

เอกสารวิชาการ

เรื่อง

การปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์
และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

โดย

นางจันทร์พร จันทร์เพ็ญ

กองควบคุมวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 กำหนดให้ผู้ป่วยที่เดินทางระหว่างประเทศที่ประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายใน 30 วัน ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตก่อนวันเดินทางประมาณ 2 สัปดาห์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาผ่านทางเว็บไซต์ <http://permitfortraveler.fda.moph.go.th> จากข้อมูลการดำเนินการอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตในช่วงระยะเวลา 7 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ขอรับใบอนุญาตมีปริมาณเพิ่มขึ้นทุกปีและมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต ดังนั้นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการโดยลดระยะเวลาการดำเนินการอนุญาตให้สอดคล้องกับปริมาณคำขอรับใบอนุญาตที่เพิ่มขึ้นจึงเป็นสิ่งสำคัญ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยอันเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวและรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในอนาคตของประเทศไทย

ผู้จัดทำจึงรวบรวมปัญหาและวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาเพื่อแสวงหาแนวทางการแก้ไขจนนำไปสู่การปรับปรุงระบบการนำยาติดตัว โดยให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการลงลายมือชื่อในใบอนุญาต และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ศุลกากร โดยการปรับปรุงระบบด้วยวิธีนี้จะลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็นต่างๆ อันเป็นผลให้ระยะเวลาการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงอย่างมาก

ผู้เขียนจึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารวิชาการฉบับนี้ จะสามารถเป็นแนวทางในการปรับปรุงระบบสารสนเทศ เพื่อให้การบริการมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเกิดประโยชน์แก่ผู้ที่มีความสนใจเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงระบบสารสนเทศในส่วนงานอื่นต่อไป

นางจันทร์พร จันทร์เพ็ญ
สิงหาคม 2562

b1b 18475

ศูนย์วิทยบริการ
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน อย.
เลขหมู่..... 201089
เลขทะเบียน.....
วันที่..... 08/10/63

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 กำหนดให้ผู้ป่วยที่เดินทางระหว่างประเทศที่ประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายใน 30 วัน ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตก่อนวันเดินทางประมาณ 2 สัปดาห์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาผ่านทางเว็บไซต์ <http://permitfortraveler.fda.moph.go.th> จากข้อมูลการดำเนินการอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตในช่วงระยะเวลา 7 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ขอรับใบอนุญาตมีปริมาณเพิ่มขึ้นทุกปีและมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต ดังนั้นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการโดยลดระยะเวลาการดำเนินการอนุญาตให้สอดคล้องกับปริมาณคำขอรับใบอนุญาตที่เพิ่มขึ้นจึงเป็นสิ่งสำคัญ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยอันเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวและรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในอนาคตของประเทศไทย

จากปัญหาและอุปสรรคดังกล่าวจึงนำมาสู่การแสวงหาแนวทางการแก้ไข ซึ่งพบว่าการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต เป็นแนวทางที่เป็นมาตรฐานสากลมีผลตามกฎหมาย และสามารถตรวจสอบความถูกต้องและตรวจสอบย้อนกลับถึงที่มาของใบอนุญาตได้ ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562 ดังนั้นเจ้าหน้าที่จึงได้ปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการลงลายมือชื่อในใบอนุญาต และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ศุลกากร โดยการปรับปรุงระบบด้วยวิธีนี้จะลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็นต่างๆ อันเป็นผลให้ระยะเวลาการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงอย่างมาก

ภายหลังจากการเปิดใช้งานระบบที่ปรับปรุงใหม่ พบว่าระยะเวลาการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงจากประมาณ 3 วันทำการ ลดเหลือ 1 วันทำการ ทำให้การบริการมีประสิทธิภาพและรวดเร็วยิ่งขึ้นซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยอันเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวและรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในอนาคตของประเทศไทย

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ก
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ข
สารบัญ	ค
สารบัญภาพ	ง
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ในการจัดทำ	1
ขั้นตอนการศึกษา	1
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	2
บทที่ 2 ทบทวนวรรณกรรม	3
อนุสัญญาระหว่างประเทศด้านวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์	3
แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง เพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัวของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดระหว่างประเทศ	5
กฎหมายและการดำเนินงานด้านวัตถุเสพติดของประเทศไทยกรณีผู้ป่วยนำเข้าวัตถุเสพติด เพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว	14
บทที่ 3 แนวทางการดำเนินการออกใบอนุญาตนำเข้า หรือ ส่งออก ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาหรือออกนอกราชอาณาจักร ในปัจจุบัน	23
บทที่ 4 การปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ด บนใบอนุญาต	25
แนวคิดในการปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดง คิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต	25
ขั้นตอนการดำเนินการปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต	26
บทที่ 5 บทสรุปและข้อเสนอแนะ	35
บทสรุป	35
ข้อเสนอแนะ	35
บรรณานุกรม	36
ภาคผนวก	38

สารบัญภาพ

	หน้า
รูปภาพที่ 1 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร (FORM IC - 1)	17
รูปภาพที่ 2 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวราชอาณาจักร (FORM IC - 1) (ต่อ)	18
รูปภาพที่ 3 รูปภาพแสดงตัวอย่างใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร (FORM IC - 2)	19
รูปภาพที่ 4 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (FORM OC - 1)	20
รูปภาพที่ 5 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (FORM OC - 1) (ต่อ)	21
รูปภาพที่ 6 รูปภาพแสดงตัวอย่างใบอนุญาตให้ให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (FORM OC - 2)	22
รูปภาพที่ 7 รูปภาพแสดงขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาต	24
รูปภาพที่ 8 กราฟแสดงข้อมูลการดำเนินการอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตในช่วงระยะเวลา 7 ปีที่ผ่านมา	25
รูปภาพที่ 9 รูปภาพแสดงเว็บไซต์ของระบบการนำยาติดตัว	27
รูปภาพที่ 10 รูปภาพแสดงระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (e-Authentication)	28
รูปภาพที่ 11 รูปภาพแสดงการตรวจสอบคำขอรับใบอนุญาต	28
รูปภาพที่ 12 รูปภาพแสดงการตรวจสอบคำขอรับใบอนุญาต	29
รูปภาพที่ 13 รูปภาพแสดงการจัดการคำขอรับใบอนุญาต	29
รูปภาพที่ 14 รูปภาพแสดงการจัดการคำขอรับใบอนุญาต	30
รูปภาพที่ 15 รูปภาพแสดงตัวอย่างใบอนุญาตที่แสดงคิวอาร์โค้ด	30
รูปภาพที่ 16 รูปภาพแสดงการจัดการคำขอรับใบอนุญาต	31
รูปภาพที่ 17 รูปภาพแสดงขั้นตอนการพิจารณาอนุญาตใบอนุญาต	31
รูปภาพที่ 18 รูปภาพแสดงขั้นตอนการพิจารณาอนุญาตใบอนุญาต	32
รูปภาพที่ 19 รูปภาพแสดงการส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ป่วยผ่านทางอีเมล	32
รูปภาพที่ 20 แสดงตัวอย่างใบอนุญาตที่มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ด บนใบอนุญาต	33
รูปภาพที่ 21 แสดงการเปรียบเทียบขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาต	34

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 กำหนดให้ผู้ป่วยที่เดินทางระหว่างประเทศที่ประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายใน 30 วัน ต้องยื่นขอรับใบอนุญาตก่อนวันเดินทางที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยผู้ป่วยต้องดาวน์โหลดคำขอรับใบอนุญาตจากเว็บไซต์ของกองควบคุมวัตถุเสพติด กรอกเอกสาร และส่งเอกสารพร้อมหลักฐานต่างๆผ่านทางไปรษณีย์ หลังจากเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารแล้วจะดำเนินการจัดทำใบอนุญาต และหลังจากใบอนุญาตได้รับการพิจารณาอนุมัติ เจ้าหน้าที่จะจัดส่งใบอนุญาตกลับไปให้ผู้ป่วย

แต่เนื่องจากขั้นตอนดังกล่าวมีความล่าช้า และมีค่าใช้จ่ายในการส่งเอกสาร ในปีพ.ศ.2558 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยกองควบคุมวัตถุเสพติด จึงได้พัฒนาระบบการนำยาติดตัวซึ่งเป็นระบบสารสนเทศสำหรับการยื่นคำขออนุญาตให้นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาหรือออกนอกราชอาณาจักรทางอินเทอร์เน็ต (e-submission) ขึ้นแทนการยื่นคำขอแบบเดิม และเปิดใช้งานระบบการนำยาติดตัวแล้วเมื่อวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2558 เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วย ลดขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการ และประหยัดค่าใช้จ่าย

ภายหลังจากเปิดใช้งานระบบฯ พบว่าขั้นตอนการจัดเตรียมใบอนุญาตและขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติยังมีความล่าช้า และผู้ป่วยที่ขอรับใบอนุญาตมีจำนวนมากขึ้น เพื่อให้การบริการมีความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น จึงมีการปรับปรุงระบบยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนรูปแบบการลงลายมือชื่อของผู้มีอำนาจเป็นหลักฐานในใบอนุญาต และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบข้อมูลของเจ้าหน้าที่

ในกรณีนี้การนำยาติดตัวหมายถึง ผู้ป่วยที่เดินทางระหว่างประเทศซึ่งมีความประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายในสามสิบวัน

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

ปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

ขั้นตอนการศึกษา

ในการจัดทำเอกสารวิชาการฉบับนี้ ผู้เขียนได้กำหนดขั้นตอนการศึกษาไว้ ดังนี้

1. รวบรวมปัญหาและสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นหลังจากการรับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัว
2. แสวงหาแนวทางการแก้ไขปัญญา
3. ศึกษาขั้นตอนการดำเนินงาน และออกแบบระบบการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต
4. ทดสอบระบบการนำยาติดตัวหลังจากการปรับปรุงระบบให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับความสะดวกรวดเร็วเพิ่มมากขึ้นในการขอรับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาหรือออกนอกราชอาณาจักร
2. เจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบใบอนุญาตได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว
3. สำนักงานฯสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายวัสดุสำนักงานในการออกใบอนุญาต และเป็นการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ทบทวนวรรณกรรม

1. อนุสัญญาระหว่างประเทศด้านวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์

องค์การสหประชาชาติ ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหายาเสพติดที่จำเป็นจะต้องมีความร่วมมือระหว่างประเทศในการควบคุมจึงได้มีการจัดทำอนุสัญญาด้านยาเสพติดขึ้น เพื่อให้สามารถนำมาใช้เป็นเครื่องมือทางกฎหมาย (Legal instruments) ในการควบคุมยาเสพติด จึงได้มีอนุสัญญาที่สำคัญ 3 ฉบับ⁽¹⁾ คือ

1) อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. 1961 (Single Convention on Narcotic Drugs, 1961) มีผลบังคับใช้เมื่อ 13 ธันวาคม 1964 อนุสัญญาฉบับนี้ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมโดยพิธีสารฯ ค.ศ. 1972 (Protocol Amending the Single Convention of Narcotic Drugs, 1972) มีผลบังคับใช้เมื่อ 8 สิงหาคม 1975

2) อนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1971 (Convention on Psychotropic Substances, 1971) มีผลบังคับใช้เมื่อ 16 สิงหาคม 1976

3) อนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านการลักลอบค้ายาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1988 (United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances, 1988) มีผลบังคับใช้เมื่อ 11 พฤศจิกายน 1990

ซึ่งอนุสัญญาทั้ง 3 ฉบับนี้ มีประเทศต่าง ๆ จำนวนมาก ได้ให้การยอมรับและเข้าเป็นภาคีแล้ว โดยการให้สัตยาบัน (ratification) หรือการภาคยานุวัติ (accession) เพราะตระหนักถึงความรุนแรงของปัญหา ยาเสพติดที่นับวันจะทวีความรุนแรงมากขึ้นและเป็นภัยคุกคามไปทั่วโลก

สำหรับประเทศไทยนั้น ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหายาเสพติดและการให้ความร่วมมือกับนานาประเทศในการแก้ไขปัญหายาเสพติด และในฐานะที่ประเทศไทยเป็นสมาชิกขององค์การสหประชาชาติ จึงได้เข้าร่วมเป็นภาคีอนุสัญญาทั้ง 3 ฉบับข้างต้นแล้ว เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2545 ซึ่งการเข้าเป็นภาคีอนุสัญญาดังกล่าวส่งผลให้ประเทศไทยมีพันธกรณีในฐานะรัฐภาคีที่จะต้องปฏิบัติให้สอดคล้องกับอนุสัญญาดังกล่าว

1.1 อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 (Single Convention on Narcotic Drugs, 1961)^{(2), (5)}

สาระสำคัญของอนุสัญญานี้คือ การควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในด้านการผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก การเพาะปลูกที่ให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ ตลอดจนการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดให้โทษ โดยจำแนกยาเสพติดให้โทษออกเป็น 4 ตาราง (Schedules) ตามการควบคุม ดังนี้

Schedule I ประกอบด้วยยาที่สามารถทำให้เกิดการเสพติดได้ เช่น Heroin, Opium, Cocaine และยาที่ไม่สามารถทำให้เกิดการเสพติดแต่สามารถเปลี่ยนแปลงให้เป็นยาที่ทำให้เสพติดได้ ซึ่งสารกลุ่มนี้มีใช้ในทางการแพทย์ไม่มากนัก

Schedule II ประกอบด้วยยาที่ไม่สามารถทำให้เกิดการเสพติด แต่สามารถเปลี่ยนแปลงให้เป็นยาที่ทำให้เสพติดได้ ซึ่งสารกลุ่มนี้มีใช้ในทางการแพทย์อย่างแพร่หลาย เช่น Codeine, Dextropropoxyphene ยาในกลุ่มนี้จะมีการควบคุมเหมือนกับที่กำหนดไว้สำหรับสารตาม Schedule I แต่มีการยกเว้นบางกรณีที่เกี่ยวข้องกับการค้าปลีก

Schedule III ประกอบด้วยยาเตรียม (Preparation) ที่มียาเสพติดให้โทษในประเภท 1 หรือ 2 ผสมอยู่ร่วมกับสารอื่น ในลักษณะที่ยาเตรียมตัวรับนั้นไม่อาจก่อให้เกิดมีการใช้ในทางที่ผิด และไม่สามารถแยกยาเสพติดให้โทษออกมาได้ง่าย โดยการควบคุมจะได้รับการยกเว้นจากข้อกำหนดบางประการ

Schedule IV ประกอบด้วยสารที่อยู่ใน Schedule IV จะเป็นสารที่อยู่ใน Schedule I ด้วย ซึ่งนอกจากจะต้องมีการควบคุมที่เหมือนกับสารใน Schedule I แล้ว จะต้องมียุทธศาสตร์พิเศษที่จำเป็นเพื่อควบคุม เนื่องจากลักษณะเฉพาะที่เป็นอันตรายของสาร และประเทศสมาชิกต้องใช้วิธีที่เหมาะสมที่สุดที่จะปกป้องสุขภาพของประชาชน โดยห้ามปลูก ผลิต นำเข้า ส่งออก ค้า ครอบครอง หรือใช้ยากลุ่มนี้ ยกเว้นการใช้ทางการแพทย์และการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ และ การใช้ทางคลินิก สารใน Schedule IV เช่น Heroin, Cannabis and Cannabis resin (กัญชาและยางกัญชา)

1.2 อนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 (Convention on Psychotropic substances, 1971)^{(3), (6)}

สาระสำคัญของอนุสัญญานี้คือ การควบคุมวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ รวมทั้งสารที่มีฤทธิ์ทำให้เกิดประสาทหลอน กระตุ้นประสาท หรือกดประสาท จำแนกการควบคุมออกเป็น 4 ตาราง (Schedules) ตามการควบคุม ดังนี้

Schedule I ประกอบด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่มีอันตรายร้ายแรง และมีประโยชน์ในทางการแพทย์ บ้างแต่น้อย หรือไม่มีเลย เช่น LSD, MDA, MDMA, Psilocybine

Schedule II ประกอบด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่มีอันตรายมาก และมีประโยชน์น้อยในทางการแพทย์ เช่น Amphetamine, Methamphetamine, Methaqualone, Phencyclidine

Schedule III ประกอบด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่มีอันตรายมาก และมีประโยชน์มากในทางการแพทย์ เช่น Amobarbital, Buprenorphine, Flunitrazepam

Schedule IV ประกอบด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่มีอันตรายน้อยแต่ยังมีบ้าง และมีประโยชน์มากในทางการแพทย์ เช่น Alprazolam, Amfepramone, Diazepam

1.3 อนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการต่อต้านการลักลอบค้ายาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ค.ศ. 1988 (Convention against Illicit Traffic on Narcotic Drugs and Psychotropic Substances, 1988)^{(4), (7)}

สาระสำคัญของอนุสัญญานี้คือ การป้องกันและปราบปรามขบวนการลักลอบค้าวัตถุเสพติดที่ผิดกฎหมาย ป้องกันการรั่วไหลของสารเคมีและเครื่องมือที่ใช้ในการผลิตวัตถุเสพติด และการลักลอบผลิตวัตถุเสพติดที่ผิดกฎหมาย โดยการควบคุมสารตั้งต้นและเคมีภัณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 12 ของอนุสัญญาฉบับนี้ มีสารที่ต้องควบคุมออกเป็น 2 ตาราง (Schedules) ตามการควบคุม ดังนี้

Schedule I ประกอบด้วยสารตั้งต้น (Precursor) หมายถึง สารเคมีซึ่งในกระบวนการผลิต จะเข้าไปเป็นส่วนร่วมทั้งหมด หรือส่วนใหญ่ในสูตรโครงสร้างโมเลกุลของวัตถุเสพติดที่ผลิตได้ สารตั้งต้นจะต้องมีความสำคัญและเฉพาะเจาะจงกับวัตถุเสพติดที่ต้องการผลิต ไม่ว่าจะผลิตด้วยกรรมวิธีใดก็ตาม

Schedule II ประกอบด้วยเคมีภัณฑ์จำเป็น (Essential Chemical) หมายถึง สารเคมีที่จำเป็นต้องใช้ในกระบวนการผลิตวัตถุเสพติดจะประกอบด้วยตัวทำปฏิกิริยา ตัวทำละลาย

2. แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัวของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดระหว่างประเทศ⁽⁸⁾

คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดระหว่างประเทศ (International Narcotics Control Board – INCB) เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ดำเนินงานการควบคุมยาเสพติดภายใต้อนุสัญญาระหว่างประเทศ รวมถึงได้กำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง เพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว โดยเนื้อหาของแนวปฏิบัติดังกล่าว ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ส่วน และ ภาคผนวก 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 บทนำ

- 1.1 ข้อมูลทั่วไป
- 1.2 วัตถุประสงค์และขอบเขตของแนวปฏิบัติ
- 1.3 ข้อมูลพื้นฐานของอนุสัญญา

ส่วนที่ 2 ข้อกำหนดแนวปฏิบัติต่างๆ ได้แก่

- 2.1 บทบัญญัติและข้อบังคับสำหรับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว
- 2.2 เอกสารสำหรับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง
- 2.3 ขั้นตอนการออกใบรับรองและใบอนุญาตของหน่วยงานภาครัฐ
- 2.4 ประเภทของตำรับยาที่นักท่องเที่ยวซึ่งเป็นผู้ป่วยสามารถนำติดตัวเพื่อใช้ในการรักษาและข้อจำกัดของปริมาณการนำเข้า
- 2.5 ขั้นตอนการติดตามนักท่องเที่ยวของประเทศปลายทาง
- 2.6 ระบบการแจ้งจากประเทศต้นทางของนักท่องเที่ยวที่ต้องใช้ตำรับยาที่มีส่วนประกอบของยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศในขณะเดินทาง

ภาคผนวก I

รูปแบบของใบอนุญาตการนำตำรับยาเสพติดหรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว

ภาคผนวก II

ตัวอย่างยาเสพติดหรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่อยู่ในตำรับยาและจำนวนสูงสุดของสารในรูปที่ไม่มีเกลือในส่วนประกอบ ซึ่งนักท่องเที่ยวสามารถครอบครองได้ในระหว่างที่เดินทาง โดยหากมีการครอบครองเกินกว่าปริมาณที่กำหนดควรมีใบอนุญาตครอบครอง

ภาคผนวก III

ตัวอย่างวัตถุที่ออกฤทธิ์ตามตารางที่ 4 ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 ที่อยู่ในตำรับยาและจำนวนสูงสุดของสารในรูปที่ไม่มีเกลือในส่วนประกอบ ซึ่งนักท่องเที่ยวสามารถครอบครองได้ในระหว่างที่เดินทาง โดยหากมีการครอบครองเกินกว่าปริมาณที่กำหนดควรมีใบอนุญาตครอบครอง

ส่วนที่ 1 บทนำ

1.1 ข้อมูลทั่วไป

1.1.1 คำถามที่เกี่ยวข้องกับบทบัญญัติการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางถูกยกขึ้นมาระหว่างการประชุมของคณะกรรมการยาเสพติดครั้งที่ 43 ในเดือนมีนาคม ปี 2000 คณะกรรมการตั้งข้อสังเกตของบทบัญญัติดังกล่าวถูกรวบรวมไว้ในอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 แต่ยังคงพบปัญหาการนำตำรับยาเสพติดที่มีการควบคุมติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัวภายใต้อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และอนุสัญญาซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพิธีสาร ปี ค.ศ. 1972 ในมติที่ 43/11 คณะกรรมการได้ขอให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดระหว่างประเทศ (International Narcotics Control Board – INCB) ดำเนินการตรวจสอบแก้ไข

1.1.2 ตามมติดังกล่าวถูกรวบรวมไว้ในรายงานของ INCB ปี ค.ศ. 2000 แสดงให้เห็นว่านักท่องเที่ยวมีการนำตำรับยาเสพติดและ/หรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ติดตัวในการเดินทางในปริมาณไม่มาก เพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว

1.1.3 การประชุมของคณะกรรมการยาเสพติดครั้งที่ 44 ในเดือนมีนาคม ปี ค.ศ. 2001 ในมติที่ 44/15 ขอให้โครงการควบคุมยาเสพติดระหว่างประเทศแห่งสหประชาชาติ (United Nations International Drug Control Programme – UNDCP) ร่วมมือกับ INCB และองค์การอนามัยโลก (World Health Organization – WHO) จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญในการพัฒนาแนวปฏิบัติเกี่ยวกับนักท่องเที่ยวนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว

1.1.4 มติที่ 44/15 ได้มีกำหนดแนวปฏิบัติซึ่งจะต้องครอบคลุมหัวข้อดังนี้

- 1.1.4.1 ประเภทของยาที่ผู้ป่วยสามารถนำติดตัวในการเดินทาง
- 1.1.4.2 ระยะเวลาในการรักษา รวมถึงปริมาณสูงสุดที่อนุญาต
- 1.1.4.3 ประเภทของเอกสารที่ใช้แสดงว่าถูกต้องตามกฎหมายของประเทศต้นทาง

1.1.5 ในเดือนพฤศจิกายน ปี ค.ศ. 2001 คณะกรรมการได้ส่งแบบสอบถามให้แก่หน่วยงานภาครัฐของประเทศสมาชิก เพื่อให้พิจารณาเนื้อหาและร่างแนวปฏิบัติที่ได้จัดทำขึ้นโดย UNDCP ร่วมมือกับ INCB และ WHO และด้วยความช่วยเหลือของที่ปรึกษาในการประชุมผู้เชี่ยวชาญที่กรุงเวียนนา ระหว่างวันที่ 12 – 14 กุมภาพันธ์ ปี ค.ศ. 2002 ตามมติที่ 44/15

1.2 วัตถุประสงค์และขอบเขตของแนวปฏิบัติ

1.2.1 แนวปฏิบัตินี้ทำขึ้นเพื่อช่วยให้หน่วยงานภาครัฐกำหนดกรอบการกำกับดูแลเมื่อผู้ป่วยนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางและนำเข้าจำนวนเพียงเล็กน้อยเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว ซึ่งกฎระเบียบดังกล่าวจะทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยในการเดินทางไปยังประเทศปลายทาง แนวปฏิบัตินี้จะนำเสนอวิธีการแบบครบถ้วนซึ่งหน่วยงานภาครัฐที่ควบคุมการนำเข้าวัตถุเสพติดสามารถดำเนินการได้ การประยุกต์ขั้นตอนนี้จะประสานความร่วมมือในการเปิดเผยข้อมูลทั้ง INCB และหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง อย่างไรก็ตามควรจะเข้าใจว่าแต่ละประเทศอาจจะใช้แนวปฏิบัติเพียงบางส่วนหรือปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับกฎหมายของแต่ละประเทศ

1.2.2 แนวปฏิบัติจะแก้ไขปัญหากับตำรับยาที่มีสารควบคุมซึ่งได้รับอนุญาตในประเทศต้นทางของนักท่องเที่ยวในรูปแบบยาเท่านั้นและไม่รวมถึงตำรับยาที่ต้องมีการเตรียมเฉพาะราย แนวปฏิบัตินี้ไม่รวมถึงการนำเข้าสารสำคัญที่มีความบริสุทธิ์ เช่น วัตถุดิบ ซึ่งสารที่ถูกกล่าวถึงในแนวปฏิบัตินี้เป็นสารที่คำนวณได้จากตำรับยา คำนียามศัพท์ที่ใช้ในแนวปฏิบัตินี้จะแสดงอยู่ในตารางศัพท์

1.3 ข้อมูลพื้นฐานของอนุสัญญา

1.3.1 แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัวมีความแตกต่างกันภายใต้อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 โดยอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 ได้กล่าวไว้อย่างชัดเจนในมาตรา 4 กล่าวคือ หลายภาคีขอให้มีการอนุญาตสำหรับกรณีผู้ป่วยนำตำรับยาวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทจำนวนเล็กน้อยติดตัวขณะเดินทางระหว่างประเทศเพื่อใช้รักษาเฉพาะตัวได้ ในขณะที่อนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 ไม่มีการกล่าวถึงแต่อย่างใด

1.3.2 มาตรา 30 ย่อหน้าที่ 2 (b) ของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และมาตรา 9 ย่อหน้าที่ 1 ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 จำเป็นต้องมีใบสั่งแพทย์ที่ระบุถึงตำรับยาที่ผู้ป่วยใช้ อนุสัญญาดังกล่าวให้ข้อสังเกตโดยทั่วไปไว้เกี่ยวกับเนื้อหาของเอกสาร แม้ว่าอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 มาตรา 30 ย่อหน้าที่ 2 (b) (ii) กล่าวถึงการใช้เอกสารใบสั่งแพทย์ที่ต้องมีคู่ฉบับ ซึ่งมีความจำเป็นในแนวปฏิบัตินี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการเก็บไว้เป็นหลักฐานว่าตำรับยานั้นถูกต้องในประเทศต้นทางของนักท่องเที่ยว

1.3.3 ควรเข้าใจว่าการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัวจากประเทศต้นทางถึงประเทศปลายทางไม่ถือเป็นการนำเข้าหรือส่งออก ที่จะต้องมีการรายงานภายใต้อนุสัญญาระหว่างประเทศ ซึ่งคล้ายกับที่ได้กล่าวในมาตรา 32 ย่อหน้าที่ 1 ของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และมาตรา 14 ย่อหน้าที่ 1 ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 ที่กล่าวถึงการนำวัตถุเสพติดที่อยู่ในชุดปฐมพยาบาลที่มีการควบคุม แต่บางประเทศอาจปฏิบัติตามมาตรา 13 ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 ซึ่งไม่อนุญาตให้นำเข้าเฉพาะวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทเข้ามาในราชอาณาจักรของตน ซึ่งอาจรวมถึงยาที่นักท่องเที่ยวนำติดตัวเข้ามาเพื่อการรักษาเฉพาะตัวด้วย

ส่วนที่ 2 แนวปฏิบัติต่างๆ

2.1 บทบัญญัติและข้อบังคับสำหรับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว

2.1.1 ขั้นตอนเกี่ยวกับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัวต้องมีความสอดคล้องกับกฎหมายของแต่ละประเทศ รวมถึงต้องสัมพันธ์กับการควบคุมการนำเข้าตำรับยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ไปใช้ในทางที่ผิด และสัมพันธ์กับการควบคุมการขนส่งสินค้าข้ามพรมแดน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติแต่ละขั้นตอนต้องพิจารณาถึงใบสั่งแพทย์ของตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศที่มีอยู่ ตลอดจนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ศุลกากรด้วย

2.1.2 ข้อกำหนดของประเทศที่เกี่ยวข้องกับการนำวัตถุเสพติดติดตัวในการเดินทางต้องแยกออกเป็นสองกรณีแตกต่างกัน โดยประเด็นแรกในกรณีที่นักท่องเที่ยวเดินทางเข้าประเทศและนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง ประเด็นที่สองในกรณีที่นักท่องเที่ยวเดินทางออกนอกประเทศซึ่งประเทศปลายทางระบุให้แสดงเอกสารยืนยันอย่างเป็นทางการว่าเป็นตำรับยาที่ถูกต้องตามกฎหมาย

2.1.3 ในกรณีที่นักท่องเที่ยวเดินทางเข้าประเทศนั้นข้อกำหนดของประเทศจำเป็นต้องมีเอกสารซึ่งอธิบายรายละเอียด เช่น ใบสั่งแพทย์ ใบรับรองหรือใบอนุญาตแล้วแต่กรณี ซึ่งจะต้องยืนยันว่าตำรับยาที่นำติดตัวในการเดินทางถูกต้องตามกฎหมาย โดยมีขั้นตอนเฉพาะเจาะจงที่นักท่องเที่ยวจะต้องปฏิบัติ เมื่อ

เดินทางเข้าประเทศ การจัดทำและการดำเนินงานเกี่ยวกับข้อกำหนดดังกล่าวจะดำเนินงานโดยหน่วยงานสาธารณสุขและศุลกากรหรือหน่วยงานที่บังคับใช้กฎหมาย เช่น ตำรวจตรวจยาเสพติด เป็นต้น

2.1.4 ในกรณีนักท่องเที่ยวเดินทางออกนอกประเทศนั้น หน่วยงานสาธารณสุขของประเทศต้นทางต้องกำหนดผู้มีอำนาจหรือเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการออกเอกสารใบรับรองที่เหมาะสม เพื่อยืนยันว่าตำรับยาที่นักท่องเที่ยวนำติดตัวไป ส่งจ่ายโดยแพทย์ผู้ทำการรักษาและเป็นตำรับยาที่ถูกต้องตามกฎหมาย ซึ่งภารกิจนี้อาจจะมอบหมายให้ผู้มีอำนาจจากส่วนกลางเพียงแห่งเดียวหรือมอบหมายให้หน่วยงานท้องถิ่นดำเนินการแทนก็ได้

2.1.5 สำหรับประเทศซึ่งมีเพียงกฎทั่วไปที่ไม่อนุญาตให้นักท่องเที่ยวนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศนำเข้าหรือออกนอกประเทศ อาจจะแนะนำให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบออกใบรับรองหรือใบอนุญาตให้เป็นกรณียกเว้น

2.2 เอกสารสำหรับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง

2.2.1 ใบสั่งแพทย์เป็นเอกสารหลักเพื่อยืนยันอำนาจทางกฎหมายให้นักท่องเที่ยวครอบครองตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศเพื่อใช้เฉพาะตัว ทั้งนี้ขึ้นกับข้อกำหนดของประเทศปลายทางและปริมาณของตำรับยา นักท่องเที่ยวอาจขอเพิ่มเติม (โดยตรงหรือความช่วยเหลือของแพทย์ที่รักษา) ใบรับรองที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของประเทศต้นทาง และ/หรือใบอนุญาตจากประเทศปลายทาง นักท่องเที่ยวซึ่งเดินทางภาคพื้นและแคว้นเพื่อข้ามไปยังประเทศที่สามควรตรวจสอบเอกสารที่ประเทศแคว้นร้องขอ

2.2.2 ใบสั่งแพทย์ควรออกในประเทศต้นทางโดยแพทย์ผู้ซึ่งทำการรักษาผู้ป่วย โดยต้องคำนึงถึงข้อบ่งชี้ของผลิตภัณฑ์ยานั้น ใบสั่งแพทย์ควรระบุถึงชื่อของผู้ป่วย ชื่อของผลิตภัณฑ์ยา (โดยปกติใช้ชื่อทางการค้าแต่อาจใช้ชื่อสามัญของสารที่ออกฤทธิ์ได้) เกสัชวิทยาของยา และจำนวนของตำรับยาทั้งหมด ใบสั่งแพทย์ควรออกตามข้อกำหนดของหน่วยงานภาครัฐซึ่งควบคุมยาเสพติด รวมถึงการใช้รูปแบบที่เหมาะสม จำนวนของตำรับยาควรสอดคล้องกับหลักปฏิบัติทางการแพทย์ที่ดี เมื่อใบสั่งแพทย์ออกโดยหน่วยงานภาครัฐที่มีข้อกำหนดในการจำกัดระยะเวลาสูงสุดของการรักษาที่จำเพาะกับชนิดของตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศ แพทย์ควรปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าว เว้นแต่จะมีการยกเว้นเฉพาะกรณีเกี่ยวกับผู้ป่วยซึ่งเดินทางไปต่างประเทศ

2.2.3 ใบสั่งแพทย์ของยาเสพติดโดยปกติควรใช้ที่มีคู่อับ ซึ่งฉบับจริงมอบให้ผู้ป่วยและฉบับสำเนาเก็บไว้โดยแพทย์ผู้ทำการรักษา หากใบสั่งแพทย์ฉบับจริงมีความจำเป็นต้องถูกเก็บโดยร้านยาที่จ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย แนะนำให้แพทย์มอบเอกสารสำเนาคู่อับแก่ผู้ป่วยที่ต้องเดินทางไปต่างประเทศ หรือหนังสือแสดงว่าออกใบสั่งแพทย์ของตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศให้ติดตัวในการเดินทาง พร้อมกับจำนวนของยาที่ใช้รักษาและระยะเวลาการรักษา โดยสำเนาคู่อับของใบสั่งแพทย์ที่เก็บไว้โดยนักท่องเที่ยวอาจมีการรับรองหรือตราประทับจากร้านยาที่จ่ายยาให้เพื่อยืนยันว่าผู้ป่วยได้รับยาจากร้านยาดังกล่าวจริง

2.2.4 ใบรับรองที่ออกโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของประเทศต้นทางอาจจะต้องยืนยันอำนาจทางกฎหมายในการครอบครองตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศเพื่อใช้รักษาตนของผู้ป่วย ซึ่งใบรับรองดังกล่าวอาจเป็นใบสั่งแพทย์ที่ระบุตัวตนของผู้ป่วย พร้อมระบุชนิดและจำนวนของตำรับยาซึ่งผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้นำติดตัวได้ ในกรณีที่ใบสั่งแพทย์มีจำนวนยาที่สูงผิดปกติ เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจควรตรวจสอบให้แน่ใจว่าใบสั่งแพทย์สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย ใบรับรองควรระบุจำนวนของสารที่ควบคุมทั้งหมดที่อยู่ในตำรับยา โดยใช้ชื่อเรียกสามัญทางยาของตัวยาสำคัญ (International non-proprietary name: INN) ที่สอดคล้องกับตารางวัตถุเสพติดของอนุสัญญาที่ควบคุมระหว่างประเทศ รูปแบบร่างใบรับรองแสดงอยู่ในภาคผนวก I

2.2.5 ใบสั่งแพทย์โดยปกติมักเป็นภาษาที่ใช้ของประเทศต้นทาง ใบรับรองควรออกโดยใช้ภาษาสากล เช่น อังกฤษ ฝรั่งเศส หรือ สเปน ถ้าประเทศปลายทางต้องการ นักท่องเที่ยวควรจะทำกาแปลภาษาของใบสั่งแพทย์ จดหมายจากแพทย์หรือหนังสือรับรองเป็นภาษาที่ประเทศปลายทางใช้

2.3 ขั้นตอนการออกใบรับรองและใบอนุญาตของหน่วยงานภาครัฐ

2.3.1 ขั้นตอนการดำเนินงานควรจัดทำโดยหน่วยงานสาธารณสุขซึ่งระบุเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ (หรือเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น) ในการออกใบรับรองเพื่อยืนยันอำนาจในการครอบครองตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศเพื่อใช้รักษาตนของผู้ป่วยที่ประสงค์เดินทางไปต่างประเทศอย่างถูกกฎหมาย ใบรับรองอาจจัดทำโดยผู้มีอำนาจในการออกใบรับรองหรือแพทย์ผู้ทำการรักษาในรูปแบบที่เหมาะสม จากนั้นให้เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจยืนยันโดยการลงประทับตราและลงลายมือชื่อกำกับ ผู้มีอำนาจออกใบรับรองควรตรวจสอบชนิดและจำนวนสูงสุดของตำรับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเข้าไปยังประเทศปลายทาง ชื่อและหน่วยงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบในการออกใบรับรองให้นักเดินทางควรให้แพทย์ทราบโดยทั่วไป

2.3.2 หลายประเทศซึ่งระบุให้นักท่องเที่ยวที่อยู่ภายใต้การรักษาได้รับใบอนุญาตจากประเทศปลายทางก่อนเดินทางมาถึงประเทศนั้นๆ ควรมีขั้นตอนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งขั้นตอนควรระบุถึงเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจในการออกใบอนุญาต กำหนดขอบเขตของข้อมูลด้านยาที่จะให้นักท่องเที่ยว นำเข้าและอธิบายถึงข้อจำกัดของชนิดและปริมาณของตำรับยาที่สามารถนำติดตัวเพื่อใช้รักษาเฉพาะตน ข้อกำหนดของการออกใบอนุญาตล่วงหน้าอาจประยุกต์ใช้กับสารทุกชนิดที่เป็นสารควบคุมระหว่างประเทศหรือเฉพาะสารเพียงบางประเภท เช่น ยาเสพติด เป็นต้น

2.4 ประเภทของตำรับยาที่นักท่องเที่ยวซึ่งเป็นผู้ป่วยสามารถนำติดตัวเพื่อใช้ในการรักษา และข้อจำกัดของปริมาณการนำเข้า

2.4.1 แนวปฏิบัติพิจารณาจากระยะเวลา 30 วันของการรักษา ซึ่งเป็นระยะเวลาที่เพียงพอสำหรับการนำวัตถุเสพติดติดตัวในการเดินทาง สำหรับกรณีที่เกิดขึ้นกว่าที่กำหนดหากจำเป็นควรให้นักท่องเที่ยวทำการรักษาต่อในประเทศที่เดินทางไปนั้น อย่างไรก็ตาม ระยะเวลาที่ยาวนานขึ้นอาจยอมรับได้ในกรณีผู้ป่วยที่ได้รับยาวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทซึ่งใช้สำหรับเป็นยาด้านอาการชัก

2.4.2 ภาคผนวก II และ ภาคผนวก III แสดงถึงรายการชนิดของยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ซึ่งอยู่ในตำรับยาที่พบบ่อยในการใช้รักษา ปริมาณที่ระบุในภาคผนวกนี้เป็นปริมาณสารควบคุมทั้งหมดที่อยู่ในตำรับยาของใบสั่งแพทย์ซึ่งนำติดตัวในการเดินทางระหว่างประเทศได้

2.4.3 ปริมาณคำนวณได้จากระยะเวลา 30 วันของการรักษาและกำหนดขนาดการใช้ต่อวันตามค่าทางสถิติโดย INCB ขนาดของการรักษาสัมพันธ์กับกรณีที่พบได้บ่อยซึ่งเป็นขนาดการรักษาที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้แนะนำไว้ ในกรณีของยาที่ใช้ในการรักษาอาการปวดเรื้อรังหรือปวดรุนแรงสำหรับผู้ป่วยในระยะสุดท้ายและในกรณีของยาที่ใช้ในการรักษาต่อเนื่องและ/หรือการรักษาเพื่อเป็นสารทดแทนยา ปริมาณที่ใช้คำนวณได้จากขนาดการรักษาที่ผู้ป่วยใช้ยาเหล่านั้นจริง ซึ่งรูปแบบการคำนวณอาจใช้ในหลายประเทศ ทั้งนี้กรณีเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นพิจารณาอาจต้องการกำหนดปริมาณสูงสุดของยาแต่ละชนิด หรือแนะนำการปรับเปลี่ยนไปตามปริมาณที่ระบุในตัวอย่าง

2.4.4 ภาคผนวก II เป็นตัวอย่างของยาเสพติดตามรายการในตารางที่ I และ ตารางที่ II ของอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และวัตถุที่ออกฤทธิ์ในตารางที่ II และตารางที่ III ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 และปริมาณสูงสุดในการนำวัตถุเสพติดที่มี

การควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว สำหรับจำนวนที่มากกว่าที่ระบุไว้ นักท่องเที่ยวควรมีใบรับรอง

2.4.5 ภาคผนวก III เป็นตัวอย่างของวัตถุที่ออกฤทธิ์ในตารางที่ IV ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 และปริมาณสูงสุดในการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว สำหรับจำนวนที่มากกว่าที่ระบุไว้ นักท่องเที่ยวควรมีใบสั่งแพทย์ ในกรณีที่มีปริมาณไม่เกินที่ระบุในภาคผนวก III การครอบครองตามใบสั่งแพทย์ไม่จำเป็นต้องขอจากนักท่องเที่ยวที่นำวัตถุที่ออกฤทธิ์ในตารางที่ IV ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971

2.4.6 ควรทำความเข้าใจว่ายาเสพติดซึ่งอยู่ในตารางที่ IV ของอนุสัญญาเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 ไม่สามารถนำติดตัวในการเดินทางได้แม้ว่าจะได้รับอนุญาตจากประเทศต้นทางซึ่งได้ระบุไว้ในย่อหน้าที่ 9 ของอนุสัญญาและการห้ามนำเข้าวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทเข้าในประเทศที่ได้ประกาศไว้ในมาตรา 13 ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 (ดูได้จาก “สมุดเล่มเขียว (Green List)” ที่ออกโดย INCB) จะนำมาซึ่งการห้ามนำตำรับยาเช่น วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่มีการควบคุมติดตัวในการเดินทาง

2.4.7 ควรทำความเข้าใจว่าตำรับยาที่ใช้ในการรักษาเฉพาะรายบุคคลซึ่งเป็นยาเสพติดในตารางที่ III ของอนุสัญญาเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 มักจะนำติดตัวในการเดินทางระหว่างประเทศโดยไม่มีข้อจำกัด

2.4.8 กรณีไม่มีใบสั่งแพทย์ควรให้นักท่องเที่ยวนำติดตัวได้ถึงหนึ่งหน่วยบรรจุภัณฑ์ (โดยปกติมีน้อยกว่า 20 หน่วยบรรจุ) ของตำรับยาที่ควบคุมระหว่างประเทศ

2.5 ขั้นตอนการติดตามนักท่องเที่ยวของประเทศปลายทาง

2.5.1 เมื่อเข้าสู่ประเทศปลายทางและขึ้นอยู่กับประเภทของตำรับยาพร้อมปริมาณของสารที่ควบคุม นักท่องเที่ยวควรมีเอกสารใบครอบครองที่ประเทศนั้นขอไว้ เช่น ใบสั่งแพทย์ ใบรับรองและ/หรือ ใบอนุญาต ยืนยันอำนาจในการครอบครองตำรับยาที่ควบคุมระหว่างประเทศเพื่อใช้รักษาเฉพาะตนอย่างถูกกฎหมาย

2.5.2 ในหลายประเทศ นักท่องเที่ยวจะไม่ถูกเรียกขอให้แสดงเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ศุลกากร อย่างไรก็ตาม เอกสารเหล่านั้นควรจะอยู่ในการครอบครองของนักท่องเที่ยวระหว่างที่พำนักอยู่ในประเทศที่เดินทางไปถึง และควรจะแสดงได้เมื่อถูกร้องขอจากเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ

2.5.3 ในบางประเทศ นักท่องเที่ยวอาจถูกเรียกขอให้แสดงเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ศุลกากรเมื่อเดินทางมาถึงประเทศปลายทาง ซึ่งในกรณีนี้เอกสารจะถูกตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ศุลกากรพร้อมกับยาที่นักท่องเที่ยวนำติดตัวเข้ามา

2.5.4 นักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาในประเทศและเปลี่ยนผ่าน (transit) เพื่อข้ามไปยังประเทศที่สามจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอน เมื่อเดินทางมาถึงและออกจากประเทศที่เปลี่ยนผ่านในแง่ของการครอบครองเอกสารและอาจจะต้องแสดงต่อเจ้าหน้าที่ศุลกากร

2.6 ระบบการแจ้งจากประเทศต้นทางของนักท่องเที่ยวที่ต้องใช้คำรับยาที่มีส่วนประกอบของยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศในขณะเดินทาง

2.6.1 INCB ได้รายงานในปี ค.ศ.2001 (วรรคที่ 164) ควรจะเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับข้อจำกัดในการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง

2.6.2 นอกจากนี้มีความจำเป็นในการเผยแพร่ข้อมูลของแต่ละประเทศ ดังต่อไปนี้

2.6.2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับประเภทของเอกสารที่จำเป็นสำหรับจากนักท่องเที่ยวที่เดินทาง เข้ามา ระบุตามใบสั่งแพทย์ หรือจดหมายของแพทย์ที่รักษา หรือ/และใบรับรอง หรือ/และใบอนุญาต เอกสารที่เป็นภาษาตามที่ต้องการ

2.6.2.2 ข้อมูลว่านักท่องเที่ยวที่นำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวต้องแสดงในการเข้าประเทศปลายทาง เอกสารดังกล่าวต้องถูกยืนยันโดยเจ้าหน้าที่ศุลกากร

2.6.2.3 ในกรณีที่ต้องใช้ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงานที่รับผิดชอบในการอนุญาต การนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทาง เมื่อหน่วยงานของรัฐมีอำนาจแตกต่างกันในการออกใบอนุญาตนำเข้าและส่งออกยาเสพติดและวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทตามอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 (ดูได้จากรายชื่อของหน่วยงานรัฐซึ่งถูกตีพิมพ์ทุกปีโดย UNDCP)

ภาคผนวก I

รูปแบบของใบอนุญาตการนำคำรับยาเสพติดและ/หรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว

A. ประเทศและสถานที่ออกใบอนุญาต

ประเทศ :

สถานที่ออกใบอนุญาต:

วันที่ออกใบอนุญาต:

ระยะเวลาของใบอนุญาต:

(ปกติแนะนำให้ใบอนุญาตมีอายุภายในระยะเวลา 3 เดือน นับจากวันออกใบอนุญาต)

B. แพทย์ผู้ออกใบสั่งแพทย์

ชื่อ นามสกุล:

ที่อยู่:

หมายเลขโทรศัพท์: รหัสประเทศ, รหัสเมือง, หมายเลข

หมายเลขใบอนุญาต:

C. ผู้ป่วย

ชื่อ นามสกุล:

เพศ:

สถานที่เกิด:

วันที่เกิด:

ที่อยู่:

หมายเลขของหนังสือเดินทาง:

จุดประสงค์การเดินทางไปยังประเทศปลายทาง:

D. รายละเอียดของตำรับยาในใบสั่งแพทย์

ชื่อการค้าของตำรับยา:

รูปแบบยา:

จำนวนหน่วย (เช่น เม็ด, หลอด):

ชื่อสากลของสารสำคัญ:

ความเข้มข้น/ความแรงของสารสำคัญ:

จำนวนทั้งหมดของสารสำคัญ:

คำแนะนำในการใช้:

ระยะเวลาของใบสั่งแพทย์:

หมายเหตุ:

E. การออกใบอนุญาต

ชื่อหน่วยงานภาครัฐที่รับผิดชอบ:

ที่อยู่:

หมายเลขโทรศัพท์: รหัสประเทศ, รหัสเมือง, หมายเลข

ตราประทับของผู้มีอำนาจลงนาม:

ลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่:

ภาคผนวก II

ตัวอย่างยาเสพติดหรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ที่อยู่ในตำรับยาและจำนวนสูงสุดของสารในรูปที่ไม่มีเกลือในส่วนประกอบซึ่งนักท่องเที่ยวนสามารถครอบครองได้ในระหว่างที่เดินทาง หากเกินปริมาณดังกล่าวควรมีใบอนุญาตครอบครอง

ชื่อยาเสพติด	การจัดแบ่งประเภท ตามอนุสัญญา	จำนวน
Fentanyl (รูปแบบชนิดแผ่นแปะ)	Schedule I	100 mg
Fentanyl (รูปแบบตำรับอื่นๆ เช่น ชนิดเม็ด เป็นต้น)	Schedule I	20 mg
Hydrocodone	Schedule I	450 mg
Hydromorphone	Schedule I	300 mg
Methadone	Schedule I	2 g
Morphine	Schedule I	3 g
Oxycodone	Schedule I	1 g
Pethidine	Schedule I	12 g
Codeine	Schedule II	12 g
Dextropropoxyphen	Schedule II	6 g
Dihydrocodeine	Schedule II	12 g

ตารางที่ 1 แสดงตัวอย่างชนิดและจำนวนของยาเสพติดตามอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 ที่อยู่ในตำรับยาซึ่งนักท่องเที่ยวนสามารถครอบครองได้ในระหว่างที่เดินทาง

ชื่อวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท	การจัดแบ่งประเภท ตามอนุสัญญา	จำนวน
Dronabinol	Schedule II	1 g
Methylphenidate	Schedule II	2 g
Buprenorphine	Schedule III	300 mg
Butalbital	Schedule III	1 g
Flunitrazepam	Schedule III	30 mg
Pentazocine	Schedule III	6 g
Pentobarbital	Schedule III	3 g

ตารางที่ 2 แสดงตัวอย่างชนิดและจำนวนของวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ตามอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 ที่อยู่ในตำรับยาซึ่งนักท่งเที่ยวสามารถครอบครองได้ในระหว่าง ที่เดินทาง

ภาคผนวก III

ตัวอย่างวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทตามตารางที่ 4 ของอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971 ที่อยู่ในตำรับยาและจำนวนสูงสุดของสารในรูปที่ไม่มีเกลือในส่วนประกอบ ซึ่งนักท่งเที่ยวสามารถครอบครองได้ในระหว่างที่เดินทาง หากเกินปริมาณดังกล่าวจะต้องมีใบอนุญาตครอบครอง

ชื่อวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท	จำนวน
Barbital	15 g
Chlordiazepoxide	1 g
Clorazepate	600 mg
Diazepam	300 mg
Lorazepam	75 mg
Medazepam	600 mg
Meprobamate	40 g
Oxazepam	1.5 g
Phenobarbital	6 g *
Prazepam	1 g
Temazepam	600 mg
Tetrazepam	3 g

*คำนวณปริมาณจากการรักษาโดยเฉลี่ย 2 เดือน

ตารางที่ 3 แสดงตัวอย่างชนิดและจำนวนของวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่อยู่ในตำรับยา ซึ่งนักท่งเที่ยวสามารถครอบครองได้ในระหว่างที่เดินทางโดยต้องมีใบสั่งแพทย์

คำอธิบายศัพท์

คำศัพท์	คำอธิบาย
ประเทศที่ออกเดินทาง (ประเทศต้นทาง)	ประเทศซึ่งนักท่องเที่ยวได้รับยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศในการครอบครอง
ประเทศปลายทาง	ประเทศที่นักท่องเที่ยวเดินทางไปถึง
วัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศ	สารซึ่งควบคุมตามอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ปี ค.ศ. 1961 และอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ปี ค.ศ. 1971
แพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน	แพทย์ผู้มีอำนาจออกใบสั่งยาที่มีการควบคุมระหว่างประเทศ

3. กฎหมายและการดำเนินงานด้านวัตถุเสพติดของประเทศไทยกรณีผู้ป่วยนำเข้าวัตถุเสพติดเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว

3.1 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยนำยาเสพติดให้โทษเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตน

3.1.1 พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ^{(9), (10), (11), (12), (13)}

ตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 พ.ศ. 2561, ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 พ.ศ. 2561, ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 พ.ศ. 2561 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2561 ได้จัดแบ่งประเภทของยาเสพติดให้โทษออกเป็น 5 ประเภท ดังนี้

1. ยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 ยาเสพติดให้โทษชนิดร้ายแรง เช่น เฮโรอีน (Heroin)
2. ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ยาเสพติดให้โทษทั่วไป เช่น มอร์ฟีน (Morphine) โคคาอีน (Cocaine) โคเดอีน (Codeine) ผื่นยา (Medicinal Opium)
3. ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ยาเสพติดให้โทษที่มีลักษณะเป็นตำรับยา และมียาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ผสมอยู่ด้วย ตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
4. ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 สารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 หรือประเภท 2 เช่น อาเซติก แอนไฮไดรด์ (Acetic Anhydride) อาเซทิล คลอไรด์ (Acetyl Chloride)
5. ยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ยาเสพติดให้โทษที่มีได้เข้าอยู่ในประเภท 1 ถึงประเภท 4 เช่น กัญชา พืชกระท่อม

ทั้งนี้ให้รวมถึง

- (1) วัตถุที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่มีโครงสร้างทางเคมีอย่างเดียวกันกับยาเสพติดให้โทษดังกล่าว
- (2) สเตอริโอไอโซเมอร์ (stereoisomer) ใดๆ ของยาเสพติดให้โทษดังกล่าว
- (3) เกลือ เอสเทอร์และอีเทอร์ใดๆ ของยาเสพติดให้โทษดังกล่าว

ทั้งนี้ ไม่ว่าจะมีความเข้มข้นใด หรือนำไปใช้เพื่อการใด เว้นแต่จะมีการระบุความเข้มข้นหรือ เจือปนไว้เป็นการเฉพาะ หรือเป็นกรณีที่น่าไปใช้เพื่อเป็นสารควบคุมคุณภาพในการตรวจวิเคราะห์และควบคุม คุณภาพของการตรวจสารเสพติดในร่างกาย ซึ่งเป็นเครื่องมือแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องมือแพทย์ และต้องใช้ตามวัตถุประสงค์ของเครื่องมือแพทย์นั้น

3.2 กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 พ.ศ. 2552⁽¹⁴⁾

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และ มาตรา 16 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา 29 ประกอบกับมาตรา 32 มาตรา 33 มาตรา 41 มาตรา 43 และมาตรา 45 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ซึ่งมีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับกรณีของผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักร ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้อนุญาตจะพิจารณาออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ได้ เมื่อปรากฏว่าผู้ขอรับใบอนุญาตมีความประสงค์ที่จะผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

- (1) การบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศ
- (2) การวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
- (3) การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ
- (4) การปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการยาเสพติดแห่งสหประชาชาติ

ในกรณีของผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายในสามสิบวัน

ข้อ 3 ในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามข้อ 2 ให้แนบเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมดังต่อไปนี้
กรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการตามข้อ 1 (4) ให้แนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(ก) ในการนำเข้า ให้แนบใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองของแพทย์ที่ให้การบำบัดรักษาผู้ขอรับใบอนุญาตซึ่งระบุชื่อและที่อยู่ของผู้ป่วย การวินิจฉัยโรคหรืออาการของผู้ป่วย ชื่อและรูปแบบของยา ขนาดยาที่ใช้ จำนวนหรือปริมาณยาที่แพทย์สั่ง ชื่อและที่อยู่ของแพทย์นั้น และหนังสือรับรองที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐของประเทศต้นทางที่ผู้ขอรับใบอนุญาตประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวออกมา โดยการออกหนังสือรับรองดังกล่าวให้คำนึงถึงรายละเอียดตามที่กำหนดในแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการนำวัตถุเสพติดที่มีการควบคุมระหว่างประเทศติดตัวในการเดินทางเพื่อใช้ในการรักษาเฉพาะตัว (Guidelines for National Regulations Concerning Travellers under Treatment with Internationally Controlled Drugs) ซึ่งออกตามมติของคณะกรรมการยาเสพติดแห่งสหประชาชาติ

(ข) ในการส่งออก ให้แนบใบสั่งยาหรือหนังสือรับรองของแพทย์ที่ให้การบำบัดรักษาผู้ขอรับใบอนุญาตซึ่งระบุชื่อและที่อยู่ของผู้ป่วย การวินิจฉัยโรคหรืออาการของผู้ป่วย ชื่อและรูปแบบของยา ขนาดยาที่ใช้ จำนวนหรือปริมาณยาที่แพทย์สั่ง และชื่อและที่อยู่ของแพทย์นั้น

ข้อ 4 ในการออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หากเอกสารหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง ให้ผู้อนุญาตพิจารณาออกใบอนุญาตแก่ผู้ขอรับใบอนุญาตนั้นได้ใบอนุญาตตามวรรคหนึ่งให้เป็นไปตามแบบที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยากำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ 9 ใบอนุญาตให้นำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการตามข้อ 1 (4) ต้องมีสำเนาใบอนุญาตอย่างละสามฉบับ และมีหมายเลขกำกับไว้ที่สำเนาใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

- (1) สำเนาใบอนุญาตฉบับที่ 1 หมายเลข 1
- (2) สำเนาใบอนุญาตฉบับที่ 2 หมายเลข 2
- (3) สำเนาใบอนุญาตฉบับที่ 3 หมายเลข 3

ข้อ 10 ใบอนุญาตให้นำเข้าหรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 และสำเนาใบอนุญาตดังกล่าวตามข้อ 9 ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- (1) ใบอนุญาตให้มอบแก่ผู้รับอนุญาตเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบ
- (2) สำเนาใบอนุญาตหมายเลข 1 และหมายเลข 2 ให้ส่งไปยังด่านศุลกากรที่นำเข้าหรือส่งออกเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวตามใบอนุญาตของผู้รับอนุญาต รวมถึงการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่เหลือจากการใช้รักษาเฉพาะตัวของผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตนั้นกลับไปยังประเทศต้นทาง หรือกลับเข้ามาในราชอาณาจักร แล้วแต่กรณี ซึ่งเมื่อได้มีการตรวจสอบดังกล่าวแล้ว ให้เจ้าหน้าที่ศุลกากรประจำด่านที่นำเข้าหรือส่งออกสลับสำเนาใบอนุญาตหมายเลข 1 ส่งกลับมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ส่วนสำเนาใบอนุญาตหมายเลข 2 ให้กรมศุลกากรเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- (3) สำเนาใบอนุญาตหมายเลข 3 ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเก็บไว้ใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบ

3.3 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 2⁽¹⁵⁾

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 เพื่อให้การควบคุมยาเสพติดให้โทษดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 2 ข้อ 4 และข้อ 11 แห่งกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 พ.ศ. 2552 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ไว้ ซึ่งมีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับกรณีผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักร ดังต่อไปนี้

ข้อ 2 คำขอรับใบอนุญาต และใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 สำหรับกรณีจำเป็น เพื่อประโยชน์ของทางราชการในการปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการยาเสพติดแห่งสหประชาชาติ ในกรณีที่ผู้ป่วยเดินทางระหว่างประเทศนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายในสามสิบวัน ให้ใช้แบบดังนี้

2.1 คำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร ให้ใช้ Form IC-1

2.2 ใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร ให้ใช้ Form IC-2

2.3 คำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร ให้ใช้ Form OC-1

2.4 ใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร ให้ใช้ Form OC-2



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION

FORM
IC - 1

APPLICATION FOR
AN INBOUND CARRYING BY TRAVELLER UNDER TREATMENT OF
MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING SUBSTANCES UNDER CONTROL OF
THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961.

Part A – Your details

Please complete using BLOCK LETTERS

1 Your full name – as in your passport

Family name

Given names

2 Name in your own script or character – if applicable

3 Nationality – as shown in your passport

4 Details from your passport

Passport number

Country of Passport

Date of issue

DAY	MONTH	YEAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date of expiry

DAY	MONTH	YEAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Issuing authority/
Place of issue as shown in your passport

5 Sex Male Female

6 Date of birth

DAY	MONTH	YEAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7 Place of birth

Town/city

Country

8 Country where you live

9 Your current residential address – where you can be contacted

Note : A post office box address is not acceptable as a residential address. Failure to give a residential address will result in your application being invalid.

POSTAL CODE

10 Address for correspondence

(If the same as your residential address, write 'AS ABOVE'.)

POSTAL CODE

11 Your telephone numbers – where you can be contacted

	COUNTRY CODE	AREA CODE	NUMBER
Office hours	()	()	
After hours	()	()	

12 Do you agree to the department communicating with you by fax, e-mail, or other electronic means?

NO

Yes Give details

	COUNTRY CODE	AREA CODE	NUMBER
Fax number	()	()	
E-mail address	<input type="text"/>		

13 Briefly describe the medical treatment you have received in your home country. If insufficient space, attach an additional statement.

Continued on next page.

รูปภาพที่ 1 แสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร (FORM IC - 1)

- 14 Give details of the doctor in your home country who provided you with medical treatment.

Name and Licence number of doctor.

Address

POSTAL CODE

- 15 Give the expected date of arrival and departure from Thailand and details of arrangement for your continued care in your home country.

DAY MONTH YEAR

Date of arrival

--	--	--

DAY MONTH YEAR

Date of departure

--	--	--

Details of arrangement. If insufficient space, attach an additional statement

- 16 Give details of the medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, which the doctor in your home country arranged for you during your stay in Thailand. (For amounts not exceeding 30 days of treatment)

Details of medical preparations (Trade name, generic name, strength and quantity). If insufficient space, attach an additional statement.

- 17 Give details of your itineraries

Embarkation Port

Carrier / Flight number

Disembarkation Port

Carrier / Flight number

- 18 Do you have any relatives or friends in Thailand ?

NO

Yes ► Give all relevant details

Name of person

Relationship

Permanent resident of Thailand ?

NO Yes

Address

POSTAL CODE

- 19 During your proposed stay in Thailand, do you have or expect to incur medical costs or require treatment or medical follow up for your medical condition?

NO

Yes ► Please provide full details.

If insufficient space, attach an additional statement.

Part B – Declaration

- 20 Applicant

- I declare that the information on this form is complete, correct and up-to-date in every detail.
- I will abide by the condition imposed on the permit granted.

Signature

of applicant

DAY MONTH YEAR

Date

--	--	--

รูปภาพที่ 2 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร (FORM IC - 1) (ต่อ)

FORM IC - 2



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION

A PERMIT TO CARRY MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING
SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961.
PERMIT No. ... B.E. 255...

In accordance with the Narcotic Drugs Act, B.E. 2522, The Secretary – General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and international controls of medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, in Thailand, hereby permitted holder to enter and remain in Thailand with the following medical preparations:

Permit Holder: Name:
Passport No.:
Embarkation Port:
Disembarkation Port:

List of medical preparations permitted for not more than thirty days of self – care:

--

Day Month Year
Date of Issue

--	--	--

Day Month Year
Date of Expiry

--	--	--

Signature of official and stamp

รูปภาพที่ 3 รูปภาพแสดงตัวอย่างใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามา
ในราชอาณาจักร (FORM IC - 2)



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION

FORM
OC - 1

APPLICATION FOR
AN OUTBOUND CARRYING BY TRAVELLER UNDER TREATMENT OF
MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING SUBSTANCES UNDER CONTROL OF
THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961.

Part A – Your details

Please complete using BLOCK LETTERS

- 1 Your full name – as in your passport

Family name

Given names

- 2 Name in your own script or character – if applicable

- 3 Nationality – as shown in your passport

- 4 Details from your passport

Passport number

Country of Passport

Date of issue DAY MONTH YEAR

Date of expiry DAY MONTH YEAR

Issuing authority/ Place of issue as shown in your passport

- 5 Sex Male Female

- 6 Date of birth DAY MONTH YEAR

- 7 Place of birth

Town/city

Country

- 8 Country where you live

- 9 Your current residential address – where you can be contacted

Note : A post office box address is not acceptable as a residential address. Failure to give a residential address will result in your application being invalid.

POSTAL CODE

- 10 Address for correspondence

(if the same as your residential address, write 'AS ABOVE'.)

POSTAL CODE

- 11 Your telephone numbers – where you can be contacted

COUNTRY CODE AREA CODE NUMBER

Office hours (66) ()

COUNTRY CODE AREA CODE NUMBER

After hours (66) ()

- 12 Do you agree to the department communicating with you by fax, e-mail, or other electronic means?

NO

Yes Give details

COUNTRY CODE AREA CODE NUMBER

Fax number (66) ()

E-mail address

- 13 Briefly describe the medical treatment you have received in Thailand. If insufficient space, attach an additional statement.

Continued on next page -

รูปภาพที่ 4 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (FORM OC - 1)

- 14 Give details of the doctor in Thailand who provided you with medical treatment.

Name and Licence number of doctor.

Address

POSTAL CODE

- 15 Give the expected date of departure and arrival in Thailand.

DAY MONTH YEAR

Date of departure

--	--	--

DAY MONTH YEAR

Date of arrival

--	--	--

- 16 Give details of the medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, which the doctor in Thailand arranged for you.

(For amounts not exceeding 30 days of treatment)

Details of medical preparations (Trade name, generic name, strength and quantity). If insufficient space, attach an additional statement.

- 17 Give details of your itineraries

Embarkation Port

Carrier / Flight number

Disembarkation Port

Carrier / Flight number

- 18 Do you have any close relatives or friends in Thailand ?

NO

Yes Give all relevant details

Name of person

Relationship

Permanent resident of Thailand ?

NO

Yes

Address

POSTAL CODE

Part B – Declaration

- 19 Applicant

- I declare that the information on this form is complete, correct and up-to-date in every detail.
- I will abide by the condition imposed on the permit granted.

Signature

of applicant

Date

DAY MONTH YEAR

--	--	--

รูปภาพที่ 5 รูปภาพแสดงตัวอย่างคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (FORM OC - 1) (ต่อ)

FORM OC -2



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION

A PERMIT TO CARRY MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING
SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961.
PERMIT No. ... B.E. 255...

In accordance with the Narcotic Drugs Act, B.E. 2522, The Secretary – General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and international controls of medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, in Thailand, hereby permitted holder to carry while overseas travelling the following medical preparations:

Permit Holder: Name:

Passport No. :

Embarkation Port:

Disembarkation Port:

List of medical preparations permitted for not more than thirty days of self – care :

--

	Day	Month	Year
Date of Issue			

	Day	Month	Year
Date of Expiry			

Signature of official and stamp

รูปภาพที่ 6 รูปภาพแสดงตัวอย่างใบอนุญาตให้ให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัว
ออกไปนอกราชอาณาจักร (FORM OC - 2)

บทที่ 3

แนวทางการดำเนินการออกใบอนุญาตนำเข้า หรือ ส่งออก ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาหรือออกนอกราชอาณาจักร ในปัจจุบัน

คำนิยาม

คำขอรับใบอนุญาต หมายถึง แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาต และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบรับรองแพทย์ หนังสือเดินทาง เป็นต้น

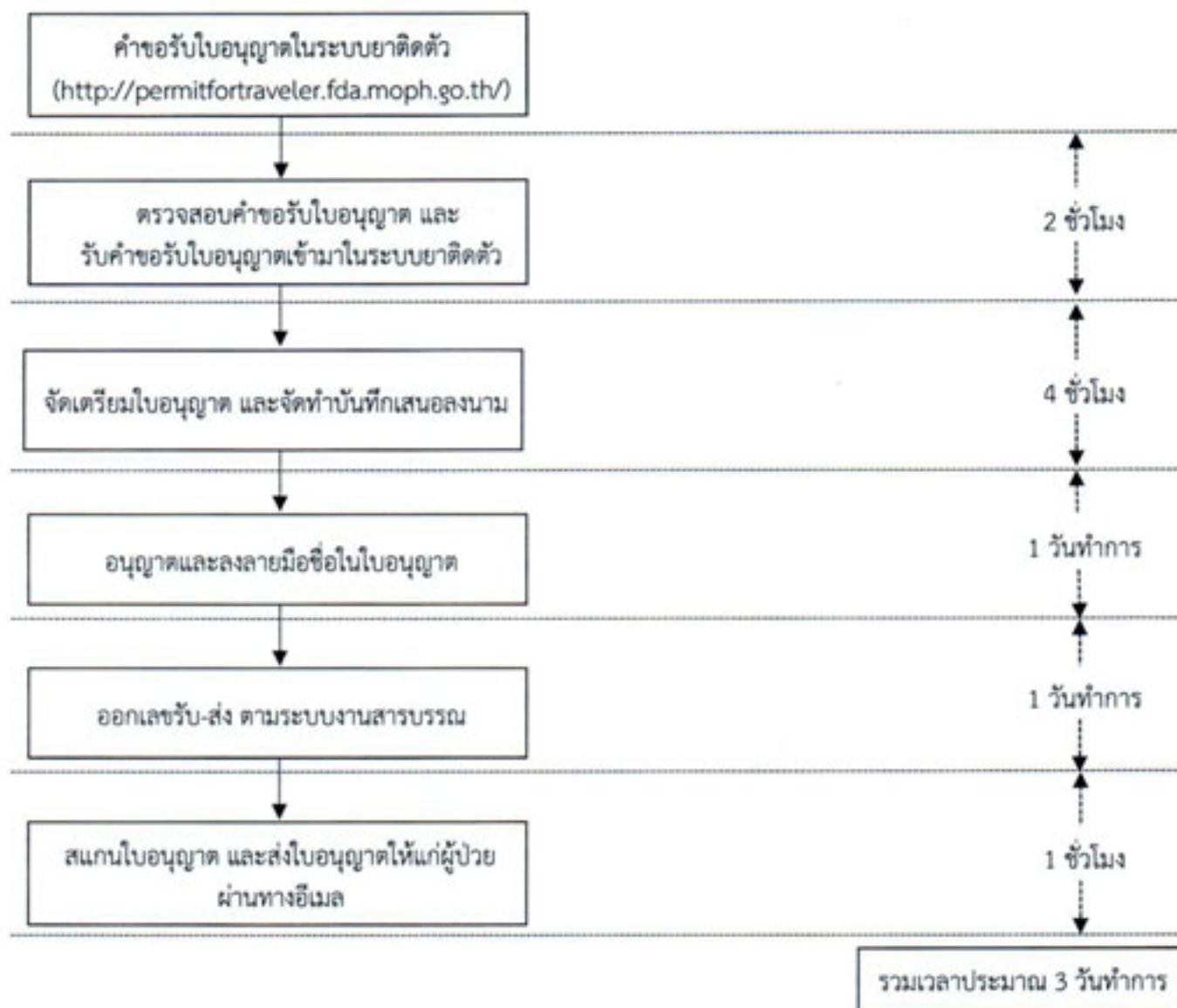
แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาต หมายถึง แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร (Form IC-1) หรือ แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (Form OC-1)

ใบอนุญาต หมายถึง ใบอนุญาตให้นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวเข้ามาในราชอาณาจักร (Form IC-2) หรือใบอนุญาตให้ส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัวออกไปนอกราชอาณาจักร (Form OC-2)

การดำเนินการออกใบอนุญาตนำเข้า หรือ ส่งออก ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 กรณีผู้ป่วยนำติดตัว เข้ามาหรือออกนอกราชอาณาจักรที่ปฏิบัติในปัจจุบัน

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 กำหนดให้ผู้ป่วยที่เดินทางระหว่างประเทศที่ประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายใน 30 วัน ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตก่อนวันเดินทางประมาณ 2 สัปดาห์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาผ่านทางเว็บไซต์ <http://permitfortraveler.fda.moph.go.th> โดยผู้ป่วยจะต้องกรอกแบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาต และแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเช่น ใบรับรองแพทย์ หนังสือเดินทาง เป็นต้น จากนั้นเจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่กรอกในแบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตให้สอดคล้องกับเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบคำขอรับใบอนุญาต ถ้าถูกต้องครบถ้วนจะดำเนินการรับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัว และจัดเตรียมใบอนุญาต และจัดทำบันทึกเสนอเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตามลำดับขั้นเพื่อพิจารณาต่อไป ถ้าผู้อนุญาตพิจารณาอนุญาตจะต้องลงลายมือชื่อในใบอนุญาต หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่จะดำเนินการออกเลขรับ-ส่งตามระบบงานสารบรรณแล้วจึงสแกนใบอนุญาตและส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ป่วยผ่านทางอีเมลต่อไป ก่อนออกเดินทางผู้ป่วยจะต้องพิมพ์ใบอนุญาตที่ได้รับทางอีเมลออกมา และเมื่อเดินทางเข้ามาหรือออกนอกราชอาณาจักรจะต้องสำแดงยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่นำติดตัวพร้อมใบอนุญาตต่อเจ้าหน้าที่ศุลกากร ณ.ช่องสีแดง ซึ่งเจ้าหน้าที่ศุลกากรจะดำเนินการตรวจสอบยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ที่ผู้ป่วยนำติดตัวว่าสอดคล้องตามรายการและปริมาณที่ปรากฏในใบอนุญาตหรือไม่ต่อไป โดยระยะเวลาการดำเนินการตั้งแต่เจ้าหน้าที่รับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัวจนถึงเจ้าหน้าที่ส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ป่วยทางอีเมลรวมเป็นระยะเวลา 3 วันทำการ ดังแสดงในรูปภาพที่ 7 แสดงขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาต

ขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาตปัจจุบัน



รูปภาพที่ 7 รูปภาพแสดงขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาต

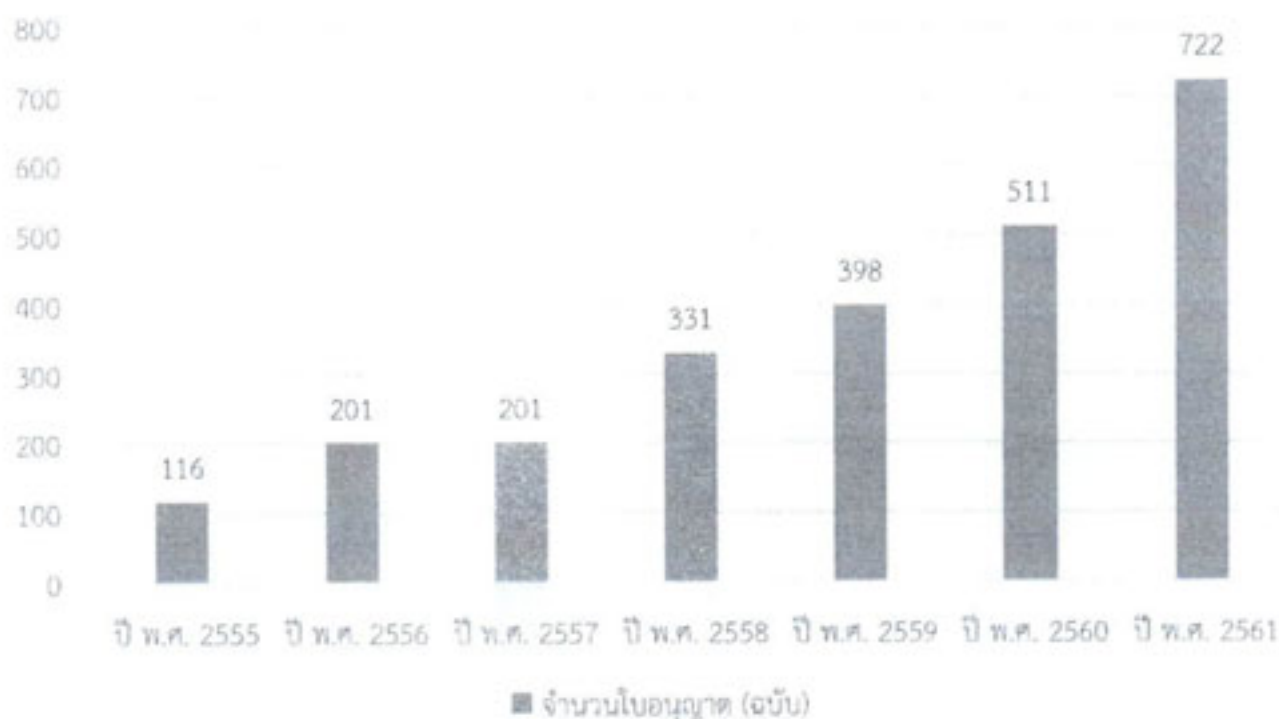
บทที่ 4

การปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

แนวคิดในการปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

จากข้อมูลการดำเนินการอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตในช่วงระยะเวลา 7 ปีที่ผ่านมา พบว่ามีปริมาณใบอนุญาตเพิ่มขึ้นทุกปีดังแสดงในรูปภาพที่ 8

ข้อมูลการดำเนินการอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตในช่วงระยะเวลา 7 ปีที่ผ่านมา



รูปภาพที่ 8 กราฟแสดงข้อมูลการดำเนินการอนุญาตคำขอรับใบอนุญาตในช่วงระยะเวลา 7 ปีที่ผ่านมา

จากข้อมูลที่ปรากฏในกราฟแสดงให้เห็นว่าจำนวนผู้ขอรับใบอนุญาตมีปริมาณเพิ่มขึ้นทุกปี และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต ดังนั้นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการโดยลดระยะเวลาการดำเนินการอนุญาตให้สอดคล้องกับปริมาณคำขอรับใบอนุญาตที่เพิ่มขึ้นจึงเป็นสิ่งสำคัญ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย อันเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวและรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในอนาคตของประเทศไทย

ผู้จัดทำจึงเห็นสมควรให้มีการปรับปรุงระบบการนำยาติดตัว โดยให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการลงลายมือชื่อในใบอนุญาต และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ศุลกากร ซึ่งวิธีการปรับปรุงนี้จะทำให้ระยะเวลาการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงอย่างมาก เพราะลดขั้นตอนการจัดเตรียมใบอนุญาต จัดทำบันทึกเสนอลงนาม ออกเลขรับ-ส่งตามระบบงานสารบรรณและการสแกนใบอนุญาตส่งให้ผู้ป่วย

ขั้นตอนการดำเนินการปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

1. ปัญหาและสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นภายหลังจากการรับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัว

นับตั้งแต่ระบบยาติดตัวได้เปิดใช้งานเมื่อวันที่ 5 ธันวาคม 2558 รวมเป็นเวลาทั้งสิ้น 3 ปี 6 เดือน พบปัญหาและสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นภายหลังจากการรับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัวมีดังนี้

1.1 ผู้ป่วยยื่นคำขอใกล้กับวันเดินทางมาประเทศไทยซึ่งน้อยกว่า 3 วันทำการ ปัญหานี้อาจเกิดขึ้นได้จากหลายสาเหตุเช่น ผู้ป่วยมีเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องครบถ้วนถูกต้องพร้อมยื่นประกอบคำขอรับใบอนุญาตใกล้กับวันเดินทาง, ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 อย่างกะทันหัน เช่น ประสบอุบัติเหตุก่อนวันเดินทางแต่ประสงค์จะเดินทางทำให้ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตใกล้กับวันเดินทาง เป็นต้น

1.2 ในบางช่วงเวลามีจำนวนคำขอรับใบอนุญาตที่ยื่นเข้ามาในระบบยาติดตัวเป็นจำนวนมาก เช่นช่วงเทศกาลสงกรานต์ เทศกาลปีใหม่ เป็นต้น ประกอบกับเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการตรวจสอบคำขอรับใบอนุญาตและจัดเตรียมใบอนุญาตมีจำนวนเพียง 1 คน จึงทำให้การดำเนินการออกใบอนุญาตแล้วเสร็จไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

1.3 จากข้อมูลย้อนหลังในรูปภาพที่ 8 จะเห็นได้ว่าแนวโน้มของผู้ขอรับใบอนุญาตมีปริมาณเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในขณะที่เจ้าหน้าที่ยังมีจำนวนเท่าเดิมซึ่งอาจเป็นปัญหาในอนาคตได้ เช่น มีปริมาณคำขอเข้ามาเป็นจำนวนมากทำให้อนุญาตไม่ทัน ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ต้องการเดินทางได้ เป็นต้น

2. แสวงหาแนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัจจุบันรัฐบาลได้นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ และจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมขึ้น เพื่อนำประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน การลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต เป็นแนวทางที่เป็นมาตรฐานสากล มีผลตามกฎหมาย โดยการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นวิธีการที่ใช้ระบบ Open ID ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) สามารถระบุตัวผู้รับรองข้อความในระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ สิ่งพิมพ์ที่จัดพิมพ์จากต้นฉบับหลักฐานการอนุญาตแบบอิเล็กทรอนิกส์มีความถูกต้องครบถ้วนตรงกับเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว สามารถใช้แทนต้นฉบับอิเล็กทรอนิกส์ได้โดยไม่ต้องมีลายมือชื่อของผู้มีอำนาจ จึงสามารถตรวจสอบความถูกต้องและตรวจสอบย้อนกลับถึงที่มาของเอกสารได้ตามมาตรา 8 และมาตรา 9 แห่งพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562

ดังนั้นเจ้าหน้าที่จึงเลือกปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ แทนการลงลายมือชื่อในใบอนุญาต และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ศุลกากร โดยการปรับปรุงระบบด้วยวิธีนี้จะลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นดังนี้ การจัดเตรียมใบอนุญาต การจัดทำบันทึกเสนอลงนาม ออกเลขรับ-ส่งตามระบบงานสารบรรณ และการสแกนใบอนุญาตส่งให้ผู้ป่วย ทำให้การดำเนินการออกใบอนุญาตรวดเร็วยิ่งขึ้น จากนั้นเจ้าหน้าที่ได้ปรึกษาร่วมกับโปรแกรมเมอร์เพื่อร่วมกันออกแบบขั้นตอนการดำเนินงาน และออกแบบระบบการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และการแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

3. ศึกษาขั้นตอนการดำเนินงาน และออกแบบระบบการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และการแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

ขั้นตอนการดำเนินงานใหม่หลังจากปรับปรุงให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต มีดังต่อไปนี้

1. ผู้ป่วยที่เดินทางระหว่างประเทศที่ประสงค์จะนำยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรสำหรับใช้รักษาเฉพาะตัวภายใน 30 วัน ต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตก่อนวันเดินทางประมาณ 2 สัปดาห์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผ่านทางเว็บไซต์

<http://permitfortraveler.fda.moph.go.th> โดยผู้ป่วยจะต้องกรอกแบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาต (Application for carry in / Application for carry out) และแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเช่น ใบรับรองแพทย์ หนังสือเดินทาง เป็นต้น หลังจากผู้ป่วยยื่นคำขอผ่านระบบการนำยาติดตัวเรียบร้อยแล้ว ผู้ป่วยจะได้รับเลขรับคำขอรับใบอนุญาตซึ่งเป็นข้อความอัตโนมัติผ่านทางอีเมล



รูปภาพที่ 9 รูปภาพแสดงเว็บไซต์ของระบบการนำยาติดตัว

2. หลังจากที่ผู้ป่วยยื่นคำขอรับอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัวเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะเข้าระบบการนำยาติดตัวเพื่อตรวจสอบคำรับใบอนุญาตของผู้ป่วย โดยสามารถใช้งานระบบการนำยาติดตัวได้ที่ <http://privus.fda.moph.go.th> โดยลงชื่อใช้งานผ่านระบบยืนยันตัวตนบุคคลกลาง (e-Authentication) ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

e-Authentication

ประเทศไทย

บัญชีผู้ใช้เดียว สำหรับใช้บริการต่างๆ ของเรา

ลงชื่อใช้งาน

ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ อย.

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน :

JANTRAWICH

รหัสผ่าน :

ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

รูปภาพที่ 10 รูปภาพแสดงระบบยืนยันตัวตนบุคคลกลาง (e-Authentication)

3. เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่กรอกในแบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตให้สอดคล้องกับเอกสารหลักฐานที่แนบประกอบคำขอรับใบอนุญาต ถ้าถูกต้องครบถ้วนจะดำเนินการรับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบยาติดตัว



Narcotics Control Division,
Food and Drug Administration
Ministry of Public Health



Permit Requests

ใบอนุญาต

ตรวจสอบใบอนุญาต

ตรวจสอบ

Report

OPEN ID



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION

FORM

IC - 1

APPLICATION FOR AN INBOUND CARRYING BY TRAVELLER UNDER TREATMENT OF MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961 .

Part A - Your details

Please complete using **BLOCK LETTERS**

1. Your full name - as in your passport

Family name

LADINIG

Given names

HANNES JOSEF

2. Name in your own script or character - if applicable

9. Your current residential address - where you can be contacted

Note : A post office box address is not acceptable as a residential address. Failure to give a residential address will result in your application being invalid.

DREIHACHENGASSE 16/11

Austria

8020

รูปภาพที่ 11 รูปภาพแสดงการตรวจสอบคำขอรับใบอนุญาต

Country arranged for you during your stay at (name), that allows the exceeding 30 days of treatment) Yes Please provide full details.
If insufficient space, attach an additional statement

Details of medical preparations (Trade name, generic name, strength and quantity). If insufficient space, attach an additional statement.

COMPENSAN, Morphine 227.00 mg/tab, 2.00 tablets/Day, 34.00 tablets.

Part B - Declaration

20. Applicant

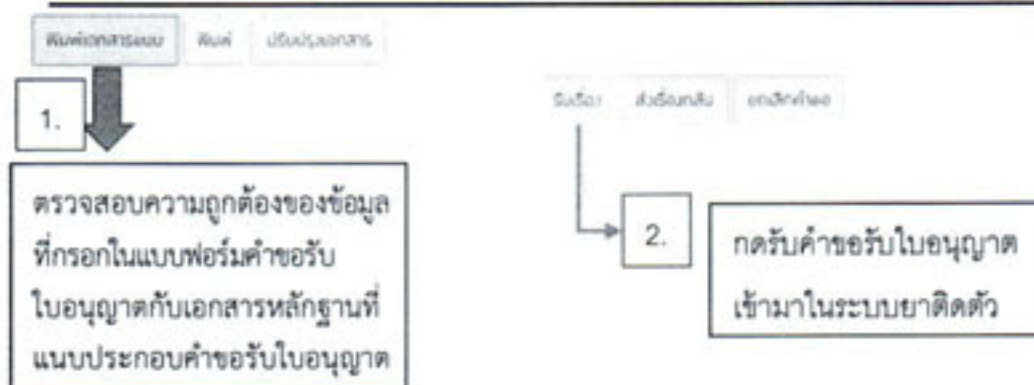
I declare that the information on this form is complete, correct and up-to-date in every detail.

I will abide by the condition imposed on the permit granted.

Signature of applicant

Date

Day	MONTH	YEAR
9	June	2019



รูปภาพที่ 12 รูปภาพแสดงการตรวจสอบคำขอรับใบอนุญาต

4. หลังจากกดรับคำขอรับใบอนุญาตเข้ามาในระบบ ระบบจะเข้าสู่หน้าจัดการคำขออนุญาต เพื่อออกเลขที่ใบอนุญาต และสามารถแก้ไขปริมาณยาที่อนุญาตได้ จากนั้นกดพิมพ์แบบแก้ไข ระบบจะแสดงใบอนุญาตเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในใบอนุญาตนั้น

Narcotics Control Division,
Food and Drug Administration
Ministry of Public Health



Permit Requests **อนุญาต** พิจารณาอนุมัติ ทวงถาม Report OPEN ID

ระบบจะออกเลขที่ใบอนุญาตอัตโนมัติ


↓ **จัดการคำขออนุญาต**


เลขที่ใบอนุญาต	IC 315 B.E. 2562	เลขที่ใบอนุญาต	PM6252910116
ชื่อ	KAREN	นามสกุล	KAY
สัญชาติ	United Kingdom (UK)		
วันที่เข้าประเทศ	01 July 2019	วันที่ออกประเทศ	14 July 2019
เดินทาง	LONDON HEATHROW	สายการบิน	THAI AIRWAYS
		เที่ยวบิน	TG911

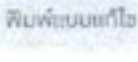
รูปภาพที่ 13 รูปภาพแสดงการจัดการคำขอรับใบอนุญาต

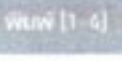
ชื่อยา	ตัวยาสำคัญ	จำนวนที่ขอ อนุญาต	จำนวนที่ อนุมัติ	แก้ไข จำนวนยา	การแก้ไขยาที่ขอ อนุมัติ
CODAMOL	Codeine 30.00mg/tab ,Paracetamol 500.00mg/tab	100.00 tablet(s)	100.00 tablet(s)		

1. สามารถกดแก้ไขปริมาณที่จะอนุญาต

พิมพ์เอกสารแบบ	พิมพ์	วันที่อนุญาต	14/June/2019	
พิมพ์ใบขออนุญาต (IC-1/OC-1)	พิมพ์	พิมพ์ใบอนุญาต (IC-2/OC-2)	พิมพ์ (1-4)	

2. กดพิมพ์แบบแก้ไขเพื่อ
ตรวจสอบความถูกต้องของ
ใบอนุญาต 





รูปภาพที่ 14 รูปภาพแสดงการจัดการคำขอรับใบอนุญาต

FORM IC - 2

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง
ของข้อมูลบนใบอนุญาต




THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
A PERMIT TO CARRY MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING
SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961.
PERMIT No. IC 316 B.E. 2562

In accordance with the Narcotic Drugs Act, B.E. 2522, The Secretary - General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and international controls of medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, in Thailand, hereby permitted holder to enter and remain in Thailand with the following medical preparations:

Permit Holder: Name: XXX
Passport No.: XXX
Embarkation Port: MELBOURNE
Disembarkation Port: Suvarnabhumi (BKK)

List of medical preparations permitted for not more than thirty days of self - care:

(1) SOLPADOL (Codeine 30 mg/tab + Paracetamol 500 mg/tab)	- 30 tablet(s)
---	----------------

Date of issue : 18 June 2019 Date of Expiry : 17 July 2019

Please comply strictly with the following instructions:

- You are required to declare the medications you are carrying into Thailand. Please have all medications and the permit ready with you for inspection at the Red Channel of Thai Customs.
- The documents related to those medications must be kept with you throughout your stay in Thailand.
- The medications must be kept in the original prescription containers with the contents clearly marked.
- The sale or transfer of any quantity of medications for use by anyone other than you is strictly prohibited.

รูปภาพที่ 15 รูปภาพแสดงตัวอย่างใบอนุญาตที่แสดงคิวอาร์โค้ด

5. ถ้าตรวจสอบใบอนุญาตแล้วถูกต้องเจ้าหน้าที่จะกดบันทึกผลและกดยื่นขออนุมัติ เพื่อส่งใบอนุญาตให้ผู้อนุญาตพิจารณาต่อไป

รูปภาพที่ 16 รูปภาพแสดงการจัดการคำขอรับใบอนุญาต

6. ผู้อนุญาตจะเข้าหน้าพิจารณาอนุมัติ จากนั้นกดเลือกใบอนุญาตที่ต้องการพิจารณา

เลขที่ใบขออนุญาต	ชื่อผู้ยื่นคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	เลขที่ใบอนุญาต	ดำเนินการพิจารณาอนุมัติ	รายละเอียด
PM5252909123	XXX	13 ธ.ค. 2562	IC 316 B E 2562		ดูข้อมูล

รูปภาพที่ 17 รูปภาพแสดงขั้นตอนการพิจารณาอนุญาตใบอนุญาต

7. ผู้อนุญาตสามารถกดดูใบอนุญาต และเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาอนุญาต หรือ ไม่อนุญาต จากนั้นบันทึกผล

พิจารณาอนุญาต

เอกสารใบอนุญาต

View

1.

พิมพ์เอกสารแบบ

View

2.

ผลการพิจารณาอนุญาต

3.

อนุญาต

ไม่อนุญาต

เหตุผล

4.

บันทึกผล

แจ้งผลการพิจารณา

เลขที่ใบขออนุญาต

PM6252909123

เลขที่ใบอนุญาต

IC 316 B.E. 2562

ชื่อ xxx

นามสกุล

xxx

รูปภาพที่ 18 รูปภาพแสดงขั้นตอนการพิจารณาอนุญาตใบอนุญาต

8. หลังจากที่ผู้อนุญาตกดบันทึกผลการอนุญาต ระบบจะแสดงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ใน ใบอนุญาต จากนั้นผู้อนุญาตจะต้องกดแจ้งผลการพิจารณา เพื่อส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ป่วยผ่านทางอีเมล

แจ้งผลการพิจารณา

เลขที่ใบขออนุญาต

PM6252902116

เลขที่ใบอนุญาต

IC 310 B.E. 2562

ชื่อ

นามสกุล



แจ้งผลการอนุญาต

รูปภาพที่ 19 รูปภาพแสดงการส่งใบอนุญาตให้แก่ผู้ป่วยผ่านทางอีเมล

FORM IC - 2



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
 FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
 A PERMIT TO CARRY MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING
 SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961.
 PERMIT No. IC 323 B.E. 2562

In accordance with the Narcotic Drugs Act, B.E. 2522, The Secretary - General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and international controls of medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, in Thailand, hereby permitted holder to enter and remain in Thailand with the following medical preparations:

Permit Holder: Name: xxx
 Passport No.: xxx
 Embarkation Port: HOUSTON, TEXAS
 Disembarkation Port: Suvarnabhumi (BKK)

List of medical preparations permitted for not more than thirty days of self - care:

(1) MORPHABOND ER (Morphine 15 mg/tab)	- 60 tablet(s)
--	----------------

Date of issue : 20 June 2019

Date of Expiry : 09 July 2019

XXXXXX

 Pharmacist, Senior Professional Level
 For Secretary - General
 Food and Drug Administration

Please comply strictly with the following instructions:

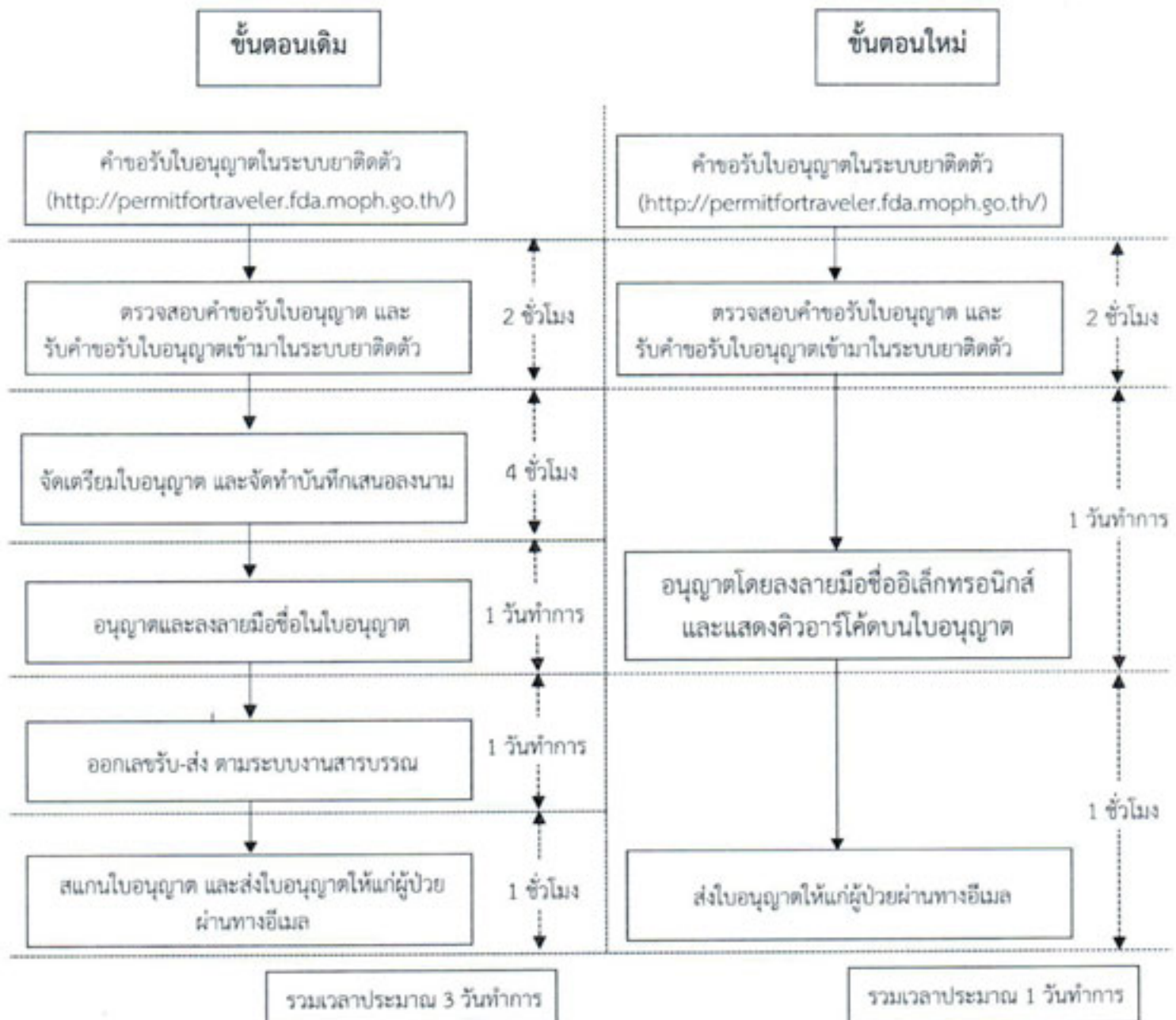
- You are required to declare the medications you are carrying into Thailand. Please have all medications and the permit ready with you for inspection at the Red Channel of Thai Customs.
- The documents related to those medications must be kept with you throughout your stay in Thailand.
- The medications must be kept in the original prescription containers with the contents clearly marked.
- The sale or transfer of any quantity of medications for use by anyone other than you is strictly prohibited.

รูปภาพที่ 20 แสดงตัวอย่างใบอนุญาตที่มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต

4. ทดสอบระบบการนำยาติดตัวหลังจากการปรับปรุงระบบให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ด บนใบอนุญาต

เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการทดสอบการใช้งานระบบการนำยาติดตัวหลังจากปรับปรุงระบบ โดยจำลองตั้งแต่การยื่นคำขอรับใบอนุญาตของผู้ป่วยจนถึงการขั้นตอนการการส่งใบอนุญาตให้ผู้ป่วยผ่านทางอีเมล เพื่อทดสอบประสิทธิภาพของระบบที่ปรับปรุงใหม่ และตรวจสอบหาข้อพร่องที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานจริง เมื่อทำการทดสอบระบบแล้วพบปัญหาการใช้งานระบบเช่น ไม่ปรากฏลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ ทดสอบคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตแล้วไม่สามารถแสดงใบอนุญาตได้ เป็นต้น จึงได้รวบรวมปัญหาต่างๆที่พบจากการทดสอบระบบดังกล่าวแจ้งให้โปรแกรมเมอร์ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข จากนั้นเจ้าหน้าที่ได้ติดตามการแก้ไขและทดสอบระบบจนกระทั่งระบบมีความสมบูรณ์ เจ้าหน้าที่ได้ชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบถึงการใช้งานระบบที่ปรับปรุงขึ้น และ เริ่มใช้งานระบบเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2562

ภายหลังจากการใช้งานระบบจริงพบว่าระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงอย่างชัดเจน ดังเปรียบเทียบระยะเวลาในขั้นตอนการดำเนินงานเดิม และขั้นตอนการดำเนินงานใหม่หลังจากปรับปรุงให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และแสดงคิวอาร์โค้ด บนใบอนุญาต



รูปภาพที่ 21 แสดงการเปรียบเทียบขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการออกใบอนุญาต

บทที่ ๕

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

บทสรุป

การปรับปรุงระบบการนำยาติดตัวเกิดขึ้นจากจำนวนผู้ขอรับใบอนุญาตที่มีปริมาณเพิ่มขึ้นมาก และเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการตรวจสอบคำขอรับใบอนุญาตและจัดเตรียมใบอนุญาตมีจำนวน 1 คน ดังนั้น การเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการโดยการลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็นต่างๆ อันเป็นผลให้ระยะเวลาการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงเพื่อให้สอดคล้องกับปริมาณคำขอรับใบอนุญาตที่เพิ่มขึ้นจึงเป็นสิ่งสำคัญ

จากปัญหาและอุปสรรคดังกล่าวจึงนำมาสู่การแสวงหาแนวทางการแก้ไข ซึ่งพบว่าการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาต เป็นแนวทางที่เป็นมาตรฐานสากลมีผลตามกฎหมาย และสามารถตรวจสอบความถูกต้องและตรวจสอบย้อนกลับถึงที่มาของใบอนุญาตได้ ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562 ดังนั้นเจ้าหน้าที่จึงได้ปรับปรุงระบบการนำยาติดตัว ให้มีการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการลงลายมือชื่อในใบอนุญาต และแสดงคิวอาร์โค้ดบนใบอนุญาตเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ศุลกากร โดยการปรับปรุงระบบด้วยวิธีนี้จะลดขั้นตอนการจัดเตรียมใบอนุญาตจัดทำบันทึกเสนอลงนาม ออกเลขรับ-ส่งตามระบบงานสารบรรณและการสแกนใบอนุญาตส่งให้ผู้ป่วย

ภายหลังจากการเปิดใช้งานระบบที่ปรับปรุงใหม่ พบว่าระยะเวลาการดำเนินการออกใบอนุญาตลดลงอย่างมากจากประมาณ 3 วันทำการ ลดเหลือ 1 วันทำการ ทำให้การบริการมีประสิทธิภาพและรวดเร็วยิ่งขึ้น ซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยอันเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวและรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ในอนาคตของประเทศไทย

ข้อเสนอแนะ

ระบบการนำยาติดตัวที่ปรับปรุงขึ้นมีขั้นตอนการดำเนินงานที่แตกต่างไปจากเดิม จึงควรจัดทำคู่มือการใช้งานระบบการนำยาติดตัว สำหรับเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง พร้อมทั้งเป็นเอกสารที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ใหม่ๆ ที่เข้ามาปฏิบัติงานแทนเจ้าหน้าที่ท่านเดิมต่อไป

บรรณานุกรม

1. กอบกุล จันทวโร และคณะ. (2558). มาตรการทางกฎหมายในการพัฒนาทางเลือกสำหรับผู้กระทำผิดติดยาเสพติดเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามข้อกำหนดกรุงเทพฯ. กรุงเทพฯ: สำนักกิจการในพระตำริพระเจ้าหลานเธอพระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม. หน้า 12-13.
2. Single Convention on Narcotic Drugs, 1961. Available from:
https://www.incb.org/documents/Narcotic-Drugs/1961-Convention/convention_1961_en.pdf
3. Convention on Psychotropic substances, 1971. Available from:
https://www.incb.org/documents/Psychotropics/conventions/convention_1971_en.pdf
4. Convention against Illicit Traffic on Narcotic Drugs and Psychotropic Substances, 1988. Available from:
https://www.incb.org/documents/PRECURSORS/1988_CONVENTION/1988Convention_E.pdf
5. International Narcotics Control Board, Yellow List, [57th edition, August 2018]. Available from:
https://www.incb.org/documents/NarcoticDrugs/Yellow_List/57th_edition/57th_edition_YL_ENG.pdf
6. International Narcotics Control Board, Green List, [29th edition, 2018]. Available from:
https://www.incb.org/documents/Psychotropics/greenlist/Green_list_ENG_V18-02416.pdf
7. International Narcotics Control Board, Red List, [16th edition, January 2018]. Available from:
https://www.incb.org/documents/PRECURSORS/RED_LIST/RedList_16thEd_Jan2018_E.pdf
8. International Narcotics Control Board, Guidelines for national regulations concerning travellers under treatment with internationally controlled drugs. Available from:
http://www.incb.org/documents/Psychotropics/guidelines/travelregulations/Intl_guidelines_travell_study/12-57111_ENG_Ebook.pdf
9. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์: พระราชบัญญัติยาเสพติด พ.ศ.2522,สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>
10. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์:ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 1 พ.ศ. 2561,สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>
11. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์:ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 พ.ศ. 2561, สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>

12. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์:ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 พ.ศ. 2561, สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>
13. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์:ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 พ.ศ. 2561, สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>
14. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์:กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 พ.ศ. 2552,สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>
15. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา,ฐานข้อมูลกฎหมายอิเล็กทรอนิกส์:ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 2, สืบค้นเมื่อ 20 กุมภาพันธ์ 2562, จาก <http://narcotic.fda.moph.go.th/nctlaw/>

ภาคผนวก



UNODC

United Nations Office on Drugs and Crime

**Guidelines for national regulations
concerning travellers under
treatment with internationally
controlled drugs**

GUIDELINES FOR NATIONAL REGULATIONS
CONCERNING TRAVELLERS UNDER TREATMENT WITH
INTERNATIONALLY CONTROLLED DRUGS



UNITED NATIONS
New York, 2003

Preface

The guidelines have been developed by the United Nations International Drug Control Programme (UNDCP), in cooperation with the International Narcotics Control Board (INCB) and the World Health Organization (WHO), primarily to assist national authorities in introducing a regulatory framework to deal with situations in which patients under treatment with preparations containing internationally controlled drugs are travelling abroad and carrying with them small quantities of such preparations for personal use. Such regulations would enhance the security of patients by making them aware of national requirements in the country they intend to visit. The guidelines also present elements of unified procedures that can be implemented by national authorities responsible for the control of narcotic drugs and psychotropic substances.

Contents

Pages

I. INTRODUCTION	1
A. General	1
B. Purpose and scope of the guidelines.....	2
C. Treaty background	3
II. GUIDELINES	5
A. Legislative and regulatory context of the issue of carrying medical preparations containing internationally controlled drugs by travellers under treatment.....	5
B. Documents for travellers who carry medical preparations containing internationally controlled drugs	6
C. National procedures for issuing certificates and permits	7
D. Types of preparations that travellers under treatment are frequently carrying with them and restrictions related to their amounts	8
E. Procedures to be followed by travellers entering the country of destination	10
F. System of notification from countries on restrictions for travellers carrying medical preparations containing internationally controlled drugs...	10
Annex I. Model form of a certificate for the carrying by travellers under treatment of medical preparations containing narcotic drugs and/or psychotropic substances	13
Annex II. Examples of narcotic drugs and psychotropic substances contained in medical preparations and the maximum total quantities of those substances, in base form, beyond which the traveller should be required to possess a certificate.....	15
Annex III. Examples of psychotropic substances listed in Schedule IV of the 1971 Convention contained in medical preparations and the maximum total quantities of those substances, in base form, beyond which the traveller should be required to possess a prescription.....	16
Glossary	17

I. Introduction

A. General

1. The question of provisions regarding medical preparations containing controlled drugs carried by international travellers was raised during the forty-third session (March 2000) of the Commission on Narcotic Drugs. The Commission noted that relevant provisions were included in the Convention on Psychotropic Substances of 1971,¹ but that a problem existed concerning travellers being treated by means of medical preparations containing narcotic drugs controlled under the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961,² and that Convention as amended by the 1972 Protocol.³ In its resolution 43/11, the Commission therefore invited the International Narcotics Control Board (INCB) to examine existing provisions in that regard.

2. Pursuant to that resolution, a review of the issue was included in the report of INCB for 2000 (paras. 119-127). The review showed that in most of the States that had transmitted relevant information to INCB, travellers under treatment were permitted to carry small quantities of preparations containing narcotic drugs and/or psychotropic substances for personal use. However, considerable divergences existed between States with regard to the limits on the quantities of substances that may be carried, as well as to the requirements concerning documents confirming that the traveller is a bona fide patient under treatment.

3. During its forty-fourth session (March 2001), the Commission, in its resolution 44/15, invited the United Nations International Drug Control Programme (UNDCP), in cooperation with INCB and the World Health Organization (WHO), to convene a meeting of experts to develop guidelines for national regulations concerning travellers under treatment with internationally controlled drugs.

¹United Nations, *Treaty Series*, vol. 1019, No. 14956.

²*Ibid.*, vol. 520, No. 7515.

³*Ibid.*, vol. 976, No. 14152.

4. Resolution 44/15 indicated that the guidelines should cover the following topics:

(a) The type of drug that people under treatment can carry with them;

(b) The length of treatment involved and the maximum authorized quantities of drugs;

(c) The type of documentation required to demonstrate that the substances were lawfully obtained in the country of origin.

5. In November 2001, a questionnaire was sent to a number of Governments to obtain their views on those specific issues and draft guidelines were prepared by UNDCP, with the cooperation of INCB and WHO, and with the assistance of a consultant, for submission to the meeting of experts convened in Vienna on 12 to 14 February 2002, pursuant to resolution 44/15.

B. Purpose and scope of the guidelines

6. The guidelines have been developed primarily to assist national authorities in introducing a regulatory framework to deal with situations in which patients under treatment with preparations containing internationally controlled drugs are travelling abroad and carrying with them small quantities of such preparations for personal use. Such regulations would enhance the security of patients by making them aware of national requirements in the country they intend to visit. The guidelines also present elements of unified procedures that can be implemented by national authorities responsible for the control of narcotic drugs and psychotropic substances. A wide application of those procedures would facilitate both the mutual disclosure of relevant information through INCB and the work of government authorities. However, it should be understood that countries have latitude to implement the guidelines only partially or with suitable modifications, depending on their legal requirements and practical considerations.

7. The guidelines are dealing with issues pertaining to medical preparations containing controlled substances that are licensed in the country of departure of the traveller in the dosage form only and not with individually compounded preparations. The provisions of the guidelines do not relate to the carrying of pure active substances (raw materials), such substances being mentioned in the guidelines only for the purpose of calculation of their amounts in medical preparations. Definitions

of key terms used in the draft guidelines are given in the glossary included in the present document.

C. Treaty background

8. The issue of international travellers under treatment carrying preparations containing internationally controlled drugs is dealt with differently under the Single Convention on Narcotic Drugs of 1961 and the Convention on Psychotropic Substances of 1971. The 1971 Convention explicitly envisages, in article 4, that Parties may permit the carrying by international travellers of small quantities of preparations for personal medical use, while the 1961 Convention does not contain any statement to that effect.

9. Article 30, paragraph 2 (*b*), of the 1961 Convention and article 9, paragraph 1, of the 1971 Convention require that medical prescriptions be issued by physicians to describe medical preparations that are to be used by patients. The conventions give only general indications concerning the contents of such documents, although the 1961 Convention, in article 30, paragraph 2 (*b*) (ii), mentions the use of prescriptions issued in the form of counterfoil books. There is a need therefore to describe those documents in greater detail in the guidelines, especially when they are intended to serve as evidence that medical preparations were lawfully obtained by the traveller in the country of departure.

10. It should also be understood that the carrying by travellers under treatment of medical preparations containing internationally controlled drugs from the country of departure to the country of destination does not constitute an export or import operation, that would require reporting under the international drug control treaties. The situation is instead similar to that described in article 32, paragraph 1, of the 1961 Convention and in article 14, paragraph 1, of the 1971 Convention, concerning the carriage of controlled substances in first-aid kits. However, when a country has pursuant to article 13 of the 1971 Convention notified that it prohibits the import into its territory of specific psychotropic substances, such prohibition will also apply to those substances when carried by travellers under treatment.

II. Guidelines

A. Legislative and regulatory context of the issue of carrying medical preparations containing internationally controlled drugs by travellers under treatment

11. The procedures related to the carrying by travellers of preparations containing internationally controlled drugs have to be consistent with national legal and administrative frameworks. Included therein are legislation and regulations related to the control of licit use of narcotic drugs and psychotropic substances for medical purposes and those related to the control of the cross-border movement of goods. For practical purposes, the procedures have to take into account existing regulations governing prescriptions for medical preparations containing internationally controlled drugs, as well as regulations and practices of customs authorities.

12. National regulations related to the carrying of medical preparations by travellers have to deal with two separate issues. The first concerns travellers entering the country and carrying for their medical use preparations containing internationally controlled drugs. The second concerns travellers departing from the country, who are required by the country of destination to hold a formal confirmation that they licitly possess medical preparations.

13. With regard to travellers entering the country, national regulations need to describe the document (prescription, certificate or permit, as the case may be) that will be required to confirm the licit status of medical preparations carried by the traveller, as well as the specific procedure, if any, to be followed by the traveller when entering the country. The establishment and implementation of such regulations will involve both national health authorities and customs/law enforcement authorities (police and special drug law enforcement bodies).

14. With regard to travellers departing from the country, the national health authorities in the country of departure need to designate an authority or authorities in charge of issuing appropriate documents (certificates) confirming that the medical

prescription held by the traveller was issued by an authorized medical practitioner and that the medical preparations were licitly acquired. This task may be entrusted to a single central authority or delegated to local authorities.

15. In States that, as a general rule, do not permit travellers (both those entering and those leaving the country) to carry internationally controlled drugs, it might be advisable to designate a competent authority able to issue, in exceptional circumstances, the necessary certificates or permits on compassionate grounds.

B. Documents for travellers who carry medical preparations containing internationally controlled drugs

16. The medical prescription is the principal document which confirms the legal authority of the traveller to possess, for personal use, medical preparations containing internationally controlled drugs. Depending on the requirements of the country of destination, and on the quantities of preparations involved, the traveller may additionally be required to obtain (directly or with the assistance of his/her physician) a certificate issued by a competent authority in the country of departure, and/or a permit issued by a competent authority in the country of destination. Travellers who travel by land and cross the territory of third countries should also ascertain the documents required by the transit countries.

17. The medical prescription should be issued in the country of departure by the patient's treating physician, taking into account the approved indications for the medical product. The prescription should indicate the name of the patient, the name of the medicinal product (usually a trademark but also the international name of the active substance), the posology and total amount of the medical preparation prescribed. The prescription should be issued according to national regulations governing the prescribing of controlled drugs, including the use of appropriate forms. The amount of the preparation prescribed should be in conformity with the principles governing good medical practice. When the prescription is issued in a country where national regulations limit the maximum length of treatment with specific types of medical preparations containing internationally controlled drugs, the physician should abide with such regulations, unless there exists a specific exemption concerning patients travelling abroad.

18. Prescriptions for narcotic drugs are usually written using counterfoil books, the original being given to the patient and the copy remaining with the prescribing

physician. If the original of the prescription is retained in the pharmacy that dispensed the preparation, it is advisable for the physician to either give to the patient who intends to travel abroad a duplicate of the prescription, or issue a letter indicating that a preparation containing internationally controlled drugs was prescribed for the traveller and specifying the amount prescribed and the duration of treatment. The duplicate of the prescription retained by the traveller may contain an attestation (or stamp) from the dispensing pharmacy confirming the purchase of the product.

19. Certificates to be issued by the competent authority of the country of departure may be required to confirm the patient's legal authority to possess, for personal use, preparations containing internationally controlled drugs. Such certificates are issued on the basis of the medical prescription identifying the patient and indicating the type and amount of preparations that he/she is permitted to carry. In case of prescriptions of unusually high amounts, the competent authority should also ascertain that the prescription is in line with the patient's needs. Certificates should also indicate the total amount of the controlled substance contained in the medical preparation, using the international non-proprietary name (INN) of the substance in accordance with relevant schedules of the international drug control conventions. A model form for certificates is attached as annex I to the present guidelines.

20. Prescriptions are normally in the language of the country in which they are issued. Certificates should preferably be issued in a generally used language, such as English, French or Spanish. If the country of destination so requires, the traveller should obtain a translation of the prescription, of the letter produced by the physician, or of the certificate into a language generally used in the country of destination.

C. National procedures for issuing certificates and permits

21. A procedure should be established by the national health authorities indicating the competent authority (or local bodies) authorized to issue certificates confirming the legal authority of the patient to possess, for personal use, preparations containing internationally controlled drugs that he/she intends to carry abroad. Certificates may either be produced by the issuing authority or completed, on a suitable form, by the treating physician, and presented to the competent authority for confirmation (stamp, seal and signature). The authority issuing the certificate should take due

account, to the extent possible, of the types and maximum amounts of preparations containing internationally controlled drugs that travellers are allowed to carry into the country of destination. The names and addresses of authorities responsible for issuing the certificates for travellers should be made generally available to medical practitioners.

22. States that require travellers under treatment to obtain a permit from the country of destination before arrival in that country should also establish suitable procedures to that effect. Such procedures should indicate the authority competent for the issuance of permits, establish the extent of medical information to be provided by the traveller, and describe any restrictions on the types and amounts of preparations that travellers are allowed to carry for their personal use. The requirement of a prior permit may apply to all types of internationally controlled substances or to specific types of substances only (for example, narcotic drugs).

D. Types of preparations that travellers under treatment are frequently carrying with them and restrictions related to their amounts

23. The guidelines consider a period of 30 days of treatment as a period of sufficient length for prescription of medical preparations for travellers. Beyond that period, it should be possible for the traveller to obtain a prolongation of treatment in the visited country, if needed. However, a longer period may be acceptable for patients treated with psychotropic substances used as anticonvulsant agents.

24. Annexes II and III to the present guidelines include an indicative list of types of narcotic drugs and psychotropic substances contained in preparations frequently used for medical treatments. The quantities indicated in the annexes refer to the maximum total amount of controlled substance contained in the preparations for the prescribed medical treatment that may be carried by the international traveller.

25. The quantities were calculated on the basis of a 30 day-period of treatment and defined average daily doses used by INCB for statistical purposes. Those doses correspond, in most cases, to the doses recommended by WHO for drug utilization studies. In the case of substances used for the treatment of chronic or severe pain for terminally ill patients and in the case of substances used for maintenance treatment and/or substitution treatment of drug dependence, the quantities indi-

cated were calculated taking into account doses actually used for those categories of patients. This mode of calculation may be used by countries, which, due to local considerations, need to establish maximum quantities for additional types of preparations or introduce modifications to the quantities indicated in the examples.

26. Annex II provides examples of narcotic drugs listed in Schedules I and II of the 1961 Convention and psychotropic substances listed in Schedules II and III of the 1971 Convention, and the maximum total quantities of controlled substance contained in preparations for the prescribed medical treatment allowed to be carried by international travellers. For amounts exceeding the indicated limits, the traveller should be required to possess a certificate.

27. Annex III provides examples of psychotropic substances listed in Schedule IV of the 1971 Convention and the maximum total quantities of controlled substance contained in preparations for the prescribed medical treatment allowed to be carried by international travellers. For amounts exceeding the indicated limits, the traveller should be required to possess a prescription. The possession of a prescription should not be required from travellers carrying preparations containing psychotropic substances listed in Schedule IV of the 1971 Convention in amounts not exceeding the quantities indicated in Annex III.

28. It should be understood that narcotic drugs included in Schedule IV of the 1961 Convention cannot be carried by international travellers, even if their use is permitted in the country of departure. Furthermore and as already indicated in paragraph 9 above, prohibition of the import of specific psychotropic substances into countries that made a notification pursuant to article 13 of the 1971 Convention (see the "Green List" issued periodically by INCB) will entail the prohibition of the carrying by travellers under treatment of medical preparations containing such psychotropic substances.

29. It is also understood that preparations, intended for personal use, of narcotic drugs listed in Schedule III of the 1961 Convention may usually be carried by international travellers without restrictions.

30. Finally, no prescription should be required for travellers carrying up to one retail package (usually 20 unit doses or less) of any preparation containing internationally controlled drugs.

E. Procedures to be followed by travellers entering the country of destination

31. When entering the country of destination and depending on the type of preparation and amount of controlled substances involved, the traveller should have in his/her possession the documents required by that country: medical prescription, certificate and/or permit, confirming his/her legal authority to possess, for personal use, medical preparations containing internationally controlled drugs.

32. In many countries, the traveller will not be required to spontaneously present those documents to the customs authorities. However, those documents should be in the traveller's possession during the stay in the visited country, and should be available on request for presentation to the authorities.

33. In some countries, however, the traveller may be required to present the required documents to the customs authorities on entering the country of destination. In such situations, the document is usually confirmed by an annotation of the customs officer.

34. Travellers who travel by land and cross in transit the territory of a third country have to comply with the required procedures when entering and leaving the transit country in respect of possession of suitable documents, and, as the case may be, to their presentation to customs authorities.

F. System of notification from countries on restrictions for travellers carrying medical preparations containing internationally controlled drugs

35. INCB in its report for 2001 (paragraph 164) stated that it would publish information on restrictions on the carrying by travellers of medical preparations containing internationally controlled drugs.

36. Furthermore, there is a need for mutual disclosure among countries of the following data:

(a) Information on the type of documents required for incoming travellers indicating whether a medical prescription or a letter issued by the treating physician

is required, or/and a certificate or/and a permit as well as on specific language demands, if any, for those documents;

(b) Information as to whether travellers carrying internationally controlled drugs are required to present, on entering the country of destination, the above-mentioned documents for confirmation by the customs officer;

(c) Where required, the names and addresses of the authorities responsible for issuing permits for travellers carrying preparations containing internationally controlled drugs, when those are different from the competent national authorities empowered to issue certificates and authorizations for the import and export of narcotic drugs and psychotropic substances in accordance with the 1961 and 1971 Conventions (see Directory of Competent National Authorities published yearly by UNDCP).

Annex I. Model form of a certificate for the carrying by travellers under treatment of medical preparations containing narcotic drugs and/or psychotropic substances

A. Country and place of issue

Country:

Place of issue:

Date of issue:

Period of validity:*

B. Prescribing physician

Last name, first name:

Address:

Phone: country code, local code, number

Number of licence:

C. Patient

Last name, first name:

Sex:

Place of birth:

Date of birth:

Home address:

Number of passport or of identity card:

Intended country of destination:

D. Prescribed medical preparation

Trade name of drug (or its composition):

Dosage form:

Number of units (tablets, ampoules etc.):

International name of the active substance:

*A three month period of validity from the date of issue is recommended.

Concentration of active substance:

Total quantity of active substance:

Instructions for use:

Duration of prescription in days:

Remarks:

E. Issuing authority

Official designation (name) of the authority:

Address:

Phone: country code, local code, number

Official seal of the authority:

Signature of responsible officer:

Annex II. Examples of narcotic drugs and psychotropic substances contained in medical preparations and the maximum total quantities of those substances, in base form, beyond which the traveller should be required to possess a certificate

A. Narcotic drugs listed in Schedule I of the 1961 Convention

<i>Narcotic drug</i>	<i>Quantity</i>
Fentanyl	100 mg as transdermal patches 20 mg as other dosage forms (tablets, etc.)
Hydrocodone	450 mg
Hydromorphone	300 mg
Methadone	2 g
Morphine	3 g
Oxycodone	1 g
Pethidine	12 g

B. Narcotic drugs listed in Schedule II of the 1961 Convention

<i>Narcotic drug</i>	<i>Quantity</i>
Codeine	12 g
Dextropropoxyphene	6 g
Dihydrocodeine	12 g

C. Psychotropic substances listed in Schedule II of the 1971 Convention

<i>Psychotropic substance</i>	<i>Quantity</i>
Dronabinol	1 g
Methylphenidate	2 g

D. Psychotropic substances listed in Schedule III of the 1971 Convention

<i>Psychotropic substance</i>	<i>Quantity</i>
Buprenorphine	300 mg
Butalbital	1 g
Flunitrazepam	30 mg
Pentazocine	6 g
Pentobarbital	3 g

Annex III. Examples of psychotropic substances listed in Schedule IV of the 1971 Convention contained in medical preparations and the maximum total quantities of those substances, in base form, beyond which the traveller should be required to possess a prescription

<i>Psychotropic substance</i>	<i>Quantity</i>
Barbital	15 g
Chlordiazepoxide	1 g
Clorazepate	600 mg
Diazepam	300 mg
Lorazepam	75 mg
Medazepam	600 mg
Meprobamate	40 g
Oxazepam	1.5 g
Phenobarbital	6 g*
Prazepam	1 g
Temazepam	600 mg
Tetraazepam	3 g

*Calculation based on two months average treatment.

Glossary

Country of departure (country of origin)	Country where the traveller obtained the medical preparations containing internationally controlled drugs in his/her possession
Country of destination (host country)	Country visited by the traveller
Internationally controlled drugs	Substances controlled under the 1961 and 1971 Conventions
Medical practitioner (registered medical practitioner)	A physician duly authorized to prescribe internationally controlled drugs
Prescription	A document, also called medical prescription or prescription order, issued by a physician and indicating name of patient, medical preparations to be used by the patient and their posology



UNODC

United Nations Office on Drugs and Crime

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria
Tel.: (+43-1) 26060-0, Fax: (+43-1) 26060-5866, www.unodc.org

United Nations publication
Printed in Austria

V.12-57111—December 2012