



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนอง
เลขที่รับ ๑๖๕๕
วันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๙:๕๗

ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๔/ว ๕๙๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช  
ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์แนวทางการพิจารณาอนุญาตให้ปลูกกัญชา และแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ขอรับอนุญาตปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

- |                  |   |              |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๑/๑๔๘ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓   | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แนวทางการพิจารณาอนุญาตให้ปลูกกัญชา พ.ศ.๒๕๖๓  | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๓. แนวทางปฏิบัติด้านการจัดเตรียมสถานที่ การเก็บรักษาและการควบคุมการใช้สำหรับผู้ขอรับอนุญาตปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๔. แบบตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษฯ   | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๕. รายละเอียดช่องทางการเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับการขออนุญาตปลูกกัญชา   | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ มีเป้าหมายการดำเนินงานด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพกัญชาและกัญชงทางการแพทย์ โดยกำหนดเป้าหมายให้มีการปลูกกัญชาอย่างน้อย ๑ ตำบลต่อ ๑ จังหวัด รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รวมไปถึงการดำเนินการตามโครงการพัฒนากัญชาสำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และชุมชน ระยะที่ ๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอประชาสัมพันธ์แนวทางการพิจารณาอนุญาตให้ปลูกกัญชา พ.ศ.๒๕๖๓ และแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ขอรับอนุญาตปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓ ตามลำดับ และเอกสารประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษให้โทษในประเภท ๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ มายังโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เพื่อประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ ความเข้าใจให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการเตรียมความพร้อมขออนุญาตปลูกกัญชาต่อไป ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์กัญชากองควบคุมวัตถุเสพติด URL: <http://cannabis.fda.moph.go.th/> หัวข้อปลูกกัญชา หรือทาง QR code รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสงค์ เชาวภาณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ตำแหน่งวิชาการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร. ๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๙ ต่อ ๔๒๑, ๑๒๑

คำนิยมองค์กร "ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจบริการ"

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค  
เลขที่รับ 264  
วันที่ ๖ เดือน มี.ค พ.ศ. ๖3

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
เลขที่ 3862  
วันที่ 5 มี.ค. 2563 เวลา 11.24 น.



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งมติที่ประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๑

ด้วยเขตสุขภาพที่ ๑๑ มีการจัดประชุมผู้บริหารในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ผ่านมานั้น ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุม ทั้งถึง เท่าเทียม และให้หน่วยบริการทุกระดับ ได้มีการบริหารจัดการระบบสุขภาพร่วมกัน เพื่อความครอบคลุมในการดูแลสุขภาพ ทั้งด้านส่งเสริมระบบบริการสุขภาพ ได้แก่ ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ ระดับตติยภูมิ และระดับความเชี่ยวชาญ ระดับสูง ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้ และเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กัญชาและกัญชาทางการแพทย์ ได้ดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ ครอบคลุม และทั่วถึงต่อการเข้ารับบริการของประชาชน โดยให้หน่วยบริการสุขภาพทุกระดับเปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ได้วางเป้าหมายไว้ ดังนี้

๑. มีการปลูกกัญชา อย่างน้อย ๓ ตำบลต่อ ๑ จังหวัด
๒. มีตลาดรับซื้อ และแปรรูปกัญชา อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง
๓. บุคลากรทางการแพทย์ในทุกระดับมีความรู้ในเรื่องการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างถูกต้อง
๔. เปิดคลินิกกัญชารูปแบบผสมผสานการแพทย์แผนปัจจุบัน และแพทย์แผนไทย อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง
๕. โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีแพทย์แผนไทยทุกแห่ง เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อให้คำปรึกษาและรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
๖. ผู้ป่วยที่จดแจ้งครอบครองกัญชามาใช้บริการที่คลินิกกัญชา มากกว่าร้อยละ ๒๐
๗. โรงพยาบาลที่ให้บริการคลินิกกัญชา มีการรายงานครบถ้วนถูกต้อง
๘. ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่คลินิกกัญชามีผลการรักษาที่ดีขึ้นมากกว่าร้อยละ ๘๐

เขตสุขภาพที่ ๑๑ จึงขอให้หน่วยบริการสุขภาพทุกระดับที่มีแพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานได้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. ยื่นขอรับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อรักษาผู้ป่วยของตน
๒. เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

- ( ) เพื่อโปรดทราบ
- ( ) เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรมอบ อภ. สโรจน์

(นายพิทักษ์พล บุญมาอีก)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง

ทราบ/ดำเนินการ

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี  
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๙๑ ๕๖๐๐ ต่อ ๒๒๖๘  
โทรสาร ๐ ๗๗๙๓ ๕๖๕๒

  
(นายสุทธิพงษ์ ชยณัฐพงศ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

Xolog นาง รศ.ดร. อภิญญา นพ. สโรจน์  
อภ.

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ  
ในการประชุมครั้งที่ ๔๑๗-๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

## แนวทางการพิจารณาอนุญาตให้ปลูกกัญชา พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อให้การปลูกกัญชาภายในประเทศ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสม รัดกุม ตามหลักวิชาการและเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงป้องกันมิให้มีการนำกัญชาไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ จึงต้องมีการจัดทำแนวทางการพิจารณาอนุญาตให้ปลูกกัญชาเพื่อรองรับการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ในประเทศต่อไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

### (ก) กรณีผู้ขอรับอนุญาตรายใหม่ พิจารณาใน ๖ ประเด็นดังต่อไปนี้

๑. สถานที่เพาะปลูก ต้องได้รับการตรวจสอบจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งเป็นไปตาม “แนวทางการปฏิบัติด้านการจัดเตรียมสถานที่ การเก็บรักษา และการควบคุม การใช้สำหรับผู้ขอรับอนุญาตปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา”

#### ๒. ปริมาณการปลูก

๒.๑ กรณีปลูกเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ ต้องสอดคล้องกับแผนการผลิต แผนการจำหน่าย และแผนการใช้ประโยชน์ รวมทั้งมีเอกสารแสดงรายละเอียดการซื้อขายผลผลิตล่วงหน้าระหว่างฝ่ายเกษตรกร หรือเจ้าของฟาร์ม กับผู้ซื้อผลผลิต

๒.๒ กรณีปลูกเพื่อศึกษาวิจัย ต้องสอดคล้องกับแผนการผลิต และแผนการใช้ประโยชน์

ทั้ง ๒ กรณี พิจารณาความเหมาะสมโดยคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การพิจารณาอนุญาตและการควบคุมการปลูก การผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก และมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

๓. ประวัติการถูกดำเนินคดีเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษของผู้ขอรับอนุญาต ต้องไม่เคยมีประวัติการถูกดำเนินคดีในความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ซึ่งตรวจสอบโดย ศูนย์ตรวจสอบประวัติบุคคล กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ข้อมูลเพิ่มเติม <http://www.criminal.police.go.th/index.php>)

๔. มาตรการรักษาความปลอดภัย เพื่อป้องกันการรั่วไหลของกัญชา ซึ่งเป็นไปตาม “แนวทางการปฏิบัติด้านการจัดเตรียมสถานที่ การเก็บรักษา และการควบคุมการใช้สำหรับผู้ขอรับอนุญาตปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา”

#### ๕. รายละเอียดการดำเนินการ แบ่งเป็น ๒ กรณี

๕.๑ กรณีปลูกเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ อย่างน้อยต้องมีรายละเอียดครบ ๗ หัวข้อ ดังต่อไปนี้

๑) ชื่อผู้ขอรับอนุญาต

๒) วัตถุประสงค์การดำเนินการ

๓) แผนการผลิต แผนการจำหน่าย และแผนการใช้ประโยชน์ รวมทั้งมีเอกสารแสดงรายละเอียดการซื้อขายผลผลิตล่วงหน้าระหว่างฝ่ายเกษตรกร หรือเจ้าของฟาร์ม กับ ผู้ซื้อผลผลิต

๔) วิธีการดำเนินการ

๔.๑) รายละเอียดของเมล็ดพันธุ์ ส่วนขยายพันธุ์ ชื่อของสายพันธุ์ (ถ้ามี) จำนวนเมล็ดพันธุ์ และแหล่งที่มา

๔.๒) วิธีการปลูก การดูแลรักษา การเก็บเกี่ยว และสถานที่เก็บภายหลังการเก็บเกี่ยว (ซึ่งวิธีการปลูกต้องเป็นไปตามมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชสมุนไพร Good Agricultural Practices (GAP))

๔.๓) ระยะเวลาในการดำเนินการ

๔.๔) ขั้นตอนการทำลายส่วนอื่น ๆ ของกัญชาที่ไม่เกี่ยวข้อง

๔.๕) วิธีการเตรียมสารสกัดและอุปกรณ์ที่ใช้ (ถ้ามี)

- ๔.๖) การควบคุมคุณภาพสารสกัด (ถ้ามี)
- ๔.๗) การคำนวณปริมาณสารที่ได้ (ถ้ามี)
- ๔.๘) การทำลายของที่เหลือจากการสกัด (ถ้ามี)

๕) สถานที่ดำเนินการ พร้อมภาพถ่ายและพิกัดสถานที่ทางภูมิศาสตร์ รวมทั้งหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิครอบครองของสถานที่ปลูกโดยชอบด้วยกฎหมาย (หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่า หรือผู้ให้ใช้ที่ดิน ในกรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการเพาะปลูก) กรณีมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของอาคารสถานที่ ต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ เป็นต้น

- ๖) ลายมือชื่อของผู้ขออนุญาต พร้อม วันเดือนปี
- ๗) ประวัติการกระทำความผิดของผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ (เป็นหนังสือรับรองตนเอง)

#### ๕.๒ กรณีปลูกเพื่อศึกษาวิจัย อย่างน้อยต้องมีรายละเอียดครบ ๑๘ หัวข้อ ดังต่อไปนี้

- ๑) ชื่อโครงการวิจัย
- ๒) รายชื่อหัวหน้าโครงการและผู้ร่วมโครงการวิจัย
- ๓) ความสำคัญและที่มาของโครงการวิจัย
- ๔) วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย
- ๕) ขอบเขตของโครงการวิจัย
- ๖) กรอบแนวคิดของโครงการวิจัย ทฤษฎี สมมุติฐาน (ถ้ามี)
- ๗) การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง
- ๘) แผนการผลิต และแผนการใช้ประโยชน์
- ๙) วิธีการดำเนินการวิจัย

๙.๑) รายละเอียดของเมล็ดพันธุ์ ส่วนขยายพันธุ์ ชื่อของสายพันธุ์ (ถ้ามี) จำนวนเมล็ดพันธุ์

และแหล่งที่มา

๙.๒) วิธีการปลูก การดูแลรักษา การเก็บเกี่ยวและสถานที่เก็บภายหลังการเก็บเกี่ยว (ซึ่งวิธีการปลูกต้องเป็นไปตามมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชสมุนไพร Good Agricultural Practices (GAP))

- ๙.๓) ขั้นตอนการทำลายส่วนอื่น ๆ ของกัญชาที่ไม่เกี่ยวข้อง
- ๙.๔) วิธีการเตรียมสารสกัดและอุปกรณ์ที่ใช้ (ถ้ามี)
- ๙.๕) การควบคุมคุณภาพสารสกัด (ถ้ามี)
- ๙.๖) การคำนวณปริมาณสารที่ได้ (ถ้ามี)
- ๙.๗) การทำลายของที่เหลือจากการสกัด (ถ้ามี)

๑๐) ระยะเวลาการดำเนินโครงการวิจัย

๑๑) สถานที่ดำเนินโครงการวิจัย พร้อมภาพถ่ายและพิกัดสถานที่ทางภูมิศาสตร์ รวมทั้งหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ หรือสิทธิครอบครองของสถานที่ปลูกโดยชอบด้วยกฎหมาย (หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่า หรือผู้ให้ใช้ที่ดิน ในกรณีขอเช่าหรือขอใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการเพาะปลูก) กรณีมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของอาคารสถานที่ ต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ เป็นต้น

- ๑๒) งบประมาณของโครงการวิจัย
- ๑๓) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- ๑๔) ลายมือชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย พร้อม วันเดือนปี
- ๑๕) ลายมือชื่อผู้อนุมัติโครงการวิจัย พร้อม วันเดือนปี
- ๑๖) ประวัติการกระทำความผิดของผู้ที่เกี่ยวข้องในโครงการวิจัย (เป็นหนังสือรับรองตนเอง)

๑๗) เอกสารอ้างอิงของโครงการวิจัย

๑๘) หน่วยงานที่นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

## ๖. ข้อมูลทั่วไปของผู้ขอรับอนุญาต

๖.๑) หน่วยงานของรัฐ ที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยหรือจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ เภสัชศาสตร์ วิทยาศาสตร์ หรือเกษตรศาสตร์ หรือมีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์ เภสัชกรรม หรือ วิทยาศาสตร์ หรือมีหน้าที่ให้บริการทางเกษตรกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์หรือเภสัชกรรม หรือ หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหาเสพติด หรือสภากาชาดไทย

๖.๒) สถาบันอุดมศึกษา ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่มีหน้าที่ศึกษาวิจัยและจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับทางการแพทย์หรือเภสัชศาสตร์ ซึ่งดำเนินการร่วมกับหน่วยงานรัฐตามข้อ ๖.๑

๖.๓) ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรมที่รวมกลุ่มเป็นวิสาหกิจชุมชนซึ่งจดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจเพื่อสังคมตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น หรือสหกรณ์การเกษตร ซึ่งจดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ซึ่งดำเนินการภายใต้ความร่วมมือและกำกับดูแลของ ผู้ขออนุญาต ตาม ๖.๑ หรือ ๖.๒ และต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานรัฐตามข้อ ๖.๑

๖.๔) ผู้ขออนุญาตอื่นตามที่รัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการกำหนด ในกฎกระทรวง ซึ่งดำเนินการร่วมกับหน่วยงานรัฐตามข้อ ๖.๑

ผู้ขอรับอนุญาตทั้ง ๔ ประเภทข้างต้น ในกรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีสัญชาติไทย และมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย ในกรณีที่เป็นนิติบุคคล ต้องจดทะเบียนตามกฎหมายไทย และกรรมการของนิติบุคคล หุ้่นส่วน หรือผู้ถือหุ้นอย่างน้อยสองในสามต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทย และมีสำนักงานในประเทศไทย

### (ข) กรณีผู้รับอนุญาตประสงค์ต่ออายุ พิจารณาใน ๓ ประเด็นดังต่อไปนี้

๑. ประวัติการถูกดำเนินคดีเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษของผู้ขอรับอนุญาต ต้องไม่เคยมีประวัติ การถูกดำเนินคดีตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดให้โทษใน ประเภท ๕ ซึ่งตรวจสอบโดยกองควบคุมวัตถุเสพติด

๒. ผลการดำเนินงานในครั้งที่ผ่านมา โดยสรุปผลการดำเนินงานให้ชัดเจน ตรงตามวัตถุประสงค์ ของการดำเนินการ และข้อมูลบัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษรายเดือน และรายปี

### ๓. ข้อมูลการกระทำผิดเงื่อนไขการอนุญาต

(ค) กรณีผู้รับอนุญาตขอเปลี่ยนแปลงแผนการผลิต แผนการจำหน่าย และแผนการใช้ประโยชน์ พิจารณาใน ๒ ประเด็น ดังต่อไปนี้

#### ๑. กรณีเพิ่มปริมาณการปลูกในสถานที่เดิม

ให้ผู้รับอนุญาตยื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาดำเนินการพิจารณาแก้ไขเปลี่ยนแปลงในหนังสือสำคัญ แล้วแจ้งให้คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษและผู้ว่าราชการจังหวัดรับทราบ ในกรณีมีประเด็นที่ต้องการ ความเห็นจากอนุกรรมการ ให้พิจารณานำเรื่องเข้าในที่ประชุมเพื่อขอความเห็นได้

#### ๒. กรณีเพิ่มสถานที่เพาะปลูก

ให้ผู้รับอนุญาตยื่นขออนุญาตผลิต (ปลูก) และผ่านขั้นตอนการพิจารณาเช่นเดียวกับการขอรับอนุญาตใหม่ (รายละเอียดตามข้อ (ก) กรณีผู้ขอรับอนุญาตรายใหม่)

หมายเหตุ : กรณีพื้นที่เพาะปลูกอยู่ในต่างจังหวัด ต้องผ่านการพิจารณาจากผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็น จากคณะกรรมการที่ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งหรือมอบหมายให้พิจารณา หรือคณะทำงาน จากศูนย์อำนวยการ ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดระดับจังหวัด : คอ.ปส.(จ)

ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษในการการประชุม  
ครั้งที่ ๓๙๙-๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

**แนวทางการปฏิบัติ ด้านการจัดเตรียมสถานที่ การเก็บรักษาและการควบคุมการใช้สำหรับผู้  
ผู้ขอรับอนุญาตปลูก ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา  
กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พ.ศ. ๒๕๖๒**

แนวทางการปฏิบัติสำหรับผู้รับอนุญาตที่จะได้รับอนุญาตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (Cannabis) พ.ศ. ๒๕๖๒ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นข้อกำหนดขั้นพื้นฐาน (Minimum Requirements) สำหรับผู้ขอรับอนุญาตผลิต (ปลูก) ในการจัดเตรียมสถานที่ การเก็บรักษา การควบคุมการใช้ และการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายเพื่อดำเนินการปลูกกัญชาทางการแพทย์ ภายใต้การควบคุมและป้องกันที่เหมาะสม มิให้กัญชาทางการแพทย์เกิดการรั่วไหลออกสู่นอกระบบ ซึ่งสาระสำคัญของแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ขอรับอนุญาตฯ ฉบับนี้สอดคล้องตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับผู้ขอรับอนุญาต ตามวัตถุประสงค์ผลิต (ปลูก) ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องมีการผลิตที่ได้มาตรฐานความปลอดภัยที่จำเป็นสำหรับการเพาะปลูกและการผลิตของกัญชาทางการแพทย์ โดยระบบและมาตรการรักษาความปลอดภัยมีบทบาทสำคัญในการป้องกันการนำกัญชาออกไปใช้ในทางที่ผิด ทั้งนี้พนักงานเจ้าหน้าที่ จะทำการประเมินตรวจสอบสถานที่ ก่อนอนุญาตให้สามารถดำเนินการเพาะปลูกได้ หลักเกณฑ์นี้ออกแบบมาเพื่อให้มีความยืดหยุ่นในส่วนของผู้ขอใบอนุญาตโดยมุ่งเน้นไปที่ผลลัพธ์ที่จะทำได้มากกว่าการกำหนดมาตรการเฉพาะที่จำเป็นต้องดำเนินการ โดยแนวทางการปฏิบัติฯ แบ่งออกเป็น ๔ หัวข้อ ดังนี้ หัวข้อที่ ๑ :ข้อกำหนดด้านสถานที่ หัวข้อที่ ๒ :ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย หัวข้อที่ ๓ :ข้อกำหนดด้านการเก็บรักษา และ หัวข้อที่ ๔ :ข้อกำหนดด้านการควบคุมการใช้ รายละเอียดตาม ตารางที่ ๑ - ๔

ตารางที่ ๑ แสดงข้อกำหนดด้านสถานที่	
ข้อกำหนด	รายละเอียด
ที่อยู่ /ที่ตั้ง	๑. สำหรับตัวอาคาร โรงเรือน หรือแปลงปลูกกลางแจ้ง ต้องมีเลขที่ที่ตั้งและที่อยู่ชัดเจน กรณีเป็นอาคารต้องสามารถระบุชื่ออาคารได้ ๒. สามารถแสดงแบบแปลนของตัวอาคาร /ชั้น โรงเรือน หรือแปลงปลูกกลางแจ้งได้ ๓. ระบุพิกัดสถานที่ /ค่าพิกัด GPS และมีพิกัดถูกต้องตามที่ปรากฏในใบคำขออนุญาต ๔. แผนที่แสดงที่ตั้ง รวมทั้งระบุเส้นทางเพื่อเข้าถึงพื้นที่เพาะปลูก รวมทั้งสถานที่ใกล้เคียงได้ ๕. หนังสือแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของสถานที่ปลูกโดยชอบด้วยกฎหมาย ๖. หนังสือให้ความยินยอมจากผู้ให้เช่า หรือผู้ให้ใช้ที่ดิน ในกรณีขอเช่าหรือใช้ที่ดินของบุคคลอื่นในการเพาะปลูก

	<p><b>หมายเหตุ</b></p> <p>การปลูกแบบภายในตัวอาคาร (Indoor cultivation) หมายถึง การเพาะปลูกกัญชาใน ตัวอาคาร ควบคุมการปลูกด้วยระบบปิดที่มีการควบคุมแสงจากธรรมชาติหรือจากหลอดไฟ ภายในตัวอาคาร ควบคุมสภาพอากาศ อุณหภูมิ การหมุนเวียนของอากาศ ความชื้น ก๊าซออกซิเจน และก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์</p> <p>การปลูกแบบภายนอกตัวอาคาร (Outdoor cultivation) หมายถึง สถานที่ปลูกแบบ แปลงปลูกกลางแจ้ง หรือใช้หลอดไฟแสงอาทิตย์เทียม</p>
โครงสร้าง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทำแนวเขตพื้นที่เพาะปลูกที่เห็นได้อย่างชัดเจน</li> <li>2. ปิดกันทั้ง ๔ ด้านของพื้นที่เพาะปลูกและใช้วัสดุในการสร้างที่มีความมั่นคงแข็งแรง สามารถ ป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอก</li> </ol>
ประตูทางเข้าออก	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประตูทางเข้าพื้นที่เพาะปลูกควรทำจากวัสดุแข็งแรงและทนทาน สามารถป้องกันการเข้าถึง จากบุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. จำกัดจำนวนประตูเข้า-ออกให้น้อยที่สุดเท่าที่จำเป็น โดยคำนึงถึงทางหนีไฟด้วย</li> </ol>
ข้อกำหนดด้านการต่อ เติมอาคาร	หากเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของอาคารสถานที่ ต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
ป้ายแสดง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้จัดทำป้ายทำด้วยวัสดุถาวร แสดงไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย</li> <li>2. ขนาดกว้างและยาวไม่น้อยกว่า ๑๐ x ๖๐ ซม.</li> <li>3. มีข้อความภาษาไทยว่า “สถานที่ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕” ขนาดตัวอักษรสูง ไม่น้อยกว่า ๓ เซนติเมตร</li> </ol>

ตารางที่ ๒ ข้อกำหนดด้านการรักษาความปลอดภัย	
ข้อกำหนด	รายละเอียด
บริเวณพื้นที่โดยรอบ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ระบบกล้องวงจรปิด (กล้อง CCTV ) เพื่อรักษาความปลอดภัย</li> <li>2. มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) เพื่อตรวจสอบและเฝ้าระวังพื้นที่</li> </ol>
ภายในพื้นที่ปลูก	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีกล้องวงจรปิด ครอบคลุมทุกด้านของพื้นที่เพาะปลูกรวมถึงบริเวณประตูทางเข้าออก</li> <li>2. มีกล้องวงจรปิด ต้องครอบคลุมทุกจุดที่มีการนำต้นกัญชา ใบ ช่อดอก เมล็ด สารสกัด หรือส่วนอื่นๆ ไปเก็บไว้</li> <li>3. มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) เพื่อตรวจสอบและเฝ้าระวังพื้นที่</li> </ol>
ประตูทางเข้าออก	กำหนดให้มีระบบควบคุมอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Access Control) ในการผ่านเข้าออก บริเวณประตูทางเข้า-ออกพื้นที่เพาะปลูก ตัวอย่างเช่น เครื่องทาบบัตร (Key Card Access) หรือเครื่องสแกนลายนิ้วมือ (Finger Access)

ระบบสำรองวงจรถัด	<p>๑. ต้องบันทึกข้อมูลความจำตลอดเวลา ๒๔ ชั่วโมงในทุกวัน พร้อมสำรองไฟล์ข้อมูล (back-ups Data) ไว้อย่างน้อย ๑ ปี</p> <p>๒. มีระบบออนไลน์ที่สามารถเชื่อมสัญญาณภาพวิดีโอให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้ (เฉพาะพื้นที่ในบริเวณเพาะปลูก)</p> <p><b>หมายเหตุ</b> การสำรองไฟล์ข้อมูล (back-ups data) สามารถถ่ายโอนข้อมูล ไว้ในอุปกรณ์รูปแบบอื่นๆ ได้</p>
กำหนดบัญชีรายชื่อ	กำหนดบัญชีรายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้า-ออกพื้นที่เพาะปลูกกัญชา เพื่อป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้อง
ระบบเตือนภัยฉุกเฉิน	มีระบบแจ้งเตือนภัยฉุกเฉิน กรณีมีการลักลอบเข้าถึงพื้นที่การปลูกกัญชาจากบุคคลภายนอกที่ไม่ได้รับอนุญาต หรือเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น สัญญาณเสียงเตือนภัย หรือสัญญาณไฟเตือนภัย หรือการแจ้งเตือนทางโทรศัพท์ หรือ ข้อความ (SMS)
แผนรักษาความปลอดภัย	<p>๑. มีการกำหนดแผนรักษาความปลอดภัยในพื้นที่รอบๆ และบริเวณพื้นที่เพาะปลูก</p> <p>๒. จัดให้มีมาตรการตรวจสอบมิให้บุคคลที่เกี่ยวข้องลักลอบนำกัญชาออกนอกพื้นที่</p> <p>๓. มีรายชื่อบุคคลผู้รับผิดชอบพร้อมทั้งช่องทางการติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน</p>

### ตารางที่ ๓ ข้อกำหนดด้านการเก็บรักษา

ข้อกำหนด	รายละเอียด
ด้านสถานที่	<p>๑. จัดเตรียมห้องนิรภัย ห้องเฉพาะ หรือตู้เก็บ ที่มีมาตรการรักษาความปลอดภัย เพื่อเก็บรักษา <u>เมล็ดพันธุ์กัญชา ใบ และช่อดอกของกัญชา</u> หลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวแล้ว โดยแยกเก็บเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัสดุอื่น ๆ</p> <p>๒. จัดเตรียมห้องเฉพาะที่มีมาตรการรักษาความปลอดภัย เพื่อเก็บรักษา <u>ส่วนที่เหลือของกัญชา</u> หลังจากดำเนินการเก็บเกี่ยวส่วนที่ต้องการเรียบร้อยแล้วเพื่อรอทำลาย</p>
ด้านผู้รับผิดชอบ	กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบเฉพาะ เป็นผู้ควบคุมในทุกห้องที่มีการเก็บรักษากัญชาที่กำหนด โดยได้รับมอบหมายจากผู้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ตารางที่ ๔ ข้อกำหนดด้านการควบคุมการใช้	
ข้อกำหนด	รายละเอียด
การดำเนินการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>ดำเนินการปลูกกัญชา ตามมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชสมุนไพร Good Agricultural Practices (GAP)</li> <li>มีรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP) ในการควบคุมการปลูกกัญชา</li> <li>ดำเนินการเกี่ยวกับกัญชาตามขั้นตอนที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น</li> <li>ปลูกกัญชาโดยใช้พันธุ์กัญชา ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น</li> </ol>
การสุ่มวิเคราะห์	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดให้มีการตรวจวิเคราะห์เพื่อหาปริมาณสารสำคัญในกัญชา เช่น CBD: Cannabidiol หรือ THC:Tetrahydrocannabinol ด้วยวิธีการวิเคราะห์ที่ได้มาตรฐาน</li> <li>จัดให้มีการตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสารปนเปื้อน เช่น ยาฆ่าแมลง ยาฆ่าเชื้อรา การปนเปื้อนจากเชื้อรา โลหะหนัก หรือ สารอื่นๆ</li> <li>เก็บหลักฐานการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว จำนวนเป็นเวลา ๓ ปี</li> </ol> <p><b>หมายเหตุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจวิเคราะห์เพื่อหา ปริมาณสารสำคัญในกัญชา สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์ด้วยตนเอง หรือส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือห้องปฏิบัติการอื่นที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕</li> <li>การตรวจวิเคราะห์เพื่อหา สารปนเปื้อน ต้องส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือห้องปฏิบัติการอื่นที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕</li> <li>การตรวจวิเคราะห์ให้ดำเนินการทุกรอบ (Crop) การเพาะปลูกกัญชา</li> </ul>
การรายงาน	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดทำรายงานบัญชีรับ – จ่าย ตามแบบที่กฎหมายกำหนด</li> <li>มีระบบการติดตามการใช้กัญชา จากต้นทางสู่ปลายทาง (Cannabis Tracking System)</li> </ol> <p><b>หมายเหตุ</b></p> <p>กรณีการปลูกกัญชา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาวิจัย ให้ดำเนินการอย่างน้อยตามหัวข้อ ๑</p>
การเก็บเกี่ยว	<ol style="list-style-type: none"> <li>มีมาตรการควบคุมการเก็บเกี่ยว เช่น กำหนดบุคคลที่ทำหน้าที่ในการเก็บเกี่ยวเป็นการเฉพาะ แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบล่วงหน้าก่อนการเก็บเกี่ยว มีการถ่ายรูปก่อน – หลังการเก็บเกี่ยว</li> <li>รายงานการเก็บเกี่ยวผลผลิต /ปริมาณที่เก็บเกี่ยวได้</li> </ol>
การขนส่ง	<ol style="list-style-type: none"> <li>ต้องมีมาตรการควบคุมการขนส่งกัญชาเพื่อป้องกันการสูญหายในทุก ๆ กระบวนการขนส่งกัญชา หรือมีมาตรการในการป้องกันการโจรกรรมหรือการนำกัญชาออกไปนอกสถานที่ที่ได้รับอนุญาต ในระหว่างการขนส่งจากต้นทางถึงปลายทาง</li> <li>มีอุปกรณ์ที่สามารถเก็บกัญชาและผลผลิตจากกัญชา เพื่อป้องกันการเข้าถึงกัญชาในระหว่างการขนส่งกัญชาไปปลายทาง</li> </ol>
การทำลาย	<ol style="list-style-type: none"> <li>ต้องมีขั้นตอน หรือแนวทางในทางปฏิบัติเพื่อให้แน่ใจว่ากัญชาทั้งหมดที่ที่เหลือจากการเก็บเกี่ยว จะถูกกำจัดหรือทำลายด้วยวิธีการที่ถูกควบคุม</li> <li>ต้องมีรายละเอียดหรือแนวทางในทางปฏิบัติเกี่ยวกับวิธีการทำลายกัญชา</li> <li>ต้องมีหนังสือแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนการทำลาย เพื่อให้เจ้าหน้าที่เป็นพยานในการทำลาย และเก็บหลักฐานการทำลาย</li> </ol>



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร

ประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ไม่ใช่เฮมพ์

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....

สำหรับ ผู้ประกอบการ	รายการตรวจสอบเอกสาร	สำหรับเจ้าหน้าที่รับคำขอ		
		มี		ไม่มี
		ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
<input type="checkbox"/>	1) แบบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (แบบ ย.ส. 4/5-1) ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	2) รูปถ่ายผู้ดำเนินการ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (โปรดติดรูปถ่ายในแบบ ย.ส. 4/5-1 ก่อนยื่นคำขอรับอนุญาต) จำนวน 3 รูป			
<input type="checkbox"/>	3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ดำเนินการ จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินการ จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	5) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	6) สำเนาทะเบียนบ้านของสำนักงานใหญ่ของผู้ขอรับอนุญาต (ถ้ามีสำนักงานใหญ่) จำนวน 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	7) แบบคำขี้แจงประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ไม่ใช่เฮมพ์ พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด			
<input type="checkbox"/>	8) โครงการวิจัย หรือ หลักสูตรการเรียนการสอน หรือ เอกสารอ้างอิงทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง หรือ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมหนังสือแสดงการรับทราบถึงการวิจัย/การเรียนการสอน/การใช้ประโยชน์ซึ่งยาเสพติดให้โทษของหัวหน้าหน่วยงานที่ขอรับอนุญาต จำนวน 1 ชุด			
<input type="checkbox"/>	9) มาตรการรักษาความปลอดภัย จำนวน 1 ชุด โดยผู้ดำเนินการลงนามรับรอง พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)			
<input type="checkbox"/>	10) หนังสือจากหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (กรณีพืชเสพติด) จำนวน 1 ชุด			
<input type="checkbox"/>	11) รูปถ่ายสถานที่ผลิต และ ภาพเคลื่อนไหว (VDO) ซึ่งมีภาพของผู้เกี่ยวข้องร่วมอยู่ด้วย จำนวน 1 ชุด			
<input type="checkbox"/>	12) รายงานสรุปผลการดำเนินการที่ผ่านมา (กรณีผู้ขอรับอนุญาตรายเดิม) จำนวน 1 ชุด			
<input type="checkbox"/>	13) กรณีมีการมอบอำนาจบุคคลให้เป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล 13.1) กรณีมีภรรยาด้วย : ○ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการจากอธิการบดี จำนวน 1 ฉบับ ○ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ของที่ผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ หรือหนังสือรับรองการทำงานจากต้นสังกัดของผู้รับมอบอำนาจ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ 13.2) กรณีมีผู้วิสาหกิจ : ○ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการจากผู้ว่าการ ผู้อำนวยการ กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการ หรือ บุคคลที่ดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจหน้าที่คล้ายคลึงกันแต่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นในรัฐวิสาหกิจนั้น จำนวน 1 ฉบับ ○ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ของที่ผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ 13.3) กรณีราชการ : ○ หนังสือมอบอำนาจหรือมอบหมายให้เป็นผู้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีในการเป็นผู้ดำเนินการ จำนวน 1 ฉบับ ○ คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ของที่ผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจหรือรับมอบหมาย จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือรับมอบหมาย จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ 13.4) กรณีผู้ประกอบการเอกชนที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล : ○ หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการแทนนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ ○ หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกิน 6 เดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงนามก่อนหน้าผู้แทนบริษัทฯ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาใบอนุญาตทำงาน (กรณีชาวต่างชาติ) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ			
<input type="checkbox"/>	14) กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร ○ หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสาร จำนวน 1 ฉบับ ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ			

(โปรดรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ)



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร

ประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ไม่ใช่เฮมพ์

สำหรับ ผู้ประกอบการ	รายการตรวจสอบเอกสาร			สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ		
				มี	ไม่มี	ไม่มี
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง				
<input type="checkbox"/>	15) กรณีส่งเอกสารคำขอฯ ทางไปรษณีย์โปรดจัดส่งค่าใช้จ่าย ตาม 15.1) และ 15.2) ดังนี้					
	<b>ประเภทการจัดเก็บ</b>	<b>กรุงเทพฯและปริมณฑล</b>	<b>ต่างจังหวัด</b>			
	<p><b>○ 15.1) ค่าพิจารณาคำขอ</b> หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2560 ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่าย กรณีเป็นโครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ส่วนราชการ สภาวิชาชีพ หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ บุคคลที่มีการปลูกเฮมพ์ สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน</p>	<p>แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน) จำนวนเงิน 500 บาท</p>	<p>ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน) จำนวนเงิน 500 บาท</p>			
	<p><b>○ 15.2) ค่าพิจารณาออกหนังสือสำคัญ</b> หมายเหตุ: ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2560 ไม่จัดเก็บค่าใช้จ่าย กรณีเป็นโครงการพระราชดำริหรือโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ส่วนราชการ สภาวิชาชีพ หรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) วิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ บุคคลที่มีการปลูกเฮมพ์ สำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน</p>	<p>แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 4,000 บาท</p>	<p>ตัวแลกเงินธนาคาร (DRAFT) สั่งจ่าย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวนเงิน 4,000 บาท</p>			

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

- 1) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด
- 2) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจประเมินของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ณ สถานที่ประกอบการของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ (ผู้ดำเนินกิจการ) /ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร  
(.....)

วันที่.....



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

แบบตรวจสอบเอกสาร  
ประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ไม่ใช่เฮมพ์

1. ผลการตรวจสอบเบื้องต้นตามรายการตรวจสอบเอกสาร

ครบถ้วนและถูกต้อง รับคำขอและเอกสารไว้เพื่อดำเนินการต่อไป

ไม่ครบถ้วน (ระบุลำดับที่ของรายการ).....

ไม่ถูกต้อง (ระบุลำดับที่ของรายการ และรายละเอียด).....

☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....

☆ กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ☆

ให้ดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม โดยต้องดำเนินการภายในวันที่.....

(หากไม่ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนดระยะเวลา กองควบคุมวัตถุเสพติดจะคืนคำขอและเอกสารประกอบคำขอทั้งหมด)

ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร มีความประสงค์ขอคืนคำขอพร้อมเอกสารประกอบคำขอทั้งหมดเพื่อไปจัดเตรียมเอกสารใหม่ทั้งหมด

☆ ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ลงชื่อ .....

☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

2. การแก้ไขหรือเพิ่มเติมเอกสารตามระยะเวลาที่กำหนด

ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ไม่แก้ไขหรือไม่ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด

ดังนั้นกองควบคุมวัตถุเสพติดจึงคืนคำขอ ตามหนังสือ ที่ สธ 1003.2/..... ลงวันที่.....

ผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร แก้ไขหรือส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมที่ถูกต้องและครบถ้วน ตามระยะเวลาที่กำหนด

☆ ผู้ตรวจเอกสาร ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration

## แบบตรวจสอบเอกสาร

### ประกอบคำขอรับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 ที่ไม่ใช่เฮมพ์

#### 3. ผลการพิจารณา

- คณะอนุกรรมการฯ การประชุมครั้งที่..... วันที่.....  
 เห็นชอบ  
 ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....
- คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ การประชุมครั้งที่..... วันที่.....  
 เห็นชอบ  
 ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....
- เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา  
 อนุญาต  ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

#### 4. แจ้งเรื่องการออกใบอนุญาต

- ★ ออกหนังสือสำคัญแล้วเสร็จ เมื่อวันที่.....  
ทั้งนี้แจ้งผู้ดำเนินการ/ผู้รับมอบอำนาจให้ยื่นเอกสาร ทราบทาง
- โทรศัพท์ หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่.....
- โทรสาร หมายเลข..... ผู้รับแจ้ง..... ผู้แจ้ง..... วันที่.....
- หนังสือ ที่ สร 1003.2/..... ลงวันที่.....

เลขรับที่.....  
วันที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้ขอรับอนุญาตหรือ  
ผู้ดำเนินการ  
ขนาด 1 นิ้ว

คำขอรับอนุญาต  
ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ  
ในประเภท 4 หรือในประเภท 5

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้ขอรับอนุญาต)

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

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

2. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

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

3. ขอรับอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 หรือในประเภท 5 โดยมีสถานที่ทำการ คือ.....

(ชื่อสถานที่ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครอง)

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

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

4. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

(1) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับอนุญาตตาม 2. (กรณีผู้ขอรับอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

(2) เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

( )

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก