

ด่วนที่สุด



ที่ สธ ๑๐๐๖.๓/ว ๑๖๗ ๖๕

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งขอสิทธิในการเข้าถึงระบบ E-submission วัตถุเสพติด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มคำขอใช้งานระบบ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กำหนดให้เปิดใช้ระบบ E-submission วัตถุเสพติด ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ซึ่งระบบประกอบด้วย การออกใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒, ๓, ๔ สำหรับสถานพยาบาลเอกชน การออกใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ สำหรับสถานพยาบาลของรัฐ การสืบค้นข้อมูลการกระจายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ และจะดำเนินการเปิดเมนูการใช้งานอื่นเพิ่มเติมในอนาคตต่อไป นั้น

เนื่องจากระบบดังกล่าวจำเป็นต้องปฏิบัติตาม ๕ ขั้นตอน เช่นเดียวกับระบบ E-submission ระบบอื่นซึ่งเคยได้เปิดให้ใช้บริการไปแล้ว ได้แก่ ขั้นตอนที่ ๑ ต้องยื่นขอสมัครอีเมลราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด ขั้นตอนที่ ๒ ต้องยืนยันตัวตนบุคคลและเลือกเป็นบุคคลธรรมดาในระบบ OpenID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ด้วยตนเองโดยใช้อีเมลราชการ ขั้นตอนที่ ๓ ผู้ใช้งานระบบต้องลงนามในหนังสือรับรองการรักษาความลับระบบสารสนเทศ โดยลงนามรักษาความลับท่านละ ๑ ฉบับต่อปี ซึ่งให้การรับรองครอบคลุมทุกระบบงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สำหรับขั้นตอนที่ ๔ ผู้ใช้งานระบบยื่นคำขอตามแบบฟอร์มคำขอใช้งานระบบ E-submission วัตถุเสพติด ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ <http://goo.gl/EDWuft> และขั้นตอนที่ ๕ รวบรวมเอกสารพร้อมหนังสือราชการลงนามอนุมัติโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วส่งกลับมายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อจัดเก็บรักษาไว้เป็นเอกสารหลักฐานสำคัญต่อไป หากเจ้าหน้าที่ท่านใดเคยปฏิบัติตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ไว้แล้วในระบบอื่น สามารถข้ามไปปฏิบัติในขั้นตอนที่ ๔ - ๕ ได้ทันที โดยดาวน์โหลดคู่มือการใช้งานที่เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด <http://narcotic.fda.moph.go.th/welcome/>

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และโปรดมอบหมายเจ้าหน้าที่ในสังกัด เพื่อดำเนินการขอสิทธิในการเข้าถึงระบบ E-submission วัตถุเสพติด ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ดั่นคุ้ม)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

โทร. ๐๒๕๙๐๗๓๙๐, ๐๒๕๙๐๗๓๙๕

โทรสาร ๐๒๕๙๑๘๔๘๔, ๐๒๕๙๑๘๔๘๖



สำหรับเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค

เพื่อเข้าถึงสารสนเทศ : E-submission วัตถุประสงค์ สำหรับเจ้าหน้าที่ส่วนภูมิภาค (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	
กลุ่มสิทธิ์ (....) กลุ่มสิทธิ์หัวหน้างาน Pre-marketing วัตถุประสงค์ (....) กลุ่มสิทธิ์เจ้าหน้าที่ Pre-marketing วัตถุประสงค์ (....) กลุ่มสิทธิ์ผู้บันทึกสิทธิ์การเข้าใช้ระบบของผู้ประกอบการส่วนภูมิภาค	
ผู้ขอใช้	ชื่อ-สกุล
	เลขบัตรประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	สถานภาพ (....) ข้าราชการ (....) พนักงานราชการ (....) ลูกจ้างประจำ (....) ลูกจ้างเหมา
	ตำแหน่ง
	สังกัด (....) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
	(....) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
	(....) อื่นๆ โปรดระบุ
	อีเมลราชการ(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่ให้ชัดเจน)
	โทรศัพท์สำนักงาน
	โทรศัพท์มือถือ
กรณีผู้ขอใช้เป็นลูกจ้างเหมา ข้าราชการผู้คุมงานและเป็นผู้รับผิดชอบลูกจ้างเหมา คือ	
	ชื่อ-สกุล
	เลขบัตรประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	ตำแหน่ง
	สังกัด (....) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
	(....) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
	(....) อื่นๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ได้สมัครใช้งาน OpenID ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ.) เพื่อเป็นการยืนยันตัวตนเรียบร้อยแล้ว และจะไม่เปิดเผยข้อมูลผู้ใช้ และรหัสผ่าน ของข้าพเจ้าให้บุคคลอื่นใดทราบเด็ดขาด
- ได้ลงนามใน หนังสือรับรองการรักษาความลับระบบสารสนเทศ (สำหรับ ข้าราชการและลูกจ้างประจำ หรือสำหรับ ลูกจ้างเหมาและบุคคลภายนอก แล้วแต่กรณี) เรียบร้อยแล้ว และได้แนบมาพร้อมคำขอใช้งานระบบฯ ฉบับนี้
- จะปฏิบัติตาม ข้อกำหนดในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทุกประการ และรักษาความลับทางการค้าและความลับของทางราชการ และปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- จะปฏิบัติตาม กรณีมี การเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ ของเจ้าหน้าที่ ซึ่งไม่สมควรให้บุคคลนั้นเข้าถึงสารสนเทศได้อีกต่อไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ต้องดำเนินการทำหนังสือ ราชการถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และประสานช่องทางอื่นร่วมด้วยเพื่อความสะดวกรวดเร็ว ได้แก่ อีเมล kb@fda.moph.go.th และโทรสาร 025918484, 025918486 เพื่อเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้
 - เมื่อเจ้าหน้าที่ลาออก/หมดสัญญาจ้าง ต้องดำเนินการแจ้ง อย. ภายใน 3 วัน
 - เมื่อเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง/โอนย้าย ต้องดำเนินการแจ้ง อย. ภายใน 7 วัน
 - เมื่อถูกออกจากราชการ/ไล่ออก โดยมีมูลเหตุหรือจากก่อให้เกิดภัยต่อราชการ ต้องดำเนินการภายใน 1 วัน

ทั้งนี้ ได้รวบรวมเอกสารทั้งหมดเป็นรายบุคคลและ/หรือกลุ่มบุคคล แนบพร้อมหนังสือราชการ ซึ่งลงนามอนุมัติให้เข้าถึงสารสนเทศได้โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ส่งมอบแก่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

จึงเรียนมา เพื่อโปรดพิจารณา

ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรยื่นคำขอ

เห็นชอบให้ยื่นคำขอเพื่อเข้าถึงสารสนเทศ

.....
(.....)

.....
(.....)

.....
(.....)

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

ผู้ขอใช้

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น(ถ้ามี)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....