

แบบประเมินสถานที่ (ขอใหม่)
ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ (ข.ย.3)

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดเกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์ และวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน
ในสถานที่ขยายแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2564

วันที่.....เวลา.....น.

ผู้ประเมิน ประกอบด้วย

1.
2.

ได้ทำการประเมินสถานที่ ชื่อ.....

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

โทรสาร.....E-mail.....

สถานที่เก็บยา ชื่อ.....

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

โทรสาร.....E-mail.....

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....(เฉพาะกรณีที่เป็นนิติบุคคล)

มีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ.....คน ได้แก่

1. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เวลาปฏิบัติการ.....น. ขณะประเมิน พบ ไม่พบ

2. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เวลาปฏิบัติการ.....น. ขณะประเมิน พบ ไม่พบ

3. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เวลาปฏิบัติการ.....น. ขณะประเมิน พบ ไม่พบ

4. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เวลาปฏิบัติการ.....น. ขณะประเมิน พบ ไม่พบ

5. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เวลาปฏิบัติการ.....น. ขณะประเมิน พบ ไม่พบ

(หากมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการหลายคนให้ระบุจนครบทุกคนท้ายแบบตรวจประเมินนี้)

รายการ	เหมาะสม/ ถูกต้อง	ควรปรับปรุง/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
1. สถานที่			
1.1 สถานที่ขายยาเป็นสิ่งปลูกสร้างที่มั่นคงถาวร			
1.2 มีทะเบียนบ้านที่ออกโดยส่วนราชการ (มีหมายเลขรหัสประจำบ้าน)			
1.3 ตั้งอยู่ในสถานที่ซึ่งประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ (มิใช่พื้นที่รกร้างหรือพื้นที่ส่วนบุคคล กรณีเป็นอาคารชุด ต้องเป็นพื้นที่ที่อนุญาตให้ประกอบกิจการมิใช่ที่พักอาศัย)			
1.4 มีการจัดการควบคุมสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมต่อ การรักษาคุณภาพผลิตภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพที่ดีในการ รักษา อากาศถ่ายเทดี แห้ง สามารถควบคุมอุณหภูมิให้ไม่ เกิน 30 องศาเซลเซียส และสามารถป้องกันแสงแดดไม่ให้ ส่องโดยตรงถึงผลิตภัณฑ์			○ ติดเครื่องปรับอากาศ ○ มีการป้องกันไม่ให้ แสงแดดส่องกระทบถึง ผลิตภัณฑ์
1.5 มีตู้หรือชั้นวางยาที่สามารถแยกเก็บยาเป็นหมวดหมู่ ตามประเภทของยา ทั้งส่วนของหน้าร้านและพื้นที่เก็บ สำรองยา (ถ้ามี) และไม่วางยาสัมผัสพื้นโดยตรง			
1.6 มีแสงสว่างเพียงพอในการอ่านเอกสาร อ่านฉลาก ผลิตภัณฑ์ยา และป้ายแสดงต่าง ๆ ได้อย่างชัดเจน			
1.7 มีระบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล และรักษาความสะอาด			
1.8 มีการควบคุมป้องกันสัตว์แมลงรบกวน ไม่มีสัตว์เลี้ยง			
2. การจัดสัดส่วนของพื้นที่ขายยา และพื้นที่เก็บยา			
2.1 มีพื้นที่เพียงพอสำหรับผู้เกี่ยวข้องได้ปฏิบัติหน้าที่ โดยสะดวก ไม่ว่าจะเป็นผู้รับอนุญาต ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้มาใช้บริการ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ของรัฐที่จะเข้าปฏิบัติ หน้าที่			
2.2 พื้นที่ที่มีการจัดเป็นสัดส่วน ประกอบด้วย ○ ส่วนให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ○ ส่วนให้คำปรึกษาแนะนำ ○ พื้นที่เก็บสำรองยาเป็นการเฉพาะ (ถ้ามี)			
2.3 ส่วนให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการและส่วนให้ คำปรึกษาแนะนำ ต้องอยู่ในบริเวณที่ติดต่อกันและมีพื้นที่ ทั้งสองส่วนรวมกันไม่น้อยกว่า 8 ตารางเมตร โดยความ ยาวของด้านที่สั้นที่สุดของพื้นที่ต้องไม่น้อยกว่า 2 เมตร			
2.4 จัดให้มีม่าน หรือวัสดุทึบ สำหรับใช้ปิดบังบริเวณ ส่วนให้บริการโดยผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ในขณะที่ผู้มีหน้าที่ ปฏิบัติการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ พร้อมทั้งข้อความแจ้งให้ ทราบว่าผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ ไม่สามารถจำหน่ายยา บริเวณนี้ได้ แสดงไว้ให้เห็นได้ชัดเจนจากภายนอกสถานที่			

รายการ	เหมาะสม/ ถูกต้อง	ควรปรับปรุง/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
2.5 ส่วนให้คำปรึกษาแนะนำมีการจัดเป็นสัดส่วนโดยมีพื้นที่บนเคาน์เตอร์หรือโต๊ะซึ่งเพียงพอต่อการให้บริการสามารถวางอุปกรณ์หรือหนังสือที่ประกอบการให้คำปรึกษาแนะนำ รวมถึงมีเก้าอี้สำหรับผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ และผู้มาขอรับคำปรึกษาแนะนำ พร้อมทั้งมีป้ายแสดงชัดเจน			
2.6 กรณีมีพื้นที่เก็บสำรองยาเป็นการเฉพาะจะต้องมีพื้นที่เพียงพอ สำหรับการจัดเก็บรักษายาประเภทต่าง ๆ วัสดุ และผลิตภัณฑ์อื่น ๆ อย่างเป็นระเบียบ เหมาะสม และไม่วางยาสัมผัสกับพื้นโดยตรง			<ul style="list-style-type: none"> ○ ไม่มีพื้นที่เก็บสำรองยาเป็นการเฉพาะ ○ ติดเครื่องปรับอากาศ ○ มีการป้องกันไม่ให้แสงแดดส่องกระทบถึงผลิตภัณฑ์
3. ป้ายและอุปกรณ์ต่าง ๆ			
3.1 มีป้าย สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ติดไว้ด้านหน้าสถานที่ที่ขออนุญาต โดยให้เห็นได้จากภายนอก (ไม่ปิดที่ประตูเปิดปิด) สามารถมองเห็นได้จากภายนอกอาคาร			
3.2 มีป้ายแสดงชื่อตัว ชื่อสกุล วิทยฐานะ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ รูปถ่ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพ และเวลาปฏิบัติการ ติดไว้ด้านหน้าสถานที่ที่ขออนุญาตโดยให้เห็นได้จากภายนอก (ไม่ปิดที่ประตูเปิดปิด) สามารถมองเห็นได้จากภายนอกอาคาร			
3.3 มีตู้เย็น/ ห้องเย็น (เฉพาะกรณียาที่ต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิที่ต่ำกว่าอุณหภูมิห้อง) ในสภาพที่ใช้งานได้ตามมาตรฐาน มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการจัดเก็บยาแต่ละชนิด เป็นสัดส่วนเฉพาะ			
3.4 มีอุปกรณ์สำหรับดับเพลิง โดยอุปกรณ์อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน/ ใช้ได้ดีตามมาตรฐาน			
4. บุคลากร			
4.1 ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมีใบประกอบวิชาชีพ และแสดงไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์			
4.2 การแสดงตนว่าเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ สำหรับเภสัชกรให้แต่งกายด้วยเสื้อกาวน์สีขาว มีเครื่องหมายสัญลักษณ์สภาเภสัชกรรม พร้อมข้อความแสดงบนเสื้อว่าเป็นเภสัชกร สำหรับผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ให้แต่งกายด้วยเสื้อกาวน์สีขาว			

ผู้ขออนุญาต และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต่างทราบตรงกันเกี่ยวกับการที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการจะต้อง
มาปฏิบัติหน้าที่ ณ สถานที่ที่ขออนุญาต ตามเวลาที่ระบุอย่างเคร่งครัด

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

ผู้ขออนุญาต/ ผู้แทน

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

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ในการตรวจครั้งนี้ เจ้าหน้าที่มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ประกอบธุรกิจสูญหายหรือเสียหายแต่อย่างใด
อ่านให้ฟังแล้ว/อ่านดูเอง รับรองว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ผู้ขออนุญาต/ ผู้แทน

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

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

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

ผู้ประเมิน

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

ผู้ประเมิน

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

พยาน

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

พยาน

หนังสือรับรองของผู้ขออนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

ข้าพเจ้า.....ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ.....
ผู้ขออนุญาตเปิดสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ตั้งอยู่ที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
และมี.....เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของสถานที่ดังกล่าว

ขอรับรองว่า

- 1. ศึกษาและปฏิบัติตามหลักวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชนที่รัฐมนตรีประกาศ
- 2. จะจัดทำบัญชีซื้อขาย-ขายยาที่กำหนดในกฎกระทรวงให้ถูกต้องและจัดเก็บไว้ ณ สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ พร้อมแสดงให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบได้ตลอดเวลา
- 3. จะขายยาให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
- 4. จะจัดแยกยาให้เป็นสัดส่วนจากผลิตภัณฑ์ชนิดอื่น
- 5. จะแสดงใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์และใบประกอบวิชาชีพของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการฉบับจริงไว้ในสถานที่ที่เห็นได้ชัดเจน
- 6. หากมียาที่ต้องเก็บรักษาในตู้เย็น จะต้องเก็บให้ถูกต้องตรงตามที่ระบุในฉลาก
- 7. จะไม่มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(.....)