การตรวจสอบฉลากและเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์	250	554	221.60
6. การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ	400	514	128.50
6.1 การตรวจสอบสถานพยาบาล		170	
6.2 การตรวจสอบสถานที่ผลิต นำเข้า จำหน่าย ครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ซึ่ง ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ สารตั้งต้น และ เคมีภัณฑ์		343	
6.3 การตรวจสอบสถานประกอบการ กรณีร้องเรียน ฉุกเฉิน		1	

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

## รายละเอียดผลการดำเนินงาน

1. การพิจารณาถ่วงน้ำหนักกรณีข้อพิพาทก่อนออกสู่ตลาด พิจารณาออกหนังสือรับรอง/ คำขอขึ้นทะเบียน/แก้ไขทะเบียน 124 รายการ และพิจารณาคำขอโฆษณา 6 รายการ โดยมีคำขอค้างอยู่ใน กำหนดเวลาจำนวน 7 เรื่อง ดังนี้
  - ใบสำคัญขึ้นทะเบียนวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3,4 (ผลิตยาคน) จำนวน 2 เรื่อง
  - ต่ออายุทะเบียนยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 จำนวน 3 เรื่อง
  - ต่ออายุทะเบียนวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3,4 จำนวน 2 เรื่อง
2. การพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ 4,427 รายการ
3. การตรวจสอบสถานที่ก่อนได้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือให้มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 จำนวน 180 ราย คิดเป็นจำนวนคำขอใบอนุญาต 190 คำขอ แบ่งเป็นการตรวจสอบสถานที่เกี่ยวกับกัญชา จำนวน 100 ราย คิดเป็นจำนวนคำขอใบอนุญาต จำนวน 110 คำขอ และการตรวจสอบสถานที่เกี่ยวกับกัญชง จำนวน 80 ราย คิดเป็นจำนวนคำขอใบอนุญาต จำนวน 80 คำขอ สำหรับการตรวจสอบเฝ้าระวังสถานที่ได้รับอนุญาตผลิต (ที่ไม่ใช่ปลูก) ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชงทั่วประเทศ จำนวน 19 ราย จากการตรวจสอบไม่พบสถานประกอบการที่กระทำผิดแต่อย่างใด
4. การตรวจสอบคุณภาพวัตถุเสพติดทางห้องปฏิบัติการ มีการเก็บตัวอย่าง 79 รายการ (เป้าหมาย 75 รายการ) ได้รับผลวิเคราะห์ 70 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด อยู่ระหว่างรอผลวิเคราะห์ 9 รายการ (ข้อมูล ณ 9 ธันวาคม 2565)
5. การตรวจสอบฉลากและเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์ การตรวจสอบผลิตภัณฑ์ทางกายภาพ ฉลากและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตรวจสอบทั้งสิ้น 554 รายการ จากเป้าหมาย 250 รายการ ไม่พบการกระทำผิดแต่อย่างใด
6. การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ
  - 6.1 การตรวจสอบสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตขาย หรือให้มีไว้ในครอบครองและใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ โดยคัดเลือกจากสถานพยาบาลที่มีการใช้ Alprazolam Phentermine Clonazepam Lorazepam และ Diazepam ในปริมาณมากและสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง จำนวน 51 ราย (ใบอนุญาต 170 รายการ) จากการตรวจสอบไม่พบสถานประกอบการที่กระทำผิดแต่อย่างใด อย่างไรก็ตาม พบสถานพยาบาล 1 แห่งที่มียอดการใช้ Clonazepam สูง โดยเป็นการครอบครองไม่เกินปริมาณที่กำหนดของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม และไม่มีใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองและใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 จากการตรวจสอบข้อมูลพบว่าแพทย์ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลและผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ยืนยันว่าไม่มีการสั่งซื้อและจ่าย Clonazepam ภายในคลินิก ซึ่งขณะนี้กองควบคุมวัตถุเสพติดได้ประสานงานร่วมกับหน่วยงานตำรวจเพื่อสืบหาข้อเท็จจริงต่อไป



6.2 การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติด จำนวน 106 แห่ง (ใบอนุญาต 343 รายการ) จากการตรวจสอบไม่พบสถานประกอบการที่กระทำผิดแต่อย่างใด

6.3 การตรวจสอบสถานประกอบการ กรณีร้องเรียน ถูกฉ้อฉล จำนวน 1 แห่ง กองควบคุมวัตถุเสพติด ร่วมกับตำรวจ บก.ปคบ. และศรป. เข้าจับกุมผู้กระทำความผิด ณ สถานพยาบาลแห่งหนึ่งที่ลักลอบเปิดสถานพยาบาล และมีการตรวจวินิจฉัยโรคและรักษาบำบัดด้วยกัญชา และมีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย

7. การดำเนินการตรวจสอบติดตามเรื่องร้องเรียน มีจำนวน 99 เรื่อง แบ่งเป็น 3 หมวด ดังนี้

1) ผลิตภัณฑ์และแหล่งผลิตวัตถุเสพติด จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ Alprazolam

2) การจัดการ จำนวน 68 เรื่อง ได้แก่ การเสนอความคิดเห็นเรื่องกฎหมายการปลดล็อกกัญชาและกระท่อม จำนวน 67 เรื่อง และความล่าช้าในการให้อนุญาตการปลูกกัญชง จำนวน 1 เรื่อง

3) การโฆษณาผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด จำนวน 30 เรื่อง ได้แก่ การโฆษณาการจำหน่ายผลิตภัณฑ์กัญชาทางออนไลน์ จำนวน 14 เรื่อง การโฆษณาจำหน่ายน้ำโคเดอีนทาง Facebook จำนวน 1 เรื่อง การโฆษณาขายยาลดน้ำหนักทาง Shopee จำนวน 1 เรื่อง และการโฆษณาขายวัตถุออกฤทธิ์ทางออนไลน์ จำนวน 14 เรื่อง

8. การเฝ้าระวังการลักลอบขายวัตถุเสพติดในโซเชียลมีเดียแบ่งเป็นทางสื่อ Social online ได้แก่ Facebook จำนวน 123 ครั้ง และ Instagram จำนวน 52 ครั้ง และ e-Market ได้แก่ Shopee 115 ครั้ง และ Lazada 18 ครั้ง รายละเอียดดังนี้ ตรวจพบการลักลอบขายสารสกัดกัญชา-กัญชง 86 ครั้ง ส่วนของพืชกัญชา-กัญชง 76 ครั้ง ยาแก้ไอ 75 ครั้ง และยานอนหลับ 71 ครั้ง ซึ่งกองฯ ได้ดำเนินการส่งเรื่องเพื่อปิดบัญชีสื่อออนไลน์ดังกล่าว

- แผนงานที่ 7 บูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด  
ดำเนินงานภายใต้โครงการควบคุมตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดให้เป็นไปตามกฎหมาย  
มีรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
<b>◆ การควบคุมการนำเข้า</b>	<b>1,480</b>	<b>3,862</b>	<b>260.95</b>
1. พิจารณาอนุญาตหนังสือรับรองเกี่ยวกับสารตั้งต้น			
1.1 ผลิตภัณฑ์ งานค้างอยู่ในกำหนดเวลา.....เรื่อง	200	247	123.50
1.2 สถานประกอบการ งานค้างอยู่ในกำหนดเวลา.....เรื่อง	300	498	166.00
1.3 การดำเนินการเกี่ยวกับอนุสัญญา งานค้างอยู่ในกำหนดเวลา.....เรื่อง	900	2,988	332.00
2. การควบคุมการนำเข้า ณ ด่าน (ผลการตรวจสอบถูกต้องทั้งหมด)	80	129	161.25
<b>◆ การควบคุมการกระจาย</b>	<b>25,000</b>	<b>37,218</b>	<b>148.87</b>
3. การควบคุมตรวจสอบการกระจาย			
3.1 รายงานของสถานพยาบาล (วัตถุเสพติด)		16,734	
3.2 รายงานของสถานประกอบการ (วัตถุเสพติด)		7,009	
3.3 รายงานของสถานพยาบาล (กัญชา)		10,258	
3.4 รายงานของสถานประกอบการ (กัญชา)		1,537	
3.5 รายงานของสถานประกอบการ (กัญชง)		1,680	
<b>◆ การควบคุมการใช้สารตั้งต้นทางอุตสาหกรรม</b>	<b>240</b>	<b>290</b>	<b>120.83</b>
4. การควบคุมการใช้สารตั้งต้นทางอุตสาหกรรม		290	120.83
<b>◆ การตรวจรับและเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง</b>	<b>200</b>	<b>201</b>	<b>100.50</b>
5. การเก็บรักษายาเสพติดของกลาง			
5.1 การตรวจรับของกลาง (แห่ง)	200	201	100.50
6. การสุ่มตรวจวิเคราะห์ของกลาง	100	102	ผ่านทั้งหมด
7. การทำลายของกลางและการนำของกลางยาเสพติดให้โทษไปใช้ประโยชน์			
- ครั้งที่ 53 จัดวันที่ 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2565	2	2	-
- ครั้งที่ 54 จัดวันที่ 30 31 สิงหาคม 2565			
8. การปรับปรุงแก้ไขกฎ ประกาศ ระเบียบ	12	16	133.33

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

### ตัวชี้วัดระดับผลลัพธ์

ร้อยละของสถานประกอบการ / ผู้เดินทางที่พบการกระทำผิดได้รับการจัดการ (เป้าหมาย : ร้อยละ 100)  
ผลงาน = ร้อยละ 100

### ตัวชี้วัดระดับผลผลิต

ร้อยละของผู้ประกอบการเกี่ยวกับตัวยา เคมีภัณฑ์ และสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดที่พบการกระทำผิดได้รับการจัดการ (เป้าหมาย : ร้อยละ 100) ผลงาน = ร้อยละ 100

### ตัวชี้วัดระดับกิจกรรม

สถานประกอบการ ตัวยา เคมีภัณฑ์ สารตั้งต้นที่ได้รับการพิจารณาอนุญาตได้รับการตรวจสอบ (เป้าหมาย: 26,920 รายการ) ผลงาน 41,571 รายการ คิดเป็นร้อยละ 154.42

### รายละเอียดผลการดำเนินงาน

กองควบคุมวัตถุเสพติด ดำเนินการตรวจสอบการนำเข้าทั้งการกำกับกับการนำเข้า ณ ต่างต่าง ๆ การพิจารณาออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองต่าง ๆ การควบคุมตรวจสอบ การกระจาย และการควบคุมตรวจสอบการใช้ทางอุตสาหกรรม รวมทั้งมีการตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาล โดยสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

#### 1. การควบคุมตรวจสอบการนำเข้า

กองควบคุมวัตถุเสพติด ดำเนินการตรวจสอบการนำเข้าทั้งการกำกับกับการนำเข้า ณ ต่างต่าง ๆ การพิจารณาออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองต่าง ๆ โดยสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

##### 1.1) การควบคุมตรวจสอบการนำเข้า ณ ต่าง

กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้ทำการตรวจสอบกำกับกับการนำเข้า ณ ต่างต่าง ๆ ซึ่งกระบวนการนี้เป็นกระบวนการแรกของระบบการควบคุมสารตั้งต้นที่ใช้ประโยชน์ไม่ให้รั่วไหลออกไปสู่ระบบและถูกนำไปใช้ผลิตยาเสพติด โดยได้ดำเนินการตรวจสอบการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 4 และอื่น ๆ (Codeine phosphate และ Ephedrine HCl) จำนวนรวม 129 ครั้ง การนำเข้าทุกครั้งถูกต้องและเป็นไปตามที่สำแดงในคำขออนุญาตนำเข้า กล่าวคือ ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่นำเข้าถูกต้องตามที่สำแดงในคำขออนุญาตนำเข้า คิดเป็นร้อยละ 100

##### 1.2) การพิจารณาออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองที่เกี่ยวกับสารตั้งต้น

กองควบคุมวัตถุเสพติด มีการพิจารณาออกใบอนุญาตและหนังสือรับรองที่เกี่ยวกับสารตั้งต้น ทั้งสิ้น 3,733 ราย โดยได้รับการพิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดคิดเป็น ร้อยละ 100 รายละเอียดการดำเนินงานผลิตภัณฑ์รวม 247 ราย ดังนี้

- ออกหนังสือรับรองการนำเข้า ยส.4, 5 และ Pre-export notification (PEN) 203 ราย
- ออกหนังสือการรับรองการนำเข้า ส่งออกแต่ละครั้งสำหรับ Pseudoephedrine 7 ราย
- ออกหนังสือรับรองการนำเข้า-ส่งออกสารกาเฟอีน 37 ราย

### 1.3) การขออนุญาตเกี่ยวกับสถานประกอบการที่ใช้สารตั้งต้นในการผลิตยาเสพติด

กองควบคุมวัตถุเสพติด มีการพิจารณาออกใบอนุญาตเกี่ยวกับสถานประกอบการที่ใช้ สารตั้งต้นในการผลิตยาเสพติด ทั้งสิ้น 498 ราย โดยได้รับการพิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดคิดเป็น ร้อยละ 100 รายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

- พิจารณาออกใบอนุญาตครอบครอง ยส. 4 (เช่น Acetic Anhydride) 283 ราย
- พิจารณาออกใบอนุญาตนำเข้า ยส. 4 (เช่น Acetic Anhydride) 215 ราย

สำหรับการตรวจสอบสถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 Acetic anhydride และ Anthranilic acid ในอุตสาหกรรม จำนวน 17 ราย และ 2 ราย ตามลำดับ โดยตรวจสอบข้อมูลการใช้จากรายงานผ่านระบบออนไลน์เป็นประจำทุกเดือน และตรวจสอบปริมาณคงเหลือช่วงกลางปีและปลายปี ซึ่งไม่พบการกระทำความผิดแต่อย่างใด

### 1.4) การดำเนินการตามอนุสัญญาระหว่างประเทศ

กองควบคุมวัตถุเสพติด มีการดำเนินการตามอนุสัญญาระหว่างประเทศ ทั้งสิ้น 2,988 คำขอ โดยได้รับการพิจารณาแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดคิดเป็น ร้อยละ 100 รายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

- การจัดทำพันธกรณีระหว่างประเทศ 17 ราย
- พิจารณาออกใบรับรองการนำเข้าส่งออกระหว่างประเทศที่ไม่ใช่สารตั้งต้น 595 ราย
- พิจารณาการนำวัตถุเสพติดติดตัวเข้ามาใน / นอกราชอาณาจักร 2,376 ราย

## 2. การควบคุมตรวจสอบการกระจาย

กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้ตรวจสอบสถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติถูกต้อง โดยมีการจัดตั้งทีมปฏิบัติการตรวจสอบสถานประกอบการและสถานพยาบาลอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการนำวัตถุเสพติดไปใช้ในก่วัตถุประสงค์ทางการแพทย์และก่อให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ทั้งต่อสุขภาพของประชาชนและสังคม ซึ่งดำเนินการตรวจสอบสถานประกอบการแล้วทั้งสิ้น 514 ราย จากเป้าหมาย 400 ราย คิดเป็นร้อยละ 128.50

นอกจากนี้กองควบคุมวัตถุเสพติดยังดำเนินการตรวจสอบรายงานเกี่ยวกับวัตถุเสพติดด้วย โดยแบ่งรายงานออกเป็น 2 กลุ่ม คือ รายงานจากผู้รับอนุญาตผลิต/ ขาย/ นำเข้า/ ส่งออกวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติด รายงานจากผู้ครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ฯ และยาเสพติดและกรณีอื่น ๆ รายงานการใช้วัตถุออกฤทธิ์จากร้านขายยาและสถานพยาบาลต่าง ๆ เป็นประจำทุกเดือน รวมทั้งสิ้น 37,218 ฉบับ รายละเอียดดังนี้

- รายงานของสถานพยาบาล (วัตถุเสพติด) 16,734 รายการ
- รายงานของสถานประกอบการ (วัตถุเสพติด) 7,009 รายการ
- รายงานของสถานพยาบาล (กัญชา) 10,258 รายการ
- รายงานของสถานประกอบการ (กัญชา) 1,537 รายการ
- รายงานของสถานประกอบการ (กัญชง) 1,680 รายการ

กองควบคุมวัตถุเสพติดได้รับและรวบรวมรายงานดังกล่าวส่งต่อให้จังหวัดต่าง ๆ เพื่อทำการตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งได้รับความร่วมมือจากแต่ละจังหวัดเป็นอย่างดี จากการตรวจสอบไม่พบความผิดปกติแต่อย่างใด

### 3. การควบคุมตรวจสอบการใช้ทางอุตสาหกรรม

ตรวจสอบการใช้ทางอุตสาหกรรมให้ปฏิบัติถูกต้อง โดยการควบคุมตรวจสอบการใช้ทางอุตสาหกรรมซึ่งเป็นอีกกระบวนการหนึ่งของระบบการควบคุมสารตั้งต้นที่ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ไม่ให้รั่วไหลออกไปสู่นอกระบบและถูกนำไปใช้ผลิตยาเสพติด เป็นการควบคุมการผลิต ณ สถานประกอบการอย่างใกล้ชิด เช่นงวดและจริงจัง การตรวจสอบการใช้ Acetic Anhydride แบ่งการตรวจสอบออกเป็น 2 ส่วน คือ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 Acetic anhydride และ Anthranilic acid ที่ใช้ประโยชน์ด้านวิทยาศาสตร์ เป็นการตรวจสอบสถานที่ที่ได้รับอนุญาตครอบครองทั้งในเขตกรุงเทพฯ และภูมิภาค พร้อมทั้งตรวจสอบรายงานที่ผู้ประกอบการส่งให้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทุกเดือน และที่ใช้ประโยชน์ด้านอุตสาหกรรม เป็นการตรวจสอบโรงงานอุตสาหกรรมที่ได้รับใบอนุญาตและมีการใช้ Acetic anhydride และ Anthranilic acid ในการผลิตเป็นประจำทุกเดือน ผลการตรวจสอบสถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 Acetic anhydride และ Anthranilic acid ในอุตสาหกรรม จำนวน 17 ราย และ 2 ราย ตามลำดับ รวม 290 รายการ จากเป้าหมาย 240 รายการ คิดเป็นร้อยละ 120.83 โดยตรวจสอบข้อมูลการใช้จากรายงานผ่านระบบออนไลน์เป็นประจำทุกเดือน และตรวจสอบปริมาณคงเหลือช่วงกลางปีและปลายปี ซึ่งไม่พบการกระทำความผิดแต่อย่างใด

### 4. การเก็บรักษาและทำลายของกลางวัตถุเสพติด

#### 4.1 การตรวจรับยาเสพติดของกลาง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการตรวจรับรวมทั้งสิ้น 201 แห่ง โดยแบ่งเป็นการตรวจรับยาเสพติดให้โทษจำนวน 110 ครั้ง จากสถานตรวจพิสูจน์ 151 แห่ง และตรวจรับของกลางที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์จำนวน 45 ครั้ง จากสถานตรวจพิสูจน์ 50 แห่ง โดยมีรายละเอียดตามตรวจรับของกลางวัตถุเสพติด ดังนี้

- 1) ของกลางที่เป็นยาเสพติดให้โทษ
  - คดีที่เป็นยาเสพติดให้โทษจำนวน 68,958 คดี
  - คิดเป็นน้ำหนักของกลางยาเสพติดให้โทษจำนวนรวมทั้งสิ้น 160,689.228 กิโลกรัม
- 2) ของกลางที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์
  - คดีที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์จำนวน 441 คดี
  - คิดเป็นน้ำหนักของกลางวัตถุออกฤทธิ์จำนวนรวมทั้งสิ้น 836.389 กิโลกรัม

4.2 ขั้นตอนการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับฯ ได้จำแนกยาเสพติดของกลางที่ตรวจรับเป็น 2 ประเภท ดังนี้

- 1) ของกลางรายใหญ่ เป็นคดีที่มีของกลางจำพวกยาบ้า เฮโรอีน และยาเสพติดอื่น ที่มีน้ำหนักสุทธิตั้งแต่ 20 กรัมขึ้นไป LSD มีน้ำหนักสุทธิตั้งแต่ 0.3 กรัมขึ้นไป ผีนมมีน้ำหนักสุทธิตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป ซึ่งของกลางรายใหญ่นี้จะดำเนินการตรวจรับ โดยมีการเปิดกล่องของกลางที่สถานตรวจพิสูจน์นำส่งออกเพื่อ

ลักษณะทางกายภาพของของกลาง ตรวจพิสูจน์เบื้องต้น ชั่งน้ำหนัก และสุ่มตัวอย่างส่งตรวจพิสูจน์เพื่อยืนยันผลที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ก่อนจะบรรจุหีบห่อใหม่ให้แน่นหนาแข็งแรง พร้อมเจ้าหน้าที่ผู้นำส่งลงลายมือชื่อกำกับบนหีบห่อ

2) ของกลางรายย่อย เป็นคดีที่ดำเนินการตรวจรับโดยไม่มีการเปิดกล่องของกลางออกตรวจสอบของกลางภายใน แต่ให้สถานตรวจพิสูจน์บรรจุหีบห่อของกลางให้เรียบร้อย และลงลายมือชื่อกำกับบนหีบห่ออย่างชัดเจน ซึ่งของกลางรายย่อยนี้กำหนดให้สถานตรวจพิสูจน์แยกออกเป็น 2 บัญชี ตามน้ำหนักของกลางดังนี้

9. คดีที่มีของกลางจำพวดยาบ้าที่มีน้ำหนักสุทธิตั้งแต่ 1.5 – 2.0 กรัม เฮโรอีนและยาเสพติดอื่นที่มีน้ำหนักสุทธิน้อยกว่า 20 กรัม แต่คำนวณเป็นสารบริสุทธิ์ตั้งแต่ 3 กรัมขึ้นไป

10. คดีที่มีของกลางจำพวดยาบ้าที่มีน้ำหนักสุทธิน้อยกว่า 1.5 กรัม (ประมาณ 15 เม็ด) LSD น้ำหนักสุทธิน้อยกว่า 0.3 กรัม เฮโรอีนและยาเสพติดอื่นคำนวณเป็นสารบริสุทธิ์น้อยกว่า 3 กรัม ฝิ่นน้ำหนักสุทธิน้อยกว่า 500 กรัม

#### 4.3 การตรวจพิสูจน์เบื้องต้นและการสุ่มตัวอย่าง

ในการตรวจรับของกลางรายใหญ่ จะทำการตรวจพิสูจน์เบื้องต้นของกลางทุกรายการ โดยใช้ น้ำยามาร์ควิส และโคบอล และจะทำการสุ่มตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์เพื่อยืนยันผลที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ทำการสุ่มตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้งสิ้น 102 รายการ ได้รับผลทั้งหมด 102 รายการ ปรากฏว่าเป็นยาเสพติดชนิดที่ตรงตามเอกสารนำส่งทั้งหมด

#### 4.4 การตรวจสอบยอดคงคลัง

การตรวจสอบยอดคงคลังจะดำเนินการหลังจากทำการทำลายยาเสพติดของกลางเรียบร้อยแล้ว ซึ่งในงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ทำการตรวจสอบยอดคงคลังหลังจากการเผาทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 53- 54 ซึ่งมีระบบนิรภัยป้องกันการสูญหายเป็นอย่างดี และเมื่อคดีถึงที่สุดแล้วจะจัดให้มีการเผาทำลายต่อไป

#### 4.5 การทำลายยาเสพติดให้โทษของกลาง

กิจกรรมการทำลายยาเสพติดของกลางเป็นกิจกรรมสำคัญที่กระทรวงสาธารณสุขจัดให้มีขึ้นเป็นประจำทุกปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขมีภาระหน้าที่ที่จะต้องเก็บรักษา ยาเสพติดของกลางที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ของสถานตรวจพิสูจน์ต่าง ๆ และดำเนินการทำลายอย่างโปร่งใสต่อหน้าสาธารณชน โดยกำหนดให้มีการทำลายยาเสพติดของกลางขึ้นในวันต่อต้านยาเสพติดโลก คือ วันที่ 26 มิถุนายน ของทุกปี สำหรับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการทำลายยาเสพติดของกลางทั้งสิ้น 2 ครั้ง ณ บริษัท อัคร์ปรีการ จำกัด (มหาชน) นิคมอุตสาหกรรมบางปู จ.สมุทรปราการ ได้แก่ กิจกรรมทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 53 จัดในวันที่ 5-6 กรกฎาคม 2565 น้ำหนักของกลางสุทธิตั้งสิ้น 40,706 กิโลกรัม 715 กรัม 381 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 185 คดี และการทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 54 จัดในวันที่ 30-31 สิงหาคม 2565 น้ำหนักสุทธิตั้งสิ้น 32,194 กิโลกรัม 502 กรัม 529 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 120 คดี

### ขั้นตอนการดำเนินการตรวจรับยาเสพติดของกลาง

เมื่อผลการตรวจพิสูจน์จากสถานตรวจพิสูจน์ พบว่าของกลางเป็นยาเสพติด จะรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ไปยังพนักงานสอบสวน เจ้าของคดีเพื่อดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ต้องหา ส่วนยาเสพติดที่เหลือจากการตรวจพิสูจน์ สถานตรวจพิสูจน์จะส่งไปเก็บรักษาที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยขั้นตอนการเก็บรักษา ยาเสพติดของกลาง มี 3 ขั้นตอน

#### ขั้นตอนที่ 1 ก่อนส่งมอบ

- สถานตรวจพิสูจน์ต้องมีหนังสือมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อแจ้งความประสงค์ขอส่งยาเสพติดของกลาง โดยแสดงรายละเอียด จำนวนคดี น้ำหนักยาเสพติดของกลาง พร้อมทั้งส่งรายงานการตรวจวิเคราะห์ มาให้เจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และเตรียมการนัดหมายคณะกรรมการตรวจรับยาเสพติดของกลาง

- คณะกรรมการตรวจรับยาเสพติดของกลาง ซึ่งแต่งตั้งโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทำหนังสือขออนุมัติเปิดคลังยาเสพติดในวันที่จะรับมอบของกลาง จัดเตรียมสติ๊กเกอร์ซึ่งระบุรายละเอียดของกลาง เช่น หน่วยงานที่ส่งมอบ หมายเลขตรวจพิสูจน์ เจ้าของคดี เลขที่หนังสือนำส่ง วันที่ส่ง น้ำหนักยาเสพติดของกลาง รวมถึงหมายเลขกล่องของกลาง

#### ขั้นตอนที่ 2 ในวันตรวจรับของกลาง

คณะกรรมการตรวจรับไม่น้อยกว่า 3 คน ทำการตรวจรับยาเสพติดของกลางจากสถานตรวจพิสูจน์ด้วยความโปร่งใสต่อหน้าผู้ส่งมอบ ตามขั้นตอนดังนี้

- ตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียด / ชนิด และน้ำหนักของยาเสพติดของกลางกับรายงานการตรวจพิสูจน์ ว่าถูกต้อง ครบถ้วน

- ตรวจสอบสภาพของกลางต้องอยู่ในสภาพที่ดี และชั่งน้ำหนักสุทธิต่อตรงตามที่ระบุไว้ในรายงานการตรวจพิสูจน์หรือไม่ และคณะกรรมการตรวจรับจะทำการสุ่มตัวอย่างเพื่อตรวจพิสูจน์เบื้องต้นในทุกคดี และส่งตรวจพิสูจน์ซ้ำในบางคดี

- นำยาเสพติดของกลางที่ตรวจสอบความถูกต้องมาปิดผนึกอย่างแน่นหนาและมิดชิดชั่งน้ำหนัก และผู้ส่งมอบของกลางลงลายมือชื่อกำกับไว้บนภาชนะหีบห่อดังกล่าว แล้วจึงนำเข้าเก็บรักษาในคลังยาเสพติด

- ยาเสพติดของกลางที่เก็บรักษาในคลังฯ จะไม่มีการนำออกจากคลังเก็บรักษา ยาเสพติดของกลางอีก ยกเว้นจะมีการอนุมัติให้นำยาเสพติดของกลางดังกล่าวมาทำลายได้

#### ขั้นตอนที่ 3 หลังจากรับมอบ

คณะกรรมการตรวจรับฯ จัดทำบันทึกรายงานการตรวจรับยาเสพติดของกลาง พร้อมบัญชี และบันทึกเสนอเลขที่การคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อรายงานให้ทราบจำนวนคดี ชนิด และน้ำหนักยาเสพติดของกลางที่ตรวจรับในวันนั้น

### ขั้นตอนการเผาทำลายยาเสพติดของกลาง

ยาเสพติดของกลางที่จะนำมาทำลายต้องผ่านการอนุมัติของคณะกรรมการกลาง เพื่อให้เกิดความโปร่งใสในการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุขจึงได้แต่งตั้งคณะทำงาน จากตัวแทนทั้ง 10 หน่วยงาน ขึ้นมา 4 คณะ ประกอบด้วย

1. คณะทำงานตรวจรับยาเสพติดของกลาง
2. คณะทำงานขนย้ายยาเสพติดของกลาง
3. คณะทำงานรักษาความปลอดภัย และทำลายยาเสพติดของกลาง
4. คณะทำงานประชาสัมพันธ์

ซึ่งการดำเนินการเผาทำลายยาเสพติดของกลางนี้ ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กองทัพบก กองทัพเรือ กองทัพอากาศ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส) อัยการสูงสุด กรมศุลกากร กรมประชาสัมพันธ์ กรมโรงงานอุตสาหกรรม กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การทำลายยาเสพติดของกลาง ใช้วิธีการเผาในเตาเผาขยะอันตราย (Hazardous waste Incinerator) เป็นระบบเตาเผา 2 ชุด อุณหภูมิสูง (1,200 องศาเซลเซียส) โดยใช้เชื้อเพลิงก๊าซธรรมชาติ (NG) จำนวน 2 ชุด เตาเผาชุดที่ 1 เป็นแบบหมุน (Rotary Kiln) ควบคุมอุณหภูมิมากกว่า 850 องศาเซลเซียส เตาเผาชุดที่ 2 เตาเผาซ้ำแบบทรงกลมตั้ง ควบคุมอุณหภูมิที่มากกว่า 1,200 องศาเซลเซียส เพื่อให้มั่นใจว่าสารประกอบอินทรีย์อันตรายที่เกิดขึ้นถูกทำลายไปมากกว่า 99.99 % ความสามารถในการเผาไม่น้อยกว่า 150-200 ตัน/วัน ซึ่งทำให้มั่นใจได้ว่ายาเสพติดของกลางนั้น จะถูกทำลาย ไม่กลับย้อนไปสู่สังคมได้อีก และไม่เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม

ตลอดระยะเวลาการเผาทำลาย มีเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นคณะทำงานรักษาความปลอดภัยและทำลายยาเสพติดของกลาง ทำหน้าที่เฝ้าควบคุมที่เตาเผา และบริเวณรอบ ๆ ตั้งแต่เริ่มต้นการเผาทำลายจนการเผาทำลายเสร็จสิ้น มีการตรวจสอบกล้องวงจรปิดที่มีการบันทึกภาพควบคุมไปด้วยทุกจุดในบริเวณเตาเผา ควบคุมการจัดการซีเถ้าที่เหลือจากการเผาทำลาย ของเสียจากเตาเผาจะถูกรวบรวมเพื่อจัดส่งไปกำจัดต่อยังผู้ที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมให้ดำเนินการกำจัดของเสียอุตสาหกรรมตามมาตรฐานกำหนด และมีการทำความสะอาดเตาเผา ตลอดจนบริเวณเตาเผาก่อนจะมีการใช้งานในการเผาขยะอื่น ๆ ต่อไป



การทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 53 มีน้ำหนักของกลางสุทธิรวมทั้งสิ้น 40,706 กิโลกรัม 715 กรัม 381 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 185 คดี รายละเอียดดังนี้

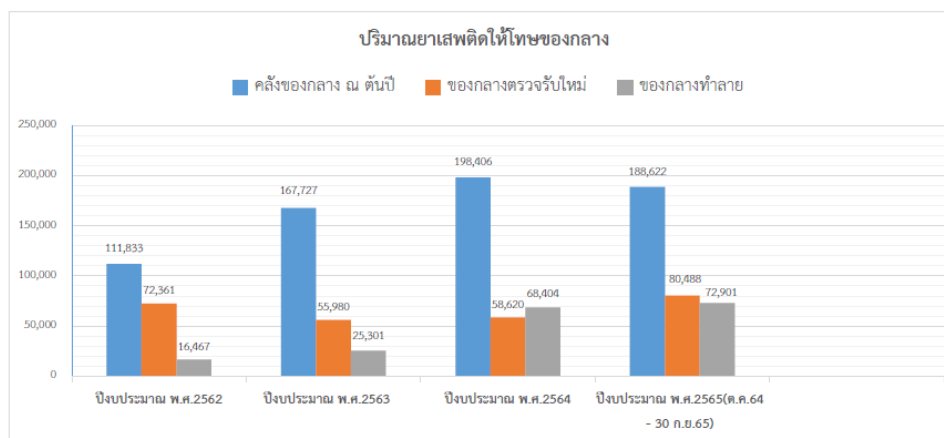
ชนิดยาเสพติดให้โทษ	น้ำหนักยาเสพติด ของกลางที่ทำลาย (กิโลกรัม)	แปลงหน่วย	หน่วย
เมทแอมเฟตามีน	23,365.284967	-	-
เมทแอมเฟตามีน (ไอซ์)	14,482.604066	-	-
เฮโรอีน	738.037765	-	-
MDMA/MMDA	4.662196	-	-
ฝิ่น/ฝิ่นสุก/ฝิ่นดิบ/มุลฝิ่น	29.397000	-	-
วัตถุออกฤทธิ์ ได้แก่ คีตาไมน ไนเมตาซีแพม	2,086.729387	-	-
<b>รวมน้ำหนักของกลางสุทธิ</b>	<b>40,706 กิโลกรัม 715 กรัม 381 มิลลิกรัม</b>		
<b>จำนวนคดี</b>	<b>185 คดี</b>		

การทำลายยาเสพติดของกลาง ครั้งที่ 54 มีน้ำหนักสุทธิรวม 32,194 กิโลกรัม 502 กรัม 529 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 120 คดีรายละเอียดดังนี้

ชนิดยาเสพติดให้โทษ	น้ำหนักยาเสพติด ของกลางที่ทำลาย (กิโลกรัม)	แปลงหน่วย	หน่วย
เมทแอมเฟตามีน	21,270.693193	-	-
เมทแอมเฟตามีน (ไอซ์)	9,395.908200	-	-
เฮโรอีน	561.002936	-	-
MDMA/MDA/MDE	89.069500	-	-
ฝิ่นดิบ/ฝิ่นสุก/มุลฝิ่น	277.918000	-	-
วัตถุออกฤทธิ์ ได้แก่ เคตาไมน, ฟินาซีแพม	599.910700	-	-
<b>รวมน้ำหนักของกลางสุทธิ</b>	<b>32,194 กิโลกรัม 502 กรัม 529 มิลลิกรัม</b>		
<b>จำนวนคดี</b>	<b>120 คดี</b>		

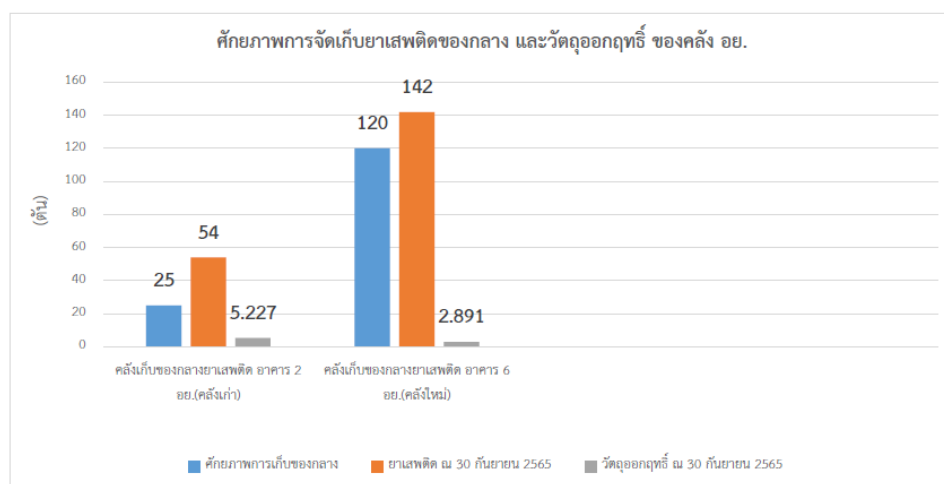
#### 4.6 การตรวจสอบยอดคงคลัง

การตรวจสอบยอดคงคลังจะดำเนินการหลังจากทำการทำลายยาเสพติดของกลางเรียบร้อยแล้ว ซึ่งในงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ทำการตรวจสอบยอดคงคลังหลังจากการทำลายยาเสพติดของกลางแล้ว โดยมีรายละเอียดปริมาณคงคลังและศักยภาพการจัดเก็บยาเสพติดของกลาง ดังรูป



ปริมาณ	ปีงบ 61	ปีงบ 62	ปีงบ 63	ปีงบ 64	ปีงบ 65 (ค.ศ.64-30 ก.ย.65)
ของกลางคงคลัง ณ ต้นปี (กิโลกรัม)	66,951	111,833	167,727	198,406	188,622
ของกลางตรวจรับใหม่ (กิโลกรัม)	51,204	72,361	55,980	58,620	80,488
รับใหม่ (คดี)	92,092	97,871	96,434	83,981	69,029
ของกลางทำลาย (กิโลกรัม)	6,322	16,467	25,301	68,404	72,901
ทำลาย (คดี)	7,245	6,910	2,751	306	305

#### ปริมาณยาเสพติดของกลางคงคลัง ณ 30 กันยายน 2565



#### ศักยภาพการจัดเก็บยาเสพติดของกลาง ณ 30 กันยายน 2565

#### 4. ผลการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประเภทวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้บริโภค เก็บตัวอย่าง 79 รายการ (เป้าหมาย 75 รายการ) ได้รับผลวิเคราะห์ 70 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด อยู่ระหว่างรอผลวิเคราะห์ 9 รายการ

##### รายละเอียดดังนี้

(1) วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3, 4 และยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 เก็บตัวอย่าง 66 รายการ (เป้าหมาย 60 รายการ) ได้รับผลวิเคราะห์ 57 รายการ อยู่ระหว่างรอผลวิเคราะห์ 9 รายการ

(2) ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง เก็บตัวอย่าง 7 รายการ (เป้าหมาย 10 รายการ)

- Clorazepate เก็บตัวอย่าง 2 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด

- Phenobarbital เก็บตัวอย่าง 5 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด

(3) ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ เก็บตัวอย่าง 6 รายการ (เป้าหมาย 5 รายการ) ได้รับผลวิเคราะห์ 6 รายการ ผ่านมาตรฐานทั้งหมด

2. การเก็บตัวอย่างกรณีพิเศษ ฉุกฉิน/ร้องเรียน เก็บตัวอย่างทั้งหมด 1 รายการ (เป้าหมาย 5 รายการ) โดยรับเรื่องร้องเรียนการขายน้ำมันกัญชาผ่านแอปพลิเคชันไลน์ เจ้าหน้าที่ดำเนินการล่อซื้อและส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ไปยังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลวิเคราะห์ตรวจพบ Delta-9-THC ร้อยละ 1.8 ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานกองบัญชาการตำรวจปราบปรามยาเสพติด (บช. ปส.) ดำเนินการ

## ผลการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพของ กองควบคุมวัตถุเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ผลการตรวจ	การตรวจสอบนิรโทษกรรมมาตรฐาน และความปลอดภัย				รวมตรวจพบ เม็หาระวัง	กรณีพิเศษ/ฉุกเฉิน/ร้องเรียน		รวมกรณีพิเศษ/ ฉุกเฉิน/ร้องเรียน	รวมทั้งหมด
	วจ 3,4/ ยส 3	Clorazepate	Phenobarbital	ผลิตภัณฑ์สุขภาพทางการแพทย์		วจ/ ยส	ยส ของกลาง		
เป้าหมาย	60	5	5	5	75	5	100	105	180
ส่งตรวจ	66	2	5	6	79	1	102	103	182
% ส่งตรวจ	110.00	40.00	100.00	120.00	105.33	20.00	102.00	98.10	101.11
ได้รับผล	57	2	5	6	70	1	102	103	173
% ได้รับผล	86.36	100.00	100.00	100.00		100.00	100.00		
ผ่านมาตรฐาน	57	2	5	3	67	0	102	102	169
% ผ่านมาตรฐาน	100.00	100.00	100.00	50.00		0.00	100.00		
ไม่ผ่านมาตรฐาน	0	0	0	3	3	1	0	7	10
% ไม่ผ่านมาตรฐาน	0.00	0.00	0.00	50.00		100.00	0.00		
กรณีวิพิง่า คินคย. เนื่องจากยา หมดอายุก่อนจะวิเคราะห์	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมผล	9	0	0	0	9	0	0	0	9
% รวมผล	13.64	0.00	0.00	0.00	11.39	0.00	0.00	0.00	4.95

ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2565

## ผลการตรวจ

ไม่มี

กรณีพิเศษ/ฉุกเฉิน/ร้องเรียน	
ยส/ วจ	
ส่งตรวจ	1
ได้รับผล	1
พบ ยส/ วจ	1
ไม่พบ ยส/ วจ	0
รวมผล	0

ตรวจพบ Delta-9-THC 1.8%

## 5. ผลการปรับปรุงแก้ไขกฎ ระเบียบ ประกาศ ฯ ของกองควบคุมวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการปรับปรุงแก้ไขกฎ ระเบียบ ประกาศ ระเบียบ ต่าง ๆ ตามแผนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แล้วทั้งสิ้น 16 ฉบับ จากเป้าหมาย 12 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 และดำเนินการเพิ่มเติมจากแผน จำนวน 27 ฉบับ รวม 43 ฉบับ โดยมีการพิจารณาผ่านคณะกรรมการ คณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็น แล้วเสนอลงนามตามลำดับต่อไป มีรายละเอียดดังนี้

- กฎกระทรวง จำนวน 1 ฉบับ
- ประกาศกระทรวง จำนวน 16 ฉบับ
- ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ จำนวน 16 ฉบับ
- ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 7 ฉบับ
- คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 2 ฉบับ
- ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 1 ฉบับ

รายละเอียดดังนี้

การปรับปรุงแก้ไขกฎ ระเบียบ ประกาศ ระเบียบ ต่าง ๆ ตามแผนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป้าหมาย 12 ฉบับ ดำเนินการแล้วเสร็จ 16 ฉบับ รายละเอียดดังนี้

	กฎระเบียบที่ได้รับการปรับปรุงพัฒนาตามแผน	จำนวนที่แล้วเสร็จ (ฉบับ)
1	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดชนิดและจำนวนยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่จะต้องใช้ในทางการแพทย์และทางวิทยาศาสตร์ที่ราชอาณาจักร ประจำปี พ.ศ. 2565 เป้าหมาย 1 ฉบับ	1
2	กฎกระทรวงที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด เป้าหมาย 2 ฉบับ*	4
	(ร่าง) กฎกระทรวงการขออนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง คุณสมบัติของผู้ขออนุญาต การออกใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การแก้ไขรายการในใบอนุญาต การดำเนินการของผู้รับอนุญาตเพื่อประโยชน์ในการควบคุมกำกับดูแล และการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 พ.ศ. ....	√
	(ร่าง) กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 และตำรับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 พ.ศ. ....	√
	(ร่าง) กฎกระทรวงการอนุญาตให้ผลิตหรือนำเข้าตัวอย่างของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 หรือตำรับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 พ.ศ. ....	√
	(ร่าง) กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า หรือส่งออก ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 พ.ศ. ....	√

	กฎระเบียบที่ได้รับการปรับปรุงพัฒนาตามแผน	จำนวนที่แล้วเสร็จ (ฉบับ)
3	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด เป้าหมาย 7 ฉบับ	10
	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 พ.ศ. ....	✓
	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 พ.ศ. ....	✓
	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 พ.ศ. ....	✓
	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดจำนวนยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่จะต้องใช้ในทางการแพทย์และทางวิทยาศาสตร์ทั่วราชอาณาจักรประจำปี พ.ศ. ....	✓
	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2565	✓
	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 พ.ศ. 2565	✓
	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 พ.ศ. 2565	✓
	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 พ.ศ. 2565	✓
	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4 พ.ศ. 2565	✓
	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ด้านตรวจสอบยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่นำเข้า ส่งออก หรือนำผ่าน พ.ศ. 2565	✓
4	ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด เป้าหมาย 1 ฉบับ	1
	ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่ออยู่ กรณีผู้รับอนุญาตเลิกกิจการ หรือไม่ขอต่ออายุ ใบอนุญาต ยกเว้นกรณีตามมาตรา 35 วรรคสอง**	✓
5	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติด ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด เป้าหมาย 1 ฉบับ***	0

#### หมายเหตุ

\* กองฯ ดำเนินการรับฟังความเห็น ร่าง กฎกระทรวงและเสนอคณะกรรมการควบคุมยาเสพติด เพื่อให้คำแนะนำเรียบร้อยแล้ว ลำดับต่อไปรอเสนอเข้า ครม. แต่เนื่องจาก “กฎกระทรวง กำหนดร่างกฎที่ต้องจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นและวิเคราะห์ผลกระทบ พ.ศ. 2565” ที่จะมีผลใช้บังคับในวันที่ 8 ต.ค. 65 กำหนดให้กฎกระทรวงที่จะเสนอ ครม. ต้องทำ RIA (Regulation Impact Assessment) ด้วย ดังนั้น แม้กฎกระทรวงดังกล่าวจะยังไม่มีผลใช้บังคับ กองกฎหมาย สป. ได้แจ้งให้ อย. ทำ RIA ของกฎกระทรวงที่ สธ. จะเสนอเข้า ครม. โดยกองฯ มีแผนจะดำเนินการจัดทำเพื่อประกอบการเสนอร่างกฎกระทรวงต่อ ครม. ต่อไป

\*\* การออกข้อกำหนด อย. และประกาศ อย. แทนการออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุข : เป็นกฎหมายในลักษณะเดียวกัน คือ เป็นการออกระเบียบ ข้อกำหนดของหน่วยงาน จึงรายงานผลแทนระเบียบ สธ.

\*\*\* ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติด ที่ออกตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ได้แก่ “ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติด เรื่อง การยึดหรืออายัด การสั่งให้ผู้รับอนุญาตงดผลิต นำเข้า ส่งออก หรือจำหน่าย การเรียกเก็บ และการสั่งทำลายซึ่งยาเสพติดที่ไม่ปลอดภัยหรืออาจเป็นอันตรายต่อผู้ใช้ของพนักงานเจ้าหน้าที่” -- > เสนอคณะกรรมการกฤษฎีกาตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ในวันที่ 7 ก.ย. 65 แล้ว มีมติให้ปรับแก้ไขรายละเอียดและนำเข้าที่ประชุมอนุฯ อีกครั้งในเดือน ต.ค.65 ก่อนเสนอให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดพิจารณา (เดิมที่วางแผนจะเสนอให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดพิจารณาในการประชุมวันที่ 27 ก.ย. 65) ประกาศฯ จึงไม่แล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือน ต.ค.65

สำหรับการปรับปรุงแก้ไขกฎ ประกาศ ระเบียบ ต่าง ๆ นอกเหนือจากแผนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพิ่มเติมจำนวน 27 ฉบับ รวมทั้งสิ้น 43 ฉบับ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อกฎหมาย
	<b>กฎกระทรวง</b>
1	กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
	<b>ประกาศกระทรวง</b>
1	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 5 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)
2	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง จัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทสถานพยาบาลที่เป็นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 9 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)
3	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง จัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ (ฉบับที่ 17) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 9 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)
4	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
5	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)

ลำดับ	ชื่อกฎหมาย
6	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง จัดตั้งสถานพยาบาลประเภทสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ฉบับที่ 11) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
7	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง จัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทสถานฟื้นฟูสมรรถภาพ (ฉบับที่ 18) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
8	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดชนิดและจำนวนยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่จะต้องใช้ในทางการแพทย์และทางวิทยาศาสตร์ที่ราชอาณาจักรประจำปี พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 1 มกราคม 2565 เป็นต้นไป)
9	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
10	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
11	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท 5 พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 จะมีผลใช้บังคับในวันที่ 9 มิถุนายน 2565 เป็นต้นไป)
12	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ด่านตรวจสอบยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่นำเข้า ส่งออก หรือนำผ่าน พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 มีผลบังคับใช้วันที่ 6 สิงหาคม 2565)
13	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1 พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 มีผลบังคับใช้วันที่ 4 กันยายน 2565)
14	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 มีผลบังคับใช้วันที่ 4 กันยายน 2565)
15	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 มีผลบังคับใช้วันที่ 4 กันยายน 2565)
16	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2565 มีผลบังคับใช้วันที่ 4 กันยายน 2565)
<b>ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ</b>	
1	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษ หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ ที่ภาชนะบรรจุ หรือหีบห่อบรรจุยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก สำหรับยาแผนไทยซึ่งมีกัญชาปรุงผสมอยู่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.



ลำดับ	ชื่อกฎหมาย
	2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 5 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)
2	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง หองปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
3	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การจัดเตรียมสถานที่ และควบคุมการปลูกกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
4	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การขนส่งกัญชาของผู้รับอนุญาตผลิตโดยการปลูก พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
5	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การจัดระบบการควบคุมความปลอดภัยของสถานที่นำเข้ากัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
6	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง หลักเกณฑ์การปรุง และสั่งใช้ยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่สำหรับคนไข้เฉพาะราย และการจัดระบบการควบคุมความปลอดภัยของสถานที่ปรุงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
7	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การดำเนินการผลิตและการควบคุมความปลอดภัยของสถานที่ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา ที่มีใช้การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
8	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การดำเนินการผลิตตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ผลิตเพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
9	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง แบบและวิธีการติดตาม ประสิทธิภาพและความปลอดภัยและรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
10	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การผลิตหรือนำเข้า ตัวอย่าง การรับรอง การแก้ไขรายการการต่ออายุใบสำคัญการรับรอง และการออกใบแทนใบสำคัญการรับรอง ซึ่งตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)

ลำดับ	ชื่อกฎหมาย
11	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลากที่ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อบรรจุ กัญชาหรือกัญชงและสารสกัดของกัญชาหรือกัญชง ที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผล บังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
12	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลาก ที่ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อบรรจุ กัญชาและสารสกัดของกัญชาที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก เพื่อ การศึกษา วิจัย หรือเพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจา นุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
13	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การจำหน่ายตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อ ใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
14	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การตรวจหรือการวิเคราะห์เพื่อตรวจสอบ ปริมาณสารแคนนาบินอยด์ (Cannabidiol, CBD) สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอยด์ (Tetrahydrocannabinol, THC) หรือสารสำคัญอื่นและปริมาณสารปนเปื้อน โลหะหนัก หรือสารอื่น หรือสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อร่างกายในกัญชาที่ได้จากการผลิตโดยการปลูก พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็น ต้นไป)
15	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การทำลายหรือการดำเนินการอื่นใดกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
16	ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการ ตรวจหรือทดสอบว่า บุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดมียาเสพติดให้โทษอยู่ในร่างกายหรือไม่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
	<b>ประกาศคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท</b>
	-
	<b>ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b>
1	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง รายชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยใน มนุษย์ที่พิจารณาโครงการวิจัยทางคลินิกเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศ ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2564)
2	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทน ใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เฉพาะ กัญชา พ.ศ.2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)

ลำดับ	ชื่อกฎหมาย
3	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การขอปรับแผนการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือใช้ประโยชน์ ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
4	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการนำเข้ากัญชาหรือกัญชงในแต่ละครั้งที่เป็ดยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เพื่อแสดง ณ ด่านตรวจพืช พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
5	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การผลิตตัวอย่างตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
6	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์การได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยสำหรับการสั่งใช้ยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
7	ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง ข้อมูลแสดงคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยของตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อการขอรับรองตำรับยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
ลำดับ	<b>คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b>
1	คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ 485/2564 เรื่องมอบอำนาจเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและมอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้อนุญาต (ฉบับที่ 4) (มีผลใช้บังคับ 17 พฤศจิกายน 2564)
2	คำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ 502/2564 เรื่องมอบอำนาจเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและมอบหมายให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้อนุญาต (ฉบับที่ 5) (มีผลใช้บังคับ 26 พฤศจิกายน 2564)
ลำดับ	<b>ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b>
1.	ข้อกำหนดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลื่ออยู่ กรณีผู้รับอนุญาตเลิกกิจการ หรือไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต ยกเว้นกรณีตามมาตรา 35 วรรคสอง (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 30 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)

## 6. ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับงานพัฒนาระบบและงานบริหารทั่วไป

### 6.1 การพัฒนาระบบสารสนเทศ

การพัฒนาระบบสารสนเทศในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการดำเนินการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการพิจารณาอนุญาตวัตถุเสพติด จากทั้งหมด 31 กระบวนการ ดำเนินการพัฒนาระบบรองรับการยื่นคำขอผ่าน e-Submission จำนวน 30 กระบวนการ และพัฒนาระบบให้มีการรับเรื่องแทนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ Privus จำนวน 1 กระบวนการ (กระบวนการขอรับใบอนุญาตโฆษณาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์) เพื่อการบริการเกี่ยวกับยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์รองรับนโยบายการปรับเปลี่ยน อย. ไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล นอกจากนี้ กองฯ ได้ดำเนินการพัฒนาระบบการพิจารณาอนุญาตและการตรวจสอบคำขออัตโนมัติหรือผ่านเจ้าหน้าที่ โดยเข้าไปประเมินเอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือระบบ e-Review มี 2 รูปแบบ คือ 1) รูปแบบ eCTD คือ การยื่นเอกสารทะเบียนตำรับยา และประเมินเอกสารผ่านระบบ docuBridge 2) รูปแบบ non-eCTD คือ การยื่นเอกสารทะเบียนตำรับยา และประเมินเอกสาร หรือคำขออื่น ๆ ผ่านระบบที่ อย. พัฒนาขึ้น ซึ่งตามนโยบายและตัวชี้วัดของสำนักงานฯ โดยให้ความสำคัญที่กระบวนการตามนโยบาย Ten for Ten จำนวน 25 กระบวนการ โดยกองฯ ได้ดำเนินการพัฒนาระบบเป็น e-Review แล้วเสร็จทั้งหมด 25 กระบวนการ ดังนี้

- 1) ขอรับใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ประจำปี (รายใหม่)
- 2) ขอรับใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ประจำปี (รายเดิม ขอต่อนื่อง) และขอเพิ่มระหว่างปี (เพิ่มชนิด/เพิ่มปริมาณ)
- 3) ขอรับใบแจ้งการนำเข้า/ส่งออกวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3,4 (ยกเลิก SOP) แล้ว
- 4) ขอรับใบอนุญาตจำหน่าย/ครอบครองยาเสพติดให้โทษ ในประเภท 2 เกินปริมาณ
- 5) ขออนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ตำรับที่มี Codeine เป็นส่วนผสม/ขออนุญาตครอบครอง codeine เพื่อผลิต ยส 3
- 6) ขออนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ตำรับที่มี Codeine เป็นส่วนผสม/ขออนุญาตครอบครอง codeine เพื่อผลิต ยส 3 (เพิ่มเติม)
- 7) ต่ออายุใบอนุญาตจำหน่าย ยส2 ,ครอบครอง ยส 2 , ขาย วจ 1,2 , ครอบครอง วจ 1,2,3,4
- 8) ขอรับ CPP, CFS, Translation
- 9) คำขออนุญาตรับรองการนำเข้ากาเฟอีน
- 10) ขอรับใบแทนใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ/ทะเบียน/หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์
- 11) ขอรับใบอนุญาตผลิต/นำเข้าตัวอย่างวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4
- 12) คำขอขึ้นทะเบียนตำรับ ยส3/วจ 3,4 และหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ยส 2 / วจ 2 (กรณียาใหม่)
- 13) คำขออนุญาตรับรองผลิตภัณฑ์ยส 2 / วจ 2 , คำขอขึ้นทะเบียนตำรับ วจ 3,4 (กรณีไม่ใช่ยาใหม่)
- 14) คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (กรณีไม่ใช่ยาใหม่)"
- 15) ขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อนำเข้า/ส่งออก ซึ่งยาเสพติดหรือวัตถุออกฤทธิ์

- 16) ขออนุญาตนำเข้า/ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้าหรือออกนอกราชอาณาจักร
  - 17) ขอรับใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย ยส2 ,ครอบครอง ยส 1,2 , ผลิต/ขาย วจ 1,2 , ครอบครอง วจ 1,2,3,4
  - 18) ขอรับหนังสือสำคัญผลิต/นำเข้า/ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (ที่ไม่ใช่ Hemp) และขอเพิ่มระหว่างปี(เพิ่มชนิด/เพิ่มปริมาณ)
  - 19) ขอรับหนังสือสำคัญจำหน่าย/ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (ที่ไม่ใช่ Hemp) และขอเพิ่มระหว่างปี(เพิ่มชนิด/เพิ่มปริมาณ)
  - 20) ขอรับหนังสือสำคัญผลิต/นำเข้า/ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (Hemp) และขอเพิ่มระหว่างปี(เพิ่มชนิด/เพิ่มปริมาณ)
  - 21) ขอรับหนังสือสำคัญจำหน่าย/ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (Hemp) และขอเพิ่มระหว่างปี(เพิ่มชนิด/เพิ่มปริมาณ)
  - 22) ขอรับใบอนุญาตเฉพาะคราวเพื่อนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 4
  - 23) คำขอต่ออายุหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ ยส 2 / วจ 2 และคำขอต่ออายุทะเบียนตำรับ วจ 3,4
  - 24) คำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (กรณีไม่ใช่ยาใหม่)
  - 25) ขอรับใบอนุญาตโฆษณาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์
- สำหรับอีก 6 กระบวนงานนอกเหนือ Ten for Ten อยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนาระบบเป็น e-review คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม 2565 รายละเอียดดังนี้
- 1) ยกเลิกใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ/ทะเบียน/หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์
  - 2) งานวินิจฉัยผลิตภัณฑ์\* (จัดทำระบบในภาพรวม อย. ร่วมกับศูนย์ IT และ สนบ.)
  - 3) แก้ไขใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย ยส2 ,ครอบครอง ยส 1,2 , ผลิต/ขาย วจ 1,2 , ครอบครอง วจ 1,2,3,4
  - 4) แก้ไขทะเบียนตำรับและหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ (กรณีส่งผู้เชี่ยวชาญ)
  - 5) แก้ไขทะเบียนตำรับและหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ (กรณีไม่ส่งผู้เชี่ยวชาญ)
  - 6) แก้ไขใบอนุญาตหรือหนังสือสำคัญเกี่ยวกับยส 4 /ยส 5 (ที่ไม่ใช่การเพิ่มชนิด/เพิ่มปริมาณ)

## 6.2 การดำเนินงานเกี่ยวกับระบบคุณภาพ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้กำหนดให้มีตรวจติดตามคุณภาพภายในระดับกรม ตามข้อกำหนด ISO 9001:2015 โดยกองควบคุมวัตถุเสพติด รับการตรวจติดตามฯ เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2565 จากกองยา จำนวน 3 SOP ได้แก่

- 1) P-N2-2 การตรวจประเมินเพื่อการออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับวัตถุเสพติดและการต่ออายุ กรณีที่มีใช่ยาใหม่ (ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด)

2) P-N2-39 การประชุมคณะกรรมการ/คณะกรรมการ (ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มกำหนดมาตรฐาน)

3) P-N3-61 การตรวจประเมินสถานที่เพื่อออกใบอนุญาตผลิต (ประเภทอื่น ๆ) ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา (ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด)

โดยผลการตรวจติดตามฯ ไม่พบข้อบกพร่องที่ต้องได้รับการแก้ไข (Corrective Action Request; CAR) แต่มีข้อสังเกตเล็กน้อย

นอกจากนี้ กองฯ ได้เข้าตรวจติดตามคุณภาพภายในที่กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2565 ผลการตรวจประเมินไม่พบประเด็นไม่สอดคล้องตามข้อกำหนดและไม่พบข้อบกพร่อง แต่มีข้อสังเกตเล็กน้อย

สำหรับการตรวจประเมินระบบคุณภาพ ISO 9001:2015 โดยผู้ตรวจประเมินจากหน่วยงานภายนอก สำนักงานฯ ได้จัดให้มีการตรวจประเมินเพื่อติดตามการรักษาระบบบริหารงานคุณภาพ ตามมาตรฐาน ISO 9001 : 2015 ครั้งที่ 2 (2nd Surveillance Audit) โดยจัดจ้างบริษัท ยูไนเต็ด โนวเลจ คอนซัลแตนท์ จำกัด (UCK) ลงพื้นที่ให้คำปรึกษาแนะนำวิธีการแก้ไขข้อบกพร่องกับหน่วยงานกลุ่มเป้าหมายจำนวน 2 ครั้ง และ Pre-Audit 1 ครั้ง เพื่อให้หน่วยงานกลุ่มเป้าหมายดำเนินงานให้สอดคล้องตามข้อกำหนดระบบคุณภาพฯ และพร้อมรับการตรวจประเมินยืนยันการคงอยู่ของระบบ (Surveillance Audit) ครั้งที่ 2 จากผู้ตรวจประเมินจากภายนอก ซึ่งผู้ตรวจประเมินภายนอกได้พิจารณาคัดเลือกกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดให้เป็นหน่วยงานที่รับการตรวจประเมิน โดยดำเนินการตรวจประเมินในรูปแบบออนไลน์ผ่านระบบ Zoom meeting เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2565 ผลการตรวจประเมินไม่พบประเด็นไม่สอดคล้องตามข้อกำหนดและไม่พบข้อบกพร่อง

### 6.3 การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกกิจกรรมเพื่อนำมาวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปี 2565 ให้มีความครอบคลุมครบตามโครงการยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2565 ทุกโครงการ และกระบวนการในระบบคุณภาพ (Procedure Manual/SOP) ทุกกระบวนการ

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงจากกระบวนการในระบบคุณภาพ (SOP) จำนวน 57 กระบวนการ และโครงการ จำนวน 1 โครงการ ซึ่งการประเมินความเสี่ยงดังกล่าวเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ระบุในตามคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน (P-FDA-T-10) ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง พบว่า มีความเสี่ยงที่อยู่ในระดับต่ำ (Low) ซึ่งเป็นระดับที่ยอมรับได้ แต่ต้องเฝ้าระวังไว้ โดยไม่จำเป็นต้องควบคุมหรือจัดการเพิ่มเติม จำนวน 155 เรื่อง และระดับปานกลาง (Medium) ซึ่งเป็นระดับที่พอยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้ จำนวน 80 เรื่อง

#### 6.4 การจัดการความรู้ของกองควบคุมวัตถุเสพติด

การจัดการความรู้ กองควบคุมวัตถุเสพติดได้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 1 องค์ความรู้ คือ แนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับ กัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2565 เป็นต้นไป รายละเอียด ดังนี้

**แบบฟอร์มสรุปองค์ความรู้ที่หน่วยงานใน อย. ได้สร้างขึ้น  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..2565...**

ชื่อหน่วยงาน ....กองควบคุมวัตถุเสพติด.....

ชื่อ-สกุลผู้เขียน.....นางจันทรา จันทร์เพ็ง.....

1. ชื่อองค์ความรู้/ นวัตกรรมที่สร้างขึ้น  
.....แนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2565 เป็นต้นไป.....
2. การบ่งชี้ความรู้
  - 2.1  เป็นองค์ความรู้ที่ต่อยอด/ พัฒนามาจากองค์ความรู้เดิม ในปี พ.ศ. .... คือ  
.....
  - 2.2  เป็นองค์ความรู้ที่สร้างขึ้นใหม่
3. ประเภทขององค์ความรู้ที่สร้างขึ้น
  - 3.1  ความรู้ที่ฝังอยู่ในคน (Tacit Knowledge) เป็นความรู้ที่ได้จากประสบการณ์ หรือทักษะในการทำงาน ที่ไม่สามารถถ่ายทอดออกมาเป็นคำพูด หรือลายลักษณ์อักษรได้โดยง่าย
  - 3.2  ความรู้ที่ชัดเจน (Explicit Knowledge) เป็นความรู้ที่เขียนอธิบายออกมาเป็นตัวอักษร เช่น หนังสือ คู่มือการปฏิบัติงาน ไฟล์คอมพิวเตอร์ ฯลฯ
4. วัตถุประสงค์ของการจัดทำองค์ความรู้  
.....เพื่อเป็นการสื่อสารให้ความรู้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับกฎหมาย หลักการ วิธีการ หรือ  
แนวทางปฏิบัติต่าง ๆ พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหาและอุปสรรค ในการทำงานที่ผ่านมา รวมถึง  
แนวทางการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ.....
5. องค์ประกอบของผู้เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย
  1. เจ้าหน้าที่ภาครัฐที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมองค์การระหว่างประเทศ สำนักงาน  
คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กรมวิชาการเกษตร กรมส่งเสริม  
การเกษตร กรมศุลกากร สถาบันกัญชาทางการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
แห่งประเทศไทย องค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด
  2. เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
6. เครื่องมือจัดการความรู้ที่ใช้  
.....เว็บบอร์ด-ตอบ (Forum).....
7. รูปแบบขององค์ความรู้ที่จัดเก็บ (ในรูป Tacit Knowledge เช่น เอกสาร คู่มือ ไฟล์คอมพิวเตอร์ วิดีทัศน์ ฯลฯ)  
.....คลิปวิดีโอและเอกสารการแลกเปลี่ยนเรียนรู้.....
8. แหล่งที่จัดเก็บองค์ความรู้  
.....สื่ออิเล็กทรอนิกส์ของกองควบคุมวัตถุเสพติด.....



9. สรุปองค์ความรู้ (เขียนเล่าเรื่องเป็นความเรียงถึงหลักการได้มาซึ่งองค์ความรู้ และเนื้อหาโดยสรุป)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2565 ซึ่งมีผลบังคับใช้วันที่ 9 มิ.ย. 65 ได้ระบุให้ยาเสพติดให้โทษที่ระบุชื่อต่อไปนี้ เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด กล่าวคือ สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชาหรือกัญชง ซึ่งเป็นพืชในสกุล Cannabis ยังเป็นยาเสพติด ให้โทษในประเภท 5 ยกเว้นสารสกัดดังต่อไปนี้

(ก) สารสกัดที่มีปริมาณสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC) ไม่เกินร้อยละ 0.2 โดยน้ำหนัก เฉพาะที่ได้รับอนุญาตให้สกัดจากพืชกัญชาหรือกัญชงที่ปลูกภายในประเทศ

(ข) สารสกัดจากเมล็ดของพืชกัญชาหรือกัญชง ที่ได้จากการปลูกภายในประเทศ สารสกัด หมายถึง สารสกัดหยาบ หรือ สารสกัดบริสุทธิ์ ที่ได้จากการกระบวนการสกัดแยกสารที่ต้องการออกจากพืชกัญชาหรือกัญชง โดยใช้ตัวทำละลายชนิดต่างๆ

การขออนุญาตผลิต (สกัด) ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปเป็นวัตถุดิบสำหรับการผลิตยา อาหาร เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร หรือ ผลิตภัณฑ์อื่นๆ (เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การวิจัย พาณิชยกรรม หรือ อุตสาหกรรม)

การดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ภายหลังประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 มีผลบังคับใช้ 9 มิ.ย. 2565

### 1. แนวทางการกำกับดูแลกัญชา กัญชง

1.1 การกำกับดูแลกัญชา กัญชง ก่อนประกาศระบุชื่อ ยส. 5 ฯ พ.ศ. 2565 มีผลบังคับใช้ (ก่อนวันที่ 9 มิ.ย. 65)

- กัญชา กัญชงเป็น ยส 5 ยกเว้น บางส่วนของพืชได้แก่ ใบ กิ่งก้าน ราก ลำต้น และ สารสกัดที่มี THC < 0.2% W/W ที่ผลิตในประเทศ ไม่เป็นยาเสพติด
- ห้ามนำเข้าพืช สารสกัด และผลิตภัณฑ์ที่มีกัญชา กัญชงเป็นส่วนประกอบ ยกเว้น เมล็ดพันธุ์เพื่อเพาะปลูก และสารสกัดหรือผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อการวิจัย และประโยชน์ราชการ
- การขออนุญาตใช้ประโยชน์ เป็นไปตาม กฎหมายว่าด้วยยาเสพติด

1.2 การกำกับดูแลกัญชา กัญชง หลังประกาศระบุชื่อ ยส. 5 ฯ พ.ศ. 2565 มีผลบังคับใช้ วันที่ 9 มิ.ย. 65 และ ก่อนจะมีพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง

- พืชกัญชา กัญชง ไม่ใช่ยาเสพติดให้โทษ
- สารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชา กัญชง เป็นยส 5 ยกเว้น สารสกัดที่ได้รับ อนุญาตให้ผลิตในประเทศและมี THC < 0.2% W/W ไม่เป็นยาเสพติด
- ทุกส่วนของพืชกัญชา กัญชง เป็นสิ่งต้องห้าม ตาม พรบ.กักพืช พ.ศ. 2507 ห้าม นำเข้าจากต่างประเทศ
- เมล็ดพันธุ์กัญชา กัญชง ถูกควบคุมตาม พระราชบัญญัติพันธุ์พืช พ.ศ. 2518 การรวบรวม ขยาย นำเข้า ส่งออก หรือนำผ่านเมล็ดพันธุ์ ต้องขออนุญาตที่กลุ่มควบคุมพันธุ์พืช สำนักควบคุมพืช และวัสดุการเกษตร กรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- การขออนุญาตผลิต/นำเข้า/ส่งออก สารสกัดจากกัญชา กัญชง เป็นไปตาม กฎหมาย ว่าด้วยยาเสพติด
- การขออนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีกัญชา กัญชงเป็นส่วนประกอบ ให้ดำเนินการ ตามกฎหมายว่าด้วยอาหาร เครื่องสำอาง สมุนไพร หรือยา แล้วแต่กรณี
- ประชาชนสามารถปลูกกัญชา กัญชง ได้ โดยขอความร่วมมือให้แจ้งข้อมูลผ่านทาง Application ปลูกกัญ ทั้ง Mobile Application และ Web Application ของสำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา

### 1.3 การกำกับดูแลกัญชา กัญชง หลัง มีพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง

• การผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง เป็นไปตามพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง

## 2. แนวทางการขออนุญาตกัญชา กัญชง ตลอดโซ่อุปทาน ตั้งแต่ วันที่ 9 มิ.ย. 65 เป็นต้นไป

### 2.1 ในส่วนของต้นน้ำ

- การปลูก : ประชาชนทั่วไป เกษตรกร ผู้ประกอบธุรกิจ หน่วยงานภาครัฐและเอกชน สามารถปลูกกัญชา กัญชง เพื่อใช้สำหรับดูแลสุขภาพ หรือปลูกเพื่อจำหน่ายเชิงพาณิชย์และอุตสาหกรรมได้ โดยไม่ต้องขออนุญาตปลูกกัญชา กัญชง แต่ขอความร่วมมือให้แจ้งข้อมูลการปลูกผ่านทาง Application ปลูกกัญ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

- การนำเข้าเมล็ดพันธุ์ : ต้องขออนุญาตกับกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

### 2.2 ในส่วนของกลางน้ำ

- การสกัด : การผลิตสารสกัดหยาบหรือสารสกัดบริสุทธิ์จากทุกส่วนของพืชกัญชา กัญชง (ยกเว้นเมล็ด) ต้องขออนุญาตผลิตตามกฎหมายว่าด้วย ยาเสพติด

- สารสกัดที่ผลิตจากพืชกัญชา กัญชง ที่ปลูกในประเทศ :

กรณีสารสกัดมี THC  $\leq$  0.2% w/w ไม่จัดเป็น ยส.

กรณีสารสกัดมี THC  $>$  0.2% w/w จัดเป็น ยส. 5

การส่งออก จำหน่าย ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด

- การนำเข้าสารสกัด ต้องมีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาวิจัย วิเคราะห์ หรือประโยชน์ราชการ การขออนุญาตนำเข้าให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย ยาเสพติด

### 2.3 ในส่วนของปลายน้ำ

- การผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย ผลิตภัณฑ์ยา สมุนไพร อาหาร และเครื่องสำอางที่มีกัญชา กัญชง หรือ สารสกัดจากพืชกัญชา กัญชงเป็นส่วนประกอบ การขออนุญาตให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาหาร หรือเครื่องสำอาง แล้วแต่กรณี

**หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิ.ย. 65**

10. กลุ่มเป้าหมายที่สามารถนำองค์ความรู้ไปใช้

.....เจ้าหน้าที่ภาครัฐที่มีส่วนเกี่ยวข้อง.....

11. ผลของการนำองค์ความรู้ไปใช้/ ประโยชน์ที่ได้รับ

.....เจ้าหน้าที่ภาครัฐ มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2565 เป็นต้นไป สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ การทำงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคคลและหน่วยงาน .....

12. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/ ต่อยอดองค์ความรู้

.....เนื่องด้วยในปัจจุบัน ได้มีการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบ ประกอบกับการออกกฎระเบียบใหม่ ๆ ที่ใช้ในควบคุมกำกับดูแลกัญชา กัญชง ดังนั้นจึงควรให้มีการจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับเรื่องกัญชา กัญชงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เจ้าหน้าที่รัฐที่มีส่วนเกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจอย่างถูกต้อง เท้าทันกับสถานการณ์ปัจจุบัน และสามารถนำความรู้ที่ได้สื่อสารให้กับประชาชนหรือผู้ที่สนใจได้อย่างถูกต้อง



### 6.7 การดำเนินการตามแผนสร้างความผูกพันและความผูกพันของบุคลากร อย.

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองควบคุมวัตถุเสพติดมีการดำเนินงานตามแผนสร้างความผูกพันและความผูกพันของบุคลากร อย. ดังนี้

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	รายละเอียดผลการดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค
<b>1. ด้านความผูกพัน</b>				
1. เพื่อสร้างความผ่อนคลายให้กับบุคลากรได้คลายเครียดจากการทำงาน 2. เพื่อสร้างความภาคภูมิใจให้กับบุคลากร/หน่วยงานที่มีผลงานโดดเด่น ได้รับการยกย่อง ชมเชย	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาเพิ่มขึ้น	โครงการพัฒนาและปรับปรุงสถานที่ทำงานที่น่าอยู่ น่านำทำงาน (healthy Workplace)	กองดำเนินการปรับปรุงสถานที่ทำงานให้มีความสะอาดและน่าอยู่ ดังนี้ 1. เพิ่มมูมซา/กาแฟสำหรับบริการเจ้าหน้าที่ภายในกอง เพื่อลดความตึงเครียดผ่อนคลาย 2. จัดทำห้องประชุมกองควบคุมวัตถุเสพติดใหม่ 2 ห้อง และจัดเก็บของที่ไม้ได้ใช้ออกจากห้องประชุม เพื่อให้สถานที่ดูสะอาดและน่าใช้งาน 3. ติดตั้งเครื่องปรับอากาศใหม่ เนื่องจากเครื่องปรับอากาศชุดเดิมเก่ามากแล้ว จำนวน 8 เครื่อง	-
<b>2. ด้านความผูกพัน</b>				
1. บุคลากร อย.ได้รับสวัสดิการเพื่อช่วยลดรายจ่ายอย่างครอบคลุมทั่วถึง 2. สร้างความสัมพันธ์ที่ดีในองค์กร 3. สร้างการรับรู้ สื่อสารประชาสัมพันธ์ภายในองค์กร	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาเพิ่มขึ้น	1.การสื่อสารทั่วทั้งองค์กรและการทำงานเป็นทีม 2. มีการยกย่องชมเชยบุคลากร	1. การสื่อสารทั่วผ่านการประชุมต่าง ๆ และทำงานเป็นทีมเพื่อหารือและกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกัน เช่น (1) ประชุมกองควบคุมวัตถุเสพติด จำนวน 9 ครั้ง ในปีงบประมาณ 2565 พร้อมแจ้งผลการประชุมให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุม (2) ประชุมระบบคุณภาพของกองควบคุมวัตถุเสพติด จำนวน 1 ครั้ง และแจ้งผลให้ทุกกลุ่ม/ฝ่าย ทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุม	-

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	รายละเอียดผลการดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค
			<p>(3) ประชุมคณะทำงาน x-team กอง จำนวน 3 ครั้ง และแจ้งผลให้ทุกกลุ่ม/ฝ่าย ทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุม</p> <p>(4) ประชุมคณะทำงานทำลายยาเสพติดให้โทษของกลาง ทุกคณะทำงานฯรวม 2 ครั้ง ทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุม</p> <p>(5) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) เรื่อง แนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิถุนายน 2565</p> <p>และกรณีเร่งด่วนมีการสื่อสารผ่านทางช่องทาง Line กอง/กลุ่มต่างๆ อีกช่องทางหนึ่งด้วย</p> <p>2. ผู้อำนวยการกองฯ มีการยกย่องชมเชยบุคลากร และกล่าวขอบคุณอยู่เสมอ ผ่านทางที่ประชุมกอง/ไลน์กลุ่ม เพื่อให้กำลังใจบุคลากรในการปฏิบัติงานจนสำเร็จ บรรลุเป้าหมาย</p>	
<b>3. ด้านสุขภาพ</b>				
1. บุคลากรมีสุขภาพกายที่ดี ปฏิบัติงานอย่างมีความสุขมีขวัญและกำลังใจที่ดี	ระดับความสำเร็จของการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้กับบุคลากร อย.	ประชาสัมพันธ์ให้ทุกกลุ่ม ฝ่ายจัดเบรคเพื่อสุขภาพ (healthy Meeting)	<p>1. มีการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา</p> <p>2. เน้นย้ำในที่ประชุมกอง ให้เน้นการจัดเบรคเพื่อสุขภาพ</p>	-
4. ด้านความก้าวหน้าและความมั่นคงในอาชีพ	มีแผนสร้าง ความก้าวหน้าในสายอาชีพและ	สนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาตนเอง และส่งเสริมความ	1. กองฯ สนับสนุนให้บุคลากรสมัครขอรับทุนต่าง ๆ เพื่อความก้าวหน้า เช่น	-

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	รายละเอียดผลการดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค
	แผนสี่บทอด ตำแหน่ง	ก้าวหน้าในอาชีพของ บุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งข้อมูลบุคลากรเสนอขอรับทุนตามความต้องการของ ส่วนราชการ (ทุน ก.พ.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หลักสูตรศึกษาต่อระดับปริญญาโท Public Health (Advanced) เน้นทาง Public Health ณ ประเทศ ออสเตรเลีย 1 ทุน (ที่ประชุมคณะบริหารทรัพยากรบุคคล ครั้งที่ 4/2565 มีมติคัดเลือก สาขาอื่น)</li> <li>- สนับสนุนให้บุคลากรสมัครทุนรัฐบาลญี่ปุ่น The Young Leaders' Program ประจำปี 2565 (ประกาศจากเว็บไซต์ กพ. ผลคือไม่ได้รับการคัดเลือก)</li> <li>- กองฯ เสนอขอทุนจากออย. (เงินรายได้) หลักสูตร Health Informatics 1 ทุน และได้รับการอนุมัติให้ทุนดังกล่าวเป็น ทุนกลางของออย.</li> </ul> <p>2. ความคืบหน้าการประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่ง สูงขึ้นของสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวง สาธารณสุข : บุคลากรของกอง 2 ตำแหน่ง คือ ตำแหน่ง เลขที่ 198 และ 557 ได้รับการประสานจากสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้จัดทำแบบประเมินค่างาน ตำแหน่งในสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เพื่อเสนอ อภพ.กระทรวงสาธารณสุขพิจารณา</p> <p>3. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้(KM) เรื่อง แนวทางการ ดำเนินงานเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ตั้งแต่วันที่ 9 มิถุนายน 2565</p>	

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	โครงการ/กิจกรรม	รายละเอียดผลการดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรค
			4. ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนหลักสูตรประชุมวิชาการและอบรมต่าง ๆ ให้เจ้าหน้าที่ภายในกองที่สนใจสมัคร	
5. ด้านการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากร	จำนวนกิจกรรมการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรอย่างน้อย 2 กิจกรรม	1. จัดทำและส่งผลงานประกวดรางวัล “ทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี 2564” เพื่อสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากร 2. กิจกรรมพิธีรับรางวัลมอบรางวัลทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี 2564”	1. กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้จัดทำผลงานโดดเด่นในปี 2564 และรวบรวมข้อมูลของเภสัชกรภายในกองทั้งหมดรวมถึงนัดหมายถ่ายภาพรวม เพื่อส่งประกวด รางวัล “ทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี 2564” โดยได้รับความร่วมมือและสนใจจากบุคลากรภายใน 2. กองควบคุมวัตถุเสพติดได้รับรางวัล “ทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี 2564” จากประธานมูลนิธิเภสัชศาสตร์เพื่อสังคม ในวันที่ 19 กรกฎาคม 2565 ณ สภาเภสัชกรรมและกองฯ ได้แจ้งให้บุคลากรผ่านเข้าร่วมกิจกรรมรับชมการรับรางวัลดังกล่าวผ่านทาง zoom meeting เพื่อร่วมกันชื่นชมและภาคภูมิใจร่วมกัน	-
6. ด้านการบริหารกำลังคนให้เกิดประโยชน์สูงสุด ดึงดูดและธำรงรักษากำลังคน	ระดับความสำเร็จของการจัดทำโครงการบริหารอัตรากำลัง	โครงการบริหารอัตรากำลัง อย.	กองฯ ดำเนินการนัดหมายการให้สัมภาษณ์ความเห็นของผู้บริหาร ตามแผนดำเนินการโครงการบริหารอัตรากำลัง อย. พร้อมทั้งจัดทำข้อมูลกรอบโครงสร้างอัตรากำลังเดิมเพื่อให้อาจารย์นำข้อมูลไปวิเคราะห์ และประมวลผลวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังทุกประเภทการจ้างงาน ซึ่งขณะนี้กองฯ ได้จัดทำร่างกรอบโครงสร้างอัตรากำลังในอนาคตแล้ว และอยู่ระหว่างรอการเรียกประชุม workshop ของสำนักงานฯ เพื่อหาข้อสรุปต่อไป	-

## 6.8 การดำเนินการดำเนินงานต่างประเทศ

มีดำเนินการร่วมกับหน่วยงานภายในและภายนอกกองฯ เช่น กองความร่วมมือระหว่างประเทศ และกองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคร่วม ในการดำเนินการดำเนินงานต่างประเทศ ดังนี้

	ผลงาน	วัน เดือน ปี	รายละเอียด
1.	จัดการประชุมระหว่างสมัย ครั้งที่ 1 ของการประชุมคณะกรรมการยาเสพติด สมัยที่ 65 (The 1 <sup>st</sup> Intersessional Meeting of the Commission on Narcotic Drugs: CND at its 65 <sup>th</sup> session)	21 –22 กันยายน 2565 เวลา 15.30 – 18.30 น. และ 20.00 – 23.00 น. ตามเวลาประเทศไทย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกระทรวงการต่างประเทศเรื่องการเข้าร่วมประชุมและการกล่าวถ้อยแถลงต่อที่ประชุมในรูปแบบวีดีโอ โดยนายไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา</li> <li>- จัดทำร่างคำกล่าวถ้อยแถลงของเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา</li> <li>- ประสานงานกองความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อจัดทำถ้อยแถลงภาษาอังกฤษ</li> <li>- ประสานงานกองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคร่วม เพื่อจัดทำคลิปวีดีโอการกล่าวถ้อยแถลงต่อที่ประชุม</li> <li>- เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ ผ่านทางระบบ webcast ของ UNODC</li> <li>- จัดทำสรุปการประชุมในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสำนักงานฯ</li> </ul>
2.	การหารือพิเศษ ตามข้อริเริ่ม Chair’s initiative to scale up the implementation of the international drug policy commitments on improving the availability of and access to controlled substances for medical and scientific purposes	10 ตุลาคม 2565 เวลา 15.30 – 22.00 น. ตามเวลาประเทศไทย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกรมองค์การระหว่างประเทศ เพื่อส่งรายชื่อผู้แทนเข้าร่วมการประชุม</li> <li>- ประสานงานสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่องการเข้าร่วมประชุมและการกล่าวถ้อยแถลงต่อที่ประชุมในรูปแบบวีดีโอ โดยนายไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา</li> <li>- จัดทำร่างคำกล่าวถ้อยแถลงของเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา</li> <li>- ประสานงานกองความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อจัดทำถ้อยแถลงภาษาอังกฤษ</li> <li>- ประสานงานกองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคร่วม เพื่อจัดทำคลิปวีดีโอการกล่าวถ้อยแถลงต่อที่ประชุม</li> <li>- เข้าร่วมประชุมในฐานะผู้สังเกตการณ์ ผ่านทางระบบ webcast ของ UNODC</li> <li>- จัดทำสรุปการประชุมในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสำนักงานฯ</li> </ul>
3.	ส่งข้อมูลสำหรับใช้ประกอบการจัดทำรายงานประจำปีของ INCB และตอบแบบสอบถามรายงานยาเสพติด (ARQ) ประจำปี 2564		<ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมและให้ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของกฎหมายหรือนโยบายยาเสพติดในห้วงที่ผ่านมา เพื่อประกอบการจัดทำรายงานประจำปีของ INCB ภาษาไทย</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมและให้ข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของกฎหมายหรือนโยบายยาเสพติดในห้วงที่ผ่านมา เพื่อประกอบการจัดทำรายงานประจำปีของ INCB ภาษาอังกฤษ</li> <li>- ตอบแบบสอบถาม ARQ ประจำปี 2564 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ Module A13 Legislative, institutional and strategic framework ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Item 01 – New legal instruments ในหัวข้อย่อยที่ A13.01.02, A13.01.03, A13.01.13, A13.01.14 และ A13.01.15</li> <li>&gt; Item 02 – New substances under national control ในหัวข้อย่อยที่ A13.02.1, A13.02.2, A13.02.3, A13.02.4, A13.02.5 และ A13.02.6</li> <li>&gt; Item 04 – Competent national authorities ในหัวข้อย่อยที่ A13.04.1 และ A13.04.2</li> <li>&gt; Item 05 – Licit manufacturer of substance ในหัวข้อย่อยที่ A13.05.1</li> <li>&gt; Item 06 – Assigned Manufacturer Registry</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

## 6.9 การดำเนินงานบริหารทั่วไป

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 การดำเนินงานเกี่ยวกับงานบริหารทั่วไป ภายใต้แผนงานที่ 2 พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ดังนี้

1. งานธุรการทั่วไป จำนวน 861 รายการ
2. งานสารบรรณ จำนวน 16,273 รายการ
3. อนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง วงเงินไม่เกิน 500,000 บาท จำนวน 211 รายการ
4. งานตรวจสอบและควบคุมวัสดุ ครุภัณฑ์ จำนวน 6,156 รายการ
5. งานอาคารสถานที่และบำรุงรักษา จำนวน 22 รายการ
6. งานรับส่งจดหมาย (ภายนอกและภายใน) จำนวน 13,714 รายการ
7. อนุมัติการเบิกจ่ายเงิน จำนวน 705 รายการ
8. อนุมัติจ่ายเงินยืม (คลัง/เงินทอรองราชการ) จำนวน - รายการ
9. การใช้รถยนต์ (คิดเป็นหน่วยกิโลเมตร) 14,181 กิโลเมตร

สำนักงานฯ ได้กำหนดให้มีการใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ซึ่งฝ่ายบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบดังกล่าวให้กับทุกกลุ่ม/ฝ่าย โดยจากการใช้งานระบบฯ มีข้อดีข้อเสีย ดังนี้

ข้อดีของการใช้งานระบบฯ

- 1) การติดตามเอกสารทำได้สะดวกตั้งแต่ระดับกอง กลุ่ม/ฝ่าย และระดับบุคคล เจ้าหน้าที่ที่สามารถเรียกดูข้อมูลได้โดยใช้ log in ส่วนตัวที่สำนักงานฯ กำหนดให้
- 2) ทุกกลุ่ม/ฝ่าย สามารถออกเลขเอกสารได้เอง ช่วยลดการใช้กระดาษและลดความจำเป็นที่ต้องมาออกเลขที่ฝ่ายบริหารทั่วไป
- 3) วิธีการค้นหาจะสามารถค้นหาได้หลากหลายกว่าระบบเดิม คือสามารถค้นหาได้จากแฟ้มกอง แฟ้มกรม หรือกลุ่ม/ฝ่ายได้

ข้อเสียของการใช้งานระบบฯ

- 1) การแนบเอกสารในระบบฯ จะต้องสแกนเอกสารแล้วแนบเอกสารเข้าไปในระบบฯ ดังนั้นเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องมีเครื่องสแกนเอกสาร
- 2) ปัญหาการเสนออนุมัติ การรับเรื่องจากภายนอก ถ้าผู้อำนวยการลงนามแล้ว ในระบบฯ จะไม่แสดง เจ้าหน้าที่ต้องตรวจสอบเองว่าเอกสารลงนามหรือยังจะไม่ใช้การปฏิบัติ เพราะไม่มีหัวข้อให้ผู้อำนวยการเลือกว่าส่งเรื่องต่อไปที่กลุ่มไหน
- 3) การใช้งานรายบุคคลในรูปของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ยังไม่ค่อยมีคนใช้ จะมีกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และสำนักงานเลขานุการกรม ที่เริ่มมีการใช้งาน
- 4) การออกเลขหนังสือภายนอก หน้าต่างในระบบฯ จะไม่โชว์เลขที่ออก เจ้าหน้าที่ต้องย้อนกลับไปดูทุกครั้งที่มีการออกเลข ทำให้การทำงานล่าช้า

นอกจากนี้ ได้มีการใช้ระบบการลาออนไลน์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือ FDA smart HR โดยเริ่มใช้งานตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ซึ่งช่วยเพิ่มความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ที่ยื่นคำขอลาช่วงเวลาใดก็ได้ รวมถึงหัวหน้างานหรือผู้อำนวยการสามารถคลิกอนุมัติได้ทุกที่ทุกเวลา อีกทั้งยังช่วยลดการใช้กระดาษด้วย อย่างไรก็ตามยังพบปัญหาการใช้งานระบบบางส่วน เช่น การยื่นคำขอผ่านโทรศัพท์มือถือจะทำให้วันเดือนปีที่ยื่นไม่ถูกต้อง ควรใช้การยื่นคำขอผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ เป็นต้น สำหรับช่วงเวลาการยื่นคำขอลาป่วยควรลาหลังจากป่วยแล้ว และมาปฏิบัติงานในวันถัดไป พร้อมระบุเหตุผลในการลาป่วย ถ้าลาล่วงหน้าจะเป็นการลาพักผ่อน และลากิจ และการลาพักผ่อนควรลาล่วงหน้าในระบบก่อนที่จะหยุดปฏิบัติราชการอย่างน้อย 3 วันทำการ

## 7. ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกองควบคุมวัตถุเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

มีจำนวนทั้งสิ้น 5 โครงการ ดังนี้

### โครงการใช้เงินงบประมาณ

1. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติดให้โทษของกลาง  
งบประมาณ : 4,300,000.00 บาท

### โครงการใช้เงินรายได้ ม.44

2. โครงการศึกษาการออกแบบระบบต้นแบบการติดตาม และการตรวจสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชง  
งบประมาณ : 3,020,000.00 บาท (ยกเลิกโครงการฯ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงทางกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับ  
การกำกับดูแลกัญชา กัญชงตลอดห่วงโซ่อุปทาน ประกอบกับร่าง พรบ.กัญชา กัญชง พ.ศ. .... อยู่ระหว่างการ  
พิจารณาของสภาผู้แทนราษฎร ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของกฎหมายที่อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลง  
และได้ผลการศึกษาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน กองฯ จึงขออนุมัติยกเลิกโครงการตามบันทึกกอง  
ควบคุมวัตถุเสพติด ที่ สธ 1003/2975 ลงวันที่ 29 มิถุนายน 2565)

3. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกการอนุญาต การรายงาน และรับแจ้งข้อมูล  
กัญชา กัญชง

งบประมาณ : 6,243,000.00 บาท (ขยายระยะเวลาดำเนินงานต่อในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566)

4. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศการรายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรายงานติดตาม  
ความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ งบประมาณ : 1,002,000.00 บาท

5. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ประจำปี พ.ศ. 2565  
งบประมาณ : 2,103,948.00 บาท

มีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

7.1 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติดให้โทษของกลาง  
ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติดให้โทษของกลาง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองควบคุมวัตถุเสพติด

ภายใต้ยุทธศาสตร์ อย. ที่ 4 แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

วันที่เริ่มโครงการ : 01 ตุลาคม 2564

วันที่สิ้นสุดโครงการ : 31 สิงหาคม 2565

#### วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อปรับปรุงแอปพลิเคชัน รองรับกระบวนการจัดการข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง การจัดทำบัญชี การจัดทำรายงาน การตรวจรับ ปริมาณคลัง และปริมาณยาเสพติดให้โทษของกลางที่ทำลายในแต่ละครั้ง ให้มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง แม่นยำ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้สะดวกรวดเร็ว และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ และประมวผล ได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น สอดรับกับการทำงานในปัจจุบันที่เปลี่ยนไป
2. เพื่อบูรณาการข้อมูลเครือข่ายสื่อสารข้อมูลของหน่วยงานต่าง ๆ เช่น สำนักงาน ป.ป.ส. หรือ สถานีตำรวจทั่วประเทศหรือศาล ที่มีอยู่แล้วในปัจจุบันให้สามารถเชื่อมโยงถึงกันระหว่างหน่วยงาน ที่รองรับระบบงานและบริการอิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ ที่สนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐเกิดการบูรณาการข้อมูลและการทำงานได้อย่างเป็นรูปธรรม สะดวก รวดเร็ว และมีความมั่นคงปลอดภัยสูง ทำให้สามารถทราบผลคดีได้รวดเร็วขึ้น ส่งผลให้ยาเสพติดให้โทษของกลางทำลายได้เร็วขึ้น ลดภาระในการจัดเก็บรักษา

#### เป้าหมาย

##### เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลของกลางวัตถุเสพติด
2. ข้อมูลที่จัดเก็บในระบบสารสนเทศ มีความถูกต้อง และสามารถตอบสนองความต้องการใช้ข้อมูล

##### เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

1. ความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับระบบเดิม
2. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีระบบการจัดการข้อมูลของกลางวัตถุเสพติดที่มีประสิทธิภาพ มีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และพร้อมใช้งาน

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ:** มีระบบการจัดการยาเสพติดให้โทษของกลางให้มีประสิทธิภาพ ตั้งแต่กระบวนการตรวจรับ การประมวผลคลัง การติดตามผลคดี ที่มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง แม่นยำ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้สะดวกรวดเร็วและนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

**ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินโครงการ :** ผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการเกี่ยวกับกัญชา

**ดัชนีวัดความสำเร็จ :** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติด ให้โทษของกลาง ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

**ผลสำเร็จตามตัวชี้วัด :**  
ระดับที่ 5

ระดับที่ 1 ทหาหรือความต้องการพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติด ให้โทษของกลาง

ระดับที่ 2 แต่งตั้งคณะกรรมการ TOR และดำเนินการจัดจ้าง TOR ของกลางร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง

ระดับที่ 3 ออกแบบและพัฒนาระบบสารสนเทศ

ระดับที่ 4 ทดสอบการใช้งานระบบจริง พร้อมปรับปรุงแก้ไข

ระดับที่ 5 ประชาสัมพันธ์เพื่อเปิดใช้งานระบบ

**แนวทางการดำเนินงาน :**

1. การรวบรวมเอกสารและความต้องการของผู้ใช้ระบบ
2. ออกแบบระบบสารสนเทศตามความต้องการ
3. ทดสอบระบบสารสนเทศก่อนเปิดการใช้งาน
4. แก้ไขระบบสารสนเทศตามที่พบข้อบกพร่อง
5. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศและเปิดใช้งานระบบสารสนเทศอย่างเป็นทางการ

งบประมาณที่อนุมัติ

4,300,000.00 บาท

งบประมาณที่ใช้ไป

4,300,000.00 บาท

ร้อยละ

100

**ผลการดำเนินงาน :** ( ดำเนินงานได้ร้อยละ 100 )

การดำเนินการพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลของกลางวัตถุเสพติด มีการส่งมอบงานทั้งหมด 4 งาน มีรายละเอียดงาน ดังนี้

1. แผนการดำเนินการโครงการ แผนการบำรุงรักษาแบบแก้ไข และแผนการบำรุงรักษาแบบป้องกันระบบ
2. สรุปผลการศึกษาความต้องการผู้ใช้งาน (user requirement) วิเคราะห์ออกแบบระบบ (Applications System) ตัวอย่างระบบ (Mock-up & Prototype)
3. ทดสอบระบบบนสถานะแวดล้อมเดียวกันกับสถานะแวดล้อมในการใช้งานจริง ทดสอบ Web Service และจัดทำรายงานผลการทดสอบโดยผู้ใช้งานขั้นสุดท้ายในทุกเมนู
4. ส่งมอบโปรแกรมและเอกสารระบบงานทั้งหมด พร้อมคู่มือการใช้งานและรายงานการอบรมผู้ใช้

ดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด และข้อมูลที่จัดเก็บในระบบสารสนเทศ มีความถูกต้อง และสามารถสืบค้นข้อมูลและดึงข้อมูลมาใช้งานได้ตามความต้องการ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบระบบสารสนเทศ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการคลังยาเสพติดให้โทษของกลาง อยู่ที่ระดับ 5 ประชาสัมพันธ์เพื่อเปิดใช้งานระบบ

**ปัญหาและอุปสรรค : -**

## 7.2 โครงการศึกษาการออกแบบระบบต้นแบบการติดตาม และการตรวจสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชง

**ชื่อโครงการ :** โครงการศึกษาการออกแบบระบบต้นแบบการติดตาม และการตรวจสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชง (ยกเลิกโครงการฯ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงทางกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกัญชา กัญชง ตลอดห่วงโซ่อุปทาน ประกอบกับร่าง พรบ.กัญชา กัญชง พ.ศ. .... อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎร ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของกฎหมายที่อยู่ระหว่างการเปลี่ยนแปลงและได้ผลการศึกษาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน กองฯ จึงขออนุมัติยกเลิกโครงการตามบันทึกองค์ควบคุมวัตถุเสพติด ที่ สธ 1003/2975 ลงวันที่ 29 มิถุนายน 2565)

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** องค์ควบคุมวัตถุเสพติด

**ภายใต้ยุทธศาสตร์ อย. ที่ 1** พัฒนาระบบและกลไกการควบคุมกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล

**วันที่เริ่มโครงการ :** 01 พฤษภาคม 2565

**วันที่สิ้นสุดโครงการ :** 30 กันยายน 2565

### วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อศึกษารหัสมาตรฐานสำหรับโซ่อุปทานกัญชาและกัญชง ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ
2. เพื่อทบทวนวรรณกรรมในการบริหารจัดการกัญชาและกัญชงในต่างประเทศ
3. เพื่อนำไปสู่การออกแบบระบบต้นแบบการติดตามควบคุมและสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชงตลอดโซ่อุปทานที่มีแหล่งอ้างอิงที่มาที่ไปของกัญชาและกัญชง

### เป้าหมาย

#### เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

1. ผลการศึกษาเชิงลึกเรื่องห่วงโซ่คุณค่ากัญชาและกัญชง
2. ข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการกัญชาและกัญชงโดยคำนึงถึงการรักษา chain of custody
3. แนวทางการออกแบบระบบต้นแบบบูรณาการข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการติดตามควบคุมและสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชงตลอดโซ่อุปทานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ ที่ครอบคลุมทั้งการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงในเชิงพาณิชย์ และการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงที่มีการบริโภคเพื่อใช้ประโยชน์ในครัวเรือน
4. เพื่อนำไปสู่การออกแบบระบบต้นแบบที่วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกสำหรับการวางแผนเชิงนโยบาย (Business Intelligence) สำหรับกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับกัญชาและกัญชง

#### เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

1. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีข้อเสนอแนวทางการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้รับอนุญาต
2. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการกัญชาและกัญชงโดยคำนึงถึงการรักษา chain of custody ครอบคลุมทั้งการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงในเชิงพาณิชย์ และการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงที่มีการบริโภคเพื่อใช้ประโยชน์ในครัวเรือน

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้รหัสมาตรฐานสำหรับโซ่อุปทานกัญชาและกัญชง ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ
2. ได้ข้อมูลในการบริหารจัดการกัญชาและกัญชงจากการทบทวนวรรณกรรมจากต่างประเทศ
3. ได้ออกแบบระบบต้นแบบการติดตามควบคุมและสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชงตลอดโซ่อุปทานที่มีแหล่งอ้างอิงที่มาที่ไปของกัญชาและกัญชง ครอบคลุมทั้งการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงในเชิงพาณิชย์ และการกำกับดูแลกัญชากรณีที่มีการบริโภคเพื่อใช้ประโยชน์ในครัวเรือน

**ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินโครงการ :** ผู้ป่วย ผู้ประกอบการด้านยาเสพติด เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด เจ้าหน้าที่ส่วนภูมิภาค เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เจ้าหน้าที่ตำรวจ เจ้าหน้าที่ ป.ป.ส.

### ดัชนีวัดความสำเร็จ :

ผลสำเร็จตามตัวชี้วัด : -

1. รายงานศึกษาเชิงลึกเรื่องห่วงโซ่คุณค่ากัญชาและกัญชง จำนวน 1 เล่ม
2. ข้อเสนอแนะทางการบริหารจัดการกัญชาและกัญชงโดยคำนึงถึงการรักษา chain of custody จำนวน 1 เล่ม
3. แนวทางการออกแบบระบบต้นแบบบูรณาการข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการติดตามควบคุมและสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชงตลอดโซ่อุปทานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ จำนวน 1 เล่ม
4. แนวทางการออกแบบระบบต้นแบบวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกสำหรับการวางแผนเชิงนโยบาย(Business Intelligence) สำหรับ กัญชาและกัญชง จำนวน 1 เล่ม

### แนวทางการดำเนินงาน

1. ศึกษา และทบทวนวรรณกรรมทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวกับโซ่อุปทาน ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์กัญชาและกัญชงในปัจจุบัน
2. สัมภาษณ์หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบริหารจัดการโลจิสติกส์ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
3. สรุปข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์โดยจัดทำผังกระบวนการเพื่อรวบรวมกระบวนการไหลของข้อมูลการเชื่อมโยงการดำเนินงาน (Workflow) ในแต่ละกิจกรรมทั้งหมดของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในโซ่อุปทาน กัญชาและกัญชง
4. วิเคราะห์โซ่อุปทานและออกแบบกระบวนการ การไหลของข้อมูลที่จะเป็นและหาข้อเสนอแนะแนวทางการบริหารจัดการโลจิสติกส์กัญชาและกัญชงที่เหมาะสม โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยและเชื่อมต่อแบบไร้รอยต่อตลอดโซ่อุปทาน
5. ร่างกำหนดมาตรฐานรหัสข้อมูลกลางกัญชาและกัญชงตั้งแต่เมล็ดถึงผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย
6. ร่างออกแบบระบบต้นแบบติดตามและตรวจสอบย้อนกลับกัญชาและกัญชง
7. ออกแบบต้นแบบการกำกับดูแลการปลูกกัญชาเพื่อใช้บริโภคในครัวเรือน
8. จัดประชุม สรุปผลการศึกษา

งบประมาณที่อนุมัติ

3,020,000.00 บาท

งบประมาณที่ใช้ไป

- บาท

ร้อยละ

-



### 7.3 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกการอนุญาต การรายงานและรับแจ้งข้อมูล กัญชา กัญชง

**ชื่อโครงการ :** โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกการอนุญาต การรายงานและรับแจ้งข้อมูลกัญชา กัญชง

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** กองควบคุมวัตถุเสพติด

**ภายใต้ยุทธศาสตร์ อย. ที่ 3** พัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน

**วันที่เริ่มโครงการ :** 01 พฤษภาคม 2565

**วันที่สิ้นสุดโครงการ :** 31 ธันวาคม 2565

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศที่มีให้สอดคล้องกับกฎหมายเฉพาะเกี่ยวกับกัญชา กัญชง

**เป้าหมาย**

**เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)**

มีระบบสารสนเทศเพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศที่มีให้สอดคล้องกับกฎหมายเฉพาะเกี่ยวกับกัญชา กัญชง

**เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)**

1. ผู้ประกอบการสามารถยื่นขอแจ้ง คำขอรับใบอนุญาต และ รายงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบใหม่ได้ทุกที่ทุกเวลา ผ่านระบบสารสนเทศ (e-submission)
2. เจ้าหน้าที่มีระบบสารสนเทศที่ทันสมัย ใช้งานง่าย ในการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ เพื่อให้มีการใช้กัญชาเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ไม่ถูกนำไปใช้ในอกวัตถุประสงค์

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ :** ประชาชน / ผู้รับอนุญาตสามารถยื่นขอแจ้ง/คำขอรับใบอนุญาต และรายงานผ่านระบบสารสนเทศ ได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย และเจ้าหน้าที่สามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็วมากยิ่งขึ้น ผู้บริหารมีข้อมูลประกอบการตัดสินใจผ่านระบบสารสนเทศที่ถูกต้อง แม่นยำ ข้อมูลเป็นปัจจุบัน

**ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินโครงการ :** ผู้ป่วย ผู้ประกอบการด้านยาเสพติด เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด เจ้าหน้าที่ส่วนภูมิภาค เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เจ้าหน้าที่ตำรวจ เจ้าหน้าที่ ป.ป.ส. หรือคณะทำงานระดับจังหวัดหรืออำเภอ

**ดัชนีวัดความสำเร็จ :**

**ผลสำเร็จตามตัวชี้วัด : -**

ระบบสารสนเทศรองรับกฎหมายเฉพาะเกี่ยวกับกัญชา กัญชง จำนวน 1 ระบบ

**แนวทางการดำเนินงาน :**

1. จัดทำคุณลักษณะเฉพาะ
2. จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ
3. วิเคราะห์และออกแบบระบบ
4. พัฒนาระบบและทดสอบการใช้งาน
5. ขออนุมัติและพร้อมเปิดใช้งาน

งบประมาณที่อนุมัติ

6,243,000.00 บาท

งบประมาณที่ใช้ไป

- บาท

ร้อยละ

-

**ผลการดำเนินงาน :** ( ดำเนินงานได้ร้อยละ 10 )

ขออนุมัติโครงการฯ แล้ว ตามบันทึกกองควบคุมวัสดุเสพติด ที่ สธ 1003/2116 ลงวันที่ 18 พฤษภาคม 2565 โดยรองเลขาธิการ อย. อนุมัติดำเนินโครงการเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2565 (ใช้ระยะเวลาดำเนินโครงการ 8 เดือน ซึ่งจะสิ้นสุดในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566)

**ปัญหาและอุปสรรค :** เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกัญชา กัญชงตลอดห่วงโซ่อุปทาน ประกอบกับร่าง พรบ.กัญชา กัญชง พ.ศ. .... อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎร ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาระบบฯ ที่ต้องรอให้กฎหมายมีความชัดเจนก่อน จึงดำเนินการขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินงานต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

#### 7.4 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศการรายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรายงานติดตามความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์

**ชื่อโครงการ :** โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศการรายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรายงานติดตามความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** กองควบคุมวัตถุเสพติด

**ภายใต้ยุทธศาสตร์ อย. ที่ 3** พัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน (Smart Service)

**วันที่เริ่มโครงการ :** 01 ตุลาคม 2564

**วันที่สิ้นสุดโครงการ :** 31 มีนาคม 2565

**วัตถุประสงค์ :** ดำเนินการพัฒนาระบบสารสนเทศที่บูรณาการระบบร่วมกันระหว่างระบบรายงานข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ (โปรแกรม C-MOPH) และระบบรายงานการติดตามความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ (HPVC)

##### เป้าหมาย

##### เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

มีระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมการบันทึกข้อมูลตั้งแต่ การคัดกรองผู้ป่วย การรายงานการส่งใช้กัญชาทางการแพทย์ การรายงานผลการรักษาและอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาฯ ที่พร้อมใช้งาน สะดวก และง่ายต่อการเข้าถึงของผู้เกี่ยวข้อง

##### เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรองผู้ป่วย ผลการรักษา และอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาทางการแพทย์นำมาวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์เกี่ยวกับการใช้ประโยชน์กัญชาได้

##### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรองผู้ป่วย ผลการรักษา และอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาทางการแพทย์นำมาวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์เกี่ยวกับการใช้ประโยชน์กัญชาได้

**ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินโครงการ :** ผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด ผู้บริหารสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและผู้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับกัญชา

**ดัชนีวัดความสำเร็จ :** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศการ **ผลสำเร็จตามตัวชี้วัด :**

รายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรายงานติดตามความปลอดภัยจาก **ระดับที่ 5**  
การใช้กัญชาทางการแพทย์

ระดับที่ 1 มีการรวบรวมเอกสารและความต้องการของผู้ใช้ระบบ

ระดับที่ 2 ออกแบบระบบสารสนเทศตามความต้องการ

ระดับที่ 3 ทดสอบระบบสารสนเทศก่อนเปิดการใช้งาน

ระดับที่ 4 แก้ไขระบบสารสนเทศตามที่พบข้อบกพร่อง  
 ระดับที่ 5 จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศและเปิดใช้งานระบบ  
 สารสนเทศอย่างเป็นทางการ

#### แนวทางการดำเนินงาน

1. การรวบรวมเอกสารและความต้องการของผู้ใช้ระบบ
2. ออกแบบระบบสารสนเทศตามความต้องการ
3. ทดสอบระบบสารสนเทศก่อนเปิดการใช้งาน
4. แก้ไขระบบสารสนเทศตามที่พบข้อบกพร่อง
5. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศและเปิดใช้งานระบบสารสนเทศอย่างเป็นทางการ

งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณที่ใช้ไป	ร้อยละ
1,002,000.00 บาท	1,002,000.00 บาท	100

ผลการดำเนินงาน : ( ดำเนินงานได้ร้อยละ 100 )

1. ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2564 ตามที่กองฯ ขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ ที่ประชุมคณะทำงาน  
 กลั่นกรองค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 มีมติ  
 เห็นชอบในหลักการ โดยจะพิจารณาหาแนวทางการดำเนินงานให้เกิดความต่อเนื่องต่อไป
2. ตามบันทึกที่ สธ 1003/8217 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2564 กองควบคุมวัตถุเสพติด ขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินการ  
 และโครงการสิ้นสุดเดือนมีนาคม 2565 โดยคณะทำงานกลั่นกรองค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการ  
 ปฏิบัติราชการ ครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เห็นชอบในหลักการและอนุมัติให้กองควบคุมวัตถุ  
 เสพติดขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ จากเดิมระยะเวลาดำเนินงานตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2564 ถึงเดือน  
 สิงหาคม 2564 เป็นเดือนกรกฎาคม 2564 ถึงเดือนมีนาคม 2565 และคณะกรรมการพิจารณาค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่ม  
 ประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2565 อนุมัติให้กองควบคุมวัตถุเสพติด  
 ขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ จากเดิมระยะเวลาดำเนินงานตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2564 ถึงเดือนสิงหาคม  
 2564 เป็นเดือนกรกฎาคม 2564 ถึงเดือนมีนาคม 2565 เนื่องจากการส่งมอบงานเกินจากแผนฯ ที่ได้รับอนุมัติ 2.  
 จัดประชุมคณะกรรมการ TOR แล้วเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2565 3. จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาผลการ  
 ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2565 อยู่ระหว่างทำสัญญาจัดจ้าง 4.
3. รายละเอียดผลการดำเนินงาน 1. ได้รับอนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินการ และโครงการสิ้นสุดเดือนมีนาคม  
 2565 ตามบันทึกที่ สธ 1003/8217 ลงวันที่ 20 ตุลาคม 2564 โดยคณะทำงานกลั่นกรองค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่ม  
 ประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เห็นชอบในหลักการและอนุมัติ  
 ให้กองควบคุมวัตถุเสพติดขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ จากเดิมระยะเวลาดำเนินงานตั้งแต่เดือนกรกฎาคม  
 2564 ถึงเดือนสิงหาคม 2564 เป็นเดือนกรกฎาคม 2564 ถึงเดือนมีนาคม 2565 และคณะกรรมการพิจารณา  
 ค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2565 อนุมัติให้กอง  
 ควบคุมวัตถุเสพติดขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ จากเดิมระยะเวลาดำเนินงานตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2564  
 ถึงเดือนสิงหาคม 2564 เป็นเดือนกรกฎาคม 2564 ถึงเดือนมีนาคม 2565 เนื่องจากการส่งมอบงานเกินจากแผนฯ  
 ที่ได้รับอนุมัติ 2. ประชุมคณะกรรมการ TOR เมื่อวันที่ 19 มกราคม 2565 3. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาผล

การประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2565 อยู่ระหว่างทำสัญญาจัดจ้าง 5. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศและเปิดใช้งานระบบสารสนเทศอย่างเป็นทางการ 6. ประชุมตรวจรับโครงการงวดที่ 1 แล้วเสร็จ เบิกจ่ายงบประมาณเท่ากับ 291,000 บาท 7. ประชุมตรวจรับโครงการงวดที่ 2 แล้วเสร็จ เบิกจ่ายงบประมาณเท่ากับ 679,000 บาท 8. คืบเงินรายได้ อย. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ อย. ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 32,000 บาท

4. จัดทำระบบสารสนเทศที่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรองผู้ป่วย ผลการรักษา และอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาทางการแพทย์นำมาวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์เกี่ยวกับการใช้ประโยชน์กัญชาแล้วเสร็จ จำนวน 1 ระบบ

5. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศการรายงานการใช้กัญชาทางการแพทย์และการรายงานติดตามความปลอดภัยจากการใช้กัญชาทางการแพทย์ สามารถดำเนินการได้ครบตั้งแต่ระดับที่ 1 ถึงระดับ 5 ได้แก่ ระดับที่ 1 มีการรวบรวมเอกสารและความต้องการของผู้ใช้ระบบ ระดับที่ 2 ออกแบบระบบสารสนเทศตามความต้องการ ระดับที่ 3 ทดสอบระบบสารสนเทศก่อนเปิดการใช้งาน ระดับที่ 4 แก่ไขระบบสารสนเทศตามที่พบข้อบกพร่อง ระดับที่ 5 จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศและเปิดใช้งานระบบสารสนเทศอย่างเป็นทางการ

**ปัญหาและอุปสรรค : -**

## 7.5 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ประจำปี พ.ศ. 2565

**ชื่อโครงการ :** โครงการเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ประจำปี พ.ศ. 2565

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** กองควบคุมวัตถุเสพติด

**ภายใต้ยุทธศาสตร์ อย. ที่ 3** พัฒนางานบริการสู่ความเป็นเลิศและให้ผู้ประกอบการมีความสามารถในการแข่งขัน (Smart Service)

**วันที่เริ่มโครงการ :** 01 มกราคม 2565

**วันที่สิ้นสุดโครงการ :** 30 กันยายน 2565

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ให้สามารถดำเนินการแล้วเสร็จทันตามเวลาที่กำหนด อำนวยความสะดวกแก่กับผู้ประกอบการในการยื่นคำขออนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด ผ่านระบบ e-submission รวมถึงบริหารจัดการกระบวนการภายในให้มีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐานระบบคุณภาพ

### เป้าหมาย

#### เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดเสร็จทันเวลาที่กำหนด (อย่างน้อยร้อยละ 80 ) 2. กระบวนการพิจารณาอนุญาตได้รับการปรับปรุง (4 กระบวนการ) 3. กระบวนการพิจารณาอนุญาตที่ยังไม่เป็นระบบ e-submission ได้รับการปรับปรุงเป็นระบบ e-submission (6 กระบวนการ)

#### เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ความพึงพอใจต่อการให้บริการงานอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดเพิ่มขึ้น

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

การพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติดดำเนินการเสร็จทันเวลาที่กำหนด 2. กระบวนการพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งประเทศ 3. ผู้ประกอบการได้รับการอำนวยความสะดวกในการบริการ และมีความพึงพอใจต่อการให้บริการงานอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติดเพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา

**ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินโครงการ :** ผู้ประกอบการด้านวัตถุเสพติด เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด เจ้าหน้าที่ส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เจ้าหน้าที่ตำรวจ เจ้าหน้าที่ ป.ป.ส.

**ดัชนีวัดความสำเร็จ :** ความพึงพอใจต่อการให้บริการงานอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับ ปีที่ผ่านมา (baseline = ร้อยละ 88.45)

**ผลสำเร็จตามตัวชี้วัด :** ความพึงพอใจต่อการให้บริการงานอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดเพิ่มขึ้นร้อยละ 7.62 เมื่อเทียบกับ ปีที่ผ่านมา (baseline = ร้อยละ 88.45)

**แนวทางการดำเนินงาน :**

1. จ้างดำเนินงานพิจารณากลับกรองผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติดก่อนออกสู่ตลาด
2. จ้างดำเนินงานพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับสถานประกอบการ
3. จ้างดำเนินงานพัฒนาระบบบริหารราชการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศภายในหน่วยงาน
4. จ้างดำเนินงานพัฒนาระบบบริหารราชการด้านแผนงานและติดตามประเมินผล
5. จ้างดำเนินงานด้านบริหารทั่วไป

งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณที่ใช้ไป	ร้อยละ
2,103,948.00 บาท	2,103,948.00 บาท	100

**ผลการดำเนินงาน :** ( ดำเนินงานได้ร้อยละ 100 )

1. การพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติดเสร็จทันเวลาที่กำหนด (อย่างน้อยร้อยละ 80 ) ผลงานได้ร้อยละ 100
2. กระบวนการพิจารณาอนุญาตได้รับการปรับปรุง (4 กระบวนการ) ==> ปรับปรุงกระบวนการแล้วเสร็จจำนวน 4 กระบวนการ ได้แก่ 1) การขอแก้ไขรายการอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 ที่ไม่ใช่การเพิ่มชนิดหรือปริมาณระหว่างปี 2) การแก้ไขทะเบียนตำรับและหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติด (กรณีส่งผู้เชี่ยวชาญ) 3) การแก้ไขทะเบียนตำรับและหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติด (กรณีไม่ส่งผู้เชี่ยวชาญ) 4) ยกเลิกใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ/ทะเบียน/หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์
3. กระบวนการพิจารณาอนุญาตที่ยังไม่เป็นระบบ e-submission ได้รับการปรับปรุงเป็นระบบ e-submission (6 กระบวนการ) ==> ปรับปรุงกระบวนการเป็นระบบ e-submission จำนวน 6 กระบวนการ ได้แก่ 1) การขอแก้ไขรายการอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 ที่ไม่ใช่การเพิ่มชนิดหรือปริมาณระหว่างปี 2) การแก้ไขทะเบียนตำรับและหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติด (กรณีส่งผู้เชี่ยวชาญ) 3) การแก้ไขทะเบียนตำรับและหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติด (กรณีไม่ส่งผู้เชี่ยวชาญ) 4) การแก้ไขใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย ยส2 ครอบครอง ยส 1,2 ผลิต/ขาย วจ 1,2 ครอบครอง วจ 1,2,3,4 5) ยกเลิกใบอนุญาต/หนังสือสำคัญ/ทะเบียน/หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ 6) งานวินิจฉัยผลิตภัณฑ์
4. ความพึงพอใจต่อการให้บริการงานอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เท่ากับร้อยละ 95.19 ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่ได้เท่ากับร้อยละ 88.45
5. ความพึงพอใจต่อการให้บริการงานอนุญาตเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์วัสดุเสพติดเพิ่มขึ้นร้อยละ 7.62 เมื่อเทียบกับ ปีที่ผ่านมา (baseline = ร้อยละ 88.45)

**ปัญหาและอุปสรรค : -**

## 8. ผลการสำรวจความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้อนุมัติแนวปฏิบัติในการสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ออย. ในรูปแบบของแบบสอบถาม online ที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ออย. ร่วมกับศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศได้จัดทำขึ้นโดยใช้ Google form ซึ่งแต่ละหน่วยงานสามารถติดตามผลการสำรวจได้ด้วยตนเอง และนำผลการสำรวจมาปรับปรุงการดำเนินงานให้ดีขึ้น ซึ่งจากแผนการดำเนินงานฯ กำหนดช่วงเวลาทำการสำรวจระหว่างเดือนตุลาคม 2564 ถึง สิงหาคม 2565 เป้าหมายการสำรวจอยู่ที่ร้อยละ 95

กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการที่มาใช้บริการทำแบบสำรวจความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการในหลายรูปแบบ เช่น ประชาสัมพันธ์ QR code หรือ link แบบสำรวจที่หน้าเว็บไซต์กองฯ จัดทำแผ่นป้ายประชาสัมพันธ์ ณ เคาน์เตอร์ให้บริการ รวมถึงประชาสัมพันธ์ผ่านไลน์กลุ่มผู้ประกอบการวัตถุเสพติด ซึ่งพบว่า ผลสำรวจความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการโดยรวม มีคะแนนเฉลี่ยรวม 3.81 คิดเป็นร้อยละ 95.19 โดยมีผู้ประกอบการตอบแบบสำรวจจำนวนทั้งสิ้น 119 ราย โดยมีรายละเอียดผลสำรวจฯ ดังนี้

### 1. ผลสำรวจระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ

ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ	ระดับความพึงพอใจ	คะแนนเฉลี่ยรวม (คะแนนเต็ม 4)
ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการโดยรวม	มากที่สุด	3.81 (ร้อยละ 95.19)
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่	มากที่สุด	3.83
ด้านกระบวนการหรือขั้นตอนการให้บริการ	มากที่สุด	3.77
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	มากที่สุด	3.82
ด้านคุณภาพของสิ่งส่งมอบ/บริการ	มากที่สุด	3.81

ข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม : 359 คน

### 2. จุดเด่นของการให้บริการ

- มีการบริการข้อมูลผ่านทางช่องทางออนไลน์ เช่น เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด อีเมล ไลน์ Openchat เป็นต้น
- บริการดี สุภาพ ประทับใจ

### 3. ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ/ได้คะแนนต่ำกว่า 2.5

- สอบถามเจ้าหน้าที่ แต่ไม่ได้รับคำตอบของงานที่ชัดเจน บางขั้นตอนไม่มีบอกในเว็บไซต์ทำให้การทำงานและติดต่อกันไม่มีความคืบหน้าเท่าที่ควร
- การติดตามเอกสารค่อนข้างล่าช้า
- เจ้าหน้าที่บางท่านยังไม่กระตือรือร้นในการให้บริการ



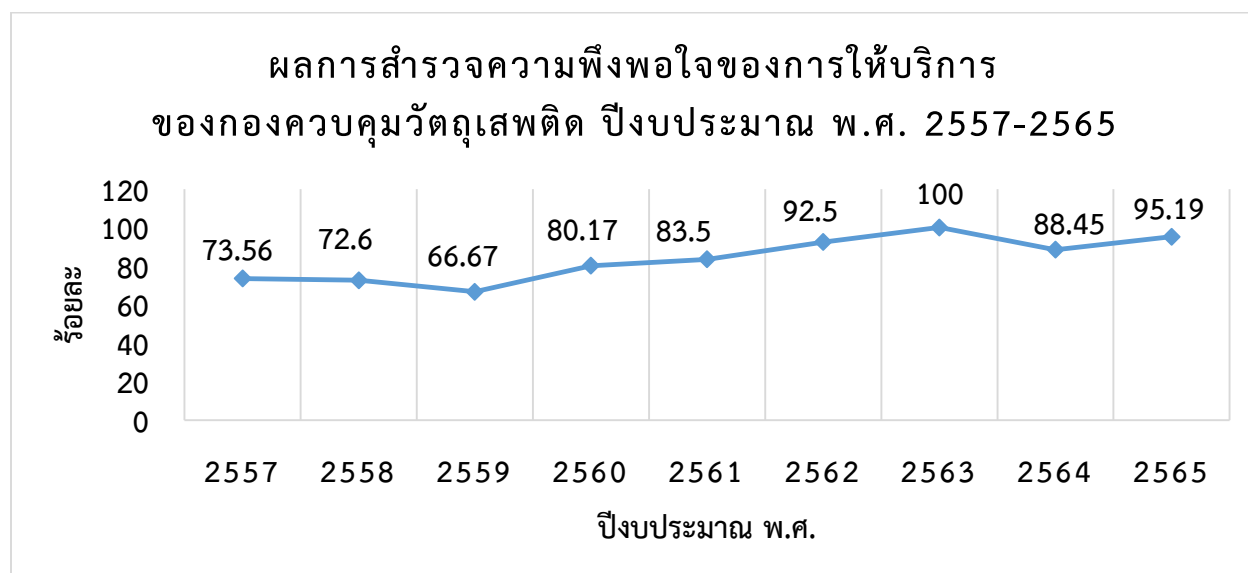
#### 4. แนวทาง/นวัตกรรม ในการแก้ไขข้อ 3 หรือพัฒนาการบริการให้ดีขึ้น

- ปรับปรุงการแสดงผลข้อมูลบนเว็บไซต์ของควบคุมวัตถุเสพติดให้เข้าใจง่าย แสดงข้อมูลชัดเจน ครบถ้วน

#### 5. ผลการปรับปรุงการให้บริการตาม ข้อ 4

- เพิ่มช่องทางสื่อสารผ่านทาง open chat ใน application Line
- ปรับปรุงการแสดงผลข้อมูลบนเว็บไซต์ของควบคุมวัตถุเสพติดให้เป็นหมวดหมู่ สืบค้นข้อมูลง่าย และมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน

สำหรับผลการสำรวจความพึงพอใจของการให้บริการของควบคุมวัตถุเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557-2565 มีรายละเอียด ดังนี้



จากข้อมูลผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า กลุ่มผู้ประกอบการมีประเด็นที่ต้องนำมาปรับปรุงการให้บริการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ซึ่งควบคุมวัตถุเสพติด ได้นำประเด็นปัญหาวิเคราะห์หาสาเหตุและกำหนดแนวทางแก้ไข และจัดทำเป็นแผนปรับปรุงการให้บริการ 3 ด้าน ได้แก่ ด้านบุคลากรผู้ให้บริการ ด้านกระบวนการ ขั้นตอน และด้านสิ่งอำนวยความสะดวก โดยมีผลการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงการให้บริการ ดังนี้

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการปรับปรุงการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ด้านบุคลากรผู้ให้บริการ

ลำดับ ที่	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ ความสำเร็จ ของกิจกรรม	ร้อยละความสำเร็จ เทียบกับเป้าหมาย	ปัญหา / อุปสรรค	หน่วยงาน
1	จัดประชุม/อบรม เพิ่มทักษะ เพิ่ม ประสิทธิภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน					สว / ต / ต่ำนฯ / สมพ / สนบ / ย / อ
1.2	จัดประชุมสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับการพิจารณาอนุญาต กฎหมายใหม่ การปรับปรุงแนวทางการให้บริการ ด้านวัตถุเสพติด แก่เจ้าหน้าที่ผู้ ให้บริการ	กองฯ ดำเนินการจัดประชุมสื่อสารข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับการให้บริการด้านวัตถุเสพ ติด จำนวน 5 ครั้ง ดังนี้ 1.ประชุมชี้แจง เรื่อง การขออนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กัญชา-กัญชง) ปี พ.ศ. 2565 (อย. และ สสจ.) ในวันอังคารที่ 2 พฤศจิกายน 2564 เวลา 13.30-16.30 น. ผ่านระบบ Zoom 2.ประชุมชี้แจงการดำเนินการตามพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ประมวลกฎหมายยาเสพติด และกฎกระทรวงการขออนุญาตและการ อนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ใน ประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (อย. และ สสจ.) ในวันอังคารที่ 30 พฤศจิกายน 2564 เวลา 9.00 - 12.00 น. ผ่านระบบ Zoom 3.ประชุมตรงประเด็นกับ อย. ในหัวข้อ: กัญชา กัญชง (อย. และ สสจ.) ในวันจันทร์ที่ 27 ธันวาคม 2564 เวลา 13.30-16.30 น. ผ่านระบบ Zoom 4.ประชุมตรงประเด็นกับ อย. ในหัวข้อ : ไขข้อสงสัยเกี่ยวกับกัญชง (อย. และ ผปก) ในวันศุกร์ที่ 7 มกราคม 2565 เวลา 8.45 – 12.00 น. ผ่านระบบ Zoom 5. ประชุมชี้แจงการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ภายหลังประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 มีผลบังคับใช้ 9 มิ.ย. 65 ใน วันที่ 1 มิถุนายน 2565 เวลา 8.30 - 14.00 น. ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ Zoom meeting	100	100 (ร้อยละความพึง พอใจในคุณภาพ การให้บริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เท่ากับ 95.19)	-	ต

## ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

### ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

ลำดับที่	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละความสำเร็จของกิจกรรม	ร้อยละความสำเร็จเทียบกับเป้าหมาย	ปัญหา / อุปสรรค	หน่วยงาน
1	เพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ข้อมูลทางสื่อออนไลน์ต่าง ๆ		100	100		พ / สว / ต / ต่างๆ / สมพ
1.5	การเพิ่มช่องทางการสื่อสารกับเจ้าหน้าที่และการประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับการขอรับใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด เช่น อีเมล, Line official เป็นต้น	<p>&gt;&gt; เพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่านทาง open chat ใน application Line จำนวน 3 กลุ่ม ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) กลุ่ม อย. และ สสจ.</li> <li>2) กลุ่ม อย. และผู้รับอนุญาตกัญชา กัญชง</li> <li>3) กลุ่ม อย. และสถานพยาบาล</li> </ol> <p>&gt;&gt; เพิ่มช่องทางการสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ผ่านอีเมลของแต่ละกลุ่ม/ฝ่าย แบ่งตามประเด็นต่าง ๆ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ประเด็นการขอรับอนุญาตปลูกกัญชา-กัญชง อีเมล <a href="mailto:fda.cannabism@gmail.com">fda.cannabism@gmail.com</a></li> <li>2) ประเด็นการขอรับอนุญาตด้านวัตถุเสพติด อีเมล <a href="mailto:pre_narcotic@fda.moph.go.th">pre_narcotic@fda.moph.go.th</a></li> <li>3) ประเด็นการอนุญาตนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้าหรือออกนอกราชอาณาจักร อีเมล <a href="mailto:tnarcotics@fda.moph.go.th">tnarcotics@fda.moph.go.th</a></li> <li>4) ประเด็นการเปิดสิทธิ์ใช้ระบบ e-submission หรือปัญหาการใช้ระบบสารสนเทศ อีเมล <a href="mailto:narcotic@fda.moph.go.th">narcotic@fda.moph.go.th</a></li> <li>5) ประเด็นการวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ std_narcotic@fda.moph.go.th</li> </ol> <p>&gt;&gt; ปรับปรุงข้อมูลที่แสดงบนหน้าเว็บไซต์กัญชากัญชงให้เป็นปัจจุบัน</p>	100	100	-	ต

## ด้านกระบวนการ/ขั้นตอน

ลำดับที่	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ ความสำเร็จ ของกิจกรรม	ร้อยละ ความสำเร็จ เทียบกับ เป้าหมาย	ปัญหา / อุปสรรค	หน่วยงาน
1	ปรับปรุงขั้นตอน/ ลดระยะเวลาการพิจารณา อนุญาต เพิ่มความสะดวก รวดเร็วให้ผู้ประกอบการ		100	100		พ / สว / ต / สมพ / ครป
1.3	ปรับปรุงขั้นตอน/ลดระยะเวลาการ พิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ ประเภท 5 (กัญชา กัญชง) โดยใช้ระบบ อิเล็กทรอนิกส์	<p>กองฯ ดำเนินการปรับปรุงขั้นตอนการพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับ กัญชาตามกฎกระทรวงฉบับใหม่* ระบบการยื่นคำขอรับอนุญาต เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เฉพาะกัญชา รูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์ (e-Submission) แล้วเสร็จ จำนวน 1 ระบบ (เปิด ใช้งานเมื่อวันที่ 1 ธ.ค. 65)</p> <p>(*กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)</p> <p>เปิดตัวแอปพลิเคชันและเว็บไซต์ “ปลูกกัญ” (Plookganja) เพื่อ ช่วยประชาชนในการจดแจ้งการปลูก กัญชา กัญชง ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว (เปิดใช้งานเมื่อวันที่ 9 มิ.ย. 65)</p>	100	100	-	ต

## 9. ผลการดำเนินงานสำคัญเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ และกัญชงพืชเศรษฐกิจ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองควบคุมวัตถุเสพติด มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง สนับสนุนให้มีการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ปลอดภัยและทั่วถึง ส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจ สนับสนุนวิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อย ให้สามารถปลูกและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เพื่อรองรับนโยบาย การขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชาทางการแพทย์และการศึกษาวิจัย สนับสนุนกัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจได้ โดยเข้าร่วมจัดทำโครงการที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดดังนี้

### 1. โครงการให้ความรู้กัญชาทางการแพทย์ในเขตสุขภาพ (ผู้รับผิดชอบหลัก: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

ตามที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายของรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขด้านที่ 4 การผลักดันการพัฒนา เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชา กัญชงและพืชสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดจัดงานประชุมวิชาการกัญชาทางการแพทย์ จำนวน 12 เขตสุขภาพ ดังนี้

1. เขตสุขภาพที่ 9 จ.สุรินทร์	ระหว่างวันที่ 4 - 6 มีนาคม 2565
2. เขตสุขภาพที่ 5 จ.กาญจนบุรี	ระหว่างวันที่ 11 - 13 มีนาคม 2565
3. เขตสุขภาพที่ 4 จ.พระนครศรีอยุธยา	ระหว่างวันที่ 18 - 20 มีนาคม 2565
4. เขตสุขภาพที่ 8 จ.บึงกาฬ	ระหว่างวันที่ 23 - 25 มีนาคม 2565
5. เขตสุขภาพที่ 7 จ.ขอนแก่น	ระหว่างวันที่ 1 - 3 เมษายน 2565
6. เขตสุขภาพที่ 10 จ.ศรีสะเกษ	ระหว่างวันที่ 8 - 10 เมษายน 2565
7. เขตสุขภาพที่ 11 จ.ระนอง	ระหว่างวันที่ 22 - 24 เมษายน 2565
8. เขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	ระหว่างวันที่ 29 เมษายน - 1 พฤษภาคม 2565
9. เขตสุขภาพที่ 6 จ.จันทบุรี	ระหว่างวันที่ 6 - 8 พฤษภาคม 2565
10. เขตสุขภาพที่ 3 จ.อุทัยธานี	ระหว่างวันที่ 1-3 กรกฎาคม 2565
11. เขตสุขภาพที่ 2 จ.สุโขทัย	ระหว่างวันที่ 8-10 กรกฎาคม 2565
12. เขตสุขภาพที่ 1 จ.เชียงราย	ระหว่างวันที่ 19-21 สิงหาคม 2565

การประชุมฯ มีกิจกรรมหลัก 3 ส่วน ได้แก่ 1. การประชุมวิชาการด้านการแพทย์ 2. มหกรรมกัญชาและกัญชง และ 3. คลินิกกัญชาทางการแพทย์ โดยกองควบคุมวัตถุเสพติด ได้ส่งวิทยากรร่วมการเสวนาวิชาการ หัวข้อ "สถานการณ์กัญชา กัญชง ในประเทศไทยโอกาสและความท้าทาย" และบรรยายหัวข้อ "การปลูกกัญชาภาคประชาชน ต้องเตรียมการอย่างไร" พร้อมทั้งเปิดคลินิกให้คำแนะนำและปรึกษาเกี่ยวกับการยื่นคำขอรับอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา กัญชงภายใต้การกำกับดูแลของกฎหมายใหม่ เช่น ขั้นตอนและแบบฟอร์มในการยื่น ข้อปฏิบัติที่ควรทราบ เป็นต้น



บรรยากาศการเสวนาวิชาการ หัวข้อ "สถานการณ์กัญชา กัญชง ในประเทศไทยโอกาสและความท้าทาย" และการบรรยายหัวข้อ "การปลูกกัญชากัญชงประชาชน ต้องเตรียมการอย่างไร"



คลินิกให้คำแนะนำและปรึกษาเกี่ยวกับการยื่นคำขอรับอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ภายใต้การกำกับดูแลของกฎหมายใหม่



คลินิกให้คำแนะนำและปรึกษาเกี่ยวกับการยื่นคำขอรับอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา กัญชง  
ภายใต้การกำกับดูแลของกฎหมายใหม่

## 2. โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาระบบการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก เพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของเศรษฐกิจฐานราก (ผู้รับผิดชอบหลัก: กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น)

ตามที่คณะอนุกรรมการวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานราก และประเทศ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการเพิ่มรายได้ให้กับเกษตรกร โดยการเพิ่มมูลค่าสินค้าเกษตร ด้วยวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรมโดยการวิจัยพัฒนาผลผลิตทางการเกษตรให้ได้เป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพ แต่พบว่าผลิตภัณฑ์ที่ผ่าน อย. ยังมีน้อยมาก จึงขอให้ อย. จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเข้าร่วมในการศึกษาดูงานในพื้นที่และให้ข้อมูลแนวทางการรับรองผลิตภัณฑ์ และส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพวิสาหกิจชุมชนเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพและปฏิบัติได้ ซึ่งประกอบด้วย ระบบและกระบวนการอนุญาตที่เหมาะสมกับชุมชนและเกษตรกร กลไกการเข้าถึงข้อมูลและการบริการ การบูรณาการการทำงานของหน่วยงานต่าง ๆ การพัฒนาคนในพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โครงการฯ มีระยะเวลาดำเนินการ 2 ปี (ปีงบประมาณ 2565-2566) ผู้รับผิดชอบหลักคือ กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำหรับกองควบคุมวัตถุเสพติดได้ส่งรายชื่อผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 3 ท่าน ได้แก่ นางสาวสิริกัญญา เทพรัักษ์ นายสัญญาชัย จันทร์โต และนางสาวกัญญารัตน์ เหล่าปิยะสกุล นอกจากนี้ได้สนับสนุนข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการขออนุญาตเกี่ยวกับกัญชากัญชง และเข้าร่วมเป็นวิทยากรบรรยายและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการขออนุญาตฯ แก่เกษตรกร วิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบการ และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เกษตรจังหวัด สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยต่าง ๆ



### 3. โครงการบูรณาการส่งเสริม ผลิตภัณฑ์สมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ และเศรษฐกิจ (ต่อเนื่องจาก ปิงปประมาณ พ.ศ. 2564)

กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้จัดจ้างอาจารย์จากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดำเนินการประเมินผลลัพธ์ของการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ ในมิติของการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment) มีการประเมินผลการขับเคลื่อนกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับนโยบายกัญชาทางการแพทย์ตลอดห่วงโซ่อุปทาน ผลการศึกษาพร้อมข้อเสนอแนะมีรายละเอียดดังรูป

**รายงานการประเมินผลลัพธ์การขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ ในมิติของการเข้าถึง ผลกระทบต่อสุขภาพ และความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น**

ตามที่ประเทศไทยได้ผ่านกฎหมาย คือ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 อนุญาต ให้ใช้กัญชาในทางการแพทย์ได้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2562 เป็นต้นไป รัฐบาลได้กำหนดนโยบายในการผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ และสาธารณสุข ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย เมื่อกระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้นำนโยบายดังกล่าวไปปฏิบัติได้ระยะหนึ่งแล้ว จึงควรที่จะทำการประเมินผลลัพธ์ของการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ ในมิติของการเข้าถึง ผลกระทบต่อสุขภาพและความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น เพื่อนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อพัฒนาปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และบริหารจัดการความเสี่ยงด้านกัญชาตลอดโซ่อุปทานต่อไป

**ขั้นตอนดำเนินการ**



**Collection & Review**  
รวบรวม กฎ  
ระเบียบ ข้อมูล  
ที่เกี่ยวข้อง



**Stakeholder Engagement**  
ลงพื้นที่เก็บข้อมูล  
ทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน  
ผ่านการสัมภาษณ์เชิงลึก และ  
การประชุมกลุ่มย่อย



**Analysis**  
ประมวลผล  
ข้อมูลทั้งหมด



**Public Hearing**  
นำเสนอผลการพบ  
ผ่านการประชุมรับฟัง  
ความคิดเห็น

**ข้อเสนอแนะ**

**ปรับปรุงกฎหมาย**

- เพิ่มความยืดหยุ่น ทันสมัย ลดภาระผู้ประกอบการ เลือกรับประกันการลงทุน การใช้จ่ายนโยบายทางการแพทย์และการวิจัย โดยอาจพิจารณากฎหมายฉบับใหม่ที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศ ช่วยลดภาระต่อภาครัฐในการบังคับใช้และลดภาระต่อผู้ประกอบการและประชาชนในการปฏิบัติตาม โดยสอดคล้องกับกฎหมายระดับสากล
- ภาคเอกชนดำเนินการได้โดยไม่ต้องร่วมมือกับรัฐ
- ขยายอายุใบอนุญาตเป็น 3-5 ปี

**ปรับปรุงการบริหารจัดการโซ่อุปทานกัญชา**

- จัดหาตลาดรองรับ และส่งเสริมการส่งออก
- พัฒนาสายพันธุ์ สนับสนุนเมล็ดพันธุ์ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการปลูก เพื่อให้ได้กัญชาคุณภาพดีตามความต้องการของตลาด
- สนับสนุนด้านมาตรฐานและห้องปฏิบัติการทดสอบ
- การจัดความร่วมมือระหว่างภาครัฐภาคอุตสาหกรรม และ เกษตรกรรม โดยใช้กลไกต่างๆ

**จัดทำ Roadmap การขับเคลื่อนกัญชาเชิงเศรษฐกิจและสุขภาพ ของประเทศ โดยบูรณาการร่วมกับกระทรวงที่เกี่ยวข้อง และกำหนดผู้รับผิดชอบหลัก**

**จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังและบริหารจัดการความเสี่ยงจากการใช้กัญชาผิดวัตถุประสงค์**

**ผลการประเมิน**

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาดำเนินการขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์ให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรมได้ในระยะเวลาไม่นาน และภายใต้ข้อจำกัดด้านกฎหมาย โดยเฉพาะกฎหมายในระดับสากล

<p>การเข้าถึงการใช้ ประโยชน์กัญชายังมีอยู่ จำกัด ทั้งในส่วนของการ ผลิต นำเข้า ส่งออก และจำหน่าย</p>	<p>กฎระเบียบ หลักเกณฑ์ ไม่เอื้อ ต่อการลงทุน และ ไม่เอื้อต่อการ ส่งเสริมกัญชาเป็น พืชเศรษฐกิจ</p>	<p>การบริหารจัดการใช้ อุปทานกัญชายังไม่มี คุณภาพ พบปัญหา supply มากกว่า demand และขาดการ บูรณาการระหว่าง หน่วยงาน</p>	<p>การใช้กัญชาทาง การแพทย์มีประสิทธิภาพ ดีและมีความปลอดภัย ภายใต้การดูแลของ ทีมสหวิชาชีพ</p>
---	--	---	--

ยังไม่มี roadmap ที่ชัดเจนในการส่งเสริมกัญชาเชิงเศรษฐกิจ การแพทย์ และการวิจัยพัฒนา



นอกจากนี้ กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้สนับสนุนเจ้าหน้าที่ร่วมดำเนินการในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

### 1. พิธีลงนามในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565 ณ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี นายแพทย์ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา พร้อมด้วยผู้บริหาร อัย.ร่วมในพิธีลงนามในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 โดยมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีลงนาม ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อม นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมในพิธี โดยจะมีการควบคุมสารสกัดจากทุกส่วนของพืชกัญชา หรือกัญชง ยกเว้นสารสกัดที่มี THC ไม่เกินร้อยละ 0.2 จะมีผลใช้บังคับเมื่อพ้น 120 วัน หลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา ทั้งนี้ เพื่อสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ เป็นประโยชน์ทางการแพทย์/แพทย์แผนไทย เป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพ สร้างอาชีพ สร้างรายได้ให้ประชาชน



## 2. พิธีลงนามความร่วมมือ การปลดล็อก กัญชา กัญชง เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ และไม่ใช้ในทางที่ไม่เหมาะสม”

เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2565 เวลา 10.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี นายแพทย์ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา พร้อมด้วยผู้บริหาร อย.ร่วมในพิธีลงนามความร่วมมือ การปลดล็อก กัญชา กัญชง เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ และไม่ใช้ในทางที่ไม่เหมาะสม” ซึ่งมีภาคีเครือข่ายที่มาร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) แพทยสภา สภาการแพทย์แผนไทย สภาเภสัชกรรม และ สภาการพยาบาล ที่จะร่วมกันรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ และถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้กัญชากัญชงในการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ไม่สนับสนุนการนำไปใช้ในทางที่ไม่เหมาะสม

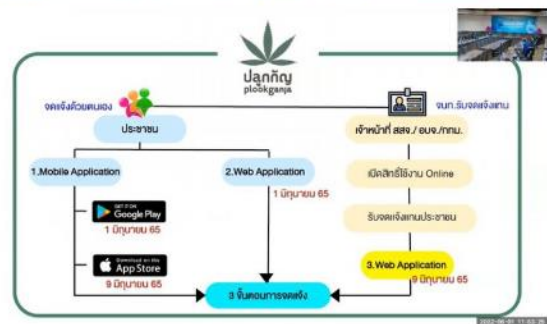
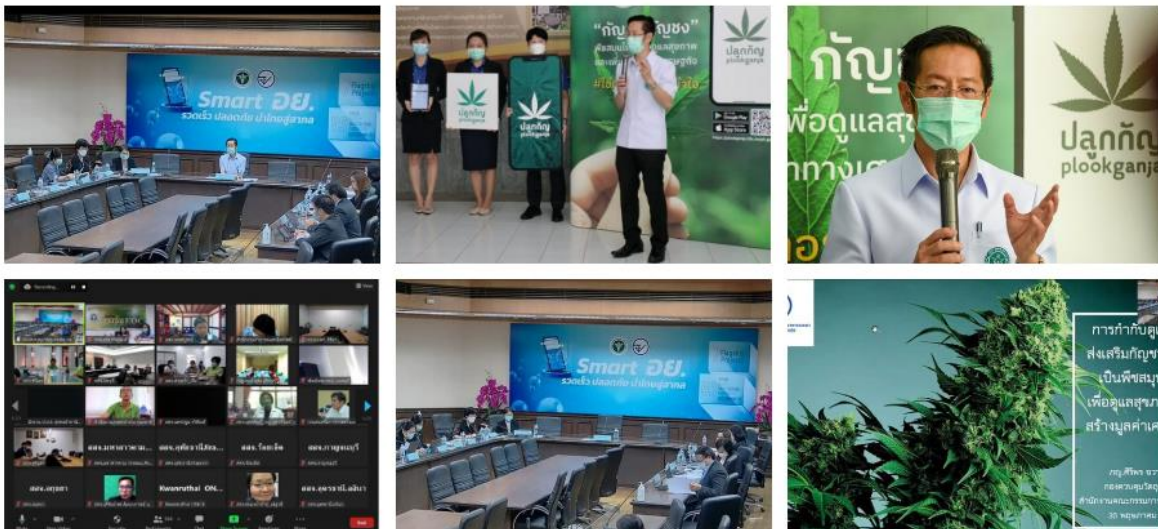


ซึ่งจากบันทึกข้อตกลงฯ ดังกล่าว ทางกองควบคุมวัตถุเสพติด ได้ร่วมกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หรือ สสส. จัดทำป้ายข้อความ “ใช้กัญชาไม่เหมาะสมเสี่ยงมาก” ส่งมอบให้สื่อและผู้เกี่ยวข้องร่วม ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการใช้กัญชาในการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ไม่ใช้ในทางที่ไม่เหมาะสม



จากการที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 มีผลบังคับใช้ในวันที่ 9 มิถุนายน 2565 ซึ่งมีผลให้ทุกส่วนของกัญชา กัญชง ไม่เป็นยาเสพติดประเภท 5 ยกเว้นสารสกัดที่มี THC เกิน

0.2% ประชาชนสามารถปลูกได้โดยไม่ต้องขออนุญาตเพียงแต่จดแจ้งนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการจดแจ้งการปลูก กัญชา กัญชง ให้แก่ประชาชน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) จึงได้จัดทำแอปพลิเคชัน “ปลูกกัญ” และเว็บไซต์ <http://plookganja.fda.moph.go.th> ซึ่งทางกองควบคุมวัตถุเสพติดมีส่วนร่วมให้ข้อมูลในการพัฒนาและจัดทำแอปพลิเคชันดังกล่าว รวมถึงจัดการประชุมชี้แจงการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ภายหลังประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 มีผลบังคับใช้ 9 มิ.ย. 65 ในวันที่พุธที่ 1 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 – 14.00 น. ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Zoom meeting ซึ่งมีผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรุงเทพมหานคร และองค์การบริหารส่วนจังหวัดทั่วประเทศ เพื่อสร้างความเข้าใจในการจดแจ้งปลูกกัญชา กัญชง



### 3. ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการขออนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กัญชา-กัญชง)

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 มีกฎหมายใหม่ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กัญชา-กัญชง) หลายฉบับ เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง และสามารถปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้อง กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้แก่ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่าง ๆ ที่รับผิดชอบงานยาเสพติด และเจ้าหน้าที่จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 6 ครั้ง ดังนี้

- 1) ประชุมชี้แจง เรื่อง การขออนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กัญชา-กัญชง) ปี พ.ศ. 2565 (สสจ.) ในวันอังคารที่ 2 พฤศจิกายน 2564 ผ่านระบบ Zoom
- 2) ประชุมชี้แจงการดำเนินการตามพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ประมวลกฎหมายยาเสพติด และกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 ในวันอังคารที่ 30 พฤศจิกายน 2564 เวลา 9.00 - 12.00 น. ผ่านระบบ Zoom
- 3) ประชุมตรงประเด็นกับ อย. ในหัวข้อ: กัญชา กัญชง (สสจ.) ในวันจันทร์ที่ 27 ธันวาคม 2564 เวลา 13.30-16.30 น. ผ่านระบบ Zoom
- 4) ประชุมตรงประเด็นกับ อย. ในหัวข้อ : ไขข้อสงสัยเกี่ยวกับกัญชง (ผปก) ในวันศุกร์ที่ 7 มกราคม 2565 เวลา 8.45 – 12.00 น. ผ่านระบบ Zoom
- 5) ประชุมรับฟังความคิดเห็นของผู้ประกอบการกัญชา - กัญชง ในวันพฤหัสบดีที่ 7 เมษายน 2565 เวลา 08.30 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 1 และผ่านระบบ Zoom
- 6) ประชุมชี้แจงการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชงภายหลังประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 มีผลบังคับใช้ 9 มิ.ย. 2565 ในวันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 – 14.00 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น 1 อาคาร 1 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในรูปแบบการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์



ประชุมชี้แจงการดำเนินการตามพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 ประมวลกฎหมายยาเสพติด และกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 ในวันอังคารที่ 30 พฤศจิกายน 2564 เวลา 9.00 - 12.00 น. ผ่านระบบ Zoom



ประชุมตรงประเด็นกับ อย. ในหัวข้อ: กัญชา กัญชง (สสจ.) ในวันจันทร์ที่ 27 ธันวาคม 2564 เวลา 13.30-16.30 น. ผ่านระบบ Zoom

**4. ประชุมคณะกรรมการบูรณาการนโยบายพืชกัญชาและกัญชง จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้**

- 1) ประชุมคณะกรรมการบูรณาการนโยบายพืชกัญชาและกัญชง ครั้งที่ 1/2565 ในวันที่ 9 มิถุนายน 2565 เวลา 10.00 – 12.00 น. ณ ห้อง 301 ตึกบัญชาการ 1 ทำเนียบรัฐบาล
- 2) ประชุมคณะกรรมการบูรณาการนโยบายพืชกัญชาและกัญชง ครั้งที่ 2/2565 ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2565 เวลา 10.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับกัญชา-กัญชง มีผลบังคับใช้ จำนวน 28 ฉบับ ดังนี้

- 1) กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 5 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 3) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษ หรือคำเตือน หรือข้อควรระวังการใช้ ที่ภาชนะบรรจุ หรือหีบห่อบรรจุยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก สำหรับยาแผนไทยซึ่งมีกัญชาปรุงผสมอยู่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 5 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 4) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 5) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การจัดเตรียมสถานที่ และควบคุมการปลูกกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 6) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การขนส่งกัญชาของผู้รับอนุญาตผลิตโดยการปลูก พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 7) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การจัดระบบการควบคุมความปลอดภัยของสถานที่นำเข้ากัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 8) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง หลักเกณฑ์การปรุง และส่งใช้ยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่สำหรับคนไข้เฉพาะราย และการจัดระบบการควบคุมความปลอดภัยของสถานที่ปรุงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 9) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การดำเนินการผลิตและการควบคุมความปลอดภัยของสถานที่ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา ที่มีใช้การปลูกหรือการปรุงยาสำหรับคนไข้เฉพาะราย พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 10) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การดำเนินการผลิตตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 11) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง แบบและวิธีการติดตาม ประสิทธิภาพและความปลอดภัยและรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)



- 12) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การผลิตหรือนำเข้า ตัวอย่าง การรับรอง การแก้ไขรายการการต่ออายุ ใบสำคัญการรับรอง และการออกใบแทนใบสำคัญการรับรอง ซึ่งตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 13) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลากที่ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อบรรจุภัณฑ์หรือกัญชงและสารสกัดของกัญชาหรือกัญชง ที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 14) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดฉลาก ที่ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อบรรจุภัณฑ์และสารสกัดของกัญชาที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ผลิต นำเข้า หรือส่งออก เพื่อการศึกษา วิจัย หรือเพื่อใช้สำหรับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 15) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การจำหน่ายตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษ สำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 16) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง รายชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ที่พิจารณาโครงการวิจัยทางคลินิกเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศ ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2564)
- 17) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ.2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 18) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การขอปรับแผนการผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือใช้ประโยชน์ ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 19) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการนำเข้ากัญชาหรือกัญชงในแต่ละครั้งที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เพื่อแสดง ณ ด่านตรวจพืช พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 20) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง การผลิตตัวอย่างตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษ สำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 21) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์การได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยสำหรับการส่งใช้ยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อใช้ในรูปแบบพิเศษสำหรับการเข้าถึงยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)
- 22) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง ข้อมูลแสดงคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยของตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อการขอรับรองตำรับยา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป)

- 23) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การตรวจหรือการวิเคราะห์เพื่อตรวจสอบปริมาณสารแคนนาบิไดอล (Cannabidiol, CBD) สารเตตราไฮโดรแคนนาบินอล (Tetrahydrocannabinol, THC) หรือสารสำคัญอื่นและปริมาณสารปนเปื้อน โลหะหนัก หรือสารอื่น หรือสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อร่างกายในกัญชาที่ได้จากการผลิตโดยการปลูก พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 24) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง การทำลายหรือการดำเนินการอื่นใดกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 เฉพาะกัญชา พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 25) ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการตรวจหรือทดสอบว่า บุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดมียาเสพติดให้โทษอยู่ในร่างกายหรือไม่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 26) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 27) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2564 มีผลบังคับใช้วันที่ 8 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป)
- 28) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษประเภท 5 พ.ศ. 2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 จะมีผลใช้บังคับในวันที่ 9 มิถุนายน 2565 เป็นต้นไป)

## สรุปข้อมูลการอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

>> การอนุญาตเกี่ยวกับกัญชา ข้อมูลพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชา ทั่วประเทศ จากผู้รับอนุญาต 879 ราย 1,343 แห่ง รวมพื้นที่กว่า 944,011 ตารางเมตร (590 ไร่) 954,718 ต้น (ข้อมูล ณ วันที่ 13 มิถุนายน 2565)

สรุปข้อมูลการอนุญาต กัญชา ทั้งหมด **2,934** ฉบับ

(ข้อมูล ณ วันที่ 1/07/65)



>> การอนุญาตเกี่ยวกับกัญชง ข้อมูลพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชง จากผู้รับอนุญาต 1,098 ราย 2,557 แห่ง รวมพื้นที่กว่า 9,624,409 ตารางเมตร (6,015 ไร่) (ข้อมูล ณ วันที่ 13 มิถุนายน 2565)

ใบอนุญาตกัญชง (ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2565)		
ประเภทใบอนุญาต	จำนวนใบอนุญาต (แห่ง)	จำนวนผู้รับอนุญาต (ราย)
นำเข้า	129	129
ส่งออก	1	1
ครอบครอง	27	18
ปลูก	3,126	1,320
สกัด	27	27
จำหน่าย	258	243

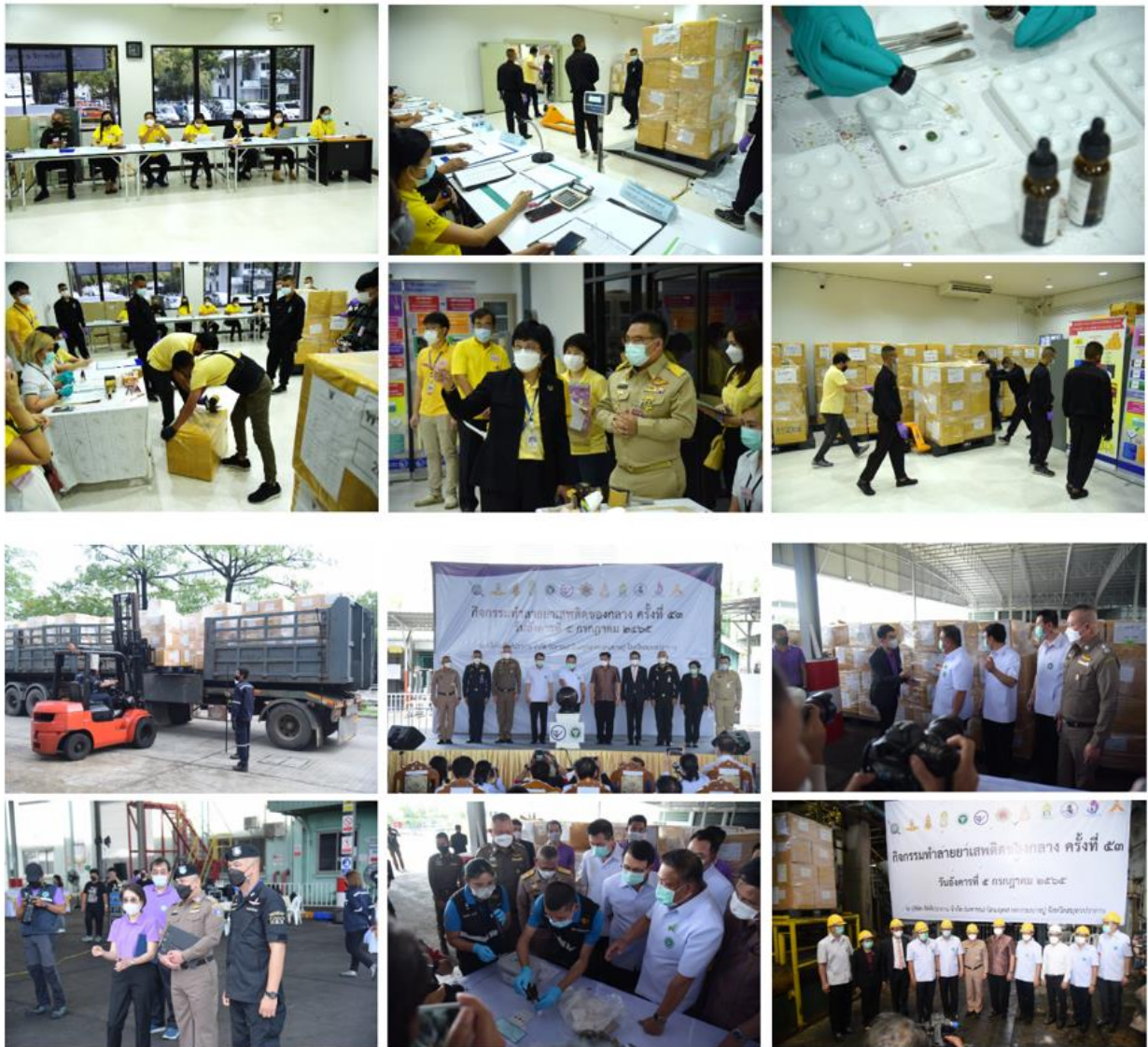
สรุปข้อมูลการอนุญาต กัญชง ทั้งหมด 1,738 ราย 3,568 แห่ง

หมายเหตุ: ข้อมูลสรุปก่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2565 มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2565

## 10. กิจกรรมและผลงานเด่นในรอบปี 2565

### กิจกรรมการทำลายยาเสพติด

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางขึ้นในวันต่อต้านยาเสพติดโลก คือ วันที่ 26 มิถุนายน ของทุกปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง สำหรับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ กำหนดให้มีการทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางทั้งสิ้น 2 ครั้ง ณ บริษัท อัครีปการ จำกัด (มหาชน) นิคมอุตสาหกรรมบางปู จ.สมุทรปราการ ได้แก่ กิจกรรมทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 53 จัดในวันที่ 5-6 กรกฎาคม 2565 น้ำหนักของกลางสุทธิตรวมทั้งสิ้น 40,706 กิโลกรัม 715 กรัม 381 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวม ทั้งสิ้น 185 คดี และการทำลายยาเสพติดของกลางครั้งที่ 54 จัดในวันที่ 30-31 สิงหาคม 2565 น้ำหนักสุทธิตรวม 32,194 กิโลกรัม 502 กรัม 529 มิลลิกรัม และจำนวนคดีรวมทั้งสิ้น 120 คดี



## ประชุมเชิงปฏิบัติการ Narcotic mindset2022 Creative to Innovation

เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด (ข้าราชการ/พนักงานราชการ) เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ Narcotic mindset2022 Creative to Innovation เมื่อวันที่ 4-5 ส.ค. 2565 ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคารเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด โดยวิทยากรคือ รศ.ภญ.ดร.อโณทัย งามวิชัยกิจ และ อ.นิตินัย สุนทรเกษม โดยการประชุมมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อสื่อสารให้ผู้อบรมรับทราบและเข้าใจทิศทางและเป้าหมายขององค์กร
2. เพื่อให้ผู้อบรมมีความรู้ ความเข้าใจ แนวคิดการทำงานในรูปแบบใหม่ ยุคของ The Next Normal
3. เพื่อให้ผู้อบรมสามารถนำความรู้มาประยุกต์ให้เกิดแนวคิดเพื่อปรับปรุงการทำงานในรูปแบบใหม่ยุคของ

The Next Normal

### เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด (ข้าราชการ/พนักงานราชการ) มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดการทำงานในรูปแบบใหม่

### เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

มีข้อสรุปแนวคิดเพื่อปรับปรุงการทำงานในรูปแบบใหม่ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และเป้าหมายขององค์กร



ประชุมเชิงปฏิบัติการ Narcotic mindset2022 Creative to Innovation  
เมื่อวันที่ 4-5 ส.ค. 2565 ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคารเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

รายงานสรุปการประชุมฯ มีรายละเอียดดังนี้

## Narcotic<sup>Z</sup> mindset 2022 Creative to Innovation

วันที่ 4-5 ส.ค. 2565 เวลา 9.00-15.00 น.

วิทยาการ รศ.ภญ.ดร.อโณทัย งามวิชัยกิจ และ อ.นิตินัย สุนทรเกษม

**วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย และประเด็นยุทธศาสตร์ของ ออย.**

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านคุ้มครองผู้บริโภคและส่งเสริมผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ

1. ยกระดับมาตรฐานการคุ้มครองผู้บริโภคให้ตรงกับความต้องการและสอดคล้องกับแนวทางสากล
2. ควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เป็นไปตามกฎหมายด้วยนวัตกรรมและคุณภาพความปลอดภัย เทคโนโลยีดิจิทัล
3. เพิ่มศักยภาพของผู้บริโภค และผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
4. เสริมสร้างความมั่นคงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของประเทศ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้ ทั้งในสภาวะปกติและฉุกเฉินหรือวิกฤต

เป้าหมาย : ผู้บริโภคปลอดภัย เศรษฐกิจไทยยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นมาตรฐานสากล
2. ส่งเสริมและพัฒนาความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
3. ความมั่นคงของผลิตภัณฑ์สุขภาพ
4. ศูนย์กลางผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นเลิศ
5. องค์กรสมรรถนะสูงด้วยนวัตกรรมและดิจิทัล

**แนวคิดพื้นฐานการคิดเชิงออกแบบ**

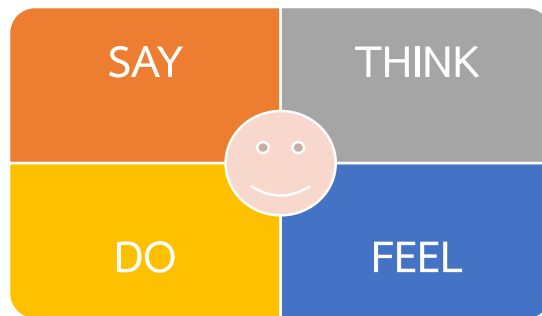
1. โมเดลเพชรคู่ (Double Diamond) กระบวนการของการคิดเชิงออกแบบให้สามารถประยุกต์ใช้กับองค์กรได้อย่างเหมาะสม ประกอบด้วย
  - Discover – ทำความเข้าใจผู้บริโภคเพื่อมองเห็นถึงปัญหา
  - Define – คัดกรองและจัดลำดับความสำคัญของสิ่งที่ต้องการจะแก้ไข
  - Develop – ระดมไอเดียเพื่อแก้ไขปัญหา
  - Deliver – นำไอเดียที่ดีที่สุดไปพัฒนาต่อ และทดลองใช้
2. กระบวนการของการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking Process)
  - Empathize – เข้าใจปัญหาในทุกมุมมองก่อน และเข้าใจผู้ใช้กลุ่มเป้าหมาย

- Define – กำหนดปัญหาให้ชัดเจน นำเอาข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์เพื่อหาปัญหาที่แท้จริง และวางแนวทางการแก้ไขปัญหานั้น
- Ideate – ระดมความคิดเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหามารูปแบบต่างๆ อย่างไม่มีกรอบจำกัด หาแนวคิดจากหลากหลายมุมมอง หลากหลายวิธีการ นำมารวบรวมเพื่อหาแนวคิดที่ดีที่สุด
- Prototype – สร้างต้นแบบจากแนวคิดที่เราต้องการนำมาใช้ ก่อนนำไปทดสอบ
- Test – ทดสอบ หรือทดลองนำต้นแบบหรือข้อสรุปที่จะนำไปใช้จริงมาลองทำก่อน เพื่อทดสอบประสิทธิภาพและประเมินผล

### การวิเคราะห์ปัญหาด้วยเทคนิคต่าง ๆ

#### 1. SAY/THINK/DO/FEEL (Empathy Map)

เป็นหลักที่ใช้เพื่อค้นหาปัญหาและเข้าใจความต้องการที่แท้จริงของบุคคล ไม่เพียงแค่ว่าสิ่งที่เขาพูดหรือทำ แต่ยังลงลึกไปถึงความคิดและความรู้สึก และสิ่งที่ทำให้เขารู้สึกกังวลใจ หรือปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อเขา แล้วนำมาวิเคราะห์หาความต้องการที่แท้จริงของแต่ละคนจากการสังเกต และการสัมภาษณ์ เขาพูดอะไร เขาคิดอะไร เขาทำอะไร และเขารู้สึกอย่างไร



#### 2. Rapid Fire

เทคนิคการฝึกสมองให้คิดเร็ว และคิดสร้างสรรค์ โดยการตั้งคำถามและกำหนดเวลาในการตอบ เช่น จะแก้ปัญหาเรื่องของการใช้ e-document ได้อย่างไร ให้ทุกคนตอบภายในเวลา 1 นาที โดยไม่ต้องคำนึงถึงความเป็นไปได้ จากนั้นนำคำตอบวิธีแก้ปัญหาทั้งหมดมารวมกัน แล้วจึงคิดวิเคราะห์ความเป็นไปได้ โดยใช้ Impact Effort Matrix เป็นเครื่องมือ เพื่อแสดงให้เห็นถึงผลกระทบของงานต่อการขับเคลื่อนองค์กร (Level of Impact) เทียบกับระดับความพยายาม (Level of Effort) คือ การใช้ทรัพยากรต่างๆ ทั้งเวลา งบประมาณ ความสามารถ เพื่อให้งานนั้นสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้



ตัวอย่างปัญหาและการใช้เทคนิค Rapid Fire และ Impact Effort Matrix

ปัญหาการสื่อสารข้อมูลการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง

Rapid Fire – How might we? วิธีการแก้ปัญหาข้อละ 30 วินาที และนำวิธีแก้ไขปัญหาที่ได้มาจัดตาม Impact Effort Matrix และเลือกวิธีแก้ปัญหาที่มีความเป็นไปได้หรือสามารถดำเนินการได้ และคาดว่าจะส่งผลกระทบมากที่สุด เพื่อเป็นแนวทางในการผลิตนวัตกรรมต่อไป

จัดทำฐานข้อมูลที่เป็นศูนย์กลาง เพื่อรวบรวมข้อมูลการดำเนินการเกี่ยวกับกัญชา กัญชง ทั้งหมด	จัดอบรมภายในองค์กร เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายมีความเข้าใจ แนวทางการดำเนินงานที่ถูกต้อง	จัดตั้งหน่วยงานกลางที่ทำหน้าที่ในการสื่อสารกับภายนอก เพื่อให้สามารถให้ข้อมูลที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน แก่ประชาชนทั่วไป ผู้ประกอบการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ขออนุมัติโครงการและงบประมาณสำหรับจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ที่ชัดเจน เข้าใจง่าย เข้าถึงง่าย เป็นปัจจุบัน
จัดทำ website application หรือ online platform อื่น ๆ เพื่อตอบคำถาม หรือกระจายข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานให้ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายขึ้น (Application)	จัดอบรมเจ้าหน้าที่ เพื่อให้มีทัศนคติ (Mindset) ต่อการให้บริการข้อมูลข่าวสารแก่ผู้มารับบริการที่ดี (service mind)	เชิญชวนทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการทำประชาพิจารณ์ และเปิดรับฟังความคิดเห็นจากภาคประชาชนเพิ่มมากขึ้น (Feedback)	ปรับปรุงกฎระเบียบและกฎหมายให้มีความเข้าใจง่าย และเป็นปัจจุบัน เผยแพร่ข้อมูลตามช่องทางต่าง ๆ





#### ปัญหาการสื่อสารข้อมูลการดำเนินงานเกี่ยวกับกัญชา

- จัดตั้ง Data center/Knowledge management
- เปิดช่องทางการสื่อสาร/รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และความต้องการของประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
  - นำความคิดเห็น ข้อเสนอแนะมาปรับปรุงกระบวนการทำงานที่มีอยู่ จัดทำ website/application สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้ประกอบการ และประชาชนทั่วไป
- จัดนิทรรศการ จัดทำสื่อเพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร กฎหมาย การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับกัญชา กัญชง (Event)

### ปัญหาการนำเทคโนโลยีมาใช้อย่างไม่ต่อเนื่อง

- ยังคงมีหลายช่องทาง ทั้ง online และ onsite เพื่อเพิ่มการเข้าถึง
- มีการนำ Feedback จากผู้ใช้งานพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- จัด promotion/benefit/ลดค่าใช้จ่าย สำหรับช่องทาง online เช่น การยื่นคำขอออนไลน์จะลด

ค่าธรรมเนียม เป็นต้น

- Training/Workshop ให้เจ้าหน้าที่และผู้ใช้งาน ได้สามารถเรียนรู้ร่วมกัน
- จัดทำ Road map ที่ชัดเจน มุ่งสู่การทำงานผ่านระบบ internet 100%

### ปัญหาการสื่อสารกับประชาชน ผู้ประกอบการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ไม่มีประสิทธิภาพ

- จัดทำ Mobile application/Chat bot
- AI - นำระบบมาช่วยในการประมวลผลต่างๆ
- Outsource ดูแลระบบและข้อมูลในทุก platform
- ศึกษาดูงานจากหน่วยงานอื่นที่เป็น Best practice
- ให้ผู้ประกอบการและประชาชนสามารถขอคำแนะนำปรึกษาออนไลน์ได้แบบ Face to face กรณีที่

ต้องการคำแนะนำในหัวข้อที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ

### ปัญหาระบบไม่ตอบสนองการใช้งานของผู้ใช้ (user friendly)

- E-signature ทั้ง 2 ฝ่าย (ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ)
- Tracking ทั้ง 2 ฝ่าย (ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ)
- E-guide for new user เป็นระบบช่วยสอนการใช้งานสำหรับผู้เข้าใช้ระบบในครั้งแรก
- OTP
- Message take care (แม่ดูแลลูก) - ข้อความตอบกลับที่มีความเป็นกันเองกับผู้ใช้มากขึ้น (humanized)

## รางวัลทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี พ.ศ. 2564

ทีมเภสัชกรกองควบคุมวัตถุเสพติด ออย. ได้รับคัดเลือกจากมูลนิธิเภสัชศาสตร์เพื่อสังคม ให้รับรางวัลทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี พ.ศ. 2564 มอบให้ไว้ ณ วันศุกร์ที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2564 โดย รศ.ดร.ภญ.จิราพร ลิ้มปานานนท์ ประธานมูลนิธิเภสัชศาสตร์เพื่อสังคม



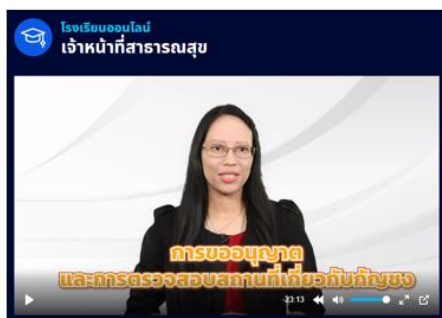
รางวัลทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี พ.ศ. 2564



ทีมเภสัชกรกองควบคุมวัตถุเสพติด ออย. ได้รับคัดเลือกจากมูลนิธิเภสัชศาสตร์เพื่อสังคม ให้รับรางวัลทีมเภสัชกรดีเด่นเพื่อสังคม ประจำปี พ.ศ. 2564

## โครงการสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านศูนย์การเรียนรู้ Oryor E-School หัวข้อ “การอนุญาตและตรวจสอบสถานที่กักขัง”

กองควบคุมวัตถุเสพติดได้เข้าร่วมกิจกรรมของกองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค โดยสนับสนุนข้อมูลสื่อการสอนและวิทยากรสำหรับจัดทำสื่อวีดิทัศน์ในโครงการสร้างความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านศูนย์การเรียนรู้ Oryor E-School หัวข้อ “การอนุญาตและตรวจสอบสถานที่กักขัง” วิทยากรโดย นางสาวฐปนีย์ เจริญสิน และ นายสัตยุชัย จันทรโต ซึ่งศูนย์การเรียนรู้นี้จะประกอบด้วยโรงเรียนย่อยสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) นักเรียน อย. น้อย บุคลากรสาธารณสุข (สสจ) และประชาชนทั่วไป



## ส่วนที่ 4 วิเคราะห์ สรุปผล ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

### วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของกองควบคุมวัตถุเสพติด พบว่าสามารถดำเนินการได้ตามแผนปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ แผนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด แผนเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ และแผนพัฒนากฎหมาย เรียบร้อยแล้ว สำหรับการดำเนินงานในกิจกรรมต่าง ๆ ตามตัวชี้วัดของกองควบคุมวัตถุเสพติด จำนวน 28 ตัวชี้วัด สามารถดำเนินงานบรรลุเป้าหมายทั้งหมด ครอบคลุมมิติ ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ และมิติการพัฒนาองค์กร

การดำเนินงานส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง กองฯ ได้สนับสนุนให้มีการใช้กัญชาทางการแพทย์ที่ปลอดภัยและทั่วถึง ส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจ สนับสนุนวิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบการรายย่อยให้สามารถปลูกและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เพื่อรองรับนโยบายการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์กัญชาทางการแพทย์และการศึกษาวิจัย สนับสนุนกัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจได้ โดยจัดทำโครงการ Flagship สมุนไพร กัญชา กัญชง และดำเนินการประเมินผลลัพธ์ของการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ ในมิติของการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment) มีการประเมินผลการขับเคลื่อนกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับนโยบายกัญชาทางการแพทย์ตลอดห่วงโซ่อุปทาน และเตรียมการจัดทำระบบสารสนเทศการอนุมัติอนุญาตเกี่ยวกับกัญชากัญชงรองรับกฎหมายใหม่โดยมีแผนการดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 นอกจากนี้ กองฯ ได้สนับสนุนเจ้าหน้าที่ดำเนินการโครงการให้ความรู้กัญชาทางการแพทย์ใน 12 เขตสุขภาพ โดยส่งวิทยากรร่วมการเสวนาวิชาการ พร้อมทั้งเปิดคลินิกให้คำแนะนำและปรึกษาเกี่ยวกับการยื่นคำขอรับอนุญาต

สำหรับข้อมูลการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับกัญชามีจำนวนทั้งหมด 2,934 ฉบับ มีข้อมูลพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชา ทั่วประเทศ จากผู้รับอนุญาต 879 ราย 1,343 แห่ง รวมพื้นที่กว่า 944,011 ตารางเมตร (590 ไร่) 954,718 ต้น ส่วนการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับกัญชงจำนวนทั้งหมด 1,738 ราย 3,568 แห่ง ข้อมูลพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชง จากผู้รับอนุญาต 1,098 ราย 2,557 แห่ง รวมพื้นที่กว่า 9,624,409 ตารางเมตร (6,015 ไร่) (ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2565)

### ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการดำเนินงาน

1. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดเพื่อตรวจเฝ้าระวัง จำนวน 79 ตัวอย่าง ส่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจวิเคราะห์ พบว่า ได้รับรายงานผลวิเคราะห์กลับมายังกองฯ จำนวน 70 ตัวอย่าง เหลือรอผลอีก 9 ตัวอย่าง ซึ่งยังไม่ครบจำนวนตามที่ตั้งตรวจ

2. เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงทางกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงตลอดห่วงโซ่อุปทาน ประกอบกับร่าง พรบ.กัญชา กัญชง พ.ศ. .... อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎร ส่งผลให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบสารสนเทศการอนุมัติอนุญาตเกี่ยวกับกัญชาและกัญชงต้องเลื่อนการดำเนินงานไปในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

3. ระบบการยื่นคำขอและพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ผ่านระบบสารสนเทศ ยังพบปัญหาการใช้งานจากทั้งตัวระบบที่ไม่เสถียร และเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานยังไม่คุ้นเคยกับระบบที่ใช้ งาน ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายใน ส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้า เจ้าหน้าที่ต้องติดตามข้อมูลด้วยตนเองแบบ manual เพื่อใช้ทำรายงานส่งต่างประเทศและพิจารณาคำขอนำเข้าช่วงที่โควตาเหลือน้อย ในส่วนของการยื่นคำขอรับอนุญาตของทางผู้ประกอบการ พบปัญหาการยื่นคำขอไม่ครบถ้วนถูกต้อง ขาดความรู้ความเข้าใจ และยื่นผิดหน่วยงาน

4. ชาวต่างชาติสอบถามข้อมูลการนำเข้ายาติดตัวเข้ามาในประเทศทางอีเมลเป็นจำนวนมาก และส่วนใหญ่ มักเป็นคำถามประเภทเดียวกัน

5. เนื่องจากกฎกระทรวงกำหนดร่างกฎที่ต้องจัดให้มีการรับฟังความเห็นและวิเคราะห์ผลกระทบ พ.ศ. 2565 ที่มีผลใช้บังคับในวันที่ 8 ตุลาคม 2565 กำหนดให้กฎกระทรวงที่จะเสนอคณะรัฐมนตรี (ครม.) ต้องทำ Regulation Impact Assessment หรือ RIA ด้วย กองกฎหมายของสำนักปลัดฯ ได้แจ้งให้ อย. ทำ RIA ของกฎกระทรวงก่อนจะเสนอเข้า ครม. ด้วย ส่งผลให้ร่างกฎกระทรวงฯ ที่ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นแล้ว จะยังไม่สามารถเสนอเรื่องผ่านเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาไปยังปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอกฎกระทรวงเข้า ครม. ได้ ซึ่งกองฯ มีแผนจะดำเนินการจัดทำเพื่อประกอบการเสนอร่างกฎกระทรวงต่อ ครม. ต่อไปในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

6. การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนฯ หรือ มีการเปลี่ยนแปลงแผนการเบิกจ่ายซึ่งผู้เกี่ยวข้องไม่ได้แจ้งให้กลุ่มพัฒนาระบบทราบ

### ข้อเสนอแนะ

1. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์วัตถุประสงค์เพื่อตรวจเฝ้าระวังในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ควรปรับแผนการเก็บตัวอย่างให้เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส 1-2 เพื่อส่งตัวอย่างให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ได้เร็วขึ้น พร้อมประสานข้อมูลผลวิเคราะห์กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

2. การดำเนินงานพัฒนาระบบสารสนเทศการอนุญาตเกี่ยวกับกัญชาและกัญชงในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้โครงการ flagship สมุนไพร กัญชา กัญชง ของกองควบคุมวัตถุเสพติด และกองผลิตภัณฑ์สมุนไพร ยังคงดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยกองฯ ได้วางแผนการศึกษาภาวะเป็ยบที่เกี่ยวกับการกำกับดูแลกัญชาและกัญชงตลอดห่วงโซ่อุปทาน และร่าง พรบ.กัญชา กัญชง พ.ศ. .... อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎร เพื่อรองรับการพัฒนาฯ ให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดและรองรับการอนุมัติอนุญาตผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ต่อไป

3. จัดให้มีการปรับปรุงและพัฒนาระบบสารสนเทศให้มีความเสถียรและมีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน นอกจากนี้ควรจัดการอบรมการใช้งานระบบเจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการ เพื่อแนะนำวิธีใช้งานระบบรวมถึงสื่อสารแนวปฏิบัติที่ถูกต้อง เพื่อลดปัญหาการใช้งาน เพิ่มช่องทางการรับแจ้งปัญหา ให้คำแนะนำและช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการในการใช้ระบบ

พร้อมจัดทำคู่มือการยื่นคำขอหรือคลิปวิดีโอแนะนำการยื่นคำขอ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ขอรับอนุญาตทราบและสามารถนำไปปฏิบัติได้

4. นำเว็บไซต์ผู้ป่วยติดตัวขึ้นหน้าเว็บกองหรือเว็บ ออ. สามารถค้นหาข้อมูลการนำเข้าได้ง่ายขึ้น และควรมีการประชุมพูดคุยชี้แจงปัญหาในการทำงานภายในกลุ่มเป็นระยะ ๆ และช่วยกันหาแนวทางแก้ไข
5. ประชุมหารือกับทุกกลุ่ม/ฝ่าย เพื่อสร้างความเข้าใจในกฎหมายหรือแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
6. วางแผนการดำเนินงานจัดทำ Regulation Impact Assessment หรือ RIA ของร่างกฎกระทรวง เพื่อนำผลมาประกอบการเสนอร่างกฎกระทรวงต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป
7. ทุกกลุ่ม/ฝ่าย ควรวางแผนการเบิกจ่ายงบประมาณและแจ้งกลุ่มพัฒนาระบบหากมีการเปลี่ยนแปลง

แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีรายละเอียด ดังนี้

1. ทุกกลุ่ม/ฝ่าย ร่วมกันประชุมหารือเกี่ยวกับแนวทางพัฒนากฎหมาย สื่อสารความต้องการพัฒนาระบบสารสนเทศ และร่วมกันตรวจสอบข้อมูลและอัปเดตเว็บไซต์ของกองควบคุมวัตถุเสพติดให้เป็นปัจจุบัน
2. กำหนดแผนการตรวจสอบสถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด ระหว่างเดือนตุลาคม 2565 – เมษายน 2566 ตรวจสอบพยาบาลที่ได้รับอนุญาตวัตถุออกฤทธิ์ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ 2566 – กรกฎาคม 2566 ตรวจสอบที่ได้รับอนุญาตยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ในเดือนตุลาคม 2565 ธันวาคม 2565 เมษายน 2566 และกรกฎาคม 2566 ตรวจสอบที่ผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กัญชา-กัญชง) ตลอดทั้งปี เพิ่มเติมการตรวจสอบเฝ้าระวัง การขายวัตถุออกฤทธิ์ในร้านขายยาในไตรมาส 2 และตรวจสอบเฝ้าระวัง สถานที่ผลิตสกัดกัญชงทั้งกรุงเทพฯและต่างจังหวัดในไตรมาส 4
3. กำหนดแผนเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจคุณภาพยา ระหว่างเดือนตุลาคม 2565 – มกราคม 2566 เพื่อให้สอดคล้องกับระยะเวลาการรอผลตรวจวิเคราะห์จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
4. กำหนดแผนจัดทำกฎหมายลำดับรองตามประมวลกฎหมายยาเสพติดให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2566 จำนวน 51 ฉบับ ร่างกฎหมายคาดการณ์ใช้ระยะเวลา 1 ปี รวม 22 ฉบับ ร่างกฎหมายคาดการณ์ใช้ระยะเวลา 1.5 ปี รวม 15 ฉบับ ร่างกฎหมายคาดการณ์ใช้ระยะเวลา 2 ปี รวม 6 ฉบับ
5. การนำเอาเทคโนโลยีเครื่องทุ่นแรงมาใช้ในขั้นตอนการตรวจรับยาเสพติดของกลางเพื่อจะได้ลดเวลาและลดการใช้แรงงานของผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ เครื่องชั่งแบบแฮนลิฟท์ LITHIUM PALLET TRUCK และรถไฟฟ้าในการเคลื่อนย้ายพาเลท และได้วางแผนการทำลายยาเสพติดของกลางในเดือนธันวาคม 2565 และเดือนมิถุนายน 2566
6. กำหนดแผนการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการอนุมัติอนุญาตให้อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมด 31 กระบวนงาน ที่มีความสอดคล้องกับกฎหมายใหม่ พร้อมรองรับระบบ e-Review ทั้งแบบ eCTD และ non eCTD ระบบ e-Tracking เพื่อให้เตรียมการระบบยื่นคำขอผ่านระบบ One platform ที่เป็นภาพรวมของสำนักงานฯ



กองควบคุมวัตถุเสพติด  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา