



การขอรับรอง “ร้านยาคุณภาพ” สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

ภญ.เพ็ญทิพา แก้วเกตุทอง
ผู้อำนวยการสำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ

ร้านยาคุณภาพ



- มีเภสัชกรตลอดเวลาเปิดให้บริการ
- มีงาน Pharmaceutical Care ที่
นอกจากการจ่ายยาปกติ มีหลักฐานเชิง
ประจักษ์ และมีการทำต่อเนื่อง
- ยกระดับมาตรฐานบริการเภสัชกรรม
ชุมชน



ร้านยาคุณภาพ

การจัดการ
ความเสี่ยง



งานคุณภาพ

กิจกรรมอื่น

- พี่เลี้ยงร้านยา
คุณภาพ
- แหล่งฝึก นิสิต นศ.
- จิตอาสา
- เครือข่ายเภสัชอาสา
- fb/pageให้ความรู้.

- บริการ/ Pharmaceutical Care ให้กับ
ประชาชน ที่นอกเหนือจากการจ่ายยาปกติ
- การคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดัน ฯ
- การเลิกบุหรี่,
- การติดตามการใช้ยา / MTM
- การให้บริการ PP
- การ Follow up ผป acute case



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ (Acc-Pharm)

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)



ตรวจสอบรายชื่อร้านยา
Drug Store



ข่าวประชาสัมพันธ์
News



ดาวน์โหลด
Download



คู่มือการใช้งาน
User manual



ติดต่อเรา
Contact Us



เข้าสู่ระบบ

เลขที่ใบอนุญาต ขย. หรือ
Username

รหัสผ่าน

Login

[ลงทะเบียน](#) หรือ [ลืมรหัสผ่าน?](#)



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

แบบประเมินร้านยาคุณภาพ

การทำร้านยา คุณภาพ

1 เตรียมรูป

- ขย 5
- รูปตามข้อ GPP
- หลักฐานการโอนค่า
คำขอ
- งานคุณภาพ

อ่าน / ศึกษา

การลดขนาดรูป
แบบคำขอ / แบบประเมิน

การเตรียมรูป GPP แบบประเมินร้านยาคุณภาพ



2

<https://www.acc-pharm.com>

- สมัครสมาชิก ขอ user+pw
- log in เข้าสู่ระบบ
- ศึกษาคู่มือการบันทึก
- เข้าเมนู "สร้างคำขอ"
- เลือกประเภท "คำขอ"
- ขอใหม่ - ต่ออายุ
- ขอใหม่แบบมีเงื่อนไข
- เปลี่ยนแปลงอื่นๆ
- คำรับรอง
- สร้างคำขอ
- แบบ ขย5 (ช่องเอกสารแนบ)
- แบบการโอนเงิน (หลักฐาน
การโอนเงิน)

3

ใส่ข้อมูลร้าน

หมวด GPP

- ใส่ภาพแต่ละข้อ
- ประเมินตนเอง

งานคุณภาพ

- ใส่รายละเอียด และ
รูปหลักฐานงานคุณภาพ

การจัดการความเสี่ยง

- เขียนตามที่ปฏิบัติจริง

4

ส่งคำขอ

↓ ↑ แก้ไข

5

นัดตรวจ

10

รับเกียรติบัตร

9

เสนอ

คณะกรรมการ
สภาเภสัชกรรม
(ต้นเดือนถัดไป)

8

เสนอ

คณะกรรมการรับรอง
ร้านยาคุณภาพ
(ทุกสิ้นเดือน)

7

ผ่าน

6

ตรวจ

- Online / Onsite / Hybrid

↓ ↑ แก้ไข

ขั้นตอนและระยะเวลาการขอรับรอง "ร้านยาคุณภาพ"

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ (สรร.)

รับคำขอ

↓ 1 สัปดาห์

นัดตรวจประเมิน

↓ 1 สัปดาห์

ตรวจประเมิน

↓ 1 สัปดาห์

สรุปผลการตรวจประเมิน

↓ 1 สัปดาห์

กรรมการรับรอง

↓

กรรมการสภา

↓

มอบเกียรติบัตร

2-4

สัปดาห์



หลักการของร้านยาในระบบหลักประกัน ๔

- **อย. รับรองร้าน / Pharmacy**
- **สภาเภสัช รับรองเภสัชกร / Pharmacist**

มาตรฐานอื่นๆ เป็นไปตามประกาศของ สปสช.



GPP  **งานคุณภาพ**

 **Skynet**



 **การจัดการ
ความเสี่ยง**

กิจกรรมอื่นๆ

- พี่เลี้ยงร้านยา
คุณภาพ
- แหล่งฝึก นิสิต นศ.
- จิตอาสา
- เครือข่ายเภสัชอาสา
- fb/pageให้ความรู้.
- บริการ/ Pharmaceutical Care
ให้กับประชาชน ที่นอกเหนือจากการ
จ่ายยาปกติ
- การคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความ
ดัน ฯ,
- การเลิกบุหรี่,
- การติดตามการใช้ยา / MTM
- การให้บริการ PP
- การ Follow up ผู้ป่วย acute case

เลือก คำขอรับรอง “ร้านยาคุณภาพ ””



ยื่นคำขอรับรองใหม่/เปลี่ยนแปลงข้อมูล

เลขที่คำขอ

Auto Running

เลือกประเภทคำขอ

ขอรับรองใหม่

ขอรับรองใหม่

ขอรับรองใหม่ แบบมีเงื่อนไข

ต่ออายุ

ย้าย หรือ เปลี่ยนสถานที่

เพิ่ม/เปลี่ยนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เปลี่ยนผู้ดำเนินการ/ผู้รับอนุญาต (สถานที่เดิม)

ผู้ดำเนินการ / ผู้รับอนุญาต

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอในการยื่นคำขอรับรองร้านยาคุณภาพ หรือ ต่ออายุ

คุณสมบัติผู้ยื่นคำขอ

1. เป็นเภสัชกร ผู้รับอนุญาต หรือเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
2. เป็นผู้ที่ไม่มีประวัติการกระทำผิดทางอาญาในลักษณะฉ้อโกง ผิดศีลธรรม หรือเป็นคดีอาญา หรือ ผิด พรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม พรบ.ยา เรื่องการไม่อยู่ปฏิบัติการที่ร้านยา หรือ ต้องคดีจำหน่ายยาเพื่อใช้เสพติดหรือ มอมเมา ย้อนหลัง 3 ปี จนถึงวันยื่นคำขอ
3. กรณีเป็นร้านเปิดใหม่ ให้ผ่านการประเมิน GPP หลังเปิดบริการ จาก อย. หรือ สสจ. ก่อน (ยกเว้น สสจ. มีความ เห็นชอบให้ สรร. ดำเนินการได้)

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอ

ผู้ยื่นคำขอฯ ขอให้คำรับรองดังต่อไปนี้

1. ไม่มีการจำหน่ายยา Online
2. จัดให้มีเภสัชกรปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาปฏิบัติการ (ตามใบอนุญาต ขย.5)
3. ปฏิบัติหน้าที่และให้บริการต่างๆ แก่ผู้มารับบริการ ตาม พรย.ยา และ พรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม

*** ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบในภายหลัง กรณีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด หรือ ไม่ปฏิบัติตามคำรับรอง ทาง สำนักรับรองร้านยาคุณภาพสามารถดำเนินการยกเลิก (กรณีได้รับการรับรองแล้ว) หรือ ขอคืนคำขอโดยไม่รับ การพิจารณา (กรณีอยู่ในระหว่างการดำเนินการรับรอง) ในการรับรองเป็นร้านยาคุณภาพได้***

☐ รับทราบ และ ให้คำรับรอง



การเตรียมรูปเพื่อการประเมิน GPP

การย่อขนาดรูป

การ upload รูป

ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP(หากมีข้อมูล ในระบบ Skynet ปี 2564) ไม่ต้องประเมินส่วนนี้
หมายเหตุ : รายการตรวจที่มีสีแดงคือรายการตรวจประเภท Critical

ข้อประเมิน	ภาพ
1.สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ข้อที่ 1.1 สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ต้องมีพื้นที่ขายให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา ติดต่อกันขนาดไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตรทั้งนี้ไม่รวมสิ่งพื้นที่เก็บสำรองยา โดยความยาวของด้านที่เส้นที่สุดของพื้นที่ต้องไม่น้อยกว่า 2 เมตร (Critical Defect)	  



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)



ตรวจสอบรายชื่อร้านยา
Drug Store



ข่าวประชาสัมพันธ์
News



ดาวน์โหลด
Download



คู่มือการใช้งาน
User manual



ติดต่อเรา
Contact Us

เอกสารดาวน์โหลด

Show 10 entries

ชื่อรายการเอกสาร

- แบบประเมินร้านยาคุณภาพ - 67 (PDF)
- แบบประเมินร้านยาคุณภาพ - 67 (Word)
- การเตรียมรูปสมัครร้านยาคุณภาพ
- อัตราค่าธรรมเนียมค่าขอต่างๆ
- NaranJo's Algoritam
- แบบฟอร์มรายงาน ADR
- รายชื่ออีกชื่อย่อของจังหวัด และรหัสจังหวัด (อ้างอิงจากมหาดไทย)
- แบบคัดกรอง Long Covid
- ใบส่งต่อผู้ป่วย (Refer Form)
- แบบบันทึกการให้บริการเภสัชกร A5

Showing 1 to 10 of 23 entries

การบันทึกประวัติผู้ป่วย

- Paper-based การจดบันทึกในกระดาษ สมุดโน้ต
- Computer-based การบันทึกในระบบอิเล็กทรอนิกส์ : Word / Excel โปรแกรม POS ของร้าน ฯ
- Mixed ผสมผสาน 1 + 2
(ถ่ายรูปเอกสารแนบใน “งานคุณภาพ ”)



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ (Acc-Pharm)

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)



ตรวจสอบรายชื่อร้านยา
Drug Store



ข่าวประชาสัมพันธ์
News



ดาวน์โหลด
Download



คู่มือการใช้งาน
User manual



ติดต่อเรา
Contact Us



เข้าสู่ระบบ

เลขที่ใบอนุญาต ขย. หรือ
Username

รหัสผ่าน

Login

ลงทะเบียน หรือ ลืมรหัสผ่าน?



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

แบบประเมินร้านยาคุณภาพ



MENU

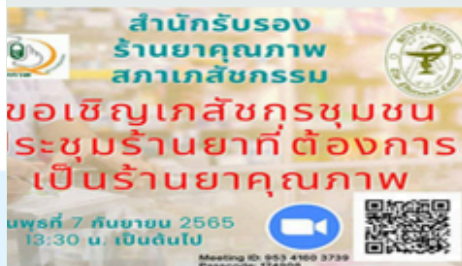
-  Dashboard
-  Dashboard 2
-  ข่าวประชาสัมพันธ์
-  เอกสารดาวน์โหลด
-  คู่มือการใช้งาน
-  ข้อมูลร้านยา
-  รายการคำขอ
-  แผนที่ตั้งร้านยา

ADMIN

-  Users
-  ประเภทร้านยา



VDO....แนวทางการเป็นร้านยาคุณภาพ 18
พฤศจิกายน 2565



ขอเชิญเภสัชกรชุมชนประชุมร้านยาที่ต้องการ



ขอให้ทุกร้านตรวจสอบความเรียบร้อยของ Profile
หน้าร้าน



ขั้นตอนการสมัครเป็นร้านยาคุณภาพ



ขั้นตอนและระยะเวลาการขอรับรอง
คุณภาพ



VDO....แนวทางการเป็นร้านยาคุณภาพ

 Drug Store

 ข่าวประชาสัมพันธ์
News

 ดาวน์โหลด
Download

 คู่มือการใช้งาน
User manual

 ติดต่อเรา
Contact Us

Show 10 entries

↓ ชื่อรายการเอกสาร

-  NaranJo"s Algorlitam
-  แบบฟอร์มรายงาน ADR
-  รายชื่ออักษรย่อของจังหวัด และรหัสจังหวัด (อ้างอิง
-  แบบคัดกรอง Long Covid
-  ใบส่งต่อผู้ป่วย (Refer Form)
-  แบบบันทึกการให้บริการเลิกบุหรี่ A5
-  แบบบันทึกการให้บริการเลิกบุหรี่ A4F
-  แบบฟอร์มบันทึกการให้บริการเลิกบุหรี่ A1-A4
-  แบบคัดกรองความเครียด
-  แบบคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองตีบ (Stroke)



คำรับรองของผู้ยื่นคำขอในการยื่นคำขอรับรองร้านยาคุณภาพ หรือ ต่ออายุ



คุณสมบัติผู้ยื่นคำขอ

1. เป็นเภสัชกร ผู้รับอนุญาต หรือเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
2. เป็นผู้ที่ไม่มีประวัติการกระทำผิดทางอาญาในลักษณะฉ้อโกง ผิดศีลธรรม หรือเป็นคดีอาญา หรือ ผิด พรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม พรบ.ยา เรื่องการไม่อยู่ปฏิบัติการที่ร้านยา หรือ ต้องคดีจำหน่ายยาเพื่อใช้เสพติดหรือ มอมเมา ย้อนหลัง 3 ปี จนถึงวันยื่นคำขอ
3. กรณีเป็นร้านเปิดใหม่ให้ผ่านการประเมิน GPP หลังเปิดบริการ จาก อย. หรือ สสจ. ก่อน (ยกเว้น สสจ. มีความเห็นชอบให้ สรร. ดำเนินการได้)

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอ

ผู้ยื่นคำขอฯ ขอให้คำรับรองดังต่อไปนี้

1. ไม่มีการจำหน่ายยา Online
2. จัดให้มีเภสัชกรปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาปฏิบัติการ (ตามใบอนุญาต ขย.5)
3. ปฏิบัติหน้าที่และให้บริการต่างๆ แก่ผู้มารับบริการ ตาม พรบ.ยา และ พรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม

*** ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบในภายหลัง กรณีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด หรือ ไม่ปฏิบัติตามคำรับรอง ทางสำนักรับรองร้านยาคุณภาพสามารถดำเนินการยกเลิก (กรณีได้รับการรับรองแล้ว) หรือ ขอคืนคำขอโดยไม่รับการพิจารณา (กรณีอยู่ในระหว่างการดำเนินการรับรอง) ในการรับรองเป็นร้านยาคุณภาพได้***

☐ รับทราบ และ ให้คำรับรอง



MENU



Dashboard



ข่าวประชาสัมพันธ์



เอกสารดาวน์โหลด



คู่มือการใช้งาน



ข้อมูลร้านยา



จัดการเวลาเปิด/ปิดร้านยา



ข้อมูลเภสัชกร



คำขอประเมิน



เปลี่ยนรหัสผ่าน



Logout



[illegible]

ข้อมูลเกษตรกร

เกษตรกรประจำร้าน

ชื่อ-นามสกุล

เลขใบประกอบโรคศิลปะ

ประเภท

Full Time



เวลาปฏิบัติการ

วัน ☐ ทุกวัน

☐ อาทิตย์ ☐ จันทร์ ☐ อังคาร ☐ พุธ ☐ พฤหัสบดี ☐ ศุกร์ ☐ เสาร์

เริ่มเวลา

:

ถึงเวลา

:

เพิ่ม

รูปเกษตรกร (ให้เพิ่มเวลาปฏิบัติการให้เรียบร้อยก่อนค่อย Browse เลือกรูปแล้วกดบันทึก)



บันทึก

ยกเลิก

No. ชื่อ-นามสกุล

เลขใบประกอบ
โรคศิลปะ

ประเภท

เวลาปฏิบัติงาน

1 เพ็ญทิพา แก้วเกตุทอ

0000

Full time

จันทร์ 10:00 - 19:00 น., อังคาร 10:00 - 19:00 น., พุธ
10:00 - 19:00 น., พฤหัสบดี 10:00 - 19:00 น., ศุกร์
10:00 - 19:00 น., เสาร์ 10:00 - 19:00 น.

แก้ไข

ลบ

ส่วนที่ต้องประเมิน

รายการประเมิน		คะแนนที่ได้	สถานะ	
ส่วนที่ 1 : ข้อมูลร้านยา		ไม่มีคะแนน	ยังไม่ส่งเรื่องพิจารณา	ประเมิน
ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP		%	ยังไม่ส่งเรื่องพิจารณา	ประเมิน
ส่วนที่ 3 : การประเมิน “ งานคุณภาพ ”				ประเมิน
3.1. สิ่งที่ทำ/โครงการที่ร่วมงาน (เต็ม 10 คะแนน)				
3.2. การจัดการความเสี่ยง (เต็ม 10 คะแนน)				
3.3. งานคุณภาพ (เพิ่มพิเศษ 10 คะแนน)				
สรุปคะแนนส่วนที่ 3 คิดเป็น		%	ยังไม่ส่งเรื่องพิจารณา	
คะแนนรวม		0		

ปีงบประมาณ 2024

ชื่อร้านยา ร้านยาคุณภาพ 1 (ทดสอบ)

เลขที่ใบอนุญาต ชย. ศพ.1/2565

สถานที่ตั้งเลขที่ 123 ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

เบอร์โทร 11252

ชื่อผู้ดำเนินการ นายทดสอบ ระบบร้านยา

สถานะใบอนุญาต คงอยู่

วันที่อนุญาต 1/5/2566 0:00:00

วันที่หมดอายุ

หมายเหตุ : รายการตรวจที่มีสีแดง คือ รายการตรวจประเภท Critical

1.สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

ไฟล์แนบ	สิ่งที่ต้องตรวจสอบ	ระดับคะแนน				ค่าถ่วงน้ำหนัก
	ข้อที่ 1.1 สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ต้องมีพื้นที่ขายให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา ติดต่อกันขนาดไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตรที่นี้ไม่รวมถึงพื้นที่เก็บสำรองยา โดยความยาวของด้านที่สั้นที่สุดของพื้นที่ต้องไม่น้อยกว่า 2 เมตร (Critical Defect) (แนบ :ภาพมุมกว้างให้เห็นทั้งร้าน พร้อมภาพ Floor Plan)	☐ ไม่มี	☐ ปรับปรุง	☐ พอใช้	☐ ดี	2
	ข้อที่ 1.2 หากมีพื้นที่เก็บสำรองยาเป็นการเฉพาะ ต้องมีพื้นที่เพียงพอ เก็บอย่างเป็นระเบียบ เหมาะสม และไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง	☐ ไม่มี	☐ ปรับปรุง	☐ พอใช้	☐ ดี	1
	ข้อที่ 1.3 บริเวณสำหรับให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา ต้องเป็นสัดส่วนแยกออกจากส่วนบริการอื่นอย่างชัดเจน มีพื้นที่พอสำหรับการให้คำปรึกษาและการจัดเก็บประวัติ รวมทั้งจัดให้มีโต๊ะเก้าอี้สำหรับเภสัชกรและผู้มารับคำปรึกษาอยู่ในบริเวณดังกล่าวพร้อมทั้งมีป้ายแสดงชัดเจน	☐ ไม่มี	☐ ปรับปรุง	☐ พอใช้	☐ ดี	1
	ข้อที่ 1.4 สถานที่ขายยาต้องมีความมั่นคง มีทะเบียนบ้านที่ออกให้โดยส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในกรณีที่เป็นอาคารชุด ต้องมีพื้นที่อนุญาตให้ประกอบกิจการไม่ใช่ที่พักอาศัย (Critical Defect)	☐ ไม่มี	☐ ปรับปรุง	☐ พอใช้	☐ ดี	1
	ข้อที่ 1.5 สถานที่ขายยาต้องมีความแข็งแรงก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวร เป็นสัดส่วนชัดเจน (Critical Defect) (ทั้งนี้ กรณีร้านยาคุณภาพ จะต้องมีผนังสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร 3 ด้าน)	☐ ไม่มี	☐ ปรับปรุง	☐ พอใช้	☐ ดี	1
	ข้อที่ 1.6 สถานที่ขายยาต้องถูกสุขลักษณะ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย มีการควบคุมป้องกันสัตว์แมลงมารบกวน ไม่มีสัตว์เลี้ยงในบริเวณขายยา และอากาศถ่ายเทสะดวก	☐ ไม่มี	☐ ปรับปรุง	☐ พอใช้	☐ ดี	1

การประเมิน “ งานคุณภาพ ”

ส่วนที่ 3 : การประเมิน “ งานคุณภาพ ”

ข้อมูลร้านยา

ปีประเมิน 2024	ชื่อร้านยา ร้านยาคุณภาพ 1 (ทดสอบ)	เลขที่ใบอนุญาต ชย. คพ.1/2565
สถานที่ตั้งเลขที่ 123 ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000		เบอร์โทร 11252
ชื่อผู้ดำเนินการ นายทดสอบ ระบบร้านยา	สถานะใบอนุญาต คงอยู่	วันที่อนุญาต 1/5/2566 0:00:00
		วันที่หมดอายุ

3.1 “งานคุณภาพ” ในร้านของท่านมีอะไรบ้าง (10 คะแนน)

สิ่งที่ทำ / โครงการที่ร่วมงาน	ทำอย่างไร	จำนวน / หลักฐานเชิงประจักษ์	รูปภาพ 	เพิ่มรายการ	ยกเลิก
No. สิ่งที่ทำ / โครงการที่ร่วมงาน	ทำอย่างไร	จำนวน / หลักฐานเชิงประจักษ์			
1 1 การบันทึกติดตาม มปป acute MTM	ให้บริการและบันทึกใน fcpproject.com	12			
2 2 บริการเลิกบุหรี่	ให้บริการและบันทึกใน fcpproject.com	12			

3.2 การจัดการความเสี่ยง (10 คะแนน)

ในร้านของท่านมีวิธี หรือ ระบบ หรือ แนวทางในการจัดการความเสี่ยงต่อไปนี้ อย่างไร (** การจัดการความเสี่ยง คือ การจัดให้มีแนวทางในการป้องกันเพื่อมิให้เกิดปัญหานั้นๆ เกิดขึ้น)

1. ความเสี่ยงในการที่เภสัชกรจะหยิบยาผิดจากปัญหาพ้องเสียง LASA (Look Alike Sound Alike) ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ 

2. ความเสี่ยงในการจ่ายยาผิด นอกจากที่เกิดจากปัญหา LASA ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ 

3. ความเสี่ยงในการมียาหมดอายุบนชั้นยา ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ 

4. ความเสี่ยงในเรื่องอุณหภูมิในร้านที่ไม่เหมาะในการเก็บรักษายา ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ 

5. ความเสี่ยงในการป้องกันการแพร่เชื้อ Covid 19 ในร้าน(ระหว่างลูกค้า กับ ลูกค้า , ระหว่าง ลูกค้า กับ เภสัช) ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ 

6. ความเสี่ยงในการจ่ายยาที่ลูกค้าเคยแพ้ ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ 

7. ความเสี่ยงที่เกิดกับคนไข้ที่มีโรคหรืออาการรุนแรงมาปรึกษาและท่านไม่สามารถให้คำแนะนำในการใช้ยาได้ ท่านมี แนวทางในการดำเนินการอย่างไร

รูปภาพ 

8. ความเสี่ยงในการจ่ายยาให้ผู้ป่วยแล้วเกิด Drug Interaction ท่านมี แนวทางในการป้องกันอย่างไร

รูปภาพ 

9. ท่านจะลดความเสี่ยงของผู้มารับบริการในการเกิดปัญหาจากการใช้ยา ท่านมีแนวทางในการป้องกันอย่างไร

รูปภาพ 

10. ความเสี่ยงในการจัดการขยะที่เป็นยาเสีย ยาหมดอายุ ที่ทำให้เป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม ท่านมีแนวทางจัดการอย่างไร

รูปภาพ 

สถานะคำขอต่างๆ

เลขที่คำขอ	ชื่อร้านยา	เลขที่ขย.5	สถานที่ตั้ง	ประเภท	วันที่สร้างคำขอ	วันที่ยื่นขอพิจารณา	สถานะ	ผู้ตรวจประเมิน	วันที่ Assign	
REN-6500222	บ้านยาเภสัช	รย.32/2556	63/42 ทุ่งควายกิน แกลง ระยอง 21110	ต่ออายุ	7/11/2565 4:27:43	7/11/2565 7:16:35	ยังไม่ผ่าน/รอร้านยาแก้ไข	3) ภญ.ชญา จารุวงศ์วนิชย์,9) ดร.ภญ.ยุพิน ลาวัณย์ประเสริฐ	8/11/2565 15:03:02	
REN-6500209	บ้านยา 2	นบ.9/2548	100/4-5 หมู่ 6 ถ.บางกรวย-ไทรน้อย บางบัวทอง บางบัวทอง นนทบุรี 11110	ต่ออายุ	3/10/2565 17:32:57	16/11/2565 19:37:40	รอดำเนินการ	2) ภก.ไพศาล ศักดิ์ศรีสกุลชัย,2) ภญ.ชลัยกร วราสินินท์	17/11/2565 0:25:14	
REN-6500245	บริษัท นครปฐมสากล ฟาร์มำ จำกัด	นฐ.1/2522	1 พระปฐมเจดีย์ เมือง นครปฐม 73000	ต่ออายุ	16/9/2565 15:05:43	16/9/2565 15:13:36	บังคับขาย	10) ผศ.ดร.ภญ.สุนทรี วัชรดำรงกุล,10) ดร.ภญ.สุรางคณา พึ่งรุ่ง	17/9/2565 15:11:38	
REN-6500184	ขายยาเพรียว (Pure) สาขาแพร่	พร.04/2556	600 หมู่ 9 นาจักร เมืองแพร่ 54000	ต่ออายุ	5/9/2565 18:16:39	10/11/2565 18:27:19	ผ่านการประเมินโดยผู้ตรวจประเมิน (รอเจ้ากรมการรับรอง)	4) ภก.วันชัย นนทกิจไพศาล,4) ภญ.กัญญารัตน์ ศักดิ์พิสุทธิพงศ์	28/9/2565 23:51:06	
REN-6500185	เพรียว สาขา...	สค.8/2553	79 ท่าทราย เมือง...	ต่ออายุ	6/9/2565 11:23:03	6/9/2565 15:28:00	สิ้นสุดการประเมิน	4) ภก.วันชัย นนทกิจไพศาล,4) ...	8/9/2565 23:48:36	

R 7. ความเสี่ยงที่เกิดกับคนไข้ที่มีโรคหรืออาการรุนแรงมาปรึกษาและท่านไม่สามารถให้คำแนะนำในการใช้ยาได้ ท่านมี แนวทางในการดำเนินการอย่างไร



Upload

คำแนะนำ

- ไฟล์นามสกุล .jpg, .jpeg, .gif, .png,.pdf เท่านั้น
- ขนาดไฟล์ไม่เกิน 1024 Kb.
- เพิ่มได้ไม่เกิน 4 รูป

- คลิกที่กล้อง
- เลือกรูปใน Folder
- upload
- แต่ละข้อใส่ได้ 4 รูป



Line OA (สธ.)ร้านยาคุณภาพ
@454khrnv

จัดการอบรมร้านยา ในวันที่ 8 พฤษภาคม



โครงการอบรมเพื่อส่งเสริมศักยภาพ

“โครงการดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยในร้านยา
โดยเภสัชกรชุมชน (Common illness)”



(แนวทางร้านยาคุณภาพสู่การให้บริการ CI)

ทุกวันศุกร์ ที่ 4 ของเดือน พ.ศ. 2567 เวลา 12.45-16.30 น.

เลื่อนเป็น
เสาร์ 24 กพ. 67

23 ต.พ., 22 มี.ค, 26 เม.ย., 24 พ.ค., 28 มิ.ย, 26 ก.ค.

12.45–13.00 น. เปิดการอบรม และ ลงทะเบียนก่อนการอบรม

สนใจลงทะเบียน

13.00–14.00 น. การขึ้นทะเบียนหน่วยร่วมบริการของ สปสช.

เดือนที่ท่านสะดวก

14.00–15.00 น. การยื่นขอรับรองร้านยาคุณภาพ

15.00–16.00 น. การใช้งานระบบ AMED

และการให้บริการการดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยในร้านยา (CI)

16.00–16.30 น. ทำแบบทดสอบ (แชร์ link Zoom Meeting ผ่าน chat zoom)

ลิงค์เข้าประชุมอยู่ในหน้าสุดท้ายของแบบฟอร์มลงทะเบียน



3 หน่วยกิต

รหัสกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

23 กพ. รหัส : 0001-2-000-012-02-2567

24 พค. รหัส : 0001-2-000-015-05-2567

22 มีค. รหัส : 0001-2-000-013-03-2567

28 มิย. รหัส : 0001-2-000-016-06-2567

26 เมย. รหัส : 0001-2-000-014-04-2567

26 กค. รหัส : 0001-2-000-017-07-2567