

เอกสารวิชาการ

เรื่อง

คู่มือการขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติด
ทางการแพทย์

โดย

นางสาวจารุวัตร วัชโรบล

กองควบคุมวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

เอกสารฉบับนี้ได้รวบรวมบทบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตครอบครอง ใช้ประโยชน์ ขยาย และจำหน่ายวัตถุเสพติดทางการแพทย์ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ตั้งแต่คุณสมบัติของผู้ขออนุญาต คำขอและหลักฐานในการยื่นคำขออนุญาต หลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการและขั้นตอนขออนุญาต สถานที่ในการยื่นคำขออนุญาต ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ตลอดจนระเบียบปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สถานพยาบาลที่มีความประสงค์จะใช้วัตถุเสพติดทางการแพทย์ ได้ใช้เป็นเอกสารอ้างอิงและเตรียมหลักฐานในการขออนุญาตได้อย่างถูกต้อง ตลอดจนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสามารถนำไปใช้เป็นหลักเกณฑ์ในการพิจารณาออกใบอนุญาตให้มีความรวดเร็วมากยิ่งขึ้นอีกด้วย

อย่างไรก็ตาม ในขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภานิติบัญญัติ หากมีผลใช้บังคับและมีการตรากฎกระทรวงและประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์ออกมาใหม่ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการและขั้นตอนการขออนุญาตอาจเปลี่ยนแปลงไปได้เช่นกัน

นางสาวจรรวดี วัชรโรบล

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ง
สารบัญรูปภาพ	จ
บทที่ ๑	บทนำ
	ความเป็นมาและความสำคัญ
	วัตถุประสงค์ของการดำเนินการ
	ขอบเขตและข้อจำกัด
	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
	วิธีการดำเนินการ
	ระยะเวลาที่ดำเนินการ
	คำศัพท์ที่ใช้ในเอกสารฉบับนี้
บทที่ ๒	การจัดประเภทวัตถุเสพติดทางการแพทย์
	พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒
	และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
	พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙
บทที่ ๓	การขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์
	ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒
	ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
	วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
	วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔

สารบัญ(ต่อ)

หน้า

บทที่ ๔	สถานที่ยื่นคำขอรับอนุญาต ค่าธรรมเนียม และการสั่งซื้อวัตถุดิบทางการแพทย์	๔๑
	ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	๔๑
	ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓	๔๓
	วัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๒	๔๔
	วัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔	๔๖
บทที่ ๕	บทสรุปและข้อเสนอแนะ	๕๐
บรรณานุกรม		๕๒
ภาคผนวก		๕๔
ภาคผนวกที่ ๑	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-จ)	๕๕
ภาคผนวกที่ ๒	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค)	๕๘
ภาคผนวกที่ ๓	คำขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-๑)	๖๒
ภาคผนวกที่ ๔	คำรับรองการซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือ ๔ หรือ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓	๖๓
ภาคผนวกที่ ๕	คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน ใบอนุญาตขายวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑)	๖๔
ภาคผนวกที่ ๖	คำขอซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ. ๒-๔)	๖๗
ภาคผนวกที่ ๗	คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุดิบออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑)	๖๘

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ ๑	รายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑	๕
ตารางที่ ๒	รายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	๘
ตารางที่ ๓	รายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔	๑๑
ตารางที่ ๔	รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑	๑๔
ตารางที่ ๕	รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒	๑๕
ตารางที่ ๖	รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓	๑๖
ตารางที่ ๗	รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔	๑๖

สารบัญรูปภาพ

		หน้า
ภาพที่ ๑	ขั้นตอนการออกใบอนุญาตวัตถุเสพติดทางการแพทย์ จากกองควบคุมวัตถุเสพติด	๔๘
ภาพที่ ๒	ขั้นตอนการสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ จากกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด	๔๙

บทที่ ๑

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญ

ยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทเป็นสารที่มีทั้งประโยชน์และโทษ หากมีการนำไปใช้ในทางที่ผิดก็จะก่อให้เกิดโทษแก่ผู้ใช้หรือผู้ที่ตกเป็นเหยื่อของผู้ประกอบอาชญากรรมได้ ที่ผ่านมานับได้ว่าเป็นปัญหาสังคมที่ยิ่งใหญ่ของแทบทุกประเทศทั่วโลก จึงต้องมีการออกกฎหมายระหว่างประเทศกล่าวคืออนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ (The Single Convention on Narcotic Drugs, 1961) และพิธีสารแก้ไขเพิ่มเติมอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๗๒ (The 1972 Protocol Amending the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961) และอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ค.ศ. ๑๙๗๑ (The Convention on Psychotropic Substances, 1971) เพื่อควบคุมและจำกัดการใช้ยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ที่นำไปใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์ กำหนดรายชื่อสารที่จะต้องควบคุม มาตรการบังคับให้ประเทศสมาชิกออกกฎหมายควบคุมภายในประเทศ ให้มีความร่วมมือระหว่างประเทศภาคีในการควบคุมและจำกัดการใช้ รวมถึงการมอบให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดระหว่างประเทศ (International Narcotics Control Board : INCB) เป็นองค์กรในการควบคุมการผลิต การนำเข้ายาเสพติด ฯลฯ เป็นต้น

ประเทศไทยซึ่งเป็นประเทศภาคีจึงต้องออกกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ มาควบคุมการใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ให้มีการควบคุมการใช้อย่างเข้มงวดและรัดกุม เพื่อป้องกันมิให้เกิดการรั่วไหลหรือการนำไปใช้ในทางที่ผิดให้สอดคล้องกับอนุสัญญาระหว่างประเทศดังกล่าว ซึ่งครอบคลุมไปถึงการนำไปใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์ด้วย จึงทำให้กฎระเบียบและขั้นตอนในการขออนุญาตต้องมีการตรวจสอบกลั่นกรองอย่างเข้มงวด อีกทั้งยังต้องทำการปรับปรุงให้เหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์เพื่อให้การควบคุมมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการขออนุญาต การออกใบอนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์ กำหนดอยู่ในกฎหมายลำดับรอง เช่น กฎกระทรวง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น ได้ทำการปรับปรุงอยู่ตลอดเวลาและอยู่กระจัดกระจายหลายแห่ง หากผู้ที่ไม่คุ้นเคยจะทำให้การสืบค้นไม่สะดวก ต้องใช้ระยะเวลาในการรวบรวมจึงจะได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและถูกต้อง

ผู้เขียนในฐานะที่ทำงานอยู่ที่กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด มีหน้าที่ในการพิจารณาคำขอขออนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ หรือจำหน่าย หรือขายวัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์ได้เห็นข้อจำกัดดังกล่าวที่ทำให้สถานพยาบาลหลายแห่ง ต้องเสียเวลาในการจัดเตรียมเอกสาร และหลักฐานมาเพิ่มเติมในภายหลังจากการยื่นคำขอในครั้งแรก จึงเห็นว่าควรที่จะจัดทำคู่มือการขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์ฉบับนี้ขึ้น เพื่อให้ผู้ประกอบการสถานพยาบาลสะดวกในการนำไปใช้อ้างอิง สืบค้นให้ถูกต้องและรวดเร็วยิ่งขึ้น พร้อมทั้งจัดเตรียมคำขอและหลักฐานในการขออนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ หรือขาย หรือจำหน่ายวัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์

วัตถุประสงค์ของการดำเนินการ

เพื่อรวบรวมกฎระเบียบ หลักเกณฑ์และขั้นตอนในการขออนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ หรือจำหน่าย หรือขายวัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์ ตลอดจนขั้นตอนและวิธีการสั่งซื้อวัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์บางรายการที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาซึ่งเป็นเป็นผู้จัดหาและจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียว

ขอบเขตและข้อจำกัดของเอกสารฉบับนี้

เอกสารฉบับนี้ครอบคลุมหลักเกณฑ์และขั้นตอนการขออนุญาตครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ หรือขาย หรือจำหน่ายวัตถุเสพติดที่ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ของสถานพยาบาล

โดยวัตถุเสพติดทางการแพทย์ในเอกสารฉบับนี้หมายถึง วัตถุที่ออกฤทธิ์ในประเภท ๒ วัตถุที่ออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และวัตถุที่ออกฤทธิ์ในประเภท ๔ ตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม เฉพาะที่มีการใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์เท่านั้น

เอกสารฉบับนี้ไม่ครอบคลุมวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ เนื่องจากไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ส่วนยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ประเทศไทยนำมาใช้ประโยชน์ทางอุตสาหกรรมโดยไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ในขณะที่ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เช่น กัญชาและกัญชง กองควบคุมวัตถุเสพติดได้จัดทำเอกสารและเผยแพร่ไว้ทางเว็บไซต์ ทั้งนี้ พี่ชกระท่อมปัจจุบันไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษแล้ว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เป็นแนวทางในการขออนุญาตครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ หรือขาย หรือจำหน่ายวัตถุเสพติดทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว
๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถนำไปใช้เป็นหลักเกณฑ์ในการออกใบอนุญาตให้มีความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น

วิธีการดำเนินการ

๑. ศึกษา ค้นคว้า รวบรวมกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับวัตถุเสพติดทางการแพทย์ ประกอบไปด้วย พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ กฎกระทรวง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติทั้งสองฉบับดังกล่าว

๒. ศึกษา ค้นคว้า รวบรวมเอกสารและแนวทางการปฏิบัติงานของกองควบคุมวัตถุเสพติดที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลวัตถุเสพติดทางการแพทย์

๓. ศึกษา ค้นคว้า รวบรวมเอกสารและแนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่มเงินทุนหมุนเวียน ยาเสพติดที่เกี่ยวข้องกับการสั่งซื้อวัตถุเสพติดทางการแพทย์

๔. วิเคราะห์สภาพปัญหา และจัดทำข้อเสนอแนะ

๕. จัดทำโครงร่างและจัดพิมพ์เอกสารให้เป็นรูปเล่ม

๖. ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ ข้อกำหนด

๗. เเข้ารูปเล่ม

ระยะเวลาที่ดำเนินการ

การจัดทำเอกสารฉบับนี้ใช้ระยะเวลาดำเนินการ ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน – วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔)

คำศัพท์ที่ใช้ในเอกสารฉบับนี้

วัตถุเสพติดทางการแพทย์ หมายถึง วัตถุที่ออกฤทธิ์ในประเภท ๒ วัตถุที่ออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และวัตถุที่ออกฤทธิ์ในประเภท ๔ ตามความในพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ที่มีการใช้ประโยชน์ในสถานพยาบาล

ครอบครอง หมายถึง การครอบครองและการขายวัตถุออกฤทธิ์ที่ต้องขอรับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมถึงการครอบครองและการจำหน่ายที่ต้องขอรับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

สถานพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาล สถานพยาบาล สถานพักฟื้นหรือสถานอื่นใดที่ให้การบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

การแพทย์ หมายถึง ศาสตร์ของวินิจฉัย บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค โดยมีมุ่งหมายให้มนุษย์บรรเทาจากอาการทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่ หรือช่วยให้สามารถรักษาชีวิตหรือให้กลับมาสู่สภาวะที่ไม่เจ็บป่วยได้

บทที่ ๒

การจัดประเภทวัตถุเสพติดทางการแพทย์

วัตถุเสพติดทางการแพทย์หากมีการนำไปใช้ที่ไม่เหมาะสมอาจก่อให้เกิดโทษอย่างร้ายแรงได้ จึงจำเป็นต้องมีกฎหมายควบคุมอย่างเข้มงวดเพื่อป้องกันการนำไปใช้ในทางที่ผิด การควบคุมวัตถุเสพติดทางการแพทย์ของประเทศไทยอยู่ภายใต้กฎหมายสองฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมโดยมีนิยามศัพท์และการจัดประเภทวัตถุเสพติดทางการแพทย์ตามความเสี่ยง ดังนี้

๑. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

เนื่องจากพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ที่ได้ใช้บังคับมานาน มีบทบัญญัติบางอย่างที่ไม่เหมาะสมกับกาลสมัย จึงได้มีการปรับปรุงกฎหมายดังกล่าวเพื่อให้การควบคุมยาเสพติดให้โทษเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และให้สอดคล้องกับอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ และพิธีสารแก้ไขอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๗๒ ซึ่งเป็นอนุสัญญาระหว่างประเทศว่าด้วยยาเสพติดให้โทษที่ประเทศไทยเป็นภาคีสมาชิกอยู่ จนถึงขณะที่ผู้เขียนได้เขียนเอกสารฉบับนี้ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๘ ตอนที่ ๓๕ ก เมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ได้มีนิยามศัพท์ และการจัดประเภทที่เกี่ยวข้องกับเอกสารฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

๑.๑ นิยามศัพท์

“ยาเสพติดให้โทษ” หมายความว่า สารเคมีหรือวัตถุชนิดใด ๆ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะโดยรับประทาน ดม สูบ ฉีด หรือด้วยประการใด ๆ แล้วทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจในลักษณะสำคัญ เช่น ต้องเพิ่มขนาดการเสพขึ้นเป็นลำดับ มีอาการถอนยาเมื่อขาดยา มีความต้องการเสพทั้งทางร่างกายและจิตใจอย่างรุนแรงตลอดเวลา และสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง กับให้รวมตลอดถึงพืชหรือส่วนของพืชที่เป็นหรือให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษหรืออาจใช้ผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษและสารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษด้วย ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่ไม่หมายความถึงยาสามัญประจำบ้านบางตำรับตามกฎหมายว่าด้วยยาที่มียาเสพติดให้โทษผสมอยู่

“ผลิต” หมายความว่า เพาะ ปลูก ทำ ผสม ปปรุง แปรสภาพ เปลี่ยนรูป สังเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์ และให้หมายความรวมถึงการแบ่งบรรจุ หรือรวมบรรจุด้วย

“จำหน่าย” หมายความว่า ขาย จ่าย แจก แลกเปลี่ยน ให้

“นำเข้า” หมายความว่า นำหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร

“ส่งออก” หมายความว่า นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร

“สถานพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาล สถานพยาบาล สถานพักฟื้น หรือสถานที่อื่นใด เฉพาะที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้เป็นสถานที่ทำการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

“เภสัชกร” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

“ตำรับยา” หมายความว่า สูตรของสิ่งปรุงรรมไม่ว่าจะมีรูปลักษณะใดที่มียาเสพติดให้โทษรวมอยู่ด้วย ทั้งนี้ รวมทั้งยาเสพติดให้โทษที่มีลักษณะเป็นวัตถุสำเร็จรูปทางเภสัชกรรมซึ่งพร้อมที่จะนำไปใช้แก่คนหรือสัตว์ได้

“ผู้รับอนุญาต” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

๑.๒ ประเภทของยาเสพติดให้โทษ

พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ได้จัดแบ่งยาเสพติดให้โทษออกเป็น ๕ ประเภท ดังนี้

๑.๒.๑ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ เป็นยาเสพติดให้โทษร้ายแรง ไม่มีประโยชน์ทางการแพทย์ ห้ามผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง เว้นแต่ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ทางราชการตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้อนุญาต ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ และตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๒) และตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๓) และตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๔) ได้ระบุรายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ ตามตารางที่ ๑ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๑ รายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๑	อาเซทอร์ฟีน (acetylphenone)	๒	อาเซทิล-อัลฟา-เมทิลเฟนทานิล (acetyl- <i>alpha</i> -methylfentanyl)
๓	อาเซทิลเฟนทานิล (acetylfentanyl)	๔	เอเอช-๗๙๒๑ (AH-7921)
๕	อัลฟา-เมทิลเฟนทานิล (<i>alpha</i> -methylfentanyl)	๖	อัลฟา-เมทิลไทโอเฟนทานิล (<i>alpha</i> -methylthiofentanyl)
๗	อัลฟา-ไพโรลิดีโนวาเลโรฟีโนน (<i>alpha</i> -pyrrolidinovalerophenone หรือ α -PVP)	๘	แอมเฟตามีน (amphetamine หรือ amphetamine)
๙	เบนซิลพิเพอราซีน (benzylpiperazine หรือ <i>N</i> -benzylpiperazine หรือ BZP)	๑๐	เบต้า-ไฮดรอกซี-๓-เมทิลเฟนทานิล (<i>beta</i> -hydroxy-3-methylfentanyl)
๑๑	เบต้า-ไฮดรอกซีเฟนทานิล (<i>beta</i> -hydroxyfentanyl)	๑๒	๒๕บี-เอ็นบอม (25B-NBOMe)
๑๓	บิวทิลอน (butylone)	๑๔	๒ ซีบี (2CB)
๑๕	๒ ซีดี (2CD)	๑๖	คลอร์อีเฟดรีน (chlorephedrine)
๑๗	คลอร์ซูดออีเฟดรีน (chlorpseudophedrine)	๑๘	๒๕ซี-เอ็นบอม (25C-NBOMe)

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๑๙	เดโซมอร์ฟิน (desomorphine)	๒๐	เมโคลควาโลน (mecloqualone)
๒๑	ไดไฮโดรเอทอร์ฟิน(dihydroetorphine)	๒๒	เดกซ์แอมเฟตามีน (dexamphetamine หรือ dexamphetamine)
๒๓	๒,๕-ไดเมทอกซี-๔-เอทิลแอมเฟตามีน (2,5-dimethoxy-4-ethylamphetamine หรือ DOET)	๒๔	ไดเมทอกซีแอมเฟตามีน (dimethoxyamphetamine หรือ 2,5-dimethoxyamphetamine หรือ DMA)
๒๕	ไดเมทอกซีโบรโมแอมเฟตามีน (dimethoxybromoamphetamine หรือ bromamphetamine หรือ DOB)	๒๖	ไดเมทิลแอมเฟตามีน (dimethylamphetamine)
๒๗	เอ็น เอทิล เอ็มดีเอ หรือ เอ็มดีอี (N-ethyl MDA หรือ MDE)	๒๘	เอทอร์ฟิน (etorphine)
๒๙	เฮโรอีน (heroin หรือ diacetylmorphine)	๓๐	เอ็น ไฮดรอกซี เอ็มดีเอ หรือ เอ็น-โอเอช เอ็มดีเอ (N-hydroxy MDA หรือ N-OH MDA)
๓๑	๒๕ไอ-เอ็นบอม (25I-NBOMe)	๓๒	เคโทเบมิโดน (ketobemidone)
๓๓	เลแวมเฟตามีน (levamphetamine หรือ levamphetamine)	๓๔	เลโวเมทแอมเฟตามีน (levomethamphetamine หรือ levometamphetamine)
๓๕	เดกซ์โตรไลเซอร์ไยด์ ((+)-lysergide) หรือ แอลเอสดี (LSD) หรือแอลเอสดี-๒๕ (LSD 25)	๓๖	เมฟีโดรอน (mephedrone)
๓๗	เมทา-คลอโรฟีนิลพิเพอราซีน (meta-chlorophenylpiperazine หรือ mCPP)	๓๘	เมทแอมเฟตามีน (methamphetamine หรือ metamphetamine)
๓๙	เมทาควาโลน (methaqualone)	๔๐	๕-เมทอกซี-๓,๔ เมทิลลีนไดออกซีแอมเฟตามีน (5-methoxy-3,4-methylenedioxyamphetamine หรือ 5-methoxy-3,4-methylenedioxyamphetamine หรือ MDMA)
๔๑	เมทิลลีนไดออกซีแอมเฟตามีน (methylenedioxyamphetamine หรือ tenamphetamine หรือ MDA)	๔๒	๓,๔-เมทิลลีนไดออกซีเมทแอมเฟตามีน (3,4-methylenedioxymethamphetamine หรือ methylenedioxyamphetamine หรือ ecstasy หรือ MDMA)

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๔๓	เมทิลีนไดออกซีไพโรวาเลโรน (methylenedioxypropylvalerone หรือ MDPV)	๔๔	๔-เมทิลเอทคาทีโนน (4- methylethcathinone หรือ 4-MEC)
๔๕	๓-เมทิลเฟนทานิล (3-methylfentanyl)	๔๖	เมทิลโตน (methylone)
๔๗	๓-เมทิลไทโอเฟนทานิล (3- methylthiofentanyl)	๔๘	เอ็มพีพีพี (MPPP)
๔๙	เอ็มที-๔๕ (MT-45)	๕๐	๔-เอ็มทีเอ (4-MTA)
๕๑	พารา-ฟลูออโรเฟนทานิล (<i>para</i> - fluorofentanyl)	๕๑	พาราเมทอกซีแอมเฟตามีน (paramethoxyamphetamine หรือ <i>para</i> -methoxyamphetamine หรือ PMA)
๕๓	พาราเมทอกซีเมทแอมเฟตามีน (paramethoxymethamphetamine หรือ PMMA)	๕๔	พีอีพีเอพี (PEPAP)
๕๕	เอสทีพี หรือ ดีโอเอ็ม (STP หรือ DOM)	๕๖	ไทโอเฟนทานิล (thiofentanyl)
๕๗	ไตรฟลูออโรเมทิลพินิลพิเพอราซีน (trifluoromethylphenylpiperazine หรือ 3-trifluoromethylphenylpiperazine หรือ TFMP)	๕๘	ไตรเมทอกซีแอมเฟตามีน (trimethoxyamphetamine หรือ 3,4,5-trimethoxyamphetamine หรือ TMA)
๕๙	บิวไทร์เฟนทานิล (butyrfentanyl)	๖๐	เอทิลโตน (ethylone)
๖๑	เมทิลไอโพรพามีน (methiopropamine หรือ MPA)	๖๑	เพนทีโดรอน (pentadron)
๖๓	ยู-๔๗๗๐๐ (U-47700)	๖๓	อะคริลอยล์เฟนทานิล (acryloylfentanyl หรือ acrylfentanyl)
๖๕	คาร์เฟนทานิล (carfentanyl)	๖๖	ไซโคลโพรพิลเฟนทานิล (cyclopropylfentanyl)
๖๗	เอ็น-เอทิลนอร์เพนทิลโตน (<i>N</i> -ethylnorpentylone หรือ ephylone)	๖๘	๔-ฟลูออโรแอมเฟตามีน (4-fluoroamphetamine หรือ 4-FA)
๖๙	๔-ฟลูออโรไอโซบิวไทร์เฟนทานิล (4-fluoroisobutyrfentanyl หรือ 4-FIBF หรือ pFIBF)	๗๐	ฟูรานิลเฟนทานิล (furanlylfentanyl)
๗๑	เมทอกซีอะเซทิลเฟนทานิล (methoxyacetylfentanyl)	๗๑	ออกคเฟนทานิล (ocfentanyl)
๗๓	ออร์โทฟลูออโรเฟนทานิล (ortho-fluorofentanyl)	๗๓	พาราฟลูออโรบิวทิลเฟนทานิล (para-fluorobutyrylfentanyl)

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๗๕	เตตราไฮโดรฟูรานิลเฟนทานิล (tetrahydrofuranlylfentanyl หรือ THF-F)	๗๖	อัลฟา-ไพโรลิดีโนเฮกซาโนฟีโนน (<i>alpha</i> -pyrrolidinohexanophenone หรือ <i>alpha</i> -PHP)
๗๗	๔-คลอโร-๒,๕-ไดเมทอกซีแอมเฟตามีน (4-chloro-2,5-dimethoxyamfetamine หรือ 4-chloro-2,5- dimethoxyamphetamine หรือ DOC)	๗๘	๔-คลอโรเมทคาทีโนน (4-chloromethcathinone หรือ clephedrone หรือ 4-CMC)
๗๙	โครโตนิลเฟนทานิล (crotonylfentanyl)	๘๐	เอ็น-เอทิลเฮกเซโดรอน (<i>N</i> -ethylhexedrone)
๘๑	วาเลอริลเฟนทานิล (valeryl-fentanyl)		

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๑.๒.๒ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เป็นยาเสพติดให้โทษที่มีประโยชน์ทางการแพทย์ ผลิต นำเข้า ขายโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และจำหน่ายให้แก่ผู้มีใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เท่านั้น ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ นี้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จัดหา และมีกระบวนการควบคุมคุณภาพมาตรฐานทั้งการผลิตและนำเข้า ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ ด้ระบุรายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามตารางที่ ๒ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๒ รายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๑	อะเซทิลไดไฮโดรโคเดอีน (acetyldihydrocodeine)	๒	อะเซทิลเมทาอดอล (acetylmethadol)
๓	อัลเฟนทานิล (alfentanil)	๔	อัลลิลโพรดีน (allylprodine)
๕	อัลฟาเซทิลเมทาอดอล (alphacetylmethadol)	๖	อัลฟาเมโพรดีน (alphameprodine)
๗	อัลฟาเมทาอดอล (alphamethadol)	๘	อัลฟาโพรดีน (alphaprodine)
๙	อานิเลอริดีน (anileridine)	๑๐	เบนเซทิดีน (benzethidine)
๑๑	เบนซิลมอร์ฟีน (benzylmorphine)	๑๒	เบตาเซทิลเมทาอดอล (betacetylmethadol)
๑๓	เบตามเมโพรดีน (betameprodine)	๑๔	เบตามเมทาอดอล (betamethadol)
๑๕	เบตาโพรดีน (betaprodine)	๑๖	เบซิทราไมด์ (bezitramide)
๑๗	โคลนิตาซีน (clonitazene)	๑๘	พืชโคคา (coca bush)
๑๙	โคคาอีน (cocaine)*	๒๐	โคเดอีน (codeine)*
๒๑	โคดอกซิม (codoxime)	๒๒	ยาสกัดเข้มข้นของต้นฝิ่นแห้ง (concentrate of poppy straw)

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๒๓	เดกซ์โตรโมราไมด์ (dextromoramide)	๒๔	เดกซ์โตรโพรพอกไซเฟน (dextropropoxyphene)
๒๕	ไดแอมโพรไมด์ (diampromide)	๒๖	ไดเอทิลไทแอมบิวทีน (diethylthiambutene)
๒๗	ไดเฟนอกซิน (difenoxin)	๒๘	ไดไฮโดรโคเดอีน (dihydrocodeine)
๒๙	ไดไฮโดรมอร์ฟีน (dihydromorphine)	๓๐	ไดเมนอกซาดอล (dimenoxadol)
๓๑	ไดเมปเซปทานอล (dimepheptanol)	๓๑	ไดเมทิลไทแอมบิวทีน (dimethylthiambutene)
๓๓	ไดออกซาเฟทิลบิวไทเรท (dioxaphetylbutyrate)	๓๔	ไดเฟนอกไซเลต (diphenoxylate)
๓๕	ไดพิพานอน (dipipanone)	๓๖	โดรเทบานอล (drotebanol)
๓๗	เอคโกนีน (ecgonine)	๓๘	เอทิลเมทิลไทแอมบิวทีน (ethylmethylthiambutene)
๓๙	เอทิลมอร์ฟีน (ethylmorphine)	๔๐	เอโทนิทาซีน (etonitazene)
๔๑	เอทอกเซอร์ดีน (etoxeridine)	๔๑	เฟนทานิล (fentanyl)*
๔๓	ฟูเรทิดีน (furethidine)	๔๔	ไฮโดรโคโดน (hydrocodone)
๔๕	ไฮโดรมอร์ฟีนอล (hydromorphanol)	๔๖	ไฮโดรมอร์โฟน (hydromorphone)
๔๗	ไฮดรอกซีเฟทิดีน (hydroxypethidine)	๔๘	ไอโซเมทาโดน (isomethadone)
๔๙	เลโวเมทอร์ฟาน (levomethorphan)	๕๐	เลโวโมราไมด์ (levomoramide)
๕๑	เลโวเฟนาซิลมอร์ฟาน (levophenacymorphan)	๕๑	เลวอร์ฟานอล (levorphanol)
๕๓	ฝิ่นยา (medicinal opium)*	๕๔	เมทาโซซีน (metazocine)
๕๕	เมทาโดน (methadone)*	๕๖	เมทาโดน-อินเตอร์มีเดียต (methadone intermediate)
๕๗	เมทิลเดซอร์ฟีน (methyl-desorphine)	๕๘	เมทิลไดไฮโดรมอร์ฟีน (methyl-dihydromorphine)
๕๙	เมทอปอน (metopon)	๖๐	โมราไมด์-อินเตอร์มีเดียต (moramide intermediate)
๖๑	มอร์เฟอริดีน (morpheridine)	๖๑	มอร์ฟีน (morphine)*
๖๓	มอร์ฟีน เมโทโบรไมด์ (morphine methobromide)	๖๔	มอร์ฟีน-เอ็น-ออกไซด์ (morphine-N-oxide)
๖๕	ไมโรฟีน (myrophine)	๖๖	นิโคโคดีน (nicocodine)
๖๗	นิโคไดโคดีน (nicodicodeine)	๖๘	นิโคมอร์ฟีน (nicomorphine)
๖๙	นอราซีเมทาดอล (noracymethadol)	๗๐	นอร์โคเดอีน (norcodeine)
๗๑	นอร์เลวอร์ฟานอล (norlevorphanol)	๗๑	นอร์เมทาโดน (normethadone)
๗๓	นอร์มอร์ฟีน (normorphine)	๗๔	นอร์พิพานอน (norpipanone)

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๗๕	ออริพาวีน (oripavine)	๗๖	ออกซีโคโดน (oxycodone)*
๗๗	ออกซิเมอร์โฟน (oxymorphone)	๗๘	เพทิดีน (pethidine)*
๗๙	เพทิดีน-อินเตอร์มีเดียต-เอ (pethidine-intermediate-A)	๘๐	เพทิดีน-อินเตอร์มีเดียต-บี (pethidine-intermediate-B)
๘๑	เพทิดีน-อินเตอร์มีเดียต-ซี (pethidine-intermediate-C)	๘๒	เฟนาดอกโซน (phenadoxone)
๘๓	เฟแนมโพรไมด์ (phenampromide)	๘๔	เฟนาโซซีน (phenazocine)
๘๕	เฟโนมอร์ฟาน (phenomorphan)	๘๖	เฟโนเพอริดีน (phenoperidine)
๘๗	พอลโคดีน (pholcodine)	๘๘	พิมิโนดีน (piminodine)
๘๙	พิริทราไมด์ (piritramide)	๙๐	โพรเฮพทาซีน (proheptazine)
๙๑	โพรเพอริดีน (properidine)	๙๒	โพรพิแรม (propiram)
๙๓	ราเซเมทอร์ฟาน (racemethorphan)	๙๔	ราเซโมราไมด์ (racemoramide)
๙๕	ราเซมอร์ฟาน (racemorphan)	๙๖	เรมิเฟนทานิล (remifentanil)
๙๗	ซูเฟนทานิล (sufentanil)	๙๘	ทาเพนทาโดล (tapentadol)
๙๙	เทบาคอน (thebacon)	๑๐๐	เทบาอีน (thebaine)
๑๐๑	ไทลิดีน (tilidine)	๑๐๒	ไตรเมเพอริดีน (trimeperidine)
๑๐๓	ฝิ่น ซึ่งหมายถึง ฝิ่นดิบ ฝิ่นสุก หรือมูลฝิ่น		

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ * รายการที่มีจำหน่ายในประเทศไทย ที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๑.๒.๓ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เป็นยาเสพติดให้โทษที่มีลักษณะเป็นตำรับยา และมียาเสพติดให้โทษประเภท ๒ ผสมอยู่ด้วย ตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๙๕ (พ.ศ. ๒๕๓๑) เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓) ซึ่งผู้รับอนุญาตต้องมายื่นขอขึ้นทะเบียนตำรับกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนก่อน จึงจะผลิต/หรือนำเข้าได้ จากนั้นจึงสามารถขายให้กับสถานพยาบาลต่างๆ ได้ ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ มีตัวอย่างต่อไปนี้

- (๑) ยาน้ำแก้ไอที่มี Codeine เป็นส่วนผสม
- (๒) ยาแก้ปวดที่มี Codeine เป็นส่วนผสม
- (๓) ยาแก้ไอที่มีฝิ่นเป็นส่วนผสม
- (๔) ยาแก้ท้องเสียที่มี Diphenoxylate เป็นส่วนผสม

๑.๒.๔ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ เป็นสารตั้งต้นที่นำไปผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษได้ แต่มีประโยชน์ในทางการแพทย์ อุตสาหกรรม หรือวิทยาศาสตร์ เช่น ใช้ในอุตสาหกรรมการผลิตแปงแปรรูป ผลิตสี ผลิตเม็ดพลาสติก ผลิตยา ใช้เป็นสารทดสอบในห้องปฏิบัติการ การมีสารประเภทนี้ไว้ใช้ประโยชน์ จะต้องได้รับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ เท่านั้น ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศ

กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ระบุรายชื่อยา
เสพติดให้โทษในประเภท ๔ ตามตารางที่ ๓ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๓ รายชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔

ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ลำดับที่	ชื่อยาเสพติดให้โทษ
๑	อะเซติก แอนไฮไดรด์ (acetic anhydride)	๒	อะเซทิล คลอไรด์ (acetyl chloride)
๓	แอนทรานิลิก อาซิด (anthranilic acid)	๔	อีลิโมคลาเวิน (elymoclavine)
๕	เออร์โกคอร์นีน (ergocornine)	๖	เออร์โกคอร์นินีน (ergocorninine)
๗	เออร์โกคริสทีน (ergocristine)	๘	เออร์โกคริสทีนีน (ergocristinine)
๙	อัลฟาเออร์โกคริปทีน (α -ergocryptine)	๑๐	เบต้าเออร์โกคริปทีน (β -ergocryptine)
๑๑	อัลฟาเออร์โกคริปทีนีน (α -ergocryptinine)	๑๒	เบต้าเออร์โกคริปทีนีน (β -ergocryptinine)
๑๓	เออร์โกเมทริน (ergometrine)	๑๔	เออร์โกเมทรินีน (ergometrinine)
๑๕	เออร์โกซีน (ergosine)	๑๖	เออร์โกซินีน (ergosinine)
๑๗	เออร์โกตามีน (ergotamine)	๑๘	เออร์โกตามีนีน (ergotaminine)
๑๙	เออร์โกไทโอเนอิน (ergothioneine)	๒๐	เอทิลิดีน ไดอะเซเตต (ethylidene diacetate)
๒๑	ไอโซซาฟรอล (isosafrole)	๒๒	ไลเซอร์จามาไมด์ (lysergamide)
๒๓	ไลเซอร์จิก อาซิด (lysergic acid)	๒๔	๓,๔-เมทิลีนไดออกซีฟีนิล-๒-โพรพา โนน (3,4-methylenedioxyphenyl-2- propanone)
๒๕	เอ็น-อะเซทิลแอนทรานิลิก อาซิด (N-acetylanthranilic acid)	๒๖	๑-ฟีนิล-๒-โพรพานอน (1-phenyl-2-propanone)
๒๗	ฟีนิลอะเซติก อาซิด (phenylacetic acid)	๒๘	แอลฟา-ฟีนิลแอกซีโทแอกซีโทไนไทรล์ (α -phenylacetoacetonitrile หรือ APAAN)
๒๙	ไพเพอโรนอล (piperonal)	๓๐	ซาฟรอล (safrole)
๓๑	แอลฟา-ฟีนิลแอกซีโทแอกซีโทไมด์ (α -phenylacetoacetamide หรือ APAA)	๓๒	๔-อะนิลโน-เอ็น-เฟนเอทิลไพเพอริดีน (4-anilino-N-phenethylpiperidine หรือ ANPP)
๓๓	๓,๔-เอ็มดีพี-๒-พี เมทิล ไกลซิเดต (3,4-MDP-2-P methyl glycidate หรือ PMK glycidate)	๓๔	๓,๔-เอ็มดีพี-๒-พี เมทิล ไกลซิติก อาซิด (3,4-MDP-2-P methyl glycidic acid หรือ PMK glycidic acid)
๓๕	เอ็น-เฟนเอทิล-๔-ไพเพอริโดน (N-phenethyl-4-piperidone หรือ NPP)	๓๖	เมทิล แอลฟา-ฟีนิลแอกซีโทอะเซเตต (methyl α -phenylacetoacetate หรือ MAPA)

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๑.๒.๕ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ยาเสพติดให้โทษที่มีได้เข้าอยู่ในประเภท ๑ ถึงประเภท ๔ ส่วนใหญ่เป็นพืชที่ทำให้เกิดการเสพติดได้ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ฉบับ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดให้ กัญชา กัญชง พืชฝิ่น เห็ดขี้ควาย หรือพืชเห็ดขี้ควาย จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ปัจจุบันพืชกระท่อมไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

โดยเอกสารฉบับนี้ จะไม่ขอกล่าวถึงยาเสพติดให้โทษในประเภท ๑ และประเภท ๔ เนื่องจากไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เนื่องจากการขออนุญาตและการใช้ประโยชน์พืชกัญชาและกัญชงนั้น กองควบคุมวัตถุเสพติดได้จัดทำและเผยแพร่ไว้ทางเว็บไซต์ ผู้ที่สนใจสามารถศึกษาได้ ดังนี้

- คู่มือผู้ประกอบการ เพื่อขออนุญาตตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาต ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ (<https://mnfda.fda.moph.go.th/narcotic/?p=๑๐๒๖๙>)

- กัญชากับการควบคุมตามกฎหมาย (<https://mnfda.fda.moph.go.th/narcotic/?p=๑๑๙๒๐>)

๒. พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ถูกปรับปรุงมาจากพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๑๘ ซึ่งได้ใช้บังคับมาเป็นเวลานานแล้ว บทบัญญัติบางประการไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบันซึ่งมีสภาพปัญหาเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ที่ทวีความรุนแรงยิ่งขึ้น โดยมีการปรับปรุงบทบัญญัติเกี่ยวกับองค์ประกอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท การขออนุญาตและการออกใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ หน้าที่ของผู้รับอนุญาต หน้าที่ของเภสัชกร การโฆษณาและอำนาจหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ รวมทั้งเพิ่มเติมบทบัญญัติเกี่ยวกับด้านตรวจสอบวัตถุออกฤทธิ์ และการให้โอกาสแก่ผู้เสพ เสพและมีไว้ในครอบครอง เสพและมีไว้ในครอบครองเพื่อขาย หรือเสพและขาย ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ ได้สมัครใจเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล ตลอดจนปรับปรุงบทกำหนดโทษและอัตราค่าธรรมเนียมให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้นิยามศัพท์ บทบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับเอกสารฉบับนี้ และแบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ออกเป็น ๕ ประเภท ดังนี้

๒.๑ นิยามศัพท์

พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้บัญญัติความหมายของวัตถุออกฤทธิ์ไว้ดังนี้

“วัตถุออกฤทธิ์” หมายความว่า วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่เป็นสิ่งธรรมชาติหรือที่ได้จากสิ่งธรรมชาติ หรือวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่เป็นวัตถุสังเคราะห์ ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

“ผลิต” หมายความว่า ทำ ผสม ปูรง แปรสภาพ เปลี่ยนรูป สังเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์ เพาะหรือปลูกเฉพาะพืชที่เป็นวัตถุออกฤทธิ์ และให้หมายความรวมถึงการแบ่งบรรจุ หรือรวมบรรจุด้วย

“ขาย” หมายความว่า จำหน่าย จ่าย แจก แลกเปลี่ยน ให้ ส่งมอบหรือมีไว้เพื่อขาย

“นำเข้า” หมายความว่า นำหรือส่งเข้ามาในราชอาณาจักร

“ส่งออก” หมายความว่า นำหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร

“นำผ่าน” หมายความว่า นำหรือส่งผ่านราชอาณาจักร แต่ไม่รวมถึงการนำหรือส่งวัตถุออกฤทธิ์ผ่านราชอาณาจักรโดยมิได้มีการขนถ่ายออกจากอากาศยานที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

“เสพ” หมายความว่า การรับวัตถุออกฤทธิ์เข้าสู่ร่างกายโดยรู้ว่าเป็นวัตถุออกฤทธิ์ไม่ว่าด้วยวิธีใด

“ติดวัตถุออกฤทธิ์” หมายความว่า เสพวัตถุออกฤทธิ์เป็นประจำติดต่อกันจนตกอยู่ในสภาพที่จำเป็นต้องพึ่งวัตถุออกฤทธิ์นั้น โดยสามารถตรวจพบสภาพเช่นนั้นได้ตามหลักวิชาการ

“การบำบัดรักษา” หมายความว่า การบำบัดรักษาผู้ติดวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งรวมตลอดถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพและการติดตามผลภายหลังการบำบัดรักษาด้วย

“สถานพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาล สถานพยาบาล สถานพักฟื้นหรือสถานที่อื่นใดที่ให้การบำบัดรักษาผู้เสพหรือผู้ติดวัตถุออกฤทธิ์ ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

“สถานที่” หมายความว่า อาคารหรือส่วนของอาคาร และให้หมายความรวมถึงบริเวณของอาคารนั้น

“เภสัชกร” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ

“ผู้รับใบอนุญาต” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล เป็นผู้รับใบอนุญาต ให้หมายความรวมถึงผู้ซึ่งนิติบุคคลแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ด้วย

“ผู้อนุญาต” หมายความว่า

(๑) เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นอกจากการอนุญาตใน (๒)

(๒) ผู้ว่าราชการจังหวัดในจังหวัดอื่นนอกจากกรุงเทพมหานคร หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดนั้น เฉพาะสำหรับการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ การสั่งพักใช้ใบอนุญาตและการเพิกถอนใบอนุญาตดังกล่าว ในจังหวัดที่อยู่ในเขตอำนาจ

๒.๒ ประเภทของวัตถุออกฤทธิ์

พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ แบ่งประเภทวัตถุออกฤทธิ์ออกเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

๒.๒.๑ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ วัตถุออกฤทธิ์ที่ไม่ใช่ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดสูง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ระบุรายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ ตามตารางที่ ๔ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๔ รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑

ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์
๑	เอเอ็ม-๒๒๐๑ (AM-๒๒๐๑)	๒	คาทีโนน (cathinone)
๓	ดีอีที (DET)	๔	ดีเอ็มเอชพี (DMHP)
๕	ดีเอ็มที (DMT)	๖	อีทริพตามีน (etryptamine)
๗	เจดับเบิลยูเอช-๐๑๘ (JWH-๐๑๘)	๘	เจดับเบิลยูเอช-๐๗๓ (JWH-๐๗๓)
๙	จีเอชบี (GHB หรือ gammahydroxybutyric acid)	๑๐	เมสคาลีน (mescaline) และอนุพันธ์ของ เมสคาลีน (mescaline derivatives) ที่มี ฤทธิ์เหมือนเมสคาลีน
๑๑	เมทคาทีโนน (methcathinone)	๑๒	เมทอกซีตามีน หรือ เอ็มเอ็กซ์อี (methoxetamine หรือ MXE)
๑๓	๔-เมทิลอะมีโนเรกซ์ (๔-methylaminorex)	๑๔	พาราเฮกซิล (parahexyl)
๑๕	พีซีอี (PCE หรือ eticyclidine)	๑๖	พีเอชพี หรือ พีซีพีวาย (PHP หรือ PCPY หรือ rolicyclidine)
๑๗	ฟินาซีแอม (phenazepam)	๑๘	ไซโลซีน (psilocine หรือ psilocin)
๑๙	ไซโลไซบิน (psilocybine)	๒๐	ไซบูทรามิน (sibutramine)
๒๑	ทีซีพี (TCP หรือ tenocyclidine)	๒๒	เตตราไฮโดรแคนนาบินอล (tetrahydrocannabinol, THC)
๒๓	ยูอาร์-๑๔๔ (UR-๑๔๔)	๒๔	เดสออกซิพิพราดรอล (desoxypipradrol หรือ ๒-DPMP)
๒๕	๒-ไดเฟนิลเมทิลไพโรลิดีน (๒-diphenylmethylpyrrolidine หรือ desoxy-D๒PM)	๒๖	ไดเฟนิลโพรลีนอล (diphenylprolinol หรือ D๒PM)
๒๗	เอทิลเฟนิเดต (ethylphenidate)	๒๘	๕เอฟ-อะพินาคา (๕F-APINACA หรือ ๕F-AKB-๔๘)
๒๙	เอ็มดีเอ็มบี-เคมีคา (MDMB-CHMICA)	๓๐	พารา-เมทิล-๔-เมทิลอะมีโนเรกซ์ (<i>para</i> -methyl-๔-methylaminorex หรือ ๔,๔'-dimethylaminorex หรือ ๔,๔'-DMAR)
๓๑	เอ็กซ์แอลอาร์-๑๑ (XLR-๑๑)	๓๑	เอบี-เคมินาคา (AB-CHMINACA)
๓๓	เอบี-พินาคา (AB-PINACA)	๓๔	เอดีบี-เคมินาคา (ADB - CHMINACA)
๓๕	เอดีบี-ฟูบินาคา (ADB - FUBINACA)	๓๖	คูมิล-๔ซีเอ็น-บิินาคา (CUMYL - ๔CN - BINACA)
๓๗	ไดคลาซีแอม (diclazepam)	๓๘	๕เอฟ-เอดีบี (๕F-ADB หรือ ๕F- MDMBPINACA)
๓๙	๕เอฟ-พีบี-๒๒ (๕F-PB-๒๒)	๔๐	เอฟยูบี-เอเอ็มบี (FUB - AMB หรือ MMB - FUBINACA หรือ AMB - FUBINACA)

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๒.๒.๒ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ วัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดสูง ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ระบุรายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ มีรายชื่อตามตารางที่ ๕ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๕ รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์
๑	อัลปราโซแลม (alprazolam)*	๒	แอมฟีพรามอน (amfepramone)
๓	เอมีเนปทีน (amineptine)	๔	อะมีโนเรกซ์ (aminorex)
๕	โบรติโซแลม (brotizolam)	๖	บูพรีนอร์ฟิน (buprenorphine)*
๗	บูตอร์ฟานอล (butorphanol)	๘	คาทีน หรือ (+)-นอร์ซูโดอีเฟดรีน (cathine หรือ (+)-norpseudoephedrine)
๙	อีเฟดรีน (ephedrine)*	๑๐	เอสตาโซแลม (estazolam)
๑๑	เฟนแคมฟามีน (fencamfamin)	๑๒	เฟเนทิลลีน (fenethylline)
๑๓	ฟลูไนตราซีแพม (flunitrazepam)*	๑๔	ฟลูราซีแพม (flurazepam)
๑๕	ฮาโลซาโซแลม (haloxazolam)	๑๖	คีตามีน (ketamine)*
๑๗	โลพราโซแลม (loprazolam)	๑๘	ลอร์เมตาซีแพม (lormetazepam)
๑๙	มาซินดอล (mazindol)	๒๐	มีโซคาร์บ (mesocarb)
๒๑	เมทิลเฟนิเดต (methylphenidate)*	๒๒	มิดาโซแลม (midazolam)*
๒๓	เอ็น-เอทิลแอมเฟตามีน (N-ethylamphetamine หรือ etilamphetamine)	๒๔	ไนเมตาซีแพม (nimetazepam)
๒๕	ไนตราซีแพม (nitrazepam)*	๒๖	เพโมลีน (pemoline)
๒๗	พีซีพี หรือ เฟนไซคลิดีน (PCP หรือ phencyclidine)	๒๘	เฟนโดเมตราซีน (phendimetrazine)
๒๙	เฟนเมตราซีน (phenmetrazine)	๓๐	เฟนเตอมีน (phentermine)*
๓๑	เฟนนิลโพรพานอลามีน (phenylpropanolamine)	๓๒	พืพราดรอล (pipradrol)
๓๓	ซูโดอีเฟดรีน (pseudoephedrine)*	๓๔	ควาซีแพม (quazepam)
๓๕	เซโคบาร์บิทัล (secobarbital)	๓๖	ทีมาซีแพม (temazepam)
๓๗	ไตรอาโซแลม (triazolam)	๓๘	ซาลีพลอน (zaleplon)
๓๙	ไซพีพรอล (zipeprol)	๔๐	โซลพิเดม (zolpidem)*
๔๑	โซพิโคลน (zopiclone)	๔๒	ลอร์คาสีริน (lorcaserin)
๔๓	เอสคีตามีน (esketamine)		

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ * รายการที่มีจำหน่ายในประเทศไทย ที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๒.๒.๓ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ วัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิด ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีรายชื่อตามตารางที่ ๖ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๖ รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓

ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์
๑	อะโมบาร์บิทัล (amobarbital)	๒	บิวตาลบิทัล (butalbital)
๓	ไซโคลบาร์บิทัล (cyclobarbital)	๔	กลูเททิไมด์ (glutethimide)
๕	เมโพรบาเมต (meprobamate)	๖	เพนตาโซซีน (pentazocine)
๗	เพนโตบาร์บิทัล (pentobarbital)		

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๒.๒.๔ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ วัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ และอาจก่อให้เกิดการนำไปใช้หรือมีแนวโน้มในการนำไปใช้ในทางที่ผิดน้อยกว่าประเภท ๓ ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีรายชื่อตามตารางที่ ๗ ดังต่อไปนี้

ตารางที่ ๗ รายชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔

ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์
๑	อัลโลบาร์บิทัล (allobarbital)	๒	บาร์บิทัล (barbital)
๓	เบนซ์เฟตามีน (benzphetamine หรือ benzfetamine)	๔	โบรมาซีแพม (bromazepam)
๕	บิวโตบาร์บิทัล (butobarbital)	๖	คามาซีแพม (camazepam)
๗	คลอรัลไฮเดรตและสารที่ได้จากการนำคลอรัลไฮเดรตมาทำปฏิกิริยาการเติมที่ออกฤทธิ์เหมือนคลอรัลไฮเดรต (chloral hydrate and its adducts)	๘	คลอริโดอาซีพอกไซด์ (chlordiazepoxide)
๙	คลอร์เฟนเตอมีน (chlorphentermine)	๑๐	โคลบาแซม (clobazam)
๑๑	โคลนาซีแพม (clonazepam)	๑๒	คลอราซีเพท (clorazepate) ซึ่งได้แก่เกลือโมโนโปแตสเซียม หรือ ไดโปแตสเซียม ของกรดคลอราซีพิก (clorazepic acid)
๑๓	คลอร์เตอมีน (clortermine)	๑๔	โคลโตอาซีแพม (clotiazepam)
๑๕	โคลซาโซแลม (cloxazolam)	๑๖	ดีลอร่าซีแพม (delorazepam)
๑๗	ไดอาซีแพม (diazepam)	๑๘	เอทคลอวินอล (ethchlorvynol)
๑๙	เอทินาเมต (ethinamate)	๒๐	เอทิล โลฟลาซีเพท (ethyl loflazepate)

ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	ลำดับที่	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์
๒๑	อีทิโซแลม (etizolam)	๒๒	เฟนโพรพอเรกซ์ (fenproporex)
๒๓	ฟลูไดอาซีแพม (fludiazepam)	๒๔	ฮาลาซีแพม (halazepam)
๒๕	เกลืออนินทรีย์ของโบรไมด์ทุกชนิด (inorganic bromides)	๒๖	คีตาโซแลม (ketazolam)
๒๗	ลอร่าซีแพม (lorazepam)	๒๘	เมดาซีแพม (medazepam)
๒๙	เมเฟนอเรกซ์ (mefenorex)	๓๐	เมทิไพร์ลอน (methyprylon)
๓๑	เมทิลฟีโนบาร์บิทัล (methylphenobarbital)	๓๒	นอร์ด่าซีแพม (nordazepam)
๓๓	โอซาซีแพม (oxazepam)	๓๔	โอซาโซแลม (oxazolam)
๓๕	เพอร์ลาพีน (perlapine)	๓๖	ฟีโนบาร์บิทัล (phenobarbital)
๓๗	พินาซีแพม (pinazepam)	๓๘	ปราซีแพม (prazepam)
๓๙	โพรพิลเฮกเซดรีน (propylhexedrine)	๔๐	ไพโรวาเลโรน (pyrovalerone)
๔๑	เซคบูตาบาร์บิทัล (secbutabarbital)	๔๒	เอสพีเอ (SPA หรือ lefetamine)
๔๓	เตตราซีแพม (tetrazepam)	๔๔	โทฟีโซแพม (tofisopam)
๔๕	ไวนิลบิทัล (vinylbital)		

ที่มา : กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

บทที่ ๓

การขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ นอกจากจะมีบทบัญญัติเกี่ยวกับการขออนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ หรือจำหน่าย หรือขายวัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์ ยังมีกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกันพระราชบัญญัติทั้งสอง ซึ่งกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการขออนุญาต การอนุญาต คุณสมบัติและหน้าที่ของผู้รับอนุญาตที่เกี่ยวข้องกับเอกสารฉบับนี้ ดังนี้

๑. ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เป็นยาเสพติดให้โทษที่มีประโยชน์ทางการแพทย์ ผลิต นำเข้า และขาย โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และจำหน่ายให้แก่ผู้มีใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เท่านั้น ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ นี้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จัดหาและมีกระบวนการควบคุมคุณภาพมาตรฐานทั้งการผลิตและนำเข้า โดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตและการอนุญาต มีดังต่อไปนี้

๑.๑ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มีข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตและการอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑๗ ห้ามมิให้ผู้ใดจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เว้นแต่ได้รับใบอนุญาต

การมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไว้ในครอบครองค่านวนเป็นสารบริสุทธิ์ได้ตั้งแต่หนึ่งร้อยกรัมขึ้นไปให้ถือว่ามิไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย

การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๘ บทบัญญัติมาตรา ๑๗ ไม่ใช้บังคับแก่

(๑) การมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไว้ในครอบครองไม่เกินจำนวนที่จำเป็นสำหรับใช้รักษาโรคเฉพาะตัว โดยมีหนังสือรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบโรคศิลปะ แผนปัจจุบัน ขึ้นหนึ่งในสาขาทันตกรรมซึ่งเป็นผู้ให้การรักษา

(๒) การมียาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไว้ในครอบครองไม่เกินจำนวนที่จำเป็นสำหรับใช้ประจำในการปฐมพยาบาล หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือ เครื่องบินหรือยานพาหนะอื่นใดที่ใช้ในการขนส่ง สาธารณะระหว่างประเทศที่ไม่ได้จดทะเบียนในราชอาณาจักร แต่ถ้ายานพาหนะดังกล่าวจดทะเบียนในราชอาณาจักร ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗

มาตรา ๑๙ ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ได้เมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาตเป็น

(๑) กระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น รวมทั้งกรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม

(๒) ผู้ประกอบการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ หรือ

(๓) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง และ

(ก) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ข) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย กฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยยา

(ค) ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ หรือใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(จ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ในการพิจารณาอนุญาตแก่บุคคลตามวรรคหนึ่ง ผู้อนุญาตจะต้องคำนึงถึงความจำเป็นในการมีไว้เพื่อจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ในการนี้ ผู้อนุญาตจะกำหนดเงื่อนไขตามที่เห็นสมควรไว้ด้วยก็ได้

มาตรา ๒๓ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๗ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของปีที่ออก ใบอนุญาต ถ้าผู้รับใบอนุญาตประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วจะประกอบกิจการต่อไปก็ได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น

ถ้าผู้รับอนุญาตไม่ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือผู้อนุญาตสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตตามความในวรรคหนึ่ง บรรดา ยาเสพติดให้โทษที่ผู้รับอนุญาตหรือผู้ขอต่อใบอนุญาตมีอยู่ในครอบครองให้ตกเป็นของกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขให้ค่าตอบแทนตามที่เห็นสมควร

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๓๕ ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบล้างในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตแจ้งต่อผู้อนุญาต และยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือลบล้าง

การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๖๙ ผู้ใดมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๑๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ใดจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๑๗ ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบปี หรือปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๑.๒ กฎกระทรวงการอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓

กฎกระทรวงการอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้กำหนดคุณสมบัติของผู้ขออนุญาต วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต และหลักเกณฑ์ในการขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไว้ดังนี้

ข้อ ๓ ผู้ขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม ในที่นี้หมายถึง หน่วยงานรัฐ

(๒) เป็นผู้ประกอบการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

(๓) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ในที่นี้หมายถึง หน่วยงานเอกชน

ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตาม (๓) ต้องเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา

ข้อ ๔ ผู้อนุญาตจะพิจารณาออกใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ได้เมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาตมีความประสงค์ที่จะครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เฉพาะกรณีดังต่อไปนี้

(๑) เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

(๒) เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

(๓) เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

(๔) เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

(๕) เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ใน

การขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

การขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองเพื่อวัตถุประสงค์ตาม (๑) ผู้ขออนุญาตต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมผู้มีหน้าที่ควบคุมการผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่ได้รับอนุญาต ตามมาตรา ๒๐

ข้อ ๕ ผู้ขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม

(๒) เป็นผู้ประกอบการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

(๓) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตาม (๓) ต้องเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา

๑.๓ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตคำขอซื้อขายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และรายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตคำขอซื้อขายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และรายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไว้ ดังนี้

๑. การขออนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

เอกสารหลักฐานการขออนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ แบ่งตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑.๑ เพื่อรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

๑.๑.๑ หน่วยงานรัฐ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-จ) ตามภาคผนวกที่ ๑

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

(๓) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๕) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่จำหน่าย

๑.๑.๒ หน่วยงานเอกชน ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส.๒-จ) ตามภาคผนวกที่ ๑

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

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

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

(๕) กรณีผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม ให้แนบสำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (แบบ ข.ย. ๕) แล้วแต่กรณี

(๖) รูปถ่ายสถานประกอบการจำนวน ๒ รูป (รูปที่ ๑ แสดงลักษณะอาคาร รูปที่ ๒ แสดงป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)

(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๘) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล

(๙) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๑๐) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๑๑) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่จำหน่าย

๑.๒ เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

สำหรับหน่วยงานรัฐเท่านั้น ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-จ) ตามภาคผนวกที่ ๑

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

(๓) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๔) กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว และในกรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด

(๕) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๖) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่จำหน่าย

๑.๓ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

สำหรับหน่วยงานรัฐเท่านั้น ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-จ) ตามภาคผนวกที่ ๑

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

(๓) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๔) หนังสือแสดงรายละเอียดการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไปใช้ประโยชน์ทางราชการ ซึ่งระบุชื่อจำนวน หรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่าย

(๕) รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ จำนวน ๑ รูป

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

(๗) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่จำหน่าย

๒. คำขอและเอกสารหลักฐานการขออนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

เอกสารหลักฐานการขออนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ แบ่งตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

๒.๑ เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๒.๑.๑ หน่วยงานรัฐ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

(๓) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๔) เลขที่ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

(๕) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๖) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่ที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๑.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ทั้งนี้ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องเป็นเภสัชกรผู้ควบคุมกิจการในใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓)

(๓) เลขที่ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

(๔) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๕) รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

(๖) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล

(๗) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

(๘) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๙) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๒ เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

๒.๒.๑ หน่วยงานรัฐ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

(๓) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๔) เอกสารแสดงรายละเอียดการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไปใช้เป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา ซึ่งระบุชื่อ จำนวน หรือปริมาณ และรายละเอียดอื่นที่เกี่ยวข้องยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

(๕) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๖) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๒.๒ หน่วยงานเอกชน ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

(๓) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๔) รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล

(๖) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

(๗) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๘) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๓ เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

๒.๓.๑ หน่วยงานรัฐ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๓) กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว และในกรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานผู้ขอใบอนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๕) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๓.๒ หน่วยงานเอกชน ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

(๓) กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว และในกรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานผู้ขอใบอนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด

(๔) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๕) รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

(๖) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล

(๗) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

(๘) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๙) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๔ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

๒.๔.๑ หน่วยงานรัฐ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย

(๓) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่า เป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๔) หนังสือแสดงรายละเอียดการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไปใช้ประโยชน์ทางราชการ ซึ่งระบุชื่อจำนวน หรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการครอบครอง

(๕) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๖) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๔.๒ หน่วยงานเอกชน ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

(๓) เอกสารแสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๔) รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล

(๖) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

(๗) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๘) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒.๕ เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) แบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-ค) ตามภาคผนวกที่ ๒

(๒) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ออกให้ไม่เกินหกเดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๓) สำเนาใบอนุญาตให้จดทะเบียนในราชอาณาจักรซึ่งเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

(๔) หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต

(๕) รายชื่อยานพาหนะที่จะครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

(๖) เอกสารแสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสำนักงานใหญ่ภาคพื้นดิน

(๗) รูปถ่ายของสำนักงานใหญ่ภาคพื้นดิน จำนวน ๑ รูป และรูปถ่ายของสถานที่แสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ จำนวน ๑ รูป

(๘) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล

(๙) กรณีเครื่องบิน ใช้ใบสำคัญสมควรเดินอากาศและใบอนุญาตประกอบกิจการการบินพลเรือน กรณีเรือ ใช้ใบอนุญาตใช้เรือ

(๑๐) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

(๑๑) เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่มีไว้ในครอบครอง

๒. ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เป็นยาเสพติดให้โทษที่มีลักษณะเป็นตำรับยา และมียาเสพติดให้โทษประเภท ๒ ผสมอยู่ด้วย ตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๙๕ (พ.ศ. ๒๕๓๑) เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓) ซึ่งผู้รับอนุญาตต้องมายื่นขอขึ้นทะเบียนตำรับกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนก่อน จึงจะผลิต/หรือนำเข้าได้ จากนั้นจึงสามารถขายให้กับสถานพยาบาลต่างๆ ได้ ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ มีลักษณะเช่น ยาน้ำแก้ไอที่มี Codeine เป็นส่วนผสม ยาแก้ปวดที่มี Codeine เป็นส่วนผสม ยาแก้ไอที่มีฝิ่นเป็นส่วนผสมยา แก๊ท้องเสียที่มี Diphenoxylate เป็นส่วนผสม เป็นต้น

๒.๑ พระราชบัญญัติยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มีข้อกำหนดเกี่ยวกับการขออนุญาตและการอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๒๐ ห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

ความในวรรคหนึ่งไม่ใช้บังคับแก่

(๑) การจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายเฉพาะผู้ป่วยซึ่งตนให้การรักษา

(๒) การจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายเฉพาะสัตว์ที่ตนบำบัด

ทั้งนี้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในมาตรา ๑๙(๓)

การขอรับใบอนุญาตและการออกใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

การมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เกินจำนวนที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย

มาตรา ๑๙(๓) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง และ

(ก) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ข) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย กฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยยา

(ค) ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ หรือใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(จ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

มาตรา ๗๑ ผู้ใดจำหน่าย มีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๒๐ วรรคหนึ่ง โดยมีจำนวนยาเสพติดให้โทษไม่เกินที่กำหนดตามมาตรา ๒๐ วรรคสี่ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินสองหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ กรณีตามวรรคหนึ่ง ถ้ามียาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เกินจำนวนตามมาตรา ๒๐ วรรคสี่ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี และปรับไม่เกินสองแสนบาท

ดังนั้นหน่วยงานรัฐและเอกชนจึงได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ในกรณีที่เป็นกรจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองของแพทย์ ทันตแพทย์ หรือสัตวแพทย์ ที่มีไว้เพื่อจำหน่ายให้ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยที่ตนให้การรักษา

๓. วัตถุประสงค์ในประเภท ๒

วัตถุประสงค์ในประเภท ๒ เป็นสารที่มีศักยภาพในการก่อให้เกิดการนำไปใช้ในทางที่ผิดสูง มีอัตราต่อสุขภาพหากใช้ไม่เหมาะสมหรือไม่อยู่ภายใต้การดูแลของผู้ประกอบวิชาชีพ แต่มีประโยชน์ในทางการแพทย์ จึงต้องมีการควบคุมที่เข้มงวด ซึ่งวัตถุประสงค์ในประเภท ๒ นี้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จัดหาและมีกระบวนการควบคุมคุณภาพมาตรฐานทั้งการผลิตและนำเข้า อีกทั้งเป็นผู้จำหน่ายแต่เพียงผู้เดียว โดยพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตและการอนุญาต มีดังต่อไปนี้

๓.๑ พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ มีข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตและการอนุญาตขายวัตถุประสงค์ในประเภท ๒ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑๖ ห้ามผู้ใดขายวัตถุประสงค์ในประเภท ๒ เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต การขออนุญาตและการออกใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๑๙ ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ขายวัตถุประสงค์ในประเภท ๒ ได้ เมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาตเป็น

(๑) หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค และสภากาชาดไทย
 (๒) หน่วยงานของรัฐที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๕ (๑)
 (๓) ผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าตามมาตรา ๑๕ (๒) หรือ
 (๔) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์แล้วแต่กรณี และ

(ก) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ข) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกสำหรับความผิดตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย กฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยยา

(ค) ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษหรือใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(จ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

ในการพิจารณาอนุญาตตามวรรคหนึ่ง ผู้อนุญาตจะต้องคำนึงถึงความจำเป็นของผู้ขออนุญาตในการมีไว้เพื่อขาย และจะกำหนดเงื่อนไขตามที่เห็นสมควรก็ได้

มาตรา ๒๔ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๖ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ยื่นขออนุญาต ถ้าผู้รับอนุญาตประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วจะประกอบกิจการต่อไปก็ได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตนั้น

ผู้รับอนุญาตซึ่งใบอนุญาตของตนสิ้นอายุไม่เกินสามสิบวัน จะยื่นคำขอผ่อนผันพร้อมแสดงเหตุผล การขอผ่อนผันการต่ออายุใบอนุญาตก็ได้ แต่การยื่นขอผ่อนผันนี้ไม่เป็นเหตุให้พ้นความรับผิดชอบต่อการประกอบกิจการในระหว่างใบอนุญาตสิ้นอายุ ซึ่งได้กระทำไปก่อนขอต่ออายุใบอนุญาต

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนด ในกฎกระทรวง

มาตรา ๒๗ ห้ามผู้รับอนุญาตผู้ใด ผลิต ขยาย นำเข้าหรือเก็บไว้ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ทุกประเภท นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

มาตรา ๔๐ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาต ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหายหรือถูกทำลายดังกล่าว การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๑ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตของตนไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

มาตรา ๑๑๘ ผู้ใดขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๑๖ วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สี่ปีถึงยี่สิบปี และปรับตั้งแต่สี่แสนบาทถึงสองล้านบาท

มาตรา ๑๒๑ ผู้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๖ มาตรา ๒๐ มาตรา ๒๘ (๑) หรือมาตรา ๘๘ ผู้ใดดำเนินการภายหลังที่ใบอนุญาตสิ้นอายุแล้ว โดยมีได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องระวางโทษปรับ วันละห้าร้อยบาท นับแต่วันถัดจากวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุจนถึงวันที่ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ตามมาตรา ๒๔ วรรคสอง

มาตรา ๑๒๓ ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๙ ต้องระวางโทษ จำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงห้าปี หรือปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๓.๒ กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐

กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้กำหนดคุณสมบัติของผู้ขออนุญาต วัตถุประสงค์ในการขออนุญาต และหลักเกณฑ์ในการขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้อนุญาตจะพิจารณาอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ได้ เมื่อปรากฏว่า ผู้ขออนุญาตเป็น

(๑) หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค และสถานากาชาดไทย
(๒) หน่วยงานของรัฐที่ได้รับใบอนุญาตให้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตามมาตรา ๑๕ (๑) ในกรณีมีความจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

- (ก) การบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศ
- (ข) การวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
- (ค) การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์

(๓) ผู้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่เป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๒)

(๔) ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์แล้วแต่กรณี และ

(ก) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(ข) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกสำหรับความผิดตามกฎหมายว่า

ด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย กฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด และกฎหมายว่าด้วยยา

(ค) ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือใบอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

(ง) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(จ) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๓.๓ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ไว้ ดังนี้

การขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

เอกสารหลักฐานประกอบการขออนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ แบ่งตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค

๑.๑ หน่วยงานรัฐ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๕

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๕) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

๑.๒ หน่วยงานเอกชน ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๕

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย

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

(๕) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

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

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

(๘) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๙) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๑๐) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของสถานพยาบาล

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

๒. เพื่อการบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ที่ใช้ทางการแพทย์ของประเทศ (สำหรับหน่วยงานรัฐเท่านั้น) ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๕

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย

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

(๕) สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

(๖) เอกสารแสดงความเป็นคู่สัญญา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

(๗) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

(๘) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

(๙) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๑๐) รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
จำนวน ๑ รูป

**๓. เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์(สำหรับ
หน่วยงานรัฐเท่านั้น)** ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขาย
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๕
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง
ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย
- (๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือ
ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ เกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖
เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (๕) สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
- (๖) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของ
หน่วยงาน
- (๗) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

**๔. เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์(สำหรับ
หน่วยงานรัฐเท่านั้น)** ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขาย
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๕
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง
ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย
- (๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือ
ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ เกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖
เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (๕) สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
- (๖) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของ
หน่วยงาน
- (๗) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

**๕. เพื่อขาย ตามที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของ
คณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒**
ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตขาย
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.ว.จ.๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๕

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๕) สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

(๖) เอกสารแสดงการมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข

(๗) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๘) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๙) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ

(๑๐) รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

๔. วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔ มีการนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และมีศักยภาพในการก่อให้เกิดการนำไปใช้ในทางที่ผิดปานกลางถึงต่ำ ซึ่งผู้รับอนุญาตต้องมายื่นขอขึ้นทะเบียนตำรับกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนก่อน จึงจะผลิตหรือนำเข้าได้ จากนั้นจึงสามารถขายให้กับสถานพยาบาลต่างๆ ได้ โดยพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตและการอนุญาต มีดังต่อไปนี้

๔.๑ พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ มีข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตและการอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ และประเภท ๔ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๘๘ ห้ามผู้ใดมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ทุกประเภท เว้นแต่ได้รับใบอนุญาตจากผู้อนุญาต

การขออนุญาตและการออกใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

การมีวัตถุออกฤทธิ์ชื่อและประเภทใดไว้ในครอบครองซึ่งคำนวณเป็นสารบริสุทธิ์เกินปริมาณที่กำหนด ในกฎกระทรวง ให้สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อขาย

มาตรา ๘๙ บทบัญญัติมาตรา ๘๘ วรรคหนึ่ง ไม่ใช่บังคับแก่

(๑) การมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ทุกประเภทสำหรับกิจการของผู้รับอนุญาตผลิต ขาย นำเข้า ส่งออกหรือนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ประเภทนั้น ๆ

(๒) การมีไว้ในครอบครองของบุคคลในปริมาณพอสมควรเพื่อการเสพ การรับเข้าร่างกาย หรือการใช้ด้วยวิธีอื่นใดซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ทั้งนี้ ต้องเป็นไป ตามคำสั่ง ของผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ที่เกี่ยวกับการวิเคราะห์ บำบัด บรรเทา รักษาหรือป้องกันโรคหรือความเจ็บป่วยของบุคคลหรือสัตว์นั้น

(๓) การมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ตามหน้าที่ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔ ของกระทรวง ทบวง กรม และสภาวิชาชีพ หรือหน่วยงานของรัฐตามที่รัฐมนตรีประกาศ กำหนด

มาตรา ๒๔ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๖ มาตรา ๒๐ มาตรา ๒๘ (๑) และมาตรา ๘๘ ให้ใช้ได้ จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีที่ยื่นใบอนุญาต ถ้าผู้รับอนุญาตประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ต้องยื่นคำขอ ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้วจะประกอบกิจการต่อไปก็ได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่ง ไม่อนุญาตให้ต่อ อายุใบอนุญาตนั้น

ผู้รับอนุญาตซึ่งใบอนุญาตของตนสิ้นอายุไม่เกินสามสิบวัน จะยื่นคำขอผ่อนผันพร้อมแสดง เหตุผล การขอผ่อนผันการต่ออายุใบอนุญาตก็ได้ แต่การยื่นขอผ่อนผันนี้ไม่เป็นเหตุให้พ้นความรับผิดชอบ สำหรับ การประกอบกิจการในระหว่างใบอนุญาตสิ้นอายุ ซึ่งได้กระทำไปก่อนขอต่ออายุใบอนุญาต

มาตรา ๔๐ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาต ยื่นคำ ขอรับใบแทนใบอนุญาตต่อผู้อนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหายหรือถูกทำลายดังกล่าว การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๑ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตของตนไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

มาตรา ๙๐ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ อ้างตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดชื่อและปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ที่ผู้ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งมีไว้ใน ครอบครองได้ตามมาตรา ๙๐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑ ระบุว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพ ทันตกรรมหรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง มีวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ไว้ใน ครอบครองได้ไม่เกินปริมาณที่กำหนดโดยไม่ต้องขออนุญาตได้ ดังนี้

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓

- (๑) อะม็อบาร์บิทัล (amobarbital) ๑๐ กรัม
- (๒) เพนตาโซซีน (pentazocine) ๑ กรัม
- (๓) เพนโตบาร์บิทัล (pentobarbital) ๑๐ กรัม

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔

- (๑) โบรมาซีแพม (bromazepam) ๖ กรัม
- (๒) คลอร์ไดอาซีพอกไซด์ (chlordiazepoxide) ๒๕๐ กรัม
- (๓) โคลบาแซม (clobazam) ๑๐ กรัม
- (๔) โคลนาซีแพม (clonazepam) ๒๐ กรัม
- (๕) คลอราซีแพท (clorazepate) ๑๐ กรัม
- (๖) ไดอาซีแพม (diazepam) ๑๐ กรัม
- (๗) ลอราซีแพม (lorazepam) ๒ กรัม
- (๘) เมดาซีแพม (medazepam) ๑๐ กรัม

(๙) ฟีนobarbital (phenobarbital) ๑๐๐ กรัม

(๑๐) พินาซีแพม (pinazepam) ๕ กรัม

(๑๑) พร่าซีแพม (prazepam) ๑๐ กรัม

(๑๒) โทฟีโซแพม (tofisopam) ๕๐ กรัม

มาตรา ๑๔๐ ผู้ใดมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๑ หรือประเภท ๒ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๘๘ วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงห้าปี หรือปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ผู้ใดมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ อันเป็นการฝ่าฝืนมาตรา ๘๘ วรรคหนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๔.๒ กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑

กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตวัตถุประสงค์ในการขออนุญาต และหลักเกณฑ์ในการขออนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้อนุญาตจะพิจารณาออกใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ได้ เมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาตมีความประสงค์ ที่จะให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เฉพาะกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

(๒) การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยหรือเพื่อประโยชน์อื่นทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

(๓) การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์

(๔) การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ในปริมาณเท่าที่จำเป็นต้องใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

(๕) การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม

ข้อ ๒ กรณีตามข้อ ๑ (๑) ผู้ขออนุญาตต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ หรือสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่อ งานทางวิทยาศาสตร์ แล้วแต่กรณี และ

(๑) มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

(๒) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกสำหรับความผิดตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย กฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด หรือกฎหมายว่าด้วยยา

(๓) ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

(๔) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๔.๓ ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ออกประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต และใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดเอกสารหรือหลักฐานอื่นประกอบการยื่นคำขออนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ไว้ ดังนี้

การขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

เอกสารหลักฐานประกอบการขออนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ แบ่งตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑) ตามภาคผนวกที่ ๗

(๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์

(๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต

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

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

(๗) เอกสารแสดงการเป็นสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

(๘) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือนกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็น

ผู้ดำเนินการ สถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๙) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

(๑๐) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานพยาบาล

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

๒. เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยหรือเพื่อประโยชน์อื่นทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑) ตามภาคผนวกที่ ๗

(๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๓) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงานกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๔) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตมิใช่หน่วยงานของรัฐ

(๖) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๗) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๘) กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์นั้น ภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว

กรณีเป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานผู้ขออนุญาต หรือหากหน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด

กรณีที่เป็นการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ให้แนบหลักฐานการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการกำกับดูแลตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของหน่วยงานผู้ขออนุญาต หรือหากหน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการกำกับดูแลดังกล่าว ให้แนบหลักฐานการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการกำกับดูแลที่เลขาธิการกำหนด

๓. เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์

ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑) ตามภาคผนวกที่ ๗

(๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๓) สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

(๔) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

๔. เพื่อใช้ประจำการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้

ในการขนส่ง สาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร ต้องใช้เอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑) ตามภาคผนวกที่ ๗

(๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์

(๔) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๖) สำเนาใบอนุญาตให้จดทะเบียนในราชอาณาจักรซึ่งยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานประกอบการ

(๘) เอกสารแสดงรายชื่อสถานที่และยานพาหนะที่จะครอบครอง/นำเข้าหรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์

(๙) รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานประกอบการจำนวน ๑ รูป

๕. เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม

(๑) คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ (แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑) ตามภาคผนวกที่ ๗

(๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้ง ให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์และสถานที่เก็บ

(๔) สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๕) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล

(๖) เอกสารแสดงกระบวนการทางอุตสาหกรรมที่ใช้วัตถุดิบออกฤทธิ์เป็นส่วนประกอบ

(๗) แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุดิบออกฤทธิ์ของสถานประกอบการ

(๘) รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุดิบออกฤทธิ์ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

บทที่ ๔

สถานที่ยื่นคำขอรับอนุญาต ค่าธรรมเนียม และการสั่งซื้อวัตถุดิบทางการแพทย์

การยื่นคำขอรับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ การขายวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ รวมถึงอัตราค่าธรรมเนียมที่เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการขอใบอนุญาตดังกล่าว และการสั่งซื้อวัตถุดิบทางการแพทย์ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

๑.๑ สถานที่ยื่นคำขอรับอนุญาต

๑.๑.๑ กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอรับอนุญาตได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) ยื่นผ่านระบบ E-submission

(๒) ยื่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจแทนที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๑.๑.๒ ปริณชิตและส่วนภูมิภาค ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ จังหวัดที่สถานพยาบาลนั้นตั้งอยู่

๑.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

๓ วันทำการ (เฉพาะการยื่นคำขอที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

๑.๓ ค่าใช้จ่ายสำหรับการขอใบอนุญาต

๑.๓.๑ ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประกอบด้วย

(๑) ค่าธรรมเนียม ฉบับละ ๑๐๐๐ บาท*

(๒) ค่าพิจารณาคำขอ ค่าขอละ ๕๐๐ บาท**

(๓) ค่าตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการยื่นคำขอในระบบ E-submission (กรณีให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้) ค่าขอละ ๒๐๐ บาท**

๑.๓.๒ ใบอนุญาตครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ประกอบด้วย

(๑) ค่าธรรมเนียม ฉบับละ ๒๐๐ บาท*

(๒) ค่าพิจารณาคำขอ ค่าขอละ ๕๐๐ บาท**

(๓) ค่าตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการยื่นคำขอในระบบ E-submission (กรณีให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้) ค่าขอละ ๒๐๐ บาท**

*ยกเว้นหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน ไม่เสียค่าใช้จ่าย

**ยกเว้นหน่วยงานราชการ สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

๑.๔ การสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ผลิต นำเข้า และขายโดยกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และจำหน่ายให้แก่ผู้มีใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เท่านั้น ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจำหน่าย มีดังนี้

- (๑) Cocaine powder
- (๒) Codeine phosphate tablet ๑๕ mg และ ๓๐ mg
- (๓) Fentanyl citrate injection ๐.๑ mg/๒ ml และ ๐.๕ mg/๑๐ ml
- (๔) Fentanyl transdermal patch ๑๒.๕ mcg, ๒๕ mcg และ ๕๐ mcg
- (๕) Methadone HCl tablet ๕ mg
- (๖) Methadone HCl oral concentrate solution ๑๐ mg/ml
- (๗) Morphine sulfate SR tablet ๑๐ mg, ๓๐ mg และ ๖๐ mg
- (๘) Morphine sulfate SR capsule ๒๐ mg, ๕๐ mg และ ๑๐๐ mg
- (๙) Morphine sulfate IR tablet ๑๐ mg
- (๑๐) Morphine sulfate injection ๑๐mg/ml ; ๑ ml/amp และ Morphine sulfate injection ๑ mg/ml ; ๓ ml/amp
- (๑๑) Morphine sulfate oral solution ๑๐mg/๕ml
- (๑๒) Opium tincture ๑% w/v of morphine
- (๑๓) Oxycodone HCl reformulation controlled release tablet ๑๐ mg และ ๔๐ mg
- (๑๔) Oxycodone/Naloxone controlled release tablet ๑๐/๕ mg
- (๑๕) Pethidine HCl injection ๕๐ mg/ml/amp

ผู้รับอนุญาตที่มีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และประสงค์จะสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ต้องจัดเตรียมเอกสารประกอบการสั่งซื้อ ดังนี้

- (๑) คำขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (แบบ ย.ส. ๒-๑) ตามภาคผนวกที่ ๓
- (๒) หนังสือแจ้งความจำนงขอซื้อ ซึ่งลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจของส่วนราชการนั้น (สำหรับหน่วยงานรัฐ)
- (๓) สำเนาใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

โดยยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการสั่งซื้อที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ต ยื่นด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ และเจ้าหน้าที่ของกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด จะแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติทางข้อความสั้น (SMS) หรือผู้ซื้อสามารถสอบถามผลการอนุมัติผ่านทางโทรศัพท์

๑.๕ การรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

สำหรับสถานพยาบาลของรัฐ เมื่อคำขอซื้ออนุมัติแล้ว กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดจะดำเนินการจัดทำใบแจ้งหนี้ เพื่อส่งมอบให้ผู้ซื้อซื้อพร้อมกับยา

สำหรับสถานพยาบาลเอกชน เมื่อได้รับแจ้งผลการอนุมัติแล้ว ให้ดำเนินการชำระเงินให้แล้วเสร็จ และแสดงหลักฐานการชำระเงินแก่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

๑.๕.๑ กรณีมารับด้วยตนเอง

ติดต่อรับยาที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น ๑ พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับ

๑.๕.๒ กรณีผู้ขอซื้อมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับวัตถุเสพติดแทน ให้ยื่นหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

สำหรับหน่วยงานรัฐ

(๑) หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับวัตถุเสพติดแทนผู้ถือใบอนุญาตของหน่วยงานราชการนั้น

(๒) บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจ แต่ถ้าผู้มอบอำนาจไม่สะดวก อนุโลมให้ใช้สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ

สำหรับหน่วยงานเอกชน

(๑) หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับวัตถุเสพติดแทนผู้ถือใบอนุญาตติดอากรแสตมป์ตามประมวลกฎหมายรัษฎากร กรณีที่ได้ยื่นต้นฉบับหนังสือมอบอำนาจ ให้กระทำการมากกว่าหนึ่งครั้ง (รายปี) ไว้แล้ว ให้ยื่นสำเนาต้นฉบับได้

(๒) บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจ แต่ถ้าผู้มอบอำนาจไม่สะดวก อนุโลมให้ใช้สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ

๑.๕.๓ กรณีให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จัดส่ง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะจัดส่งวัตถุเสพติดไปยังสถานพยาบาลตามที่อยู่ระบุบนใบอนุญาตเท่านั้น

๒. ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

หน่วยงานรัฐและเอกชนได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ในกรณีที่เป็นกรจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองของแพทย์ ทันตแพทย์ หรือสัตวแพทย์ ที่มีไว้เพื่อจำหน่ายให้ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยที่ตนให้การรักษา

การสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ สั่งซื้อได้จากผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย โดยจัดเตรียมเอกสารประกอบการสั่งซื้อ ดังนี้

๑. คำรับรองการซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือ ๔ / ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ซึ่งลงนามโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตามภาคผนวกที่ ๔

๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ทันตกรรม/การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

๓. วัตถุประสงค์ในประเภท ๒

๓.๑ สถานที่ยื่นคำขอรับอนุญาต

๓.๑.๑ กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอรับอนุญาตได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) ยื่นผ่านระบบ E-submission

(๒) ยื่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจแทนที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๓.๑.๒ ปริณทลและส่วนภูมิภาค ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ จังหวัดที่สถานพยาบาลนั้นตั้งอยู่

๓.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

๓ วันทำการ (เฉพาะการยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

๓.๓ ค่าใช้จ่ายสำหรับการขอใบอนุญาต

๓.๓.๑ ใบอนุญาตขายวัตถุประสงค์ในประเภท ๒ ประกอบด้วย

(๑) ค่าธรรมเนียม ฉบับละ ๑๐๐๐ บาท*

(๒) ค่าพิจารณาคำขอ คำขอละ ๓๐๐ บาท**

(๓) ค่าตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการยื่นคำขอในระบบ E-submission (กรณีให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้) คำขอละ ๒๐๐ บาท**

*ยกเว้นราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภาวิชาชีพไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

**ยกเว้นส่วนราชการ สภาวิชาชีพไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐไม่เสียค่าใช้จ่าย

๓.๓.๒ ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุประสงค์ในประเภท ๒

ประกอบด้วย

(๑) ค่าธรรมเนียม ฉบับละ ๕๐๐ บาท*

(๒) ค่าพิจารณาคำขอ คำขอละ ๓๐๐ บาท**

(๓) ค่าตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการยื่นคำขอในระบบ E-submission (กรณีให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้) คำขอละ ๒๐๐ บาท**

*ยกเว้นราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภาวิชาชีพไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

**ยกเว้นส่วนราชการ สภาวิชาชีพไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐไม่เสียค่าใช้จ่าย

๓.๔ การสั่งซื้อวัตถุประสงค์ในประเภท ๒

วัตถุประสงค์ในประเภท ๒ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จัดหาและมีกระบวนการควบคุมคุณภาพมาตรฐานทั้งการผลิตและนำเข้าแต่เพียงผู้เดียว โดยมีรายการวัตถุประสงค์ในประเภท ๒ ที่จำหน่าย ดังนี้

- (๑) Alprazolam tablet ๐.๒๕ mg, ๐.๕ mg และ ๑ mg
 (๒) Ephedrine HCl injection ๓๐ mg/ml/amp
 (๓) Ephedrine HCl powder
 (๔) Flunitrazepam tablet ๑ mg
 (๕) ketamine HCl injection ๕๐ mg/ml
 (๖) Methylphenidate HCl tablet ๑๐ mg
 (๗) Methylphenidate HCl extended release tablet ๑๘ mg, ๒๗ mg และ ๓๖ mg
 (๘) Methylphenidate HCl osmotically controlled release tablet ๑๘ mg และ ๓๖ mg
 (๙) Methylphenidate HCl modified release hard capsule ๒๐ mg และ ๔๐ mg
- mg
- (๑๐) Midazolam injection ๕ mg/ml/amp
 (๑๑) Midazolam injection ๑๕ mg/๓ml/amp
 (๑๒) nitrazepam tablet ๑ mg
 (๑๓) Phentermine HCl capsule ๑๕ mg และ ๓๐ mg
 (๑๔) Phentermine resinate capsule ๑๕ mg และ ๓๐ mg
 (๑๕) Pseudoephedrine HCl tablet ๓๐ mg และ ๖๐ mg
 (๑๖) Pseudoephedrine HCl syrup ๓๐ mg/๕ ml
 (๑๗) Zopidem tartrate tablet ๑๐ mg

ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าด้วยการขายวัตถุเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๑ การยื่นคำขอซื้อ ระบุว่า ผู้ที่ประสงค์ขอซื้อวัตถุเสพติด ให้ยื่นคำขอซื้อตามแบบที่ระบุในกฎหมายว่าด้วย ยาเสพติดให้โทษ หรือกฎหมายว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท หรือแนบท้ายระเบียบนี้ โดยกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและถูกต้องพร้อมหลักฐานตามที่กำหนด โดยการยื่นคำขอซื้อ และเอกสารประกอบคำขอซื้อสามารถยื่นได้ด้วยเอกสาร หรือวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวิธีการอื่นใด โดยคำนึงถึงการอำนวยความสะดวกและลดภาระผู้ยื่นคำขอซื้อ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยากำหนด ดังนี้

สำหรับหน่วยงานรัฐ ใช้เอกสารหลักฐาน ดังนี้

- (๑) คำขอซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.วจ ๒-๔) ตามภาคผนวกที่ ๖
- (๒) หนังสือแจ้งความจำนงขอซื้อ ซึ่งลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจของหน่วยงานราชการ

นั้น

(๓) สำเนาใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๒ / ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๒ (เพื่อใช้ในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ ที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร)

สำหรับหน่วยงานเอกชน ใช้เอกสารหลักฐาน ดังนี้

- (๑) คำขอซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ (แบบ ข.วจ ๒-๔) ตามภาคผนวกที่ ๖
- (๒) สำเนาใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๒ / ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๒ (เพื่อใช้ในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ ที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร)

โดยยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการสั่งซื้อที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ต ยื่นด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ และเจ้าหน้าที่ของกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดจะแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติทางข้อความสั้น (SMS) หรือผู้ซื้อสอบถามผลการอนุมัติผ่านทางโทรศัพท์

๓.๕ การรับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

สำหรับสถานพยาบาลของรัฐ เมื่อคำขอซื้ออนุมัติแล้ว กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดจะดำเนินการจัดทำใบแจ้งหนี้ เพื่อส่งมอบให้ผู้ซื้อพร้อมทั้งยา

สำหรับสถานพยาบาลเอกชน เมื่อได้รับแจ้งผลการอนุมัติแล้ว ให้ดำเนินการชำระเงินให้แล้วเสร็จ และแสดงหลักฐานการชำระเงินแก่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

๓.๕.๑ กรณีมารับด้วยตนเอง

ติดต่อรับยาที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น ๑ พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับ

๓.๕.๒ กรณีผู้ซื้อข้อมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับวัตถุเสพติดแทน ให้ยื่นหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

สำหรับหน่วยงานรัฐ

(๑) หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้รับวัตถุเสพติดแทนผู้ถือใบอนุญาตของหน่วยงานราชการนั้น

(๒) บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจ แต่ถ้าผู้มอบอำนาจไม่สะดวก อนุโลมให้ใช้สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ

สำหรับหน่วยงานเอกชน

(๑) หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลอื่น เป็นผู้รับวัตถุเสพติด แทนผู้ถือใบอนุญาต ติดอากรแสตมป์ตามประมวลกฎหมายรัษฎากร กรณีที่ได้ยื่นต้นฉบับหนังสือมอบอำนาจ ให้กระทำการมากกว่าหนึ่งครั้ง (รายปี) ไว้แล้ว ให้ยื่นสำเนาต้นฉบับได้

(๒) บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจ แต่ถ้าผู้มอบอำนาจไม่สะดวก อนุโลมให้ใช้สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ

๓.๕.๓ กรณีให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จัดส่ง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะจัดส่งวัตถุเสพติดไปยังสถานพยาบาลตามที่อยู่ระบุบนใบอนุญาตเท่านั้น

๔. วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔

๔.๑ สถานที่ยื่นคำขอรับอนุญาต

๔.๑.๑ กรุงเทพมหานคร ยื่นคำขอรับอนุญาตได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) ยื่นผ่านระบบ E-submission

(๒) ยื่นด้วยตนเองหรือมอบอำนาจแทนที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๔.๑.๒ ปริมาณและส่วนภูมิภาค ยื่นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ จังหวัดที่สถานพยาบาลนั้นตั้งอยู่

๔.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

๓ วันทำการ (เฉพาะการยื่นคำขอที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)

๔.๓ ค่าใช้จ่ายสำหรับการขอใบอนุญาต

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ประกอบด้วย

(๑) ค่าธรรมเนียม ฉบับละ ๕๐๐ บาท*

(๒) ค่าพิจารณาคำขอ คำขอละ ๓๐๐ บาท**

(๓) ค่าตรวจสอบและบันทึกข้อมูลการยื่นคำขอในระบบ E-submission (กรณีให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้) คำขอละ ๒๐๐ บาท**

*ยกเว้นราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย องค์การมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

**ยกเว้นส่วนราชการ สภากาชาดไทย หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐไม่เสียค่าใช้จ่าย

๔.๔ การสั่งซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และ ประเภท ๔

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔ ที่มีการขึ้นทะเบียนและจำหน่ายในประเทศไทย ในปัจจุบัน ประกอบด้วย Diazepam, Chlodiazepoxide, Clobazam, Clonazepam, Clorazepate, Lorazepam, Medazepam, Phenobarbital, Pinazepam, Prazepam

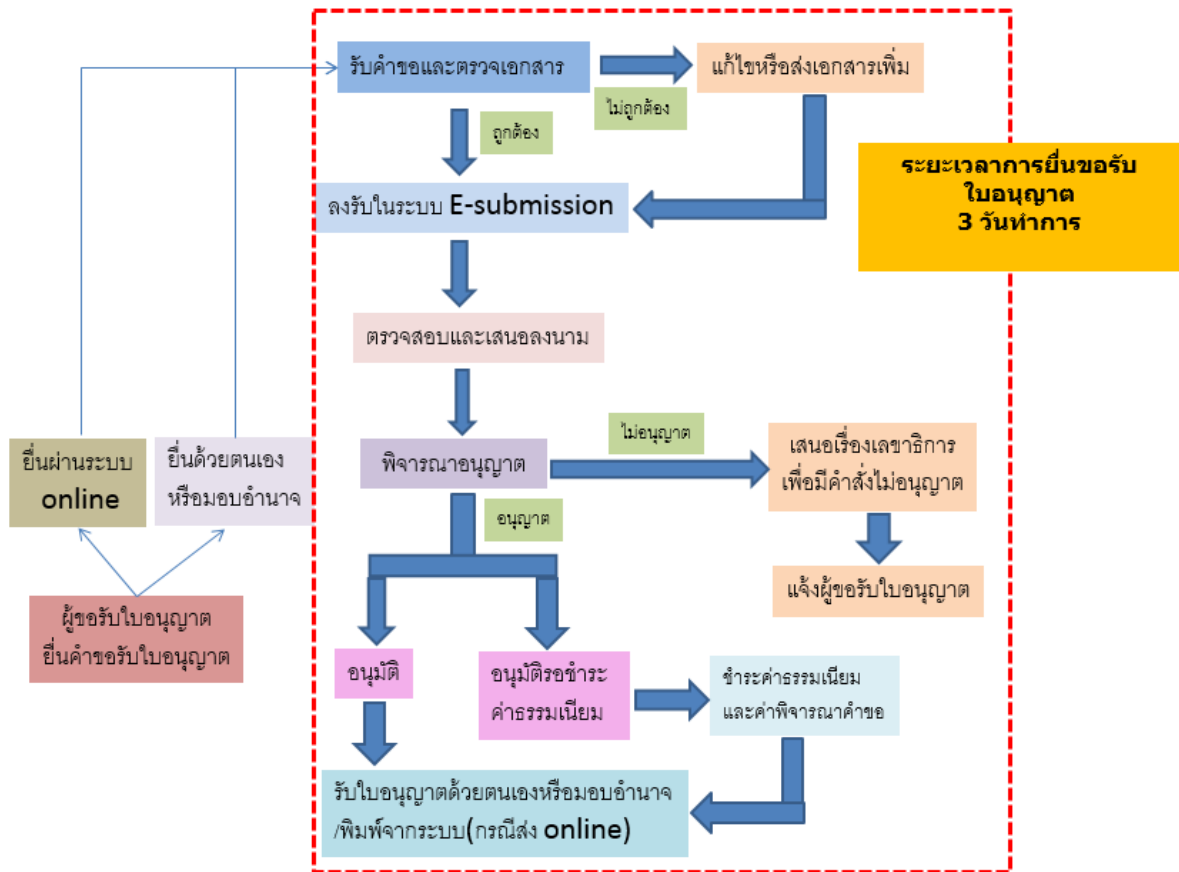
ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะสั่งซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ และประเภท ๔ สั่งซื้อได้จากผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ผลิต นำเข้า หรือจำหน่าย โดยจัดเตรียมเอกสารประกอบการสั่งซื้อ ดังนี้

(๑) คำรับรองการซื้อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือ ๔ / ยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๓ ซึ่งลงนามโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตามภาคผนวกที่ ๔

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ทันตกรรม/การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ผู้เขียนได้สรุปขั้นตอนการยื่นคำขอรับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ การขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ จากกลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สรุปตามภาพที่ ๑ ดังนี้

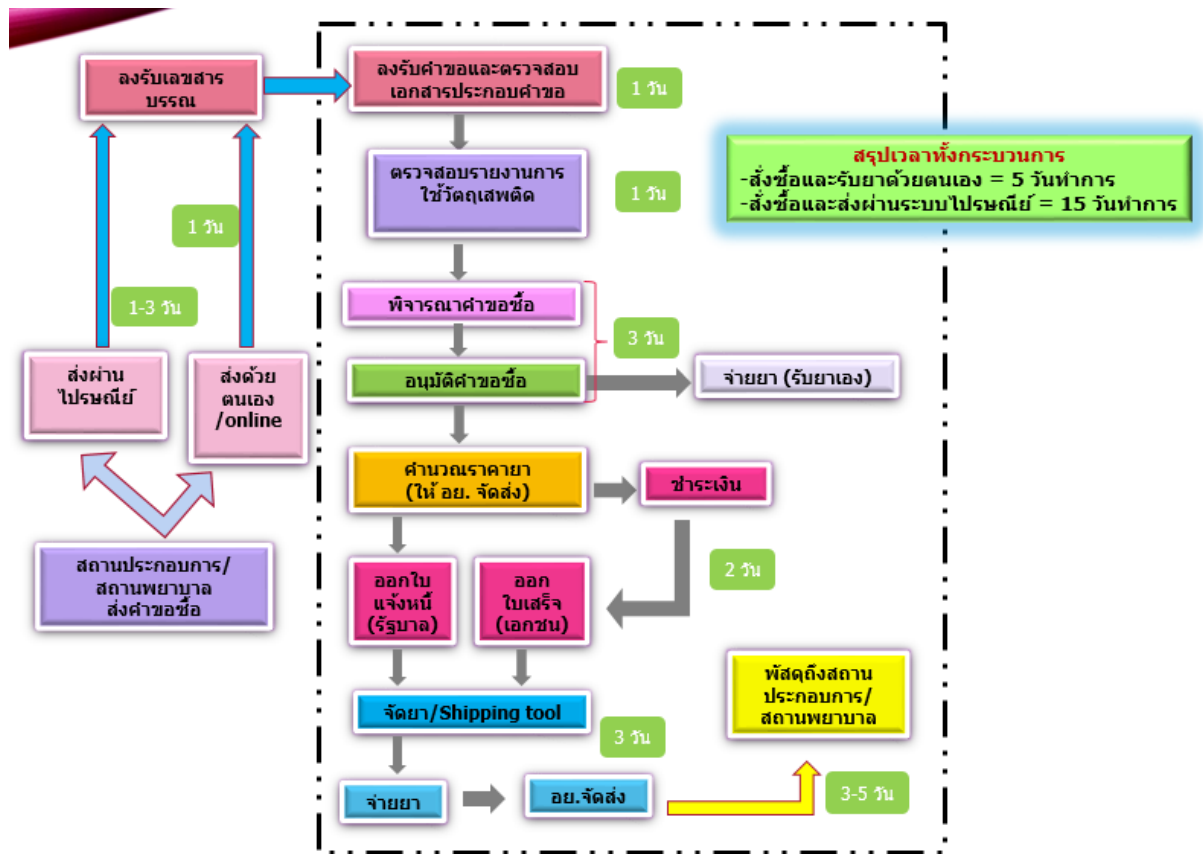
ภาพที่ ๑ ขั้นตอนการออกใบอนุญาตวัตถุเสพติดทางการแพทย์ จากกองควบคุมวัตถุเสพติด



ที่มา : กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ส่วนการสั่งซื้อวัตถุดิบทางการแพทย์ที่มีจำหน่ายที่กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สรุปลำดับตามภาพที่ ๒ ดังนี้

ภาพที่ ๒ ขั้นตอนการสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท ๒ จากกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด



ที่มา : กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

บทที่ ๕

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

สถานพยาบาลนอกจากต้องเตรียมเอกสารหลักฐานสำหรับการขออนุญาตตามขั้นตอนในบทที่ ๓ และบทที่ ๔ แล้ว ยังมีหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติหลังจากได้รับใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ เช่น การจัดทำบัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษ บัญชีเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานกิจการ เสนอรายงานต่อเลขาธิการเป็นรายเดือนและรายปี เป็นต้น ซึ่งศึกษาได้จากพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ และหากไม่ปฏิบัติตามจะมีบทลงโทษตามพระราชบัญญัติดังกล่าว เช่น ผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ไม่จัดทำบัญชีการขายตามแบบที่คณะกรรมการวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทกำหนด ต้องระวางโทษปรับตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐ - ๑๐๐,๐๐๐ บาท และไม่จัดทำรายงานการขายตามแบบที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กำหนด ต้องระวางโทษปรับตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ - ๒๐,๐๐๐ บาท และผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หากไม่ทำบัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษและรายงานการขายตามแบบที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กำหนด ต้องระวางโทษไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท เป็นต้น ผู้เขียนจึงขอเน้นย้ำให้ผู้รับอนุญาตดังกล่าวได้ศึกษาและปฏิบัติให้ถูกต้อง เนื่องจากทางราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีมาตรการในการควบคุมและกำกับดูแลการใช้วัตถุเสพติดทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด ด้วยว่าการใช้วัตถุเสพติดทางการแพทย์หากเป็นไปตามหลักวิชาการก็จะเกิดประโยชน์ในการการรักษา แต่หากมีการนำไปใช้ในทางที่ผิด อาจก่อให้เกิดปัญหาทางสังคมและเศรษฐกิจ และไม่เป็นไปตามอนุสัญญาเดี่ยวว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ ค.ศ. ๑๙๖๑ (The Single Convention on Narcotic Drugs, ๑๙๖๑) และอนุสัญญาว่าด้วยวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ค.ศ. ๑๙๗๑ (The Convention on Psychotropic Substances, ๑๙๗๑) อีกด้วย

อย่างไรก็ตาม ขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ อยู่ระหว่างการพิจารณาของสภานิติบัญญัติ หากมีผลใช้บังคับและมีการตรากฎกระทรวงและประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์ออกมาใหม่ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการและขั้นตอนการขออนุญาตอาจเปลี่ยนแปลงไป แต่ในระหว่างที่ยังมิได้มีการตรา ระเบียบ หรือประกาศตามประมวลกฎหมายยาเสพติด ให้นำบทบัญญัติซึ่งออกตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ มาใช้บังคับได้ต่อไปเพียงเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับประมวลกฎหมายยาเสพติด ผู้เขียนจึงเห็นว่า คู่มือการขออนุญาตครอบครองวัตถุเสพติดทางการแพทย์ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ให้ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลสะดวกในการนำไปใช้อ้างอิง สืบค้นให้ถูกต้องและรวดเร็วยิ่งขึ้น โดยมีขีดต่อประมวลกฎหมายยาเสพติด

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรจัดประชุมหารือสถานพยาบาลแลกเปลี่ยนข้อมูล ข้อคิดเห็น ทำความเข้าใจและอภิปรายปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมกันอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับอนุญาต รวมถึงทราบระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ

๒. จัดให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้ประกอบการ เช่น การยื่นขอรับใบอนุญาตผ่านระบบอินเทอร์เน็ต การสั่งซื้อวัสดุเสพติดทางการแพทย์ผ่านระบบออนไลน์ เป็นต้น

๓. ผู้ใช้เอกสารฉบับนี้ต้องหมั่นตรวจสอบตราคุณภาพและประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตครอบครองวัสดุเสพติดทางการแพทย์ฉบับใหม่ รวมถึงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการและขั้นตอนการขออนุญาตอาจเปลี่ยนแปลงไป

๔. กองควบคุมวัสดุเสพติดควรจัดหมวดหมู่การเผยแพร่ข้อมูลยาเสพติดและวัสดุออกฤทธิ์สำหรับสถานพยาบาลบนหน้าเว็บไซต์ใหม่ให้สืบค้นได้ง่ายขึ้น เช่น ทำการรวบรวมกฎระเบียบเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลให้เป็นหมวดหมู่มาไว้ภายใต้หัวข้อเดียวกันเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องไม่ต้องไปทำการสืบค้นกฎกระทรวง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทุกฉบับ

บรรณานุกรม

๑. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๕๗. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ (รวมฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) รวมกฎหมายยาเสพติดให้โทษ ออกตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม. กองควบคุมวัตถุเสพติด บรรณาธิการ. นนทบุรี : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. หน้า ๕ – ๓๗.
๒. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๖๐. พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙. กองควบคุมวัตถุเสพติด บรรณาธิการ. นนทบุรี : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. หน้า ๓ – ๗๒.
๓. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๖๔. พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔. กองควบคุมวัตถุเสพติด บรรณาธิการ. นนทบุรี : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. หน้า ๑๑ – ๓๓.
๔. กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๕๖. คู่มือแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์เกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์หรือการจำหน่ายยาเสพติดที่ใช้ประโยชน์ทางการแพทย์. กองควบคุมวัตถุเสพติด บรรณาธิการ. นนทบุรี : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. หน้า ๑๐–๓๗.
๕. กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข. ๒๕๖๓. คู่มือขออนุญาตวัตถุเสพติดไม่ยากอย่างที่คิด บรรณาธิการ. นนทบุรี : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หน้า ๖–๒๔.
๖. กฎกระทรวง เรื่อง การขออนุญาตและการอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๕ ตอนที่ ๖๖ ก วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑
๗. กฎกระทรวง เรื่อง การขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๔ ตอนที่ ๑๒๘ ก วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐
๘. กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๔๗ พร้อมด้วยกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑. พิมพ์ครั้งที่ ๕. กรุงเทพฯ: บริษัท ไทภูมิ พับลิชชิ่ง จำกัด; ๒๕๕๑.
๙. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ พ.ศ. ๒๕๖๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๒๐๕ ง วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑
๑๐. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๒๐๕ ง วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑
๑๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๒ ตอนพิเศษ ๑๙๓ ง ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘
๑๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดชื่อและปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ที่ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์

ชั้นหนึ่งมีไว้ในครอบครองได้ตามมาตรา ๙๐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๒๓๗ ง วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๑๓. ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าด้วยการขายวัตถุเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๒๔๙ ง วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๑๔. กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. ความหมายการแพทย์ทางเลือก. สืบค้นเมื่อ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ จาก

https://thaimooc.org/taxonomy/category/hea_cate

๑๕. ประสิทธิ์ วงศ์ตรีรัตนชัย. การบริหารจัดการยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท ๒. สืบค้นเมื่อ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จาก http://www.med.cmu.ac.th/hospital/ha/HA_Plates/

ภาคผนวก

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน
ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด ๑ นิ้ว

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

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. วัตถุประสงค์หรือเหตุผลและความจำเป็นในการขอรับใบอนุญาต

(คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์เท่านั้น)

- เพื่อการรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....

๒. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

(กรณีเป็นสถานพยาบาลเอกชน : ให้ระบุชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหากเป็นสถานพยาบาลของนิติบุคคลให้ระบุชื่อความเพิ่มว่า เพื่อการดำเนินการของนิติบุคคลนั้น ดังนี้ "นาย ก. เพื่อการดำเนินการของบริษัท โรงพยาบาลจำกัด")

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่

อยู่เลขที่เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร..... E-mail

๓. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน.....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

-๒-

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

๔. ข้อมูลสถานที่จำหน่าย

ณ สถานที่ชื่อ..... เลขรหัสประจำบ้าน.....
 ตั้งอยู่เลขที่
 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 โทรสาร..... E-mail

๕. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

กรณีขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

๒. เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่จำหน่าย

๓. เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมดังนี้

๓.๑ เพื่อรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

(๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม

- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)

(๒) สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส. ๓)
- สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส. ๔)
- กรณีผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ให้แนบสำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (แบบ ข.ย. ๕) แล้วแต่กรณี
- รูปถ่ายสถานประกอบการจำนวน ๒ รูป (รูปที่ ๑ แสดงลักษณะอาคาร รูปที่ ๒ แสดงป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)

๓.๒ เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์**(๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม**

- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)
- กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว และในกรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด

๓.๓ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ**(๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม**

- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)
- หนังสือแสดงรายละเอียดการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไปใช้ประโยชน์ทางราชการ ซึ่งระบุชื่อจำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่าย
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ จำนวน ๑ รูป

กรณีต่ออายุใบอนุญาต**(๑) ใบอนุญาตฉบับเดิม**

- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ
- (๓) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว กรณีการขอต่ออายุใบอนุญาตเพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

กรณีขอรับใบแทนอนุญาต

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ

(.....)

หมายเหตุ : ๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

๒. รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต้ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน
ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)
- ขอต้ออายุใบอนุญาต เลขที่ประจำปี พ.ศ.
- ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. วัตถุประสงค์หรือเหตุผลและความจำเป็นในการขอรับใบอนุญาต

(คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์เท่านั้น)

- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
ได้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตเลขที่.....
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อเป็นตัวอย่งเพื่อการศึกษา
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ
ที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร
โปรดระบุรายละเอียด.....
ชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่ขอรับอนุญาต.....

๒. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ..... เลขที่..... (กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)
หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่

อยู่เลขที่ เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร..... E-mail

๓. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน.....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่.....(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

อยู่เลขที่.....เลขรหัสประจำบ้าน.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....

๔. ข้อมูลสถานที่ที่มีไว้ในครอบครอง

ณ สถานที่ชื่อ.....เลขรหัสประจำบ้าน.....

ตั้งอยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....

๕. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ กรณีขอรับใบอนุญาต(กรณีรายใหม่)

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ
๒. เอกสารแสดงเลขที่บ้านของสถานที่ที่มีไว้ในครอบครอง
๓. เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมดังนี้
 - ๓.๑ เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

(๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม

- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)
- เลขที่ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

(๒) ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ทั้งนี้ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องเป็นเภสัชกรผู้ควบคุมกิจการในใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓)
- เลขที่ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

๓.๒ เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

(๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม

- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)
- เอกสารแสดงรายละเอียดการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไปใช้เป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา ซึ่งระบุชื่อจำนวน หรือปริมาณ และรายละเอียดอื่นที่เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

(๒) สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

๓.๓ เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

(๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย หรือองค์การเภสัชกรรม

- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)
- กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว และในกรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด

(๒) สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
- กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว และในกรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

๓.๔ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

- (๑) สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สภาภาคไทย หรือองค์การเภสัชกรรม
 - เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย
 - หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต (เช่น สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน หรือหนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต)
 - หนังสือแสดงรายละเอียดการนำยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ไปใช้ประโยชน์ทางราชการ ซึ่งระบุชื่อจำนวน หรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการครอบครอง
- (๒) สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
 - เอกสารแสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ
 - รูปถ่ายแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป
 - หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการที่เป็นของนิติบุคคล
 - สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกินหกเดือน กรณีเป็นนิติบุคคล

๓.๕ เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ออกให้ไม่เกินหกเดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- สำเนาใบอนุญาตที่จดทะเบียนในราชอาณาจักรซึ่งเรือหรือเครื่องบินที่ใช้การขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ
- หนังสือมอบหมายให้บุคคลเป็นผู้ดำเนินกิจการของหน่วยงานผู้ขอรับใบอนุญาต
- รายชื่อยานพาหนะที่จะครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒
- เอกสารแสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ของสำนักงานใหญ่ภาคพื้นดิน
- รูปถ่ายของสำนักงานใหญ่ภาคพื้นดิน จำนวน ๑ รูป และรูปถ่ายของสถานที่แสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ จำนวน ๑ รูป
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
- **กรณีเครื่องบิน**
 - ใบสำคัญสมรรถนะเดินอากาศ
 - ใบอนุญาตประกอบกิจการการบินพลเรือน
- **กรณีเรือ**
 - ใบอนุญาตใช้เรือ

กรณีต่ออายุใบอนุญาต

๑. ใบอนุญาตฉบับเดิม
๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

กรณีขอรับใบแทนอนุญาต

๑. ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
๒. ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือลบล้างในสาระสำคัญ
๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาตขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ
(.....)

- หมายเหตุ :
๑. ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
 ๒. รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

คำขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ.....เป็นผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง

ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ใบอนุญาตเลขที่.....

ณ สถานที่ชื่อ.....

อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (สำหรับข้อมูล SMS)..... โทรสาร..... E-mail.....

ขอซื้อคำขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ต่อเลขที่การคณะกรรมการอาหารและยาตามรายการ ดังต่อไปนี้

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒		ปริมาณ (ระบุหน่วยเป็น Amp, Vial, Tab, Cap, Patch ฯลฯ)		
ชื่อการค้า/ชื่อตัวยาสำคัญ	ความแรง	ปริมาณที่ขอซื้อ	ที่ได้รับตั้งแต่ต้นปีจนถึงวันนี้	คงเหลือ ณ วันที่ยื่นคำขอซื้อ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำขอซื้อดังนี้

รัฐบาล	เอกชน
1. หนังสือแจ้งความจำนงขอซื้อ ซึ่งลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจของหน่วยงานราชการนั้น	1. สำเนาใบอนุญาตจำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
2. สำเนาใบอนุญาตจำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2	

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับยา

- () 1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่พนักงานของรัฐ หรือ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
- () 2. หนังสือมอบอำนาจ
 - 2.1 หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการครั้งเดียว ดิดอากรแสดมปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร
 - 2.2 หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว ดิดอากรแสดมปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร
 - 2.3 สำเนาหนังสือมอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว
 - 2.4 หน่วยงานราชการให้ทำหนังสือมอบอำนาจจากส่วนราชการนั้น

โปรดระบุการรับยาเสพติดให้โทษ (กรณีไม่ระบุจะนำส่งยาทางไปรษณีย์)

- () ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาส่งทางพัสดุไปรษณีย์ () มารับเอง
- () มอบอำนาจ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า..... เป็นตัวแทนของข้าพเจ้า ในการรับยาเสพติดให้โทษ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการรับ-ส่งยาเสพติดให้โทษให้ข้าพเจ้าทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในคำขอซื้อนี้ และเอกสารประกอบคำขอซื้อ เป็นความจริงทุกประการ

..... ลงนามผู้ขอซื้อ

(.....)

หมายเหตุ การแก้ไขข้อความในคำขอซื้อให้ผู้ขอซื้อขีดฆ่า เขียนใหม่ และลงลายมือชื่อและวันที่กำกับทุกครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาและอนุมัติ

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	ปริมาณที่อนุมัติ	หมายเหตุ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้พิจารณาเสนอขออนุมัติ (ลายมือชื่อ)..... ผู้อนุมัติ

วันที่.....

วันที่.....



แบบฟอร์มคำรับรองการซื้อวัตถุดิบในประเภท 3 หรือ 4/ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

วันที่เดือนพ.ศ.....

ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม / โรคศิลปะเลขที่.....บัตรประชาชน / บัตรข้าราชการเลขที่
..... วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ซอย ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.....

สถานพยาบาล / ร้านขายยา ที่นำวัตถุดิบไปใช้ ชื่อ ตั้งอยู่เลขที่

ซอย ถนน ตำบล อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล เลขที่

ใบอนุญาตดำเนินกิจการสถานพยาบาล เลขที่

ไม่มีใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุดิบ

มีใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุดิบ / ใบอนุญาตขายวัตถุดิบในประเภท 3 หรือ 4
เลขที่ ออกให้ ณ วันที่

มีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 เลขที่ ออกให้ ณ วันที่
ขอยืนยันคำขอซื้อต่อ บริษัท เพื่อขอซื้อวัตถุดิบในประเภท 3

หรือ 4 หรือ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ดังนี้

1. ชื่อยา ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน

(จำนวนเป็นตัวอักษร))

2. ชื่อยา ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน

(จำนวนเป็นตัวอักษร))

3. ชื่อยา ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน

(จำนวนเป็นตัวอักษร))

4. ชื่อยา ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน

(จำนวนเป็นตัวอักษร))

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในคำขอซื้อนี้เป็นความจริงทุกประการ

.....ลงนามผู้ซื้อ

(.....)

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด 1 นิ้ว

คำขอรับใบอนุญาตคำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต
ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

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

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

1. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

- เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการอย่างใดอย่างหนึ่ง (สำหรับหน่วยงานของรัฐ) ดังต่อไปนี้
○ การบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศ
- ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ใบอนุญาตเลขที่.....
- เอกสารแสดงความเป็นคู่สัญญากับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 สัญญาเลขที่.....วันที่.....วันสิ้นสุดสัญญา.....
○ การวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
- ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ใบอนุญาตเลขที่.....
○ การป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์
- ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ใบอนุญาตเลขที่.....
 เพื่อขาย ตามที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
- ได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ใบอนุญาตเลขที่.....
- เอกสารแสดงการมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข เลขที่หนังสือ.....

2. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

(กรณีเป็นสถานพยาบาลเอกชน : ให้ระบุชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหากเป็นสถานพยาบาลของนิติบุคคลให้ระบุชื่อความเพิ่มว่า เพื่อดำเนินการของนิติบุคคลนั้น ดังนี้ “นาย ก. เพื่อดำเนินการของบริษัท โรงพยาบาลจำกัด”)

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

3. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ อายุปี สัญชาติ
อยู่เลขที่ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail

4. ข้อมูลสถานที่ขาย

ณ สถานที่ชื่อ.....
 อยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

5. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆมาด้วย คือ

5.1 กรณีขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)

- (1) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต
- (2) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขาย
- (3) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (4) เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติมดังนี้

(4.1) เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค➤ กรณีสถานพยาบาลของรัฐ

- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน

➤ กรณีสถานพยาบาลเอกชน

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.3)
- สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.4)
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน 6 เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)
- หนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานพยาบาล
- รูปถ่ายสถานพยาบาลจำนวน 2 รูป (รูปที่ 1 แสดงลักษณะอาคาร รูปที่ 2 แสดงป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)

(4.2) เพื่อการบริหารวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ที่ใช้ในทางการแพทย์ของประเทศ (สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
- เอกสารแสดงความเป็นคู่สัญญา กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานประกอบการ จำนวน 1 รูป

(4.3) เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

(4.4) เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

**(4.5) เพื่อขาย ตามที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุออกฤทธิ์
ต่อจิตและประสาท ให้เป็นผู้ผลิตหรือนำเข้าซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2**

- สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
- เอกสารแสดงการมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน 6 เดือน
กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคล
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานประกอบการ
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานประกอบการ จำนวน 1 รูป

5.2 กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต

- (1) ใบอนุญาตฉบับเดิม
- (2) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ
เกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

5.3 กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต

- (1) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (2) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายบางส่วนหรือลบเลือนในสาระสำคัญ
- (3) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการ
เกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

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

หมายเหตุ: (1) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ
(2) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ

ภาคผนวกที่ ๖

ID สถานประกอบการ

ID ผู้ดำเนินการ

เลขที่รับ ๖๗

วันที่

ผู้รับ

คำขอซื้อวัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่ วันออกบัตร บัตรหมดอายุ

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ซอย ถนน แขวง เขต

จังหวัด เลขที่ใบอนุญาตขายซึ่งวัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2

สถานพยาบาลชื่อ ตั้งอยู่เลขที่ ซอย ถนน

แขวง เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ขอยื่นคำขอต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อขอซื้อวัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2 ดังต่อไปนี้

ชื่อวัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2	ชนิดและความแรง (.....mg/tab,capmg/amp,vial)	ปริมาณ ที่ขอซื้อ (โปรดระบุหน่วย)	ปริมาณ ที่คงเหลือ (โปรดระบุหน่วย)	เฉลี่ยอัตราการใช้ต่อเดือน (3เดือนย้อนหลัง) เดือน	ส่งรายงาน ล่าสุด เดือน
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบคำขอซื้อดังนี้

รัฐบาล	เอกชน
1. หนังสือแจ้งความจำนงขอซื้อ ซึ่งลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจของหน่วยงานราชการนั้น	1. ใบอนุญาตขาย วัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2
2. ใบอนุญาตขาย วัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2	

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับยา

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่พนักงานของรัฐ หรือ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
- หนังสือมอบอำนาจ
 - หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการครั้งเดียว ดิดอากรแสดมปีตามประมวลกฎหมายรัษฎากร
 - หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว ดิดอากรแสดมปีตามประมวลกฎหมายรัษฎากร
 - สำเนาหนังสือมอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว
 - หน่วยงานราชการให้ทำหนังสือมอบอำนาจจากส่วนราชการนั้น

โปรดระบุการรับวัตตออกฤทธิ์ (กรณีไม่ระบุจะนำส่งทางไปรษณีย์)

- () ให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาส่งทางพัสดุไปรษณีย์ () มารับเอง
- () มอบอำนาจ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นตัวแทนของข้าพเจ้า ในการรับวัตตออกฤทธิ์ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการรับ-ส่งวัตตออกฤทธิ์ให้ข้าพเจ้าทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในคำขอซื้อนี้ และเอกสารประกอบคำขอซื้อ เป็นความจริงทุกประการ

..... ลงนามผู้ขอซื้อ

(.....)

หมายเหตุ การแก้ไขข้อความในคำขอซื้อให้ผู้ขอซื้อขีดฆ่า เขียนใหม่ และลงลายมือชื่อและวันที่กำกับทุกครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณาอนุมัติ

ตรวจสอบรายงานล่าสุด

ชื่อวัตตออกฤทธิ์ในประเภท 2	อนุมัติจำนวน	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
ลงชื่อผู้พิจารณาเสนอขออนุมัติ		ลงชื่อผู้อนุมัติ
วันที่		วันที่

แบบ ค.ว.จ. ๒/๓/๔-๑

เลขรับที่

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต้ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทน
ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)
- ขอต้ออายุใบอนุญาตเลขที่..... ประจำปี พ.ศ.
- ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายหรือลบบเลือนในสาระสำคัญ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

(คำขอ ๑ ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับวัตถุออกฤทธิ์หนึ่งประเภทเท่านั้น)

- เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์
- วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ ○ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔
- เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยหรือเพื่อประโยชน์อื่นทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
- วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ○ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ ○ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔
- โปรดระบุรายละเอียด.....
- ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์
- วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
- โปรดระบุรายละเอียด.....
- ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร
- วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ○ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ ○ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔
- โปรดระบุรายละเอียด.....
- ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต.....
- เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม
- วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ ○ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔
- โปรดระบุรายละเอียด.....
- ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต.....

๒. ข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

(กรณีเป็นสถานพยาบาลเอกชน : ให้ระบุชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหากเป็นสถานพยาบาลของนิติบุคคลให้ระบุข้อความเพิ่มว่า เพื่อการดำเนินการของนิติบุคคลนั้น ดังนี้ “นาย ก. เพื่อการดำเนินการของบริษัท โรงพยาบาลจำกัด”)

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

๓. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินกิจการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ

เลขประจำตัวประชาชน

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่(กรณีไม่ใช่ผู้มีสัญชาติไทย)

หรือทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail

๔. ข้อมูลสถานที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์

ณ สถานที่ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร

๕. ข้อมูลสถานที่เก็บ (กรณีการขออนุญาตเพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม)

ตั้งอยู่เลขที่

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร

๖. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

๖.๑ **กรณีขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)**

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (๒) เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

(๒.๑) เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) หรือ สำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓)
- สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือ สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔)
- เอกสารแสดงการเป็นสัตวแพทย์ประจำสถานที่ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสัตวแพทย์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือนกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลที่เป็นของนิติบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์)
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานพยาบาล
- รูปถ่ายสถานพยาบาลจำนวน ๒ รูป (รูปที่ ๑ แสดงลักษณะอาคาร รูปที่ ๒ แสดงป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)

(๒.๒) เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยหรือเพื่อประโยชน์อื่นทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์

- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงานกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นหน่วยงานของรัฐ
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตมิใช่หน่วยงานของรัฐ
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตกรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- กรณีการศึกษาวิจัยให้แนบโครงการศึกษาวิจัยซึ่งระบุชื่อ จำนวนหรือปริมาณ และรายละเอียดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประเภท ๓ หรือประเภท ๔ รวมทั้งกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์นั้น ภายใต้โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าว
 - **กรณีเป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์** ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของหน่วยงานผู้ขออนุญาต หรือหากหน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม ให้แนบหลักฐานการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมที่เลขาธิการกำหนด
 - **กรณีที่เป็นการศึกษาวิจัยในสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์** ให้แนบหลักฐานการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการกำกับดูแลตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของหน่วยงานผู้ขออนุญาต หรือหากหน่วยงานผู้ขออนุญาตไม่มีคณะกรรมการกำกับดูแลดังกล่าว ให้แนบหลักฐานการพิจารณาอนุมัติของคณะกรรมการกำกับดูแลที่เลขาธิการกำหนด

(๒.๓) เพื่อการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์

- สำเนาหนังสือแสดงตนว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการของหน่วยงาน
- หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต

(๒.๔) เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่ง
สาธารณสุขระหว่างประเทศที่จดทะเบียนในราชอาณาจักร

- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบอนุญาตให้จดทะเบียนในราชอาณาจักรซึ่งยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานประกอบการ
- เอกสารแสดงรายชื่อสถานที่และยานพาหนะที่จะครอบครอง/นำเข้าหรือส่งออกวัตถุออกฤทธิ์
- รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานประกอบการจำนวน ๑ รูป

(๒.๕) เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม

- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์และสถานที่เก็บ
- สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ซึ่งนายทะเบียนของกระทรวงพาณิชย์ ออกไว้ไม่เกิน ๖ เดือน กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการกิจการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล
- เอกสารแสดงกระบวนการทางอุตสาหกรรมที่ใช้วัตถุออกฤทธิ์เป็นส่วนประกอบ
- แผนที่แสดงที่ตั้งและแผนผังแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานประกอบการ รูปถ่ายแสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ของสถานประกอบการ จำนวน ๑ รูป

๖.๒ กรณีขอต่ออายุใบอนุญาต

- (๑) ใบอนุญาตฉบับเดิม
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ
- (๓) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว กรณีการขอต่ออายุใบอนุญาตเพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

๖.๓ กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต

- (๑) ใบแจ้งความ กรณีใบอนุญาตสูญหาย
- (๒) ใบอนุญาต กรณีใบอนุญาตดังกล่าวถูกทำลายหรือลบเลือนในสาระสำคัญ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง / ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ

(๒) รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ