

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๑๐๐๓.๕/ว ๒๖๕๗



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศที่เกี่ยวข้อง

เรียน นายกสัตวแพทย์สภา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมสรุปสาระสำคัญของกฎกระทรวง
๒. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตและใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒
๓. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒
๔. แบบบัญชีขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ สำหรับผู้รับอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ เพื่อการนำบัตรักษาสุขภาพหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (แบบ บ.ว.จ. ๒-ชพ) แบบท้ายประกาศคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการทำบัญชีและควบคุมการทำบัญชีเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า และการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒
๕. แบบบัญชีขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ สำหรับผู้รับอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ กรณีเพื่อประโยชน์ของทางราชการ หรือกรณีเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข (แบบ บ.ว.จ. ๒-ชร) แบบท้ายประกาศคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการทำบัญชีและควบคุมการทำบัญชีเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า และการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒
๖. แบบรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ประจำเดือน (แบบ ร.ช. ๒/เดือน) และประจำปี (แบบ ร.ช. ๒/ปี) แบบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า การส่งออก การนำผ่าน หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

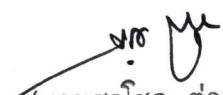
ด้วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ และเลขที่การคณะกรรมการอาหารและยา ได้ออกประกาศฯ กำหนดแบบคำขออนุญาตและแบบใบอนุญาต พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอฯ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และมีผลใช้บังคับแล้ว โดยที่ตามมาตรา ๔ (๒) กำหนดให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในเขตจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานคร หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้อนุญาตสำหรับการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ในจังหวัดที่อยู่ในเขตอำนาจ ดังนั้นในการดำเนินการอนุญาตและต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวในส่วนภูมิภาค จึงเป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัด

กฎกระทรวง...

กฎหมายที่ออกบังคับนี้มีสาระสำคัญ คือ กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขออนุญาต การออกใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาต การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต การขอรับใบแทนใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และการย้าย เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มสถานที่ขาย วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ผู้ที่มีความประสงค์จะมีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อใช้ในการบำบัดรักษาโรคและจ่ายให้กับผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยของตน ต้องขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายดังมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เช่น ต้องจัดให้มีการทำบัญชีการขายตามแบบ บ.ว.จ. ๒-ขพ หรือแบบ บ.ว.จ. ๒-ชร และวัตถุที่ได้รับ แล้วแต่กรณี และเก็บรักษาไว้พร้อมแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเวลาอย่างน้อยสองปี และเสนอรายงานต่อเลขานุการ อย. ตามแบบ ร.ช.จ. ๒/เดือน และแบบ ร.ช.จ. ๒/ปี ภายในระยะเวลาหนึ่งเดือนนับแต่วันสืบเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี หากผู้รับอนุญาตไม่ปฏิบัติหน้าที่ จะมีโทษตามที่กฎหมายกำหนด อย.จึงขอสั่งกฎหมายทั้งฉบับและประกาศที่เกี่ยวข้อง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๖ เพื่อให้หน่วยงานท่านได้ใช้ประโยชน์ ท่านสามารถดาวน์โหลดข้อมูลดังกล่าวได้ทาง <http://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/Pages/Main.aspx>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อทราบ และปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายสุรเชษฐ์ ตั้งวิวัฒน์)  
รองเลขานุการ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๑๔ ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๖๑  
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๗๓๓๘ ๐ ๒๕๙๐ ๗๗๖๑

หน้า ๑

เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๑๒๘ ๑

ราชกิจจานุเบกษา

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐



## กฎกระทรวง

การขออนุญาตและการอนุญาตให้ขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง มาตรา ๑๖ วรรคสอง มาตรา ๒๔ วรรคสาม มาตรา ๔๐ วรรคสอง และมาตรา ๔๒ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์อิจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้อนุญาตจะพิจารณาอนุญาตให้ขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ได้ เมื่อปรากฏว่า ผู้ขออนุญาตเป็น

- (๑) หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค และสภากาชาดไทย
- (๒) หน่วยงานของรัฐที่ได้รับใบอนุญาตให้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ตามมาตรา ๑๕ (๑) ในกรณีมีความจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้
  - (ก) การบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศไทย
  - (ข) การวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
  - (ค) การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์
- (๓) ผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ที่เป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๑)
  - (๔) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพ การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาลสัตว์ แล้วแต่กรณี และ
    - (ก) มีลิขสิทธิ์ในประเทศไทย
    - (ข) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกสำหรับความผิดตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์อิจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย กฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยยา

(ค) ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ในอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกฤตหรือจิตฟื้นฟื่อนไม่สมประกอบ

(จ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ข้อ ๒ ผู้ได้ประสังค์จะขายวัตถุอุกฤษ्ठในประเทศไทย ๒ ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตโดยระบุเหตุผลและความจำเป็นในการขออนุญาตพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในคำขอดังกล่าว

ข้อ ๓ ในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามข้อ ๒ ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

(๑) กรณีตามข้อ ๑ (๒) (ก) ให้แนบสำเนาเอกสารแสดงความเป็นคู่สัญญา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการขายวัตถุอุกฤษ्ठในประเทศไทย ๒ และสำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้า

(๒) กรณีตามข้อ ๑ (๒) (ข) และ (ค) ให้แนบสำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้า

(๓) กรณีตามข้อ ๑ (๓) ให้แนบสำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าและเอกสารแสดงการมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข

(๔) เอกสารหรือหลักฐานอื่นตามที่เลขานิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตแล้ว ให้ผู้อนุญาตออกใบรับคำขอให้แก่ผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ให้เป็นหลักฐาน

ข้อ ๔ เมื่อผู้อนุญาตได้รับคำขออนุญาตแล้ว ให้ตรวจสอบคำขออนุญาต เอกสารและหลักฐานว่ามีความถูกต้องและครบถ้วนหรือไม่ ในกรณีที่คำขออนุญาต เอกสาร หรือหลักฐานไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตแจ้งให้ผู้ขอรับใบอนุญาตแก้ไขเพิ่มเติมคำขออนุญาต หรือจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาที่ผู้อนุญาตกำหนด

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตไม่แก้ไขเพิ่มเติมคำขออนุญาต หรือไม่จัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาตามวรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขอรับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะให้ดำเนินการต่อไป และให้ผู้อนุญาตจำหน่ายเรื่องออกจากสารบบ

ข้อ ๕ ในกรณีคำขอรับใบอนุญาตและเอกสารและหลักฐานถูกต้องและครบถ้วนแล้ว ให้ผู้อนุญาตพิจารณาคำขอ โดยผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษ्ठในประเทศไทย ๒ ได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม

ໃຫ້ຜູ້ອນນູາຕແຈ້ງຜົນດັບການພິຈາລະນາໄປຢັ້ງຜູ້ຂອ້ອມໃບອນນູາຕທຣາບກາຍໃນສີສັບຫ້ວັນນັບແຕ່ວັນທີໄດ້ຮັບຄຳຂອ້ອນນູາຕພຣົມດ້ວຍເອກສາຣແລະຫລັກຮູ້ນັດັກລ່າວຄຣບຄ້ວນ ໃນກຣນີທີ່ມີເຫດຸຜລຫຼືຄວາມຈຳເປັນທີ່ມີອາຈພິຈາລະນາໃຫ້ແລ້ວເສົ່ງໄດ້ກາຍໃນຮະຍະເວລາດັກລ່າວ ອາຈຂໍຍາຍຮະຍະເວລາການພິຈາລະນາອັກໄປໄດ້ອັກໄມ່ເກີນສອງຄຣັງ ຄຣັງລະໄມ່ເກີນສາມສົບວັນ ແຕ່ຕ້ອນມີໜັງສື່ອແຈ້ງເຫດຸຜລຫຼືຄວາມຈຳເປັນນັ້ນໃຫ້ຜູ້ຍື່ນຄຳຂອ້ທຣາບກ່ອນຄຣບກໍາຫນດຮະຍະເວລາດັກລ່າວ

ໃນກຣນີທີ່ຜູ້ອນນູາຕມີຄຳສັ່ງໄມ່ອນນູາຕ ໃຫ້ມີໜັງສື່ອແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຂອ້ອມໃບອນນູາຕທຣາບ ພຣົມດ້ວຍເຫດຸຜລແລະສີທີ່ອຸທຣນີດ້ວຍ ທັງນີ້ ກາຍໃນເຈົດວັນນັບແຕ່ວັນທີ່ມີຄຳສັ່ງໄມ່ອນນູາຕ

ຂ້ອ ៦ ຜູ້ຮັບອນນູາຕຂາຍວັດຖຸອອກຖົ໌ນໃນປະເທດ ២ ຈະຂາຍວັດຖຸອອກຖົ໌ນໃນປະເທດ ២ ໄດ້ໂດຍມີເງື່ອນໄຂ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

(១) ຂາຍເນັພາສໍາຫັບຄົນໃໝ່ທີ່ຜູ້ປະກອບວິຊ້ພິເວັກຮຽນຫຼືຜູ້ປະກອບວິຊ້ພັກນຕກຣມໃຫ້ກາຮັກພາພາບາລ ໄນ ສຕານພາພາບາລຕາມກົງໝາຍວ່າດ້ວຍສຕານພາພາບາລຫຼືສຕານພາພາບາລຂອງຮູ້ຫຼືຂໍ້ຂາຍເນັພາສໍາຫັບໃຫ້ກັບສັດວົນທີ່ຜູ້ປະກອບວິຊ້ພິເວັກຮຽນສັດວົນແພຍໍ້ຫັນໜຶ່ງທໍາການປຳບັດຫຼືປຶກກັນໂຄ ໄນ ສຕານພາພາບາລສັດວົນຕາມກົງໝາຍວ່າດ້ວຍສຕານພາພາບາລສັດວົນ ແລ້ວແຕ່ກຣນີ ແລະ

(២) ວັດຖຸອອກຖົ໌ນໃນປະເທດ ២ ທີ່ຂາຍຕ້ອງເປັນວັດຖຸອອກຖົ໌ນທີ່ຜູ້ອນນູາຕໄດ້ອນນູາຕໃຫ້ຜົລິຕ ພຣົມດ້ວຍນຳເຂົາ

ຄວາມໃນ (១) ໄມມີໃໝ່ບັນດັບແກ່ຜູ້ຮັບອນນູາຕໃນກຣນີຕາມຂ້ອ ១ (២) ແລະ ១ (៣) ແຕ່ຕ້ອງປົງປົກຕິ ຕາມເງື່ອນໄຂກາຮັກຂໍ້ທີ່ເລົາຮັກປະກາສກໍາຫັນໂດຍຄວາມເຫັນຂອບຂອງຄະນະກຣມກຣມ

ຂ້ອ ៧ ໃຫ້ຜູ້ຮັບອນນູາຕຂາຍວັດຖຸອອກຖົ໌ນໃນປະເທດ ២ ປົງປົກຕິດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

(១) ດູແລໃຫ້ມີຄລາກແລະເອກສາຣກຳກັບວັດຖຸອອກຖົ໌ນທີ່ມີໜູ້ລົກຮບຄ້ວນຕາມທີ່ຜູ້ຮັບອນນູາຕຜົລິຕ ພຣົມດ້ວຍນຳເຂົາຈັດໄວ້

(២) ຈັດໃຫ້ມີກາຮັກເນັດເກີບວັດຖຸອອກຖົ໌ນທີ່ເປັນສ່ວນສັດຈາກຍ້າຫຼືວັດຖຸອື່ນ

(៣) ຈັດໃຫ້ມີກາຮັກທີ່ມີກົງກັນກາຮັກຂໍ້ວັດຖຸອອກຖົ໌ນໃນປະເທດ ២ ຕາມຫລັກເກນົດ ວິຊີກາຮ ແລະເງື່ອນໄຂທີ່ຄະນະກຣມກຣມກໍາຫັນໂດຍປະກາສໃນຮາຈກິຈຈານເບກຫາ

(៤) ເສັນອາຍາງານເກີບກັບກາຮັກດຳເນີນກິຈກາຮຕາມທີ່ໄດ້ຮັບອນນູາຕມາຍັງສຳນັກງານຄະນະກຣມກຣມ ອາຫາຮແລະຍໍາ ຕາມແບບແລະກາຍໃນຮະຍະເວລາທີ່ເລົາຮັກກໍາຫັນ

(៥) ຈັດໃຫ້ມີເກສັ້ກຮອງຢູ່ປະຈຳຄຸມກິຈກາຮຕາມເວລາທີ່ເປັດທໍາກາຮຈຶ່ງຮະບຸໄວ້ໃນອນນູາຕ ໃນກຣນີເປັນຜູ້ຮັບອນນູາຕຕາມຂ້ອ ១ (៣)

(៦) ຈັດໃຫ້ມີກາຮັກປຶກກັນຕາມສົມຄວນເພື່ອມີໄໝວັດຖຸອອກຖົ໌ນທີ່ສູງໝາຍຫຼືມີກາຮນຳໄປໃຫ້ໂດຍມີຂອບ

ຂ້ອ ៨ ຜູ້ຮັບອນນູາຕຂາຍວັດຖຸອອກຖົ໌ນໃນປະເທດ ២ ຜູ້ໄດ້ປະສົງຄະຈອຕ່ອ້ອາຍຸໃນອນນູາຕ ໃຫ້ຍື່ນຄຳຂອ້ຕ່ອ້ອັນກ່ອນໃບອນນູາຕເດີມສິ້ນອາຍຸ ພຣົມດ້ວຍເອກສາຣຫຼືຫລັກຮູ້ນັດັກລ່າວ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

(១) ໃບອນນູາຕອັບເປັນ

(២) ເອກສາຣຫຼືຫລັກຮູ້ນັດັກລ່າວ ອື່ນຕາມທີ່ເລົາຮັກກໍາຫັນໂດຍປະກາສໃນຮາຈກິຈຈານເບກຫາ

ข้อ ๙ ในกรณีที่รายละเอียดในคำขอต่ออายุใบอนุญาตร่วมทั้งเอกสารและหลักฐานมีความถูกต้องและครบถ้วน ให้ผู้อนุญาตพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตแก่ผู้ขออนุญาตนั้นได้

การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแสดงไว้ในรายการต่ออายุใบอนุญาตเดิมหรือจะออกใบอนุญาตใหม่ได้

ในกรณีที่ผู้อนุญาตไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต ให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตทราบพร้อมด้วยเหตุผลและสิทธิอุทธรณ์ด้วย

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตขายวัตถุอุกฤษ्णในประเทศไทย ๒ ประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ
- (๓) เอกสารหรือหลักฐานอื่นตามที่เลขานุการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ข้อ ๑๑ ให้ผู้รับอนุญาตขายวัตถุอุกฤษ्णในประเทศไทย ๒ ขายวัตถุอุกฤษ्णในประเทศไทย ๒ ได้เฉพาะในสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น ในกรณีที่ผู้รับอนุญาตประสงค์จะย้าย เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ขายวัตถุอุกฤษ्�णดังกล่าว ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบอนุญาต
- (๒) เอกสารแสดงรายละเอียดของสถานที่ขายวัตถุอุกฤษ์แห่งใหม่หรือที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่ม แล้วแต่กรณี

การอนุญาตให้ย้าย เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ขายวัตถุอุกฤษ์ ให้ผู้อนุญาตแสดงการอนุญาตไว้ในใบอนุญาต

ข้อ ๑๒ คำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และคำขอย้าย เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ขาย ให้เป็นไปตามแบบที่เลขานุการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๓ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ดำเนินการอย่างโดยย่างหนัก ดังต่อไปนี้

- (๑) ให้ยื่นคำขอ ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้
  - (ก) กรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
  - (ข) จังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่ทำการของผู้ขออนุญาตนั้นตั้งอยู่
  - (ค) สถานที่อื่นที่เลขานุการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ເລີມ ເຕັກ ຕອນທີ່ ອຸດະ ກ

หน້າ ๔  
ราชກິຈຈານຸບກຫາ

二〇 ອັນວາຄມ ປຸ້ມ

(໢) ໃຫ້ຢືນຄໍາຂອງໂດຍວິທີກາຣທາງອີເລີກທຣອນິກສ໌ ທີ່ວິທີກາຣອື່ນໄດ້ທີ່ຜູ້ຂອອນນູາຕສາມາຮດ  
ດຳເນີນກາຣໄດ້ໂດຍໄມ່ເກີດກາຣເກີນສມຄວາ ທັນນີ້ ຕາມຫລັກເກັນທີ່ແລະວິທີກາຣທີ່ເລີ້າຮີກາຣກຳຫັນດໂດຍ  
ປະກາສໃນราชກິຈຈານຸບກຫາ

ໃຫ້ໄວ້ ຄ ວັນທີ ອັນວາຄມ ພ.ສ. ປຸ້ມ

ປີຍະສກລ ສກລສັ້ຕຍາທຣ  
ຮູ້ມນຕີ່ວ່າກາຣກະທຽງສາຮາຮນສຸຂ

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎหมายธรรมฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๑๖ วรรคสอง มาตรา ๒๔ วรรคสาม มาตรา ๔๐ วรรคสอง และมาตรา ๔๒ วรรคสอง บัญญัติให้การขออนุญาต การออกใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การขอรับใบแทนใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต ให้ขยายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และการอนุญาตให้ย้าย เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มสถานที่ขยายวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎหมาย จึงจำเป็นต้องออกกฎหมายธรรมนี้

မြတ်စွာပေါ်လေသိပုဒ်များနှင့်အမြတ်စွာပေါ်လေသိပုဒ်များ

လျှပ်စီမံချက်မြန်မာနိုင်ငံတော်လွှာများ၊ ရွှေမြန်မာနိုင်ငံတော်လွှာများ၊ ရွှေမြန်မာနိုင်ငံတော်လွှာများ၊

ବ୍ୟାକିଲାଙ୍ଗନ ପରିଷଦ୍ ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ

๑. หน่วยงานใดของรัฐที่มีอำนาจออกกฎหมาย ที่ทำหน้าที่บังคับใช้กฎหมาย

卷之三

หน้าที่ ๑๘๙

卷之三

କବିତାରେ ପରମାନନ୍ଦ ଏବଂ ପରମାନନ୍ଦର ଜୀବନ

(๗) การบูรณาการสื่อสารองค์กรและการจัดการความเสี่ยง

၁၃၂။ မြန်မာရှိသူများ အမြတ်ဆင့် ပေါ်လေ့ရှိခဲ့သူများ ရ မြန်မာရှိသူများ အမြတ်ဆင့် ပေါ်လေ့ရှိခဲ့သူများ ရ

အောင်မြန်မာရွှေပို့ဆောင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်၏ အောင်မြန်မာရွှေပို့ဆောင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်၏

1

କାହାର ପାଇଁ କାହାର ପାଇଁ କାହାର ପାଇଁ କାହାର ପାଇଁ

蒙古文書卷之三

卷之三

၏။

หน้า ๔

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๓๖๕ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐

## ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ เพื่อให้การกำกับดูแลวัตถุออกฤทธิ์ดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยากำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตและใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ให้ใช้แบบ ข.ว.จ. ๒ - ๑

ข้อ ๒ ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ให้ใช้ แบบ ข.ว.จ. ๒ - ๒

ข้อ ๓ ใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วันชัย สัตยานุമิพงศ์

เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

|                                |
|--------------------------------|
| เลขรับที่ .....                |
| วันที่ .....                   |
| (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก) |

ที่ปรึกษาของ  
ผู้ขอรับใบอนุญาต  
หรือผู้ดำเนินกิจการ  
ขนาด ๑ น้ำ

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต  
ขายวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)  
 ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ ..... ประจำปี พ.ศ. ....  
 ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต  สูญหาย  ถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลื่อนในสาระสำคัญ

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

- เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างได้อย่างหนึ่ง (สำหรับหน่วยงานของรัฐ) ดังต่อไปนี้
- การบริหารวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศไทย
    - ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ในอนุญาตเลขที่ .....
    - เอกสารแสดงความเป็นคู่สัญญา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการขายวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ สัญญาเลขที่ ..... วันที่ ..... วันสิ้นสุดสัญญา .....
  - การวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
    - ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ในอนุญาตเลขที่ .....
  - การป้องกันและปราบปรามภัยกระทำการใดๆ ตามที่ได้ระบุไว้ในอนุญาตเลขที่ .....
    - ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ในอนุญาตเลขที่ .....  - เพื่อขาย ตามที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกให้ต่อจิตและประสาทให้เป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒
    - ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ในอนุญาตเลขที่ .....
    - เอกสารแสดงการมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข เลขที่หนังสือ .....

๒. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล) .....

(กรณีเป็นสถานพยาบาลเอกชน : ให้ระบุชื่อผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหากเป็นสถานพยาบาลของนิติบุคคลให้ระบุข้อความเพิ่มว่า เพื่อการดำเนินการของนิติบุคคลนั้น ดังนี้ “นาย ก. เพื่อการดำเนินการของบริษัท โรงพยาบาล จำกัด”)

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....  
 หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ .....  
 อายุเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

๓. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต  
ชื่อ .....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

อายุเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

๔. ข้อมูลสถานที่ขาย

ณ สถานที่ซื้อ.....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๕. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

๕.๑ กรณีขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

- (๑) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต  
(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย  
(๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแวนดาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ  
เกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้เมื่อเกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ  
(๔) เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

(๔.๑) เพื่อการรับบัตรักษาหรือป้องกันโรค

➤ กรณีสถานพยาบาลของรัฐ

- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

➤ กรณีสถานพยาบาลเอกชน

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓)
- สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔)
- สำเนาหนังสือรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิตบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้เมื่อเกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิตบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิตบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิตบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บตู้อุกฤษฎีในประเภท ๒ ของสถานพยาบาล
- รูปถ่ายสถานพยาบาลจำนวน ๒ รูป (รูปที่ ๑ แสดงลักษณะอาคาร รูปที่ ๒ แสดงป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)

(๔.๒) เพื่อการบริหารตู้อุกฤษฎีในประเภท ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศไทย (สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒
- เอกสารแสดงความเป็นคู่สัญญากับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการขยายวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒
- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บตู้อุกฤษฎีในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บตู้อุกฤษฎีในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

(๔.๓) เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ (สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒
- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

**(๔.๔) เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุอุกฤษช์ (สำหรับหน่วยงานของรัฐ)**

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒
- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

**(๔.๕) เพื่อขาย ตามที่ได้รับมอบหมายจากการทรงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒**

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒
- เอกสารแสดงการมอบหมายจากกระทรงสาธารณสุข
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้เมื่อก่อน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- แผนที่แสดงที่ดังและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

**๕.๒ กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต**

- (๑) ใบอนุญาตฉบับเดิม
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้วแต่ใส่เข็ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้เมื่อก่อน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

**๕.๓ กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต**

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายบางส่วนหรือลอกเลื่อนในสาระสำคัญ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้วแต่ใส่เข็ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้เมื่อก่อน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการ  
(.....)

**หมายเหตุ :** (๑) ให้ชี้ด้วยเครื่องหมายในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ  
(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ



แบบ ข.ว.จ. ๒-๒

ที่ปิดรูปถ่าย  
ของผู้รับอนุญาต  
หรือ  
ผู้ดำเนินกิจการ  
ขนาด ๑ นิ้ว

## ใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒

ใบอนุญาตเลขที่ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

เพื่อการดำเนินการของ .....

(ระบุเฉพาะกรณีสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิตบุคคล)

โดยมี.....

เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตขายวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒

ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ณ สถานที่ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

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

โทรศัพท์ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ได้จันถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. .... และใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ใน  
ใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ตัวแทน .....

ผู้อนุญาต

คำเตือน:

- ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอต่อใบอนุญาตสื้นอายุ หากดำเนินการขายภายหลังใบอนุญาตสื้นอายุโดยมิได้ยื่นคำขอต่ออายุฯ ต้องระหว่างโภชนาคนะ ๕๐๐ บาท นับแต่วันถัดจากวันที่ใบอนุญาตสื้นอายุจนถึงวันที่ยื่นคำขอผ่อนผันต่ออายุใบอนุญาต
- หากใบอนุญาตสื้นอายุไม่เกิน ๓๐ วัน จะยื่นคำขอผ่อนผันพร้อมแสดงเหตุผลการขอผ่อนผันการต่ออายุใบอนุญาตก็ได้ แต่การยื่นขอผ่อนผันนี้ไม่เป็นเหตุให้พ้นความรับผิดชอบกิจการในระหว่างใบอนุญาตสื้นอายุ ซึ่งได้กระทำไปก่อนขอต่ออายุใบอนุญาต
- ผู้รับอนุญาตมีหน้าที่
  - จัดทำบัญชีการขายตามแบบที่คณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทกำหนด หากไม่ปฏิบัติตามต้องระหว่างโทษ ปรับตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ บาท
  - จัดทำรายงานการขายตามแบบที่เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยากำหนด หากไม่ปฏิบัติตามต้องระหว่างโทษ ปรับตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ – ๒๐,๐๐๐ บาท
- กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับลักษณะรายการในใบอนุญาตตามมาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ยื่นคำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษช์ในประเทศไทย ๒ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล หากไม่ปฏิบัติตามต้องระหว่างโทษปรับไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท
- ผู้รับอนุญาตที่เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค สภากาชาดไทย และผู้ประกอบวิชาชีพฯ ขายได้เฉพาะคนไข้หรือสัตว์ที่ตนให้การรักษาเท่านั้น และขายเฉพาะวัตถุอุกฤษช์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาอนุญาตให้ผลิตหรือนำเข้า
- เงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้ .....

รายการต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๑  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....

ผู้อนุญาต  
..... / ..... / .....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๒  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....

ผู้อนุญาต  
..... / ..... / .....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๓  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....

ผู้อนุญาต  
..... / ..... / .....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๔  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....

ผู้อนุญาต  
..... / ..... / .....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๕  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....

ผู้อนุญาต  
..... / ..... / .....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๖  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
ลงชื่อ.....  
ตัวแทน.....

ผู้อนุญาต  
..... / ..... / .....

## ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้ผู้ขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ต้องยื่นเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และคำขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ นอกจากเอกสารหรือหลักฐานที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ แล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ (๔) ข้อ ๘ (๒) และข้อ ๑๐ (๓) แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยาออกประกาศกำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑ การขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานอื่นดังนี้**

(๑) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย

(๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแวนตาสีเข้มของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

**ข้อ ๒ การขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ กรณีผู้ขออนุญาตมีวัตถุประสงค์เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานอื่นตามข้อ ๑ และเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติม ดังนี้**

๒.๑ กรณีสถานพยาบาลของรัฐ

(๑) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

๒.๒ กรณีสถานพยาบาลเอกชน

(๑) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

(๒) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓)

(๓) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔)

(๔) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิตบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิตบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิตบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิตบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๖) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ ของสถานพยาบาล

(๗) รูปถ่ายสถานพยาบาลจำนวน ๒ รูป (รูปที่ ๑ แสดงลักษณะอาคาร รูปที่ ๒ แสดงป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)

ข้อ ๓ การขอรับใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการบริหารวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศไทย ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานอื่นตามข้อ ๑ และเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

(๒) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

(๓) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๔) รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

ข้อ ๔ การขอรับใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานอื่นตามข้อ ๑ และเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

(๒) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

ข้อ ๕ การขอรับใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ กรณีผู้ขออนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุอุกฤษฎี ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานอื่นตามข้อ ๑ และเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

(๒) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

ข้อ ๖ การขอรับใบอนุญาตขายวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ กรณีผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุอุกฤษฎีในประเภท ๒ ที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานอื่นตามข้อ ๑ และเอกสารหรือหลักฐานอื่นเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๒) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๓) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ของสถานประกอบการ

(๔) รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

ข้อ ๗ การขอต่ออายุใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ให้แบบเอกสารหรือหลักฐานอื่น ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้ว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้อ ๘ การขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ให้แบบเอกสารหรือหลักฐานอื่น ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแ้ว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้อ ๙ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วันชัย สัตยาธิพงศ์

เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

**ประกาศคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท  
เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการทำบัญชีและควบคุมการทำบัญชี  
เกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า และการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒**

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการทำบัญชีเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า และการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ตลอดจนการควบคุมการทำบัญชีของเภสัชกรผู้มีหน้าที่ควบคุม การผลิต การขาย การนำเข้าหรือการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ดังกล่าว เพื่อให้การควบคุมวัตถุออกฤทธิ์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ (๔) มาตรา ๓๓ (๓) มาตรา ๓๔ (๔) มาตรา ๓๗ (๓) มาตรา ๔๔ (๔) มาตรา ๕๐ (๔) มาตรา ๕๒ (๔) และมาตรา ๕๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๔๙ คณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ สำหรับกรณีมีความจำเป็น เพื่อประโยชน์ของทางราชการตามมาตรา ๑๕ (๑) หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทตามมาตรา ๑๕ (๒) หรือเป็น การผลิตเพื่อส่งออกและส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ตามมาตรา ๑๕ (๓) จัดให้มีการทำบัญชี ผลิตและบัญชีรับ - จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ดังต่อไปนี้**

(๑) กรณีใช้วัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ เป็นวัตถุดิบในการผลิต โดยแสดงชื่อวัตถุออกฤทธิ์ ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต แหล่งที่มาของวัตถุออกฤทธิ์ วัตถุประสงค์ของการจ่าย ตลอดจนวันเดือนปีและปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ที่รับมาและจ่ายไป ทุกครั้งที่มีการรับมาและจ่ายไป และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๒) กรณีเป็นผลิตภัณฑ์หรือวัตถุสำหรับที่ผลิตได้ โดยแสดงชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือวัตถุสำหรับที่ผลิต ความแรงต่อหน่วยและขนาดบรรจุ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือ ปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์หรือวัตถุสำหรับที่ผลิตได้ ทุกครั้งที่ผลิต และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

**ข้อ ๒ ให้ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ จัดให้มีการทำบัญชีเกี่ยวกับการขาย สำหรับกรณี ดังต่อไปนี้**

(๑) กรณีเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้มีการทำบัญชีขาย วัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ แยกตามชื่อวัตถุออกฤทธิ์ หรือวัตถุสำหรับ โดยแสดงชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือ วัตถุสำหรับและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต วันเดือนปีและ จำนวนหรือปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ที่ขาย รวมทั้งชื่อ อายุและเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือ

หนังสือเดินทางหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับยา ทุกครั้งที่ขาย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๒) กรณีมีความจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้มีการทำบัญชีขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ แยกตามชื่อวัตถุออกฤทธิ์ หรือวัตถุตำรับ โดยแสดงชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือวัตถุตำรับความแรงต่อหน่วยและขนาดบรรจุ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต วันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ที่ขาย รวมทั้งชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ ทุกครั้งที่ขาย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๓ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้าชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ จัดให้มีการทำบัญชีนำเข้าชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ แยกตามชื่อวัตถุออกฤทธิ์ หรือวัตถุตำรับ โดยแสดงชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือวัตถุตำรับที่นำเข้าและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ที่นำเข้าทุกครั้งที่นำเข้า และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๔ ให้ผู้รับอนุญาตส่งออกชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ จัดให้มีการทำบัญชีส่งออกชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ แยกตามชื่อวัตถุออกฤทธิ์ หรือวัตถุตำรับ โดยแสดงชื่อวัตถุออกฤทธิ์หรือวัตถุตำรับที่ส่งออกและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ชื่อสถานที่และที่อยู่ของผู้รับ ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของวัตถุออกฤทธิ์ที่ส่งออกทุกครั้งที่ส่งออก และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๕ บัญชีเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า และการส่งออกชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ดังกล่าว ให้จัดทำตามแบบท้ายประกาศ ดังต่อไปนี้

(๑) บัญชีผลิตและบัญชีรับ - จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้ใช้ แบบ บ.ว.จ. ๒ - ผ

(๒) บัญชีขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้ใช้ แบบ บ.ว.จ. ๒ - ขพ

(๓) บัญชีขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อประโยชน์ของทางราชการหรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทให้ใช้ แบบ บ.ว.จ. ๒ - ขร

(๔) บัญชีนำเข้าชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้ใช้ แบบ บ.ว.จ. ๒ - น

(๕) บัญชีส่งออกชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้ใช้ แบบ บ.ว.จ. ๒ - สอ

ข้อ ๖ ให้แก้ไขครั้งมีหน้าที่ควบคุมการผลิต การขาย การนำเข้าหรือการส่งออกชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ควบคุมการทำบัญชี ดังนี้

(๑) ควบคุมการทำบัญชีเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้าหรือการส่งออกชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตามข้อ ๑ ข้อ ๓ และข้อ ๔ แล้วแต่กรณี

(๒) ควบคุมการทำบัญชีเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ของผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ กรณีที่เป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและปราสาท ตามข้อ ๒ (๒)

(๓) ตรวจสอบการลงรายการในบัญชีดังกล่าวให้ถูกต้อง ครบถ้วน และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๗ บัญชีดังกล่าวตามข้อ ๕ ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทุกเวลาในขณะเปิดดำเนินการ ทั้งนี้ อย่างน้อยภายในสองปีนับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

ข้อ ๘ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ธเรศ กรัษนีย์ริววงศ์

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มกิจกรรมด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ  
ประธานกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและปราสาท

บัญชีขาวยัตถุออกทรัพย์ในประมาณฯ

สำหรับผู้รับอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกทรัพย์ในประมาณฯ และผู้ออกบัญชีประจำที่ได้รับตั้งแต่วันที่ออกทรัพย์ไปจนกระทั่งหมด

ประจำเดือน ..... พ.ศ. ....

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกทรัพย์ในประมาณฯ เลขที่ ..... สถานที่ .....  
ลงชื่อ/เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... หมู่ ..... ตำบล/แขวง ..... อําเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทร. ....

ชื่อผู้ออกทรัพย์/วัสดุที่รับและคงเหลืออย่างเดิม ..... เลขที่/รุ่นที่/ครั้งที่ผู้ผลิต ..... ชื่อการค้า (如果有) ..... เลขที่/รุ่นที่/ครั้งที่ผู้ผลิต ..... \*

| วัน เดือน ปี | ชื่อผู้รับ | จำนวน/ปริมาณวัตถุออกทรัพย์<br>(หน่วย.....)   |           |         | ผู้รับมอบหมาย/ผู้ดำเนินกิจการ<br>ตามหมายเหตุ |       |         |       |
|--------------|------------|--|-----------|---------|--|-------|---------|-------|
|              |            | เลขที่บัญชีประจำตัวประชาชน<br>/หนังสือเดินทาง/บัตรประจำตัวอิเล็กทรอนิกส์<br>ที่ทางราชการออกให้ | อายุ (ปี) | ยอดยกมา | รับ  | จ่าย  | คงเหลือ |       |
| .....        | .....      | .....  | .....     | .....   | .....  | ..... | .....   | ..... |

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรัม/ยาน้ำหนัก/ตัน "มิลลิลิตร" หรือ กรัม/มล.โดยต้องระบุเป็น "มล." หรือ "ml" หรือ "vial" ฯลฯ

(๒) \*\* โปรดตกลง

**บัญชีรายวัตถุของทรัพย์ในพระโภหา  
สำหรับผู้รับอนุญาตซึ่งวัตถุออกทรัพย์ในพระโภหา**  
**ประจำเดือน..... พ.ศ. ....**

| <input type="checkbox"/> กกรณีเพื่อประโยชน์ของทางราชการ (โปรดระบุ).....<br>ชื่อผู้รับอนุญาต.....<br>ที่อยู่เลขที่.....<br>ชื่อวัตถุออกทรัพย์/วัสดุที่รับ ความเร่งด่วนน้ำหนัก แหล洽ชนิดบรรจุ.....<br> |                                     |                                     |           |  |       |       |         |           |                                  | <input type="checkbox"/> กกรณีเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข<br>ใบอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกทรัพย์ในพระโภหา เลขที่..... สถานที่ชื้อ.....<br>ห้องที่..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... โทร.....<br>อีเมล/เบอร์โทรศัพท์.....<br>ชื่อการค้า (ถ้ามี) ..... |       |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|--|-------|-------|---------|-----------|----------------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> กกรณีเพื่อประโยชน์ของทางราชการ (โปรดระบุ).....<br>ชื่อผู้รับอนุญาต.....<br>ที่อยู่เลขที่.....<br>ชื่อวัตถุออกทรัพย์/วัสดุที่รับ ความเร่งด่วนน้ำหนัก แหล洽ชนิดบรรจุ.....<br> |                                     |                                     |           |  |       |       |         |           |                                  | <input type="checkbox"/> กกรณีเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข<br>ใบอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกทรัพย์ในพระโภหา เลขที่..... สถานที่ชื้อ.....<br>ห้องที่..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด..... โทร.....<br>อีเมล/เบอร์โทรศัพท์.....<br>ชื่อการค้า (ถ้ามี) ..... |       |
| วัน เดือน ปี  | ชื่อผู้ผลิต<br>และแหล่งผลิต         | เลขที่/<br>รุ่นที่/ครั้งที่<br>ผลิต | ขายให้แก่ | จำนวน/ปริมาณวัตถุออกทรัพย์<br>(หน่วย.....) |       |       |         | แหล่งการ* | ผู้รับอนุญาต/<br>ผู้ดำเนินกิจการ | หมายเหตุ  |       |
| ชื่อผู้ผลิต   | เลขที่/<br>รุ่นที่/ครั้งที่<br>ผลิต | ซึ่ง                                | ท่อปู     | ยอดคงม้า                                   | รุ่บ  | จ่าย  | คงเหลือ |           |                                  |   |       |
| .....   | .....                               | .....                               | .....     | .....                                      | ..... | ..... | .....   | .....     | .....                            | .....   | ..... |
| .....   | .....                               | .....                               | .....     | .....                                      | ..... | ..... | .....   | .....     | .....                            | .....   | ..... |
| รวม   |                                     |                                     |           |  |       |       |         |           |                                  | .....   |       |

หมายเหตุ : (๑) \* ระบบนำเสนอกกรณียาน้ำที่ระบุเป็น "มีผลลัพธ์" หรือ กกรณียาน้ำที่รับประทาน "เม็ด" หรือ "คละปูน" หรือ กกรณียาน้ำที่ระบุเป็น "ampule" หรือ "vial" "เล็ก"

(๒) \*\* โปรดลงชื่อ (กรณีเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขให้ลงชื่อ กกรณียาน้ำที่รับประทานที่ได้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

(๓) ให้เขตโทษตามที่มีอย่างการรองฯ

## ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า การส่งออก การนำผ่าน หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุอุบัติที่

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๑ ประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เพื่อให้การควบคุมวัตถุอุบัติที่ดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๔๙ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุอุบัติที่ไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๑ ของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๑ ให้ใช้แบบ ร.ว.จ.๑ โดยมีกำหนดเวลาในการรายงาน ดังนี้

(๑) การดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๑ ให้รายงานทุกหกเดือนหลังจากที่ได้รับใบอนุญาต

(๒) การดำเนินกิจการเกี่ยวกับการนำเข้าหรือการส่งออกซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๑ ให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ได้มีการนำเข้าหรือส่งออก แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ของผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ให้ใช้แบบ ร.ว.จ. ๒ โดยมีกำหนดเวลาในการรายงาน ดังนี้

(๑) การผลิต หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ให้รายงานผลการดำเนินกิจการระหว่างเดือนมกราคมถึงเดือนมิถุนายน ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม และรายงานผลการดำเนินกิจการระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ของปีถัดไป

(๒) การผลิตเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

(๓) การนำเข้าหรือการส่งออกซึ่งวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ได้มีการนำเข้าหรือส่งออก แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ของผู้รับอนุญาตขายวัตถุอุบัติที่ในประเทศไทย ๒ ให้รายงานเป็นรายเดือนตามแบบ ร.ช.จ. ๒/เดือน และเป็นรายปีตามแบบ ร.ช.จ. ๒/ปี ภายในระยะเวลาหนึ่งเดือนนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุอุกฤษ्टในประเทศไทย ๓ หรือประเทศไทย ๔ ของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุอุกฤษ्ट ในประเทศไทย ๓ หรือประเทศไทย ๔ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ซึ่งหนึ่ง ซึ่งมีวัตถุอุกฤษ्टในประเทศไทย ๓ หรือประเทศไทย ๔ ไว้ในครอบครอง ในปริมาณไม่เกินที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๘๐ รวมทั้งกระทรวง ทบวง กรม และสภากาชาดไทยหรือหน่วยงานของรัฐตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดที่ได้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า การส่งออก หรือการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอุกฤษ्टที่มิใช่วัตถุตัวรับยกเว้น ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่เสนอรายงานให้เลขานิการทราบตามมาตรา ๔๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุ ที่ออกกฤษฎีต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๔๙ ให้รายงานเป็นรายเดือนตาม แบบ ร.ว.จ. ๓/๔/เดือน และเป็นรายปีตาม แบบ ร.ว.จ. ๓/๔/ปี ภายในระยะเวลาหนึ่งเดือนนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี

ข้อ ๕ การรายงานผลการดำเนินกิจการของผู้รับอนุญาตนำผ่านซึ่งวัตถุอุกฤษ्टทุกประเภท ให้ใช้ แบบ ร.น.พ. และให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ได้มีการนำผ่านซึ่งวัตถุอุกฤษ្ស ดังกล่าวออกใบอนุราชอาณาจักรแล้ว

ข้อ ๖ การยื่นรายงานผลการดำเนินกิจการตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการอย่างโดยย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ให้ยื่นรายงาน ณ กองควบคุมวัตถุเชพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ให้ยื่นรายงานโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อ ๗ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบka เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วันชัย สัตยานุติพงศ์

เลขานิการคณะกรรมการอาหารและยา

แบบ ก. ๑๖. ๑/ เติม  
แบบ

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมที่วิเคราะห์ความต้องออกกฎหมายฯ

ประจำเดือน

พ.ศ. .... ๒๕๖๔/๗/๑๙ - ๒๕๖๔/๘/๑๙

ผู้ผู้ดูแลระบบ

ผู้อนุญาติฯ  
อุปกรณ์/อุปกรณ์

ชื่อสถานที่  
ที่ประชุม/เจ้าหน้าที่  
ผู้อพยพฯ

| วันที่<br>ออกใบอนุญาตฯ | ชื่อและนามสกุลของผู้ขอออกใบอนุญาตฯ | รายการที่ได้รับอนุญาตฯ | จำนวนวันที่รับรองออกให้ในประมวลฯ | หมายเหตุ * |      |         | หน่วย * หมายเหตุ | หมายเหตุ |
|------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|------------|------|---------|------------------|----------|
|                        |                                    |                        |                                  | ราย        | จ่าย | คงเหลือ |                  |          |
| วันที่ออกใบอนุญาตฯ     | ชื่อผู้ขอออกใบอนุญาตฯ              | รายการที่ได้รับอนุญาตฯ | จำนวนวันที่รับรองออกให้ในประมวลฯ | ราย        | จ่าย | คงเหลือ | หน่วย *          | หมายเหตุ |

(ต่อ)

ผู้รับอนุญาต/ผู้รับอนุญาตฯ

)

\* : ๑๘๖๐๘๖

- กรณีเป็นผู้ดูแลระบบจะระบุตัวตนได้ทางระบบเท่านั้น "ผู้ดูแลระบบ" "ผู้รับอนุญาต" "ผู้รับอนุญาตฯ" "ผู้รับอนุญาต" "ผู้รับอนุญาต" "ผู้รับอนุญาต" "ผู้รับอนุญาต" "ผู้รับอนุญาต" "ผู้รับอนุญาต"

หมายเหตุ

ຮາຍງານເພີດກາຮຳເປັນກີຈກາຮັກເຄື່ອງງົກບໍາກາຮາຊາຍວັດທະຍົກອກທີ່ໃບປຸໂຕ

ປະຈຸບັນ ພ.ສ. ....

ນອ່າຍື່ງບວນດູາຕົກ ..... ຖົງສວນທີ່  
ບ້ານຕົກ/ເຊິ້ນ ..... ໄປນີ້ ..... ໃນຕົກ  
ອັກາວ/ເຫັດ ..... ປົງຫວັດ ..... ນາງສາວ  
ຫຼັງຈາກທີ່ມີກີຈກາຮັກເຄື່ອງງົກບໍາກາຮາຊາຍວັດທະຍົກອກທີ່ໃບປຸໂຕ (ທີ່ຫຼັງ\*

| ເລື່ອງ     | ໜ້າເມືອງແນວໃນລະບົບຂອງມະນຸຍາ | ຍອດຍົກນາ | ຈຳນວນ/ປົງກອງວັດທະຍົກອກທີ່ໃບປຸໂຕ (ຫຼ່າຍ.....*) | ໝາຍເຫດ |           |
|------------|-----------------------------|----------|---|--------|-----------|
|            |                             |          |   | ຈ່າຍ   | ຈຸດທີ່ອີງ |
| ນາງມາຮົມ   | ຈຳນວນຍົກນາ                  | ຈຸດຍົກນາ | ຈຳນວນ/ປົງກອງວັດທະຍົກອກທີ່ໃບປຸໂຕ (ຫຼ່າຍ.....*) |        |           |
| ພັນມາສູນ   |                             |          |   |        |           |
| ລົງທະບຽນ   |                             |          |   |        |           |
| ກົມປົງປົງ  |                             |          |   |        |           |
| ກຣກປົງປົງ  |                             |          |   |        |           |
| ກົມປົງປົງ  |                             |          |   |        |           |
| ຕຸລັມໄຫວ່າ |                             |          |   |        |           |
| ກົມປົງປົງ  |                             |          |   |        |           |
| ກົມປົງປົງ  |                             |          |   |        |           |

(ຕົກຈຸດ)

ລັກນິນ໌ງົກບໍາຍົງ/ຫຼັງສະຫຼັບສິນ

\*(3) : ເຫດຜະນາດ

- ໄກສົງໄສທິສິລະຍາ  
- ໄກສົງໄສທິສິລະຍາ  
- ໄກສົງໄສທິສິລະຍາ

ຫຼັງຈາກທີ່ມີກີຈກາຮັກເຄື່ອງງົກບໍາກາຮາຊາຍວັດທະຍົກອກທີ່ໃບປຸໂຕ (ທີ່ຫຼັງ\*

ນອ່າຍື່ງບວນດູາຕົກ ..... ພ.ສ. ....

ກົມປົງປົງ

(ມາດຫຼັງ)