

## ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการตรวจหรือทดสอบว่า บุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดมียาเสพติดให้โทษอยู่ในร่างกายหรือไม่ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๓ (๗) และมาตรา ๕๘/๑ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติ ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบมติคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษในการประชุมครั้งที่ ๔๓๓-๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกแบบบันทึกข้อมูลเบื้องต้น แบบ ต.๑ ท้ายประกาศคณะกรรมการ ควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการตรวจหรือทดสอบ ว่าบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดมียาเสพติดให้โทษอยู่ในร่างกายหรือไม่ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ใช้แบบ ต.๑ ท้ายประกาศนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ธงชัย กิริติหัตถยากร

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

## แบบบันทึกข้อมูลเบื้องต้น

## ส่วนที่ ๑

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... เวลา ..... น.

ลำดับที่ ..... ชื่อ ..... นามสกุล .....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....

หลักฐานเอกสารสำคัญแสดงตัวบุคคลที่ทางราชการออกให้  
(ระบุประเภท ..... )

เลขที่ ..... ออกให้โดย .....

วันออกเอกสาร ..... วันหมดอายุ .....

ลงชื่อ ..... พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้บันทึก  
( ..... )

ส่วนที่ ๒ ในการตรวจครั้งนี้ใช้ชุดทดสอบ  เมทแอมเฟตามีนหรืออนุพันธ์ของแอมเฟตามีน  กัญชา  
 อื่นๆ .....

ผลการตรวจ  ผลลบ ซึ่งหมายถึงทดสอบเบื้องต้นปรากฏว่า ไม่พบสารเสพติดให้โทษอยู่ในร่างกาย  
 ผลบวก ซึ่งหมายถึงทดสอบเบื้องต้นปรากฏว่า ตรวจพบสารซึ่งอาจเป็นยาเสพติดให้โทษ

บันทึกอื่นๆ ของพนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหรือทดสอบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับการตรวจหรือทดสอบ และรับทราบผล  
( ..... ) (ใช้ระบบเทคโนโลยีแทนการลงลายมือชื่อ)  
(กรณีหน่วยงานมีความพร้อม)

ลงชื่อ ..... พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจหรือพนักงานเจ้าหน้าที่  
( ..... )

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยในการตรวจหรือทดสอบ (ถ้ามี)  
( ..... )