ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง กำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า การส่งออก การนำผ่าน หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เพื่อให้การควบคุมวัตถุออกฤทธิ์ดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดแบบและระยะเวลาสำหรับการรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้ใช้แบบ ร.ว.จ.๑ โดยมีกำหนดเวลาในการรายงาน ดังนี้

(๑) การดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้รายงานทุกหกเดือนหลังจากที่ได้รับใบอนุญาต

(๒) การดำเนินกิจการเกี่ยวกับการนำเข้าหรือการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ได้มีการนำเข้าหรือส่งออก แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้ใช้แบบ ร.ว.จ. ๒ โดยมีกำหนดเวลาในการรายงาน ดังนี้

(๑) การผลิต หรือการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้รายงานผลการดำเนินกิจการระหว่างเดือนมกราคมถึงเดือนมิถุนายน ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม และรายงานผลการดำเนินกิจการระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนธันวาคม ภายในวันที่ ๓๑ มกราคมของปีถัดไป

(๒) การผลิตเพื่อส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

(๓) การนำเข้าหรือการส่งออกซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ได้มีการนำเข้าหรือส่งออก แล้วแต่กรณี

ข้อ ๓ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้รายงานเป็นรายเดือนตาม แบบ ร.ขจ. ๒/เดือน และเป็นรายปีตามแบบ ร.ขจ. ๒/ปี ภายในระยะเวลาหนึ่งเดือนนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ การรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ซึ่งมีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ไว้ในครอบครองในปริมาณไม่เกินที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๙๐ รวมทั้งกระทรวง ทบวง กรม และสภากาชาดไทยหรือหน่วยงานของรัฐตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดที่ได้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต การขาย การนำเข้า การส่งออก หรือการมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ที่มิใช่วัตถุตำรับยกเว้นซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่เสนอรายงานให้เลขาธิการทราบตามมาตรา ๔๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้รายงานเป็นรายเดือนตาม แบบ ร.ว.จ. ๓/๔/เดือน และเป็นรายปีตาม แบบ ร.ว.จ. ๓/๔/ปี ภายในระยะเวลาหนึ่งเดือนนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี

ข้อ ๕ การรายงานผลการดำเนินกิจการของผู้รับอนุญาตนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ทุกประเภท ให้ใช้ แบบ ร.นผ. และให้รายงานภายในระยะเวลาไม่เกินหนึ่งเดือนหลังจากที่ได้มีการนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ดังกล่าวออกไปนอกราชอาณาจักรแล้ว

ข้อ ๖ การยื่นรายงานผลการดำเนินกิจการตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ให้ยื่นรายงาน ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(๒) ให้ยื่นรายงานโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อ ๗ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐
วันชัย สัตยาวุฒิพงศ์
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

แบบ ร.ว.จ. ๑

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ชื่อผู้รับอนุญาต .....ชื่อสถานที่ .....
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
ได้รับอนุญาตให้ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ ขาย ☐ มีไว้ในครอบครอง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑
เพื่อ ..... ใบอนุญาต เลขที่ ..... / .....
ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ที่ได้รับอนุญาต ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑	กรณีผลิต	กรณีนำเข้า/ส่งออก		กรณีขาย			กรณีมีไว้ในครอบครอง			หน่วย*	หมายเหตุ
		จำนวนที่ผลิตได้	จำนวนที่ได้รับอนุญาต	จำนวนที่นำเข้า/ส่งออกจริง	ขายให้แก่	จำนวนที่ขาย	จำนวนที่คงเหลือ	จำนวนที่ได้รับอนุญาต	จำนวนที่ใช้ไป	จำนวนที่คงเหลือ		
รวม												

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น
- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
(๓) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์ขออนุญาตเพียงช่องเดียว

แบบ ร.ว.จ. ๒

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ชื่อสถานที่ .....

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

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ได้รับอนุญาตให้ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ มีไว้ในครอบครอง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

เพื่อ ..... ใบอนุญาต เลขที่ ..... / .....

ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ได้รับอนุญาต ดังนี้

วัน เดือน ปี	**ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒**	**กรณีผลิต**	**กรณีนำเข้า/ส่งออก**		**กรณีมีไว้ในครอบครอง**			**หน่วย***	**หมายเหตุ**
		จำนวนที่ผลิตได้	**จำนวนที่ได้รับอนุญาต**	**จำนวนที่นำเข้า/ส่งออกจริง**	**จำนวนที่ได้รับอนุญาต**	**จำนวนที่ใช้ไป**	**จำนวนที่คงเหลือ**		
รวม									

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์ขออนุญาตเพียงช่องเดียว

แบบ ร.ขจ. ๒/เดือน

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ชื่อสถานที่ .....

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

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒	เลขที่/รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิต/แหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒				หน่วย *	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม											

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ขจ. ๒/ปี

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
ประจำปี พ.ศ. .....

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ชื่อสถานที่ .....

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

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ดังนี้

เดือน	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (หน่วย.....*)				หมายเหตุ
		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
มกราคม						
กุมภาพันธ์						
มีนาคม						
เมษายน						
พฤษภาคม						
มิถุนายน						
กรกฎาคม						
สิงหาคม						
กันยายน						
ตุลาคม						
พฤศจิกายน						
ธันวาคม						
รวม						

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

สำหรับผู้มีหน้าที่เสนอรายงานต่อเลขาธิการ ตามมาตรา ๔๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน..... ชื่อสถานที่ .....

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

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ได้รับอนุญาตให้ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ ขาย ☐ มีไว้ในครอบครอง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ใบอนุญาตเลขที่ ..... / ..... เลขที่ ..... / .....

ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย*	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม											

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน

(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์ขออนุญาตเพียงช่องเดียว

แบบ ร.ว.จ. ๓/๔/ปี

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

สำหรับผู้มีหน้าที่เสนอรายงานต่อเลขาธิการ ตามมาตรา ๔๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ....

ประจำปี .....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน..... ชื่อสถานที่ .....

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

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ได้รับอนุญาตให้ ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ ขาย ☐ มีไว้ในครอบครอง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ใบอนุญาตเลขที่ ..... / ..... เลขที่ ..... / .....

ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

เดือน	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
มกราคม						
กุมภาพันธ์						
มีนาคม						
เมษายน						
พฤษภาคม						
มิถุนายน						
กรกฎาคม						
สิงหาคม						
กันยายน						
ตุลาคม						
พฤศจิกายน						
ธันวาคม						
รวม						

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน

(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๓) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ☐ ให้ตรงตามที่ประสงค์ขออนุญาตเพียงช่องเดียว

แบบ ร.นผ.

รายงานผลการนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
ได้รับอนุญาตให้นำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ตามใบอนุญาตที่ ..... / ..... ขอรายงานผลการนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ที่ได้รับอนุญาต ดังนี้

อันดับ	ชื่อทางการค้าของวัตถุออกฤทธิ์	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์	ประเภทวัตถุออกฤทธิ์	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (ระบุหน่วย) *	นำมาจากเมือง/ประเทศ	นำไปยังเมือง/ประเทศ	นำผ่านเข้ามาในราชอาณาจักร		นำผ่านออกไปนอกราชอาณาจักร	
							ด่านศุลกากรด่านแรก	วันที่	ด่านศุลกากรด่านสุดท้าย	วันที่

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น
- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก