

ที่ สธ ๑๐๐๓.๔/

๑๓๘๓๗.๑๖๓



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ พ.ย. ๒๕๕๙

เรื่อง ทบทวนสิทธิเจ้าหน้าที่ที่ใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารชี้แจงการทบทวนสิทธิของเจ้าหน้าที่ที่ใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูล  
ยาเสพติดให้โทษของกลาง

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนดให้สถานตรวจพิสูจน์ต่างๆ จัดส่งบัญชี  
ของกลางยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ผ่านระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตั้งแต่  
วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ผ่านมา เพื่อให้การใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง เป็นไป  
ด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามการใช้งานจริง ขอให้ท่านตรวจสอบสิทธิการใช้งานระบบของเจ้าหน้าที่ใน  
หน่วยงานของท่าน และแจ้งยืนยันหรือเปลี่ยนแปลงสิทธิการใช้งานระบบ โดยระบุชื่อนามสกุล ยศ ตำแหน่ง ของ  
ผู้ใช้งานระบบที่หน่วยงานมอบอำนาจ ให้ใช้งานระบบฯ ในนามหน่วยงานของท่าน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และ  
โปรดแจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ทราบก่อนวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เนื่องจากหาก  
พ้นกำหนดนี้ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน จะไม่สามารถใช้งานระบบฯ ได้ เนื่องจากสิ้นสุดระยะเวลาการมอบ  
อำนาจให้ใช้งานระบบฯ (กำหนดสิทธิการใช้งานระบบฯ เป็นรายปี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทบทวนสิทธิการใช้งานระบบของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน  
ของท่านและ โปรดแจ้งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทราบก่อนวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ปรีชาทวีกิจ)

ผู้อำนวยการสำนักด้านอาหารและยา

รักษาราชการแทนรองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๗๑-๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๐๗

**เอกสารชี้แจงการทบทวนสิทธิของเจ้าหน้าที่ที่ใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง**

การแจ้งสิทธิให้เจ้าหน้าที่สถานตรวจพิสูจน์มีสิทธิเข้าใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง ให้ดำเนินการดังนี้

๑ ผู้ใช้งานจัดทำหนังสือมอบอำนาจ หรือ หนังสือแต่งตั้งจากหน่วยงาน ให้เป็นผู้มีหน้าที่ในการใช้งานระบบฯ โดยแจ้งต่อกองควบคุมวัตถุเสพติด อย. เป็นลายลักษณ์อักษร ระบุสถานะสิ้นสุดการมอบอำนาจ (ไม่เกิน๑ปี) ทั้งนี้หากหนังสือมอบอำนาจไม่ได้ระบุวันสิ้นสุดสถานะการมอบอำนาจไว้ อย. จะขอสงวนสิทธิในการกำหนดเวลาสิ้นสุดอายุสิทธิการเข้าใช้งานระบบ อย. เป็น ๑ ปี นับจากวันที่ อย. บันทึกสถานะการมอบอำนาจในระบบ

๒ หากผู้ใช้งานระบบ มีการเปลี่ยนแปลง โอนย้าย หรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้มอบอำนาจ หน่วยงานจะต้องมีหนังสือแจ้งกองควบคุมวัตถุเสพติด อย. เพื่อให้ปรับปรุงสถานะของผู้ใช้งานในระบบให้เป็นปัจจุบัน ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของการใช้งานระบบฯ ในฐานะตัวแทนของหน่วยงานท่าน

๓ ก่อนวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกๆปี ซึ่งเป็นวันสิ้นสุดสถานะมอบอำนาจให้ใช้งานระบบ ขอให้สถานตรวจพิสูจน์ดำเนินการต่ออายุการมอบอำนาจให้ใช้งานระบบฯ ดังนี้

**การต่ออายุการมอบอำนาจ กรณีผู้รับมอบอำนาจเป็น บุคคลเดิม**

หน่วยงานจะต้องจัดทำหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้มีหน้าที่ในการใช้งานระบบ แจ้ง ต่อ อย. เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้ อย. ดำเนินการต่ออายุการใช้งานระบบให้กับท่าน (ไม่ต้องจัดส่งสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจมาให้อีก)

**การต่ออายุการมอบอำนาจ กรณีผู้รับมอบอำนาจ เปลี่ยน เป็นคนใหม่**

หน่วยงานจะต้องจัดทำหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้มีหน้าที่ในการใช้งานระบบ แจ้ง ต่อ อย. เป็นลายลักษณ์อักษร โดยจัดส่งสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบ และรับมอบอำนาจมาให้ อย.) พร้อมทั้งแจ้งการสิ้นสุดผู้รับมอบอำนาจคนเดิมทันทีเพื่อให้ อย. ปรับปรุงสถานะมอบอำนาจในระบบให้ถูกต้อง ตามจริง

**สถานที่จัดส่งเอกสาร**

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เลขที่ ๘๘/๒๔ ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม**

กลุ่มควบคุมของกลางวัตถุเสพติด ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๗๔-๖ โทรสาร ๐๒ ๕๕๑ ๘๔๗๑

กลุ่มพัฒนาระบบ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๗๑-๓ โทรสาร ๐๒ ๕๕๐ ๗๗๐๗

\*\* สามารถดาวน์โหลด คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง และศึกษาวิธีการสมัคร Open ID เพื่อให้ได้ Username Password เข้าใช้งานระบบฯ

ได้จาก Website กองควบคุมวัตถุเสพติด \*\*

<http://narcotic.fda.moph.go.th/welcome/>

ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจ/แจ้งชื่อผู้ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานให้ใช้งาน  
ระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง



ที่ .....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

.....

.....

.....

วันที่ .....

เรื่อง การมอบอำนาจการใช้งานระบบสารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง อย.

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยหน่วยงาน.....(ชื่อหน่วยงาน)..... มีความประสงค์ขอใช้งานระบบ  
สารสนเทศข้อมูลยาเสพติดให้โทษของกลาง ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีความประสงค์ และยินยอม  
ให้.....(ชื่อ สกุล ยศ ตำแหน่ง) ..... เป็นผู้รับมอบอำนาจจากหน่วยงาน ให้สามารถเข้าใช้  
งานในระบบฯ ในนามหน่วยงานฯ ได้ตั้งแต่วันที่..... จนถึง .....

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบสารสนเทศของ  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและได้แนบเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(หัวหน้าส่วนราชการ)

หมายเหตุ      แนบสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานระบบ

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ / โทรสาร .....