

ที่ นม ๐๐๓๒.๐๐๔/ ๖๖๐๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒๕๕ ม.๑๑ ต.โคกกรวด อ.เมืองนครราชสีมา
จ.นครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การตรวจประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชนประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อต่ออายุใบอนุญาต

เรียน ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ที่ได้รับอนุญาตหลังวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)
(เลขที่ใบอนุญาต ๔๗/๒๕๕๗-๕๖/๒๕๕๗, เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๕๘-๕๖/๒๕๕๘, เลขที่ใบอนุญาต
๑/๒๕๕๙-๓๘/๒๕๕๙, เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๖๐-๕๑/๒๕๖๐, เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๖๑-๕๓/๒๕๖๑)

ตามกฎหมายกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกอบประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดเกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์ และวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๗ กำหนดให้ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.๑) ต้องปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน (Good Pharmacy Practice : GPP) โดยร้านขายยาที่เปิดใหม่หลังจากกฎกระทรวงมีผลใช้บังคับ (ตั้งแต่ ๒๕ มิ.ย. ๕๗) ต้องปฏิบัติให้ได้ตาม GPP ทุกข้อ และด้วยสถานการณ์ของประเทศไทยที่อยู่ระหว่างการเผชิญหน้ากับสถานการณ์ที่ต้องควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด-๑๙ (COVID-19) เพื่อลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอเรียนแนวทางดำเนินการตรวจประเมิน GPP ประจำปี ๒๕๖๓ ดังนี้
๑. พิจารณาผลการตรวจประเมิน GPP ในรูปแบบที่เป็นเอกสาร/เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ โดยให้ร้านยาส่งแบบประเมินตนเอง (Self-Assessment) ฉบับเต็มทุกข้อกำหนด (Full GPP) ตามที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดเกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์ และวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๗ และส่งภาพถ่ายตามรายละเอียดหัวข้อที่กำหนด มายังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา หรือ Email: drugfdakorat@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้เพื่อให้เจ้าหน้าที่ประเมินสถานที่ทางภาพถ่ายประกอบการต่ออายุใบอนุญาตประจำปี ๒๕๖๔

๒. เนื่องจากเป็นการรับเอกสารที่ร้านยาประเมินตนเอง (Self-Assessment) และรับรองตนเองเกี่ยวกับความถูกต้องของเอกสารตามข้อ ๑ โดยยังไม่มีกรลงพื้นที่ของเจ้าหน้าที่ จึงยกเว้นการเก็บค่าใช้จ่ายการตรวจประเมิน GPP (๒,๐๐๐ บาท) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์ยา พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๑๐ - ๔ ต่อ ๑๐๕, ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

(นายบุญสงค์ ลิ้มพรลานนท์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

รายละเอียดเอกสารประกอบการตรวจประเมินวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชนประจำปี ๒๕๖๓
เพื่อต่ออายุใบอนุญาต สำหรับผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
(ที่ได้รับอนุญาตหลังวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)

เลขที่ใบอนุญาต ๔๗/๒๕๕๗-๕๖/๒๕๕๗

เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๕๘-๔๖/๒๕๕๘

เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๕๙-๓๘/๒๕๕๙

เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๖๐-๕๑-๒๕๖๐

เลขที่ใบอนุญาต ๑/๒๕๖๑-๔๓/๒๕๖๑)

ลำดับ	รายละเอียด	QR CODE
๑.	แบบประเมินตนเอง (Self-Assessment)	
๒.	หลักฐานที่แสดงถึงจำนวน CPE ของเภสัชกรที่ได้จากสภาเภสัชกรรม	