

# ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ



สำหรับร้านยา

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



## 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



Copyright © 2022-2024 สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ. All rights reserved.  
Version 1.0.0 Release 2022.06.01

## เริ่มต้นใช้งานครั้งแรก

- ตรวจสอบรายชื่อร้านยา
- ลงทะเบียนสำหรับร้านยาใหม่
- ขอรหัสผ่าน กรณีลืมรหัสผ่าน
- Login ใช้งาน

# ตรวจสอบชื่อร้านยา

เมื่อใช้งานครั้งแรกหากไม่แน่ใจว่ามีชื่อร้านยาของท่านในระบบหรือยัง ทำการค้นหาเพื่อตรวจสอบ หากพบว่าไม่มีชื่อร้านยาของท่านแล้วให้ทำการ Login ใช้งานได้ที่เมนูเข้าสู่ระบบ หากไม่พบให้ทำการลงทะเบียนใหม่

**ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ**  
สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม  
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)

เข้าสู่ระบบ ลงทะเบียน

ตรวจสอบรายชื่อร้านยา  
Drug Store

ข่าวประชาสัมพันธ์  
News

ดาวน์โหลด  
Download

คู่มือการใช้งาน  
User manual

ติดต่อเรา  
Contact Us

### รายชื่อร้านยาทั้งหมดในระบบ

Show 10 entries Search: ร้านยาคุณภาพ

| ชื่อร้านยา     | ที่อยู่                                                                                                                              | จังหวัด       |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| ร้านยาคุณภาพ 1 | กรุงเทพมหานคร                                                                                                                        | กรุงเทพมหานคร |
| ร้านยาคุณภาพ 2 | เลขที่. 66 หมู่ที่..... ถนน พุ่งเสา 1 แขวง .หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร074-246006 1 1 กรุงเทพมหานคร 90110 | กรุงเทพมหานคร |

Showing 1 to 2 of 2 entries (filtered from 1,345 total entries) Previous 1 Next

Copyright © 2022-2024 สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ. All rights reserved.  
Version 1.0.0 Release 2022.06.01

# ลงทะเบียนร้านยาใหม่



## ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม  
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)

เข้าสู่ระบบ

ลงทะเบียน

### ลงทะเบียนขอใช้งาน

เลขที่ใบอนุญาตขายยา

กท.1/2565

Next

ให้เริ่มต้นด้วยรหัสจังหวัด + เลขที่ ขย. เสมอ

Copyright © 2022-2024 สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ. All rights reserved.

Version 1.0.0 Release 2022.06.01

ระบบเลขที่ใบอนุญาตขายยา (ขย.5) จากนั้นคลิกปุ่ม Next

โดยรูปแบบของเลข ขย. ให้ใช้รหัสจังหวัดขึ้นต้นเสมอ เช่น กท.1/2565

# ลงทะเบียนร้านยาใหม่



## ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม  
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)

### แบบฟอร์มการขอความยินยอมให้เก็บรวบรวมและประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

1. ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ ( สรร.) ถือเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลที่มีหน้าที่ตามกฎหมายในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่อยู่ในการครอบครองหรือควบคุมของบริษัท ท่านสามารถดูนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของมูลนิธิเภสัชกรรมชุมชน ได้ที่ <https://papc.pharmacycouncil.org>
2. ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตัวบุคคลนั้นได้ ไม่ว่าทางตรงหรือ ทางอ้อม แต่ไม่รวมถึงข้อมูลของผู้ถึงแก่กรรมโดยเฉพาะ
3. การเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจะเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ในการขอรับรองร้านยาคุณภาพเท่านั้น
4. ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวจะถูกประมวลผลโดยบุคคลที่มีอำนาจที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ที่กล่าวไว้เท่านั้น
5. การไม่ยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวจะทำให้สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ ไม่สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวกับท่านและทำให้ท่านไม่สามารถได้รับประโยชน์จากการดำเนินการดังกล่าว
6. ท่านมีสิทธิที่จะถอนการยินยอมในการให้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล โดยท่านสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ [papc.pharmacycouncil.org](https://papc.pharmacycouncil.org)
7. สรร. รับรองว่ามีการดำเนินการรักษาความปลอดภัยที่มีมาตรฐาน และจัดให้มีมาตรการด้านเทคนิคและการจัดการเพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยมิชอบ

รายละเอียดเพิ่มเติมอื่นๆ

- การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้รับบริการและผู้เยี่ยมชมเว็บไซต์




โดยข้าพเจ้าได้อ่านประกาศฉบับนี้และ **ให้ความยินยอม** ในการให้ข้อมูลส่วนบุคคลกับ สรร. เพื่อการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ข้างต้น

คลิกเลือกให้ความยินยอม PDPA  
จากนั้นคลิกปุ่มยินยอม

ยินยอม

# ลงทะเบียนร้านยาใหม่



**ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ**  
สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม  
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)

[เข้าสู่ระบบ](#) [ลงทะเบียน](#)

## ลงทะเบียนร้านยา

ชื่อร้านยา

สถานที่ตั้งเลขที่

เลขที่/หมู่/ซอย/ถนน

แขวง/ตำบล  เขต/อำเภอ  จังหวัด  รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทร  E-mail  Line ID  Facebook

ละติจูด  ลองจิจูด  เวลาทำการร้าน  เป็นร้านยาคุณภาพตั้งแต่ปี พ.ศ.

ถ้าลงทะเบียนครั้งแรกให้ใส่ 0

เลขที่ใบอนุญาต ขย 5  เลขที่ใบอนุญาตขายยาเสพติดให้โทษประเภท 3  เลขที่ใบอนุญาตจำหน่ายวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

ชื่อผู้รับอนุญาต  ประเภท  บุคคล  นิติบุคคล/บริษัท

จำนวนสาขา  พื้นที่ (ตร.ม.)  กลุ่มร้านยา  ระบุ (กรณีร้านยา Chain/มีสาขา)

ประเภทร้านยา  ร้านยาหน่วยร่วมบริการ สปสช.  ร้านยาเครือข่ายสำนักงานมัย กทม.  ร้านยาสร้างเสริมสุขภาพ สสส.  ร้านยาเลิกบุหรี่  ร้านยาแจกยาคุม กุญแจ  ร้านยาแจก ATK  ร้านยา เจอ แจก จบ (SI)

[ลงทะเบียน](#)

ข้อมูลบางส่วนจะถูกดึงมาจากฐานข้อมูลของ อย. ให้ตรวจสอบชื่อร้านยา หากไม่ใช่ชื่อร้านยาของท่านแสดงว่าท่านใส่เลขที่ ขย.5 ผิด

หลังจากลงทะเบียนสำเร็จระบบจะทำการส่งรหัสผ่าน แจ้งทางอีเมลที่ลงทะเบียนไว้ หากไม่เจอใน Inbox ให้ดูที่ Junk mail

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน จากนั้นคลิกปุ่มลงทะเบียน

# กรณีลืมรหัสผ่าน



## ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)

Forgot Your Password?

ป้อน username หรือ เลขที่ใบอนุญาต ขย.5 แล้วกด request password จากนั้นระบบจะส่งรหัสผ่านให้ท่านทางอีเมลที่ได้ลงทะเบียนไว้กับเรา

ป้อน Username หรือ เลขที่ ขย.5 จากนั้นคลิกปุ่ม Request Password ระบบจะทำการส่งรหัสผ่าน แจ้งทางอีเมลที่ลงทะเบียนไว้ หากไม่เจอใน Inbox ให้ดูที่ Junk mail

Copyright © 2022-2024 สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ. All rights reserved.

Version 1.0.0 Release 2022.06.01



# Login เข้าใช้งานระบบ



## 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



# จัดการข้อมูลร้านยา



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม



ร้านยาคุณภาพ 1

## MENU

- Dashboard
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- เอกสารดาวน์โหลด
- ข้อมูลร้านยา**
- คำขอประเมิน

1. คลิกเมนู

## ข้อมูลร้านยา

จัดการรายละเอียดข้อมูลร้านยา

### ข้อมูลร้านยา

ชื่อร้านยา

2. กรอกข้อมูลร้านยา

ร้านยาคุณภาพ 1

สถานที่ตั้งเลขที่

เลขที่/หมู่/ซอย/ถนน

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

กรุงเทพมหานคร

## เภสัชกรประจำร้าน

ชื่อ-นามสกุล

4. เพิ่มข้อมูลเภสัชกร

เลขใบประกอบโรคศิลปะ

ประเภท

Full Time

เวลาปฏิบัติงาน

รูปเภสัชกร



เพิ่ม

ยกเลิก

5. เพิ่มรูปภาพเภสัชกร

3. เพิ่มรูปภาพหน้าร้าน

## รูปหน้าร้าน

เลือกรูป



Upload



## รูปเภสัชกร

เพิ่มรูปเภสัชกรพร้อมกับการเพิ่มข้อมูล  
เภสัชกรผู้ปฏิบัติหน้าที่ในกรอบด้านซ้ายแล้ว  
รูปจะแสดงที่นี่ 10

# จัดการข้อมูลเภสัชกร



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม



ร้านยาคุณภาพ 1

MENU

- Dashboard
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- เอกสารดาวน์โหลด
- ข้อมูลร้านยา
- ข้อมูลเภสัชกร**
- คำขอประเมิน
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- Logout

Pharmacist  
จัดการข้อมูลเภสัชกรผู้ปฏิบัติการ

ร้านยาคุณภาพ 1  
ที่ตั้ง: 123 ต.ภคทก อ.ภคทก จ.กรุงเทพมหานคร 10000

เภสัชกรผู้ปฏิบัติการ

กรอกข้อมูลเภสัชกร

ชื่อ-นามสกุล: ภญ. ทศสอบ ปฏิบัติงาน เลขใบประกอบโรคศิลปะ: 12345 ประเภท: Full Time

เวลาปฏิบัติงาน  
วัน:  ทุกวัน  อาทิตย์  จันทร์  อังคาร  พุธ  พฤหัสบดี  ศุกร์  เสาร์  
เริ่มเวลา: 07:00 ถึงเวลา: 21:00

เพิ่ม

รูปเภสัชกร

เพิ่มรูปเภสัชกรพร้อมกับการเพิ่มข้อมูลเภสัชกรผู้ปฏิบัติหน้าที่ในกรอบด้านซ้ายแล้วรูปจะแสดงที่นี่

ภญ. ทศสอบ ปฏิบัติงาน  
เวลาปฏิบัติงาน 07:00 - 21:00 น.  
12345

7. หลังจากบันทึกแล้วป้ายข้อมูลจะแสดง

3. ระบุวันเวลาปฏิบัติงาน

| วัน    | เวลา             |
|--------|------------------|
| ทุกวัน | 07:00 - 21:00 น. |

รูปเภสัชกร (ให้เพิ่มเวลาปฏิบัติงานให้เรียบร้อยก่อนค่อย Browse เลือกรูปแล้วกดบันทึก)

5. เลือกรูป

บันทึก

6. บันทึก

| No. | ชื่อ-นามสกุล         | เลขใบประกอบโรคศิลปะ | ประเภท    | เวลาปฏิบัติงาน   |
|-----|----------------------|---------------------|-----------|------------------|
| 1   | ภญ. ทศสอบ ปฏิบัติงาน | 12345               | Full time | 07:00 - 21:00 น. |

แก้ไข ลบ

ปุ่มสำหรับแก้ไข/ลบ

1. คลิกเมนู

2. กรอกข้อมูลเภสัชกร

4. คลิกเพิ่ม

หากมีการเพิ่มรูปเภสัชกร ให้ทำ 3-4 เพิ่มเวลาปฏิบัติงานให้ครบเรียบร้อยก่อน จากนั้นทำ 5. เลือกรูปภาพ และกดบันทึก ตามลำดับ

# จัดการเวลาเปิด/ปิดร้านยา



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม



ร้าน บ้านยาสาย 3

## MENU

- Dashboard
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- เอกสารดาวน์โหลด
- คู่มือการใช้งาน
- ข้อมูลร้านยา
- จัดการเวลาเปิด/ปิดร้านยา**
- ข้อมูลเภสัชกร
- คำขอประเมิน
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- Logout



## Business Hour

จัดการเวลาทำการของร้านยา



จัดการเวลาเปิด/ปิดร้านยา สาขา 3

| วัน      | เปิด/ปิด                            | เวลาเปิด | เวลาปิด |
|----------|-------------------------------------|----------|---------|
| จันทร์   | <input checked="" type="checkbox"/> | 10:00    | 19:00   |
| อังคาร   | <input checked="" type="checkbox"/> | 10:00    | 19:00   |
| พุธ      | <input checked="" type="checkbox"/> | 10:00    | 19:00   |
| พฤหัสบดี | <input checked="" type="checkbox"/> | 10:00    | 19:00   |
| ศุกร์    | <input checked="" type="checkbox"/> | 10:00    | 19:00   |
| เสาร์    | <input checked="" type="checkbox"/> | 10:00    | 19:00   |
| อาทิตย์  | <input type="checkbox"/>            |          |         |

1. คลิกเมนู

2. เลือกวันที่เปิดทำการ

3. ระบุเวลาเปิด

4. ระบุเวลาปิด

5. ถ้าปิดไม่ต้องระบุเวลาเปิด/ปิด

บันทึก

6. คลิกบันทึก

# จัดการข้อมูลผู้ใช้งาน



ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

1. คลิก



ร้านยาคุณภาพ 1



Dashboard

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

ข่าวประชาสัมพันธ์



เริ่มส่งคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ ( ขอใหม่ และ ต่ออายุ )

อ่านข่าวทั้งหมด

ร้านยาคุณภาพ 1  
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขที่ใบอนุญาตร้านยา  
ปีที่เริ่มเป็นร้านยาคุณภาพ  
วันที่เริ่มรับรอง  
วันหมดอายุ

กรุงเทพมหานคร

ข้อมูลร้านยา

คำขอประเมิน

MY ACCOUNT

Logout

หน่วยงาน: ร้านยาคุณภาพ 1

Role: [ร้านยา/ผู้ประกอบการ](#)


ข้อมูลส่วนตัว

[เปลี่ยนรหัสผ่าน](#)


สำหรับเปลี่ยนรหัสผ่าน

2. แก้ไขข้อมูลผู้ใช้

# จัดการข้อมูลผู้ใช้งาน

 **User Information**  
แก้ไขข้อมูลส่วนตัว ของผู้ใช้งาน

**รูปประจำตัว**



เลือกรูปสำหรับอัปโหลด...

1. อัปโหลดรูปภาพประจำตัว

**ข้อมูลทั่วไป**

User ID:  Username:

2. อัปเดตข้อมูลให้ถูกต้อง

Display name:  เบอร์โทร:  อีเมล:

อีเมลจำเป็นสำหรับการส่งแจ้งเตือนต่างๆ

3. บันทึก

# การเปลี่ยนรหัสผ่าน

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

1. เลือกเมนูเปลี่ยนรหัสผ่าน



ร้านยาคุณภาพ 1



เปลี่ยนรหัสผ่าน

เปลี่ยนรหัสผ่าน

รหัสผ่านเดิม :

รหัสผ่านใหม่ :

ยืนยันรหัสผ่านใหม่อีกครั้ง :

บันทึกเปลี่ยนรหัสผ่าน

ยืนยันรหัสผ่านเดิม และกำหนดรหัสผ่านใหม่  
จากนั้นคลิกปุ่มบันทึก

# การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

## 1. ประเมินทุกส่วน

- ประเมินเพื่อขอรับรองใหม่
- ประเมินเพื่อต่ออายุร้านยาคุณภาพ
- ย้าย หรือ เปลี่ยนสถานที่
- เปลี่ยนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- เปลี่ยนผู้รับอนุญาต

## 2. กรอกเฉพาะรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงพร้อมแนบเอกสาร

- เปลี่ยนผู้ดำเนินการ สถานที่เดิม (บุคคล เป็น นิติบุคคล หรือ จาก นิติบุคคล เป็นบุคคล )
- เปลี่ยนชื่อร้าน สถานที่ ผู้รับอนุญาต และ เภสัชกร คงเดิม



# การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

The screenshot shows a web application interface for pharmacy quality assessment. The top navigation bar includes the logo of the National Pharmaceutical Control Administration (NPCCA) and the text "ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม". The user profile is identified as "ร้านยาคุณภาพ 1".

**MENU**

- Dashboard
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- เอกสารดาวน์โหลด
- ข้อมูลร้านยา
- คำขอประเมิน

**Dashboard**  
ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

**ข่าวประชาสัมพันธ์**

เริ่มส่งคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ ( ขอใหม่ และ ต่ออายุ )

อ่านข่าวทั้งหมด

**ร้านยาคุณภาพ 1**  
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขที่ใบอนุญาตร้านยาคุณภาพ  
ปีที่เริ่มเป็นร้านยาคุณภาพ  
วันที่เริ่มรับรอง  
วันหมดอายุ

กรุงเทพมหานคร

ข้อมูลร้านยา    คำขอประเมิน

เลือกเมนู คำขอประเมิน

# การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

เมื่อเลือกเมนู คำขอประเมิน เข้ามาจะแสดงรายการคำขอทั้งหมดของร้านยา

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

ร้านยาคุณภาพ 1

รายการคำขอ

Request List

Click to add new request

Show 10 entries

| เลขที่คำขอ  | ชื่อร้านยา     | สถานที่ตั้ง | ประเภท       | วันที่ยื่นขอ | สถานะ |
|-------------|----------------|-------------|--------------|--------------|-------|
| NEW-6500003 | ร้านยาคุณภาพ 1 |             | ขอรับรองใหม่ |              |       |

Showing 1 to 1 of 1 entries

Click to edit or delete request


Previous 1 Next

## การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

หากยังมีคำขอเดิมที่ยังดำเนินการไม่สิ้นสุดค้างอยู่ระบบจะแจ้งเตือนว่าไม่สามารถสร้างคำขอใหม่ได้ ดังรูป



# การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

 **ยื่นคำขอใหม่**  
New Request

**ยื่นคำขอรับรองใหม่/เปลี่ยนแปลงข้อมูล**

เลขที่คำขอ:       เลือกประเภทคำขอ:

**ผู้ยื่นคำขอ**      **เลือกประเภทคำขอ และกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนจากนั้นกดปุ่ม Save**

ชื่อ:       นามสกุล:

อีเมล:       เบอร์โทร:       Line Id.:

ความเกี่ยวข้องกับร้านยา:       กรณีอื่นๆ (ระบุ):

# การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

**MENU**

- Dashboard
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- เอกสารดาวน์โหลด
- ข้อมูลร้านยา
- คำขอประเมิน
- Logout

**ยื่นคำขอใหม่**  
New Request

**ยื่นคำขอรับรองใหม่/เปลี่ยนแปลงข้อมูล**

เลขที่คำขอ: NEW-6500003

ผู้ยื่นคำขอ

ชื่อ: ธีระพล      นามสกุล: ตันสมรส

อีเมล: teerapoldev@gmail.com      เบอร์โทร: 0812345678      Line Id.

ความเกี่ยวข้องกับร้านยา: ผู้ดำเนินการ / ผู้รับอนุญาต      กรณีอื่นๆ (ระบุ)

**Save**

1. หลังจากบันทึกคำขอสำเร็จระบบจะทำการออกเลขที่คำขอให้อัตโนมัติ

2. กลับเมนูรายการคำขอ

# การบันทึกคำขอประเมินร้านยาคุณภาพ

จากนั้นคลิกที่ปุ่ม ดูรายละเอียด เพื่อเข้าไปทำการกรอกรายละเอียดการประเมิน

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

ร้านยาคุณภาพ 1

รายการคำขอ

Request List [+ ยื่นคำขอใหม่](#)

Show 10 entries Search:

| เลขที่คำขอ  | ชื่อร้านยา     | สถานที่ตั้ง | ประเภท       | วันที่ยื่นขอ | สถานะ                        |
|-------------|----------------|-------------|--------------|--------------|------------------------------|
| NEW-6500003 | ร้านยาคุณภาพ 1 |             | ขอรับรองใหม่ |              | <a href="#">ดูรายละเอียด</a> |

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

คลิกเพื่อทำการตรวจสอบสถานะ/ทำแบบประเมิน

# การทำแบบประเมินร้านยาคุณภาพ



รายละเอียดคำขอประเมินรับรอง

## ข้อมูลคำขอ

|                         |                                        |
|-------------------------|----------------------------------------|
| เลขที่คำขอ              | NEW-6500003                            |
| ประเภทคำขอ              | ขอรับรองใหม่                           |
| ร้านยา                  | ทดสอบ                                  |
| สถานที่ตั้ง             | 1 กกกก ฟฟฟฟ นครราชสีมา 30310           |
| ผู้ยื่นคำขอ             | ธีระพล ต้นสมรส (teerapoldev@gmail.com) |
| ความเกี่ยวข้องกับร้านยา | ผู้ดำเนินการ / ผู้รับอนุญาต            |
| สถานะคำขอ               | รอดำเนินการ                            |

## ส่วนที่ต้องประเมิน

| รายการประเมิน                                    | คะแนนที่ได้                | สถานะ                        |                         |
|--------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| ส่วนที่ 1 : ข้อมูลร้านยา                         | ไม่มีคะแนน                 | ร้านยายังไม่ส่งเรื่องพิจารณา | <a href="#">ประเมิน</a> |
| ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP                          |                            | ร้านยายังไม่ส่งเรื่องพิจารณา | <a href="#">ประเมิน</a> |
| ส่วนที่ 3 : การประเมิน " งานคุณภาพ "             |                            |                              | <a href="#">ประเมิน</a> |
| 3.1. สิ่งที่ทำ/โครงการที่ร่วมงาน (เต็ม 10 คะแนน) |                            |                              |                         |
| 3.2. การจัดการความเสี่ยง (เต็ม 10 คะแนน)         |                            |                              |                         |
| 3.3. งานคุณภาพ (เพิ่มพิเศษ 10 คะแนน)             |                            |                              |                         |
|                                                  | สรุปคะแนนส่วนที่ 3 คิดเป็น | ร้านยายังไม่ส่งเรื่องพิจารณา |                         |
|                                                  | <b>คะแนนรวม</b>            |                              |                         |

คลิกทำแบบประเมินทีละส่วนให้ครบถ้วนตามเงื่อนไข

ส่งเรื่องพิจารณา

ยกเลิกคำขอ

# ส่วนที่ 1 การทำแบบประเมินส่วนร้านยา

การบันทึกแบบประเมินในส่วนของร้านยา ในส่วนแรกจะเหมือนกันกับการบันทึกข้อมูลร้านยา ดังนั้นจะขออธิบายข้ามไปถึงการบันทึกระบบการจัดการในร้าน และงานคุณภาพที่ร้านทำ ดังรูป

The screenshot shows a software interface for recording pharmacy evaluations. It is divided into three main sections: 'ระบบการจัดการในร้าน' (In-store Management System), 'งานคุณภาพที่ต้องการให้ปรากฏแก่ประชาชน' (Quality Work to be displayed to the public), and a 'Save' button at the bottom.

**1. เพิ่มระบบ/โปรแกรมที่มีในร้าน** (Add existing systems/software in the store): A yellow callout points to the 'ใช้ระบบ / Platform / Software / POS / อื่นๆ ในร้านหรือไม่ (ถ้ามีให้เพิ่มรายการด้านล่าง)' (Use system / Platform / Software / POS / etc. in the store or not (if any, please add items below)) section.

**2. เพิ่มรูปภาพ เพิ่มได้ไม่เกิน 4 รูป** (Add photos, up to 4 photos): A yellow callout points to the 'รูปภาพ' (Photos) section, which includes a camera icon and an information icon.

**3. คลิกเพิ่มรายการ** (Click to add item): A yellow callout points to the 'เพิ่ม' (Add) button.

**4. คลิกเพื่อจัดการรูปภาพที่อัปโหลด** (Click to manage uploaded photos): A yellow callout points to the 'จัดการรูปภาพ' (Manage photos) button.

**5. แก้ไข/ลบ** (Edit/Delete): A yellow callout points to the 'แก้ไข' (Edit) and 'ลบ' (Delete) buttons.

**6. อัปโหลดรูปที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ทำ** (Upload photos related to the activity): A yellow callout points to the 'รูปภาพ' (Photos) column in the 'งานคุณภาพ' table.

**7. บันทึกแบบประเมิน** (Record evaluation form): A yellow callout points to the 'Save' button.

| No. | ระบบ / โปรแกรม / Software ที่มีในร้าน | การใช้ประโยชน์ / งานที่ทำ |
|-----|---------------------------------------|---------------------------|
| 1   | ทดสอบโปรแกรม 1                        | ฟฟ                        |

| กิจกรรม/งานคุณภาพ                       | รูปภาพ |
|-----------------------------------------|--------|
| 1. การคัดกรองความเสี่ยง เบาหวาน ความดัน |        |
| 2. บริการเลิกสูบบุหรี่                  |        |
| 3. บริการติดตามการช้ยาในโรคเรื้อรัง     |        |
| 4. บริการเภสัชกรรมทางTelepharmacy       |        |



# การจัดการ/อัปโหลดรูปภาพ

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

Chain/มีสาขา

อัปโหลดไฟล์รูปภาพ/เอกสาร




1. คลิกเลือกรายการรูปภาพที่ต้องการอัปโหลด สามารถเลือกได้ทีละหลายรูป แต่สามารถอัปโหลดได้รวมไม่เกิน 4 รูปในแต่ละหัวข้อ

- ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB.  
- เพิ่มได้ไม่เกิน 4 รูป

Upload

2. คลิกอัปโหลดหลังจากเลือกไฟล์รูปแล้ว




No. ไฟล์/รูปภาพ

1   

คลิกสำหรับดูรูปใหญ่

คลิกหากต้องการลบ

เพิ่ม ยกเลิก





2   

รายการรูปที่อัปโหลด

เพิ่ม แก้ไข ลบ

งานคุณภาพที่ต้องการให้ปรากฏแก่ประชาชน

เพื่อการประชาสัมพันธ์ และสื่อสารให้ประชาชนรู้ ( ในหมอพร้อม หรือใน Real Time Application หรือ ของสำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ ) ทั้งนี้...ขอให้เป็นงานที่ทำตลอดและต่อเนื่อง

| กิจกรรม/งานคุณภาพ                       | รูปภาพ                                                                              |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. การคัดกรองความเสี่ยง เบาหวาน ความดัน |  |
| 2. บริการเลิกสูบบุหรี่                  |  |
| 3. บริการติดตามการใช้ยาในโรคเรื้อรัง    |  |
| 4. บริการเภสัชกรรมทางTelepharmacy       |  |

# ส่วนที่ 2 การตรวจ GPP

## ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP

(หากมีข้อมูล ในระบบ Skynet แล้ว ไม่ต้องประเมินส่วนนี้)

ทำการประเมินระดับคะแนน และ  
อัปโหลดรูปภาพให้ครบถ้วน

หมายเหตุ : รายการตรวจที่มีสีแดง คือ รายการตรวจประเภท Critical

### 1.สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

| ไฟล์แนบ | สิ่งที่ต้องตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ระดับคะแนน                                                                                                                 | ค่าถ่วงน้ำหนัก    | คะแนนที่ได้    |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|         | หาค่าปรึกษาและแนะนำการใช้ยา ติดต่อกันขนาดไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตร (Critical Defect)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input type="radio"/> พอใช้ <input checked="" type="radio"/> ดี | 2                 | 4              |
|         | ข้อที่ 1.2 หากมีพื้นที่เก็บสำรองยาเป็นการเฉพาะ ต้องมีพื้นที่เพียงพอ เก็บอย่างเป็นระเบียบ เหมาะสม และไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input type="radio"/> พอใช้ <input checked="" type="radio"/> ดี | 1                 | 2              |
|         | ข้อที่ 1.3 บริเวณสำหรับให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา ต้องเป็นส่วนแยกออกจากส่วนบริการอื่นอย่างชัดเจน มีพื้นที่พอสำหรับการให้คำปรึกษาและการจัดเก็บประวัติ รวมทั้งจัดให้มีโต๊ะเก้าอี้สำหรับเภสัชกรและผู้มารับคำปรึกษาอยู่ในบริเวณดังกล่าวพร้อมทั้งมีป้ายแสดงชัดเจน                                                                                                                                                                                         | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input checked="" type="radio"/> พอใช้ <input type="radio"/> ดี | 1                 | 1              |
|         | ข้อที่ 1.4 สถานที่ขายยาต้องมีความมั่นคง มีทะเบียนบ้านที่ออกให้โดยส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในกรณีที่เป็นอาคารชุด ต้องมีพื้นที่อนุญาตให้ประกอบกิจการไม่ใช่ที่พักอาศัย (Critical Defect)                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input type="radio"/> พอใช้ <input checked="" type="radio"/> ดี | 1                 | 2              |
|         | ข้อที่ 1.5 สถานที่ขายยาต้องมีความแข็งแรงก่อสร้างด้วยวัสดุที่คงทนถาวร เป็นสัดส่วนชัดเจน (Critical Defect)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input type="radio"/> พอใช้ <input checked="" type="radio"/> ดี | 1                 | 2              |
|         | ข้อที่ 1.6 สถานที่ขายยาต้องถูกสุขลักษณะ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย มีการควบคุมป้องกันสัตว์แมลงมารบกวน ไม่มีสัตว์เลี้ยงในบริเวณขายยา และอากาศถ่ายเทสะดวก                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input checked="" type="radio"/> พอใช้ <input type="radio"/> ดี | 1                 | 1              |
|         | ข้อที่ 1.7 สถานที่ขายยาต้องมีสภาพเหมาะสมต่อการรักษาคุณภาพยา โดยในพื้นที่ขายยาและเก็บสำรองยา ต้องมีการถ่ายเทอากาศที่ดี แห่ง สามารถควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส และสามารถป้องกันแสงแดดไม่ให้ส่องโดยตรงถึงผลิตภัณฑ์ยา (Critical Defect)                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input type="radio"/> พอใช้ <input type="radio"/> ดี | 2                 | 0              |
|         | ข้อที่ 1.8 สถานที่ขายยาต้องมีแสงสว่างเพียงพอในการอ่านเอกสาร อ่านฉลากผลิตภัณฑ์ยาและป้ายแสดงต่าง ๆ ได้อย่างชัดเจน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> ไม่มี <input checked="" type="radio"/> ปรับปรุง <input type="radio"/> พอใช้ <input type="radio"/> ดี | 2                 | 0              |
|         | ข้อที่ 1.9 บริเวณจัดวางยาอันตราย และยาควบคุมพิเศษในพื้นที่ของยา จะต้อง 1.9.1 มีพื้นที่เพียงพอในการจัดวางยาแยกตามประเภทของยาและสามารถติดป้ายแสดงประเภทของยาได้ชัดเจนตามหลักวิชาการ 1.9.2 จัดให้มีวัสดุที่ใช้ปิดบังบริเวณที่จัดวางยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ สำหรับปิดในเวลาที่ไม่มีการปฏิบัติการณ์หรือผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ และจัดให้มีป้ายแจ้งให้ผู้มารับบริการทราบว่าเภสัชกรหรือผู้จำหน่ายที่ปฏิบัติการไม่อยู่ (Critical Defect) | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ปรับปรุง <input checked="" type="radio"/> พอใช้ <input type="radio"/> ดี | 2                 | 2              |
|         | <b>บันทึก</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>บันทึกแบบประเมิน</b>                                                                                                    | คะแนนรวม 26 คะแนน | คะแนนที่ได้ 14 |

2. คลิกเพื่อทำการอัปโหลดรูปภาพ

1. เลือกระดับคะแนน

บันทึก

บันทึกแบบประเมิน

คะแนนรวม 26 คะแนน คะแนนที่ได้

คะแนน 26

14



## ส่วนที่ 3 การประเมินงานคุณภาพ

### 3.1 “งานคุณภาพ” ในร้านของท่านมีอะไรบ้าง ( 10 คะแนน )

สิ่งที่ทำ / โครงการที่ร่วมงาน

ทำอย่างไร

จำนวน /หลักฐานเชิงประจักษ์

รูปภาพ



เพิ่มรายการ

ยกเลิก

ทำการเพิ่มรายการและกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนจากนั้นกดปุ่ม Save

### 3.2 การจัดการความเสี่ยง ( 10 คะแนน )

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

1. ความเสี่ยงในการที่เภสัชกรจะหยิบยาผิดจากปัญหาห้องฟังเสียง LASA ( Look Alike Sound Alike ) ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ



2. ความเสี่ยงในการจ่ายยาผิด นอกจากที่เกิดจากปัญหา LASA ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ



3. ความเสี่ยงในการมียาหมดอายุบนชั้นยา ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ



4. ความเสี่ยงในเรื่องอุณหภูมิในร้านที่ไม่เหมาะในการเก็บรักษา ยา ระบุแนวทางในการป้องกัน

รูปภาพ



# การส่งเรื่องพิจารณา



รายละเอียดคำขอประเมินรับรอง

## ข้อมูลคำขอ

|                         |                                        |
|-------------------------|----------------------------------------|
| เลขที่คำขอ              | NEW-6500003                            |
| ประเภทคำขอ              | ขอรับรองใหม่                           |
| ร้านยา                  | ทดสอบ                                  |
| สถานที่ตั้ง             | 1 กกกก ฟฟฟฟ นครราชสีมา 30310           |
| ผู้ยื่นคำขอ             | ธีระพล ต้นสมรส (teerapoldev@gmail.com) |
| ความเกี่ยวข้องกับร้านยา | ผู้ดำเนินการ / ผู้รับอนุญาต            |
| สถานะคำขอ               | รอดำเนินการ                            |

## ส่วนที่ต้องประเมิน

| รายการประเมิน                        | คะแนนที่ได้ | สถานะ                        |                                             |
|--------------------------------------|-------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| ส่วนที่ 1 : ข้อมูลร้านยา             | ไม่มีคะแนน  | ร้านยายังไม่ส่งเรื่องพิจารณา | <input checked="" type="checkbox"/> ประเมิน |
| ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP              |             | ร้านยายังไม่ส่งเรื่องพิจารณา | <input checked="" type="checkbox"/> ประเมิน |
| ส่วนที่ 3 - การประเมิน " งามดองกวพ " |             |                              | <input checked="" type="checkbox"/> ประเมิน |

### ยืนยันการส่งเรื่องพิจารณา

คุณต้องการส่งเรื่องเพื่อพิจารณา ใช่หรือไม่?

2. คลิกยืนยัน

ยืนยัน

Close

1. หลังจากทำแบบประเมินครบทุกส่วนแล้ว ให้คลิกปุ่ม ส่งเรื่องพิจารณา เพื่อส่งเรื่องให้ผู้ตรวจประเมินดำเนินการตรวจประเมินในขั้นตอนต่อไป

ส่งเรื่องพิจารณา

ยกเลิกคำขอ

# การตรวจสอบผลการประเมิน/ส่งไฟล์เอกสารเพิ่มเติม



## MENU

- Dashboard
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- เอกสารดาวน์โหลด
- ข้อมูลร้านยา
- คำขอประเมิน **1**
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- Logout





## รายละเอียดคำขอประเมินรับรอง

### ข้อมูลคำขอ

|                         |                                                                     |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| เลขที่คำขอ              | NEW-6500001                                                         |
| ประเภทคำขอ              | ขอรับรองใหม่                                                        |
| ร้านยา                  | ร้าน บ้านยาสาย 3                                                    |
| สถานที่ตั้ง             | 295 ซ. 28 ถ.พุทธมณฑลสาย 3 ศาลาธรรมสพน์ ทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10170 |
| ผู้ยื่นคำขอ             | วัดนันทน์ แก้วเกตุทอง (wattarin.k@gmail.com)                        |
| ความเกี่ยวข้องกับร้านยา | ผู้ดำเนินการ / ผู้รับอนุญาต                                         |
| สถานะคำขอ               | ผ่านการประเมิน/รอเข้ากรรมการรับรอง <b>3</b>                         |

### แนบไฟล์เอกสาร **4**

ประเภทเอกสาร  
ใบรับรอง.....  **ไฟล์ 1** เพิ่มเอกสาร

No. ชื่อเอกสาร ลบ  
1 

### แนบหลักฐานการโอนเงิน **5**

จำนวนเงิน  B ไฟล์สลิปโอนเงิน **1**  บันทึก

No. หลักฐานการโอนเงิน ลบ  
1 Slip.jpeg 

### ส่วนที่ต้องประเมิน

| รายการประเมิน                                    | คะแนนที่ได้ | สถานะ |                                                                                             |
|--------------------------------------------------|-------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| ส่วนที่ 1 : ข้อมูลร้านยา                         | ไม่มีคะแนน  | ผ่าน  |  ประเมิน |
| ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP                          | 100 %       | ผ่าน  |  ประเมิน |
| ส่วนที่ 3 : การประเมิน " งานคุณภาพ "             |             |       |  ประเมิน |
| 3.1. สิ่งที่ทำ/โครงการที่ร่วมงาน (เต็ม 10 คะแนน) | 10          |       |                                                                                             |
| 3.2. การจัดการความเสี่ยง (เต็ม 10 คะแนน)         | 10          |       |                                                                                             |
| 3.3. งานคุณภาพ (เพิ่มพิเศษ 10 คะแนน)             | 6           |       |                                                                                             |
| สรุปคะแนนส่วนที่ 3 คิดเป็น                       | 130 %       | ผ่าน  |                                                                                             |
| คะแนนรวม                                         | 114         |       |                                                                                             |

1. เลือกเมนู คำขอประเมิน
2. ที่หน้ารายการคำขอ คลิกปุ่มดูรายละเอียด ในรายการคำขอที่ต้องการ
3. ตรวจสอบที่สถานะคำขอ
4. หากผู้ตรวจประเมินมีการขอเอกสารเพิ่มเติม ให้อัปโหลดที่ส่วนแนบไฟล์เอกสาร
5. ระบุจำนวนเงิน และอัปโหลดสลิปหลักฐานการโอนเงิน แล้ว กดบันทึก

แจ้งปัญหาการใช้งาน หรือสอบถามเพิ่มเติม

