



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน
Procedure Manual (P)

ชื่อเอกสาร	การตรวจติดตามเฝ้าระวัง (ในส่วนของ การตรวจสอบสถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์)	
รหัสเอกสาร	คบ.ยส.1(POST)	
ครั้งที่แก้ไข	0	
วันที่ประกาศใช้	14 มีนาคม 2568	
ผู้จัดทำ	<u>ปิณฑา</u> (นางสาวพิชญา พุ่มอยู่)	ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ
	<u>อาทิตยา แสงโชติ</u> (นางสาวอาทิตยา แสงโชติ)	ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ
ผู้ตรวจสอบ	<u>จก</u> (นางกษิชา พักศรี)	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
	<u>กมค</u> (นายวิศิษฐ์ อภิสิริวิทยา)	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ประวัติการแก้ไข

ครั้งที่แก้ไข	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข
0	14 มีนาคม พ.ศ.2568	จัดทำคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานใหม่เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานสำหรับการตรวจติดตามเฝ้าระวังสถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์
- 1.2 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถมีแนวทางในการปฏิบัติที่เป็นมาตรฐาน ลดข้อผิดพลาดในการทำงาน

2. ขอบข่าย

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการเตรียมความพร้อมก่อนการตรวจเฝ้าระวัง และรายงานผลการตรวจเฝ้าระวัง สำหรับการตรวจติดตามสถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์

3. คำศัพท์และคำนิยาม

- 3.1 สถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลรัฐ สถานพยาบาลเอกชน สถานพยาบาลสัตว์ที่ได้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์
- 3.2 คณะผู้ตรวจประเมิน หมายถึง พนักงานเจ้าหน้าที่ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด
- 3.3 ความผิด หมายถึง การไม่ปฏิบัติหน้าที่ของผู้รับอนุญาต เช่น การจัดทำบัญชีและรายงาน การแยกเก็บยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ แยกจากยาหรือวัตถุอื่น การป้องกันตามสมควรเพื่อมิให้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ สูญหายหรือนำไปใช้โดยมิชอบ
- 3.4 ประวัติการตรวจสอบสถานพยาบาล หมายถึง ข้อมูลการตรวจสอบสถานพยาบาล เช่น บันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีการใช้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ บันทึกการยึด/อายัดยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ บันทึกคำให้การ แบบรายชื่อผู้ป่วยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบกับเวชระเบียนสถานพยาบาล
- 3.5 ความหมายของคำ ที่ใช้ในเอกสารนี้ ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พระราชบัญญัติกฎกระทรวง ประกาศ ระเบียบ แนวทาง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนด

4. เอกสารอ้างอิง

- 4.1 พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564
- 4.2 ประมวลกฎหมายยาเสพติด
- 4.3 กฎกระทรวงการอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 พ.ศ. 2567
- 4.4 กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4 พ.ศ. 2561
- 4.5 กฎกระทรวงการว่ากล่าวตักเตือน การสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือการเพิกถอนใบอนุญาต เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ พ.ศ. 2567
- 4.6 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการผลิต นำเข้า ส่งออกจำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ที่ไม่ต้องขออนุญาต พ.ศ. 2566

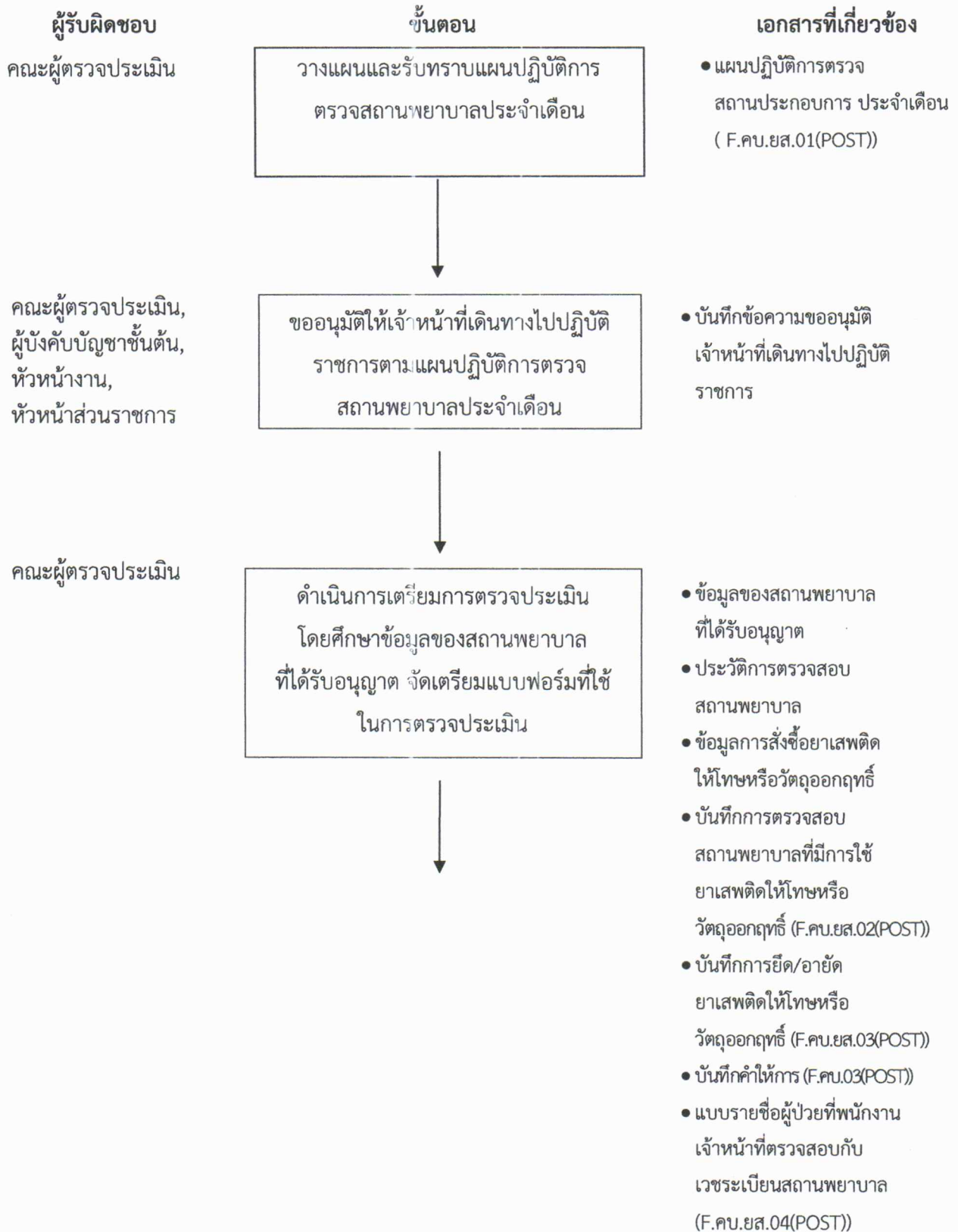
- 4.7 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการกำหนดปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 และวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4 ที่ผู้อนุญาตจะอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง พ.ศ. 2567
- 4.8 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 ที่ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรมหรือผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งมีไว้ในครอบครองได้ตามมาตรา 32 พ.ศ. 2566
- 4.9 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และกำหนดหน้าที่และอำนาจและกำหนดแบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อปฏิบัติการตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2566
- 4.10 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง แนวทางปฏิบัติของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเกี่ยวกับการยึด อาัยด และการถอนการยึด อาัยด
- 4.11 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบคำขอ ใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายและใบส่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 พ.ศ. 2567
- 4.12 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการทำบัญชีและควบคุมการทำบัญชีเกี่ยวกับการมีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4
- 4.13 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบบัญชีและรายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 พ.ศ. 2567
- 4.14 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง ควบคุมการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ตำรับที่มีโคเคอินเป็นส่วนผสม พ.ศ. 2567
- 4.15 ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยการขายยาเสพติด พ.ศ. 2567
- 4.16 แนวทางการพิจารณา การว่ากล่าวตักเตือน การพักใช้ใบอนุญาต หรือการเพิกถอนใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

5. แบบฟอร์มที่ใช้

- 5.1 แผนการปฏิบัติการตรวจสอบสถานประกอบการ ประจำเดือน (F.คบ.ยส.01(POST))
- 5.2 บันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีการใช้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.คบ.ยส.02(POST))
- 5.3 บันทึกการยึด/อาัยดยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.คบ.ยส.03(POST))
- 5.4 บันทึกคำให้การ (F.คบ.03(POST))
- 5.5 แบบรายชื่อผู้ป่วยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบกับเวชระเบียนสถานพยาบาล (F.คบ.ยส.04(POST))

6. ผังงาน

6.1 ขั้นตอนการปฏิบัติงานการตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาล



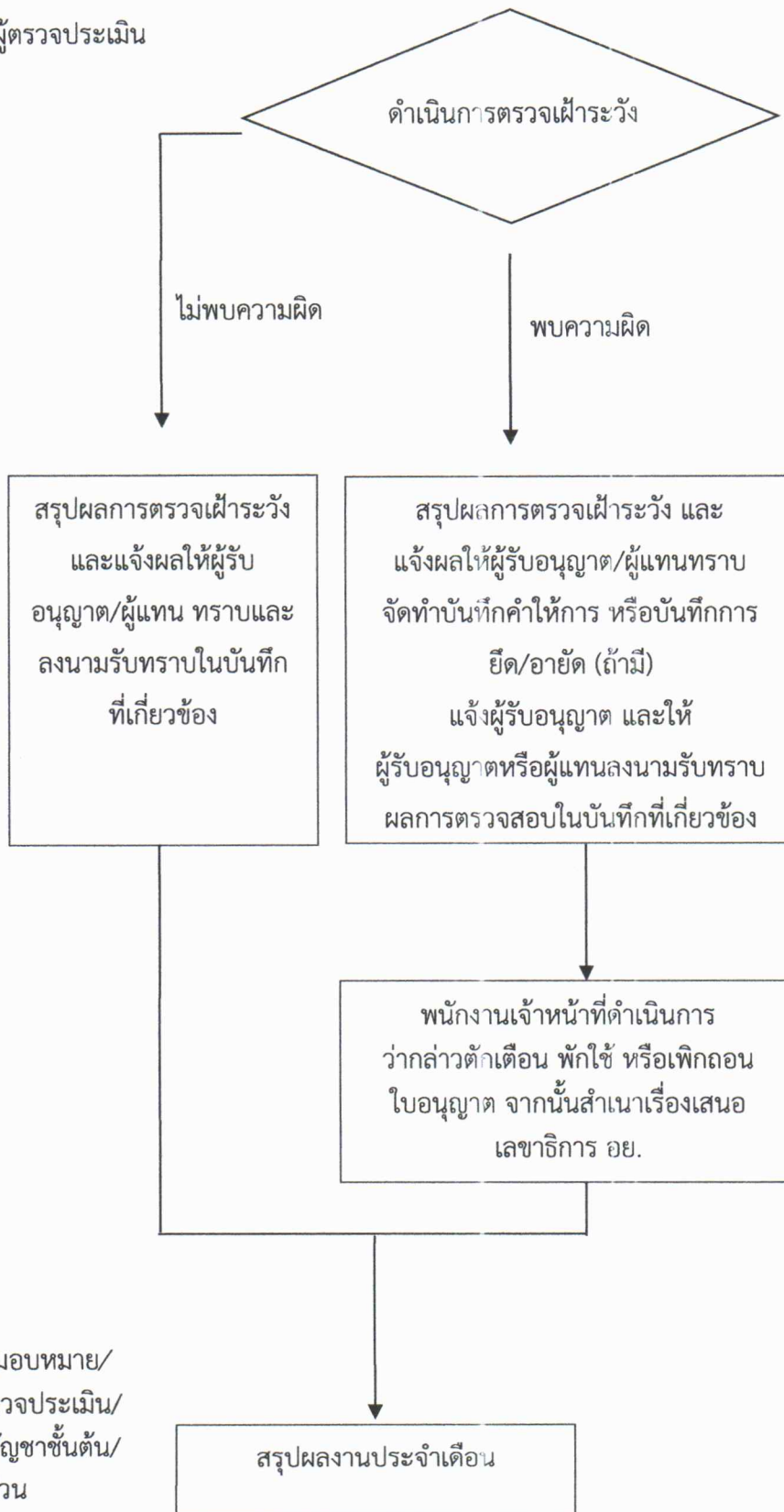
6.1 ขั้นตอนการปฏิบัติงานการตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาล (ต่อ)

ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

คณะผู้ตรวจประเมิน



ผู้ที่ได้รับมอบหมาย/
คณะผู้ตรวจประเมิน/
ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/
หัวหน้าส่วน
ราชการ

- ข้อมูลของสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาต
- ประวัติการตรวจสอบสถานพยาบาล
- ข้อมูลการสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์
- บันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีการใช้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.ค.ยส.02(POST))
- บันทึกการยึด/อายัดยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.ค.ยส.03(POST))
- บันทึกคำให้การ (F.ค.ยส.04(POST))
- แบบรายชื่อผู้ป่วยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบกับเวชระเบียนสถานพยาบาล (F.ค.ยส.04(POST))

• เอกสารอ้างอิงลำดับที่ 4.3 4.4 4.5 และ 4.14

• บันทึกข้อความสรุปผลงานประจำเดือน

7.รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

7.1 รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานการตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

7.1.1 คณะผู้ตรวจประเมินวางแผนและรับทราบแผนปฏิบัติการตรวจสถานพยาบาลประจำเดือน

7.1.2 คณะผู้ตรวจประเมินขออนุมัติหัวหน้าส่วนราชการให้คณะผู้ตรวจประเมินเดินทางไปปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการตรวจสถานพยาบาลประจำเดือน ผ่านผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/ หัวหน้างาน

7.1.3 คณะผู้ตรวจประเมิน ดำเนินการเตรียมการตรวจประเมินโดยศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น ข้อมูลของสถานพยาบาล (ชื่อสถานที่ ที่ตั้ง วัน/เวลาเปิดทำการ ประวัติการได้รับอนุญาต) ข้อมูลการสั่งซื้อยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ และประวัติการตรวจสอบในอดีต จากนั้นจัดเตรียมแบบฟอร์มต่าง ๆ ที่ใช้ในการตรวจประเมิน เช่น บันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีการใช้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.คบ.ยส.02(POST)) บันทึกการยึด/อายัดยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.คบ.ยส.03(POST)) บันทึกคำให้การ (F.คบ.03(POST)) แบบรายชื่อผู้ป่วยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบกับเวชระเบียนสถานพยาบาล (F.คบ.ยส.04(POST)) และเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

7.1.4 คณะผู้ตรวจประเมินดำเนินการตรวจเฝ้าระวัง ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ โดยการตรวจประเมินประกอบด้วย การสัมภาษณ์ การตรวจเอกสาร การสังเกตกิจกรรม และสถานะของพื้นที่ที่ตรวจเมื่อถึงสถานพยาบาล เจ้าหน้าที่แสดงบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อขอเข้าตรวจสอบ จากนั้นชี้แจงวัตถุประสงค์ของการมาตรวจสอบให้ผู้รับอนุญาต หรือผู้แทนทราบ และดำเนินการดังนี้

7.1.4.1 บันทึกสิ่งที่พบจากการตรวจประเมินลงในบันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีการใช้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (F.คบ.ยส.02(POST)) และบันทึกคำให้การ (F.คบ.03(POST)) ตามประเด็นต่าง ๆ (ถ้ามี) ดังนี้

- ตรวจสอบการได้รับใบอนุญาตต่าง ๆ ชื่อผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพ (เวชกรรม ทันตกรรม สัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง) วัน/เวลาเปิดทำการ หากกรณีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบไม่พบผู้รับอนุญาต ให้ระบุผู้รับการตรวจสอบหรือผู้แทน พร้อมตำแหน่งหน้าที่ในสถานพยาบาล

- ตรวจสอบวัตถุประสงค์สำหรับการดำเนินกิจการ

- ตรวจสอบการจัดทำบัญชีของยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้พร้อมแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลาในขณะเปิดทำการ และเสนอรายงานของยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ภายในระยะเวลาหนึ่งเดือนนับแต่วันสิ้นเดือน

- ตรวจสอบใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 สำหรับบุคคลภายนอกที่ไม่ใช่คนไข้ของผู้รับอนุญาต

- ตรวจสอบฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ให้มีข้อมูลครบถ้วน

- ผู้ประเมินตรวจสอบข้อมูลการได้รับยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ของคนไข้จากบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ เพื่อนำไปเปรียบเทียบกับเวชระเบียน และบันทึกลงในแบบรายชื่อผู้ป่วยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบกับเวชระเบียนสถานพยาบาล (F.คบ.ยส.04(POST))

(1) สุ่มรายชื่อคนไข้
(2) เปรียบเทียบข้อมูลในบัญชีรับ-จ่าย กับเวชระเบียน ในหัวข้อ ชื่อ-สกุล วันที่ได้รับยา ชื่อยา ขนาดความแรง ปริมาณที่ได้รับ

(3) สรุปผลการเปรียบเทียบข้อมูล ต้องมีความสอดคล้องกัน

- ตรวจสอบสถานที่จัดเก็บ มีการแยกยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ให้เป็นสัดส่วน แยกจากยาหรือวัตถุอื่น และมีการป้องกันตามสมควรเพื่อมิให้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์สูญหายหรือมีการนำไปใช้โดยมิชอบ

- ตรวจสอบรายการและปริมาณยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้ในสถานพยาบาล โดยจำนวนปริมาณคงเหลือ ณ วันตรวจเฝ้าระวัง เปรียบเทียบกับรายงานเดือนล่าสุด ต้องมีความสอดคล้องกัน

- ตรวจสอบการกระทำใด ๆ ที่อาจฝ่าฝืนตามประมวลกฎหมายยาเสพติด กฎกระทรวง ประกาศ ระเบียบ หลักเกณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง

- ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทนตรวจสอบข้อมูลการสั่งซื้อขายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

7.1.5 กรณีไม่พบความผิด จัดทำสรุปผลการตรวจประเมินที่ลงในบันทึกการตรวจสถานที่ ได้แก่ ข้อมูลการได้รับอนุญาต เลขที่ใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต ขณะขณะผู้ตรวจประเมินตรวจสอบผู้รับอนุญาต อยู่รับการตรวจหรือไม่ กรณีไม่อยู่ ให้ระบุชื่อผู้รับการตรวจสอบแทน และหน้าที่ในสถานพยาบาล หัวข้อตาม 7.1.4

7.1.6 กรณีพบความผิด

- กรณีพบการกระทำผิดตามกฎหมาย (หัวข้อตาม 7.1.4) ให้จัดทำบันทึกคำให้การ หรือ บันทึกการยึด/อายัดยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ (ถ้ามี) และแจ้งผู้รับอนุญาตหรือผู้แทนทราบ และลงนามรับทราบผลการตรวจสอบ ให้จัดทำสรุปผลการตรวจเสนอหัวหน้าส่วนราชการ โดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ดำเนินการต่อไป

(1) เสนอเรื่องเพื่อว่ากล่าวตักเตือน พักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษ หรือวัตถุออกฤทธิ์ ตามกฎกระทรวงการว่ากล่าวตักเตือน การสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือการเพิกถอนใบอนุญาต เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ พ.ศ. 2567 และแนวทางการพิจารณาการว่ากล่าวตักเตือน การพักใช้ใบอนุญาต หรือการเพิกถอนใบอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

(2) สำเนาคำสั่งทางปกครอง ได้แก่ หนังสือว่ากล่าวตักเตือน คำสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือ คำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต และเสนอเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา การจำหน่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ต่อไป

- กรณีพบความไม่สอดคล้องของการสั่งซื้อขายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้แจ้งข้อมูล ดังกล่าวกลับมายังกองควบคุมวัตถุเสพติดเพื่อดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องในการจำหน่ายให้กับ สถานพยาบาลดังกล่าว กองควบคุมวัตถุเสพติดจะแจ้งผลการตรวจสอบกลับไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

7.1.7 สรุปผลงานประจำเดือนให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/ หัวหน้างาน และ/หรือหัวหน้าส่วนราชการทราบ

8.บันทึกคุณภาพ

ชื่อเอกสาร	รหัสเอกสาร	ระยะเวลาจัดเก็บ	ผู้จัดเก็บ
ประวัติการตรวจสอบสถานพยาบาล - กรณีไม่พบความผิด - กรณีพบความผิด	-	3 ปี อย่างน้อย 5 ปี หรือ จนกว่าคดีจะถึงที่สุด	กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด / กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและ เภสัชสาธารณสุข
แบบบัญชี แบบรายงาน ตามที่กฎหมายกำหนด	-	อย่างน้อย 2 ปี	กลุ่มกำกับดูแลหลังออกสู่ตลาด / กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและ เภสัชสาธารณสุข

9. ภาคผนวก

-

แผนปฏิบัติการตรวจสอบสถานประกอบการ ประจำปี..... พ.ศ.

วันที่ตรวจ	สถานประกอบการ	ที่อยู่	รายชื่อตรวจประเมิน



บันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีการใช้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาตรวจ.....น

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา ๖๑ แห่งประมวลกฎหมายยาเสพติด ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.
๒.
๓.
๔.

ได้มาตรวจสถานที่ ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

วัน/เวลาเปิดทำการ.....

รายละเอียดการได้รับอนุญาตฯ

ประเภทใบอนุญาต ฯ	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินการ	ออกให้ ณ วันที่	ใช้ได้จนถึง วันที่
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๒ ☐ การรักษาหรือป้องกันโรคฯ ☐ การเป็นหน่วยกระจายยา (หน่วยงานของรัฐฯ/สภาเภสัชกรไทย)					
จำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๒ ☐ การรักษาหรือป้องกันโรคฯ ☐ การเป็นหน่วยกระจายยา (หน่วยงานของรัฐฯ/สภาเภสัชกรไทย)					
ครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๓					
ครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท ๔					

ผู้ประกอบวิชาชีพ (เวชกรรม ทันตกรรม สัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง) เพื่อส่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

ให้เฉพาะผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยซึ่งตนให้การรักษาคือ.....

ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่.....ขณะทำการตรวจ [] อยู่ [] ไม่อยู่

ปรากฏผลการตรวจและบันทึกไว้ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์สำหรับดำเนินการเพื่อ

() การรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

() การเป็นหน่วยกระจายยา (หน่วยงานของรัฐที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลซึ่งมีหน้าที่บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค/สภาเภสัชกรไทย)

๒. กรณีเป็นหน่วยกระจายยาต้องจำหน่ายให้กับสถานพยาบาลในเครือข่ายเดียวกัน () ใช่ () ไม่ใช่

๓. การจัดทำบัญชีและรายงาน

ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

(๑) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

() กรณีการรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ () มี () ไม่มี

(แบบ บ.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๑)

() กรณีการเป็นหน่วยกระจายยา (แบบ บ.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๒) () มี () ไม่มี

(๒) รายงานเกี่ยวกับการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒
() รมการรักษหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย () มี () รม
(แบบ ร.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๑)

() รมการเป็นหน่วยกระจายยา (แบบ ร.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๒) () มี () รม

(๓) การจัดเก็บบัญชีและรายงานมีไว้พร้อมที่จะแสดงตอพนักงานเจ้าหน้าที่
ทุกเวลาในขณะเปิดทำการ () มี () รม

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

(๑) บัญชีจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
() รมการรักษหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย () มี () รม
(แบบ บ.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๑)

() รมการเป็นหน่วยกระจายยา (แบบ บ.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๒) () มี () รม

(๒) รายงานเกี่ยวกับการจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
() รมการรักษหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย () มี () รม
(แบบ ร.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๑)

() รมการเป็นหน่วยกระจายยา (แบบ ร.ย.ส. ๒/ว.จ. ๒ - จ๒) () มี () รม

(๓) การจัดเก็บบัญชีและรายงานมีไว้พร้อมที่จะแสดงตอพนักงานเจ้าหน้าที่
ทุกเวลาในขณะเปิดทำการ () มี () รม

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

(๑) บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง (แบบ บ.ว.จ.-คค ๑) () มี () รม

(๒) รายงานเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ประจำเดือน
(แบบ ร.ว.จ.๓/๔/เดือน) () มี () รม

(๓) รายงานเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ประจำปี
(แบบ ร.ว.จ.๓/๔/ปี) () มี () รม

(๔) การจัดเก็บบัญชีและรายงานมีไว้พร้อมที่จะแสดงตอพนักงานเจ้าหน้าที่
ทุกเวลาในขณะเปิดทำการ () มี () รม

หมายเหตุ: เก็บรักษาบัญชีภายใน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

๔. ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ () มี () รม
(แบบ ใบสั่งจ่ายยา ย.ส. ๒/ว.จ. ๒) สำหรับบุคคลภายนอกที่ไม่ใช่คนไข้ของผู้รับอนุญาต

๕. ดูแลให้มีฉลากและเอกสารกำกับของยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ () มี () รม
ซึ่งมีข้อมูลครบถ้วน

๖. ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง ณ วันที่เข้าตรวจสอบ

- ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ ☐ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔

๗. มีการเก็บยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ แยกจากยาหรือวัตถุอื่น () มี () รม

๘. จัดให้มีการป้องกันตามสมควรเพื่อมิให้ยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ () มี () รม
สูญหายหรือนำไปใช้โดยมิชอบ

๙. จัดให้มีหนังสือแจ้งให้ผู้รับอนุญาตทราบในกรณียาเสพติดให้โทษ () มี () รม () ไม่เคยถูกโจรกรรมหรือสูญหาย
วัตถุออกฤทธิ์ถูกโจรกรรมหรือสูญหาย

สรุปผลการตรวจสอบ

.....
.....
.....
.....
.....

[illegible]

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(F.คบ.03(POST)) หน้า .../...

บันทึกคำให้การของ.....(ต่อ)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ
ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

บันทึกคำให้การของ.....(ต่อ)

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า พนักงานเจ้าหน้าที่มิได้ทำการใดซึ่งเป็นการให้คำมั่นสัญญา ขู่เข็ญ หลอกลวง ทรมาน หรือใช้กำลังบังคับหรือกระทำโดยมิชอบประการใด ๆ เพื่อจูงใจให้ข้าพเจ้าให้การแต่อย่างใด ขณะให้การ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะดี

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า พนักงานเจ้าหน้าที่ได้กระทำไปตามอำนาจหน้าที่ มิได้เรียกรับหรือยอมจะรับทรัพย์สินของผู้อื่นใดผู้หนึ่งมาเป็นของตนหรือบุคคลอื่น มิได้บังคับขู่脅หรือทำร้ายร่างกาย หรือได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้อื่นหนึ่งที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใด

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าให้การด้วยความสมัครใจและเป็นความสัจจริง

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าได้อ่านโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและจะปฏิบัติตามที่ได้ให้ถ้อยคำไว้ทุกประการ
จึงขอรับรองความถูกต้องโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(_____)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

()

ลงชื่อ.....พยาน

(_____)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(_____)

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกการตรวจฯ

รายชื่อผู้ป่วยที่พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเวชระเบียน

จากสถานพยาบาลชื่อ.....

วันที่ตรวจ.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	วันที่รับยา	ข้อมูลตามบัญชี รับ-จ่าย	ข้อมูลในเวชระเบียน	สรุป
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)