



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

สำนักงานและวัตถุเสพติด

BUREAU OF DRUG AND NARCOTICS

รายงานประจำปี 2567



ANNUAL REPORT
2024

คำนำ

รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ฉบับนี้ได้สรุปผลการดำเนินงานและกิจกรรมที่สำคัญด้านยาและวัตถุเสพติด ตามภารกิจหลัก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงมาตรฐานของประเทศซึ่งได้รับการรับรองตามระบบคุณภาพสากลในการตรวจวิเคราะห์ รวมทั้งเพื่อประเมินความเสี่ยงและเตือนภัยสุขภาพด้านยาและวัตถุเสพติดซึ่งเป็นสิ่งสำคัญในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีขายในประเทศ และสนับสนุนนโยบายชาติเรื่องป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด หวังว่ารายงานนี้จะเป็นข้อมูลทางวิชาการและเป็นแนวทางในการวางแผนงานของสำนักยาและวัตถุเสพติดและเกิดประโยชน์แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

สำนักยาและวัตถุเสพติด
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สารบัญ

ประวัติความเป็นมา	4
บทบาทหน้าที่ของสำนักยาและวัตถุเสพติด	6
โครงสร้างองค์กร	11
รายชื่อบุคลากรปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างาน	12
หน้าที่รับผิดชอบของกลุ่มงาน	14
ทรัพยากรบุคคล	19
งบประมาณและเงินบำรุง	20
ผลงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	21
ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ	23
งานเด่น	25
ผลการดำเนินงาน	32
1. ผลงานตรวจวิเคราะห์ด้านยา	33
2. ผลงานโครงการประกันคุณภาพยา ปีงบประมาณ พ.ศ.2567	35
3. ผลงานตรวจวิเคราะห์ด้านวัตถุเสพติด	39
4. การผลิตสารมาตรฐาน	59
5. การจัดทำตำรายาของประเทศไทย	61
6. การเป็นผู้จัดการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ	63
7. งานระบบประกันคุณภาพและรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ	68
8. การจัดการความรู้	84
9. งานวิจัย	86
10. การเผยแพร่ผลงาน	88
11. ข่าวที่เผยแพร่/Fact sheet	89
12. ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ	91
13. การเป็นคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน	97
14. ภาพกิจกรรม	102
15. คณะทำงานจัดทำหนังสือรายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2567	110

ประวัติความเป็นมา

สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้เริ่มขึ้นจากการก่อตั้งกองเภสัชกรรม สังกัด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2485 ณ วังสุโขทัย สามเสน โดยให้บริการด้านยา เช่น ตรวจวิเคราะห์ยาและสิ่งที่ใช้เป็นยา, ควบคุมเชื้อโรคเป็นพิษ เป็นต้น ในปี พ.ศ.2517 เกิดการปรับ โครงสร้างตามพระราชกฤษฎีกาการ จัดวางระเบียบราชการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พ.ศ. 2495 เปลี่ยน ชื่อ หน่วยงานเป็น กองวิเคราะห์ยา ในปีพ.ศ. 2533 จัดตั้งกองวิเคราะห์วัตถุเสพติด โดยแยกจากกองวิเคราะห์ยา เพราะมีคดีด้านวัตถุเสพติด มากขึ้น รวมทั้งการนำ ยาที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทมาใช้ในทางที่ผิด และได้ย้ายมาอยู่ที่กระทรวง สาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ระหว่างปี พ.ศ. 2543 - 2549 มีการปรับ โครงสร้างหน่วยงาน ตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วน ราชการ กระทรวง สาธารณสุข รวมกองยาและกองวัตถุเสพติดเข้าด้วยกัน จัดตั้งเป็นสำนักยาและ วัตถุเสพติด ในปีพ.ศ. 2553 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้พิจารณาจัดตั้ง หน่วยงานภายในเพื่อรับผิดชอบภารกิจที่สำคัญ เช่น การควบคุมการดำเนินการ ตาม พ.ร.บ.เชื้อโรคและพิษจากสัตว์ จึงได้จัดตั้งสำนักกำกับพระราชบัญญัติ เชื้อ โรคและพิษจากสัตว์ โดยแยกออกจากสำนักยาและวัตถุเสพติด ในปี พ.ศ. 2555 ได้รับการรับรองจาก WHO ให้เป็น WHO Collaborating Center for Quality Assurance of Essential Drugs ในปัจจุบันสำนักยาและวัตถุเสพ ติต มีบทบาทหน้าที่ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมวิทยาศาสตร์การ แพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 และมีบทบาทหน้าที่ภายใต้ วิสัยทัศน์ “ห้องปฏิบัติการของสำนักยาและวัตถุเสพติด เป็นห้องปฏิบัติการชั้นนำด้านยา และวัตถุเสพติดของประเทศและ ภูมิภาคอาเซียน”



BUREAU OF DRUG AND NARCOTIC

Department of Medical Sciences, Thailand

Bureau of drug and narcotic (BDN) is appointed as the National Pharmaceutical Quality Control Laboratory of Thailand.

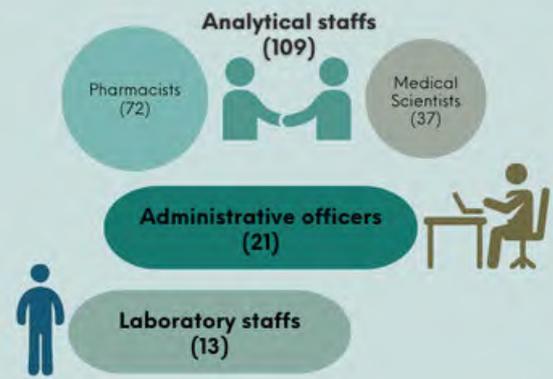
QUALITY is always our priority.

Through internationally recognized quality standard accreditations, quality activities, and collaborations with regulatory authorities and international agencies around the globe, BDN is recognized for our notable quality.

We are ISO/IEC 17025 Certified and WHO Prequalified Quality Control Laboratory.



Personnel



RESPONSIBILITY ROLES & ACHIEVEMENTS

Quality control of traditional medicines and herbal products

Detection of Counterfeits, Steroid Adulterations

Quality testing of Pharmaceuticals, containers and closures

Analysis of Narcotics & Illicit Drugs in Seized Materials & Urine Specimens



Contact us: Tel. +662 580 4074, Fax. +662 580 5733

88/7, Tiwanon road, Talat Kwan district, Nonthaburi

bdn.go.th

directorbdn@dmsc.mail.go.th

บทบาทหน้าที่ ของสำนักยาและวัตถุเสพติด

วิสัยทัศน์

สำนักยาและวัตถุเสพติดเป็นองค์กรชั้นนำด้านการตรวจ
วิเคราะห์ยาและวัตถุเสพติดในภูมิภาคเอเชีย

พันธกิจ

1. วิจัยและพัฒนาเพื่อสร้างองค์ความรู้และ นวัตกรรมเพื่อใช้ในการตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัย ของผลิตภัณฑ์ยา และ พัฒนาระบบการประเมินความเสี่ยง แจ็งเตือนภัยสุขภาพด้านยา
2. กำหนดมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ด้านยาและวัตถุเสพติด
3. ให้บริการวิชาการและการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ด้านยาและวัตถุเสพติดในฐานะ ห้องปฏิบัติการอ้างอิง
4. พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการด้านยาและวัตถุเสพติดตาม มาตรฐานสากล
5. สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในระดับ ประเทศ

ยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการด้านยาและวัตถุเสพติด
2. การวิจัย วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง แจ้งเตือนภัย
3. การแก้ไขปัญหายาเสพติด

เป้าประสงค์

1. ผู้รับบริการได้รับประโยชน์จากห้องปฏิบัติการด้านยาและวัตถุเสพติดที่มีมาตรฐาน
2. ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับประโยชน์จากความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง กับด้านยา วัตถุเสพติด การแจ้งเตือนภัย
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำข้อมูลและองค์ความรู้ด้านการตรวจ พิสูจน์ไปใช้ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด

ภารกิจตามกฎหมาย

สำนัทยาและวัตถุเสพติดมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. พัฒนาระบบและกำหนดมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์และการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ด้านยาและวัตถุเสพติด
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการด้านยาและวัตถุเสพติด
3. พัฒนาการจัดทำตำรายาของประเทศ เพื่อกำหนดมาตรฐานของเภสัชตำรับ
4. เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านยาและวัตถุเสพติด
5. พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ สนับสนุนด้านวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจวิเคราะห์ แก่ห้องปฏิบัติการเครือข่าย ห้องปฏิบัติการภาครัฐและภาคเอกชน
6. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
7. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

รายชื่อบุคลากรและตำแหน่งหน้าที่รับผิดชอบ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

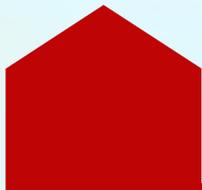
นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ภก.สมศักดิ์ สุนทรพานิชย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด

ภญ.เมทินี หลิมศิริวงษ์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านคุณภาพ
และความปลอดภัยของยา

ดร.ภญ.ไตรพร วัฒนนาถ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านประสิทธิภาพ
ของยา

กลุ่ม/ศูนย์/ฝ่าย และปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างาน



กลุ่มพัฒนาคุณภาพวิชาการ

ภญ.ศิริพร เหล่ามานะเจริญ เกสัชกรชำนาญการพิเศษ



กลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์ทางเคมี-ฟิสิกส์

ภญ.จิรานุช แจ่มทวีกุล เกสัชกรชำนาญการพิเศษ



กลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์ทางชีววิทยา

ภก.สันติพงศ์ วงศ์เพ็ญทักษ์ เกสัชกรชำนาญการพิเศษ



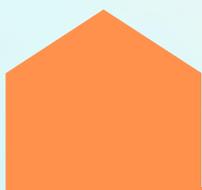
กลุ่มวัตถุเสพติด

ภญ.ศศิดา อยู่สุข เกสัชกรชำนาญการพิเศษ



กลุ่มจัดทำตำรายาของประเทศไทย

ภก.สิริชัย กระปี่ศรี เกสัชกรชำนาญการพิเศษ



ศูนย์สารมาตรฐานยาและวัตถุเสพติด

ภญ.เมทินี หลิมศิริวงษ์ เกสัชกรเชี่ยวชาญเฉพาะด้านคุณภาพและความปลอดภัยของยา



ฝ่ายบริหารทั่วไป

นางสาววีณา ปิยสิริชูวงศ์ เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

โครงสร้างองค์กร



ภก.สมศักดิ์ สุนทรพานิชย์

ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด



ภก.สิริชัย กระบี่ศรี

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร



ดร.ภญ.บุญثرกา บุญญาภิวัฒน์

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ



ภญ.จิราพงษ์ แจ่มทวีกุล

รองผู้อำนวยการด้านบริการ



ดร.ภญ.ไพทรพร วัฒนนาก

ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ
ด้านประสิทธิภาพของยา



ภญ.เมทนี หลิมศิริวงษ์

ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ
ด้านคุณภาพและความปลอดภัยของยา



นางสาววิภา ปิยศิริวงศ์

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



ภญ.เมทนี หลิมศิริวงษ์

หัวหน้าศูนย์สารมาตรฐานยาและวัตถุเสพติด



ภญ.ศิริพร เหล่ามานะเจริญ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพวิชาการ



ภก.สิริชัย กระบี่ศรี

หัวหน้ากลุ่มจัดทำรายงานของประเทศไทย



ภญ.จิราพงษ์ แจ่มทวีกุล

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางเคมี-ฟิสิกส์



ภก. สันติพงษ์ วงศ์เพ็ญทิพย์

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางชีววิทยา



ภญ. ศศิดา อยู่สุข

หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด

กลุ่ม/ศูนย์/ฝ่าย และผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างาน



นางสาววิณา ปิยสิริชูวงศ์
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



ภญ. จิรา努ช แจ่มทวีกุล
หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางเคมี-ฟิสิกส์



ภญ. เมทินี หลิมศิริวงษ์
หัวหน้าศูนย์สารมาตรฐานยาและวัตถุเสพติด



ภญ. ศิริพร เหล่ามานะเจริญ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพวิชาการ



ภก. สิริชัย กระปะศรี
หัวหน้ากลุ่มจัดทำตำรายาของประเทศไทย



ภญ. วิภาพรรณ ไสยสมบัติ

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางเคมี-ฟิสิกส์ 1



ภญ. วิมลณี คงสุข

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางเคมี-ฟิสิกส์ 2



ภญ. จิรา努ช แจ่มทวีกุล

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางเคมี-ฟิสิกส์ 3



ภญ. ปุญมา มณีสถิตย์

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางเคมี-ฟิสิกส์ 4

กลุ่ม/ศูนย์/ฝ่าย และผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างาน



ภก. สันติพงศ์ วงศ์เพ็ญทักษ์
หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์ทางชีววิทยา



ภญ. ศศิดา อยู่สุข
หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด



ภญ. ลัดดา พูลสวัสดิ์ดี

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางชีววิทยา 1



นางสาวอังคณา กริชพิทักษ์เงิน

หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด 1



ดร.ภญ.บุญทริกา บุญญาภิวัฒน์

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางชีววิทยา 2



นายอดิศักดิ์ หมั่นหลิน

หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด 2



นางปรีณา เจริญสิทธิ์

หัวหน้ากลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์
ทางชีววิทยา 3



ภญ.บงกช พันธุ์บูรณานนท์

หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด 3





ฝ่ายบริหารทั่วไป

รับผิดชอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ งบประมาณ งานสารบรรณ งานรับตัวอย่าง การออกรายงานผลการวิเคราะห์ งานบุคลากร งานการเงินการบัญชี งานพัสดุ ยานพาหนะ และอาคาร สถานที่



ศูนย์สารมาตรฐานยา และวัตถุเสพติด

ผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (DMScRS) ด้านยา ยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท สมุนไพร และสารสลายตัว รวมถึงผลิตสารมาตรฐานอาเซียน (ARS) ด้านยา ร่วมกับสมาชิกในกลุ่มอาเซียนรวม 10 ประเทศ เพื่อสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ วิจัย พิสูจน์ และควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ ให้บริการสำหรับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและภาคเอกชน



กลุ่มพัฒนาคุณภาพ และวิชาการ

รับผิดชอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน คำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีและแผนปฏิบัติการ ตลอดจนติดตาม ประเมินและสรุปผลการปฏิบัติงาน และการใช้งบประมาณ พัฒนาระบบประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ และจัดทำโครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านการให้บริการทดสอบความชำนาญด้านยาให้กับห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์



กลุ่มจัดทำตำรายา ของประเทศไทย

รับผิดชอบการจัดทำตำรายาของประเทศไทย ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย งานศึกษาค้นคว้าวิจัย คัดเลือก และรวบรวมวิธีวิเคราะห์มาตรฐาน เพื่อบรรจุในตำรายารวมทั้งงานจัดทำสารตำรายา



กลุ่มตรวจคุณภาพเภสัช ภัณฑ์ทางเคมี-ฟิสิกส์



รับผิดชอบการตรวจวิเคราะห์
ผลิตภัณฑ์ยาและวัตถุติด โดย
วิธีทางเคมี-ฟิสิกส์ งานพัฒนา
พัฒนาเทคโนโลยี การตรวจ
วิเคราะห์ทางเคมี-ฟิสิกส์เพื่อ
ใช้เป็นวิธีมาตรฐาน งาน



พัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี
การตรวจวิเคราะห์ แก่ห้อง
ปฏิบัติการภาครัฐและเอกชน
งานศึกษาความคงสภาพและ
ปัญหาคุณภาพยาเพื่อเป็น
ข้อมูลประกอบการ พิจารณา
ทะเบียนตำรับ งานพัฒนาชุด
ทดสอบเบื้องต้นด้านยาและ
งานตรวจพิสูจน์ของกลาง



ยาดี

กลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์ทางชีววิทยา



รับผิดชอบการตรวจวิเคราะห์
ผลิตภัณฑ์ยาที่ผลิตโดยเทคนิค
ทางเคมีและยาชีววัตถุที่ผลิตโดย
เทคโนโลยีชีวภาพ รวมทั้งตรวจ
วิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์การ
แพทย์ขั้นสูง (Advanced
Therapy Medicinal
products: ATMPs) ยาแผน
โบราณและยาจากสมุนไพร
พลาสติกสำหรับบรรจุเภสัชภัณฑ์
ปราศจากเชื้อ อุปกรณ์ทางการแพทย์
โดยวิธีทางชีววิทยา งาน
พัฒนาเทคโนโลยีการตรวจ
วิเคราะห์ ทางชีววิทยาเพื่อใช้เป็น
วิธีมาตรฐาน งานพัฒนาและ
ถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจ
วิเคราะห์แก่ห้องปฏิบัติการ ภาค
รัฐและเอกชน

กลุ่มวัตถุประสงค์



ทรัพยากรบุคคล

บุคลากรปีงบประมาณ 2567
มีจำนวน 143 คน จำแนกตามกลุ่ม/ฝ่าย



อัตรากำลังปีงบประมาณ 2567
มีจำนวน 143 คน



ข้าราชการ

111

พนักงานราชการ

1

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

19

จ้างเหมาบริการ

12



1 ผู้อำนวยการ

3 เกสัชกรเชี่ยวชาญ

17 ฝ่ายบริหารทั่วไป

6 กลุ่มพัฒนาคุณภาพ
และวิชาการ

30 กลุ่มวัสดุเสฟติด

36 กลุ่มตรวจคุณภาพ
เภสัชภัณฑ์ทางเคมี-ฟิสิกส์

27 กลุ่มตรวจคุณภาพ
เภสัชภัณฑ์ทางชีววิทยา

13 ศูนย์สารมาตรฐานยา
และวัสดุเสฟติด

10 กลุ่มจัดทำตำรายา
ของประเทศไทย

งบประมาณและเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ 2567

เงินงบประมาณ

ประเภทรายจ่าย	ได้รับ (บาท)	จ่ายจริง (บาท)	คงเหลือ (บาท)
งบดำเนินงาน	8,537,931.32	8,537,931.32	-
งบลงทุน	26,338,770	26,338,770	-
งบรายจ่ายอื่น	23,344,244.07	23,344,225.62	18.45
รวม	84,822,545	6,101,624	

เงินงบประมาณเบิกจ่ายแทนกัน
จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประเภทรายจ่าย	ได้รับ (บาท)	จ่ายจริง (บาท)	คงเหลือ (บาท)
งบดำเนินงาน	2,000,000	1,999,997	3.08
รวม	2,000,000	1,999,997	3.08

รายรับเงินบำรุง

รายรับ	ได้รับ (บาท)
ค่าตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง	16,072,763.63
รวม	16,072,763.63

เงินบำรุงได้รับจัดสรรและเบิกจ่ายปี 2567

ประเภทรายจ่าย	ได้รับจัดสรร (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือ (บาท)
งบบุคลากร	4,248,200	-	-
งบดำเนินงาน	22,353,400	20,880,697.57	1,472,702.43
งบลงทุน	-	-	-
รวม	-	-	-

ผลงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนนที่ได้					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติภายนอก: การประเมินประสิทธิผล/คุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 70)								4.9542	3.4679	
1. ด้านประสิทธิผล (น้ำหนัก : ร้อยละ 60)								5.0000	3.0000	
ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย (Thai Herbal Pharmacopoeia, THP)	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.7500
ตัวชี้วัดที่ 1.1.2 ระดับความสำเร็จของการผลิตสารมาตรฐานสมุนไพรชนิดใหม่	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.7500
ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 ระดับความสำเร็จการเปิดบริการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ Biopharmaceutical: Follitropin	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.7500
ตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ระดับความสำเร็จการเปิดบริการตรวจวิเคราะห์ full capsids ในผลิตภัณฑ์ gene therapy	ระดับ	8	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.4000
ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูลคุณภาพยาน้ำลดไข้และยาน้ำแก้อืดที่ตรวจการปนเปื้อน diethylene glycol และ ethylene glycol	ระดับ	7	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.3500

ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ

รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ สำนักยาและวัตถุเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระบวนการงาน	วิธีเก็บข้อมูล	กลุ่มเป้าหมาย	เครื่องมือ	คะแนนความพึงพอใจปี 2567	เปรียบเทียบกับปี 2566
1. คุณภาพงานบริการตรวจวิเคราะห์	ส่ง QR code แบบสอบถามออนไลน์ไปพร้อมกับรายงานผลตรวจวิเคราะห์	ผู้รับบริการ ยาผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องมือแพทย์ ยาเสพติดในปัสสาวะ และของกลางยาเสพติดที่รับรายงานผลการทดสอบทางโปรซันีย์		ร้อยละ 93.56 (พึงพอใจมากที่สุด)	↑5.4%
2. งานบริการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ	- ส่ง link แบบสอบถามออนไลน์ไปที่อีเมลสมาชิก - ประชาสัมพันธ์ที่หน้าเว็บไซต์การทดสอบความชำนาญ สำนักยาและวัตถุเสพติด https://bdn.go.th/pt/	สมาชิกการทดสอบความชำนาญ จำนวน 4 ด้าน คือ ด้านสารเสพติดในปัสสาวะ ด้านยา ด้านยาเสพติดให้โทษในของกลางและด้านวัตถุออกฤทธิ์ในของกลางและผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชา	แบบสอบถาม (Questionnaire) ตอบออนไลน์	ร้อยละ 90.1 (พึงพอใจมากที่สุด)	↑0.7%
3. งานบริการสารมาตรฐานสำนักยาและวัตถุเสพติด	- แจ้งผู้รับบริการสแกน QR code ตอบแบบสอบถาม ณ จุดรับบริการ - ประชาสัมพันธ์ที่หน้าเว็บไซต์สำนักยาและวัตถุเสพติด https://website.bdn.go.th/th/home	ผู้รับบริการสารมาตรฐาน		ร้อยละ 92.4 (พึงพอใจมากที่สุด)	↑3.8%
4. งานบริการรับตัวอย่าง (ด้านหน้า) ให้บริการที่อาคารศูนย์รวมบริการและอาคาร 4	แจ้งผู้รับบริการสแกน QR code ตอบแบบสอบถาม ณ จุดรับบริการ	ผู้รับบริการที่ส่งตัวอย่าง ณ จุดบริการ ของสำนักยาและวัตถุเสพติด		ร้อยละ 88.0 (พึงพอใจมากที่สุด)	↓4.4%

ข้อเสนอแนะที่ได้รับจากผู้ตอบแบบประเมิน

1. ด้านงานบริการตรวจวิเคราะห์ เช่น

- ระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ค่อนข้างนาน
- ควรแจ้งระยะเวลาแล้วเสร็จคร่าวๆให้ผู้รับบริการทราบได้
- ช่องทางการชำระเงินค่อนข้างจำกัด ไม่สะดวก
- ควรมีช่องทางส่งตัวอย่างทางไปรษณีย์ได้

2. ด้านงานบริการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ เช่น

- การลงข้อมูลในโปรแกรมค่อนข้างซับซ้อน และควรปรับฟอร์มการรายงาน

ผลให้ตรวจสอบได้ง่ายขึ้นก่อนส่งผล

- ควรเพิ่มรอบจัดการทดสอบอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี
- ต้องการให้สรุปผลการทดสอบเร็วขึ้น
- ต้องการให้มีช่องทางรับความคิดเห็นที่สะดวกขึ้นเมื่อได้ผลการทดสอบที่**ไม่**

สอดคล้อง

- เอกสาร PT protocol และ Testing protocol ควรเป็นฉบับเดียวกัน

เพื่อไม่ให้เกิดความสับสนในการ printout สำหรับทดสอบ

- เพิ่ม scheme การทดสอบด้านยาที่หลากหลายขึ้น
- ขวดแก้วบรรจุตัวอย่างปัสสาวะทดสอบแต่กง่าย

3. ด้านงานบริการสารมาตรฐาน เช่น

- มีสารมาตรฐานที่หลากหลายขึ้น และมีสารมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง ISO 17034 เพิ่มขึ้น

- ต้องการให้มีการจัดทำเอกสาร MSDS ของสารมาตรฐาน

4. งานบริการรับตัวอย่าง (ด้านหน้า) เช่น

- อยากให้เจ้าหน้าที่แจ้งลูกค้าถึงขั้นตอนที่กำลังดำเนินการ พุดคุยกันเองให้น้อยลง (ณ ศูนย์รวมบริการ)

- เว็บไซต์เข้าใจยาก

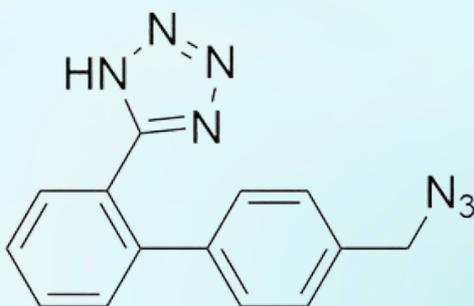


งานเด่น

โครงการประกันคุณภาพยา

สถานการณ์โลก และการเฝ้าระวังปนเปื้อนสาร Azidomethyl biphenyl tetrazole (AZBT) ในผลิตภัณฑ์ยา Irbesartan ของประเทศไทย

เมื่อปี พ.ศ. 2564 หน่วยงานระดับสากลคือ European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare (EDQM) ได้เผยแพร่เรื่อง พบรายงานการปนเปื้อนสาร Azidomethyl biphenyl tetrazole (AZBT) ซึ่งเป็นสารกลุ่ม Azido impurity ในยาลดความดันโลหิตกลุ่ม Angiotension II receptor blockers (ARBs) เช่น Irbesartan Losartan และ Valsartan โดยสารกลุ่ม Azido impurity เป็นสารปนเปื้อนที่ให้การทดสอบเชิงบวกในการทดสอบฤทธิ์ก่อกลายพันธุ์ (Ames test) จากการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ ดังนั้นจึงถูกจัดประเภทเป็นสารก่อกลายพันธุ์และอาจมีศักยภาพในการเพิ่มความเสี่ยงของโรคมะเร็งในมนุษย์ได้ กรณีที่ต่างประเทศมีการเรียกคืนยารักษาโรคความดันโลหิตสูง Irbesartan จากบริษัทผู้ผลิต เนื่องจากพบการปนเปื้อนสารที่อาจก่อมะเร็ง AZBT ในวัตถุดิบที่ใช้ผลิตยา ทำให้เกิดความตื่นตัว และมีการเรียกคืนยาในอีกหลายประเทศทั่วโลก



รูปที่ 1 โครงสร้าง Azidomethyl biphenyl tetrazole (AZBT)

ในประเทศไทย มีมาตรการเฝ้าระวังเรื่องนี้ โดยความร่วมมือกันของสำนักงานและวัตถุเสพติด และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเก็บตัวอย่างวัตถุดิบยา ทุกรุ่นผลิต ทุกแหล่งที่นำเข้ามาใช้สำหรับการผลิตยา Irbesartan ส่งตรวจวิเคราะห์ที่ห้องปฏิบัติการของสำนักงานและวัตถุเสพติด แต่เนื่องจาก AZBT เป็นสารปนเปื้อนที่ยังไม่มีวิธีวิเคราะห์มาตรฐาน ดังนั้น สำนักงานและวัตถุเสพติดจึงได้พัฒนาวิธีวิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์ (Method Validation) โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ให้มีความจำเพาะสูง และสามารถตรวจหาสารปนเปื้อนที่มีปริมาณน้อยมากในระดับความเข้มข้นหนึ่งส่วนในล้านส่วน (ppm) ได้ จึงพิจารณาเลือกใช้เครื่อง Liquid Chromatography/Mass Spectrometry (LC-MS/MS) ด้วยเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสูงมาก ใช้วิเคราะห์ได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เริ่มดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างเภสัชเคมีภัณฑ์ จำนวน 17 ตัวอย่าง โดยพบตัวอย่างที่มีปริมาณ AZBT ปนเปื้อนเกินกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (5 ppm) จำนวน 3 ตัวอย่าง และได้รายงานผลการวิเคราะห์กลับไปสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จากนั้นสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ขยายผลไปสู่ยาสำเร็จรูปที่ผลิตจากเภสัชเคมีภัณฑ์ที่มีการปนเปื้อน ประกาศให้บริษัทผู้รับอนุญาตผลิตเรียกเก็บคืนยาสำเร็จรูปทั้งหมด 42 รุ่นการผลิต จากผู้ผลิต 5 ราย พร้อมทั้งแจ้งเตือนการเรียกเก็บคืนยาไปยังโรงพยาบาล คลินิก และร้านยาทั่วประเทศ ควบคู่กับการประสานให้ผู้รับอนุญาตผลิตชดเชยเปลี่ยนยารุ่นการผลิตอื่นที่ปลอดภัย



รูปที่ 2 ตัวอย่างประกาศการแจ้งเรียกคืนยาของสถานพยาบาลต่างๆ

โครงการเฝ้าระวังการปนเปื้อนสาร AZBT ในผลิตภัณฑ์ยา Irbesartan ดำเนินการภายใต้กรอบระยะเวลาที่จำกัด เนื่องจากต้องเร่งรายงานผลวิเคราะห์ให้ทันสถานการณ์ เนื่องจากภัยยังซ้ำ ประชาชนยังมีความเสี่ยงจากการบริโภคยาที่ปนเปื้อน เพราะขาดความดันโลหิตต้องรับประทานประจำอย่างต่อเนื่องทุกวัน อย่างไรก็ตามการตรวจวิเคราะห์ต้องปฏิบัติตามภายใต้ระบบคุณภาพ และรักษาไว้ซึ่งความถูกต้องทางวิชาการ เพื่อให้ผลตรวจวิเคราะห์ถูกต้อง น่าเชื่อถือ สร้างความเชื่อมั่นและรักษามาตรฐานของสำนักยาและวัตถุเสพติด ในฐานะห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านยาของประเทศ ด้วยการรักษาโรคคือหนึ่งในปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการดำรงชีพและคุณภาพชีวิตของประชาชน การใช้ยาให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดนั้นเกี่ยวข้องกับทั้งการเลือกใช้ยาให้ถูกต้อง ยาที่ใช้ต้องมีคุณภาพมาตรฐานที่ดี และไม่ก่อให้เกิดความเป็นพิษต่อชีวิตประชาชน

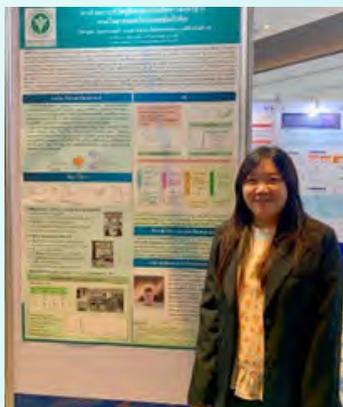


โครงการสังเคราะห์วัตถุดิบและการผลิตสารมาตรฐาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เอโรอีน

ศูนย์สารมาตรฐานยาและวัตถุเสพติด สำนักยาและวัตถุเสพติด ประสบความสำเร็จในการสังเคราะห์วัตถุดิบเอโรอีนความบริสุทธิ์สูงเพื่อผลิตเป็นสารมาตรฐาน โดยโครงการผลิตสารมาตรฐานเอโรอีนนี้เป็นความร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในการนำของกลางที่ถูกจับได้มาใช้ประโยชน์ โดยนำของกลางวัตถุดิบยาเสพติดตั้งต้นมาสังเคราะห์เป็นสารมาตรฐานเอโรอีน เพื่อใช้ตรวจเอกลักษณ์และหาปริมาณในงานอรรถคดีต่างๆ สนับสนุนงานตรวจพิสูจน์วัตถุเสพติดของห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และห้องปฏิบัติการเครือข่าย

โครงการนี้ได้ศึกษาและพัฒนาวิธีต้นแบบสำหรับการสังเคราะห์และวิธีการแยกสารเสพติดเอโรอีนที่มีประสิทธิภาพ และพัฒนากระบวนการผลิตสารมาตรฐานตามมาตรฐาน ISO 17034:2016 สารมาตรฐานเอโรอีน (Heroin DMScRS) ที่ผลิตขึ้นเปิดให้บริการแก่หน่วยงานภายในกรมฯ ตั้งแต่ 23 มิถุนายน 2566 ช่วยประหยัดงบประมาณของประเทศในการจัดซื้อสารมาตรฐานจากต่างประเทศมูลค่าไม่น้อยกว่า 3.7 ล้านบาท (สารมาตรฐาน Heroin จากต่างประเทศ ราคาประมาณ 74,000 บาท/ขวด) ประหยัดเวลาในการดำเนินการจัดซื้อ และยังเป็นการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการสถานตรวจพิสูจน์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้มีสารมาตรฐานที่มีคุณภาพใช้และสามารถพึ่งพาตนเองได้

วิธีต้นแบบที่พัฒนาขึ้นได้เผยแพร่ในงานประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 32 ประจำปี 2567 ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 5-7 มิถุนายน 2567 ศูนย์การประชุมอิมแพ็คฟอรัม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี และได้รับรางวัลชนะเลิศ ประเภทการนำเสนอผลงานวิชาการด้านวิจัยและพัฒนา (R&D) ด้วยโปสเตอร์ สาขา Laboratory Strengthening on Quality and Safety



รางวัลชนะเลิศ ประเภทการนำเสนอผลงาน
วิชาการด้านวิจัยและพัฒนา (R&D) ด้วยโปสเตอร์

Heroin DMScRS

สารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ผลิตขึ้นใช้ในประเทศนี้ มีราคาที่ถูกกว่า
สั่งซื้อจากต่างประเทศประมาณ 10 เท่า การผลิตสารมาตรฐานเพื่อใช้เองในประเทศจะ
สามารถลดการนำเข้าสารมาตรฐานจากต่างประเทศ ประหยัดเวลาในการดำเนินการและ
ประหยัดงบประมาณของประเทศได้อย่างมาก



Amlodipine besilate DMSCRM



Molnupiravir DMSCRS



Heroin DMSCRS



โครงการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ชีวเภสัชภัณฑ์ (Biopharmaceuticals)

- ฝ่ายปฏิบัติการทางชีววิทยา สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ชีวเภสัชภัณฑ์ (Biopharmaceuticals) เพื่อควบคุมคุณภาพของยาชีวเภสัชภัณฑ์ในประเทศ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ที่มีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถประเมินคุณภาพของผลิตภัณฑ์ชีวเภสัชภัณฑ์ทั้งที่มีในประเทศปัจจุบันและที่มีแนวโน้มจะนำมาใช้ในอนาคต ส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาที่มีคุณภาพและความปลอดภัยสูงสุด
- ในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา การแพทย์ของโลกมีการพัฒนาการเทคโนโลยีทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์แบบใหม่ที่เรียกว่า ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (Advanced Therapy Medicinal Products, ATMPs) เพื่อนำมาใช้รักษาโรคต่างๆ มากขึ้น ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงแบ่งออกเป็น 4 ประเภท คือ ผลิตภัณฑ์เซลล์บำบัด ผลิตภัณฑ์ยีนบำบัด ผลิตภัณฑ์วิศวกรรมเนื้อเยื่อ และผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ขั้นสูงแบบผสม โดยผลิตภัณฑ์ยีนบำบัด (Gene therapy) มีการพัฒนาและใช้งานในผู้ป่วยอย่างกว้างขวางที่สุดในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา ในประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้อนุมัติขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงประเภทผลิตภัณฑ์ยีนบำบัด เพื่อนำมาใช้เป็นทางเลือกในการรักษาโรคแก่ผู้ป่วยในประเทศเป็นครั้งแรกเมื่อปี 2566 ดังนั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรับมือการใช้ผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดอย่างปลอดภัย ฝ่ายปฏิบัติการทางชีววิทยา สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้พัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์หิวข้อ การตรวจวิเคราะห์ปริมาณ full/empty capsids ซึ่งนำมาใช้ในการตรวจคุณภาพผลิตภัณฑ์ยีนบำบัด โดยปริมาณ full/empty capsids นี้มีบทบาทสำคัญในการขนส่งยีนที่ใช้รักษาโรคเข้าสู่เซลล์เป้าหมาย และยังเป็นตัวบ่งชี้ถึงประสิทธิผลในการรักษาโรคของผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดชนิดนั้นๆ อีกด้วย วิธีการตรวจวิเคราะห์นี้ถูกพัฒนาขึ้นและผ่านการตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีวิเคราะห์ พร้อมเปิดให้บริการแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2567 โดยสำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นหน่วยงานแรกและหน่วยงานเดียวในประเทศไทยที่เปิดให้บริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดในหิวข้อการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว นับเป็นความสำเร็จขั้นแรกของการตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงชนิดผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดในประเทศไทย และถือเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคในการใช้ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงในอนาคต เพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยอย่างสูงสุด

ตัวชี้วัด โครงการสำรวจการปนเปื้อน Diethylene glycol และ Ethylene glycol ในยาน้ำลดไข้และยาน้ำแก้ไอสำหรับเด็กที่จำหน่ายในประเทศไทย ในปีงบประมาณ 2567

ความเป็นมา

ในช่วงปี 2022 ถึง 2023 ทางองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศเตือนว่าพบเด็กเสียชีวิตที่ประเทศแอมบิเญราว 70 คน ด้วยภาวะไตวายจากการรับประทานยาน้ำลดไข้และยาน้ำแก้ไอที่ปนเปื้อน diethylene glycol (DEG) และ ethylene glycol (EG) ต่อมา มีรายงานเพิ่มที่อินโดนีเซียและอุซเบกิสถาน รวมเด็กเสียชีวิตรวม 180 กว่าคน WHO จึงขอให้ประเทศที่มีแนวโน้มได้รับผลกระทบจากผลิตภัณฑ์เหล่านี้เพิ่มการเฝ้าระวังและเพิ่มความเข้มงวดภายในห่วงโซ่อุปทาน DEG และ EG เป็นของเหลวใส ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น มีรสหวานคล้ายน้ำเชื่อม ไม่มีฤทธิ์ระคายเคือง การสัมผัสหรือสูดดมมักไม่เป็นพิษ สามารถดูดซึมได้ดีในทางเดินอาหาร การรับประทานจึงเกิดพิษ โดยเฉพาะ DEG ที่เป็นพิษต่อตับและไตอย่างมาก

จากสถานการณ์นี้ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังคุณภาพและความปลอดภัยเชิงรุก สำนักงานและวัตถุประสงค์ได้ประสานความร่วมมือกับ อ.ย. ดำเนินโครงการร่วมกัน สำรวจยาน้ำลดไข้และยาน้ำแก้ไอสำหรับเด็กในทุกรูปแบบ คือ solution, syrup, suspension และสุ่มตัวอย่างทุกทะเบียนที่มีจำหน่ายในท้องตลาดมาตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อน เพื่อประเมินสถานการณ์ความปลอดภัย สร้างฐานข้อมูล และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนและแพทย์ผู้สั่งใช้ยา

สรุปผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานและวัตถุประสงค์ โดยกลุ่มตรวจคุณภาพเภสัชภัณฑ์ทางเคมี-ฟิสิกส์ ได้ดำเนินการสำรวจการปนเปื้อน Diethylene glycol และ Ethylene glycol ในยาน้ำลดไข้ ยาน้ำแก้ไอและยาน้ำอื่นๆ ที่ใช้สำหรับเด็กที่จำหน่ายในประเทศไทย จำนวน 576 ตัวอย่าง นอกจากนี้ยังสำรวจการปนเปื้อน Diethylene glycol และ Ethylene glycol ในน้ำกระสายยาที่เป็นส่วนประกอบในสูตรตำรับยาน้ำ จำนวน 107 ตัวอย่าง ผลการสำรวจพบการปนเปื้อน Ethylene glycol มากกว่า 0.10% ในน้ำกระสายยา sorbitol solution ที่จัดอยู่ในกลุ่ม high risk component ที่ทาง USFDA แนะนำให้มีการตรวจสอบและเฝ้าระวัง จำนวน 1 รุ่นการผลิต โดยเกณฑ์มาตรฐานกำหนดให้มี Diethylene glycol และ Ethylene glycol ไม่มากกว่า 0.10% ผลการตรวจพบการปนเปื้อนดังกล่าวสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์การปนเปื้อน Ethylene glycol ในผลิตภัณฑ์ยาน้ำสำหรับเด็กที่ใช้ น้ำกระสายยา รุ่นการผลิตที่ผิดมาตรฐาน จึงทำให้หน่วยกำกับดูแลคุ้มครองผู้บริโภคเรียกคืนผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของ sorbitol solution ในรุ่นการผลิตที่เกินเกณฑ์มาตรฐานกำหนดทั้งหมดเพื่อการตรวจสอบและขยายผล ซึ่งทำให้โครงการดังกล่าวมีประโยชน์ในการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างแท้จริงโดยที่ทางกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เข้าไปมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างแท้จริง



ผลการ

ดำเนินงาน



ผลงานตรวจวิเคราะห์ ด้านยา

ผลงานตรวจวิเคราะห์ด้านยา

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติดดำเนินการตรวจสอบคุณภาพยาแผนปัจจุบัน และยาจากสมุนไพร การตรวจพิสูจน์เอกลักษณ์ตัวยาสำคัญในตัวอย่างยาคดี ซึ่งได้รับตัวอย่างจากหน่วยงานภาครัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และภาคเอกชน สรุปผลงานได้ดังนี้

ประเภทตัวอย่างผลิตภัณฑ์	ผลการดำเนินงาน			สาเหตุ
	จำนวนทั้งหมด (ตัวอย่าง)	ไม่ผ่านมาตรฐาน		
		(ตัวอย่าง)	(ร้อยละ)	
1. การตรวจวิเคราะห์คุณภาพมาตรฐาน				
1.1 ยาแผนปัจจุบัน: ยาเคมี	905	29	3.2	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณตัวยาสำคัญ การละลายของตัวยาสำคัญในแต่ละหน่วย ปริมาณสารปนเปื้อน
1.2 เกล็ดเคมีภัณฑ์ ที่ใช้ผลิตยา	194	1	0.5	ตรวจพบสารปนเปื้อน (Impurities)
1.3 ตำรับยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ที่ใช้ในทางการแพทย์ ที่ไม่ใช่คดี	73	2	2.7	ปริมาณสารปนเปื้อน (Impurities) เกินมาตรฐานกำหนด
1.4 ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ตรวจการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์และโลหะหนัก)	436	65	15.0	ปริมาณเชื้อจุลินทรีย์และ/หรือโลหะหนัก เกินมาตรฐานกำหนด
2. การตรวจเอกลักษณ์				
2.1 ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ตรวจการปนปลอมยาแผนปัจจุบัน)	93	6	6.5	ตรวจพบยาแผนปัจจุบันเช่น ยา สเตียรอยด์ Dexamethasone/Prednisolone, ยาแก้ปวด Diclofenac และยาลดไข้ Paracetamol

ผลงานโครงการประกันคุณภาพยา

สำนักงานและวัตถุเสพติด ร่วมมือกับเครือข่าย ในการสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนต่อระบบสาธารณสุข ดำเนินโครงการประกันคุณภาพยา พ.ศ. 2567 โดยคัดเลือกผลิตภัณฑ์ยาแผนปัจจุบันเพื่อเฝ้าระวังคุณภาพ จำนวน 16 รายการ 541 ตัวอย่าง พิจารณาจากรายการยาตามชื่อสามัญในบัญชียาหลักแห่งชาติ ตรวจสอบวิเคราะห์อ้างอิงวิธีวิเคราะห์ตามตำรายา United States Pharmacopeia: USP หรือ British Pharmacopoeia: BP หรืออ้างอิงตามทะเบียนยากรณีที่ไม่มีการวิเคราะห์ระบุในตำรายา เมื่อดำเนินโครงการสิ้นสุด จะสรุปประเมินและเผยแพร่ผลวิเคราะห์ โดยผลิตภัณฑ์ยาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จะถูกนำไปเผยแพร่สู่สาธารณะทางเว็บไซต์สำนักงานและวัตถุเสพติด และในปีนี้มีปัญหาคุณภาพยาพบมากใน Itraconazole capsule และ Doxycycline capsule ผิดมาตรฐานในหัวข้อการละลายของตัวยา และปริมาณสารปนเปื้อน ตามลำดับ ซึ่งได้รายงานให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

การตรวจวิเคราะห์ยาแผนโบราณและยาจากสมุนไพร

สำนักงานและวัตถุเสพติด มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านยาแผนโบราณและสมุนไพรเพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค โดยเปิดให้บริการการตรวจวิเคราะห์ด้านเชื้อจุลินทรีย์ โลหะหนัก และสารปนเปื้อนอื่นๆให้กับภาครัฐบาล ผู้ประกอบการ และประชาชนทั่วไป ซึ่งพบว่าแนวโน้มความนิยมในการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมากขึ้น โดยพบว่ายังมีผลิตภัณฑ์ที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านการปนเปื้อนโลหะหนักคือพบผลิตภัณฑ์ที่ตกมาตรฐานหัวข้อการปนเปื้อนโลหะหนักธาตุปรอท ตะกั่ว และแคดเมียมซึ่งจะเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรแคปซูลที่มาจากส่วนรากของพืช และยังพบผลิตภัณฑ์ที่ตกมาตรฐานหัวข้อการปนเปื้อนโลหะหนักสารหนูซึ่งจะเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรแคปซูลที่มาจากส่วนใบของพืช นอกจากนี้ยังพบการปนเปื้อนสเตียรอยด์ในยาแผนโบราณชนิดผงและชนิดน้ำ และพบการปนเปื้อนยากลุ่มเสริมสมรรถภาพชายในยาแผนโบราณชนิดแคปซูล ในส่วนของความปลอดภัยทางด้านการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์พบว่ายังมีผลิตภัณฑ์ที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานในหัวข้อ Total aerobic microbial count, Total combined yeasts and mould count, Bile tolerant gram negative bacteria และ Clostridium spp. ดังนั้นการนำเข้าผลิตภัณฑ์เพื่อมาจำหน่ายหรือเพื่อบริโภคควรเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐาน เช่นผลิตภัณฑ์สมุนไพรควรมีการผ่านการฉายรังสี การขึ้นทะเบียนที่ถูกต้อง มีสถานที่ผลิตที่ชัดเจน รวมถึงผ่านการตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ โลหะหนัก และสารปนเปื้อนอื่นๆ ก่อนมาจำหน่ายและบริโภค

ด้านเครื่องมือแพทย์

สำนักยาและวัตถุเสพติด เปิดให้บริการทดสอบคุณภาพเครื่องมือแพทย์ที่ไม่ใช่เครื่องมือแพทย์ สำหรับการวินิจฉัยภายนอกร่างกาย (Non-IVD) และเครื่องมือแพทย์สำหรับการวินิจฉัยภายนอกร่างกาย (IVD) รายละเอียดดังนี้

1. เครื่องมือแพทย์ที่ไม่ใช่เครื่องมือแพทย์สำหรับการวินิจฉัยภายนอกร่างกาย (Non-IVD) มีการให้บริการ

1.1 ทดสอบความเข้ากันได้ทางชีววิทยา (Biocompatibility Test) จากหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน โดยตรวจวิเคราะห์ตามมาตรฐาน ISO 10993, USP, ASTM, Ph. Eur. และมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ในหัวข้อต่างๆได้แก่ ความเป็นพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยง (Cytotoxicity Test), การทำลายเม็ดเลือด (Hemolysis Test), การเกิดปฏิกิริยาต่อชั้นผิวหนังของสัตว์ทดลอง (Intracutaneous Test), ความเป็นพิษเฉียบพลันต่อเนื้อเยื่อกล้ามเนื้อของสัตว์ทดลอง (Implantation Test), ความเป็นพิษต่อระบบร่างกายของสัตว์ทดลอง (Systemic Injection Test), การซึมผ่านของเชื้อจุลินทรีย์ (Permeability to Microorganisms), สารไพโรเจน (Pyrogen Test) และสารเอ็นโดทอกซิน (Bacterial Endotoxins Test)

1.2 การตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา ได้แก่ การตรวจหาการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ในผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อฆ่าเชื้อสำหรับมนุษย์ สัตว์ และเครื่องมือแพทย์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบเพื่อฆ่าเชื้อ สำหรับมนุษย์ สัตว์และเครื่องมือแพทย์

1.3 การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี ได้แก่ การตรวจหาปริมาณในผลิตภัณฑ์เข้มข้นสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Concentrate for hemodialysis) ผลิตภัณฑ์เข้มข้นแอซิด (Acid concentrate) ผลิตภัณฑ์เข้มข้นไบคาร์บอเนต (Bicarbonate concentrate) เป็นต้น ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ผลิตภัณฑ์เข้มข้นสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม



ตารางทดสอบเครื่องมือแพทย์ที่ไม่ใช่เครื่องมือแพทย์สำหรับการวินิจฉัยภายนอกร่างกาย (Non-IVD)

รายการทดสอบ	จำนวนตัวอย่าง เข้ามาตรฐาน	จำนวนตัวอย่าง ผิดมาตรฐาน (ร้อยละ)	จำนวนตัวอย่าง ไม่สรุปผล	หัวข้อที่ผิด มาตรฐาน
1.ความเข้ากันได้ทางชีววิทยา (Biocompatibility Test)	135	1 (0.007%)	2	Cytotoxicity
2. การตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา	2	-	-	-
3. การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี	2	-	-	-
รวม	139	1	2	

2. เครื่องมือแพทย์สำหรับการวินิจฉัยภายนอกร่างกาย (IVD) สำนักยาและวัตถุเสพติด ให้บริการตรวจคุณภาพชุดทดสอบเบื้องต้นเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะเพื่อประกอบการขึ้นทะเบียนตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 เรื่องหลักเกณฑ์การประเมินคุณภาพมาตรฐานชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ ประกาศเมื่อ 27 มกราคม พ.ศ. 2559 รวมทั้งสิ้น 3 ตัวอย่าง รายละเอียดดังตาราง

ตรวจคุณภาพชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

วัตถุประสงค์	จำนวนรุ่น ผลิต	เข้ามาตรฐาน		ผิดมาตรฐาน	
		ตัวอย่าง	รายการ	ตัวอย่าง	รายการ
ประกอบการแจ้ง รายละเอียด	3	0	0	3	3



การตรวจวิเคราะห์ยาชีวเภสัชภัณฑ์

สำนักงานและวัตถุประสงค์ได้ดำเนินการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (Advanced therapy medicinal products: ATMPs) ประเภทผลิตภัณฑ์ยีนบำบัด (Gene therapy) ในหัวข้อ การตรวจวิเคราะห์ปริมาณ full/empty capsids และได้ดำเนินการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพยาชีวเภสัชภัณฑ์ (Biopharmaceuticals) follitropin โดยวิธีการตรวจวิเคราะห์ทั้งสองได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์และพร้อมเปิดให้บริการแล้วเสร็จภายในปี 2567

สำนักงานและวัตถุประสงค์ยังได้ดำเนินการตรวจคุณภาพยาชีวเภสัชภัณฑ์ (Biopharmaceuticals) ทั้งที่ได้รับการนำส่งตรวจจากหลากหลายผู้นำส่ง ได้แก่ ผู้ผลิตจากทั้งในและต่างประเทศ ผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ชีวเภสัชภัณฑ์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการตรวจคุณภาพผลิตภัณฑ์เพื่อการจัดซื้อยาเข้าโรงพยาบาล การตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์หลังออกวางจำหน่าย และการดำเนินงานด้านอรรถคดี โดยมีตัวอย่างที่ส่งตรวจจำนวน 62 ตัวอย่าง เช่น ผลิตภัณฑ์ยา enoxaparin, filgrastim, insulin, erythropoietin, botulinum toxin type A และ hyaluronic acid เป็นต้น ซึ่งการตรวจวิเคราะห์เป็นไปตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017 โดยข้อมูลผลการวิเคราะห์ได้นำส่งให้กับผู้ส่งตรวจวิเคราะห์เพื่อดำเนินการต่อไป





ผลงานตรวจวิเคราะห์ ด้านยาเสพติด

การตรวจวิเคราะห์ด้านวัตถุเสพติด ประกอบด้วย

1. การตรวจพิสูจน์ของกลางวัตถุเสพติด

ทั้งที่เป็นยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ และสารระเหย ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 รวมทั้งยาที่นำไปใช้ในทางที่ผิด หรืออื่นๆ เพื่อนำผลไปใช้ประกอบการพิจารณาทางอรรถคดี หรือเพื่อเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติด

2. การตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ

ตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ ตามพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564 โดยดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการตรวจหรือทดสอบว่าบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด มีสารเสพติดอยู่ในร่างกายหรือไม่ ประกาศ ณ วันที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2565 เพื่อเป็นหลักฐานสำคัญทางอรรถคดี และประกอบการพิจารณาบำบัดฟื้นฟูหรือเข้าสู่กระบวนการยุติธรรมในการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาด

3. การตรวจคุณภาพชุดทดสอบ

ตรวจคุณภาพชุดทดสอบเบื้องต้นเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะเพื่อประกอบการจัดแจ้ง ตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินคุณภาพมาตรฐานชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ ประกาศเมื่อ 27 มกราคม พ.ศ. 2559

4. การตรวจผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ มีรายละเอียดดังนี้คือ

4.1 ตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่นำมาใช้ในทางที่ผิด เพื่อประกอบการดำเนินคดี

4.2 ตรวจวิเคราะห์คุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์ ภายใต้โครงการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4.3 ตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญของผลิตภัณฑ์กัญชาที่ใช้ทางการแพทย์

4.4 ตรวจวิเคราะห์วัตถุเสพติดปนปลอมในวัตถุต้องสงสัยเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค

4.5 ตรวจวิเคราะห์วัตถุออกฤทธิ์ปนปลอมในผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคหรือตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์

นอกจากนี้ได้มีการเฝ้าระวังวัตถุออกฤทธิ์ที่มีการนำมาใช้ในทางที่ผิดชนิดใหม่ และนำเสนอเพื่อควบคุมทางกฎหมายต่อไป เฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานและวัตถุเสพติด ตรวจวิเคราะห์วัตถุเสพติด เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานปราบปรามยาเสพติด จำนวนรวม 5,139 ตัวอย่าง โดยจำแนกตามประเภทตัวอย่างได้ดังนี้

ประเภทตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่าง
1. ขงกลางวัตถุเสพติด	413
2. ปัสสาวะ	4,295
3. ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์และนำมาใช้ในทางที่ผิด	431
รวม	5,139

การตรวจวิเคราะห์ด้านวัตถุเสพติด ประกอบด้วย

1. การตรวจสอบสารเสพติดในตัวอย่างของกลาง

สำนักงานและวัตถุเสพติด ได้ตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในวัตถุของกลางที่จับยึดได้และนำส่งจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อหาชนิดและปริมาณยาเสพติดเพื่อนำผลการวิเคราะห์ประกอบการพิจารณาทางอรรถคดีและเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหายาเสพติดและตัวอย่างยาเสพติดให้โทษของกลางเพื่อเผาทำลาย รายละเอียดดังนี้

สรุปผลการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในของกลาง แจกแจงตามประเภทของการตรวจพิสูจน์

ลำดับที่	ประเภทของการตรวจพิสูจน์	จำนวนตัวอย่าง	คิดเป็นร้อยละ
1	คุณภาพวิเคราะห์	1,056	53.3
2	ปริมาณวิเคราะห์	927	46.7
	รวม	1,983	100.0



แผนภูมิแสดงจำนวนตัวอย่างยาเสพติดในของกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ตารางที่ 1 สรุปผลการตรวจคุณภาพวิเคราะห์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

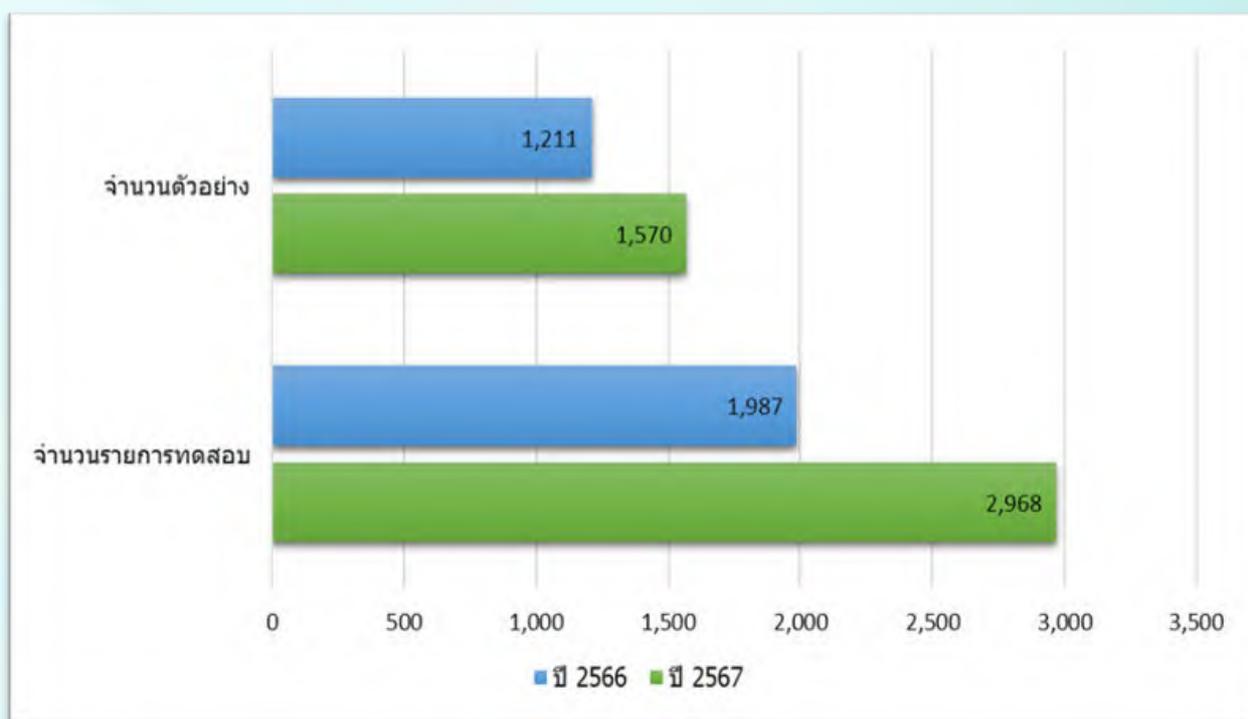
ลำดับที่	ประเภทตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่าง	จำนวนรายการ	จำนวนคดี	จำนวน (เม็ด)	น้ำหนัก (กรัม)
1	ยาบ้า (เมทแอมเฟตามีน+แคฟเฟอีน)	257	514	239	1,336.5	122.545
2	ไอซ์ (เมทแอมเฟตามีน)	67	67	39	-	1,345,809.617
3	คีตามีน	14	14	13	-	2.787
4	เฮโรอีน	8	8	4	-	3.678
5	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	130	251	-	-	-
6	ไม่พบสารเสพติด	5	5	-	-	1,374.007
7	กัญชา	12	12	4	-	3,940.115
8	ยางกัญชา	2	4	2	-	5,511.975
9	ช่อดอกกัญชา	161	161	18	-	35,699.680
10	เห็ดขี้ควาย	2	2	1	-	95.795
11	ขี้เถ้า (อย.)	3	36	-	-	18.557
12	ขี้เถ้า (ปปส.)	16	137	-	-	179.673
13	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	33	201	-	-	-
รวม		710	1,412	320	1,336.5	1,392,758.433

ตารางที่ 2 สรุปผลการตรวจปริมาณวิเคราะห์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับที่	ประเภทตัวอย่าง	จำนวน ตัวอย่าง	จำนวน รายการ	จำนวน คดี	จำนวน (เม็ด)	น้ำหนัก (กรัม)
1	ยาบ้า (เมทแอมเฟตามีน+แคลเฟอิน)	527	1,054	289	71,157,894.5	6,685,590.248
2	ไอซ์ (เมทแอมเฟตามีน)	173	173	59	-	454,899.382
3	ไอซ์ (เมทแอมเฟตามีน+คีตามีน)	1	2	-	-	2.495
4	ไอซ์ (เมทแอมเฟตามีน+ไดอะซีแพม)	1	2	1	-	8.180
5	ยาอี (เอ็มดีเอ็มเอ)	8	8	1	630	203.177
6	ยาอี (เมทแอมเฟตามีน)	5	5	-	1,082	486.096
7	ยาอี (คีตามีน)	1	1	-	1	0.322
8	ยาอี (เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน)	4	8	-	48	17.426
9	ยาอี (เอ็มดีเอ็มเอ+คีตามีน)	1	2	-	20	6.918
10	ยาอี (เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน+คีตามีน)	14	42	2	769	246.240
11	ยาอี (เมทแอมเฟตามีน+พีเอ็มเอ็มเอ+แคลเฟอิน)	1	3	-	90	35.161
12	ยาอี (เมทแอมเฟตามีน+เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน)	2	6	-	500	187.667
13	ยาอี (พีเอ็มเอ็มเอ+เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน+คีตามีน)	4	16	-	-	28.621
14	ยาอี (เมทแอมเฟตามีน+เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน+คีตามีน)	1	4	1	90	35.917
15	ยาอี (เมทแอมเฟตามีน+พีเอ็มเอ็มเอ+เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน+คีตามีน)	1	5	-	99	37.998
16	คีตามีน	55	55	29	-	4,402.966
17	เฮโรอีน (เฮโรอีน)	2	2	2	-	189.922
18	เฮโรอีน (เฮโรอีน+อะซิติลโคโคเดอีน)	3	4	-	-	594.165
19	เฮโรอีน (เฮโรอีน+คีตามีน+อะซิติลโคโคเดอีน)	1	3	1	-	0.553
20	เฮโรอีน (เฮโรอีน+อะซิติลโคโคเดอีน+ 6-โมนอะซิติลมอร์ฟีน)	4	12	1	-	5,555.869
21	โคคาอีน	1	1	-	-	85.827
22	วัตถุสัมปนเกล็ดสีขาว (เมทแอมเฟตามีน+แคลเฟอิน)	1	2	-	-	0.996
23	วัตถุสัมปนลักษณะเปียกชื้น (เมทแอมเฟตามีน+แคลเฟอิน)	1	2	2	-	1.600
24	ผงสัมปนชิ้นส่วนยาเม็ดสีส้ม (เมทแอมเฟตามีน+แคลเฟอิน)	2	4	-	-	4.577
25	ผงสัมปนก้อนสีส้ม (เมทแอมเฟตามีน+แคลเฟอิน)	1	2	-	-	15.529
26	Happy water (เมทแอมเฟตามีน+เอ็มดีเอ็มเอ+แคลเฟอิน+คีตามีน+ทรามาดอล+เดกซ์โทรเมทอร์แฟน+ไดอะซีแพม)	45	138	1	-	14,181.068
รวม		860	1,556	388	71,161,223.5	7,166,818,920

สรุปจำนวนตัวอย่างและจำนวนรายการทดสอบของยาเสพติดในของกลาง เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. 2566-2567

ปี	จำนวนตัวอย่าง	จำนวนรายการทดสอบ
2566	1,211	1,987
2567	1,570	2,968



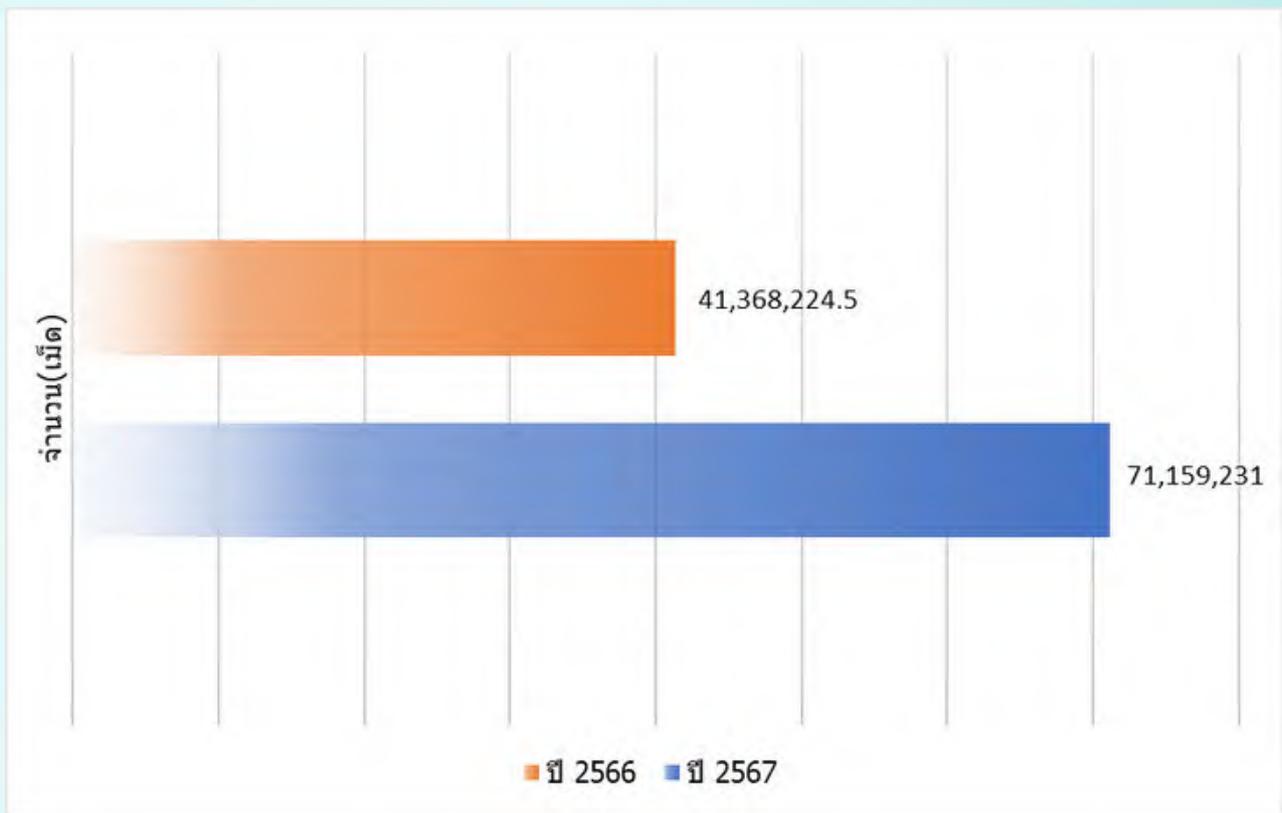
แผนภูมิแสดงข้อมูลเปรียบเทียบจำนวนตัวอย่างและจำนวนรายการทดสอบ ของยาเสพติดในของกลาง ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2567

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานและวัตถุประสงค์ได้ตรวจวิเคราะห์หาสารเสพติดในตัวอย่างของกลาง จำนวน 1,570 ตัวอย่าง และรายการทดสอบ จำนวน 2,968 รายการ พบว่าจำนวนตัวอย่างเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 22.87 และจำนวนรายการทดสอบเพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 33.05 โดยเฉพาะตัวอย่างที่พบชนิดสารมากกว่า 1 ชนิด เพิ่มมากขึ้น ซึ่งข้อมูลการตรวจพิสูจน์ที่ผ่านมานั้นพบว่าตัวอย่างยาบ้าก็เพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับตัวอย่างยาบ้าในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



สรุปปริมาณตัวอย่างยาบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. 2566-2567

ปี	ปริมาณ (เม็ด)
2566	41,368,224.5
2567	71,159,231



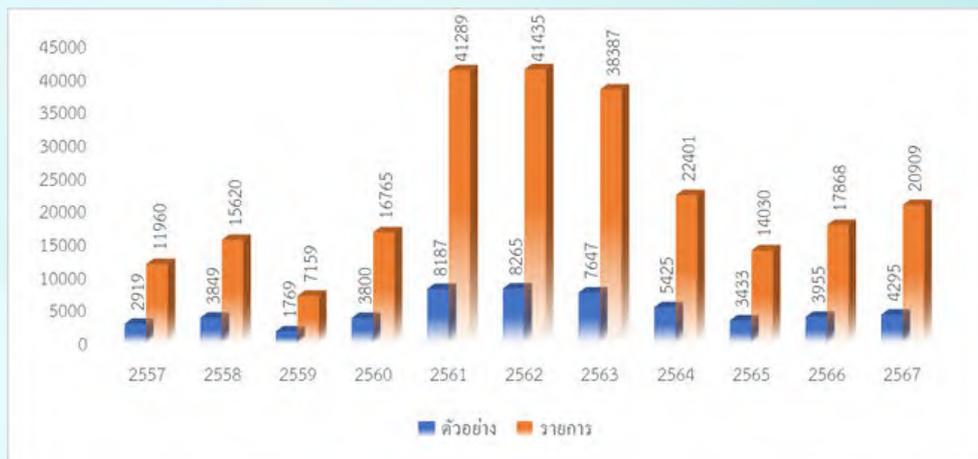
แผนภูมิแสดงข้อมูลเปรียบเทียบปริมาณตัวอย่างยาบ้า ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2567

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานและวัตถุประสงค์ ได้รับและตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างยาบ้า จำนวน 71,159,231 เม็ด เมื่อเปรียบเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 41,368,224.5 เม็ด พบว่าตัวอย่างยาบ้าเพิ่มมากขึ้น จำนวน 29,791,006.5 เม็ด หรือคิดเป็นร้อยละ 41.87 แสดงว่าปริมาณยาบ้าในภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีปริมาณเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด ซึ่งเป็นพื้นที่ในความรับผิดชอบของสำนักงานและวัตถุประสงค์



2. การตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ

สำนักยาและวัตถุเสพติดให้บริการตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ ได้แก่ Methamphetamine, 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid (เมตาบอไลต์ของกัญชา), Morphine, MDMA, MDA, MDE (ยาอี), Ketamine, Benzoylcegonine (เมตาบอไลต์ของโคคาอีน), Mitragynine (กระท่อม)6 Monoacetylmorphine (เมตาบอไลต์ของเฮโรอีน) สารกลุ่ม Benzodiazepines และ Tramadol โดยจำนวนตัวอย่างปัสสาวะ ในปีงบประมาณ 2567 มีจำนวน 4,295 ตัวอย่าง เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2566 จำนวน 340 ตัวอย่าง ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 เปรียบเทียบจำนวนตัวอย่างและจำนวนรายการที่ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะระหว่าง 2557-2567

ปีงบประมาณ 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติดได้ตรวจวิเคราะห์หาสารเสพติดในตัวอย่างปัสสาวะจำนวน 4,295 ตัวอย่าง (รายการทดสอบจำนวน 20,909 รายการ) ตรวจพบสารเสพติด จำนวน 3,880 ตัวอย่าง (4,256 รายการ) จำแนกเป็นตัวอย่างจากสถานพยาบาล จำนวน 1,629 ตัวอย่าง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จำนวน 1,821 ตัวอย่าง สถานประกอบการ จำนวน 48 ตัวอย่าง หน่วยงานในสังกัดกรมราชทัณฑ์ จำนวน 391 ตัวอย่าง และอื่น ๆ จำนวน 202 ตัวอย่าง

ตารางที่ 1 จำนวนตัวอย่างจำแนกตามหน่วยงานที่ส่งตรวจ

หน่วยงาน	จำนวนตัวอย่างปัสสาวะ					
	จำนวน	ร้อยละ	ตรวจพบ	ร้อยละ	ตรวจไม่พบ	ร้อยละ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	1,833	42.7	1,805	42.0	28	0.7
สถานพยาบาล	1,821	42.4	1,798	41.9	23	0.5
สถานประกอบการ	48	1.1	24	0.6	24	0.6
กรมราชทัณฑ์	391	9.1	209	4.9	182	4.2
อื่นๆ	202	4.7	44	1.0	158	3.7
รวม	4,295	100	3,880	90.0	415	10.0

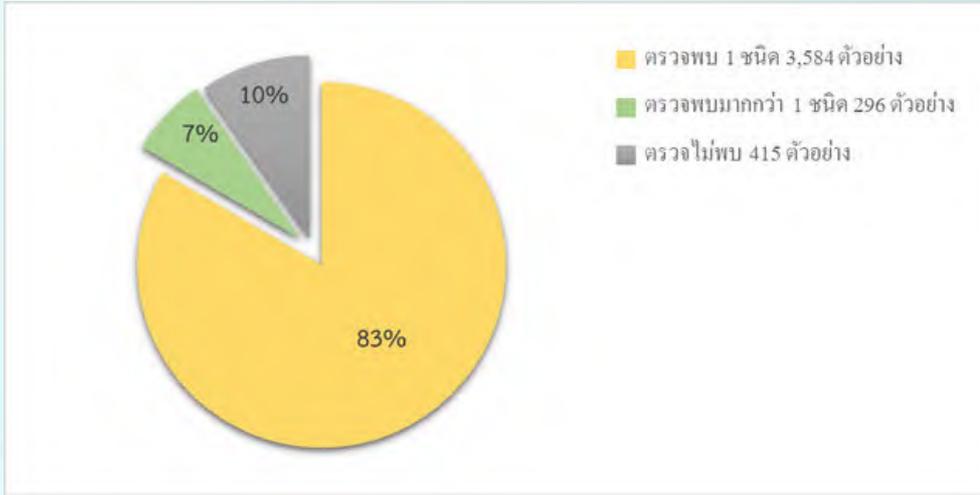
ตัวอย่างปัสสาวะจำนวน 4,295 ตัวอย่าง ตรวจพบสารเสพติดจำนวน 3,880 ตัวอย่าง (ร้อยละ 90) ในจำนวนนี้เป็นตรวจพบสารเสพติด 1 ชนิด จำนวน 3,584 (ร้อยละ 92.4) พบสารเสพติดมากกว่า 1 ชนิด จำนวน 296 ตัวอย่าง (ร้อยละ 7.6) รายการสารเสพติดรวมทั้งสิ้น 4,256 รายการ สารเสพติดที่ตรวจพบมากที่สุด คือ Methamphetamine รองลงมาคือ Morphine, Benzodiazepines, Ketamine, MDMA, THC, 6MAM, Tramadol และ Cocaine ตามลำดับและตรวจไม่พบสารเสพติด จำนวน 415 ตัวอย่าง (ร้อยละ 10) ดังรายละเอียด

จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ตรวจพบสารเสพติด

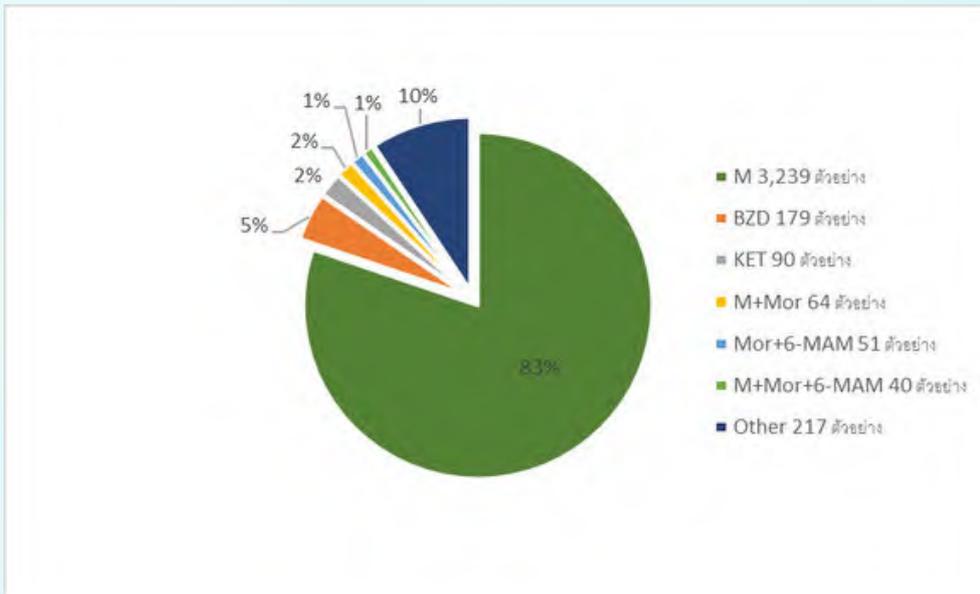
ชนิดสารเสพติด		ตัวอย่าง	ร้อยละ
พบสารเสพติด 1 ชนิด			
1	Methamphetamine	3,239	83.48
2	Benzodiazepines	179	4.61
3	Ketamine	90	2.32
4	Morphine	42	1.08
5	11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	16	0.41
6	MDMA	10	0.26
7	Cocaine	4	0.1
8	Tramadol	4	0.1
		3,584	92.37
พบสารเสพติดมากกว่า 1 ชนิด			
พบสารเสพติด 2 ชนิด			
1	Methamphetamine + Morphine	64	1.65
2	Morphine + 6-MAM	51	1.31
3	MDMA + Ketamine	27	0.70
4	Methamphetamine + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	24	0.62
5	Methamphetamine + Ketamine	18	0.46
6	Morphine + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	7	0.18
7	Benzodiazepines + Tramadol	7	0.18

ชนิดสารเสพติด		ตัวอย่าง	ร้อยละ
8	Methamphetamine + MDMA	6	0.15
9	Ketamine + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	3	0.08
10	Ketamine + Benzodiazepines	2	0.05
11	Morphine + Benzodiazepines	2	0.05
12	Methamphetamine + Benzodiazepines	1	0.03
13	11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid + MDMA	1	0.03
พบสารเสพติด 3 ชนิด			
14	Methamphetamine + Morphine + 6-MAM	40	1.03
15	Methamphetamine + Morphine + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	10	0.26
16	MDMA + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid + Ketamine	9	0.23
17	11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid + Morphine + 6-MAM	6	0.15
18	Methamphetamine + Ketamine + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	6	0.15
19	Methamphetamine + MDMA + Benzodiazepines	1	0.03
20	11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid + Morphine + Benzodiazepines	1	0.03
21	Morphine + 6-MAM + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	1	0.03
พบสารเสพติด 4 ชนิด			
22	Methamphetamine + Morphine + 6-MAM + 11-Nor-delta-9-tetrahydrocannabinol-9-carboxylic acid	6	0.15
23	Methamphetamine + MDMA + Ketamine + Benzodiazepines	3	0.08
รวมพบสารเสพติดมากกว่า 1 ชนิด		296	7.63
รวมทั้งสิ้น		3,880	100.0

จำนวนตัวอย่างปัสสาวะปingsประมาณ 2567 จำนวน 4,295 ตัวอย่าง



จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ตรวจพบสารเสพติด จำนวน 4,295 ตัวอย่าง



- หมายเหตุ
- M = Methamphetamine
 - BZD = Benzodiazepine
 - KET = Ketamine
 - Mor = Morphine
 - 6-MAM = 6-Monoacetylmorphine (เมตาบอไลต์ของเฮโรอีน)
 - Other = M, THC, MDMA, Morphine, 6-MAM, KET, Coc, BZD

3. การตรวจคุณภาพชุดทดสอบเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

ตรวจคุณภาพชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะเพื่อประกอบการแจ้งรายการละเอียดผลหรือนำเข้าชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 รวมทั้งสิ้น 123 ตัวอย่าง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 36 ตัวอย่าง และไม่ผ่านเกณฑ์ 87 ตัวอย่าง

4. ตรวจวิเคราะห์วัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์

4.1 ตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่นำมาใช้ในทางที่ผิด เพื่อประกอบการดำเนินคดี

ปีงบประมาณพ.ศ. 2567 สำนักงานและวัตถุเสพติด ได้รับตัวอย่างของกลาง 76 คดี รวม 413 ตัวอย่าง จำแนกเป็น การตรวจเอกลักษณ์เพื่อระบุชนิด จำนวน 346 ตัวอย่าง และการตรวจเพื่อหาปริมาณวัตถุเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ จำนวน 67 ตัวอย่าง โดยของกลางที่ได้รับนั้นมีทั้งรูปแบบ เม็ด แคปซูล ผง และของเหลว มีน้ำหนักรวมมากกว่า 4,465 กิโลกรัม

สรุปผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่นำไปใช้ในทางที่ผิด เพื่อประกอบการดำเนินคดี แจกแจงตามประเภทของการตรวจวิเคราะห์

ลำดับที่	ประเภทของการตรวจวิเคราะห์	จำนวนตัวอย่าง	คิดเป็นร้อยละ
1	คุณภาพวิเคราะห์	346	83.8
2	ปริมาณวิเคราะห์	67	16.2
	รวม	413	100



**สรุปผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่นำมาใช้ในทางที่ผิด
เพื่อประกอบการดำเนินคดี แจกแจงตามชนิดของสารที่ตรวจพบ**

ลำดับที่	ชนิด/ประเภท	จำนวนคดี	จำนวนตัวอย่าง	น้ำหนัก (กรัม)
1	ยาเสพติด ประเภท 1 และ 2	11	50	27,253.333
2	วัตถุออกฤทธิ์ ประเภท 1,2 และ 4	7	85	25,098.960
3	น้ำดื่มใบกระท่อม (ตรวจพบ Mitragynine)	48	187	4,130,666.000
4	ยาอันตราย	6	44	195,583.655
5	ของกลางที่มีส่วนผสม ของ THC	0*	1	1,836.000
6	ตรวจไม่พบ (ยาเสพติด/ วัตถุออกฤทธิ์/ยา แผนปัจจุบัน)	4	46	84,641.774
	รวม	76	413	4,465,079.722

หมายเหตุ : * นับจำนวนคดีร่วมกับของกลางรายการอื่น



จากข้อมูลพบว่า ตัวอย่างของกลางประเภทน้ำต้มใบพืชกระท่อมเพิ่มมากขึ้นจาก 27 ตัวอย่าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็น 187 ตัวอย่าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 คิดเป็นเกือบ 7 เท่า โดยมี 1 ตัวอย่าง ที่ตรวจพบ Ketamine ซึ่งเป็นวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2 ผสมอยู่

ทั้งนี้ น้ำต้มใบพืชกระท่อมที่ตรวจพบ Mitragynine ซึ่งเป็นสารสำคัญในพืชกระท่อม นั้น ไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 5 แต่กลุ่มวัตถุเสพติด ทำการตรวจเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ หรือยาที่นำไปใช้ในทางที่ผิดในน้ำต้มใบพืชกระท่อม ดังเช่นในอดีตเคยมีการแพร่ระบาดของน้ำต้มกระท่อมสูตร 4 x 100

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตรวจพบของกลางที่มีการผสมยาเสพติดและยาอันตราย หลายชนิด ในลักษณะเป็นของเหลว จำนวน 6 ตัวอย่าง ดังนี้

1. Codeine + Pseudoephedrine + Dextromethorphan + Tramadol + Chlorpheniramine + Paracetamol จำนวน 1 ตัวอย่าง
2. Codeine + Pseudoephedrine + Dextromethorphan + Tramadol + Chlorpheniramine + Diphenhydramine + Paracetamol + Promethazine + Guaifenesin จำนวน 1 ตัวอย่าง
3. Codeine + Tramadol + Diphenhydramine + Promethazine + Guaifenesin จำนวน 1 ตัวอย่าง
4. Codeine + Dextromethorphan + Tramadol + Promethazine จำนวน 1 ตัวอย่าง
5. Codeine + Tramadol + Diphenhydramine + Promethazine + Guaifenesin จำนวน 1 ตัวอย่าง
6. Dextromethorphan + Tramadol + Promethazine จำนวน 1 ตัวอย่าง

นอกจากนี้ พบตัวอย่างของกลางที่ตรวจพบยาเสพติด ประเภท 1 คือ Heroin จำนวน 10 ตัวอย่าง ซึ่งในจำนวนนี้ 1 ตัวอย่าง มีลักษณะเป็นเม็ด ตรวจพบ Heroin ชนิดเดียว อีก 8 ตัวอย่าง ซึ่งมีลักษณะเป็นเม็ดเช่นกัน ตรวจพบร่วมกับ Ketamine และอีก 1 ตัวอย่าง มีลักษณะเป็นของเหลวซึ่งตรวจพบร่วมกับ Tramadol



4.2 ตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์

สรุปผลการตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติดที่ใช้ทางการแพทย์
แจกแจงตามประเภทตัวอย่าง

ลำดับที่	ตัวอย่าง	จำนวน (รายการ)	พินมาตรฐาน		
			ตัวอย่าง	ร้อยละ	สาเหตุ
1	โครงการเฝ้าระวังคุณภาพและความปลอดภัย ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	55 (1,304)	0	0.0	
	1.1 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 4				
	1. Chlordiazepoxide	1	0	0.0	
	2. Chlordiazepoxide Hydrochloride	1	0	0.0	
	3. Clonazepam	5	0	0.0	
	4. Clorazepate Dipotassium	8	0	0.0	
	5. Diazepam	5	0	0.0	
	6. Lorazepam	4	0	0.0	
	7. Phenobarbital	6	0	0.0	
	1.2 ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 และ 3				
	1. Anhydrous Morphine	1	0	0.0	
	2. Codeine Phosphate+ Glyceryl Guaiacolate	15	0	0.0	
	3. Codeine Phosphate+ Glyceryl Guaiacolate+ Terpin Hydrate	1	0	0.0	
	4. Codeine Phosphate+ Paracetamol	5	0	0.0	
	5. Codeine Phosphate+ Promethazine Hydrochloride	2	0	0.0	
	6. Diphenoxylate Hydrochloride+ Atropine Sulphate	1	0	0.0	

ลำดับที่	ตัวอย่าง	จำนวน (รายการ)	มาตรฐาน		
			ตัวอย่าง	ร้อยละ	สาเหตุ
2	โครงการควบคุมคุณภาพวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติดให้โทษประเภท 3 ร่วมกับกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	15 (301)	0	0.0	
	2.1 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 2				
	1. Methylphenidate Hydrochloride	7	0	0.0	
	2. Midazolam	1	0	0.0	
	3. Pseudoephedrine Hydrochloride	6	0	0.0	
	2.2 ยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 3				
	1. Codeine Phosphate	1	0	0.0	
	รวม	70 (1,605)	0	0.0	

4.3 ตรวจสอบวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญของผลิตภัณฑ์กัญชาที่ใช้ทางการแพทย์

ลำดับที่	ตัวอย่าง	จำนวน (รายการ)	มาตรฐาน		
			ตัวอย่าง	ร้อยละ	สาเหตุ
1	น้ำมันกัญชา	2 (4)	0	0.0	ไม่มีมาตรฐานกำหนด
2	พืชกัญชาแห้ง	6 (12)	0	0.0	
3	พืชกัญชาแห้ง (ตรวจหายาฆ่าเชื้อรา)	2 (2)	0	0.0	
4	CBD isolate	2 (6)	0	0.0	
5	ผลิตภัณฑ์จากกัญชา (แคปซูล)	3 (9)	0	0.0	
	รวม	15 (33)	0	0.0	

4.4 ตรวจสอบวิเคราะห์วัตถุเสพติดปนปลอมในวัตถุต้องสงสัยเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค

ลำดับที่	ตัวอย่าง	จำนวน (รายการ)	ผิดมาตรฐาน		
			ตัวอย่าง	ร้อยละ	สาเหตุ
1	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	8 (8)	2	25.0	Sibutramine
2	ยาเม็ด	19 (19)	19	100	Codeine, Alprazolam, Flunitrazepam, Clonazepam, Diazepam, Lorazepam, Chlorpheniramine
3	ยาน้ำ	4 (4)	4	100	Codeine
4	ยาแคปซูล	2 (2)	2	100	Codeine, Clorazepate Dipotassium
5	ผลิตภัณฑ์ต้องสงสัยอื่นๆ	6 (6)	6	100	Flunitrazepam, Delta-9-THC, Delta-8-THC, Promethazine
	รวม	39 (39)	33	84.6	

4.5 ตรวจสอบวิเคราะห์วัตถุออกฤทธิ์ปนปลอมในผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคหรือตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์

ลำดับที่	ตัวอย่าง	จำนวน (รายการ)	ผิดมาตรฐาน		
			ตัวอย่าง	ร้อยละ	สาเหตุ
1	ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร	307 (307)	47	15.3	Sibutramine
	รวม	307 (307)	47	15.3	



สนับสนุนชุดทดสอบเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ

สนับสนุนชุดทดสอบให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงยุติธรรม กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานอื่น ๆ รวมทั้งสิ้น 316,665 ชุด ดังนี้

หน่วยงานที่ได้รับ การสนับสนุน	ชุดทดสอบ						
	Methamphetamine	THC	Morphine	Cocaine	Benzo diazep ine	MDMA	Ketamine
1. ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์	60,200	43,100	39,605	18,605	14,405	39,260	16,640
2. กระทรวง ยุติธรรม	28,000	29,000	-	-	-	-	-
3. กระทรวง ศึกษาธิการ	-	3,000	-	-	-	-	-
4. กระทรวง มหาดไทย	5,050	5,000	-	-	-	-	-
5. สำนักงานตำรวจ แห่งชาติ	4,800	5,000	5,000	-	-	-	-
รวม	98,050	85,100	44,605	18,605	14,405	39,260	16,640
รวมทั้งสิ้น	316,665						



ผลิิตสารควบคุมคุณภาพภายใน (Internal quality control: IQC)

ผลิิตสารควบคุมคุณภาพภายในเพื่อใช้ในการควบคุมคุณภาพของทดสอบเบี้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ ในการตรวจสอบคุณภาพของชุดทดสอบในระหว่างการใช้งานหรือเพื่อจัดซื้อชุดทดสอบของห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะ โดยสนับสนุนให้แก่หน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ 7 ชนิด ขนาดบรรจุขวดละ 10 มิลลิลิตร รวม 2,810 ขวด

ชนิดสาร	Cut off	ความเข้มข้น (นาโนกรัม/มิลลิลิตร)	จำนวน (ขวด*)
เมทแอมเฟตามีน	500 ng/mL	250	117
		750	117
	1000 ng/mL	500	538
		1,500	546
มอร์ฟีน	300 ng/mL	150	183
		450	185
กัญชา	50 ng/mL	25	493
		75	493
เคตามีน	1000 ng/mL	500	65
		1,500	67
เบนโซไดอะซีปีน ส์	300 ng/mL	450	2
โคเคน	300 ng/mL	450	2
ยาอี	1000 ng/mL	1500	2
		รวม	2,810



จัดอบรม ประชุม สัมมนา

วันที่ 11-12 มีนาคม 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดประชุมผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และบูรณาการแผนงานด้านยาและยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร

สำนักยาและวัตถุเสพติด มีบทบาทหน้าที่คือให้บริการตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัย ของผลิตภัณฑ์ยาแผนปัจจุบัน สมุนไพร กัญชาทางการแพทย์ เครื่องมือแพทย์ ผลิตสารมาตรฐาน ตรวจพิสูจน์ยาเสพติด และเป็นผู้ดำเนินแผนการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการด้านยาและยาเสพติด ด้วยงานบริการที่มีผู้รับบริการหลายด้าน และมีความสัมพันธ์กันทั้งภาครัฐและเอกชน จึงได้จัดการประชุมเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แสดงความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะในการร่วมมือกันแก้ไขอุปสรรคในการดำเนินงาน รวมทั้งพัฒนางานบริการ ให้ตอบสนองได้ตรงตามความต้องการ ความคาดหวัง และความพึงพอใจมากยิ่งขึ้น

การประชุมนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการเปิดโอกาสให้ผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน รับรู้ ร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ เพื่อสร้างความโปร่งใส และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงานภาครัฐให้ดีขึ้น และเสริมสร้างความเข้าใจ ระหว่างกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กับเครือข่ายพันธมิตร

ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้ประกอบการผลิตและจำหน่ายยาแผนปัจจุบัน ยาสมุนไพร เครื่องมือแพทย์ สมาชิกการทดสอบ ความชำนาญห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ด้านยาเสพติด ซึ่งเป็นผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ และบุคลากรสำนักยาและวัตถุเสพติด ประมาณ 400 คน โดยจะมีการบรรยายให้ความรู้ในประเด็นที่สังคมกำลังสนใจ เช่น นโยบายและสถานการณ์ด้านยาเสพติดของประเทศ กัญชา กระท่อม สถานการณ์และการควบคุมตามกฎหมาย การใช้งานระบบรับส่งตัวอย่างวิเคราะห์ การรับ e-report ของผู้รับบริการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (iLab-PLUS)



การผลิตและให้บริการสารมาตรฐาน

การผลิตและให้บริการสารมาตรฐาน

- ผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (DMScRS) ทั้งหมด 91 ชนิด โดยจำแนกเป็นสารมาตรฐานยา 14 ชนิด วัตถุออกฤทธิ์และวัตถุเสพติด 8 ชนิด สารมาตรฐานสมุนไพร 3 ชนิดและสารมาตรฐานสำหรับตรวจเอกลักษณ์ 64 ชนิด โดยทำการผลิต ทดสอบคุณสมบัติและควบคุมคุณภาพสารมาตรฐานตามมาตรฐาน ISO 17034: 2016 และ ISO/IEC 17025: 2017
- ผลิตสารมาตรฐานอาเซียน (ASEAN Reference Substances; ARS) ด้านยา 4 ชนิด เป็นการจัดทำสารมาตรฐานที่ทำการผลิตและทดสอบร่วมกันของกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียนเพื่อให้ได้สารมาตรฐานที่มีราคาถูกใช้ในภูมิภาคอาเซียน
- การให้บริการสารมาตรฐาน 514 ขวด แก่สำนักยาและวัตถุเสพติด ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ และหน่วยงานรัฐอื่นๆ โดยสนับสนุนสารมาตรฐานยา 225 ขวด สารมาตรฐานวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทกับยาเสพติด 133 ขวดและสารมาตรฐานสมุนไพร 156 ขวด สามารถลดงบประมาณของกรมฯ ในการนำเข้าสารมาตรฐานจากต่างประเทศเป็นมูลค่า 16.0 ล้านบาท
- การให้บริการจำหน่ายสารมาตรฐาน 609 ขวด ให้แก่ผู้ประกอบการผลิตยา และหน่วยงานภายนอกกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นสารมาตรฐานยา 375 ขวด สารมาตรฐานวัตถุออกฤทธิ์กับยาเสพติด 51 ขวด และสารมาตรฐานสมุนไพร 183 ขวด สามารถลดงบประมาณของประเทศในการนำเข้าสารมาตรฐานจากต่างประเทศเป็นมูลค่าประมาณ 18.5 ล้านบาท

โดยรายชื่อสารมาตรฐาน DMScRS และ ARS ที่มีให้บริการสามารถดาวน์โหลดได้จาก <https://website.bdn.go.th/th/home>



การผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จากสมุนไพร

สารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์สมุนไพร เป็นสารมาตรฐานซึ่งเป็นสารสำคัญของสมุนไพรชนิดนั้นๆ ใช้สำหรับตรวจคุณภาพวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีการผลิตภายในประเทศ ทำให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพและมาตรฐานเพิ่มความเชื่อมั่นของผู้บริโภค นอกจากนี้ยังเป็นการสนับสนุนโรงงานสมุนไพรภายในประเทศเพื่อการส่งออกผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ในปี 2567 แนวโน้มการซื้อสารมาตรฐานสมุนไพรของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จากผู้ประกอบการผลิตยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญโดยเฉพาะสารมาตรฐาน THC และ CBD ซึ่งใช้ในการตรวจพิสูจน์พืชกัญชาและการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์กัญชา ก่อนที่จะมีสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สารมาตรฐานทั้งสองชนิดต้องนำเข้าจากต่างประเทศ ใช้ระยะเวลาดำเนินการในการสั่งซื้อประมาณ 4-5 เดือนและมีราคาแพง เมื่อมีการผลิตเป็นสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จึงมีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมาก สำนักยาและวัตถุเสพติดจึงได้ดำเนินการผลิตสารมาตรฐาน CBD รุ่นผลิตที่ 3 เพื่อให้เพียงพอต่อความต้องการ และผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5,7-Dimethoxyflavone (DMF) และ 4',5,7-Trimethoxyflavone (TMF) ซึ่งเป็นสารในกลุ่ม Flavonoids และเป็นสารสำคัญที่พบในกระชายดำ (*Kaempferia parviflora* Wall. ex Baker.) สารมาตรฐานนี้สามารถนำไปใช้ในการควบคุมคุณภาพ และส่งเสริมงานวิเคราะห์วิจัยผลิตภัณฑ์จากกระชายดำต่อไป



5,7-Dimethoxyflavone (DMF)



4',5,7-Trimethoxyflavone (TMF)

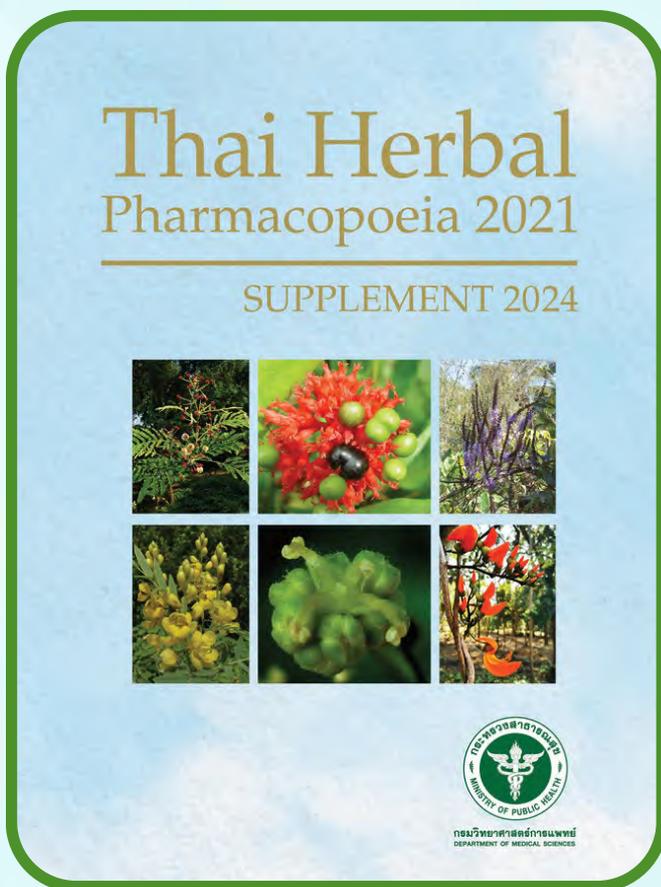


การจัดทำตำรายาของประเทศไทย

การจัดทำตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย (Thai Herbal Pharmacopoeia) เป็นการดำเนินการต่อเนื่องเพื่อให้มีข้อกำหนดมาตรฐานครอบคลุมวัตถุดิบสมุนไพร และผลิตภัณฑ์ยาเดี่ยวสมุนไพรที่บรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ ด้านสมุนไพร ซึ่ง Thai Herbal Pharmacopoeia นั้นได้รับการรับรองเป็นตำรายาแผนปัจจุบัน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ออกตามพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 เรื่อง ระบุตำรายา และเป็นตำรายาสมุนไพร ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ออกตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 เรื่องรายการตำราที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งทางสำนักยาและวัตถุเสพติดได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530 จนในปัจจุบัน มีการจัดพิมพ์ข้อกำหนดมาตรฐานใน Thai Herbal Pharmacopoeia 2021 (THP 2021) จำนวนสะสมทั้งสิ้น รวม 151 มอโนกราฟ โดยใน Supplement ปี 2024 บรรจุจำนวน 17 มอโนกราฟ ซึ่งจะประกอบด้วยวัตถุดิบหรือพืชสมุนไพร จำนวน 10 มอโนกราฟ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจำนวน 7 มอโนกราฟ ทั้งนี้ตำราดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ในการอ้างอิงมาตรฐานของสมุนไพรตามกฎหมายต่อหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลมาตรฐาน คุณภาพยาสมุนไพร ผู้ประกอบการผลิตยาสมุนไพรทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งห้องปฏิบัติการด้านสมุนไพร สำหรับใช้อ้างอิงตามกฎหมาย เพื่อขึ้นทะเบียนยาสมุนไพร ควบคุมคุณภาพสมุนไพรให้ได้มาตรฐานสากล และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งคณะเภสัชศาสตร์ที่ใช้ในการเรียนการสอน



ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้ดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานของยาสมุนไพรไทย และจัดพิมพ์ตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย 2021 ฉบับเพิ่มเติม 2024 (Thai Herbal Pharmacopoeia 2021 Supplement 2024) ซึ่งบรรจุมอโนกราฟ ได้แก่ ยาแคปซูลบัวบก ยาชงบัวบก ช่อดอกกัญชงเพศเมีย ชันทองพยับบาท เปลือกต้นข่อย ยาแคปซูลกระชาย ยาชงกระชาย กวาวเครือ กวาวเครือแดง ใบมะขามแขก ยาแคปซูลใบมะขามแขก ยาชงใบมะขามแขก ยาแคปซูลพริกไทยดำ ระย่อม ใบส้มป่อย ฝักส้มป่อย ว่านร้อนทอง โดยจะมีมอโนกราฟสะสมทั้งหมดรวม 151 มอโนกราฟ นอกจากนี้ยังได้มีการเผยแพร่อีก 2 ช่องทางได้แก่ ทางเว็บไซต์สำนักยาและวัตถุเสพติด <https://bdn.go.th/thp/home> และ แอปพลิเคชัน THP



การจัดบริการทดสอบความชำนาญ ทางห้องปฏิบัติการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญ (Proficiency Testing Provider) ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17043:2023 (E) Conformity assessment - General requirements for the competence of proficiency testing providers จำนวน 5 แผนการทดสอบคือการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการด้านยา สารเสพติดในปัสสาวะ ยาเสพติดให้โทษในของกลาง วัตถุออกฤทธิ์ในของกลาง และการหาปริมาณสารสำคัญในผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชา

การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการด้านยา

สมาชิกเข้าร่วมทดสอบประกอบด้วย ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพยาของผู้ผลิตยา ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ทั้งภาครัฐและเอกชน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์และห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ยาในกลุ่มประเทศอาเซียน โดยมีรายละเอียดโปรแกรมและผลการทดสอบดังนี้

ลำดับ	ชื่อโปรแกรม	ตัวอย่าง/สารสำคัญ	จำนวนสมาชิก (แห่ง)		ผลการทดสอบ		
			สมัครเข้าร่วมทดสอบ	ส่งผลทดสอบ	acceptable results	warning signal	unacceptable result
1	การหาปริมาณตัวยาสสำคัญด้วยเทคนิค HPLC	Acetaminophen Oral Solution	78	75	66 (88.0%)	2 (2.7%)	7 (9.3%)
2	การวัดความเป็นกรด-เบส	Gabapentin	80	79	72 (91.1%)	3 (3.8%)	4 (5.1%)
3	การทดสอบการละลายของตัวยา	Indomethacin Capsule	57	56	54 (96.4%)	1 (1.8%)	1 (1.8%)
4	การหาปริมาณตัวยาสสำคัญด้วยเทคนิค UV-Vis Spectrophotometry	Bezafibrate Tablet	61	60	58 (96.7%)	1 (1.7%)	1 (1.7%)
5	การทดสอบความปราศจากเชื้อ	0.9% Sodium chloride	22	22 (ไม่ประเมินผล 2 ราย)	16 (80.0%)	-	4 (20.0%)

การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการด้านสารเสพติดในปัสสาวะ

การให้บริการทดสอบความชำนาญด้านสารเสพติดในปัสสาวะ ประกอบด้วย 2 โปรแกรม คือ โปรแกรมการตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ สมาชิกประกอบด้วยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ห้องปฏิบัติการสังกัดมหาวิทยาลัย และโปรแกรมการตรวจเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ มีสมาชิกทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ห้องปฏิบัติการสังกัดมหาวิทยาลัย ห้องปฏิบัติการเอกชน โดยมีรายละเอียดโปรแกรมและผลการทดสอบ ดังนี้

ลำดับ	ชื่อโปรแกรม	ตัวอย่าง/สารสำคัญ	จำนวนสมาชิก (แห่ง)		ผลการทดสอบ		
			สมัครเข้าร่วมทดสอบ	ส่งผลทดสอบ	acceptable results	warning signal	unacceptable result
1	การตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ	<ul style="list-style-type: none"> • Benzoyllecgonine 3282.34 ng/ml • 11-Nor-delta-9-THC COOH 188.45 ng/ml • Morphine 895.41 ng/ml • Methamphetamine 2737.79 ng/ml • MDMA 1467.78 ng/ml 	31	27	25 (92.6%)	1 (3.7%)	7 (3.7%)
2	การตรวจเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ	<ul style="list-style-type: none"> • Morphine 985.61 ng/ml • Methamphetamine 1791.23 ng/ml • 11-Nor-delta-9-THC COOH 154.13 ng/ml • MDMA 1778.11 ng/ml 	803	767	663 (86.4%)	95 (12.4%)	9 (1.2%)



การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการด้านยาเสพติดให้โทษในของกลาง

ห้องปฏิบัติการสมาชิกที่เข้าร่วมทดสอบ ประกอบด้วย สถาบันวิชาการและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สังกัดสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กองพิสูจน์หลักฐานกลาง สังกัดสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน สังกัดสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ พิสูจน์หลักฐานจังหวัด สังกัดศูนย์พิสูจน์หลักฐาน และห้องปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียดโปรแกรมและผลการทดสอบดังนี้

ลำดับที่	หัวข้อทดสอบ	ตัวอย่าง/สารสำคัญ	จำนวนสมาชิก (แห่ง)		ผลการทดสอบ		
			สมัครเข้าร่วมทดสอบ	ส่งผลทดสอบ	acceptable results	warning signal	unacceptable result
1	ด้านคุณภาพวิเคราะห์	Starch	25	25	25 (100.0%)	-	-
		Heroin HCl			25 (100.0%)	-	-
		Methamphetamine HCl			24 (96.0)	-	1 (4.0)
2	ด้านปริมาณวิเคราะห์	Methamphetamine HCl (97.90% W/W)	25	17	16 (94.1)	-	1 (5.9)

การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการด้านวัตถุออกฤทธิ์ในของกลาง

สมาชิกที่เข้าร่วมทดสอบประกอบด้วย สถาบันวิชาการและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สังกัดสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงานป.ป.ส.) กองพิสูจน์หลักฐานกลาง และศูนย์พิสูจน์หลักฐาน สังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และห้องปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จากทั่วประเทศ

ลำดับที่	หัวข้อทดสอบ	ตัวอย่าง/สารสำคัญ	จำนวนสมาชิก (แห่ง)		ผลการทดสอบ		
			สมัครเข้าร่วมทดสอบ	ส่งผลทดสอบ	acceptable results	warning signal	unacceptable result
1	ด้านคุณภาพวิเคราะห์	Diazepam	15	15	15 (100.0%)		-
		Starch			15 (100.0%)		-

การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการการหาปริมาณสารสำคัญในผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชา (Assay of active substances in medicinal cannabis products)

สมาชิกที่เข้าร่วมทดสอบประกอบด้วย ห้องปฏิบัติการการตรวจวิเคราะห์กัญชาของมหาวิทยาลัย ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาล ห้องปฏิบัติการภาคเอกชน ห้องปฏิบัติการของรัฐวิสาหกิจ และห้องปฏิบัติการของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับที่	หัวข้อทดสอบ	ตัวอย่าง/สารสำคัญ	จำนวนสมาชิก (แห่ง)		ผลการทดสอบ		
			สมัครเข้าร่วมทดสอบ	ส่งผลทดสอบ	acceptable results	warning signal	unacceptable result
1	การหาปริมาณสารสำคัญในผลิตภัณฑ์ยาจากกัญชา: ยาน้ำมันกัญชาชนิดหยอดใต้ลิ้น	THC (1.78% w/w)	38	38	32 (84.2%)	1 (2.6%)	5 (13.2%)
		CBD (0.35% w/w)		38	31 (81.6%)	3 (7.9%)	4 (10.5%)

การเปรียบเทียบผลการทดสอบระหว่างห้องปฏิบัติการ (Intralaboratory and Interlaboratory comparisons)

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยงานที่สำนักยาและวัตถุเสพติดเปรียบเทียบ
Interlaboratory comparison		
1	การตรวจเอกลักษณ์ยากลุ่ม สเตียรอยด์และยากลุ่มเพิ่มสมรรถภาพทางเพศที่ปนปลอมในยาแผนโบราณ ปีงบประมาณ 2567	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย



การเข้าร่วมทดสอบความชำนาญ

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผู้จัดโปรแกรมการทดสอบ
1	PTS245: UV-visible spectrophotometry	European Directorate for the Quality of Medicines & Healthcare (EDQM), France
2	PTS248: Liquid chromatography	
3	24PH2 Pharmaceutical (Herbal tea)	IFM Quality Services Pty Ltd, Australia
4	PH090: Residual solvents	LGC, UK
5	PH086: Sterility test	
6	ICE 2023/2-Biological specimen	United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), Austria
7	ICE 2024/1-Biological specimen	
8	ICE 2023/2-Seized material: Qualitative and quantitative analysis	
9	ICE 2024/1-Seized material: Qualitative and quantitative analysis	
10	EQAAS 11.1: Dissolution	World Health Organization (WHO), Switzerland
11	EQAAS 11.2: Disintegration	
12	EQAAS 11.3: Assay	
13	EQAAS 11.4: Related substances	
14	EQAAS 11.5: pH	
15	LAL study A24	



งานระบบประกันคุณภาพและรับรอง ความสามารถห้องปฏิบัติการ

ระบบบริหารจัดการคุณภาพตาม ISO 9001: 2015, ISO/IEC 17025: 2017, ISO/IEC 17043: 2010, ISO 17034: 2016, ISO 27001: 2013 และ WHO Good Practices for Pharmaceutical Quality Control Laboratories

1. การตรวจติดตามคุณภาพภายใน

- การตรวจติดตามระบบคุณภาพภายในสำนักยาและวัตถุเสพติด มาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2017, ISO 9001: 2015, ISO 17034 : 2016 และ WHO good practices for pharmaceutical quality control laboratory ระหว่างวันที่ 25 มีนาคม ถึง 26 เมษายน 2567

- การตรวจติดตามระบบคุณภาพภายในสำนักยาและวัตถุเสพติด มาตรฐาน ISO/IEC 17043: 2010 ช่วงระหว่าง กุมภาพันธ์ –เมษายน 2567

- การตรวจติดตามระบบคุณภาพภายในสำนักยาและวัตถุเสพติด มาตรฐาน ISO/IEC 27001: 2013 ในวันที่ 25 มิถุนายน 2567 โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

2. การได้รับการรับรองตามมาตรฐานคุณภาพต่างๆ ดังนี้

2.1 สำนักยาและวัตถุเสพติดได้รับการรับรองความสามารถในการผลิตวัสดุอ้างอิงทางเภสัชกรรม ตามมาตรฐาน ISO 17034: 2016 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ในปี พ.ศ. 2567 ดังรายการต่อไปนี้

ชนิดวัสดุอ้างอิง* (CRM/RM)	Matrix/Artefact	รายการวัด (Property Value(s) / Identity / Characterization range)	วิธีทดสอบ
RM	Amlodipine besylate:- -Pure organic compounds, -Solid form (white, crystalline powder), -Pharmaceutical material	999.5±5.2 µg/mg of amlodipine besylate, calculated on the as is basis, Measurement uncertainty (MU) at 95% confidence level (coverage factor, k = 2)	Characterization of a non-operationally defined measurand using three competent laboratories. th (The Japanese Pharmacopoeia, 17 , English Version, 1.2016.) * หมายเหตุ ตาม ISO 17034:2016 ข้อ 7.12.3 Note 1 (b)

2.2 สำนักยาและวัตถุเสพติดได้รับการรับรองความสามารถในการจัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการ จากกรมวิทยาศาสตร์บริการ ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17043: 2010 จำนวน 10 โปรแกรม ได้แก่

ลำดับที่	Proficiency testing program	Measurand	PT item
1	Analysis of narcotics/ illicit drugs in seized materials	-Amphetamines	Illicit drugs
2	Confirmatory test of narcotics in urine	-Amphetamines -Opiates -Cannabinoids -Cocaine -Ketamine -Mitragnine	Urine
3	Screening test of narcotics in urine	-Amphetamines -Opiates -Cannabinoids -Cocaine -Ketamine -Mitragnine	Urine
4	Assay by High Performance Liquid Chromatography	-Active ingredient	Raw material/ Tablet/ Capsule
5	Dissolution test	-Active ingredient	Tablet/ Capsule
6	Analysis of psychotropics in seized materials	-Benzodiazepines	Illicit drugs
7	pH Measurement	-pH	Raw material/ Liquid pharmaceutical product
8	Sterility test	-Sterility	Sterile pharmaceutical product
9	Assay by UV-Vis Spectrophotometry	-Active ingredient	Tablet
10	Assay of active substances in medicinal cannabis products	-Delta-9-Tetrahydrocannabinol (THC) -Cannabidiol (CBD)	Medicinal cannabis products (Cannabis sublingual drops/ cannabis extract)

3. การตรวจติดตามคุณภาพจากหน่วยรับรอง

สำนักยาและวัตถุเสพติดรับการตรวจประเมินคุณภาพจากหน่วยงานภายนอก ดังนี้

3.1 การตรวจประเมินระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังและขยายขอบข่ายการรับรอง ตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2017 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ระหว่างวันที่ 3-5 กรกฎาคม 2567 ผลการตรวจประเมินพบเป็นข้อบกพร่อง 15 ข้อและข้อสังเกต 6 ข้อ และได้แก้ไขข้อบกพร่องและข้อสังเกตแล้วเสร็จ สำหรับรายการที่ได้รับการรับรองมีดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
1	1. ยาเม็ดและยาแคปซูล 2. ยาฉีด ยาน้ำ ยาแขวนตะกอน 3. ยาครีม ยาขี้ผึ้ง	1. ปริมาณตัวยาสำคัญ 2. การตรวจเอกลักษณ์ 3. Degradation Products, Related Substances, Chromatographic Purity	1. Current USP / NF <621>, <857>, <541>, <197>. 2. Current BP <Appendix IIID, III A, II A, II B, VIII A, VIII B, VIII C > Chromatography, Infrared Spectrophotometry, Spectrophotometry and Titration Technique.
2	4. ยาฉีด ยาน้ำ ยาแขวนตะกอน 5. ยาครีม ยาขี้ผึ้ง	4. ความเป็นกรด - ด่าง	1. Current USP/NF <791> 2. Current BP <Appendix VL> pH Determination Technique.
3	6. ยาเม็ดและยาแคปซูล	5. การละลายของตัวยา 6. การแตกตัวของยา	1. Current USP / NF <711>, <701>. 2. Current BP <Appendix XIIB> Dissolution, Spectrophotometry Technique, <Appendix XIA> Disintegration.
4	7. วัตถุดิบที่ใช้ผลิต วัสดุอ้างอิงและวัตถุดิบยา	7. การตรวจเอกลักษณ์	1. Current USP / NF <197>. 2. Current BP <Appendix II A> Infrared Spectrophotometry Technique.



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
		8. Melting Range	1. Current USP / NF <741>. 2. Current BP<Appendix VA>by Differential Scanning Calorimetry, Melting Point Determination Technique.
		9. ความเป็นกรด - ด่าง	1. Current USP/NF <791> 2. Current BP <Appendix VL> pH Determination Technique.
		10. Specific Optical Rotation	1. Current USP / NF <781> 2. Current BP<Appendix VF>by Optical Rotation Technique.
		11. Degradation Products, Related Substances, Chromatographic Purity	1. Current USP / NF <621> 2. Current BP<Appendix IIID> by Chromatography Technique.
		12. ปริมาณน้ำ 13. น้ำหนักที่หายไปเมื่ออบแห้ง	1. Current USP / NF <921>, <731> 2. Current BP < Appendix IX C, IX D> by Karl Fisher Titration and Oven Technique.



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
		14. ปริมาณตัวยา	1. Current USP / NF <621>, <857>, <541>. 2. Current BP<Appendix IIID, IIIA, IIB, VIIB> Chromatography, Spectrophotometry and Titration Technique.
5	8. ยาแผนโบราณ*	15. เอกลักษณ์ตัวยา Dexamethasone และ Prednisolone	In-house Method SOP 22 02 060 by Thin Layer Chromatography (TLC) Technique.
		การตรวจวิเคราะห์เชิงคุณภาพ 16. Clostridium spp. 17. Staphylococcus aureus 18. Salmonella spp.	TP Supplement 2005
<p>* หมายเหตุ “ยาแผนโบราณ” หมายถึงผลิตภัณฑ์ยาที่ใช้สำหรับมนุษย์ ประกอบด้วยตัวยาสำคัญที่ได้จากวัตถุดิบธรรมชาติ (พืช สัตว์ และ/หรือแร่ธาตุ) และมีการใช้ตามวิถีทางแบบโบราณ ซึ่งไม่รวมถึงผลิตภัณฑ์ปราศจากเชื้อ วัคซีน สารต่างๆที่ได้มาจากมนุษย์ สารเคมีจากวัตถุดิบธรรมชาติที่ทราบสูตรโครงสร้างแน่นอน</p> <p>นियามตาม ASEAN AGREEMENT ON TRADITIONAL MEDICINES : Draft as of 19th TFRF Meeting 21 January 2015 (TFRF : The Task Force on ASEAN Regulatory Framework for Traditional Medicines and Health Supplements)</p>			
6	9. ยาฉีด	19. Bacterial Endotoxins	Current USP / NF <85> by Kinetic Turbidity Method.



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
7	10. Biopharmaceuticals	20. Identification 21. Impurity 22. Assay	In-house method SOP 22 02 245 by Chromatography
		23. Identification 24. Impurity	In-house method SOP 22 02 251 by SDS-PAGE/Western Blot technique
		25. Identification of hyaluronic acid and hyaluronate	In-house method SOP 22 02 178 by Carbazole reaction method
		26. Potency assay - Cell proliferation - Cytokine activation/inhibition	In-house method SOP 22 02 247 by Cell-based assay
		27. Potency assay	In-house method SOP 22 02 248 by ELISA technique
		28. Impurity	In-house method SOP 22 02 246 by Capillary electrophoresis technique
		29. Retractive index	In-house method SOP 22 02 242 by Refractometry technique
		30. Container content	In-house method SOP 22 02 228 by volume measuring /weighing technique
		31. Zinc determination	In-house method SOP 22 02 207 by Atomic Absorption Spectroscopy technique



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
		32. Water content	In-house method SOP 22 02 252 by Karl-Fisher technique
		33. pH	In-house method SOP 22 02 185 by pH meter
8	11. ผลิตภัณฑ์ยาไม่ปราศจากเชื้อ	การทดสอบการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ 34. Total Aerobic Microbial Count 35. Total Combined Yeasts and Moulds Count	1. Current BP, Appendix XVI B. Microbiological Examination of Non-sterile Products. 2. Current USP/NF. <61> Microbiological Examination of Non-sterile Products: Microbial Enumeration Tests. 3. Current TP, Appendix 10.2 Microbial Limit Tests. 4. Current THP, Appendix 10.2 Microbial Limit Tests
		36. Bile-tolerance Gram Negative Bacteria (Test for Absence and Quantitative Test) 37. Escherichia coli 38. Salmonella spp. 39. Clostridium spp. 40. Staphylococcus aureus 41. Pseudomonas aeruginosa	1. Current BP, Appendix XVI B Microbiological Examination of Non-sterile Products. 2. Current USP/NF. <62> Microbiological Examination of Non-sterile Products: Tests for Specified Microorganisms. 3. Current TP, Appendix 10.2 Microbial Limit Tests. 4. Current THP, Appendix 10.2 Microbial Limit Tests



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
		42. Bile-tolerance Gram Negative Bacteria (Test for absence and Semi- quantitative test) 43. Escherichia coli (Test for absence and Semi- quantitative test) 44. Salmonella spp.	1. Current BP, Appendix XVI F. Microbiological Examination of Herbal Medicinal Products for Oral Use.
		33. pH	In-house method SOP 22 02 185 by pH meter
9	12. ผลิตภัณฑ์ยาปราศจากเชื้อ - ยาฉีดชนิดผง - ยาฉีดชนิดเหลว - ยาฉีดปริมาตรมาก - น้ำยาล้างไต - ยาหยอดตา - น้ำยาล้างคอนแทคเลนส์ - ยาฉีดแวนตะกอน - ยาหยอดตาแวนตะกอน - ยาขี้ผึ้งและเจลสำหรับป้ายตา	45. ความปราศจากเชื้อ	1. Current BP, Appendix XVI A. Test for Sterility. 2. Current USP/NF. <71> Sterility Tests
10	13. เม็ดพลาสติกชนิด PVC, PP, PE ที่ใช้ในการผลิต อุปกรณ์ทางการแพทย์ และ ภาชนะพลาสติกที่ใช้บรรจุยา	1. In vitro Biological Reactivity Test In vitro Cytotoxicity Test	1. Current USP / NF <87> by Elution Test Method. 2. ISO 10993-5:2009 by Test on Extract Method
11	14. ภาชนะพลาสติกสำหรับ บรรจุผลิตภัณฑ์เภสัชปราศจาก เชื้อ	48. การซึมผ่านของ จุลินทรีย์	มอก.531-2558



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
12	15. เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	49. Bacterial Endotoxins	Current USP / NF <85>.by Kinetic Turbidity Method. 2. BS EN 455-3:2015 3. มอก. 531-2558 4. มอก. 720-2561 5. มอก. 764-2561 6. มอก. 1298-2562 7. มอก. 1426-2561
		50. In vitro Cytotoxicity Test	ISO 10993-5:2009 by Test on Extract Method. 2. มอก. 531-2558 3. มอก. 720-2561 4. มอก. 764-2561 5. มอก. 1298-2562 6. มอก. 1394-2561 7. มอก. 1426-2561
		51. Hemolysis Test	มอก. 531-2558 2. มอก. 720-2561 3. มอก. 764-2561 4. มอก. 1298-2562 5. มอก. 1426-2561
13	16. ภาชนะพลาสติกปราศจากเชื้อสำหรับบรรจุโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	52. การซึมผ่านของจุลินทรีย์	มอก. 1298-2558
14	17. เม็ดพลาสติก เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	53. Intracutaneous Test 54. Intracutaneous (Intradermal) Reactivity Test	1. Current USP/NF <88> 2. ISO 10993-23:2021
		55. Implantation Test	Current USP/NF <88>
		56. Pyrogen Test	1. Current USP/NF <151> 2. Current Ph. Eur. (2.6.8)
		57. Systemic Injection Test 58. Acute Systemic Toxicity Test	1. Current USP/NF <88> 2. ISO 10993-11:2017



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
15	18. ยาเสพติด (ผง)	59. เอกลักษณะเฮโรอีนไฮโดรคลอไรด์	In-house Method SOP 2202132 in Connection with: 1. United Nations, Recommended Methods for Testing Opium, Morphine and Heroin, Division of Narcotic Drugs Vienna, 1998. 2. United Nations, Recommended Method for Testing Heroin, Division of Narcotic Drugs Vienna, 1986. 3. Moffat A.C., Clarke's Isolation and Identification of Drugs in Pharmaceuticals, Body Fluids and Post-mortem Material. 3rd ed., London: The Pharmaceutical Press, 2004. by Color Test and Thin Layer Chromatography Technique.



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
16	19. ยาเสพติด (เม็ดและผง)	60. เอกลักษณ์กลุ่มแอมเฟตามีน	<p>In-house Method SOP 2202133 in Connection with:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Moffat A.C., Osselton M.D. and Widdop B., Clark's Analysis of Drugs and Poisons in pharmaceuticals, body fluids and postmortem material. 3rd ed., London-Chicago: the Pharmaceutical Press, 2004. 2. United Nations, Recommended methods for the identification and analysis of Amphetamine, Methamphetamine and their ring-substituted analogues in seized materials, New York: United Nations, 2006. 3. The United States Pharmacopoeia. The National Formulary, 21st ed. Rockville: United State Pharmacopoeia Convention, Inc.; 1993. p. 1186. <p>by Color Test and Thin Layer Chromatography Technique.</p>



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
17	20. วัตถุออกฤทธิ์ (เม็ด/ แคปซูล/ผง/ยาฉีด)	61. การตรวจเอกลักษณ์ สารกลุ่มเบนโซไดอะซีปีนส์	In-house Method SOP 2202113 by Thin Layer Chromatography and Gas Chromatography/Mass Spectrometry Techniques.
18	21. พืช	62. เอกลักษณ์พืชกัญชา	In-house Method SOP 2202131 in Connection with: 1. Narcotics Division, Pharmaceutical and Medical Safety Bureau, Ministry of Health and Welfare. MANUAL FOR IDENTIFICATION OF ABUSED DRUGS 2nd Edition. Japan, 1998. 2. United Nations. RECOMMENDED METHODS FOR TESTING CANNABIS. Division of Narcotic Drugs. Vienna, 1987. 3. United Nations. Recommended Methods for the Identification and Analysis of Cannabis and Cannabis Products (Revised and updated). UNODC Vienna, 2009. 4. Japan International Cooperation Agency. Textbook for the seminar of Identification and Analysis of Abused Drugs of Indochina Region. Japan, 2002. 5. Ministry of Health and Welfare, Manual for Identification of Abused Drugs. 2nd ed. March, 1998. by Color Test and Thin Layer Chromatography Technique.



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
19	22. พืชกัญชา สารสกัดกัญชา และผลิตภัณฑ์ยาสูบ	63. การวิเคราะห์ปริมาณสาร Delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) และ/หรือ Cannabidiol (CBD) ในตัวอย่างพืชกัญชา สารสกัดกัญชา และยาน้ำมันกัญชา	In-house Method SOP 2202231 by High Performance Liquid Chromatography – Spectrophotometry Technique
20	23. ปัสสาวะ	ตรวจเบื้องต้น 64. เมทแอมเฟตามีน 65. มอร์ฟิน 66. กัญชา 67. เบนโซไดอะซีปีนส์ 68. โคคาอิน 69. ยาอี 70. เคตามีน	In-house Method SOP 2202141 by Rapid Test Kit: Immunological Technique.
		71. เอกลักษณ์และปริมาณกลุ่มแอมเฟตามีน	In-house Method SOP 2202190 by Gas Chromatography Mass Spectrometry and SOP 2202189 by Liquid Chromatography Mass Spectrometry Technique.
		72. เอกลักษณ์และปริมาณกลุ่มมอร์ฟิน	In-house Method SOP 2202176 by Gas Chromatography Mass Spectrometry Technique.
		73. เอกลักษณ์และปริมาณกลุ่มกัญชา	In-house Method SOP 2202191 by Gas Chromatography Mass Spectrometry Technique.
		74. เอกลักษณ์และปริมาณกลุ่มยาอี	In-house Method SOP 2202189 by Liquid Chromatography Mass Spectrometry Technique.
		75. เอกลักษณ์ยาในกลุ่มเบนโซไดอะซีปีนส์	In-house method SOP 2202199 by Liquid Chromatography- Triple Quadrupole Mass Spectrometry Technique.



ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
		76. เอกลักษณ์และปริมาณ โคคาอิน	In-house method SOP 2202180 by Gas Chromatography - Mass Spectrometry Technique.
		77. เอกลักษณ์และปริมาณ สารมัทธาใจนิน	In-house Method SOP 2202175 by Gas Chromatography - Mass Spectrometry Technique.
		78. เอกลักษณ์และปริมาณ สารคีตามีน	In-house Method SOP 2202200 by Gas Chromatography - Mass Spectrometry Technique.



รายการขยายการรับรอง

ลำดับที่	ชนิดผลิตภัณฑ์/ตัวอย่าง	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
1	ผลิตภัณฑ์ยาไม่ปราศจากเชื้อ	การทดสอบการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ 1. Total Aerobic Microbial Count 2. Total Combined Yeasts and Moulds Count	1. Current BP, Appendix XVI B. Microbiological Examination of Non-sterile Products. 2. Current USP/NF. <61> Microbiological Examination of Non-sterile Products: Microbial Enumeration Tests. 3. Current TP, Appendix 10.2 Microbial Limit Tests. 4. Current THP, Appendix 10.2 Microbial Limit Tests by Membrane Filter Technique
2	ยาเสพติด (เม็ดและผง)	3. การหาปริมาณ Methamphetamine HCl	In-house Method SOP 2202269 in Connection with: 1. Moffat A.C., Osselson M.D. and Widdop B., Clark's Analysis of Drugs and Poisons in pharmaceuticals, body fluids and postmortem material. 3rd ed., London-Chicago: the Pharmaceutical Press, 2004. 2. United Nations, Recommended methods for the identification and analysis of Amphetamine, Methamphetamine and their ring-substituted analogues in seized materials, New York: United Nations, 2006. by GC-FID Technique.



3.2 การตรวจติดตามระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน WHO

Prequalification จาก WHO ระหว่างวันที่ 22-24 สิงหาคม 2567 ผลการตรวจประเมินพบเป็น major deficiencies 13 ข้อ สำหรับรายการที่ได้รับการรับรองมีดังต่อไปนี้

Type of analysis	Finished Products	Active pharmaceutical ingredients
Identification	HPLC (UV-Vis detection), LC/MS, GC (FID), TLC, UV-Vis spectrophotometry, FTIR, basic tests	HPLC (UV-Vis detection), LC/MS, GC (FID), TLC, UV-Vis spectrophotometry, FTIR, basic tests
Assay, Impurities and related substances	HPLC (UV-Vis), GC (FID), TLC, UV-Vis spectrophotometry, AAS, fluorimetry, polarimetry, potentiometry	HPLC (UV-Vis), GC (FID), TLC, UV-Vis spectrophotometry, AAS, fluorimetry, polarimetry, potentiometry
Physical/Chemical analysis	pH, viscosity, loss on drying, particle size, water content, disintegration, dissolution, uniformity of dosage units (mass, content)	pH, refractive index, optical rotation, viscosity, melting point, loss on drying, sulphated ash, acid insoluble ash, water content, differential scanning calorimetry



การจัดการความรู้

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติดมีการจัดการความรู้
ดังรายการต่อไปนี้

ด้านการตรวจวิเคราะห์

เรื่อง	จำนวนคน
The Novel Innovation towards the Stereospecific Drugs.	21
Nitrosamine Impurities overview and solution	20
The Expert's Guide to Pharmaceutical Impurity Analysis	20
Total workflow sample prep approach to optimize elemental analysis	16
HPLC Method development	20
Rodent Toxicity Testing: navigating through acute and chronic studies with a focus on the OECD-GLP guideline	3
มาตรฐานน้ำบริสุทธิ์สำหรับงานห้องปฏิบัติการ	3
USP Virtual Workshop: Modern Methods for Endotoxins and Pyrogens Testing	3
Sustainability and Future-proofing for QC Lab	4
มาตรฐานน้ำบริสุทธิ์สำหรับงานห้องปฏิบัติการ	12
ความก้าวหน้าของยาชีววัตถุในมิติของเภสัชวิทยาคลินิกและการบริหารทางเภสัชกรรม	3
การใช้ control chart เพื่อติดตามประสิทธิภาพเครื่องมือวิทยาศาสตร์	1
การประยุกต์ใช้ผลการวัดเพื่อควบคุมคุณภาพในงานทางเคมีและอุณหภูมิต	2
เทคนิคการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	1

การจัดการความรู้

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติดมีการจัดการความรู้
จำนวน 6 เรื่อง ดังรายการต่อไปนี้

ครั้งที่	วันที่	เรื่อง
1	21 มีนาคม 2566	อบรมเตรียมความพร้อมรับการตรวจติดตามระบบคุณภาพ ISO 17034: 2016 (General requirement for the competence of reference material procedures) ใน การผลิตสารมาตรฐาน กรม วิทยาศาสตร์การแพทย์
2	26 เมษายน 2566	อบรม method verification and validation for quantitative test
3	28 เมษายน 2566	อบรมเรื่องเครื่อง Triple Quadrupole mass Spectrometry และการนำไปใช้ใน งานวิเคราะห์และเรื่อง Good Weighing Practice
4	9 พฤษภาคม 2566	อบรมโปรแกรม Canva
5	29 มิถุนายน 2566	Analytical Method Validation and Application for Natural Products Analysis และการเขียนสูตรโครงสร้างเคมีโดยใช้ โปรแกรม MARVINSKETCH
6	7 สิงหาคม 2566	อบรมความรู้เชิงปฏิบัติการเรื่องเล่าสู่โลกกว้างและการดับเพลิงซ้อมอพยพหนีไฟ



งานวิจัย

การประเมินความเป็นพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยงของหน้ากากอนามัยทางการแพทย์
ที่วางจำหน่ายในประเทศไทยระหว่างการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
(Assessment of the in vitro cytotoxicity testing of surgical mask
during COVID-19 pandemic in Thailand)

มณีนีรัตนะมาลา โมรินทร์, สุนิสา ดิอ่อน, จิตรติ สาระวัน, ปวีณา เจริญสิทธิ์

บทคัดย่อ

การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) ทั่วโลกทำให้หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ซึ่งเป็นเครื่องมือแพทย์ที่ใช้เป็นอุปกรณ์ป้องกันการแพร่ระบาด มีความต้องการเพิ่มขึ้นในประเทศไทย การทดสอบความเป็นพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยงเป็นการทดสอบพื้นฐานที่ถูกกำหนดให้ทดสอบในเครื่องมือแพทย์ทุกชนิดตามข้อกำหนดการทดสอบความเข้ากันได้ทางชีวภาพของเครื่องมือแพทย์ในมาตรฐาน ISO 10993 การศึกษาในครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อประเมินความปลอดภัยในหัวข้อความเป็นพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยงของหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ที่มีจำหน่ายในท้องตลาดระหว่างปีงบประมาณพ.ศ. 2564-2565 จำนวน 34 ตัวอย่าง จากผู้ผลิต 17 บริษัท โดยเก็บตัวอย่างจากร้านขายยาและร้านค้าออนไลน์ ตัวอย่างถูกประเมินความเป็นพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยงเชิงปริมาณโดยวิธี MTT ที่เวลา 24 ชั่วโมง ผลการศึกษาพบว่าตัวอย่างจำนวน 34 ตัวอย่าง ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด มีผลร้อยละการรอดชีวิตของเซลล์ระหว่าง 94.58 ± 15.25 ซึ่งเกณฑ์กำหนดความเป็นพิษพบว่าร้อยละการรอดชีวิตของเซลล์จากสารสกัดให้ผลการรอดชีวิตน้อยกว่าร้อยละ 70 เทียบกับเซลล์ในชุดสารละลายควบคุม การศึกษาในครั้งนี้สรุปได้ว่าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์จากร้านขายยาและร้านค้าออนไลน์ทั้ง 34 ตัวอย่าง ไม่ก่อให้เกิดพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยงตามข้อกำหนด ISO 10993-5 จึงมีความปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค

คำสำคัญ: การทดสอบความเข้ากันได้ทางชีวภาพ, โรคโควิด 19, ความเป็นพิษต่อเซลล์เนื้อเยื่อเพาะเลี้ยง, เครื่องมือแพทย์, หน้ากากอนามัยทางการแพทย์



การเผยแพร่ผลงาน

ชื่อบทความ	ชื่อวารสาร	ปีที่/ฉบับที่/พ.ศ./หน้า	ผู้วิจัยและคณะ
Development and validation of cell-based method for the determination of nimotuzumab potency	Thai Journal of pharmaceutical Sciences	48 (2), 2024	อิงอร ประสารชัยมนตรี พรรณรักษ์ เครือเพลา บุญทริกา บุญญาภิวัฒน์
การพัฒนาและตรวจสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์ปริมาณแอนโดรกราโฟไลด์ในผลิตภัณฑ์ฟ้าทะลายโจรโดยเทคนิคโครมาโทกราฟีชนิดของเหลวประสิทธิภาพสูง	วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ปีที่ 22 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม 2567	ประภาพรพรณ สุขเพชรณ์, สรณ์สิริ สุขเขียว, จิรานุช แจ่มทวีกุล
การสังเคราะห์วัตถุดิบและการผลิตสารมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เอโรอิน	การประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่ 32 (โปสเตอร์)	วันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2567	ปิติกัญจน์ กาญจน พฤกษ์*, จารุบล ชัยชนะ, ปิ่นรส แซ่มชมดาว และ เมทินี หลิมศิริวงษ์
การพัฒนาและตรวจสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์ปริมาณโมลนูพิราเวียร์ในวัตถุดิบด้วยยูพีแอลซี	การประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่ 32 (โปสเตอร์)	วันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2567	ปิ่นรส แซ่มชมดาว*, นว นิตย์ ธนสีลังกูร และ เมทินี หลิมศิริวงษ์
คุณภาพยาเม็ดเมโคบาลามิน	การประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่ 32 (โปสเตอร์)	วันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2567	สรณ์สิริ สุขเขียว, จิรานุช แจ่มทวีกุล

ข่าวเผยแพร่ / Fact Sheet

สำนักยาและวัตถุเสพติดเสนอข่าวเผยแพร่สื่อมวลชน จำนวน 1 เรื่อง ดังนี้

ลำดับ	หัวข้อข่าว	วันที่เผยแพร่
1	กรมวิทย์ฯ ให้บริการตรวจปริมาณกัญชาในพลาสมาและ ปัสสาวะผู้ป่วยที่ได้รับกัญชา ทั้งจากการใช้กัญชาเพื่อการ รักษาและในรูปแบบอื่น เพื่อเป็นข้อมูลให้แพทย์สามารถสั่ง จ่ายปริมาณยา กัญชาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย	28 พ.ย. 66





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้บริการตรวจปริมาณกัญชาในพลาสมาและปัสสาวะผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทั้งจากการใช้กัญชาเพื่อการรักษาและในรูปแบบอื่น เพื่อเป็นข้อมูลให้แพทย์สามารถสั่งจ่ายปริมาณยาที่ตรงกับผู้ป่วยแต่ละราย

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์ โดยสารออกฤทธิ์สำคัญในกัญชา คือ THC และ CBD หากนำมาใช้ในวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ ยังไม่มีขนาดกำหนดในการนำไปใช้ที่ชัดเจน โดยแพทย์จะเริ่มสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยในปริมาณน้อยและปรับขนาดเพิ่มขึ้น ตามการตอบสนองของผู้ป่วยแต่ละราย ดังนั้นกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จึงได้พัฒนาห้องปฏิบัติการ เพื่อตรวจปริมาณกัญชาในพลาสมาและปัสสาวะของผู้ป่วยที่ได้รับกัญชา ทั้งจากการใช้กัญชาเพื่อการรักษาและการได้รับกัญชาในรูปแบบอื่น เพื่อเป็นข้อมูลให้แพทย์สามารถสั่งจ่ายปริมาณยาที่ตรงกับผู้ป่วยแต่ละรายได้

สำหรับการตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้พัฒนาขึ้นนี้เป็นวิธีการตรวจวิเคราะห์หาปริมาณสารสำคัญ และเมตาบอไลต์ของกัญชาในพลาสมา ได้แก่ THC, 11-OH-THC และ CBD โดยใช้เครื่องมือขั้นสูงด้วยเทคนิค LC-MS, GC-MS และ GC-MS/MS ซึ่งเป็นวิธีที่มีความละเอียดในการหาปริมาณของกัญชาในพลาสมา และได้เปิดให้บริการแล้วตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นมา โดยมีอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ 1,400 บาทต่อตัวอย่าง ระยะเวลาในการตรวจ 1-3 วันทำการ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลสามารถส่งตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์ได้ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่งทั่วประเทศ

นอกจากนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังเปิดให้บริการการตรวจวิเคราะห์หาปริมาณ 11-Nor-delta 9-tetrahydrocannabinol carboxylic acid (11-Nor-delta-9-THC COOH) ซึ่งเป็นเมตาบอไลต์หลักของกัญชา ที่ตรวจพบในปัสสาวะ มีอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ 700 บาทต่อตัวอย่าง ระยะเวลาในการตรวจ 3-7 วันทำการ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลสามารถส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ได้ที่ สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 15 แห่งทั่วประเทศ

นายแพทย์ศุภกิจ กล่าวต่อว่า เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการติดต่อและส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดทำคู่มือการส่งตรวจกัญชาในพลาสมาและปัสสาวะ ซึ่งมีรายละเอียดต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นแบบฟอร์มการนำส่งตัวอย่าง การเก็บและส่งตัวอย่าง อัตราค่าตรวจวิเคราะห์ รวมถึงช่องทางการติดต่อสอบถาม เป็นต้น ทั้งนี้โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่จะส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์สามารถสแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อศึกษารายละเอียดในคู่มือดังกล่าว



ได้

คู่มือการส่งตรวจกัญชาในพลาสมาและปัสสาวะ / 28 พฤศจิกายน 2566



ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ

โครงการผลิตสารมาตรฐานอาเซียน (ASEAN Reference Substances; ARS)

โครงการผลิตสารมาตรฐานอาเซียนได้เริ่มตั้งแต่ปี 2525 มีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมกันผลิตสารมาตรฐานด้านยาขึ้นใช้ในกลุ่มประเทศอาเซียน เพื่อประหยัดค่าใช้จ่ายในการสั่งซื้อสารมาตรฐานของแต่ละประเทศ โดยใช้มาตรฐานการดำเนินการขององค์การอนามัยโลก ซึ่งในปัจจุบันใช้ระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025 และ ISO 17034 ตามกระบวนการผลิตวัสดุอ้างอิง โครงการนี้เป็นการร่วมมือของห้องปฏิบัติการระหว่างสมาชิกในกลุ่มประเทศอาเซียนทั้ง 10 ประเทศ สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประสานงานโครงการและเป็น Training center ในการฝึกอบรมการผลิตสารมาตรฐานให้กับประเทศสมาชิก โดยในปีงบประมาณ 2566 ประเทศสมาชิก 10 ประเทศได้ร่วมกันผลิตสารมาตรฐานอาเซียนจำนวน 4 ชนิด ได้แก่ Ascorbic acid, Chlorpropamide, Methylparaben และ Amoxicillin trihydrate โดยสารมาตรฐานที่ผลิตขึ้นนี้ได้แจกจ่ายให้ประเทศสมาชิกทุกประเทศ



ฝ่ายปฏิบัติการทางชีววิทยาร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการทำงานตามข้อตกลงร่วมมือด้านการวิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดและเซลล์บำบัด สำหรับโรคจอตาเสื่อมที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม

ฝ่ายปฏิบัติการทางชีววิทยา สำนักยาและวัตถุเสพติด เป็นส่วนหนึ่งของการทำงานตามข้อตกลงร่วมมือด้านการวิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดและเซลล์บำบัด สำหรับโรคจอตาเสื่อมที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล โดยฝ่ายปฏิบัติการทางชีววิทยาได้ดำเนินการในส่วนการวิจัยเพื่อพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยีนบำบัดและเซลล์บำบัด เพื่อนำมาใช้ในการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ตามข้อกำหนด นับเป็นก้าวสำคัญในการวางรากฐานด้านผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง ส่งผลให้ผู้ป่วยแต่ละรายได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพและความปลอดภัยสูงสุด อีกทั้งเป็นการยกระดับศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงในประเทศไทยด้วย



การดำรงตำแหน่งรองคณะกรรมการ (Vice chairman) และตัวแทนประเทศไทยในการประชุม The 4th Meeting of the ASEAN Pharmaceutical Testing Laboratory Committee (APTLC) และ The 36th Meeting of Pharmaceutical Product Working Group (PPWG)

ภญ.ดร.บุญทริกา บุญญาภิวัฒน์ และ ภญ.ดร.สรญา ศุระสรารค์ เกสัชกรชำนาญการพิเศษ สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้เข้าร่วมการประชุม The 4th Meeting of the ASEAN Pharmaceutical Testing Laboratory Committee (APTLC) และ The 36th Meeting of Pharmaceutical Product Working Group (PPWG) ซึ่งจัดโดย Food and Drug Administration Philippines ณ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ โดยการประชุม The 4th Meeting of the ASEAN Pharmaceutical Testing Laboratory Committee (APTLC) จัดขึ้นเพื่อจัดทำแนวทางและมาตรฐานสำหรับการวิเคราะห์ยาเพื่อใช้เป็นแนวทางในกลุ่มประเทศอาเซียน และดำเนินการด้าน Proficiency Testing (PT) หรือ Collaboration study ในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน โดยการประชุมในครั้งนี้ ภญ.ดร.บุญทริกา บุญญาภิวัฒน์ ได้รับมอบหมายให้ดำรงตำแหน่งรองประธานคณะกรรมการ (Vice chairman) ซึ่งจะมีวาระการทำงานเป็นระยะเวลา 3 ปี และในส่วนของการประชุม The 36th Meeting of Pharmaceutical Product Working Group (PPWG) เป็นการประชุมเพื่อรับรองมติคณะกรรมการกลุ่มย่อยด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์ยา และเพื่อหารือถึงความร่วมมือกับ dialogue partner ต่างๆ เช่น USAID, MFDS Korea, PMDA Japan และ TGA Australia

การประชุมหารือในครั้งนี้ ทำให้เกิดความร่วมมือด้านยาในภูมิภาคอาเซียน ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการวิเคราะห์ยา ซึ่งเป็นงานในความรับผิดชอบโดยตรงของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการดำเนินการจัดทำแนวทางมาตรฐานใช้ในการวิเคราะห์สำหรับกลุ่มประเทศอาเซียน ถือเป็นยกระดับมาตรฐานด้านการวิเคราะห์ระดับภูมิภาค ทำให้ประเทศไทยและประเทศสมาชิกอาเซียนได้มีการปรับและพัฒนาการวิเคราะห์อย่างต่อเนื่อง ส่งผลทำให้เกิดความก้าวหน้าและนำไปสู่ความทัดเทียมด้านการวิเคราะห์ในระดับสากล



โครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสอบเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ

สำนักยาและวัตถุเสพติด ดำเนินการร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั้ง 15 แห่ง จัดการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพหน่วยงานสาธารณสุขระดับปฐมภูมิให้บุคลากรสามารถ ตรวจสอบคัดกรองสารเสพติดในปัสสาวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในกรุงเทพมหานครและในส่วนภูมิภาค อาทิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกก้าวใหม่ พลัส กรุงเทพมหานคร สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และเจ้าหน้าที่คลินิกฟ้าใหม่ รพ. ตากสิน สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร



การเผาทำลายของกลางยาเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด สถานตรวจพิสูจน์ยาเสพติดหลักของประเทศ เป็นหนึ่งในคณะทำงานทำลายยาเสพติดให้โทษของกลาง ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม ในการดำเนินการกิจกรรมต่างๆ อาทิ การตรวจรับของกลางยาเสพติด สำหรับทำลาย การเป็นคณะกรรมการการขนย้าย รักษาความปลอดภัยและทำลาย การเป็นคณะทำงานรับมอบในการเผาทำลายของกลางยาเสพติด ในปีงบประมาณ 2567



แหล่งศึกษาดูงานทางห้องปฏิบัติการตรวจยาเสพติดของประเทศ

สำนักยาและวัตถุเสพติดร่วมกับสถาบันวิชาการและตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ให้การต้อนรับคณะเจ้าหน้าที่ตรวจพิสูจน์ยาเสพติดจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว จากโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สำหรับเจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สปป.ลาว รุ่นที่ 2 จำนวน 11 คน เพื่อศึกษาดูงานห้องปฏิบัติการตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะและห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ และสารระเหย ในของกลาง ของกลุ่มวัตถุเสพติด เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567



แหล่งศึกษาดูงานทางห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์กัญชาทางการแพทย์ การจัดทำตำรายาสมุนไพรและสารมาตรฐาน

สำนักยาและวัตถุเสพติด ร่วมกับสถาบันวิจัยสมุนไพร และสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้เปิดห้องปฏิบัติการสำนักยาและวัตถุเสพติด ให้คณะทำงานด้านวิชาการเกี่ยวกับกฎระเบียบกัญชาของกระทรวงสาธารณสุข เยี่ยมชมการดำเนินงานด้านกัญชาทางการแพทย์ อาทิ การวิเคราะห์หาสารสำคัญในผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ การตรวจสอบลักษณะสำคัญของพืชกัญชา การผลิตสารมาตรฐานอ้างอิง THC และ CBD การจัดทำวิธีวิเคราะห์ของตำรับยากัญชาที่บรรจุในตำรายากัญชาที่บรรจุในตำรามาตรฐานสมุนไพรไทย การตรวจพิสูจน์กัญชาที่ผิดกฎหมายและการวิเคราะห์ปริมาณเมทาโบไลต์ของกัญชาในปัสสาวะ เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567



สำนักยาและวัตถุเสพติด ในนามผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ ได้แก่ The Colombo Plan Secretariat และ Asian Forensic Sciences Network (AFSN) ด้านการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด โดยในปีงบประมาณ 2567 ได้รับเชิญให้เข้าร่วมการประชุมสัมมนาระดับนานาชาติที่จัดที่กรุงเทพมหานคร ได้แก่ The 4th International Symposium of Forensic Drug Testing Lab Directors และ The 16th Asian Forensic Sciences Network และเป็นผู้แทนนำเสนอการดำเนินงานด้านการตรวจวัตถุเสพติดในปัสสาวะและการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในของกลางของประเทศ และร่วมเป็นแหล่งศึกษาดูงานทางห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดให้กับผู้แทนจากประเทศสมาชิก AFSN อาทิ บรูไน ดารุสซาลาม, มองโกเลีย, เมียนมา, สปป. ลาว และกัมพูชา



การเป็นคณะกรรมการ คณะกรรมการและคณะทำงาน

1. คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ซึ่งแต่งตั้งโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- คณะกรรมการจัดทำตำรายาของประเทศไทย
- คณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาและสมุนไพร เพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานจัดการวัสดุวิทยาศาสตร์
- คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม และความโปร่งใส สำนักงานยาและวัตถุเสพติด
- คณะทำงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
- คณะทำงานประเมินความเสี่ยงของกระบวนการ สำนักงานยาและวัตถุเสพติด
- คณะทำงานระบบความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ
- คณะทำงานจัดการความรู้ สร้างสุขและความผูกพันของบุคลากร สำนักงานยาและวัตถุเสพติด
- คณะทำงานพัฒนาคุณภาพบริการทดสอบความชำนาญ
- คณะบริหารจัดการด้านเทคนิคและคณะที่ปรึกษาทางวิชาการ การทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการยาและวัตถุเสพติดของสำนักงานยาและวัตถุเสพติด
- คณะกรรมการตรวจสอบการรับ-จ่ายพัสดุ ประจำปีงบประมาณ 2564
- คณะทำงานระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์
- คณะกรรมการและคณะทำงานดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อรับรางวัลนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ดีเด่น ประเภทงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐานและวิธีตรวจสอบคุณภาพยา
- คณะอนุกรรมการด้านบรรณาธิการ
- คณะอนุกรรมการด้านข้อกำหนดทั่วไปและจัดทำสารมาตรฐานที่ใช้ในการทดสอบ
- คณะอนุกรรมการจัดทำตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย
- คณะอนุกรรมการจัดทำข้อกำหนดมอโนกราฟยาสมุนไพรไทยด้านเภสัชเวทและพฤกษศาสตร์
- คณะอนุกรรมการจัดทำข้อกำหนดมอโนกราฟยาสมุนไพรไทยด้านเคมี-ฟิสิกส์และความปลอดภัย



- คณะอนุกรรมการด้านการจัดทำมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรไทย
- คณะอนุกรรมการวิชาการในการจัดประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานบริหารจัดการเครื่องมือวิทยาศาสตร์
- คณะอนุกรรมการวิชาการในการจัดประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานจัดการสารเคมี สำนักยาฯ
- คณะทำงานระบบความปลอดภัย สำนักยาฯ
- คณะทำงานวิเคราะห์และเปลี่ยนแปลงองค์กร (PMQA) สำนักยาฯ
- คณะทำงานความโปร่งใส สำนักยาฯ
- คณะทำงานด้านประเมินเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
- คณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานสวัสดิการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะอนุกรรมการจัดหาทุนสนับสนุนสวัสดิการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส
- คณะทำงานการจัดการความรู้ สำนักยาและวัตถุเสพติด
- คณะทำงานชมรมจริยธรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานระบบความปลอดภัยสารเคมี สำนักยาและวัตถุเสพติด
- คณะอนุกรรมการร้านค้าสวัสดิการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานร้านค้าสวัสดิการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะอนุกรรมการบริหารการดำเนินงานวิจัยและพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกจากบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ
- คณะทำงานบริหารความเสี่ยงและโอกาส
- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุอาคารห้องปฏิบัติการและทดลอง (MSI)
- คณะอนุกรรมการดำเนินการวิเคราะห์ภาระงานและกรอบอัตรากำลังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานจัดทำตัวชี้วัด ผลผลิต/โครงการ และกิจกรรม
- คณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการต่อสัตว์เพื่อนงานทางวิทยาศาสตร์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานประเมินเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานในการจัดประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คณะทำงานจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “RPHL Network Annual Partnership Forum 2023: Advancing Partnership for Capacity Building on Laboratory Systems”



2. คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานของกระทรวงสาธารณสุข

- คณะกรรมการกลางวัตถุออกฤทธิ์ในของกลาง
- คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการใช้กัญชาทางการแพทย์
- คณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาเสรีทางการแพทย์
- คณะกรรมการอำนวยการ และการดำเนินการตามร่างพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ... ร่างประมวลกฎหมายยาเสพติด และร่างพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาศึดยาเสพติด (ฉบับที่...) พ.ศ. ...
- คณะกรรมการกลางยาเสพติดให้โทษของกลาง
- คณะอนุกรรมการพิจารณาการนำวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 มาใช้ในทางการแพทย์
- คณะอนุกรรมการกำกับติดตามและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์จากยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
- คณะอนุกรรมการกลั่นกรองการระบุชื่อยาเสพติดให้โทษอื่นๆ วัตถุออกฤทธิ์ และสารระเหย
- คณะอนุกรรมการกลั่นกรองการอนุญาตและควบคุมการผลิต นำเข้า หรือส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท 5
- คณะอนุกรรมการพัฒนาบุคลากร วิจัย นวัตกรรม
- คณะอนุกรรมการข้อมูลบำบัดยาเสพติด
- คณะทำงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาบุคลากรในพื้นที่ต้นแบบด้านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ตามพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564
- คณะผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อพิจารณาดำรับวัตถุเสพติด
- คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ
- คณะกรรมการวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
- คณะกรรมการป้องกันการใช้สารระเหย
- คณะกรรมการกลางตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเก็บรักษายาเสพติดให้โทษของกลาง พ.ศ. 2541



- คณะกรรมการวารสารวิชาการเสพติด สถาบันธัญญารักษ์
- คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาระบุชื่อและประเภทยาเสพติดให้โทษ
- คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาระบุชื่อและประเภทวัตถุออกฤทธิ์
- คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาร่างกฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศ และพิจารณาปัญหากฎหมาย (ยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ และสารระเหย รวม 3 คณะ)
- คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณาปริมาณการมีไว้ในครอบครอง ตรวจสอบ การเก็บรักษา การใช้ และการจัดทำบัญชีรับ จ่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท 4
- คณะอนุกรรมการเสนอร่างหลักเกณฑ์และให้ความเห็นเกี่ยวกับทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3
- คณะอนุกรรมการพิจารณาวัตถุตำรับ
- คณะอนุกรรมการพัฒนาการวิจัยเพื่อการผลิตวัตถุเสพติดในกรณีวัตถุเสพติดหมดสิทธิบัตรร่วมกับองค์การเภสัชกรรม
- คณะอนุกรรมการพัฒนาการวิจัยเพื่อการผลิตวัตถุเสพติดในกรณีวัตถุเสพติดหมดสิทธิบัตรร่วมกับโรงงานเภสัชกรรมทหาร
- คณะอนุกรรมการเพื่อพิจารณามาตรการควบคุมพืชกระท่อม
- คณะอนุกรรมการพิจารณาการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบันที่ใช้สำหรับมนุษย์ที่เป็นยาสามัญ
- คณะอนุกรรมการพิจารณาการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณ
- คณะทำงานรักษาความปลอดภัยและทำลายยาเสพติดให้โทษของกลางที่จะเผาทำลาย ครั้งที่ 48 ประจำปีพ.ศ. 2561
- คณะทำงานตรวจรับยาเสพติดให้โทษของกลาง ครั้งที่ 48 ประจำปี 2561
- คณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์การประเมินคุณภาพมาตรฐานชุดทดสอบสารเสพติดเมทแอมเฟตามีนในปีสภาวะ
- คณะทำงานเพื่อพิจารณาความเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับพืชกระท่อมกระทรวงสาธารณสุข
- คณะผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเพื่อพิจารณาดำรับวัตถุเสพติด(ทางด้านเคมีและเภสัชกรรม)
- คณะอนุกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์และควบคุมการปลูกพืชกัญชง กระทรวงสาธารณสุข
- คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
- คณะกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายูสเสพผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข



3. คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานของกระทรวงอื่นๆ

- คณะกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- คณะอนุกรรมการเงินลีนบนเงินรางวัลภาค 1 ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
- ผู้แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในคณะอนุกรรมการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานเพื่อรองรับการบังคับใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติดให้โทษ (กระทรวงยุติธรรม)
- ผู้แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในคณะอนุกรรมการศึกษาวิเคราะห์ห้มตรการทางกฎหมายในการควบคุมเมทแอมเฟตามีน (กระทรวงยุติธรรม)
- คณะทำงานทางวิชาการด้านการรับรองผู้จัดโปรแกรมทดสอบความชำนาญห้องปฏิบัติการด้านทดสอบทางการแพทย์ (กรมวิทยาศาสตร์บริการ)

4. ผู้เชี่ยวชาญระดับนานาชาติ

- ISO/TC 194 (Biological and Clinical Evaluation of Medical Devices) expert





ภาพกิจกรรม

**โครงการสัมมนาผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการ
และบุคลากรแผนด้านยาเสพติด ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
วันที่ 11 - 12 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร**



งานเปิดบ้านต้อนรับ “สถาบันพระบรมราชชนก” วิศวศีกยภาพห้องปฏิบัติการ
และความก้าวหน้าของเทคโนโลยี วันที่ 17 มกราคม 2567



โครงการสื่อสารประชาสัมพันธ์นวัตกรรมและห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
พร้อมเยี่ยมชมห้องปฏิบัติการสถาบันวิจัยสมุนไพร สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
และสำนักยาและวัตถุเสพติด วันที่ 26 มิถุนายน 2567



นักวิเคราะห์จากสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ เข้าศึกษาดูงาน ระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025
วันที่ 18 กันยายน 2567 ณ ห้องปฏิบัติการศูนย์สารมาตรฐานยาและวัตถุเสพติด



นักเรียนโรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) เข้าศึกษาดูงาน สำนักงานและวัตถุเสพติด
วันที่ 24 กันยายน 2567 ณ ห้องปฏิบัติการศูนย์สารมาตรฐานยาและวัตถุเสพติด



กันยายน 2567
ฉบับที่ 26/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด

ได้เข้าร่วมประชุม The 16th AFSN และ The 12th APMLA in Thailand

ภก.สมศักดิ์ สุนทรพาณิชย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด ภูฏาน บูมลีลิตย์ (รักษาการ) ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านวัตถุเสพติด ภูฏาน บูมลีลิตย์ หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด และเจ้าหน้าที่ ได้เข้าร่วมประชุม The 16th AFSN Annual Meeting and Symposium และ The 12th APMLA Annual General Meeting ในฐานะที่ปรึกษาทางวิชาการและเป็นสมาชิกเครือข่ายนักวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย (AFSN) และเป็นสมาชิกการประชุมกลุ่ม Illicit Drug Workgroup (IDWG) และ Toxicology Workgroup (TXWG) เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในของกลางและปัสสาวะ สถานการณ์ยาเสพติดของประเทศ รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมด้านการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดระหว่างประเทศอีกด้วย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดความร่วมมือและการป้องกันอาชญากรรม ในระดับภูมิภาคเอเชีย การประชุมในครั้งนี้มีตัวแทนจากประเทศต่างๆ เข้าร่วมจำนวน 29 ประเทศ อาทิ สิงคโปร์ จีน เกาหลี และเจ้าหน้าที่จาก United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC) และ Australian Federal Police (AFP) การประชุมได้จัดขึ้นเป็นประจำวันไป ในปัจจุบันประเทศไทยโดยสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ กระทรวงยุติธรรม เป็นเจ้าภาพ กำหนดการของการประชุมแบ่งเป็นการบรรยายบรรยายจากวิทยากรในอุตสาหกรรมยาเสพติด ในวันที่ 27 สิงหาคม 2567 และการฟังบรรยาย แลกเปลี่ยนข้อมูลภายใน workgroup วันที่ 28 - 29 สิงหาคม 2567 ณ อาคารศูนย์ประชุมอเนกประสงค์ หอประชุมกองทัพเรือ กรุงเทพฯ ซึ่งผู้ดำเนินงานสำนักยาและวัตถุเสพติด ได้นำเสนอบริบทของการดำเนินงานยาเสพติดที่ตรวจพิสูจน์โดยสำนักยาและวัตถุเสพติดและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 15 แห่ง ในนามประเทศไทย พร้อมทั้งได้เข้าร่วมในพิธีเปิดและปิดของการประชุมในครั้งนี้ ตามการมอบหมายของอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้วย

พระราชกรณียกิจสำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 887 ซ.ปทุมวัน
จ.ราชวงศ์ ๑.๑๐๗๖๖ ๑.๑๐๗๖๖ 11000

02-9510000 ๙ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

https://bdn.go.th

สิงหาคม 2567
ฉบับที่ 25/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด

รับการตรวจประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการจากองค์การอนามัยโลก

สำนักยาและวัตถุเสพติด โดย ภก.สมศักดิ์ สุนทรพาณิชย์ ผู้อำนวยการ ภูฏาน บูมลีลิตย์ ผู้จัดการคุณภาพ และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ได้ต้อนรับคณะผู้ตรวจประเมินจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) จำนวน 2 ท่าน คือ Mr. Vimal Sachdeva (Lead inspector from WHO) และ Mrs. Anna Ryszczuk (Co-inspector from WHO) ในการตรวจประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการด้านบริหารจัดการคุณภาพ และด้านวิชาการตามมาตรฐาน WHO good practices for pharmaceutical quality control laboratories ตามกรอบ routine inspection ซึ่งสำนักยาและวัตถุเสพติดได้ผ่านการประเมินและได้รับการรับรอง WHO Prequalification เป็นครั้งแรก ในปี พ.ศ. 2555 จากองค์การอนามัยโลก ในการทดสอบคุณภาพ Pharmaceutical products ทางด้านเคมี-ฟิสิกส์ ซึ่งต้องมีการตรวจประเมินทุก ๆ 3-5 ปี โดยการตรวจประเมินตามกรอบในครั้งนี้จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 22-24 สิงหาคม 2567 มีห้องปฏิบัติการที่เข้ารับการตรวจ ได้แก่ ห้องปฏิบัติการด้านเคมี-ฟิสิกส์ 1, 2, 3, 4, ห้องปฏิบัติการวัตถุเสพติด 3, ห้องปฏิบัติการของศูนย์ตำราสารฐาน และฝ่ายบริหารทั่วไป ณ อาคาร 2 และ อาคาร 4 สำนักยาและวัตถุเสพติด

พระราชกรณียกิจสำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 887 ซ.ปทุมวัน
จ.ราชวงศ์ ๑.๑๐๗๖๖ ๑.๑๐๗๖๖ 11000

02-9510000 ๙ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

https://bdn.go.th

ฉบับที่ 22 /2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมกิจกรรมทำบุญตักบาตรถวายเป็นพระราชกุศล เสด็จพระภิกษอรชิต สมเด็จพระนาถเจ้า พระบรมราชินี เมื่อในวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 3 มิถุนายน 2567 โดยมีสำนักยาและวัตถุเสพติดและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี เป็นเจ้าภาพ

สำนักยาและวัตถุเสพติด โดยนายวีระวัฒน์ศักดิ์ สุนทรพาณิชย์ และ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมทำบุญตักบาตรและถวายสังฆทานเนื่องในวันวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาของสมเด็จพระนาถเจ้า พระบรมราชินี เมื่อในวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 3 มิถุนายน 2567 เพื่อเป็นการแสดงออกถึงความจงรักภักดี และมีมัส้านึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้ โดยมี นายแพทย์อรรถ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธาน และ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้ง 3 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กฤษ ัญญูชาติ นายแพทย์อัฒจักร ฤกษ์พงษ์ นายแพทย์ปิยะ ทวีธิษณ์ พร้อมด้วยผู้บริหารกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งส่วนกลางและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมทั้งบุคลากรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เข้าร่วมพิธี โดยมีพระสงฆ์ จำนวน 9 รูป วันอังคารที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๗.๐๐ น. 100 ปี การสถาปนาสุริยไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 7.00 น.

พระราชกรณียกิจสำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 887 ซ.ปทุมวัน
จ.ราชวงศ์ ๑.๑๐๗๖๖ ๑.๑๐๗๖๖ 11000

02-9510000 ๙ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

https://bdn.go.th

พฤษภาคม 2567
ฉบับที่ 21 /2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

นายแพทย์ยศยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มอบหมายให้ นายแพทย์พิชช ัญญูชาติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ในเขตพื้นที่ภาคกลาง ภาคตะวันออก และกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อนำองค์ความรู้ในการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น ไปเสริมการดำเนินการของกรมการตรวจของศูนย์คัดกรองให้มีประสิทธิภาพ เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์คัดกรองมีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน มีระบบการคัดกรองที่ได้มาตรฐาน มีบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะระดับปฐมภูมิ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค (ภาคกลาง ภาคตะวันออก และกรุงเทพมหานคร) เข้าร่วมอบรม จำนวนประมาณ 260 คน โดยมีภก.สมศักดิ์ สุนทรพาณิชย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด เป็นวิทยากรจำนวน ๗ ห้อง แยกสนับสนุนโรงแรมมารกาเรียคอนต์ กรุงเทพมหานคร วันที่ 16 พฤษภาคม 2567

พระราชกรณียกิจสำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 887 ซ.ปทุมวัน
จ.ราชวงศ์ ๑.๑๐๗๖๖ ๑.๑๐๗๖๖ 11000

02-9510000 ๙ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

https://bdn.go.th

29 มกราคม 2567
ฉบับที่ 12/2567



ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม

สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติดร่วมแสดงความยินดีกับข้าราชการที่ได้รับ
พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ประจำปี 2565-2566



เภสัชกรสมศักดิ์ สุนทรพานิชย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด พร้อมด้วย ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ ร่วมแสดงความยินดีกับข้าราชการในสังกัด ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ประจำปี 2565 จำนวน 3 ราย และประจำปี 2566 จำนวน 6 ราย โดยผู้ที่ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นประถมาภรณ์ช้างเผือก ได้แก่ นางอรพิน หนันชิตี ผู้ที่ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นประถมาภรณ์มงกุฎไทย ได้แก่ นางปฎิมา มณีสถิตย์ นางสาวอรวร สหมะธาวัฒน์ นายสันติพงศ์ วงศ์เพ็ญพิทักษ์ นายสิริชัย กระบี่ศรี นางสาวกรวิภา จารุพันธ์ นางสาวบุญชรีภา บุญญาภิวัฒน์ นางสาวสัศดา พูลสวัสดิ์ และนางวิภาพรพรณ โสณสมบัติ เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุม 110 อาคาร 14 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักงานวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปทุมราชูฏ
จ.สีราชวงศ์ อ.สีลาหารวัง อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

<https://bdn.go.th>

25 มกราคม 2567
ฉบับที่ 11/2567



ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม

สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด เข้าร่วมกิจกรรมสวดมนต์
เจริญสมาธิและสันทนาการ








วันที่ 25 มกราคม 2567 เภสัชกรสมศักดิ์ สุนทรพานิชย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ได้เข้าร่วมกิจกรรมสวดมนต์ เจริญสมาธิและสันทนาการ ณ ห้องพระกระทรงหลวงสารณสุข อาคาร 7 ชั้น 8 สึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์พิชิต บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และประธานชมรมจริยธรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานในพิธี พร้อมด้วย ผู้บริหารหน่วยงานภายในกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้บริหารกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน เพื่อพัฒนาจิตใจ อารมณ์ สติ สมาธิ เพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของบุคลากรสาธารณสุขคนนโยบาย สร้างสุขภาวะที่ดีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

กระทรวงสาธารณสุข สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักงานวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปทุมราชูฏ
จ.สีราชวงศ์ อ.สีลาหารวัง อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

<https://bdn.go.th>

ฉบับที่ 10/2567



สำนักยาและวัตถุเสพติด

Bureau of Drug and Narcotic

นายแพทย์ปิยะ-ศิริลักษณ์

รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เข้าร่วมเยี่ยมสำนักยาและวัตถุเสพติด ครั้งที่ 2












วันที่ 5 มกราคม 2567 นายแพทย์ปิยะ-ศิริลักษณ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เข้าตรวจเยี่ยมพร้อมให้นโยบาย คำแนะนำ กลยุทธ์ และทิศนโยบายในการปฏิบัติงานโครงการต่างๆ ของสำนักยาและวัตถุเสพติด ในปีงบประมาณ 2567 อาทิ โครงการจัดทำตรายาของประเทศไทย โครงการบูรณาการผลิตภัณฑ์มาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และอาเซียน ด้านยา ยาเสพติดและสมุนไพร เป็นต้น โดยมีเภสัชกรสมศักดิ์ สุนทรพานิชย์ ผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วยเภสัชกรหญิงศศิตา อยู่สุข เภสัชกรหญิงเมทินี หลิมศิริวงษ์ เภสัชกรสิริชัย กระบี่ศรี รองผู้อำนวยการฯ และเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักฯ ให้การต้อนรับ ณ ห้องประชุม 416 อาคาร 2 ชั้น 4 สำนักยาและวัตถุเสพติด และทางแอปพลิเคชัน Zoom

กระทรวงสาธารณสุข สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักงานวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปทุมราชูฏ
จ.สีราชวงศ์ อ.สีลาหารวัง อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด

<https://bdn.go.th>

11 มีนาคม 2567
ฉบับที่ 17/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติดรับการตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพ ISO 9001:2015 จากหน่วยงานภายนอก

วันที่ 20 มีนาคม 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติดรับการตรวจประเมินระบบบริหารคุณภาพ ISO 9001:2015 โดย คุณนิตา กิตติพันธ์ ผู้ตรวจประเมินจากสถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสโอ (MASC) โดยมีเภสัชกรสิริชัย กระบี่ศรี รองผู้อำนวยการฯ ด้านบริหาร เป็นประธานกล่าวต้อนรับ ร่วมด้วยเภสัชกรหญิง จิราภุช แจ่มทวีกุล รองผู้อำนวยการฯ ด้านบริหาร เภสัชกรหญิงหิมาลี ออู่สุข ผู้จัดการคุณภาพ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมรับการประเมิน ซึ่งมีขอบข่ายการตรวจประเมินประกอบด้วย การบริหารจัดการ (งานสนับสนุน) การให้บริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยผู้ตรวจประเมินได้แจ้งผลตรวจหาข้อบกพร่องที่ตรวจพบ สำนักยาและวัตถุเสพติดยังรักษาระบบให้สอดคล้องตามมาตรฐานการรับรองระบบบริหารคุณภาพ ISO 9001:2015 โดยไม่พบข้อบกพร่อง (Conformity).

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซอยพญาไท แขวงปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 11000 | โทร: 02-9510000 ต่อ 99156 | เว็บไซต์: <https://bdn.go.th>

11 มีนาคม 2567
ฉบับที่ 16/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด จัดสัมมนาผู้ให้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำนักยาและวัตถุเสพติด และบูรณาการสำนักยาเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2567

นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการสัมมนาผู้ให้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำนักยาและวัตถุเสพติด และบูรณาการสำนักยาเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมี เภสัชกรสมศักดิ์ สุภรพาดิษฐ์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด กล่าวรายงาน การสัมมนาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และการให้บริการด้านยาและวัตถุเสพติดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เสริมสร้างองค์ความรู้ ข้อมูลทางนโยบายการดำเนินงาน ตลอดจนเพื่อบูรณาการการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพสูงสุดและเป็นไปในแนวร่วมเดียวกัน พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รัฐวิสาหกิจ เอกชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในแวดวงยาเสพติด ตลอดจนเป็นเวทีแจ้งให้ทราบถึงอุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้นในการติดต่อประสานงานกับสำนักยาและวัตถุเสพติด โดยมีบุคลากรจากสำนักยาและวัตถุเสพติด บุคลากรจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ผู้ให้บริการจากหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ และเอกชน เข้าร่วมสัมมนา จำนวนประมาณ 400 คน โดยทางสำนักยาจัดสัมมนาในวันที่ 11 มีนาคม 2567 ส่วนทางด้านยาเสพติด จัดสัมมนาในวันที่ 11-12 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมมิถานังคัลเมอเรส คองเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซอยพญาไท แขวงปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 11000 | โทร: 02-9510000 ต่อ 99156 | เว็บไซต์: <https://bdn.go.th>

12 กุมภาพันธ์ 2567
ฉบับที่ 14/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 เจ้าหน้าที่จากสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) กระทรวงยุติธรรม ได้นำคณะเจ้าหน้าที่ตรวจพิสูจน์ยาเสพติดจากสาธารณรัฐประชาชนลาว (สปป.ลาว) จากโครงการ "การตรวจพิสูจน์ลักษณะเฉพาะของยาเสพติด (Drug profile) สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด ของสำนักงาน ป.ป.ส." และจากโครงการ "เพิ่มประสิทธิภาพการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด สาธารณรัฐประชาชนลาว วันที่ 2" จำนวนรวม 15 คน เข้าศึกษาจากงานที่สำนักยาและวัตถุเสพติด เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของสาธารณรัฐประชาชนลาวให้มีความรู้ในการวิเคราะห์ลักษณะของยาเสพติดหลากหลายประเภทและทางเคมี การตรวจพิสูจน์ยาเสพติดให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการยาเสพติดของกองการตรวจพิสูจน์ และการปฏิบัติทางเทคนิคที่ยังเป็นความลับระหว่างประเทศไทย และ สปป.ลาว ที่จะไว้ไว้เผื่อใช้ในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด โดยมีเภสัชกรสิริชัย กระบี่ศรี รองผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด เป็นประธานกล่าวและให้การต้อนรับผู้เข้าศึกษาจาก สปป.ลาว พร้อมด้วยนายอติศักดิ์ หน่มพันธ์ และเจ้าหน้าที่กลุ่มวัตถุเสพติด ในการนี้ นางสาวอุษานันท์ หิมาลัย ได้บรรยายเรื่อง "กระบวนการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด" พร้อมนำเสนอบทบาทหน้าที่ในการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดของสำนักยาและวัตถุเสพติด ณ ห้องประชุมสุวรรณาราม อาคาร 2 ชั้น 4 สำนักยาและวัตถุเสพติด จากนั้นได้นำคณะผู้จัดงานเยือนชมห้องปฏิบัติการวัตถุเสพติด 1-3 เพื่อศึกษาเครื่องมือที่ใช้การตรวจวิเคราะห์ ตลอดจนรับทราบภารกิจของแต่ละห้องปฏิบัติการ นอกจากนี้ยังได้ดูงานขั้นตอนการตรวจจับของกลาง ณ ห้องรับตัวอย่าง อาคาร 4 ชั้น 1 สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อีกด้วย

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซอยพญาไท แขวงปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 11000 | โทร: 02-9510000 ต่อ 99156 | เว็บไซต์: <https://bdn.go.th>

6 กุมภาพันธ์ 2567
ฉบับที่ 13/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานกล่าวต้อนรับ คณะทำงานด้านวิชาการเกี่ยวกับกฎระเบียบกัญชาของกระทรวงสาธารณสุข บุคลากรจากสถาบันกัญชาทางการแพทย์ และจากสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ในโอกาสเยือนชมและศึกษาการดำเนินงานด้านกัญชาของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทางห้องปฏิบัติการของสถาบันวิจัยสมุนไพร สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร และ สำนักยาและวัตถุเสพติด โดยในส่วนงานสำนักยาและวัตถุเสพติด เภสัชกรสมศักดิ์ สุภรพาดิษฐ์ ผู้อำนวยการฯ พร้อมด้วย เภสัชกรสิริชัย กระบี่ศรี และเภสัชกรหญิงจิราภุช แจ่มทวีกุล รองผู้อำนวยการฯ และเภสัชกรหญิงหิมาลี ออู่สุข หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด และบุคลากร ให้การต้อนรับพร้อมมอบข้อชี้แจงภายในประเด็นที่สงสัยจากทางศึกษาจาก สปป.ลาว โดย ดร. เภสัชกรหญิงอุษานันท์ หิมาลัย ได้นำคณะผู้จัดงานเยือนห้องปฏิบัติการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และนำเสนอกิจกรรมเกี่ยวกับกัญชาในความรับผิดชอบของสำนักยาและวัตถุเสพติด หลายด้าน อาทิ ด้านการวิเคราะห์ทางสารสำคัญในผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ด้านการตรวจสอบลักษณะสำคัญของพืชกัญชา ด้านการผลิตสารมาตรฐานอ้างอิงของ THC และ CBD ด้านการจัดทำวิธีวิเคราะห์ของตำรับกัญชาที่บรรจุในตำรามาตรฐานยาสมุนไพรไทย ด้านการตรวจพิสูจน์กัญชาที่มีลักษณะเฉพาะและด้านการวิเคราะห์ปริมาณ metabolite ของกัญชาในปัสสาวะ เป็นต้น ณ ห้องประชุมสุวรรณาราม และห้องปฏิบัติการ อาคาร 2 ชั้น 4 สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซอยพญาไท แขวงปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 11000 | โทร: 02-9510000 ต่อ 99156 | เว็บไซต์: <https://bdn.go.th>

กรกฎาคม 2567
ฉบับที่ 24/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด ร่วมจัดบูธนิทรรศการ ในงานรับการตรวจประเมินรางวัล คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีเด่น (PMQA) ประจำปี 2567

สำนักยาและวัตถุเสพติด นำโดย ภก.สมศักดิ์ สุนทรพาวณีย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด พร้อมด้วย ดร.ชญาน์ บุญชริกานันท์ บุญญากวีวัฒน์ รองผู้อำนวยการฯ และเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมจัดบูธนิทรรศการเพื่อนำเสนอผลงานที่โดดเด่นด้านยาเสพติด ณ ในงานรับการตรวจประเมินรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีเด่น (PMQA) ประจำปี 2567 ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (site visit) วันที่ 17 กรกฎาคม 2567 ณ ห้องประชุม 110 ชั้น 4 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมี นายแพทย์มงคล ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธาน พร้อมด้วยผู้บริหารกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมทั้งบุคลากร โดยการตรวจประเมินครั้งนี้แต่ละหน่วยงานได้นำเสนอผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ในภาพรวมของประเทศ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการตรวจประเมิน

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปิ่นเกล้าฯ
ถ.วิภาวดี ร.นครหลวง อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด <https://bdn.go.th>

กรกฎาคม 2567
ฉบับที่ 23/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด เป็นเจ้าภาพร่วมกับกองแผนงานและวิชาการ สวท.6 ชลบุรี จัดกิจกรรมสวดมนต์เพื่อการเจริญสติและสร้างพลังจิตที่ดีของบุคลากร

ภก.สมศักดิ์ สุนทรพาวณีย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด พร้อมด้วย ภก.สิริชัย กระบะปรีศรี ภญ.บุณยทริกา บุญญากวีวัฒน์ ภญ.จิราพร แจ่มพริกกุล รองผู้อำนวยการฯ และเจ้าหน้าที่สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้ร่วมกิจกรรมสวดมนต์เพื่อการเจริญสติ และสร้างพลังจิตที่ดีของบุคลากร ตามนโยบายสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการส่งเสริมสุขภาพวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยหลัก 3 ส (สวดมนต์ สมาธิ สุนทรพราณีย์) 3 อ (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ 1 น (นันทนาการ) เพื่อการควบคุมป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในวันจันทร์ที่ 15 กรกฎาคม 2567 เวลา 8.00 – 8.30 น. ณ ห้องพระ ชั้น 9 อาคาร 100 ปีการสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และผ่าน ระบบ Zoom Meeting โดยมีผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้อยู่ประมาณ 50 คน

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปิ่นเกล้าฯ
ถ.วิภาวดี ร.นครหลวง อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด <https://bdn.go.th>

พฤษภาคม 2567
ฉบับที่ 19/2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

การประชุมสัมมนาผู้อำนวยการห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด ครั้งที่ 4

การประชุมสัมมนาผู้อำนวยการห้องปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ยาเสพติด ครั้งที่ 4 (The 4th International Symposium of Forensic Drug Testing Lab. Directors) โดยแผนโคลอมโบ (The Colombo Plan) สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันจัดขึ้น ณ โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ 29 เมษายน - 3 พฤษภาคม 2567 เพื่อส่งเสริมความร่วมมือและยกระดับการพัฒนาการตรวจพิสูจน์ยาเสพติดทางห้องปฏิบัติการ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนฐานข้อมูลยาเสพติดระหว่างประเทศ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติด หัวหน้ากลุ่มวัตถุเสพติด และหัวหน้าฝ่ายด้านยาเสพติด เป็นผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เข้าร่วมการประชุม และในวันสุดท้าย 3 พฤษภาคม 2567 สำนักยาและวัตถุเสพติด ได้ร่วมกิจกรรมการอภิปรายกับผู้แทนจากประเทศสมาชิกและภาคีเครือข่ายทั่วโลก

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปิ่นเกล้าฯ
ถ.วิภาวดี ร.นครหลวง อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด <https://bdn.go.th>

เมษายน 2567
ฉบับที่ 18 / 2567

ข่าวประชาสัมพันธ์ / กิจกรรม
สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด จัดกิจกรรมสรงน้ำพระพุทธรูป เนื่องในวันปีใหม่ไทย โดยมีเลขาธิการสมศักดิ์ สุนทรพาวณีย์ ผู้อำนวยการสำนักยาและวัตถุเสพติดและเจ้าหน้าที่สำนักยาและวัตถุเสพติด ร่วมสรงน้ำพระขอพร เพื่อสืบสานประเพณีสงกรานต์ ในวันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2567 ณ อาคาร 2 ชั้น 4 สำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

คณะทำงานประชาสัมพันธ์ สำนักยาและวัตถุเสพติด

สำนักยาและวัตถุเสพติด 88/7 ซ.ปิ่นเกล้าฯ
ถ.วิภาวดี ร.นครหลวง อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

02-9510000 ต่อ 99156

สำนักยาและวัตถุเสพติด <https://bdn.go.th>

คณะกรรมการจัดทำหนังสือรายงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

<input checked="" type="checkbox"/>	นายสิริชัย	กระป๋ศรี	ประธานคณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวมาศวลัย	ลิขิตธนเศรษฐ์	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวชมพูนุท	นุตสถาปนา	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวพรรณรักษ์	เครือเพลา	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวศิริวรรณ	เหล็มเจริญ	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวปณรส	เข้มชมดาว	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาววทันยา	ห้าวหาญ	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวณัชชา	ฉายสินสอน	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นายสรณ์สิริ	สุขเขี้ยว	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวภาณุมาศ	แก้วอินตา	คณะกรรมการ
<input type="checkbox"/>	นายสันติ	น้อมน้อย	คณะกรรมการและเลขานุการ
<input type="checkbox"/>	นางสาวชัชพิมล	บุญทวี	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

สำนักยาและวัตถุเสพติด

BUREAU OF DRUG AND NARCOTOC



สำนักยาและวัตถุเสพติด
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
11000



02-9510000 ต่อ 99156



สำนักยาและวัตถุเสพติด



<https://bdn.go.th>

ANNUAL REPORT 2024