



คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP)

ด้านการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ
หลังออกสู่ตลาดในส่วนภูมิภาค

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
สิงหาคม 2561

คำนำ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจเกี่ยวกับการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่ อาหาร ยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุขและวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยการกำกับดูแล ตรวจสอบ ฝ้าระวัง ส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพและการประกอบการทั้งก่อนและหลังผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงการตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ สถานประกอบการ การโฆษณา และการบริหารจัดการกับข้อร้องเรียนของผู้บริโภค เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ทั้งนี้การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคให้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศนั้น จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น ซึ่งปัจจัยสำคัญในการปฏิบัติงานที่เกิดประสิทธิผลคือการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ (Single Standard) โดยที่ผ่านมาสํานักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดทำ คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure Manual: P) และ เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (Work Instruction: W) ในด้านการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังออกสู่ตลาดในส่วนภูมิภาค ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๘ ฉบับ (P ๖ ฉบับ และ W ๒ ฉบับ) ดังนี้

- ๑) คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจสอบ ฝ้าระวัง สถานที่ขายยาในส่วนภูมิภาค
- ๒) คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจสอบ ฝ้าระวัง สถานที่ผลิตอาหารในส่วนภูมิภาค
- ๓) คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจสอบ ฝ้าระวัง สถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายวัตถุเสพติดในส่วนภูมิภาค
- ๔) คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจสอบ ฝ้าระวัง สถานประกอบการเครื่องสำอางในส่วนภูมิภาค
- ๕) คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การรับและการจัดการเรื่องร้องเรียนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
- ๖) คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การฝ้าระวังและตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค
- ๗) คู่มือวิธีการปฏิบัติงาน การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ๘) คู่มือวิธีการปฏิบัติงาน การยึด/อายัด

กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่นหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหนังสือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนภูมิภาค หากท่านพบข้อผิดพลาดประการใด โปรดแจ้งรายละเอียดแก่คณะผู้จัดทำตามที่ระบุท้ายหนังสือฉบับนี้ จักขอบคุณยิ่ง

กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
สิงหาคม ๒๕๖๑

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ส่วนที่ 1 คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP)	1
● การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานที่ขายยาในส่วนภูมิภาค	2
แบบฟอร์ม	
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ขายยา	10
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ ขาย/ จำหน่าย วัตถุเสพติด	12
- บันทึกการประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน	14
- บันทึกคำให้การ	21
- บันทึกการยึดยา	23
- บันทึกการอายัดยา	24
- บัญชีรายละเอียดแนบท้าย	25
- บันทึกการยึด/อายัด วัตถุเสพติด	26
- บันทึกการถอนการอายัดยา	28
- บันทึกการเก็บตัวอย่างยา	29
- บันทึกเก็บตัวอย่างวัตถุเสพติด	30
● การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหารในส่วนภูมิภาค	32
แบบฟอร์ม	
- บันทึกตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร แบบ ส.2	41
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหาร ตส.1(50)	42
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตส.3(50)	50
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์นมพร้อมบริโภคชนิดเหลวที่ผ่านกรรมวิธี การฆ่าเชื้อด้วยความร้อนโดยวิธีพาสเจอร์ไรส์ ตส.5(50)	61
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ฉายรังสีอาหาร ตส.7(53)	75
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะบรรจุพร้อมจำหน่าย ตส.9(55)	85
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตเกลือบริโภค	93
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตอาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทชนิดที่มี ความเป็นกรดต่ำและชนิดที่ปรับกรด ตส.11(55)	99
- บันทึกการตรวจสอบสถานที่คัดและบรรจุผักหรือผลไม้สดบางชนิด ตส.13(60)	117
- บันทึกคำให้การ	124
- บันทึกการยึดอาหาร	125
- บันทึกการอายัดอาหาร	126

สารบัญ

	หน้า
● การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหารในส่วนภูมิภาค	
แบบฟอร์ม (ต่อ)	
- บันทึกการถนอมการยัด/อายัด อาหาร	127
- บันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร	128
● การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายวัตถุเสพติดในส่วนภูมิภาค	129
แบบฟอร์ม	
- บันทึกการตรวจสถานพยาบาลที่มีการใช้วัตถุออกฤทธิ์	138
- บันทึกการตรวจสถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2	141
- บันทึกคำให้การ	144
- บันทึกการยัด/อายัด วัตถุเสพติด	145
- บันทึกการเก็บตัวอย่างวัตถุเสพติด	146
● การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านเครื่องสำอางในส่วนภูมิภาค	147
แบบฟอร์ม	
- บันทึกการตรวจสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง	156
- บันทึกการตรวจสถานที่ขายเครื่องสำอาง	158
- บันทึกการตรวจสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง	160
- บันทึกคำให้การ	162
- บันทึกรายละเอียดแห่งการค้น/ ยึด/ อายัดเครื่องสำอาง	163
- บัญชีรายละเอียดสิ่งของที่ค้น ยึด หรืออายัด	165
- บัญชีรายละเอียดแนบท้าย	167
- บันทึกการเก็บตัวอย่างเครื่องสำอาง	168
● การรับและการจัดการเรื่องร้องเรียนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	
ในส่วนภูมิภาค	170
แบบฟอร์ม	
- แบบบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน	179
● การเฝ้าระวังและตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค	180
แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับกลไกจัดการปัญหาการโฆษณาอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ	
ในระดับพื้นที่ร่วมกับสำนักงาน กสทช. (ส่วนกลาง ภาค และเขต)	191

สารบัญ

	หน้า
● การเฝ้าระวังและตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค	
แบบฟอร์ม	
- แบบบันทึกการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุ	208
- แบบบันทึกการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่ออื่นในพื้นที่	209
- แบบรายงานสภาพปัญหาการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ	210
- บันทึกคำให้การผู้กระทำความผิด (แบบ ป.ป. 2)	211
- แบบเปรียบเทียบคดีกำหนดค่าปรับ (แบบ ป.ป. 4)	213
- ตัวอย่างหนังสือราชการส่งรายงานการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณาดำเนินการตามกฎหมาย และแบบรายงานการปฏิบัติงาน แก่ กสทช.	214
ส่วนที่ 2 เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (W)	215
● การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ	216
● การยึด/อายัด	222
ส่วนที่ 3 ภาคผนวก	227
● รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานเฝ้าระวังและตรวจสอบสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคระหว่างวันที่ 23 – 25 กรกฎาคม 2561 ณ โรงแรมริชมอนด์ สไต้ลีส คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี	228
● คณะผู้จัดทำ	231

ส่วนที่ 1
คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP)

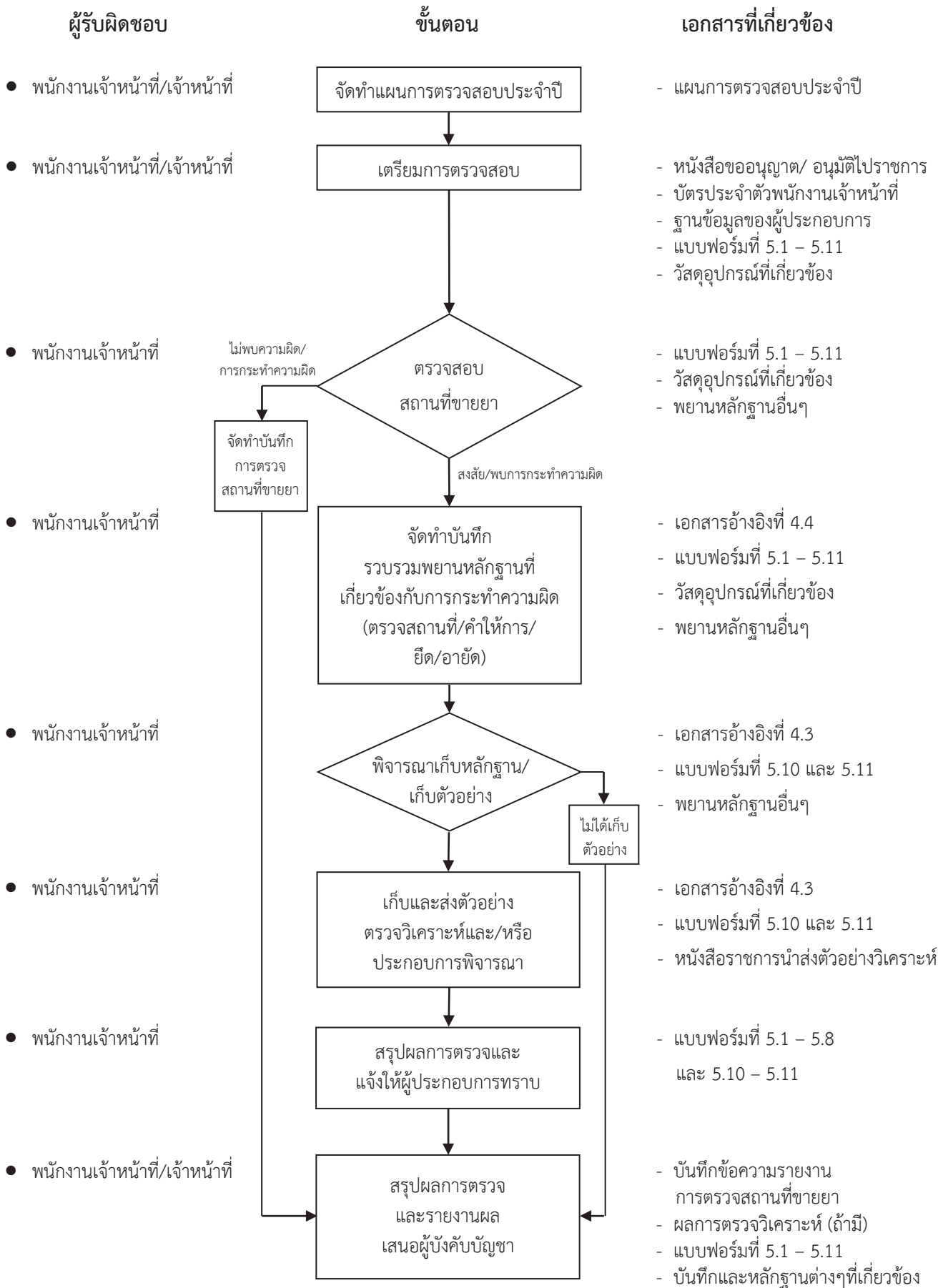


สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน Procedure Manual (P)

ชื่อเอกสาร	การตรวจสอบฝ้าระวังสถานที่ขายยาในส่วนภูมิภาค	
รหัสเอกสาร	P-XX-X	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น/หัวหน้างาน)
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการ)

6. ฝั่งงาน



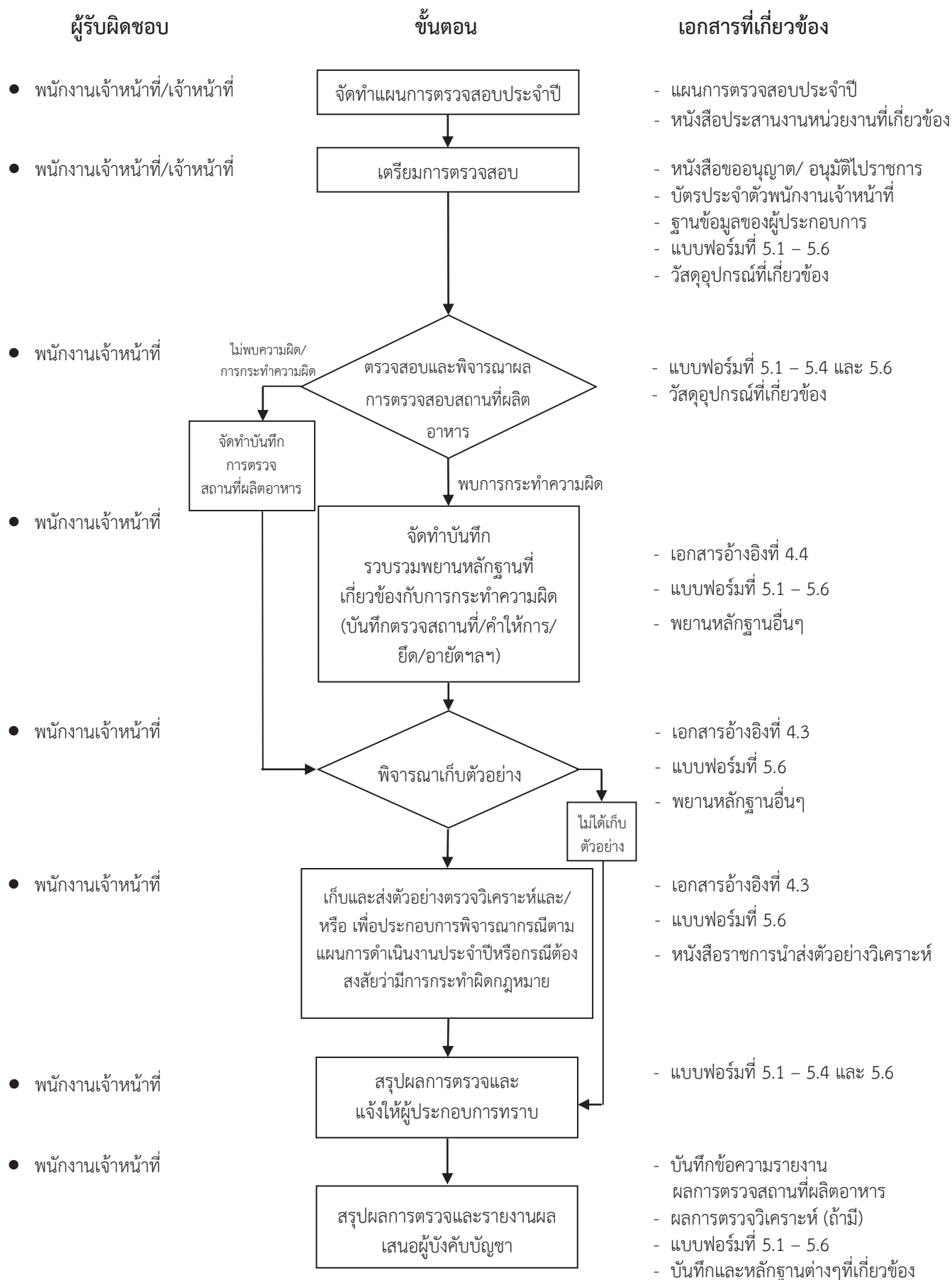


สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน Procedure Manual (P)

ชื่อเอกสาร	การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหารในส่วนภูมิภาค	
รหัสเอกสาร	P-XX-X	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง ตำแหน่ง ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/หัวหน้างาน)
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการ)

6. ผังงาน





สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน

Procedure Manual (P)

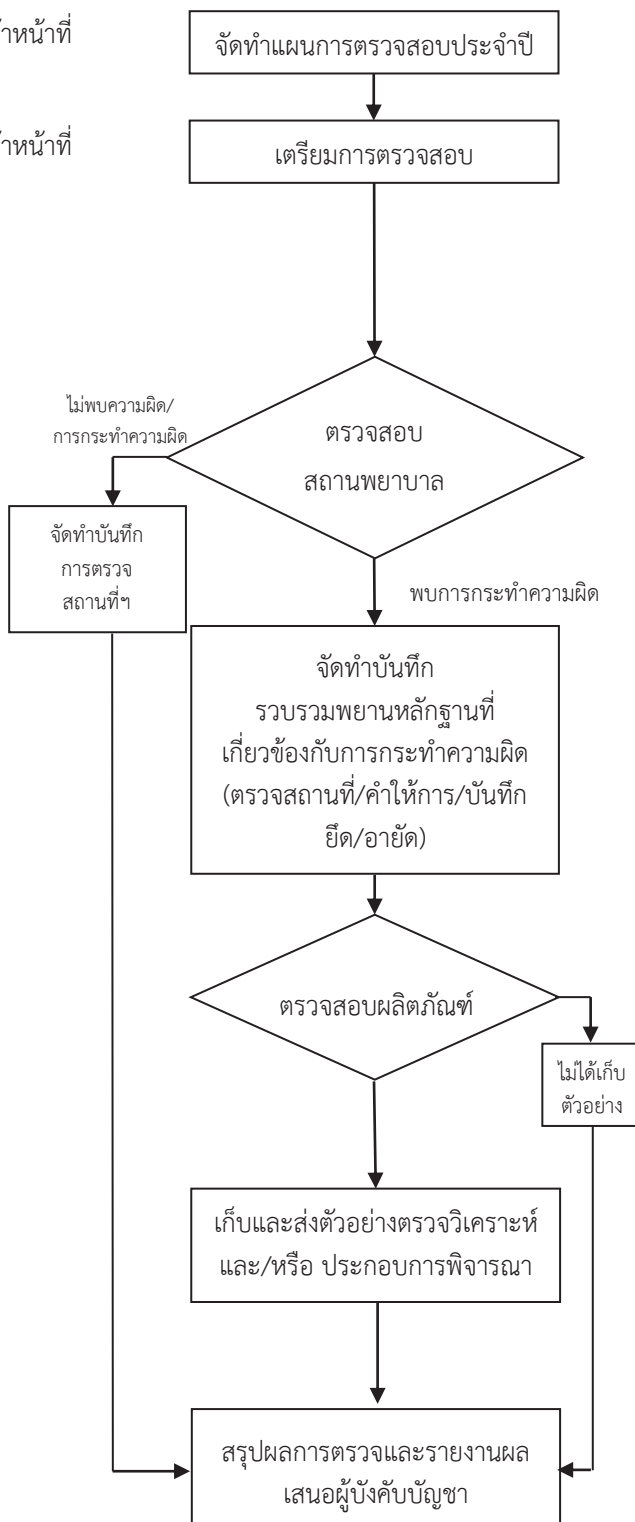
ชื่อเอกสาร	การตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาลที่ครอบครองหรือจำหน่ายวัตถุเสพติดในส่วนภูมิภาค	
รหัสเอกสาร	P-XX-X	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/หัวหน้างาน)
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการ)

6. ผังงาน

ผู้รับผิดชอบ

- พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่
- พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่
- พนักงานเจ้าหน้าที่
- พนักงานเจ้าหน้าที่
- พนักงานเจ้าหน้าที่
- พนักงานเจ้าหน้าที่
- พนักงานเจ้าหน้าที่

ขั้นตอน



เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- แผนการตรวจสอบประจำปี
- หนังสือขออนุญาต/ อนุมัติไปราชการ
- บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
- ฐานข้อมูลของผู้ประกอบการ
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.6
- แบบฟอร์มที่ 5.1 – 5.5
- วัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
- แบบฟอร์มที่ 5.1 – 5.5
- วัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
- พยานหลักฐานอื่นๆ
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.5 และ 4.7
- แบบฟอร์มที่ 5.1 – 5.5
- วัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
- พยานหลักฐานอื่นๆ
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.4
- แบบฟอร์มที่ 5.5
- พยานหลักฐานอื่นๆ
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.4
- แบบฟอร์มที่ 5.5
- หนังสือราชการนำส่งตัวอย่างวิเคราะห์
- บันทึกข้อความรายงานการตรวจสถานที่ฯ
- ผลการตรวจวิเคราะห์ (ถ้ามี)
- แบบฟอร์มที่ 5.1 – 5.5
- บันทึกและหลักฐานต่างๆที่เกี่ยวข้อง

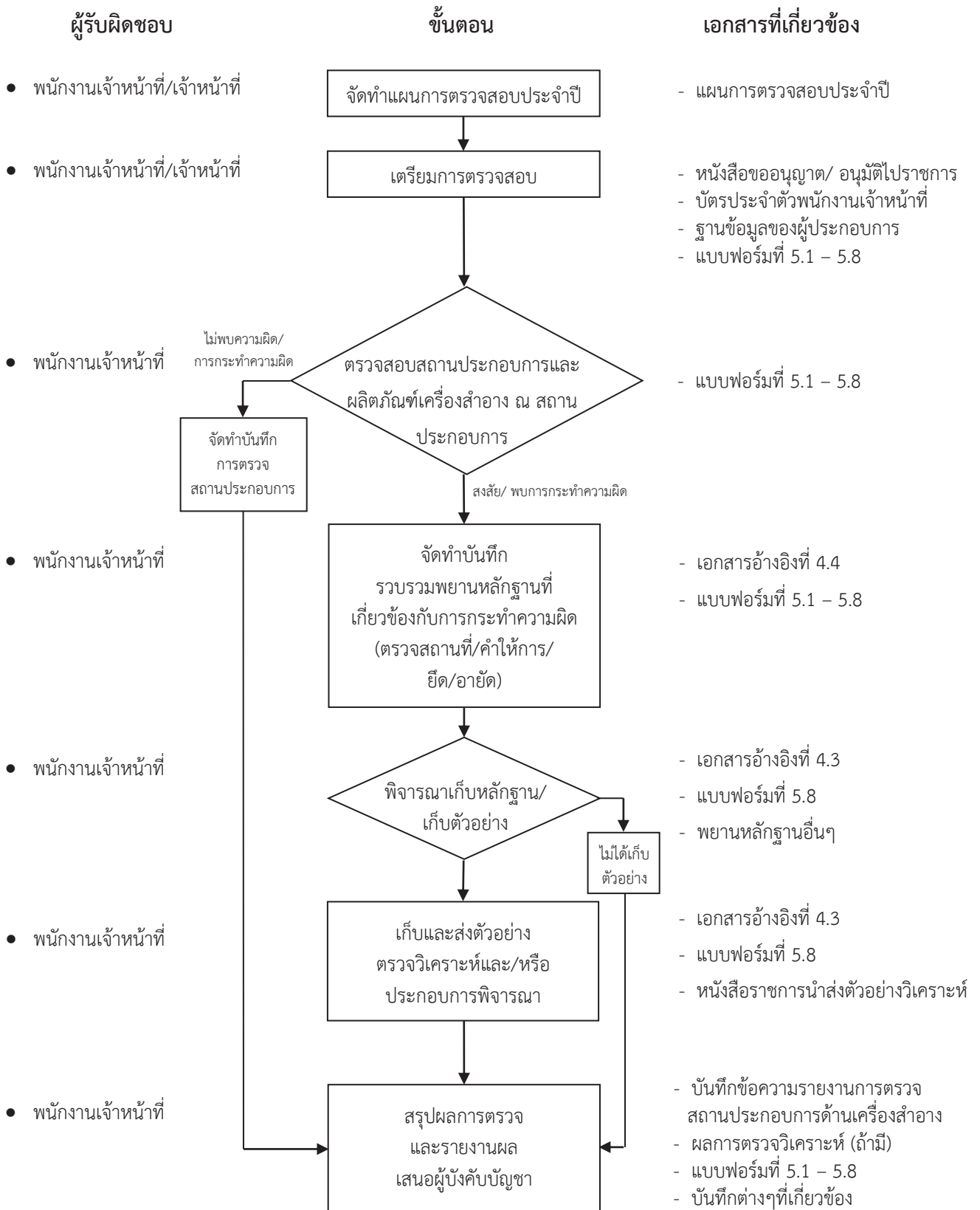


สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน Procedure Manual (P)

ชื่อเอกสาร	การตรวจสอบฝ้าระวังสถานประกอบการด้านเครื่องสำอางในส่วนภูมิภาค	
รหัสเอกสาร	P-XX-X	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น/หัวหน้างาน)
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการ)

6. ผังงาน



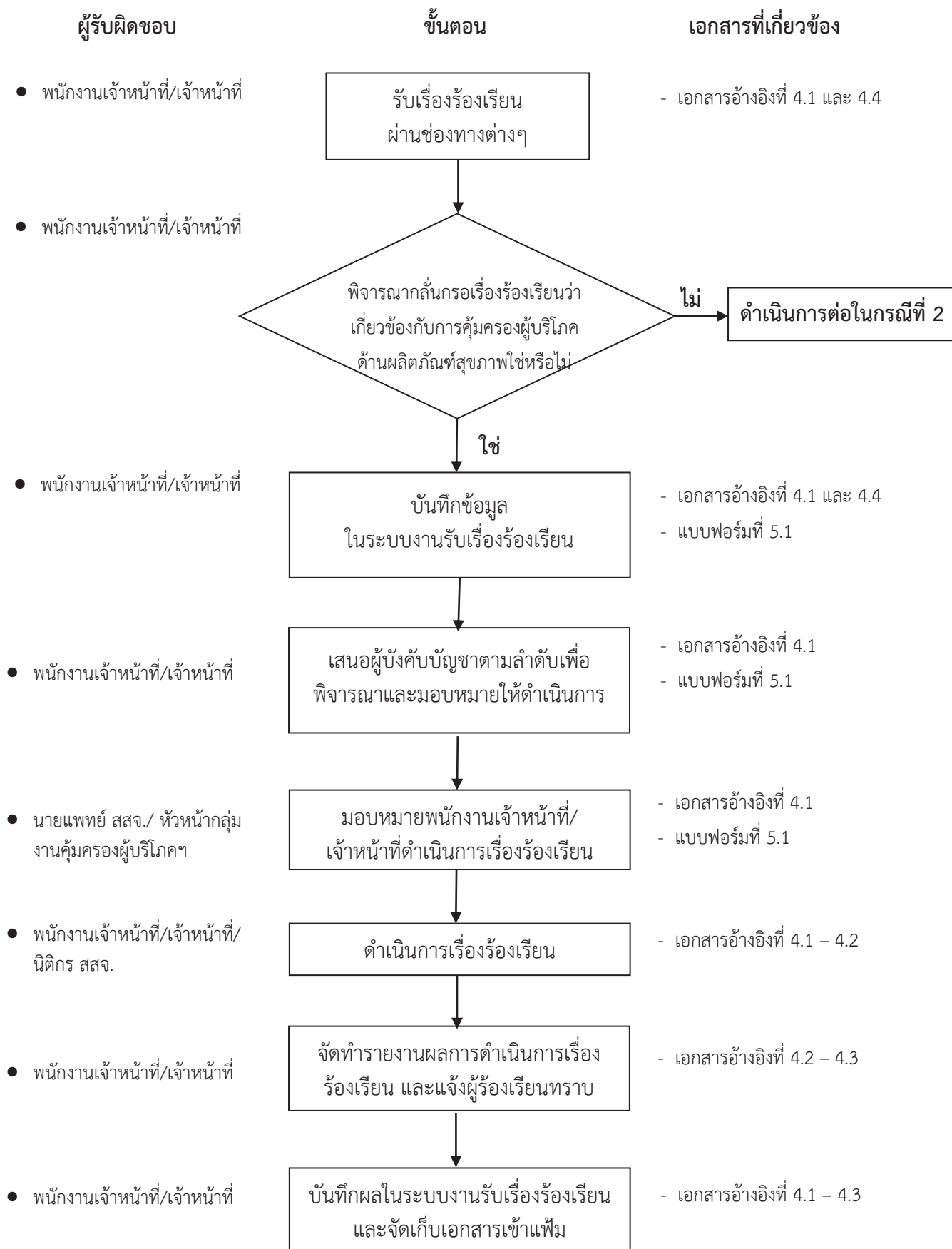


สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

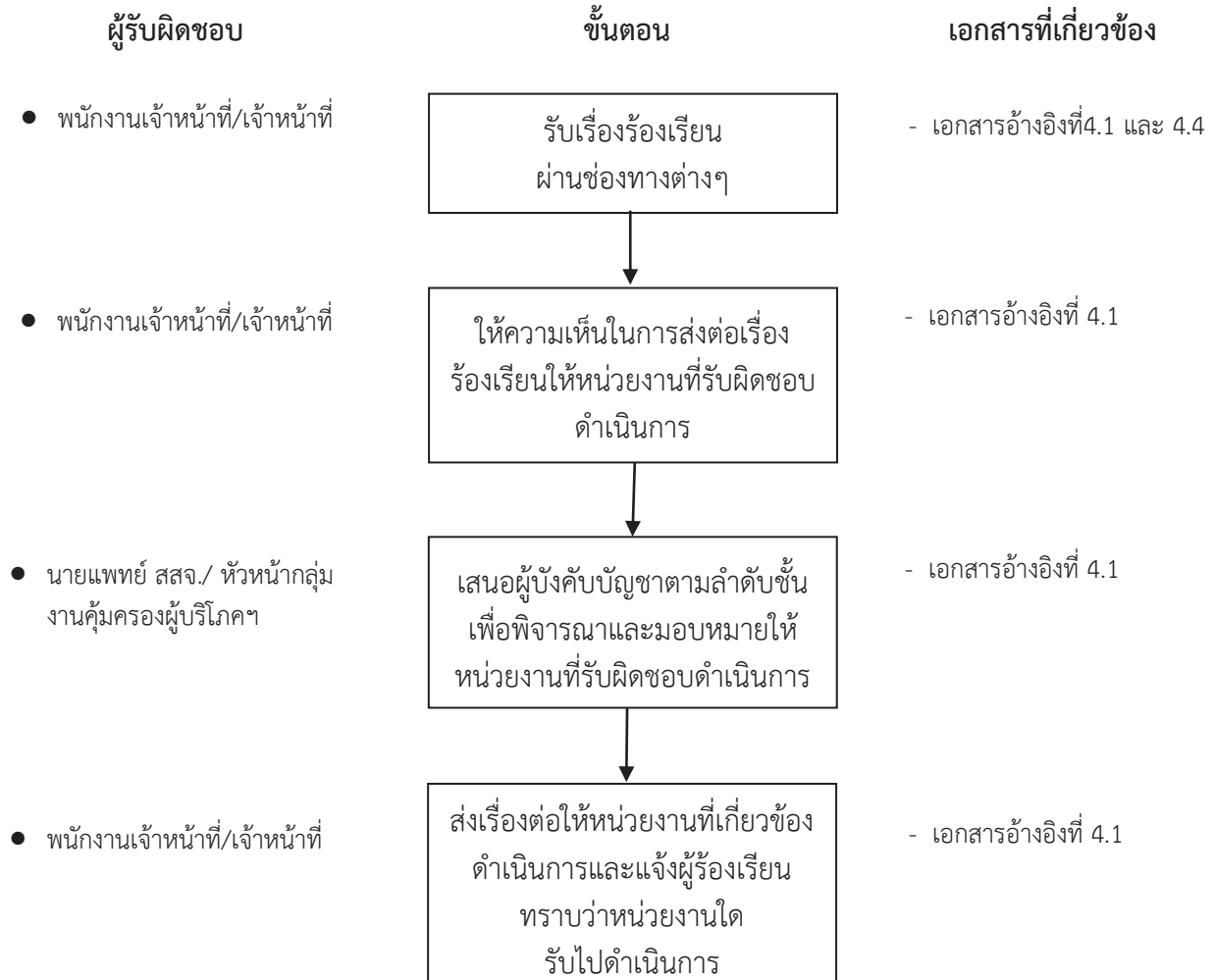
คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน Procedure Manual (P)

ชื่อเอกสาร	การรับและการจัดการเรื่องร้องเรียนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาค	
รหัสเอกสาร	P-XX-X	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง ตำแหน่ง ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/หัวหน้างาน)
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการ)

กรณีที่ 1 เรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ



กรณีที่ 2 เรื่องร้องเรียนที่ไม่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ



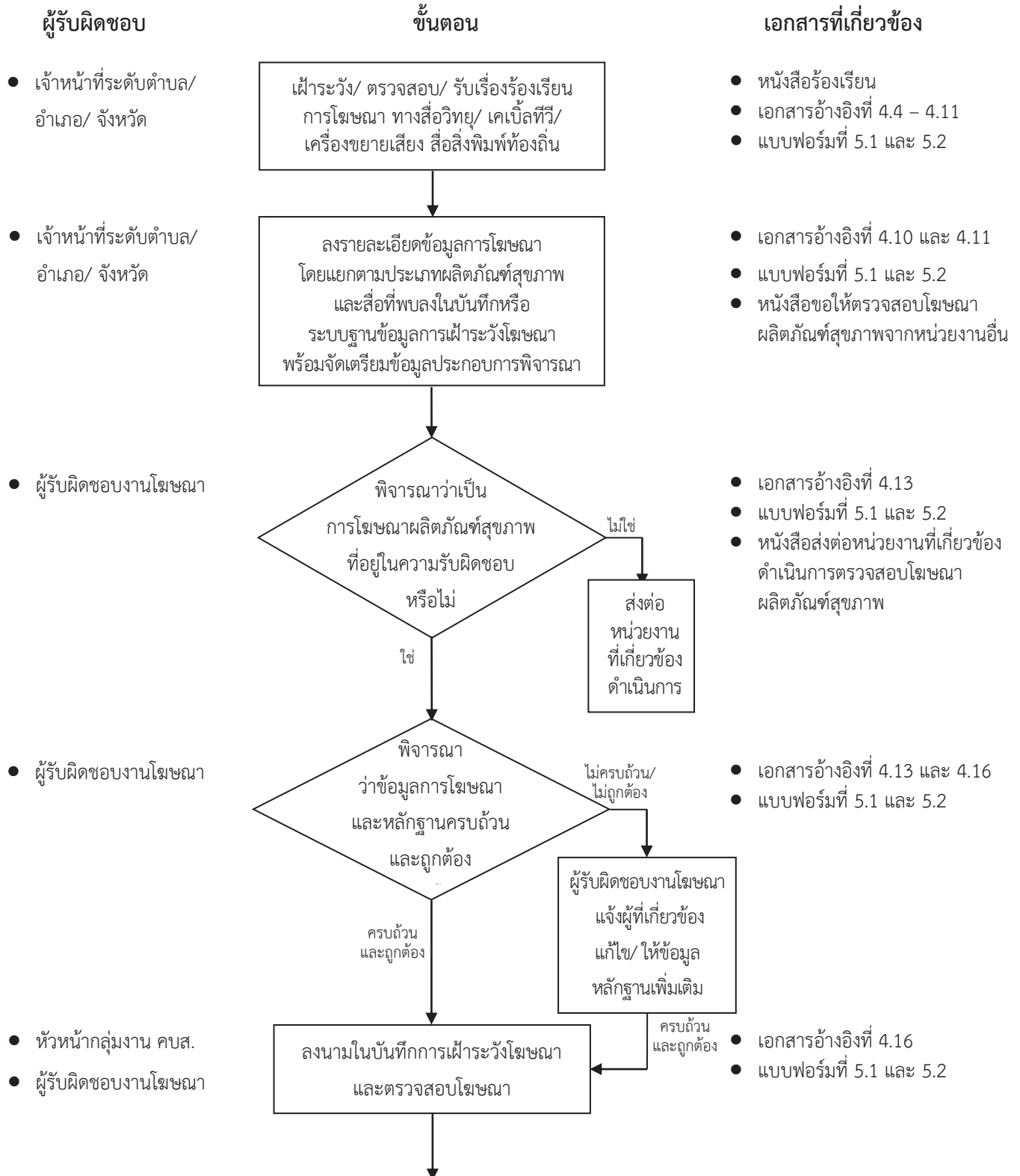


สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน Procedure Manual (P)

ชื่อเอกสาร	การเฝ้าระวังและตรวจสอบโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค	
รหัสเอกสาร	P-XX-X	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/หัวหน้างาน)
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการ)

6. ฝั่งงาน



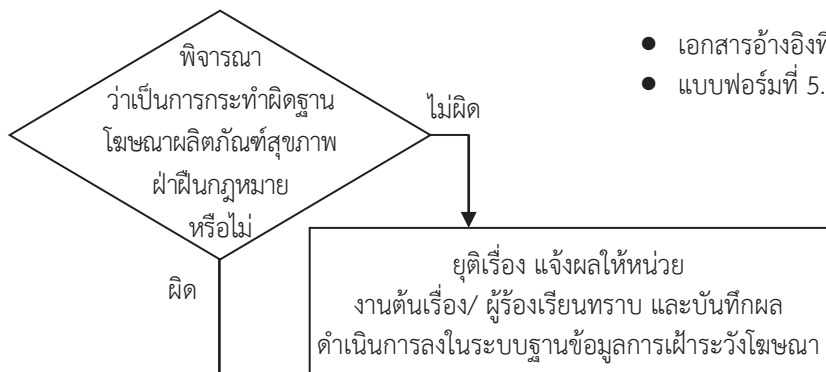
ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

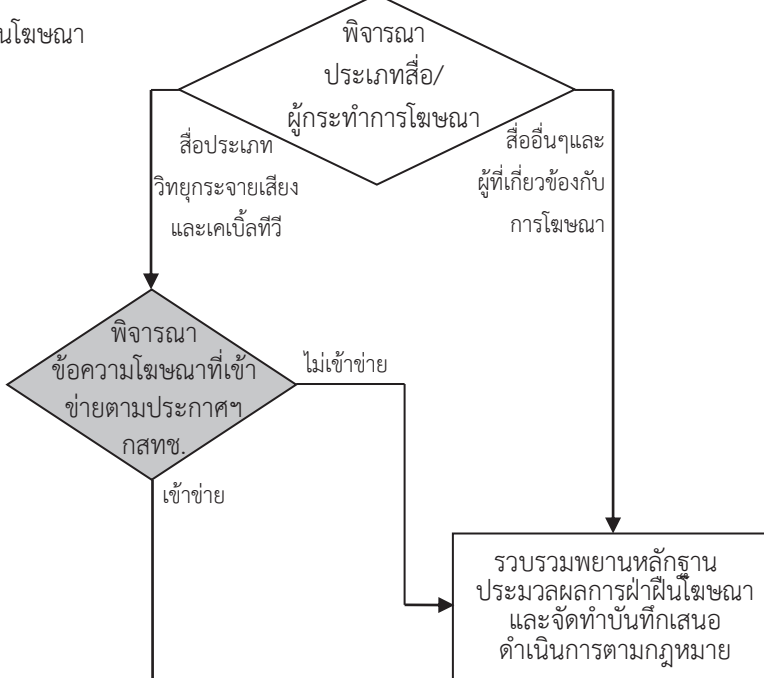
เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- หัวหน้ากลุ่มงาน คบส.
- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

- เอกสารอ้างอิงที่ 4.4 – 4.13
- แบบฟอร์มที่ 5.1 และ 5.2



- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา



- คำศัพท์และคำนิยามที่ 3.17
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.19
- แบบฟอร์มที่ 5.6

- คำศัพท์และคำนิยามที่ 3.18-3.19
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.13
- แบบฟอร์มที่ 5.1 และ 5.2

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- หัวหน้ากลุ่มงาน คบส.
- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

ทำรายงานการปฏิบัติงาน
ส่งหนังสือราชการ
ถึง กสทช. ส่วนกลาง
สำเนาให้อัย. กสทช. เขต/ภาค

- เอกสารอ้างอิงที่ 4.19
- แบบฟอร์มที่ 5.6

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- หัวหน้ากลุ่มงาน คบส.
- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

ทำหนังสือถึงเจ้าของสื่อ เจ้าของผลิตภัณฑ์และผู้โฆษณาให้ดำเนินการดังนี้

1. ระงับโฆษณา/ ขอความร่วมมือระงับโฆษณา
2. แจ้งสิทธิ์การอุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริงในการโฆษณาเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น
3. เชิญมาเปรียบเทียบปรับ

- เอกสารอ้างอิงที่ 4.14
- หนังสือเชิญเปรียบเทียบปรับ
- หนังสือแจ้งสิทธิ์ในการอุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริง (ถ้ามี)

ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- หัวหน้า กลุ่มงาน คบส.

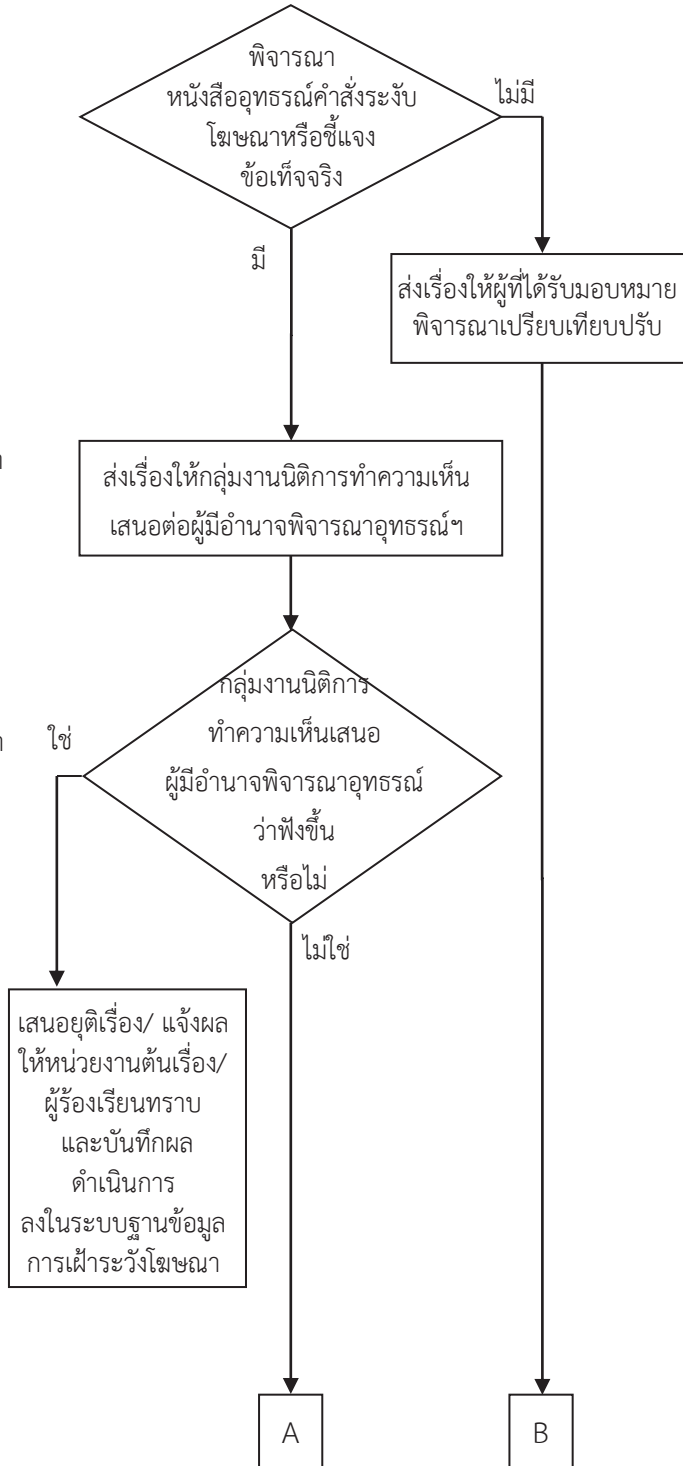
- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

- เจ้าหน้าที่นิติกร สสจ.

- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

- เจ้าหน้าที่นิติกร สสจ.

- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา



- หนังสืออุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริง

- เอกสารอ้างอิงที่ 4.13 และ 4.16

- แบบฟอร์มที่ 5.1 และ 5.2

- เอกสารอ้างอิงที่ 4.14

- แบบฟอร์มที่ 5.1 และ 5.2

- หนังสือเชิญเปรียบเทียบปรับ

- หนังสือแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริง

- หนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเพิ่มเติม

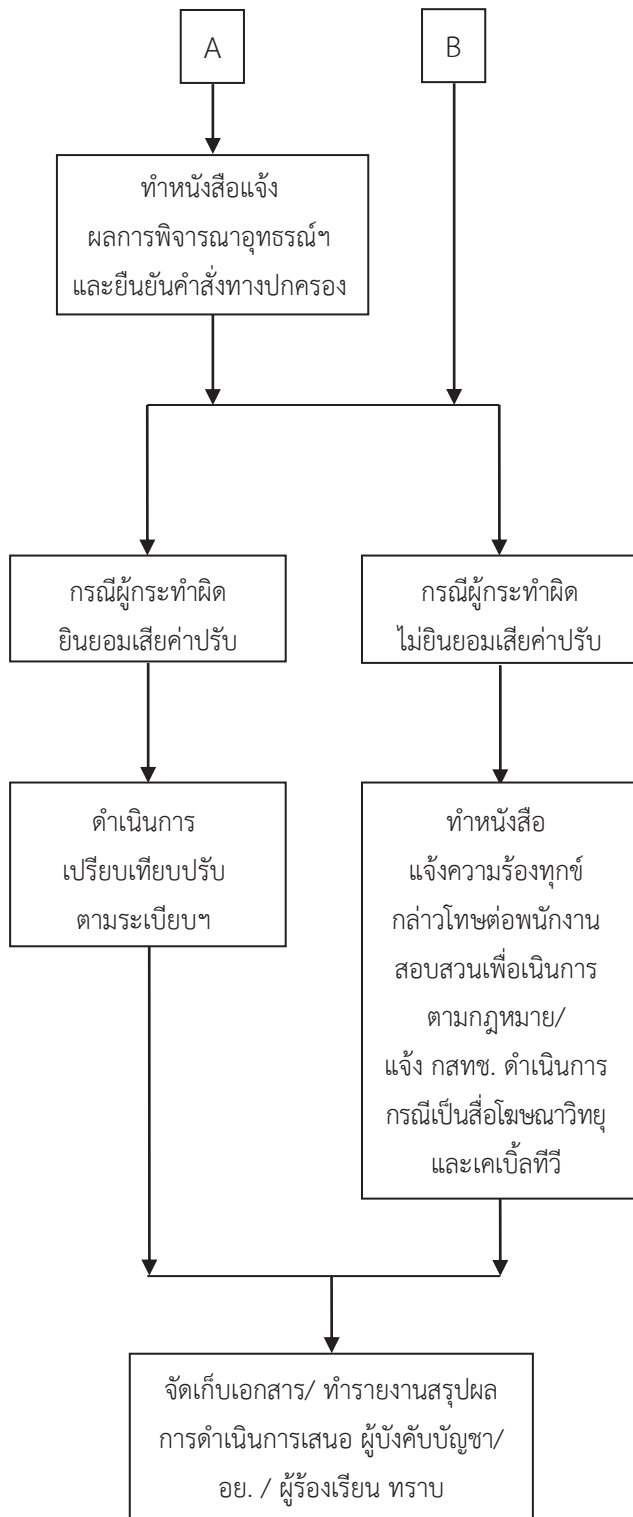
- หนังสืออุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริง

- หลักฐานแสดงผลการดำเนินคดี

ผู้รับผิดชอบ

- เจ้าหน้าที่นิติกร สสจ.
- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

ขั้นตอน



- เจ้าหน้าที่นิติกร สสจ.
- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

- ผู้รับผิดชอบงานโฆษณา

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- เอกสารอ้างอิงที่ 4.14
- แบบฟอร์มที่ 5.1 และ 5.2
- หนังสือเชิญเปรียบเทียบปรับ
- หนังสือแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริง
- หนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเพิ่มเติม
- หนังสืออุทธรณ์คำสั่งระงับโฆษณาหรือชี้แจงข้อเท็จจริง
- หลักฐานแสดงผลการดำเนินคดี
- หนังสือแจ้ง กสทช. ดำเนินการตามกฎหมาย
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.16
- แบบฟอร์มที่ 5.4 และ 5.5
- หนังสือแจ้ง กสทช. ดำเนินการตามกฎหมาย
- เอกสารอ้างอิงที่ 4.18
- แบบฟอร์มที่ 5.3
- บันทึกข้อความ/ หนังสือ/ เอกสาร/ สื่อสิ่งพิมพ์ที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 2
เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (W)



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน Work Instruction (W)

ชื่อเอกสาร	การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ	
รหัสเอกสาร	W-XN-N	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration

เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน Work Instruction (W)

ชื่อเอกสาร	การยัด/ อายัด	
รหัสเอกสาร	W-XN-N	
ครั้งที่แก้ไข	2	
วันที่ประกาศใช้	วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้จัดทำ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	(ถ้ามี) 3. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบ	1. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
	2. ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
ผู้อนุมัติ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง

ส่วนที่ 3
ภาคผนวก



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

จัดทำโดย กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น (ทอง คบ.)

" คบ. ท้าวไกล แก้ไขติดตาม วางแผนประสานงาน บูรณาการงานคุ้มครอง "