

NEW

ระบบสถานที่ด้านยา



SKYNET

เปิดให้ใช้งาน

12 มิถุนายน 2566

ระบบยื่นคำขอออนไลน์
e - s u b m i s s i o n



0-2591-3312-3, 0-2590-7191



drug-smarthelp@fda.moph.go.th

NEWS Update 06/07/2566



<https://drug.fda.moph.go.th/>

อ้างอิง ประกาศ เลขที่ สร 1009/ว556 ลงวันที่ 24 เมษายน 2566

เรียนผู้ประกอบการทุกท่าน

ที่มีความประสงค์ยื่นคำขอสถานประกอบการรายใหม่และ
แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิต/นำส่ง/ขาย



Update Link (New Website) 06/07/2566



OpenID Link โอเพน ไอดี



Skynet Link ระบบสถานที่ด้านยา



YouTube Link วิดีโอสอนการใช้งาน



Update Link (New Website) 06/07/2566



Introduction Link คำแนะนำแนวทาง



Update Link (New Website) 06/07/2566



Guideline Link คู่มือการใช้งาน

หนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีผู้ดำเนินการขอใช้งานระบบด้วยตนเอง

เขียนที่.....

วันที่

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในส่วนของระบบงานด้านยา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ผู้อำนวยการกองยา)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาใบอนุญาต (กรณีรายใหม่ ไม่ต้อง)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้งาน

๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้งาน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....

ในฐานะผู้ดำเนินการตามใบอนุญาต เลขที่.....ชื่อผู้รับอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....ที่อยู่ตามใบอนุญาต.....

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในส่วนของระบบงานด้านยา

รายละเอียดดังนี้

ระบบผลิตภัณฑ์ยา

ระบบเภสัชเคมีภัณฑ์

ระบบ Th eCTD portal

ระบบรายงานประจำปี () สำหรับผู้บันทึกข้อมูล () สำหรับเภสัชกรผู้ตรวจสอบรายงาน

ระบบ FDA Reporter () สำหรับผู้บันทึกข้อมูล () สำหรับเภสัชกรผู้ตรวจสอบรายงาน

ระบบ สถานที่ด้านยา (/) ใบอนุญาตด้านยา () GMP Clearance

ระบบยาวิจจัย

ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบงานด้านยาและได้แนบเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้ระบบ

()

ตำแหน่ง.....

ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)

หนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบ

เขียนที่.....

วันที่

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในส่วนของระบบงานด้านยา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ผู้อำนวยการกองยา)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาใบอนุญาต (กรณีรายใหม่ ไม่ต้อง)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอใช้งานหรือผู้รับมอบอำนาจ

๔. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....

ในฐานะผู้ดำเนินการตามใบอนุญาต เลขที่.....ชื่อผู้รับอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....ที่อยู่ตามใบอนุญาต.....

มีความประสงค์และยินยอมให้(นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน.....

เป็นผู้รับมอบอำนาจ ในการเข้าใช้และดำเนินการตามระบบงานด้านยา รายละเอียดดังนี้

ระบบผลิตภัณฑ์ยา

ระบบเภสัชเคมีภัณฑ์

ระบบ Th eCTD portal

ระบบรายงานประจำปี () สำหรับผู้บันทึกข้อมูล () สำหรับเภสัชกรผู้ตรวจสอบรายงาน

ระบบ FDA Reporter () สำหรับผู้บันทึกข้อมูล () สำหรับเภสัชกรผู้ตรวจสอบรายงาน

ระบบ สถานที่ด้านยา (/) ใบอนุญาตด้านยา () GMP Clearance

ระบบยาวิจัย

ทั้งนี้การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการยินยอมนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพัน
ข้าพเจ้าทุกประการ อีกทั้งข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบงานด้านยาโดยจะ
กำกับให้ผู้รับมอบอำนาจทราบและปฏิบัติตามด้วยเช่นกัน อนึ่งข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจที่ขอใช้ระบบ

()

ตำแหน่ง.....

ประทับตราบริษัท(ถ้ามี)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประชาชน.....ในฐานะผู้ดำเนินการ ตามใบอนุญาต เลขที่.....

ชื่อผู้รับอนุญาต..... เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่ตามใบอนุญาต.....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เป็นผู้มีอำนาจ ในการเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในส่วนของระบบงานด้านยา
รายละเอียดดังนี้

ระบบผลิตภัณฑ์ยา

ระบบเภสัชเคมีภัณฑ์

ระบบ Th eCTD portal

ระบบรายงานประจำปี () สำหรับผู้บันทึกข้อมูล () สำหรับเภสัชกรผู้ตรวจสอบรายงาน

ระบบ FDA Reporter () สำหรับผู้บันทึกข้อมูล () สำหรับเภสัชกรผู้ตรวจสอบรายงาน

ระบบ สถานที่ด้านยา (/) ใบอนุญาตด้านยา () GMP Clearance

ระบบยาวิจัย

ได้ตั้งแต่วันที่..... จนถึง

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าการกระทำใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำลงไปภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวข้าพเจ้าเองทุกประการ และหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้เฉพาะเพื่อดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้นเท่านั้น จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

()

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

()

ลงชื่อ..... พยาน

()

ลงชื่อ..... พยาน

()

ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท

แบบตรวจสอบเอกสารคำขอ : กรณีย้ายสถานที่ ใช้แบบ ขย.16 เพิ่มสถานที่ / ลด / ขยายสถานที่ เดิม ใช้แบบ ขย.17

ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ.....	โทรศัพท์มือถือ.....
ชื่อสถานที่.....	เลขที่ใบอนุญาต.....

➤ ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่าง และตรวจสอบด้วยตนเองพร้อมทั้งทำเครื่องหมาย ✓ กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด

หรือทำเครื่องหมาย ✗ กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือเครื่องหมาย — กรณีไม่จำเป็นต้องมี

ลำดับที่	รายการตรวจสอบเอกสาร บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1	กรณี ย้ายสถานที่ () คำขอย้ายสถานที่ (แบบ ข.ย. 16 / น.ย.10 / ย.บ.14) กรณี เพิ่ม/ลด สถานที่ () คำขอแก้ไข ปป. (แบบ ข.ย. 17 / น.ย.11 / ย.บ.15)			
2	สัญญาเช่า (กรณีเช่าสถานที่) หรือหนังสือยินยอมการใช้สถานที่			
3	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาตและสถานที่เกี่ยว กรณีสำเนาทะเบียนบ้าน ไม่มีผู้อยู่อาศัย (ทะเบียนบ้านลอย) ใช้เอกสารอื่นประกอบ อย่างใดอย่างหนึ่ง** ดังต่อไปนี้ [] สำเนาสัญญาซื้อ-ขาย สิ่งปลูกสร้างฯ [] สำเนาใบอนุญาตก่อสร้าง [] สำเนาเอกสารอสังกรรมสิทธิ์ กรณีสำเนาทะเบียนบ้าน มีผู้อยู่อาศัย คนที่ลงนามเป็นผู้ให้เช่า ต้องมีสภาพเป็นเจ้าของบ้านเท่านั้น			
4	สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของสถานที่ที่ให้เช่า/ยินยอม รับรองจริง			
5	ใบทะเบียนพาณิชย์ ที่เปลี่ยนแปลงสถานที่ตั้งใหม่แล้ว กรณี นิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองบริษัทสถานที่ใหม่ (ต้องได้รับรองการจดทะเบียน สถานที่ใหม่กับกระทรวงพาณิชย์เรียบร้อยแล้ว ถ้ากรณีเพิ่มสถานที่ที่เช่นกัน) - ต้องจดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาตในหนังสือรับรองบริษัท - กรณีสถานที่เกี่ยวที่อยู่คนละแห่งกับสถานที่ที่ขออนุญาต () กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวหากจดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาตใน หนังสือรับรองบริษัทแล้ว ไม่ต้องแนบสัญญาเช่า () กรณีเป็นสถานที่เกี่ยว หากไม่ได้จดเลขที่ตั้งสถานที่ขออนุญาต ในหนังสือรับรองบริษัท ต้องแนบสัญญาเช่า ***หากมีระบุให้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัท*** ต้องมีประทับตราแล้ว จึงจะถือว่าเอกสารนั้นสมบูรณ์ กรณี บุคคลธรรมดา สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่แล้ว (ถ้ามี)			

ลำดับที่	รายการตรวจสอบเอกสาร บุคคลธรรมดา / นิติบุคคล	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
6	รูปถ่าย ภายในร้าน แบบร้านเปิดใหม่ (ยังไม่มีการจัดวางผลิตภัณฑ์ในร้าน) , แผนผัง ภายในร้าน ระบุ มาตรฐาน กว้าง * ยาว และ แผนที่ ของสถานที่ (แบบฟอร์มรูปใช้ตามประเภทใบอนุญาต) กรณี เพิ่ม ลด ขยายสถานที่ ในที่เดิม ถ่ายรูปเฉพาะส่วนที่มีการเปลี่ยนแปลง			
7	หนังสือมอบอำนาจกระทำการแทนผู้ขออนุญาต กรณีไม่สามารถติดต่อด้วยตนเอง (อากรแสตมป์ 10 บาท) พร้อมสำเนาบัตร ประชาชนของ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ รับรองจริง			
8	ใบอนุญาตฉบับจริง และรูปถ่าย ขนาด 3*4 ซม. จำนวน 2 รูป			

การตรวจสอบเอกสาร () เอกสารครบถ้วน () เอกสารไม่ครบถ้วน ดังนี้

1.
2.
3.
4.

ผู้ยื่นเอกสารจะนำเอกสาร/หลักฐานมายื่นให้ครบถ้วนภายในวันที่ หากเกินจากระยะเวลาที่กำหนดถือว่าผู้ยื่นละทิ้งคำขอและ
จะส่งคำขอคืนให้แก่ผู้ยื่นคำขอ ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอ ได้อ่านและรับทราบข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

เลขรับที่
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

- คำขอ
- ใบแทนใบอนุญาต ขยายแผนปัจจุบัน
 - ย้ายสถานที่ ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ
 - ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

มีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

เลขที่บัตรประชาชน ได้รับอนุญาตให้ขยาย.....

ใบอนุญาตเลขที่.....ณ สถานที่ขยายชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอ

ใบแทนใบอนุญาตขยาย เนื่องจาก..... (ระบุเหตุที่ขอรับใบแทน)

ย้ายสถานที่ขยายชื่อ.....

ไปอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

<p><input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต</p> <p>(๑) รูปถ่ายของผู้ขออนุญาต หรือผู้แทนหรือผู้จัดการนิติบุคคล ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๓ รูป</p> <p>(๒) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบัน (ถ้ามี)</p> <p>(๓) ใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้น สูญหายมาด้วย</p> <p>(๔) ใบอนุญาตใบเดิม (กรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ)</p>	<p><input type="checkbox"/> หลักฐานประกอบคำขอย้ายสถานที่</p> <p>(๑) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน</p> <p>(๒) แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างของสถานที่ขยายแห่งใหม่</p> <p>(๓) เอกสารอื่นถ้าจำเป็น</p>
---	--

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)(ตัวบรรจง)

หมายเหตุ :- ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

คำแนะนำ แบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

คำแนะนำแบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางให้ผู้ประกอบการจัดเตรียมเอกสารประกอบคำขออนุญาตให้ถูกต้อง ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาพการใช้ประโยชน์พื้นที่จริงของสถานที่ขายยา ทั้งในส่วนของโครงสร้างอาคาร การจัดสรรพื้นที่ การจัดวางอุปกรณ์/สิ่งอำนวยความสะดวก ตลอดจนระบบและสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการเก็บรักษา และการจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

- ใช้เป็นหลักฐานแสดงลักษณะและสภาพโดยรวมของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน
- สนับสนุนการพิจารณาคำขออนุญาตให้เป็นไปอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- ช่วยให้ผู้ประกอบการตระหนักและเข้าใจถึงข้อกำหนดด้านโครงสร้างและการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อความปลอดภัยและคุณภาพของยา รวมถึงความปลอดภัยของผู้มารับบริการ

คำแนะนำในการใช้แบบฟอร์ม

1. โปรดจัดเตรียมรูปถ่าย แผนผังภายใน และแผนที่ตั้งของสถานที่ ตามหัวข้อ รายละเอียด และคำอธิบายที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้โดยเคร่งครัด
2. ข้อมูลที่ปรากฏในรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ ควรมีความชัดเจน ถูกต้อง และสอดคล้องกับข้อมูลในแบบคำขออนุญาตและเอกสารหลักฐานอื่นที่ยื่นประกอบคำขออนุญาต
3. ในกรณีมีการปรับปรุง เปลี่ยนแปลงโครงสร้าง การจัดสรรพื้นที่ หรือระบบภายในสถานที่ขายยา ควรจัดทำเอกสารชุดนี้ใหม่ให้สอดคล้องกับสภาพปัจจุบันทุกครั้งของการยื่นคำ
4. เอกสารชุดนี้อาจใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงประกอบการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ จึงขอให้ผู้ประกอบการจัดทำด้วยความรอบคอบ และสะท้อนสภาพความเป็นจริงของสถานที่ให้มากที่สุด โดยเคร่งครัด

ข้อควรระวังเกี่ยวกับรูปถ่ายและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

1. รูปถ่ายที่ใช้ประกอบคำขออนุญาต ต้องสะท้อนสภาพความเป็นจริงของสถานที่ และการจัดสภาพแวดล้อมในปัจจุบัน ไม่ตัดต่อหรือดัดแปลงในลักษณะที่ทำให้ข้อมูลคลาดเคลื่อนหรือบิดเบือนข้อเท็จจริง
2. ห้ามตัดต่อ แทรก เพิ่ม หรือลบสิ่งของ/อุปกรณ์/พื้นที่ ในรูปถ่าย เพื่อให้เข้าใจไปว่ามีการจัดให้มีหรือจัดให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ทั้งที่ในความเป็นจริงยังไม่ได้จัดให้มีหรือไม่มีอยู่จริง
3. ห้ามใช้เทคโนโลยีดิจิทัลหรือปัญญาประดิษฐ์ (AI) เพื่อสร้างภาพจำลอง แปลงภาพ หรือดัดแปลงรูปถ่ายให้ปรากฏเสมือนว่ามีสิ่งปลูกสร้าง สิ่งติดตั้ง เครื่องมือหรืออุปกรณ์อยู่ในสถานที่ ทั้งที่ยังไม่มีอยู่จริง
4. อนุโลมให้ปรับแต่งรูปถ่ายได้เฉพาะในลักษณะทั่วไปที่ **ไม่กระทบต่อข้อเท็จจริงของเนื้อหาในภาพ** เช่น ปรับแสงสว่าง ความคมชัด ทั้งนี้ต้องไม่ทำให้เจ้าหน้าที่พิจารณาเข้าใจคลาดเคลื่อนถึงขนาดหรือสภาพของพื้นที่และอุปกรณ์
5. การจัดเตรียมรูปถ่ายหรือเอกสารประกอบคำขอที่มีลักษณะ **บิดเบือนข้อเท็จจริง** อาจเข้าข่ายเป็นการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จต่อทางราชการ และอาจมีผลต่อการพิจารณาคำขออนุญาต รวมทั้งอาจมีผลทางกฎหมายในภายหลัง

ทั้งนี้ การจัดเตรียมแบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ที่ถูกต้องและครบถ้วน จะช่วยให้กระบวนการพิจารณาคำขออนุญาตเป็นไปอย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเป็นประโยชน์ต่อทั้งผู้ประกอบการและผู้มารับบริการในระยะยาวอย่างยิ่ง

แบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปแสดงลักษณะอาคารและบริเวณโดยรอบของสถานที่ที่ขออนุญาต ให้ชัดเจน โดยพิจารณาตามประเภทอาคารดังต่อไปนี้

1. กรณีอาคารพาณิชย์ / ตึกแถว

- o ให้ถ่ายรูปจากภายนอกอาคาร โดย
 - ต้องมองเห็น อาคารครบทุกชั้น อย่างชัดเจน
 - ต้องมองเห็น ภาพรวมของอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ที่ขออนุญาต
 - ต้องมองเห็น บริเวณข้างเคียงหรืออาคารข้างเคียง ในระดับที่สามารถใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงและจุดสังเกตได้

2. กรณีห้างสรรพสินค้า / อาคารสำนักงาน / อาคารขนาดใหญ่

- o ให้ถ่ายรูปจากภายนอกอาคาร โดย
 - ต้องมองเห็น ภาพรวมของอาคารหรือพื้นที่หลัก ที่สถานที่ขออนุญาตตั้งอยู่
 - ต้องมองเห็น ลักษณะอาคารโดยรวมและบริเวณด้านหน้าอาคาร เพื่อใช้เป็นจุดสังเกตและยืนยันตำแหน่งของสถานที่

คำแนะนำเพิ่มเติม

1. ควรใช้รูปถ่ายที่มีความคมชัด แสงเพียงพอ ไม่ย้อนแสงมากจนมองรายละเอียดอาคารไม่เห็น
2. หากสถานที่ขออนุญาตไม่ได้อยู่ชั้นล่าง (เช่น อยู่ชั้นบนของอาคารพาณิชย์ หรืออยู่ในส่วนหนึ่งของห้างสรรพสินค้า/อาคารสำนักงาน) ควรมี
 - o รูปถ่าย ภายนอกอาคารภาพรวม
 - o และอาจจัดส่งรูปเพิ่มเติมได้ในการยื่นคำขอผ่านระบบ Skynet เพื่อแสดงถึงลักษณะภายในอาคารบริเวณทางเข้า/โถง หรือป้ายชื่ออาคาร/โครงการ เพื่อช่วยให้เข้าใจตำแหน่งสถานที่ได้ชัดเจนยิ่งขึ้น
3. ควรให้รูปถ่ายที่จัดส่ง สอดคล้องกับแผนที่ที่ตั้งและแผนผังภายในสถานที่ เพื่อสนับสนุนการตรวจสอบและลงพื้นที่ของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปอย่างถูกต้องและสะดวก

1. ภาพลักษณะของสถานที่ที่ขออนุญาต

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ชื่อสถานที่.....


ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปด้านหน้าสถานที่ที่ขออนุญาต โดยภาพถ่ายต้องแสดงให้เห็นข้อมูลสำคัญที่บริเวณด้านหน้าร้านอย่างชัดเจนดังต่อไปนี้

1. ชื่อร้านขายยา
 - ให้เห็น ชื่อร้าน ที่ติดแสดงหน้าร้านอย่างชัดเจน
2. เลขที่บ้าน/เลขที่สถานที่
 - ให้เห็น เลขที่บ้านหรือเลขที่อาคาร ที่เป็นที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต โดยให้ตรงกับที่อยู่ที่อยู่ในแบบคำขออนุญาต
3. ป้าย “สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน”
 - ให้มองเห็น ป้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ที่ติดแสดงด้านหน้าร้าน อย่างชัดเจน
4. ป้าย “ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ”
 - ให้เห็น ป้ายชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ที่ติดแสดงอยู่ด้านหน้าร้าน โดยควรมองเห็นชื่อ-สกุล เวลาปฏิบัติการ และเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมได้อย่างชัดเจน

รูปถ่ายที่จัดส่งควรเป็นรูปมุมกว้างที่เห็นด้านหน้าร้านทั้งหมด และเห็นองค์ประกอบทั้ง 4 ส่วนข้างต้นครบถ้วน (หากเป็นไปได้) ในรูปเดียว ทั้งนี้ สามารถแนบรูปถ่ายเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาได้ในการยื่นคำขอผ่านระบบ Skynet

หมายเหตุ (กรณีมีการใช้เครื่องหมาย/โลโก้เป็นสัญลักษณ์หน้าร้าน)

- ในกรณีที่มีการใช้ เครื่องหมายหรือกรอบสัญลักษณ์  เพื่อสื่อถึงการเป็นร้านขายยา
 - ให้ ระบุข้อความไว้ภายในเครื่องหมาย ดังกล่าว เช่น
 - “Rx”
 - “ยา”
 - หรืออาจใช้ รูปสัญลักษณ์ที่สื่อถึงยา เช่น
 - รูปเม็ดยา
 - รูปแคปซูลยา
- ควรออกแบบให้มีความเหมาะสม ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนต่อประชาชนว่ามีการโฆษณาเกินสมควรหรือสื่อความหมายคลาดเคลื่อนจากการเป็นร้านขายยา

คำแนะนำเพิ่มเติม

- ควรใช้รูปที่มีความคมชัด แสงเพียงพอ ไม่ย้อนแสง เพื่อให้รายละเอียดชื่อร้าน เลขที่บ้าน และข้อความบนป้ายต่าง ๆ อ่านได้ชัดเจน
- ควรตรวจสอบให้ ชื่อร้าน เลขที่อยู่ และชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ที่ปรากฏในภาพ สอดคล้องตรงกับเอกสารหลักฐานที่ยื่นประกอบคำขออนุญาตทุกประการ
- หากหน้าร้านอยู่ในอาคารหรือโครงการ ควรจัดมุมรูปถ่ายให้เห็นความเชื่อมโยงกับบริเวณด้านหน้าอาคารหรือป้ายชื่อโครงการ เพื่อช่วยยืนยันตำแหน่งสถานที่ได้ชัดเจนยิ่งขึ้น

2. ด้านหน้าของสถานที่ที่ขออนุญาต

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปภายในบริเวณร้าน โดยถ่ายให้เห็น บริเวณด้านซ้ายของร้านทั้งหมด ตั้งแต่ส่วนหน้าร้านต่อเนื่องไปจนถึงส่วนหลังร้านของสถานที่ที่ขออนุญาตอย่างชัดเจน โดยมีแนวทางดังนี้

1. ลักษณะการถ่ายรูป

- ควรยืนถ่ายจากมุมที่สามารถมองเห็นแนวด้านซ้ายของร้านได้ ต่อเนื่องจากด้านหน้าไปด้านหลัง ให้มากที่สุด
- หากร้านมีความลึกมากหรือมุมมองจำกัด อาจใช้ รูปถ่ายมากกว่าหนึ่งรูป โดยให้ถ่ายต่อเนื่องในแนวเดียวกันจากหน้าร้านไปหลังร้าน และจัดเรียงรูปตามลำดับให้เข้าใจทิศทางได้ชัดเจน

2. รายละเอียดที่ควรเห็นในรูป

- ให้เห็น ผนังด้านซ้าย เคา์เตอร์ ชั้นวางสินค้า ตู้ยา หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จัดวางอยู่ด้านซ้ายของร้าน
- ให้เห็น ทางเดินและพื้นที่ให้บริการ บริเวณด้านซ้ายของร้านในระดับที่พอมองภาพรวมได้ เพื่อใช้ประกอบการประเมินความเป็นระเบียบและความปลอดภัย

3. คำแนะนำเพิ่มเติม

- ควรใช้รูปที่มีความคมชัด แสงเพียงพอ ไม่มีมืดหรือย้อนแสงจนทำให้มองไม่เห็นรายละเอียด
- ก่อนถ่ายรูป ควรจัดเก็บสิ่งของที่วางกีดขวางหรือรกรุงรังออกจากแนวทางเดิน เพื่อให้เห็นลักษณะพื้นที่จริงอย่างชัดเจน
- ควรให้รูปดังกล่าว สอดคล้องกับแผนผังภายในร้าน ที่จัดทำแนบประกอบคำขออนุญาต เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่เข้าใจการจัดสรรพื้นที่ภายในได้อย่างครบถ้วน

3. ด้านซ้ายของสถานที่ที่ขออนุญาต

ให้ถ่ายรูปภายในบริเวณร้าน โดยถ่ายให้เห็น บริเวณด้านขวาของร้านทั้งหมด ตั้งแต่ส่วนหน้าร้านต่อเนื่องไปจนถึงส่วนหลังร้านของสถานที่ที่ขออนุญาตอย่างชัดเจน โดยมีแนวทางดังนี้

1. ลักษณะการถ่ายรูป

- ควรยืนถ่ายจากมุมที่สามารถมองเห็นแนวด้านขวาของร้านได้ ต่อเนื่องจากด้านหน้าไปด้านหลัง ให้มากที่สุด
- หากร้านมีความลึกมากหรือมุมมองจำกัด อาจใช้ รูปถ่ายมากกว่าหนึ่งรูป โดยให้ถ่ายต่อเนื่องในแนวเดียวกันจากหน้าร้านไปหลังร้าน และจัดเรียงรูปตามลำดับให้เข้าใจทิศทางได้ชัดเจน

2. รายละเอียดที่ควรเห็นในรูป

- ให้เห็น ผนังด้านขวา เคา์เตอร์ ชั้นวางสินค้า ตู้ยา หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จัดวางอยู่ด้านขวาของร้าน
- ให้เห็น ทางเดินและพื้นที่ให้บริการ บริเวณด้านขวาของร้านในระดับที่พอมองภาพรวมได้ เพื่อใช้ประกอบการประเมินความเป็นระเบียบและความปลอดภัย

3. คำแนะนำเพิ่มเติม

- ควรใช้รูปที่มีความคมชัด แสงเพียงพอ ไม่มีมืดหรือย้อนแสงจนทำให้มองไม่เห็นรายละเอียด
- ก่อนถ่ายรูป ควรจัดเก็บสิ่งของที่วางกีดขวางหรือรกรุงรังออกจากแนวทางเดิน เพื่อให้เห็นลักษณะพื้นที่จริงอย่างชัดเจน

ควรให้รูปดังกล่าว สอดคล้องกับแผนผังภายในร้าน ที่จัดทำแนบประกอบคำขออนุญาต เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่เข้าใจการจัดสรรพื้นที่ภายในได้อย่างครบถ้วน

4. ด้านขวาของสถานที่ที่ขออนุญาต

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูป ตู้/ชั้นวางยาภายในบริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร โดยต้องถ่ายให้เห็น ตู้/ชั้นวางยาครบทุกตู้/ทุกชุด (ในขณะถ่ายภาพให้ เปิดม่านหรือสิ่งปิดบังทั้งหมด เพื่อให้มองเห็นตู้/ชั้นวางยาได้อย่างชัดเจน) พร้อมทั้งให้ถ่ายให้เห็น ป้ายแสดงข้อความ “บริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร” ภายในบริเวณดังกล่าวในภาพเดียวกัน

ข้อกำหนดเกี่ยวกับป้าย “บริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร”

- ป้ายต้องจัดทำจากวัสดุที่มี ความแข็งแรง คงทน ถาวร ไม่ฉีกขาด ซีดจาง หรือชำรุดได้ง่าย
- ตัวอักษรบนป้ายต้องมีขนาด สามารถมองเห็นและอ่านได้ชัดเจน จากระยะที่ผู้มารับบริการสามารถสังเกตเห็นได้
- ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสมภายในบริเวณที่เภสัชกรปฏิบัติงานหลัก เช่น หลังเคาน์เตอร์จ่ายยา หรือบริเวณด้านหลังเภสัชกรขณะให้บริการ

คำแนะนำเพิ่มเติม

- ควรจัดระเบียบตู้/ชั้นวางยาให้เรียบร้อยก่อนถ่ายภาพ เพื่อให้เห็นภาพรวมของการจัดเก็บยาในบริเวณให้บริการโดยเภสัชกรได้อย่างชัดเจน
- ควรใช้ภาพถ่ายมุมกว้าง (wide shot) ให้มากที่สุด เพื่อให้เห็น ตู้/ชั้นวางยาทุกชุด ในบริเวณนั้นในภาพเดียว หากไม่สามารถเก็บภาพได้ครบในครั้งเดียว อาจถ่ายเพิ่มเป็น 2-3 ภาพต่อเนื่อง โดยคงให้เห็นตำแหน่งป้ายประกอบอย่างชัดเจน
- ควรให้ภาพถ่ายสอดคล้องกับ แผนผังภายในร้าน ที่แสดงตำแหน่งบริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่เข้าใจภาพรวมของการจัดสรรพื้นที่ได้ครบถ้วนยิ่งขึ้น.

5. บริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร

ให้ถ่ายภาพแสดงการปิดม่านหรือวัสดุทึบเพื่อปิดบังตู้/ชั้นวางยาในบริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร ให้เห็นว่าปิดบังครบทั้งบริเวณ และครอบคลุมตู้/ชั้นวางยาทุกตู้ในส่วนนี้อย่างชัดเจน

ข้อกำหนดเกี่ยวกับม่าน/วัสดุทึบปิดบังตู้/ชั้นวางยา

1. ข้อความที่ต้องแสดงบนม่าน
 - ม่านหรือวัสดุทึบที่ใช้ปิดบังตู้/ชั้นวางยา ต้องมีข้อความระบุอย่างชัดเจนว่า “ขณะนี้เภสัชกรไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ ไม่สามารถขายยาในบริเวณนี้ได้”
 - ข้อความดังกล่าวต้อง ครบถ้วนตามถ้อยคำนี้เท่านั้น ไม่ตัดทอนหรือเปลี่ยนแปลง
 - ตัวอักษรต้องมีขนาด อ่านได้ชัดเจน จากระยะที่ผู้มารับบริการมองเห็นได้ง่าย
2. ลักษณะความคงทนของข้อความบนม่าน
 - ข้อความบนม่านต้องจัดทำในลักษณะที่มีความ คงทนถาวร ติดแน่น ไม่หลุดลอก ไม่ซีดจาง และไม่ชำรุดได้ง่าย
 - ไม่ควรใช้กระดาษชั่วคราวหรือสติ๊กเกอร์ที่ลอกง่ายเป็นสื่อหลัก
3. ขอบเขตการปิดบังตู้/ชั้นวางยา
 - ม่านหรือวัสดุทึบต้องสามารถ ปิดบังตู้/ชั้นวางยาในบริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกรได้ครบทุกตู้/ทุกชั้นวาง ในพื้นที่ดังกล่าว
 - เมื่อปิดม่านแล้ว ต้องไม่สามารถมองเห็นยาในตู้/ชั้นวางได้อย่างชัดเจนจากด้านหน้าบริเวณให้บริการ

คำแนะนำเพิ่มเติม

- ควรถ่ายภาพในขณะที่ ม่านถูกปิดเต็มรูปแบบ ให้เห็นตั้งแต่ส่วนบนจนถึงส่วนล่าง เพื่อให้ประเมินได้ว่าปิดบังครบทุกตู้/ชั้นวางยาในบริเวณนั้นจริง
- ควรจัดให้ภาพถ่ายมีมุมมองที่จะมองเห็น บริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกรทั้งหมด พร้อมข้อความบนม่านอย่างชัดเจนในภาพเดียว (หากเป็นไปได้)
- ควรใช้วัสดุม่านหรือแผงทึบที่มีลักษณะ แข็งแรง เหมาะสม ไม่บางหรือโปร่งจนมองเห็นยาได้ชัด เพื่อสนับสนุนหลักการ “ไม่ให้มีการจำหน่ายยาเมื่อไม่มีเภสัชกรอยู่ปฏิบัติหน้าที่ในบริเวณนี้” อย่างแท้จริง

6. ม่านหรือวัสดุทึบสำหรับใช้ปิดบังตู้/ชั้นวางยาสำหรับปิดในเวลาที่ไม่เภสัชกรหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ในบริเวณส่วนให้บริการโดยเภสัชกร

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปแสดงโต๊ะให้คำปรึกษาแนะนำ ซึ่งต้องมีป้ายข้อความ “บริเวณให้คำปรึกษาแนะนำ” ติดตั้งอย่างชัดเจน และมีเก้าอี้จำนวน ๒ ตัว สำหรับเภสัชกรและผู้มารับบริการ โดยมีข้อกำหนดดังต่อไปนี้

1. โต๊ะให้คำปรึกษาแนะนำ
 - ทำจากวัสดุที่มีความคงทนถาวร แข็งแรง และเหมาะสมต่อการใช้งานในระยะยาว
 - มีขนาดเหมาะสมสำหรับการให้คำปรึกษาแนะนำ สามารถนั่งสนทนาหันหน้าเข้าหากันได้อย่างเหมาะสม
 - มีพื้นที่เพียงพอสำหรับจัดวางอุปกรณ์ เอกสาร แบบฟอร์ม และสื่อให้ความรู้ที่ใช้ในการให้คำปรึกษา
2. เก้าอี้สำหรับผู้มารับบริการ
 - ทำจากวัสดุที่มีความคงทนถาวร แข็งแรง ไม่ชำรุดง่าย
 - มีสีขา มีพนักพิง และมีขนาดเหมาะสมกับสรีระของผู้นั่ง เพื่อความปลอดภัยและความสะดวกสบาย
 - ไม่แนะนำ ให้ใช้เก้าอี้พลาสติกหรือเก้าอี้ที่มีล้อเลื่อน เนื่องจากอาจก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ
3. ป้าย “บริเวณให้คำปรึกษาแนะนำ”
 - ทำจากวัสดุที่มีความคงทนถาวร ไม่ชำรุดหรือซีดจางง่าย
 - ยึดติดกับโต๊ะหรือบริเวณโต๊ะในลักษณะถาวร ดูนั่นคง ไม่หลุดร่อนง่าย
 - ตัวหนังสือเป็นตัวพิมพ์ขนาดเหมาะสม สามารถมองเห็นและอ่านได้อย่างชัดเจนจากระยะที่ผู้มารับบริการสามารถสังเกตเห็นได้ง่าย

โดยรูปถ่ายที่จัดส่งควรแสดงให้เห็น โต๊ะ เก้าอี้ และป้ายดังกล่าวอย่างครบถ้วน ชัดเจน สามารถยืนยันได้ว่าเป็นบริเวณที่จัดไว้เฉพาะสำหรับการให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้มารับบริการจริง

7. บริเวณสำหรับให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา

ให้ถ่ายภาพตู้/ชั้นวางยา โดยต้องมองเห็นภาพรวมของพื้นที่สำหรับให้ลูกค้าบริการตนเองอย่างครบถ้วน และให้ถ่ายให้เห็นป้ายแสดงข้อความ “พื้นที่ลูกค้าให้บริการตนเอง” อย่างชัดเจน โดยมีข้อกำหนดดังต่อไปนี้

1. บริเวณตู้/ชั้นวางยา
 - ต้องถ่ายภาพให้เห็นตู้/ชั้นวางยาทั้งหมดในบริเวณที่จัดไว้สำหรับให้ลูกค้าบริการตนเองอย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เห็นเฉพาะบางส่วน
 - บริเวณดังกล่าวควรจัดให้เหมาะสมต่อการหยิบได้ด้วยตนเองและการมองเห็นของลูกค้า
2. ป้าย “พื้นที่ลูกค้าให้บริการตนเอง”
 - ป้ายต้องแสดงข้อความ “พื้นที่ลูกค้าให้บริการตนเอง” อย่างชัดเจน
 - จัดทำจากวัสดุที่มีความแข็งแรง คงทนถาวร ไม่ชำรุดหรือซีดจางได้ง่าย
 - ติดตั้งในตำแหน่งที่มองเห็นได้อย่างเด่นชัดจากมุมมองของลูกค้า เพื่อให้ทราบชัดเจนว่าบริเวณดังกล่าวเป็นพื้นที่ให้บริการตนเอง

รูปถ่ายที่จัดส่งควรสามารถยืนยันได้อย่างชัดเจนว่าเป็นพื้นที่ที่ร้านจัดให้ลูกค้าบริการตนเองจริง ทั้งในส่วนของตู้/ชั้นวางยาและป้ายแสดงข้อความกำกับพื้นที่ดังกล่าวครบถ้วน.

8. บริเวณสำหรับให้ลูกค้าบริการตนเอง

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

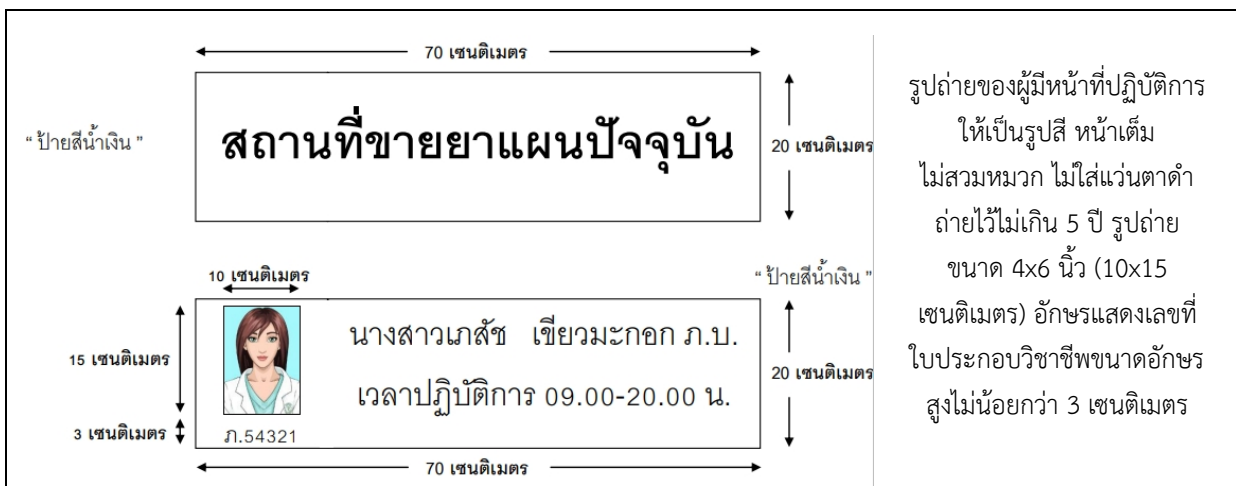
ให้ถ่ายรูปแสดงบริเวณพื้นที่เก็บสำรongsยา ให้เห็นลักษณะการจัดเก็บและป้ายแสดงข้อความกำกับอย่างชัดเจน โดยมีข้อกำหนดจำแนกตามรูปแบบการจัดทำพื้นที่เก็บสำรongsยา ดังนี้

1. กรณีจัดทำเป็นตู้เก็บสำรongsยา ภายในบริเวณพื้นที่ขายยา
 - ให้จัดทำเป็น ตู้ปิดสนิท ไม่สามารถมองเห็นยาที่จัดเก็บอยู่ภายในตู้ได้ เพื่อป้องกันการหยิบใช้โดยไม่ได้รับอนุญาตและลดความสับสนจากการมองเห็นยาเกินความจำเป็น
 - ให้จัดทำ ป้ายข้อความ “พื้นที่เก็บสำรongsยา” หรือ “ตู้เก็บสำรongsยา” ติดแสดงที่ด้านหน้าตู้ โดยป้ายต้องทำจากวัสดุที่มีความแข็งแรง คงทนถาวร ไม่ชำรุดหรือซีดจางได้ง่าย ขนาดและตัวอักษรต้องมองเห็นและอ่านได้ชัดเจนจากระยะที่ผู้ปฏิบัติงานสามารถสังเกตเห็นได้ง่าย
2. กรณีจัดทำเป็นห้องเก็บสำรongsยา
 - ภายในห้องสามารถจัดเก็บยาโดยใช้ ตู้/ชั้นวางยา หรือ พาเลท ที่ทำจากวัสดุที่เหมาะสม เช่น พลาสติก หรือ โลหะปลอดสนิม โดยต้องไม่จัดวางยาให้สัมผัสพื้นโดยตรง
 - ภายในห้องเก็บยาต้องจัดให้มี เครื่องปรับอากาศ หรือระบบควบคุมอุณหภูมิที่เหมาะสมต่อการเก็บรักษา ยาภายในห้องต้อง ไม่มีแหล่งก่อให้เกิดความชื้น เช่น ห้องน้ำ ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ หรือแหล่งน้ำอื่น ๆ เพื่อไม่ให้สภาพแวดล้อมกระทบต่อคุณภาพยา

ให้จัดทำ ป้ายข้อความ “พื้นที่เก็บสำรongsยา” หรือ “ห้องเก็บสำรongsยา” ติดแสดงที่ผนังด้านบนประตูด้านหน้าห้อง โดยป้ายต้องทำจากวัสดุที่แข็งแรง คงทนถาวร ไม่ชำรุดหรือซีดจางได้ง่ายอยู่ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนจากภายนอกห้อง เพื่อสื่อให้ทราบอย่างชัดเจนว่าบริเวณดังกล่าวเป็นพื้นที่เก็บสำรongsยา

ทั้งนี้ รูปถ่ายที่จัดส่งควรแสดงให้เห็นลักษณะพื้นที่เก็บสำรongsยาและป้ายข้อความกำกับตามที่กำหนดอย่างครบถ้วน ชัดเจนสามารถยืนยันได้ว่ามีการจัดทำพื้นที่เก็บสำรongsยาอย่างเหมาะสมตามหลักเกณฑ์การเก็บรักษา.

9. บริเวณพื้นที่เก็บสำรongsยา (Stock) (ถ้ามี)



ให้ถ่ายรูปแสดง “ป้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน” และ “ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ” ที่ติดไว้ที่กระจก / ผนังด้านหน้าร้าน ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอกร้าน และไม่ให้อุปกรณ์ปิดบังประตูซึ่งใช้เปิด-ปิดเข้าออกร้าน เพื่อป้องกันการชำรุดหรือบดบังการมองเห็น

หมายเหตุ 1. ในกรณารับชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ให้ใช้คำนำหน้าชื่อเฉพาะ “นาย” “นาง” หรือ “นางสาว” เท่านั้น ห้ามใช้ตำแหน่งวิชาชีพหรือคำนำหน้าอื่น เช่น ภก. ภญ. หรือคำอื่นใดเพิ่มเติม

2. ข้อความที่แสดงเลขที่ใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เช่น “ภ. xxxx” หรือ “ภ. xxxxx” ต้องตรงกับเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ที่ออกโดยสภาเภสัชกรรมทุกประการ เพื่อความถูกต้องและตรวจสอบได้ตามกฎหมาย

10. ป้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน และป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปอุปกรณ์ที่ใช้ในการให้บริการทางเภสัชกรรม ประกอบด้วย ถาดนับเม็ดยาและที่นับเม็ดยา รวมทั้งเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ โดยให้เป็นไปตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

1. ถาดนับเม็ดยาและที่นับเม็ดยา

- ให้ถ่ายรูปถาดนับเม็ดยาและที่นับเม็ดยา ของกลุ่มยาเพนนิซิลิน และ กลุ่มยาทั่วไป โดยในภาพต้องมองเห็นอุปกรณ์ทั้งสองกลุ่มอย่างชัดเจน
- ให้ติดป้ายแสดงข้อความ
 - “กลุ่มยาเพนนิซิลิน”
 - “กลุ่มยาทั่วไป”

ที่ฝาถาดนับเม็ดยา และที่ ด้ามนับเม็ดยา (ด้านแคบ) ของแต่ละกลุ่มยา

- ข้อความบนป้ายให้ใช้ตัวพิมพ์ที่สามารถอ่านได้อย่างชัดเจน และจัดทำในลักษณะที่ **ติดแน่น ไม่หลุดลอก หรือชำรุดได้ง่าย** เพื่อความคงทนถาวรในการใช้งาน

2. เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ

- ให้ถ่ายรูปให้เห็น เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ อย่างชัดเจน โดยให้มองเห็นตัวเครื่องและลักษณะการจัดวางในบริเวณให้บริการ

หมายเหตุ

1. ข้อความ “กลุ่มยาเพนนิซิลิน” และ “กลุ่มยาทั่วไป” ให้สอดคล้องตามนี้เท่านั้น ห้ามดัดแปลง แก้ไข หรือตัดทอนข้อความ
2. ให้จัดอุปกรณ์ฯ ตามข้อ 1 และข้อ 2 โดยต้องเห็นอุปกรณ์ทั้งถาดนับเม็ดยา ที่นับเม็ดยา (พร้อมป้ายข้อความกำกับ) และเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติอย่างครบถ้วนและชัดเจน รวมอยู่ในรูปเดียว

11. ถาดนับเม็ดยา (กลุ่มยาเพนนิซิลิน และกลุ่มยาทั่วไป) และเครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ

ให้ถ่ายรูปตู้เย็นที่ใช้สำหรับเก็บยา โดยต้องแสดงให้เห็นตู้เย็นทั้งใบอย่างชัดเจน พร้อมทั้งเห็นตำแหน่งการจัดวางตู้เย็นภายในร้าน ว่าตั้งอยู่บริเวณใดของพื้นที่ร้านยา

ทั้งนี้ รูปถ่ายควรแสดงให้เห็นบริเวณแวดล้อมโดยรอบในระดับที่สามารถยืนยันได้ว่าเป็นตู้เย็นที่ใช้สำหรับเก็บยา และมีการจัดวางในตำแหน่งที่เหมาะสมภายในร้านขายยาแผนปัจจุบัน

12. ตู้เย็นสำหรับเก็บยา

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปเครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัดส่วนสูง โดยต้องแสดงให้เห็นตำแหน่งการจัดวางอุปกรณ์ทั้งสองภายในร้านอย่างชัดเจน ว่าตั้งอยู่บริเวณใดของพื้นที่ร้านยา โดยมีข้อกำหนดเพิ่มเติมดังนี้

1. เครื่องชั่งน้ำหนัก

- ต้องมีตัวเลขแสดงค่าระดับน้ำหนักอย่างชัดเจน อ่านได้ง่าย
- สามารถใช้ได้ทั้งชนิด แบบเข็ม หรือ แบบดิจิทัล โดยต้องมีความเที่ยงตรง เหมาะสมต่อการให้บริการประชาชน

2. ที่วัดส่วนสูง

- ต้องมีตัวเลขและขีดแบ่งแสดงค่าระดับความสูงอย่างชัดเจน อ่านได้ง่าย
- ต้องสามารถใช้วัดความสูงได้ตั้งแต่ ช่วง 0-50 เซนติเมตร ไปจนถึง 200 เซนติเมตร อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ รูปถ่ายควรแสดงให้เห็นเครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัดส่วนสูงในภาพเดียวกัน พร้อมบริเวณแวดล้อมโดยรอบในระดับที่สามารถยืนยันได้ว่าเป็นอุปกรณ์ที่จัดวางไว้เพื่อใช้ในการให้บริการภายในร้านขายยาแผนปัจจุบันอย่างเหมาะสม

13. เครื่องชั่งน้ำหนัก และที่วัดส่วนสูงสำหรับผู้มารับบริการ

ให้ถ่ายรูปถังดับเพลิง โดยต้องแสดงให้เห็นตำแหน่งการจัดวางภายในร้านอย่างชัดเจน ว่าตั้งอยู่บริเวณใดของพื้นที่ร้านยา และสามารถประเมินได้ว่าอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมต่อการใช้งานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน โดยมีข้อกำหนดดังต่อไปนี้

ลักษณะถังดับเพลิงและการจัดวาง

- ถังดับเพลิงที่ใช้ต้องมีขนาดบรรจุ **ไม่น้อยกว่า 4 กิโลกรัม**
- จัดวางในบริเวณที่เหมาะสม สามารถหยิบใช้งานได้สะดวกในกรณีฉุกเฉิน และต้อง **ไม่มีสิ่งของใดวางกีดขวาง** ทางเข้าถึงถังดับเพลิง
- การติดตั้งถังดับเพลิงให้ใช้ลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังนี้
 - **แขวนที่ผนัง** โดยความสูงจากพื้นถึงจุดติดตั้ง **ไม่เกิน 1.50 เมตร** เพื่อให้สามารถหยิบใช้งานได้โดยสะดวก
 - หรือ **จัดวางที่พื้น** โดยต้องมี **ขาตั้งสำหรับถังดับเพลิงโดยเฉพาะ** และวางเข้ามามิดมุมหนึ่งของร้านในลักษณะที่ไม่เกะกะทางเดิน แต่ยังสามารถเข้าถึงได้ง่ายเมื่อเกิดเหตุ

หมายเหตุ (กรณีอยู่ในอาคารที่มีระบบป้องกันอัคคีภัยส่วนกลาง)

- ในกรณีที่สถานที่ขายยาตั้งอยู่ใน **อาคาร ห้างสรรพสินค้า หรืออาคารสำนักงาน** ซึ่งมีการจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยและอุปกรณ์ดับเพลิงส่วนกลางของอาคารอยู่แล้ว
- สามารถใช้อำนาจระบบและอุปกรณ์ดังกล่าวได้ เช่น
 - รูปถ่าย **สายยางดับเพลิง (Fire hose)**
 - หรือ **ระบบกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinklers)**

ทั้งนี้ รูปถ่ายที่จัดส่งควรสามารถยืนยันได้ว่า มีการจัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงและระบบป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม สะดวกต่อการใช้งาน ตั้งอยู่ในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับพื้นที่ร้านขายยาอย่างชัดเจน และเป็นไปตามหลักความปลอดภัยขั้นพื้นฐานภายในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

14. อุปกรณ์สำหรับดับเพลิง

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปของบรรจุยา โดยในรูปต้องเห็นรายละเอียดบนซองอย่างชัดเจน โดยเฉพาะ

- ชื่อร้านขายยา
- ที่ตั้งร้าน
- หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

ทั้งนี้ ข้อมูลชื่อร้าน ที่ตั้งร้าน และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อที่ระบุบนซองบรรจุยา **ต้องมีความครบถ้วน ถูกต้อง และสอดคล้องตรงตามเอกสารหลักฐาน** ที่ผู้ประกอบการได้ยื่นประกอบคำขออนุญาตต่อสำนักงานฯ เพื่อใช้เป็นหลักฐานยืนยันความถูกต้องของข้อมูลที่แสดงต่อผู้มารับบริการ

15. ซองบรรจุยา ที่มีชื่อร้าน ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์

ให้ถ่ายรูปผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เป็นภาพครึ่งตัวหรือเต็มตัว มุมหน้าตรง โดยมีข้อกำหนดดังต่อไปนี้

1. ลักษณะการแต่งกายของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
 - ต้องสวม เสื้อกาวน์สีขาว
 - บนเสื้อกาวน์ต้องมีการปัก **ตราสัญลักษณ์สภาเภสัชกรรม** อย่างชัดเจน
 - มีข้อความคำว่า “เภสัชกร” แสดงบนเสื้อกาวน์ให้ครบถ้วน อ่านได้ชัดเจน
2. ลักษณะการถ่ายภาพและตำแหน่งการยืน
 - ให้ถ่ายภาพในลักษณะ **หน้าตรง** จะเป็นครึ่งตัวหรือเต็มตัวก็ได้ โดยต้องเห็นใบหน้าและส่วนบนของลำตัวอย่างชัดเจน
 - ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้อง **ยืนถ่ายคู่กับ “ป้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน” และ “ป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ”** ที่ติดแสดงอยู่บริเวณด้านหน้าร้าน
 - ในรูปต้องสามารถมองเห็นป้ายทั้งสองอย่างชัดเจน เพื่อยืนยันความเชื่อมโยงระหว่างผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการกับสถานที่ขายยา

ทั้งนี้ รูปถ่ายที่จัดส่งควรมีความคมชัด เห็นรายละเอียดของใบหน้า ตราสัญลักษณ์สภาเภสัชกรรม ข้อความคำว่า “เภสัชกร” บนเสื้อกาวน์ และป้ายที่ติดแสดงหน้าร้านได้อย่างชัดเจน เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาความถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

16. ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....
ที่อยู่.....

ให้ถ่ายรูปเครื่องปรับอากาศ โดยต้องแสดงให้เห็นตัวเครื่องปรับอากาศอย่างชัดเจน พร้อมทั้งแสดงตำแหน่งการติดตั้งภายในร้าน ว่าติดตั้งอยู่บริเวณใดของพื้นที่ร้านยา

ทั้งนี้ รูปถ่ายควรเห็นบริเวณโดยรอบในระดับที่เพียงพอ เพื่อยืนยันได้ว่าเครื่องปรับอากาศดังกล่าวเป็นอุปกรณ์ที่ใช้ในการควบคุมสภาพแวดล้อมภายในร้านขายยาแผนปัจจุบัน และมีการติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสมต่อการไหลเวียนอากาศและการให้บริการประชาชน

17. เครื่องปรับอากาศ

ให้ถ่ายรูปการติดตั้งฉนวนกันความร้อน หรือ อุปกรณ์/มาตรการอื่น ที่ช่วยควบคุมอุณหภูมิและสภาพแวดล้อมภายในร้านให้เหมาะสมต่อการเก็บรักษายา โดยในรูปควรแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนว่า

- มีการติดตั้งฉนวนกันความร้อน หรืออุปกรณ์/มาตรการควบคุมอุณหภูมิและสภาพแวดล้อมภายในร้านจริง
- ลักษณะการติดตั้ง เช่น ติดตั้งที่ฝ้าเพดาน ผนัง หลังคา หรือบริเวณอื่นที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ รูปถ่ายควรมีความคมชัดและเห็นบริเวณโดยรอบในระดับที่สามารถยืนยันได้ว่า มาตรการดังกล่าวมีการนำมาใช้จริง เพื่อสนับสนุนการควบคุมสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมต่อการเก็บรักษายาภายในร้านขายยาแผนปัจจุบัน

18. อื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ฉนวนกันความร้อน เป็นต้น

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อสถานที่.....

ที่อยู่.....

แผนผังภายในของสถานที่ (พิมพ์หรือวาดลงหมึก)

ให้จัดทำแผนผังภายในของสถานที่ (โดยจัดพิมพ์หรือวาดด้วยหมึกให้มีความชัดเจน อ่านได้ง่าย) โดยในแผนผังต้องระบุรายละเอียดอย่างน้อย ดังต่อไปนี้

1. ขนาดพื้นที่โดยรวมของสถานที่
 - ระบุความกว้าง และความยาวของสถานที่
2. ตำแหน่งทางเข้าร้าน
 - แสดงตำแหน่งประตูทางเข้าร้านให้ชัดเจนในแผนผัง
3. บริเวณให้บริการโดยเภสัชกร
 - ระบุความกว้างและความยาวของพื้นที่ให้บริการโดยเภสัชกร เช่น บริเวณเคาน์เตอร์จ่ายยา หรือบริเวณที่เภสัชกรปฏิบัติงานหลัก
4. บริเวณสำหรับให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา
 - แสดงตำแหน่งพื้นที่ให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา โดยให้เห็นความเชื่อมโยงกับบริเวณให้บริการโดยเภสัชกรอย่างเหมาะสม
5. บริเวณสำหรับให้ลูกค้าบริการตนเอง
 - ระบุตำแหน่งและขอบเขตพื้นที่ที่จัดไว้สำหรับลูกค้าบริการตนเองให้ชัดเจน เช่น พื้นที่ตู้/ชั้นวางยาที่ลูกค้าสามารถหยิบใช้ได้เอง
6. กรณีมีส่วนเชื่อมต่อหรือประตูอื่น ๆ
 - หากมีส่วนเชื่อมต่อ หรือประตูที่ใช้เข้า-ออกไปยังห้องหรือบริเวณอื่นซึ่งอยู่ติดกับพื้นที่ภายในร้าน ให้ระบุตำแหน่งและลักษณะของทางเชื่อม/ประตูดังกล่าวให้ชัดเจนในแผนผัง เพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงของพื้นที่ทั้งหมดอย่างครบถ้วน ประกอบการพิจารณา

ทั้งนี้ แผนผังภายในควรมีการจัดระบุทิศทางหรือสัญลักษณ์ที่เหมาะสม ระบุหน่วย (เป็นหน่วยเมตร) เพื่อให้สามารถมองเห็นภาพรวมของการจัดสรรพื้นที่ภายในสถานที่ขายยาได้อย่างชัดเจน และใช้ประกอบการพิจารณาความเหมาะสมตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ชื่อสถานที่.....

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

ที่อยู่.....

แผนที่ตั้งของสถานที่ (พิมพ์หรือวาดลงหมึก)

โปรดระบุพิกัด GPS ของสถานที่ที่ขออนุญาต.....

ให้จัดทำแผนที่ตั้งของสถานที่ (โดยจัดพิมพ์หรือวาดด้วยหมึกให้มีความชัดเจน อ่านง่าย) เพื่อใช้ประกอบคำขออนุญาต โดยให้ระบุรายละเอียดอย่างน้อยดังต่อไปนี้

1. พิกัดที่ตั้งของสถานที่

- ระบุ พิกัด GPS ของสถานที่ที่ขออนุญาตให้ชัดเจน (เช่น รูปแบบละติจูด/ลองจิจูด: 13.XXXXXX, 100.XXXXXX)
- ควรตรวจสอบความถูกต้องของพิกัดจากแผนที่ออนไลน์หรือระบบนำทาง เพื่อให้สามารถค้นหาตำแหน่งได้ตรงกับสถานที่จริง

2. เส้นทางการเดินทางไปยังสถานที่

- ระบุเส้นทางเดินทางอย่างละเอียดและชัดเจน เช่น
 - ชื่อถนนสายหลัก
 - ชื่อซอย/ตรอกที่ใช้เข้าถึงสถานที่
 - ชื่ออาคาร โครงการ หรือตลาด (ถ้ามี)
- ระบุ จุดสังเกตสำคัญใกล้เคียง เช่น โรงพยาบาล วัด โรงเรียน ปั้มน้ำมัน ห้างสรรพสินค้า หรืออาคารสำคัญอื่น ๆ ที่ช่วยให้สามารถสังเกตและค้นหาสถานที่ได้ง่ายขึ้น

3. ลักษณะการจัดทำแผนที่

- ควรแสดงทิศทาง (เช่น ทิศเหนือ) หรือใส่ลูกศรแสดงทิศทางถนนหลัก-ถนนรอง เพื่อให้เข้าใจทิศทางการเดินทางได้ชัดเจน
- แสดงตำแหน่งของสถานที่ที่ขออนุญาตให้เด่นชัด อาจใช้สัญลักษณ์ เช่น กรอบสี่เหลี่ยม วงกลม หรือเครื่องหมายพิเศษ พร้อมคำกำกับชื่อสถานที่

คำแนะนำเพิ่มเติม

- ระบุเส้นทางเดินทางให้ละเอียดชัดเจน
- ควรจัดทำแผนที่ให้อยู่ในขนาดที่เหมาะสม ไม่เล็กจนอ่านยาก และมีตัวหนังสือ/สัญลักษณ์ที่คมชัด
- ควรให้ข้อมูลแผนที่และเส้นทางสอดคล้องกับ ที่อยู่ที่ระบุในคำขออนุญาตสถานที่ เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนในการตรวจสอบ
- หากสถานที่ตั้งอยู่ในโครงการจัดสรร อาคารชุด หรืออาคารขนาดใหญ่ ควรระบุ ชื่อโครงการ/อาคาร เลขที่ห้องหรือยูนิต และชั้น ให้ครบถ้วนในแผนที่หรือคำอธิบายประกอบ
- แผนที่ตั้งของสถานที่จะถูกใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการตรวจสอบสถานที่จริง จึงควรจัดทำให้มีความชัดเจน ถูกต้อง และเข้าใจง่ายที่สุด

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....