



คำขอรับการตรวจประเมิน
เพื่อรับรองเป็นร้านยาคุณภาพ

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- คำขอรับการตรวจประเมินกรณี ร้านยาขอรับรอง ร้านยาคุณภาพขอรับรองรอบถัดไป
 ร้านยาคุณภาพขอรับรองใหม่โดยใช้กระบวนการเดียวกับร้านยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน เลขใบประกอบวิชาชีพ.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรสาร..... โทรศัพท์..... E-mail.....

มีหน้าที่เป็น.....ในร้านยาหรือร้านยาคุณภาพ

๒. ข้อมูลร้านยาหรือร้านยาคุณภาพ

ชื่อร้าน..... จังหวัด.....

เลขที่รับรอง.....ช่วงเวลาที่ได้รับรอง.....(ระบุกรณีร้านยาคุณภาพ)

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้า มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามใดๆตามระเบียบของสำนักงาน และได้แนบเอกสารประกอบการยื่นคำขอดังนี้

๓.๑ ใบแสดงเจตจำนงและแบบประเมินตนเองเพื่อการรับรองร้านยาคุณภาพ สรร ๐๑ ที่ระบุข้อมูลครบถ้วนแล้ว

๓.๒ สำเนาใบอนุญาตขายยา (สำเนาทุกหน้า)

๓.๓ สำเนาใบอนุญาตอื่นที่คณะกรรมการกำหนด (สำเนาทุกหน้ากรณีมีใบอนุญาตที่กำหนด)

๓.๔ สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของเภสัชกรทุกคนที่ปฏิบัติงานทั้งเต็มเวลาและบางเวลา

๓.๕ แบบบันทึกหน่วยการศึกษาต่อเนื่องของเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน

๓.๖ สำเนาหนังสือเกียรติบัตรรับรองเป็นร้านยาคุณภาพที่มีอยู่ก่อนยื่นคำขอ (กรณีร้านยาคุณภาพ)

๓.๗ สำเนาใบชำระค่าธรรมเนียมคำขอการรับรองร้านยาคุณภาพ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ: ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ



ใบแสดงเจตจำนงเพื่อการรับรองร้านยาคุณภาพ

ตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยการรับรองร้านยาคุณภาพ พ.ศ. 2562

กรุณารอกรายละเอียดข้อมูลร้านยาและผู้ขอรับการประเมินเพื่อประกอบการประเมินในการรับรองร้านยาคุณภาพ ซึ่งข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ โดยผู้เยี่ยมชมสำรวจะนำข้อมูล เอกสาร และการสัมภาษณ์ในระหว่างการเข้าเยี่ยมชมประเมินร้านยาเป็นตามขั้นตอนการรับรองร้านยาคุณภาพ ตามข้อกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ในข้อบังคับของสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองร้านยาคุณภาพ พ.ศ. 2562 มาประกอบการพิจารณาการรับรองร้านยาคุณภาพ

วันที่ส่งข้อมูล

ร้านยาชื่อ จังหวัด.....

ชื่อผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ใบอนุญาตที่.....

โดยมี.....เลขบัตรประชาชน.....เป็นผู้ดำเนินการ

ที่อยู่ อาคาร.....เลขที่ หมู่.....ซอย

ถนน แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทร

มือถือ.....อีเมลล์

ข้าพเจ้าชื่อ.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

เป็นผู้ประสานงานและผู้รับผิดชอบในการนัดหมาย ทั้งนี้มีความพร้อมรับการเยี่ยมประเมินเป็นร้านยาคุณภาพ โดยเตรียม

สถานที่ เอกสารและความพร้อมของเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งมีความประสงค์รับการเยี่ยมใน

วันที่เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....หรือ.....

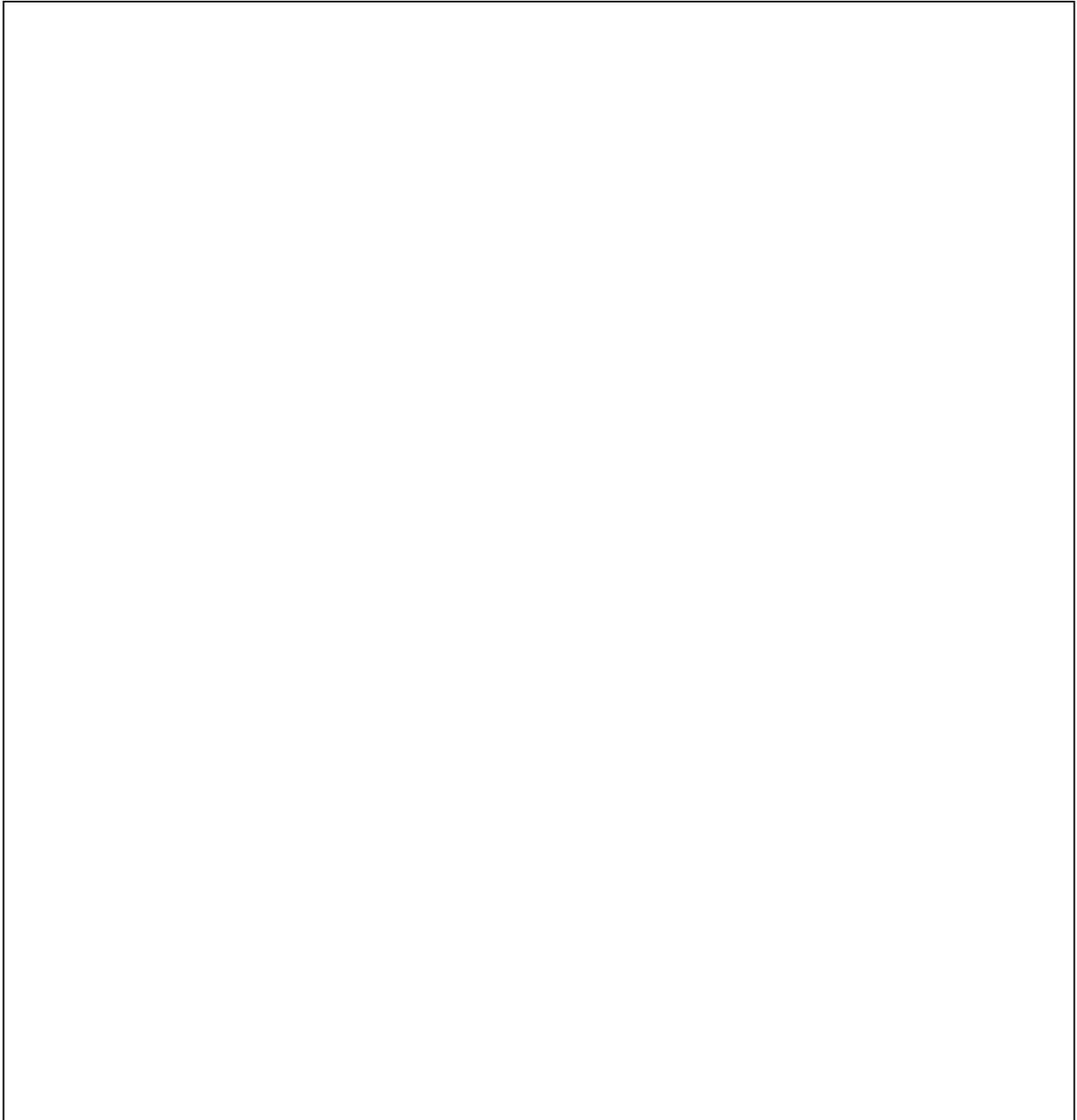
ทุกวัน วันธรรมดา โปรดระบุ..... เสาร์ อาทิตย์

ช่วงเวลา 09.00 น. -12.00 น. 13.00 น.-16.00 น. อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งใบเจตจำนง เอกสาร และใบกรอกข้อมูลการประเมินตนเอง มายัง
 สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถ.ติวานนท์
 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 Email: papc@pharmacycouncil.org คุณอโนชา แน่นหนา มือถือ 080 2858082

กรุณาเขียนแผนที่ร้านยาเพื่อการเยี่ยมประเมินโดยสังเขป

ตำแหน่งของละติจูด ลองจิจูด...../.....





แบบประเมินตนเองและผลการประเมินของผู้เยี่ยมสำรวจ

1. **แนวทางการเยี่ยมประเมิน** ในการเยี่ยมประเมินร้านยาได้ใช้เกณฑ์มาตรฐานร้านยา สภาเภสัชกรรม แนวทางการดำเนินงานตามกระบวนการคุณภาพและการประเมินตาม GPP ของ อย.เป็นแนวทาง
2. **ความมุ่งหมายของการเยี่ยมประเมิน** เพื่อยืนยันการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ ความเข้าใจและแนวทางการประกันคุณภาพ การปฏิบัติตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และการมีส่วนร่วมในชุมชน
3. **วิธีการเก็บข้อมูล** มีหลายวิธี ได้แก่ การสัมภาษณ์ การสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติ การสมมุติบทบาท การสำรวจสถานที่ การเก็บข้อมูลจากบุคคลหรือเอกสาร การถ่ายภาพ การเก็บหลักฐานเชิงประจักษ์ และการสุ่มเก็บข้อมูลโดยไม่เปิดเผยตัว ซึ่งสภาอาจใช้ข้อมูลจากแหล่งต่างๆผสมผสานกันได้
4. **ข้อเสนอแนะ** และตัวอย่างที่ให้ไว้จะเป็นเพียงแนวทางการปฏิบัติ ซึ่งทางร้านยาสามารถปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับบริบทหรือสถานการณ์ของร้านเอง อาจไม่สามารถปรับใช้กับร้านอื่นๆ ในประเด็นเดียวกัน
5. **ข้อเสนอแนะ** มี 2 ประเภท คือ สิ่งที่ต้องปรับปรุง ซึ่งต้องดำเนินการแก้ไขให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด และมีผลต่อการพิจารณารับรองร้านยาคุณภาพเนื่องจากจะต้องนำเสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการรับรองร้านยา คุณภาพ และ ข้อเสนอแนะวิธีปฏิบัติที่ดำเนินการอยู่แล้ว
6. การประเมินผลเพื่อการรับรองคุณภาพร้านยานี้ เป็นไปเฉพาะเพื่อร้านยานี้เท่านั้น ไม่ขยายรวมถึงร้านหรือสาขาอื่นในเครือเดียวกัน และเป็นไปตามเงื่อนไขสิ่งแวดล้อมและมีเอกสารที่ระบุในรายงานเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงใดๆ จะต้องแจ้งให้สภาเภสัชกรรมทราบ เพื่อทำการเยี่ยมสำรวจใหม่ต่อไป
7. การเยี่ยมประเมินครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจของผู้รับรองร้านยาและเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของร้าน และได้ตกลงยอมรับผลการเยี่ยมประเมินร่วมกันกับคณะผู้เยี่ยมสำรวจแล้ว ทั้งนี้ การแก้ไขเพื่อพัฒนาร้านเพื่อการรับรองร้านยาคุณภาพจะเป็นไปตามที่ตกลงร่วมกัน โดยจะมีรายละเอียดในรายงานฯ ที่สภาเภสัชกรรมจะจัดส่งมา หรืออาจมีเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการรับรองร้านยาคุณภาพ เสนอ
8. คณะผู้เยี่ยมประเมินจะทำรายงานการเยี่ยมประเมินร้านยาส่งให้ร้าน ภายใน 30 วันหลังจากวันเยี่ยมประเมิน ร้านยาสามารถทำหนังสือแย้งมาที่สภาเภสัชกรรมได้ภายใน ๑๐ วันนับจากวันที่ได้รับรายงาน แต่หากร้านยาของท่านได้มีการแก้ไขปรับปรุงตามรายละเอียดที่แจ้งแล้วนั้น ขอให้จัดส่งรายงานและรูปถ่ายก่อน-หลังสิ่งที่ได้แก้ไขปรับปรุง แล้วจัดส่งให้สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรมโดยส่งทาง E-mail address: papc@pharmacycouncil.org ทั้งนี้ ภายในเวลา 30 วัน นับจากวันที่ได้รับรายงาน เพื่อส่งพิจารณารับรองต่อไป

ข้อมูลเกษตรกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ และสำเนาใบประกอบวิชาชีพเกษตรกรทุกท่าน (กรณีมากกว่า 1 ท่าน)

ลำดับที่ 1 ชื่อ.....ภ.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เวลาปฏิบัติงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ อีเมล

ประวัติการศึกษา จบจากปี พ.ศ.

ประสบการณ์การทำงาน ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	ช่วงการทำงาน
1.			
2.			

ลำดับที่ 2 ชื่อ.....ภ.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เวลาปฏิบัติงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ อีเมล

ประวัติการศึกษา จบจากปี พ.ศ.

ประสบการณ์การทำงาน ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	ช่วงการทำงาน
1.			
2.			

ลำดับที่ 3 ชื่อ.....ภ.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เวลาปฏิบัติงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ อีเมล

ประวัติการศึกษา จบจากปี พ.ศ.

ประสบการณ์การทำงาน ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	ช่วงการทำงาน
1.			
2.			

ข้อมูลเกษตรกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการห้วงเวลาทุกท่านที่ปฏิบัติงาน และสำเนาใบประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม

1. ชื่อ..... ภ.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 เวลาปฏิบัติงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ อีเมล
 ประวัติการศึกษา จบจากปี พ.ศ.

ประสบการณ์การทำงาน ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	ช่วงการทำงาน
1.			
2.			

2. ชื่อ..... ภ.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 เวลาปฏิบัติงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ อีเมล
 ประวัติการศึกษา จบจากปี พ.ศ.

ประสบการณ์การทำงาน ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	ช่วงการทำงาน
1.			
2.			

3. ชื่อ..... ภ.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 เวลาปฏิบัติงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ อีเมล
 ประวัติการศึกษา จบจากปี พ.ศ.

ประสบการณ์การทำงาน ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	ช่วงการทำงาน
1.			
2.			

1) ข้อมูลทั่วไปร้านยาบริการประเมิน

2.1 ประเภทร้านยา

- ร้านยาเดี่ยว ร้านยาลูกโซ่ (มากกว่า 2 ร้าน) ระบบแฟรนไชส์ (Franchise) อื่น ๆ.....

2.2 ลักษณะร้านยา

- อาคารเดี่ยวคูหาชั้น อาคารพาณิชย์.....ชั้น.....คูหา พื้นที่เช่าในอาคาร

- เป็นส่วนหนึ่งของร้านสะดวกซื้อ หรือร้านประเภทอื่น อื่นๆ.....

ขนาดพื้นที่ของร้านยา..... ตรม. กว้างเมตร ยาว.....เมตร

ขนาดพื้นที่ส่วนบริการโดยเภสัชกรและพื้นที่ให้คำปรึกษา.....ตรม.

2.3 ที่ตั้งและสิ่งแวดล้อมชุมชนโดยรอบ (บริเวณที่ตั้งร้านยา ลักษณะชุมชนโดยรอบ)

- แหล่งชุมชน/ตลาด ห้างสรรพสินค้า/ศูนย์การค้า อาคารสำนักงาน ที่พักอาศัย อื่นๆ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.4 ประเภทสินค้าที่จำหน่ายในร้าน

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ยา | <input type="checkbox"/> วัสดุการแพทย์/อุปกรณ์การแพทย์ | |
| <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์สุขภาพ | <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร | <input type="checkbox"/> เวชสำอางค์ |
| <input type="checkbox"/> นมเด็ก/อาหารทางการแพทย์ | <input type="checkbox"/> ของใช้เบ็ดเตล็ด | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

2.5 ระบบสมาชิกของร้านยา

- จำนวนคน ไม่มีการรับสมาชิก

2) ข้อคิดเห็นเชิงคุณภาพ (สัมภาษณ์เพิ่มเติมกับเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการและรายละเอียดเพื่อความเข้าใจ)

2.1 อธิบายแนวคิดหรือความคิดเห็นที่ท่านสมัครเข้าโครงการร้านยาคุณภาพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2 ประเด็นใดที่ท่านคิดว่าเป็นระบบการจัดการที่ดีหรือจุดเด่นของท่านที่สามารถเป็นแบบอย่างได้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.3 ประเด็นใดที่ท่านเห็นว่าเป็นจุดอ่อนของร้านที่ท่านต้องการแก้ไขปรับปรุงต่อไป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.4 ในประเด็นของร้านยาคุณภาพ ท่านต้องการพัฒนาหรือปรับปรุงบริการของร้านท่านเพิ่มเติมอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.5 ประเด็นทางจรรยาบรรณเรื่องใดที่ท่านคิดว่าสามารถยึดถือและปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมต่อการปฏิบัติงานในร้านยา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.6 ท่านประเมินความสำเร็จของร้านยาท่านจากเรื่องใดบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.7 ท่านมีวิธีการประเมินงานในด้านเชิงธุรกิจและเชิงคุณภาพของงานบริการในร้านยาได้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หัวข้อ การบริหารจัดการเพื่อคุณภาพ

2.8 ท่านมีแนวทางปฏิบัติวิธีใดที่จะทำให้มั่นใจว่าผู้รับบริการมีความต้องการใช้ยาจริงหรือไม่ และถ้าไม่มีความจำเป็นต้องใช้ยา ท่านมีการดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.9 ร้านของท่านมีการจัดระบบหรือกำหนดแนวทางในการป้องกันปัญหาความเสี่ยงต่างๆอย่างไร (ระบบ LASA ระบบยาหมดอายุ การแพ้ยาซ้ำ อุณหภูมิการเก็บรักษา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

หัวข้อ การบริการเภสัชกรรมที่ดี

2.10 ท่านมีหลักการในการคัดเลือกผลิตภัณฑ์ในร้านท่านอย่างไร ว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ดีและเหมาะสม

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.11 ท่านคิดว่าขั้นตอนการปฏิบัติที่ดีในการบริการเภสัชกรรมในร้านยาควรมีขั้นตอนอะไรบ้างและร้านของท่านสามารถปฏิบัติในขั้นตอนใดได้บ้าง (กรุณาแนบรูปแบบขั้นตอนการดำเนินงาน)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.12 มีกรณีใดบ้างหรือไม่ ที่ท่านต้องมีการบันทึกประวัติหรือรายละเอียดการบริการด้านยาของผู้มารับบริการด้านยา (กรุณาแนบบันทึกการดูแลผู้ป่วยอย่างน้อย 2 กรณี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.13 ในการส่งมอบยาแต่ละครั้งข้อมูลที่ท่านคิดว่ามีความสำคัญที่ต้องให้ผู้รับบริการทราบมีอะไรบ้าง และปัจจุบันท่านสามารถให้ข้อมูลครบทุกรายหรือไม่ ถ้าไม่ครบถ้วนเนื่องจากปัญหาอะไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



หลักการแบบประเมินร้านยาที่ขอรับการรับรอง “ร้านยาคุณภาพ”

การประเมินร้านยาคุณภาพ มีคะแนนรวมทั้งหมด 100 คะแนน และแต่ละมาตรฐาน ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

มาตรฐานที่ 1 สถานที่ อุปกรณ์ และสิ่งสนับสนุน (10 คะแนน)

ความมุ่งหมาย- ร้านยามีองค์ประกอบทางกายภาพที่เหมาะสมและสนับสนุนให้เกิดบริการที่มีคุณภาพ มีพื้นที่ทำงานเพียงพอ และเป็นสัดส่วน การเก็บรักษาเอื้อต่อการรักษาคุณภาพของผลิตภัณฑ์ มีอุปกรณ์สนับสนุนการให้บริการที่ดี จัดสินค้าเป็นหมวดหมู่

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
<p>1.1 สถานที่</p> <p>1) ข้อกำหนดของ GPP ข้อ 1.1-1.9, 5.5 และ 5.10</p> <p>2) การแสดงป้ายตามข้อกำหนดของ GPP ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> -ป้าย “พื้นที่เก็บสำรองยา” (GPP 1.2) -ป้าย “บริเวณให้คำปรึกษาด้านยา” (GPP 1.3) -ป้าย แสดงหมวดหมู่ยา (GPP 1.9.1) -ป้ายแจ้งให้ผู้รับบริการทราบว่าเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไม่อยู่ (GPP 1.9.2) -ป้ายเตือนเรื่องการแพ้ยา (GPP 5.5) -ป้ายแสดงให้ชัดเจนว่าส่วนไหนเป็นสื่อความรู้ ส่วนใดเป็นสื่อโฆษณา (GPP 5.10) -ป้ายห้ามสูบบุหรี่ (GPP 5.12) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความมั่นคงเหมาะสม แสงสว่าง อุณหภูมิ ความชื้น สุลักษณะของสถานที่และ การป้องกันอัคคีภัย (GPP 1.4, 1.5,1.6, 1.7,1.8,2.6) 2. ความเพียงพอและเป็นสัดส่วนของพื้นที่ให้บริการ ให้คำแนะนำ สำรองยา ฯลฯ (GPP 1.1, 1.2,1.3) 3. การจัดวางยาที่ต้องปฏิบัติการโดยเภสัชกร (GPP 1.9) 4. การจัดบริเวณแสดงสื่อให้ความรู้เรื่องสุขภาพและสื่อโฆษณา (GPP 5. 5,5.10) 5. การแสดงป้ายสัญลักษณ์ตามข้อกำหนดของGPP
<p>3) ข้อกำหนดสภา</p> <p>ข้อ 1.1.7 ก – ป้ายแสดงว่าเป็นร้านยา</p> <p>ข้อ 1.1.7 ข – ป้ายแสดงชื่อ รูปถ่าย เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและเวลาปฏิบัติการของเภสัชกรที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ มีขนาดและจุดที่ตั้งเห็นชัดเจน</p> <p>ข้อ 1.1.7 ค –ป้ายสัญลักษณ์ตามข้อกำหนดของใบอนุญาตและประเภทของยา</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การแสดงป้ายสัญลักษณ์ต่างๆตามบริบทของการให้บริการ (สภา 1.1.7 ก, 1.1.7 ข, 1.1.7 ค)
<p>4) ข้อกำหนดสภา ข้อ 1.1.7. ง</p> <p>– แสดงป้าย”จุดบริการโดยเภสัชกร” และป้ายกิจกรรมอื่นๆตามบริบท</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.การแสดงป้ายสัญลักษณ์ต่างๆตามข้อกำหนด (สภา 1.1.7 ง) ป้ายภารกิจที่สภาเภสัชกรรมให้ความสำคัญ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - จุดบริการโดยเภสัชกร - รับใบสั่งยา หรือ จ่ายยาตามใบสั่งยา (fill prescription) - เติมยาตามใบสั่งยา (refill prescription), - ติดตามผลการใช้ยา (drug monitoring) - ให้คำปรึกษาการใช้ยา (drug counselling)
<p>1.2 อุปกรณ์</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 ความเหมาะสมและเพียงพอของอุปกรณ์ให้บริการ รวมถึงภาชนะบรรจุยาเพื่อขาย

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
1) ข้อกำหนดของ GPP ข้อ 2.1-2.6, 4.7 (ลักษณะบรรจุยาในร้าน,ลักษณะบรรจุยาเพื่อส่งมอบ), 5.3 (ฉลากยาที่ส่งมอบผู้รับบริการ), 5.4 (ฉลากยาที่ส่งมอบผู้รับบริการเฉพาะราย)	และลักษณะบรรจุยาสำหรับส่งมอบผู้รับบริการ (GPP 2.1-2.6, 4.7, 5.3 และ 5.4) อธิบายเพิ่มเติม -อุปกรณ์และลักษณะบรรจุยา อยู่ในสภาพเหมาะสม พร้อมใช้งาน ไม่ก่อนการปนเปื้อน (ข้อ 2.1- 2.6, 4.7, 5.3) -ลักษณะบรรจุยาป้องกันยาเสื่อมคุณภาพได้และมีข้อความครบถ้วน (GPP 4.7, 5.3 และ 5.4) -รายการยาในร้านที่ต้องป้องกันแสงถูกต้อง
3) ข้อกำหนดสภา ข้อ 1.2.3 อุปกรณ์เครื่องใช้ ในการ บริการสะอาด ไม่เกิดการปนเปื้อนระหว่างให้บริการ	2.ความสะอาดและวิธีป้องกันการปนเปื้อนของอุปกรณ์ให้บริการ (สภา 1.2.3)
1.3 สิ่งสนับสนุนบริการ 1) ข้อกำหนดของ GPPข้อ 5.3 (ฉลากสำหรับผู้รับบริการ) และ 5.9 (แหล่งข้อมูลอ้างอิง) 2) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 1.3.3 มีอุปกรณ์พิเศษที่ช่วยเพิ่มความร่วมมือการใช้ยา (ในกรณีจำเป็น)	1.ความเหมาะสมของแหล่งข้อมูล ตำราที่ใช้อ้างอิงและเผยแพร่ 2.ฉลากช่วย เอกสารให้ความรู้ สามารถสนับสนุนการบริการอย่างเหมาะสม 3.การมีอุปกรณ์พิเศษที่ช่วยเพิ่มความร่วมมือการใช้ยา (ในกรณีจำเป็น) (เป็นข้อที่มีคะแนนพิเศษหากทำได้ตามเกณฑ์)

มาตรฐานที่ 2 การบริหารจัดการระบบคุณภาพ (20 คะแนน)

ความมุ่งหมาย – เพื่อให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านยา ระบบการบันทึกข้อมูลและการสอบทาน การใช้และการเข้าถึงตำราวิชาการอ้างอิงในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนด เป็นการมุ่งเน้นให้ร้านยามีบุคลากร มีกระบวนการ และเอกสารที่สามารถเป็นหลักประกันคุณภาพบริการ ว่ากระบวนการบริหารจัดการจะเป็นไปตามกระบวนการคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ และป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
2.1 บุคลากร 1) ข้อกำหนดของ GPPหมวดบุคลากร ข้อ 3.1-3.5 2) ข้อกำหนดสภา ข้อ 2.1.1 ง –เภสัชกร มีสุขภาพอนามัยดี ไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อแก่ผู้รับบริการ 3) ข้อกำหนดสภา ข้อ 2.1.2 ค – พนักงานผู้ช่วย มีสุขภาพอนามัยดี ไม่เป็นแหล่งแพร่เชื้อแก่ผู้รับบริการ	1. การแสดงตนของบุคลากร 2. การแต่งกายของเภสัชกรและบุคลากรในร้าน (ผู้ช่วยปฏิบัติการ พนักงานร้านยา บุคลากรอื่น) 3. ความรู้ ทักษะ หลักฐานการอบรมความรู้ต่อเนื่อง โรคเรื้อรัง ความรู้เรื่องยาที่ทันสมัยของเภสัชกร - ทักษะของการให้คำแนะนำผู้ป่วยด้านเครื่องมือพิเศษ - คะแนนพิเศษ เน้นความรู้ทฤษฎี ควบคู่กับการปฏิบัติจริง - ระบบการวางแผนการอบรมพนักงาน 4. ความชัดเจนของบทบาทและหน้าที่ของเภสัชกรและบุคลากรในร้าน (ผู้ช่วยปฏิบัติการ พนักงานร้านยา บุคลากรอื่น) 5. สุขภาพของเภสัชกรและบุคลากรในร้าน (ผู้ช่วยปฏิบัติการ พนักงานร้านยา บุคลากรอื่น)

<p>2.2 กระบวนการเพื่อคุณภาพ</p> <p>1) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.1 - มีเอกสารคุณภาพที่จำเป็นและเหมาะสม</p> <p>2) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.2 - มีระบบจัดการเอกสารคุณภาพและข้อมูลที่จำเป็นและเหมาะสม</p> <p>3) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.3 - มีประกาศสิทธิผู้ป่วยที่ควรได้รับการบริการ</p> <p>4) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.4 - มีการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น พร้อมทั้งแนวทางบริหารจัดการที่เป็นรูปธรรม)</p> <p>5) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.5 - มีการค้นหาความต้องการที่แท้จริงของผู้มารับบริการ (เหมือนข้อ 3.3.5) ก. ระบุผู้รับบริการที่แท้จริง ข. ระบุความต้องการและความคาดหวัง</p> <p>6) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.6 - มีบันทึกการให้บริการสำหรับผู้ที่ต้องติดตามต่อเนื่อง</p> <p>7) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.7 - มีการตรวจสอบซ้ำ(double check) เพื่อลดความคลาดเคลื่อน</p> <p>8) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.8 - มีตัวชี้วัดคุณภาพที่สำคัญ</p> <p>9) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 2.2.9-มีการเพิ่มเติมความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน</p>	<p>เอกสารคุณภาพที่จำเป็น ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มาตรฐานหรือแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและ โรคที่มีความเสี่ยงสูงจากแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้ 2. การจัดเอกสารในร้านตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง 3. ระบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยและการรักษาความลับ 4. คำประกาศสิทธิผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องเป็นคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของสภาวิชาชีพ สามารถดัดย่อเฉพาะวิชาชีพเภสัชกรรม <p>อธิบายเพิ่มเติม การจัดรายงานเพิ่มเติม ตัวอย่าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการบริหารจัดการ - แนวทางการจัดการความเสี่ยง (LASA) - ระบบการจับเก็บที่ดี - การจัดรายงานโรคที่พบบ่อย - ระบบรายงานเชิงคุณภาพในร้านยา - การจัดระบบติดตามผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง - จัดกระบวนการลดความเสี่ยงต่อการจ่ายยา <p>2. ความถูกต้องและเพียงพอของกระบวนการคุณภาพที่สามารถเป็นหลักประกันคุณภาพบริการ</p> <p>2.1 การวิเคราะห์และระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการให้บริการ พร้อมทั้งแนวทางบริหารจัดการที่เป็นรูปธรรม เช่น ความปลอดภัยของการให้บริการ ความเสี่ยงของการจ่ายยาผิด ฯลฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - (เป็นข้อที่มีคะแนนพิเศษหากทำได้ตามเกณฑ์) - จัดทำรายการยาที่เก็บพันแสง ที่มีจำหน่ายในร้านยา สามารถแสดงได้ - รายงานอาการไม่พึงประสงค์ การแพ้ยา - แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย พร้อมวิธีการ ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติการประสานงานจริง - ระบบบริหารยา रूपพ้องมองคล้าย (Look Alike, Sound Alike Medication (LASA)) <p>2.2 การค้นหาความต้องการที่แท้จริงของลูกค้า เช่น การระบุผู้รับบริการที่แท้จริง การระบุความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ ที่สอดคล้องกับ GPP ข้อ 5.2 ฯลฯ</p> <p>2.3 ระบบตรวจสอบซ้ำ (double check) เพื่อลดความคลาดเคลื่อนที่อาจเกิดขึ้นได้ในแต่ละขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการ</p> <p>2.4 ระบบบันทึกการให้บริการของผู้ป่วยที่ต้องติดตามต่อเนื่อง (เภสัชกรร้านยาแสดงเอกสารและสามารถอธิบายเหตุผล ความจำเป็น หลักการ และข้อบกพร่องที่อาจเกิดขึ้นได้ชัดเจน เป็นที่ยอมรับของผู้ประเมิน อย่างน้อยสองด้าน ด้านละอย่างน้อย 1 เรื่อง (เป็นข้อที่มีคะแนนพิเศษหากทำได้ตามเกณฑ์))</p> <p>3. การมีระบบบริหารจัดการเพื่อพัฒนาคุณภาพของการให้บริการ เช่น การกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพของการให้บริการ การเพิ่มเติมความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ฯลฯ</p>
---	---

มาตรฐานที่ 3 การบริการเภสัชกรรมที่ดี (40 คะแนน)

ความมุ่งหมาย – เพื่อให้บริการเภสัชกรรมมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ความเหมาะสมแก่ผู้ป่วย ผู้รับบริการ ผู้ใช้ยาเฉพาะราย โดยใช้ความรู้ด้านเภสัชกรรมและศิลปะในการวิเคราะห์ ตรวจสอบ วินิจฉัยความถูกต้องตามมาตรฐานและหลักวิชาการด้านเภสัชกรรม

มาตรฐาน /ข้อกำหนด	รายการประเมิน
<p>3.1 การจัดหา การควบคุมยา และเวชภัณฑ์</p> <p>1) ข้อกำหนดของ GPP ข้อ 4.1-4.7</p> <p>2) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 3.1.4 -ต้องมีระบบควบคุมยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ฯ และยาควบคุมพิเศษอื่นๆที่รัดกุมและตรวจสอบได้ตลอดเวลา</p> <p>3) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 3.1.5 -สำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยชีวิต ยาต้านพิษที่จำเป็น หรือการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่สอดคล้องกับความจำเป็นของชุมชน</p>	<p>1. ความครบถ้วน ถูกต้องของระบบควบคุมคุณภาพยา</p> <p>2. ระบบควบคุมยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ฯ และยาควบคุมพิเศษอื่นๆ พร้อมตรวจสอบได้ตลอดเวลา</p> <p>3. ความเหมาะสมของการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยชีวิต ยาต้านพิษที่จำเป็น หรือการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่สอดคล้องกับความจำเป็นของชุมชน</p>
<p>3.2 แนวทางการให้บริการทางเภสัชกรรม</p> <p>1) ข้อกำหนดของ GPP ข้อ 5.1, 5.2, 5.3,5.4,5.6 และ 5.8 (คัดเลือก เก็บ ตรวจสอบ ส่งคืน)</p> <p>2) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3, 3.2.4, 3.2.5, 3.2.6, 3.2.7, 3.2.8, 3.2.9, 3.2.10</p>	<p>1) ข้อกำหนดของ GPP</p> <p>-การให้บริการทางเภสัชกรรมตาม พรบ ยา และพรบ วิชาชีพ ต้องปฏิบัติโดยเภสัชกร (GPP 5.1)</p> <p>-การซักถามข้อมูลก่อนเลือกสรรยาที่เหมาะสม (GPP 5.2)</p> <p>-ฉลากที่ภาชนะบรรจุยาเพื่อส่งมอบให้ผู้รับบริการมีข้อความตามกำหนด (GPP 5.3)</p> <p>-ฉลากที่ภาชนะบรรจุยาเพื่อส่งมอบให้ผู้รับบริการเฉพาะรายมีข้อความตามกำหนด (GPP 5.4)</p> <p>-กระบวนการป้องกันการแพ้ยาซ้ำมีประสิทธิภาพ เหมาะสม (GPP 5.5)</p> <p>-กระบวนการส่งต่อที่เหมาะสม(GPP 5.6)</p> <p>-การผลิตยาตามใบสั่งยาต้องเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ (GPP 5.7)</p> <p>-ต้องจัดให้มีกระบวนการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ การใช้ยาไม่เหมาะสม ปัญหาคุณภาพยาและรายงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ (GPP 5.8)</p> <p>-มีแหล่งข้อมูลอ้างอิงที่เหมาะสม เชื่อถือได้ (GPP 5.9)</p> <p>- เภสัชกรยินยอมและควบคุมการจัดวางสื่อให้ความรู้และสื่อโฆษณา (GPP 5.10)</p> <p>-เภสัชกรยินยอมและควบคุมการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ (GPP 5.11)</p>

มาตรฐาน /ข้อกำหนด	รายการประเมิน
	<p>-ร้านยาไม่จำหน่ายยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์(GPP 5.12)</p> <p>2) ข้อกำหนดของสภา (10 คะแนน)</p> <p>2.1 การปฏิบัติงาน 5 เรื่อง</p> <p>-ส่งเสริมการใช้ยาอย่างเหมาะสม (3.2.1)</p> <p>-ระบุผู้รับ บริการที่แท้จริงฯ (3.2.2)</p> <p>-จัดทำประวัติการใช้ยากรณีติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง (3.2.5 – เหมือน สภา ข้อ 2.2.5)</p> <p>-ติดตามผลการใช้ยาฯ (3.2.6)</p> <p>-ร่วมมือกับบุคลากรสาธารณสุข (3.2.10)</p> <p>2.2 แนวทางฯ 4 แนวทาง</p> <p>-แนวทางประเมินใบสั่งยา (3.2.3)</p> <p>-แนวทางการส่งมอบยา (ฉลากของยา คำอธิบาย การส่งมอบที่ดี) (3.2.4 – คล้ายกับ GPP ข้อ 5.3, 5.4)</p> <p>-แนวทางและขอบเขตการส่ง -ต่อผู้ป่วยที่เป็นรูปธรรม (3.2.7)</p> <p>-มีแนวทางการให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยที่ติดตามอย่างต่อเนื่อง (3.2.8)</p> <p>อธิบายเพิ่มเติม</p> <p>มีการบันทึกและการดำเนินการจริง</p> <ul style="list-style-type: none"> • การประเมินก่อนจ่ายยาปฏิชีวนะ แยกโรค หัวัด ผลสด ท้องเสีย • แนะนำการใช้ยากุมกำเนิด เพิ่มเติม กรณีแผงแรก • หลักการใช้ยาในผู้สูงอายุ • แนะนำการดูแลกรณีที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง • หลักการคำนวณการใช้ยาในกลุ่มเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มโรคไต และ BMI เป็นต้น • แนวทางแนะนำเรื่องอาหารเหมาะแต่ละโรค

มาตรฐานที่ 4 การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม (10 คะแนน)

ความมุ่งหมาย –เป็นหลักประกันแก่ผู้ป่วยว่าการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมได้ถือประโยชน์ของผู้ป่วย ผู้รับบริการเป็นสำคัญ ประชาชน และสังคมมีความเชื่อถือและความไว้วางใจต่อวิชาชีพเภสัชกรรม

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
<p>1) ข้อกำหนด GPP ข้อ 5.1 (เหมือนของสภา ข้อ 4.2, 4.3 และ 4.6) และ 5.11 (เหมือนของสภา ข้อ 4.2)</p> <p>2) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.1 -ไม่ถูกเพิกถอนหรืออยู่ระหว่างการพักใช้ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.2-ปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ รวมถึงการจัดทำรายงาน เอกสารในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>1. การปฏิบัติตามกฎหมาย (GPP 5.1, GPP 5.11 ซึ่งเหมือนของสภาข้อ 4.2, 4.3, 4.6)</p> <p>2) ไม่มีความผิดถูกเพิกถอนหรืออยู่ระหว่างการพักใช้ใบอนุญาต (สภา ข้อ 4.1)</p> <p>3) การรักษาความลับของผู้ป่วย การทำรายงาน การเก็บรักษาเอกสาร ที่เกี่ยวข้อง (สภา ข้อ 4.4 และ 4.5)</p>

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
4) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.3 -ไม่มียาไม่ตรงตามประเภทฯและยาผิดกฎหมาย 5) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.4-เก็บใบสั่งยา เอกสารที่เกี่ยวข้องฯ และทำบัญชีการจ่ายยาตามใบสั่งยา 6) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.5-จัดระบบป้องกันข้อมูลและรายงานของผู้ป่วยให้เป็นความลับ 7) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.6-ไม่จำหน่ายยาในความรับผิดชอบของเภสัชกรในขณะที่เภสัชกรไม่อยู่ 8) ข้อกำหนดของสภา ข้อ 4.7-ไม่ประพฤติเสื่อมเสียต่อวิชาชีพ	4) มีความประพฤติปฏิบัติเหมาะสมกับวิชาชีพ (ใช้เกณฑ์ตามข้อกำหนดเรื่องจรรยาบรรณวิชาชีพ)

มาตรฐานที่ 5 การมีส่วนร่วมในชุมชนและสังคม (20 คะแนน)

ความมุ่งหมาย – เพื่อให้ร้านยาสร้างคุณประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม โดยร่วมมือกับชุมชนและองค์กรในท้องถิ่นที่ตั้งของร้านยา

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
ข้อกำหนดสภาฯ ข้อ 5.1-5.6	ข้อ 5.1 ข้อมูลและคำแนะนำปรึกษาเกี่ยวกับสารพิษยาเสพติด ที่มีให้บริการ ทั้งในด้านป้องกัน บำบัดรักษา การมีส่วนร่วมรณรงค์ต่อต้านยาและสารเสพติด ข้อ 5.2. ให้ความร่วมมือกับราชการเพื่อแจ้งเบาะแส หรือให้ข้อมูลเกี่ยวกับยาและสารเสพติด ข้อ 5.3 .มีบริการข้อมูลและให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องยาและสุขภาพให้กับชุมชน เพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรค การรักษาสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และบทบาทอื่นๆ ในการส่งเสริมสุขภาพ และสุขภาพของชุมชน (เป็นข้อที่มีคะแนนพิเศษหากทำได้ตามเกณฑ์) ข้อ 5.4 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างเหมาะสมในชุมชน เช่น การร่วมในโครงการรณรงค์ด้านสุขภาพต่างๆ) (เป็นข้อที่มีคะแนนพิเศษหากทำได้ตามเกณฑ์) ข้อ 5.5 มีส่วนร่วมป้องกันปัญหาจากการใช้ยาไม่เหมาะสมในชุมชน ข้อ 5.6 ไม่ขายผลิตภัณฑ์บั่นทอนสุขภาพ (เหมือน GPP ข้อ 5.12) อธิบายเพิ่มเติม (คะแนนพิเศษหากทำได้ตามเกณฑ์) - กิจกรรม (สำหรับชุมชนและสังคม ต้องเป็นงานบริการด้านเภสัชกรรม ที่ร้านยาทำงานร่วมกับชุมชน หรือทำงานร่วมกับหน่วยงานทั้งภาครัฐ หรือ ภาคเอกชน ทั้งที่ได้รับหรือไม่ได้รับค่าตอบแทน

มาตรฐาน / ข้อกำหนด	รายการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> - การร่วมมือกับชุมชนและองค์กรในท้องถิ่นที่ตั้งของร้านยาหมายถึงกิจกรรมที่ร้านยาปฏิบัติร่วมมือกับชุมชนหรือองค์กรท้องถิ่นที่ร้านยาตั้งอยู่ - การร่วมมือกับสังคมหมายถึงกิจกรรมที่ร้านยาปฏิบัติเป็นของหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่ชุมชนหรือองค์กรในท้องถิ่นที่ร้านยาตั้งอยู่ - ให้ความร่วมมือกับนโยบายด้านยากับภาครัฐด้านการใช้อย่างสมเหตุผล (Rational Drug Used: RDU) - บริการด้านเฝ้าระวังโรคติดต่อ และปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน โดยเชื่อมต่อ ส่งต่อ ผ่านระบบบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาล หรือหน่วยงานที่มีความรับผิดชอบ สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุขประจำจังหวัด - แสดงความเชี่ยวชาญด้านบริการเฉพาะทางด้านการดูแลผู้ป่วยระดับชุมชน โดยแสดงบทบาทการเป็นเภสัชกรประจำครอบครัว (family pharmacist) เภสัชกรกับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCDs) จัดระบบติดตามผู้ป่วยแก้ปัญหาการใช้ยาเพื่อลดความเสี่ยงต่อการใช้ในชุมชน - การให้บริการรายบุคคลในการประเมินความเสี่ยง หรือการป้องกันและชะลอความเจ็บป่วยของโรค (Personalised care, preventive medicine)

ข้อมูลจากเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ทั้งข้อเขียนและการสัมภาษณ์

1. ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย
2. ลงชื่อ.....เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
3. ลงชื่อ.....เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ถ้ามี เภสัชกรห้วงเวลา)

รายชื่อ ผู้เยี่ยมสำรวจ

1. ลงชื่อ.....ผู้เยี่ยมสำรวจ
2. ลงชื่อ.....ผู้เยี่ยมสำรวจ