

คำแนะนำ แบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน

คำแนะนำแบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขยายแผนปัจจุบันฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางให้ผู้ประกอบการจัดเตรียมเอกสารประกอบคำขออนุญาตให้ถูกต้อง ครบถ้วน และสอดคล้องกับสภาพการใช้ประโยชน์พื้นที่จริงของสถานที่ขยาย ทั้งในส่วนของโครงสร้างอาคาร การจัดสรรพื้นที่ การจัดวางอุปกรณ์/สิ่งอำนวยความสะดวก ตลอดจนระบบและสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการเก็บรักษา และการจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์ของแบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ของสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน

- ใช้เป็นหลักฐานแสดงลักษณะและสภาพโดยรวมของสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน
- สนับสนุนการพิจารณาคำขออนุญาตให้เป็นไปอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- ช่วยให้ผู้ประกอบการตระหนักและเข้าใจถึงข้อกำหนดด้านโครงสร้างและการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อความปลอดภัยและคุณภาพของยา รวมถึงความปลอดภัยของผู้มารับบริการ

คำแนะนำในการใช้แบบฟอร์ม

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

ข้อควรระวังเกี่ยวกับรูปถ่ายและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

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

ทั้งนี้ การจัดเตรียมแบบฟอร์มชุดรูปถ่าย แผนผัง และแผนที่ที่ถูกต้องและครบถ้วน จะช่วยให้กระบวนการพิจารณาคำขออนุญาตเป็นไปอย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และเป็นประโยชน์ต่อทั้งผู้ประกอบการและผู้มารับบริการในระยะยาวอย่างยิ่ง

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

1. ภาพลักษณะของอาคารที่ขออนุญาต

➤ ถ่ายภาพมุมกว้าง ให้เห็นภาพรวมอาคาร

2. บริเวณด้านหน้าร้านขายยา (ให้เห็นป้ายชื่อสถานที่ และเลขที่ของสถานที่)

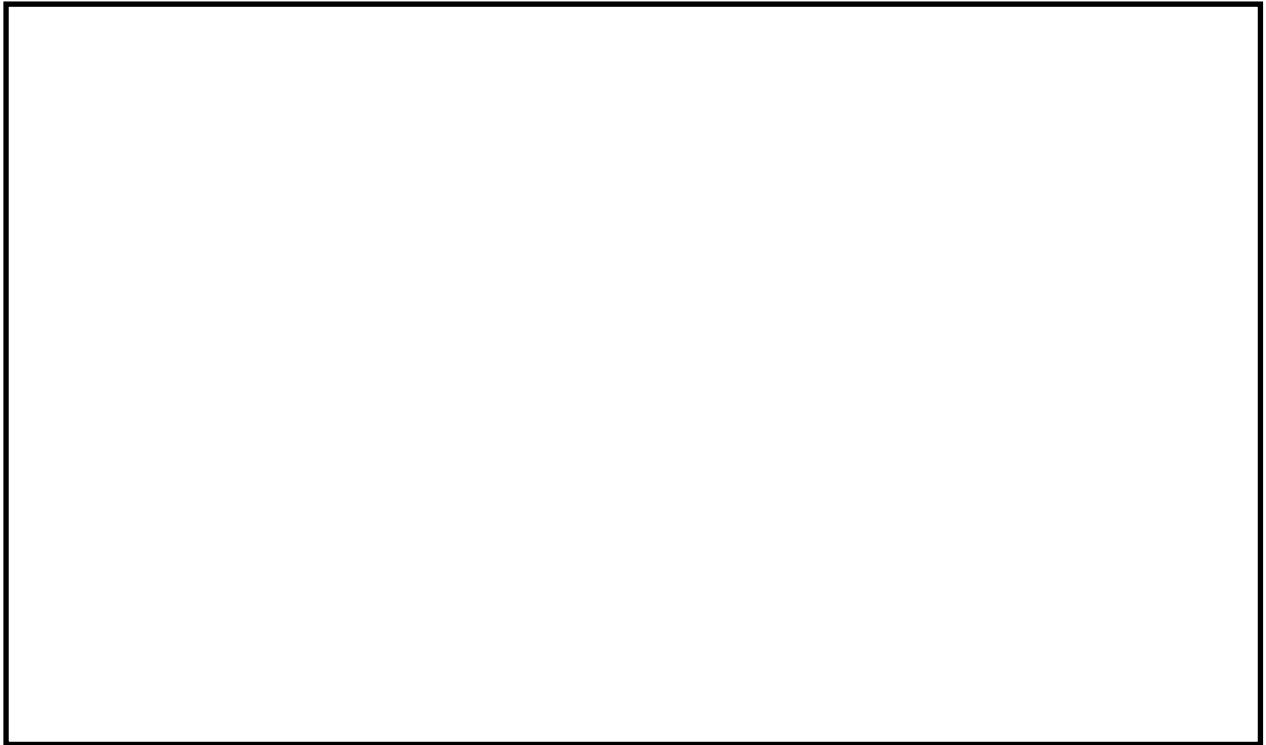
➤ ถ่ายรูปบริเวณหน้าร้าน ให้เห็นป้ายชื่อร้าน พร้อมทั้งเลขที่ตั้ง
Logo ร้าน ห้ามใช้เครื่องหมายกากบาทสีแดงบนพื้นสีขาว (สภากาชาด) และกากบาทสีเขียว (โรงพยาบาล)

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

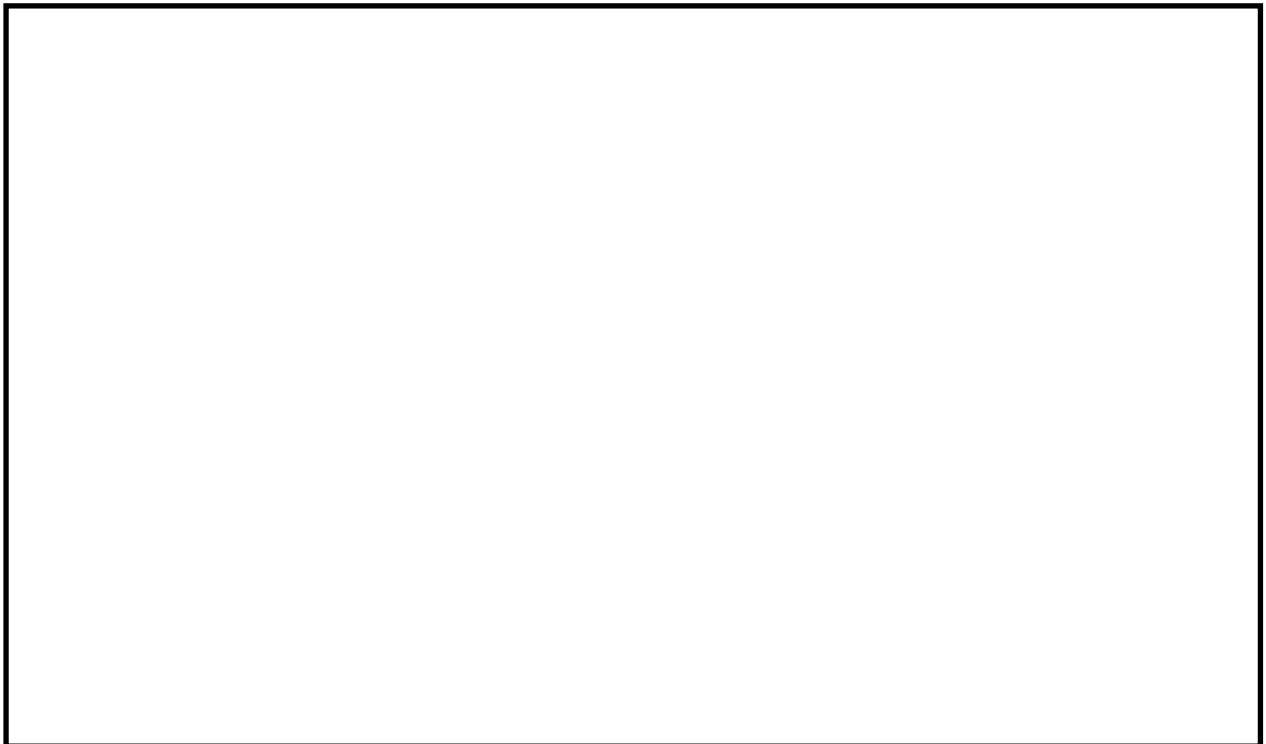
ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

3. ตู่วางยาต้านซ้ายของร้านขายยา (ถ่ายจากหน้าร้านให้เห็นจุดที่มีการจำหน่ายยาต้านซ้าย)



4. ตู่วางยาต้านขวาของร้านขายยา (ถ่ายจากหน้าร้านให้เห็นจุดที่มีการจำหน่ายยาต้านขวา)



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

5. บริเวณ “ส่วนให้บริการโดยเภสัชกร” โดยเปิดมานานขึ้น

- ถ่ายรูปบริเวณตู้ยาในส่วนให้บริการโดยเภสัชกร ให้เห็นครบทุกตู้ที่มีการจัดวางยา โดยนำม่านปิดบัง เปิดขึ้น
- มีป้ายระบุ “ส่วนให้บริการโดยเภสัชกร”

6. การใช้ม่าน หรือวัสดุทึบ สำหรับใช้ปิดบังบริเวณ “ส่วนให้บริการโดยเภสัชกร” พร้อมแสดงข้อความ “ขณะนี้เภสัชกรไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ ไม่สามารถขายยาในบริเวณนี้ได้”

- ดึงม่าน ปิดบังส่วนตู้ยาทั้งหมด

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

7. บริเวณ “บริเวณให้คำปรึกษาด้านยา” (โต๊ะพร้อมเก้าอี้ ๒ ตัว)

- โต๊ะให้คำปรึกษามีขนาดที่เหมาะสมกับการให้คำปรึกษาแนะนำ มีเก้าอี้นั่ง ๒ ตัว
- มีป้ายระบุ “บริเวณให้คำปรึกษาด้านยา”

8. บริเวณ “จุดให้บริการตนเอง”

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

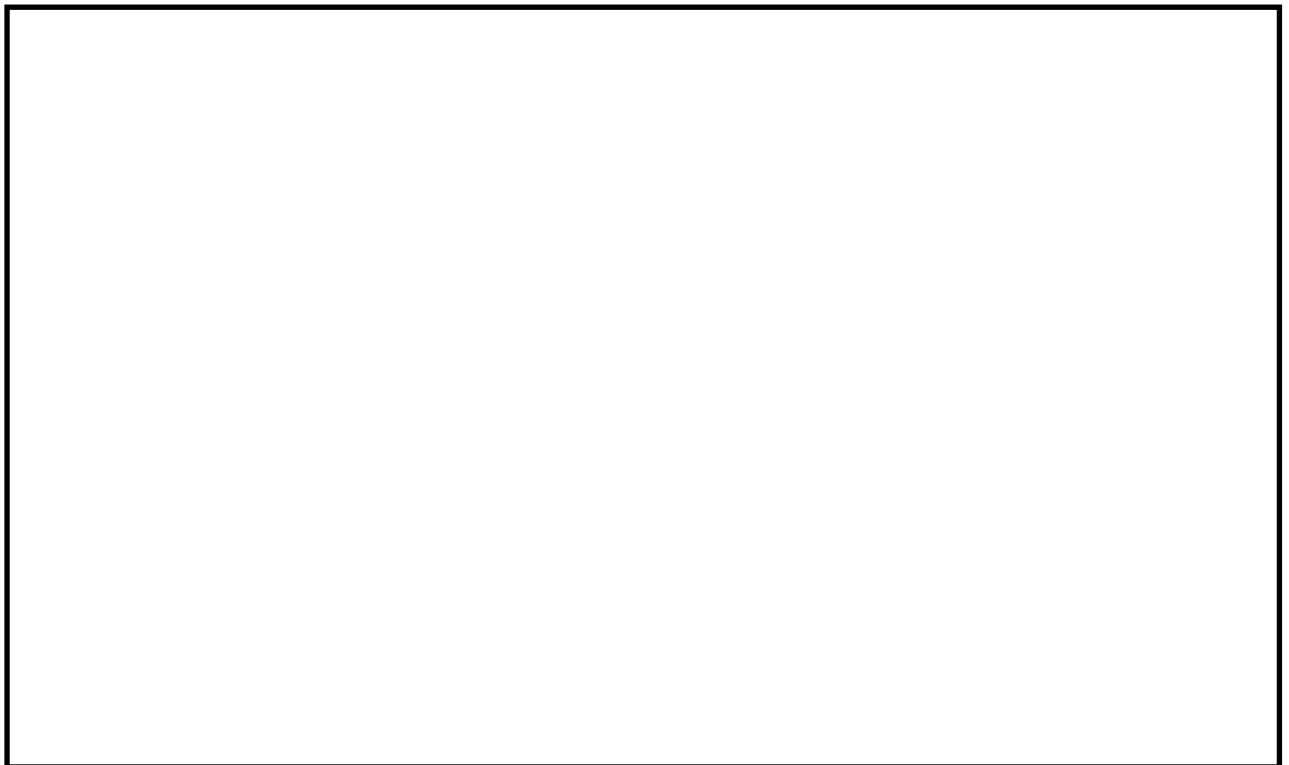
ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

9. บริเวณ “พื้นที่เก็บสำรองยา” พร้อมเทอร์โมมิเตอร์ และมีแบบบันทึกอุณหภูมิ

- มีป้ายระบุ “พื้นที่เก็บสำรองยา”
- ห้ามวางยากับพื้นโดยตรง

10. ป้ายแสดง “สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน” และป้ายเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

11. ภาคนับเม็ดยา 3 ภาคน (กลุ่มยาเพนนิซิลิน, กลุ่มยาทั่วไป และกลุ่มยา NSAID)

➤ ภาคนับเม็ดยา อย่างน้อย 3 ภาคน

ติดป้ายระบุ ที่ฝาภาคนับเม็ดยา และด้ามนับเม็ดยา (ด้านเล็ก) ใช้ตัวพิมพ์ที่สามารถอ่านออกได้ชัดเจน และติดไม่ให้หลุดลอก หรือชำรุดได้ง่าย

- “ กลุ่มยาเพนนิซิลิน ”
- “ กลุ่มยา NSAID ”
- “ กลุ่มยาทั่วไป ”
- “ ยากลุ่มซัลโฟนาไมด์ ” (ถ้ามี)

12. เครื่องวัดความดันโลหิต (ชนิดอัตโนมัติ)

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

13. ตู้เย็น พร้อมเทอร์โมมิเตอร์ในกล่องพลาสติกที่มีฝาปิดมิดชิด และมีแบบบันทึกอุณหภูมิ

➤ จัดให้มิเทอร์โมมิเตอร์ติดตั้งภายในตู้เย็น โดยเก็บเทอร์โมมิเตอร์ในกล่องพลาสติกที่มีฝาปิดมิดชิด และมีแบบบันทึกอุณหภูมิ ซึ่งแนะนำให้ควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ระหว่าง 2-8 °c

14. เครื่องชั่งน้ำหนัก

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

15. ที่วัดส่วนสูง

➤ ที่วัดส่วนสูงควรมีสเกลวัดได้ อย่างน้อย 180 เซนติเมตร

16. อุปกรณ์สำหรับดับเพลิง

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

17. รูปของบรรจุยาทุกชนิด และฉลากยาที่มีชื่อร้าน ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์

ซองยา มีการระบุข้อมูลบนซองยาครบถ้วน ดังนี้

- ชื่อร้าน ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์
- วันที่จ่ายยา
- ชื่อผู้รับบริการ
- ชื่อยา (ชื่อสามัญ หรือชื่อการค้า)
- ความแรง
- จำนวนจ่าย
- ขอบงไข
- วิธีใช้ยาที่ชัดเจน เขาใจง่าย
- ฉลากช่วย
- ลายมือชื่อเภสัชกร

18. เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

19. เครื่องปรับอากาศ พร้อมเทอร์โมมิเตอร์ และมีแบบบันทึกอุณหภูมิ

➤ ถ่ายรูปให้เห็นภาพรวมถึงบริเวณที่จัดวางเครื่องปรับอากาศ ควรมีเครื่องวัดอุณหภูมิ พร้อมทั้งแบบบันทึกอุณหภูมิ โดยควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส

20. รูปแสดงป้ายคำเตือน “ผู้แพ้ยา สตรีมีครรภ์ โรคประจำตัว โปรดแจ้งเภสัชกร”

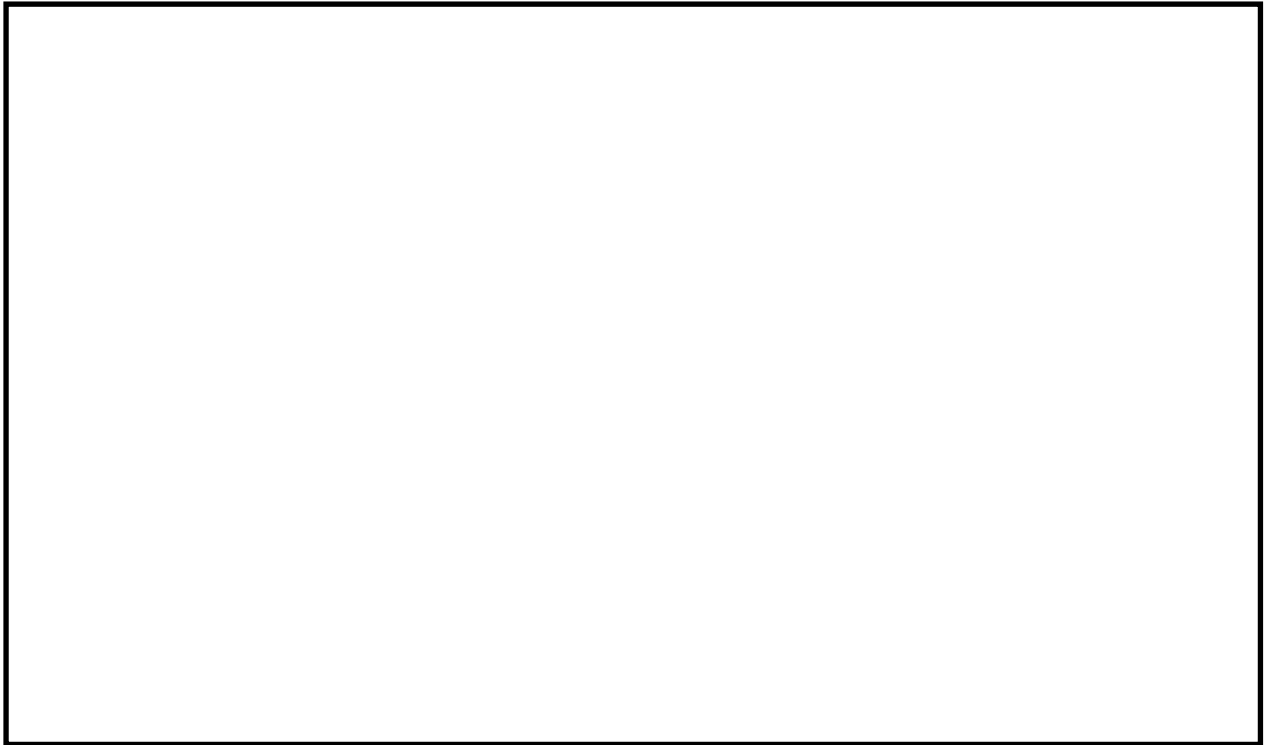
ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง

ลงชื่อ.....

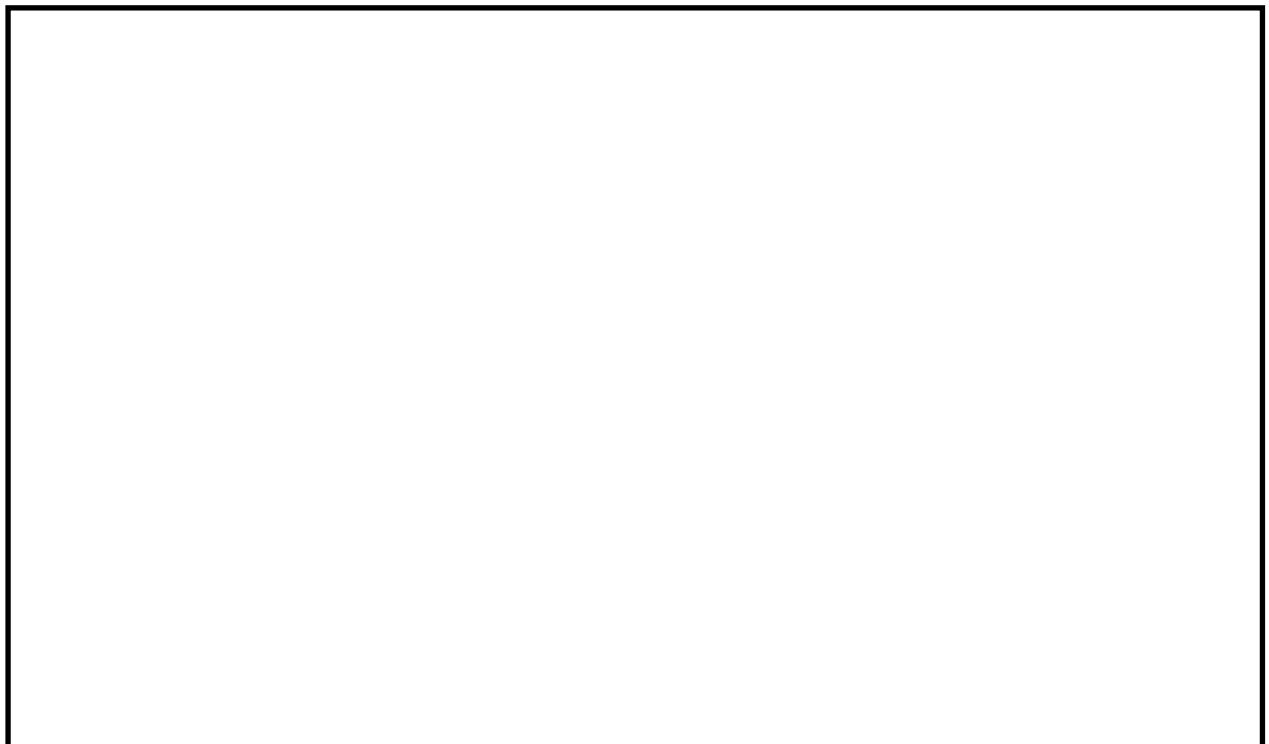
ชื่อร้าน / บริษัท.....

ที่อยู่.....

21. ป้ายเตือน “ห้ามสูบบุหรี่”

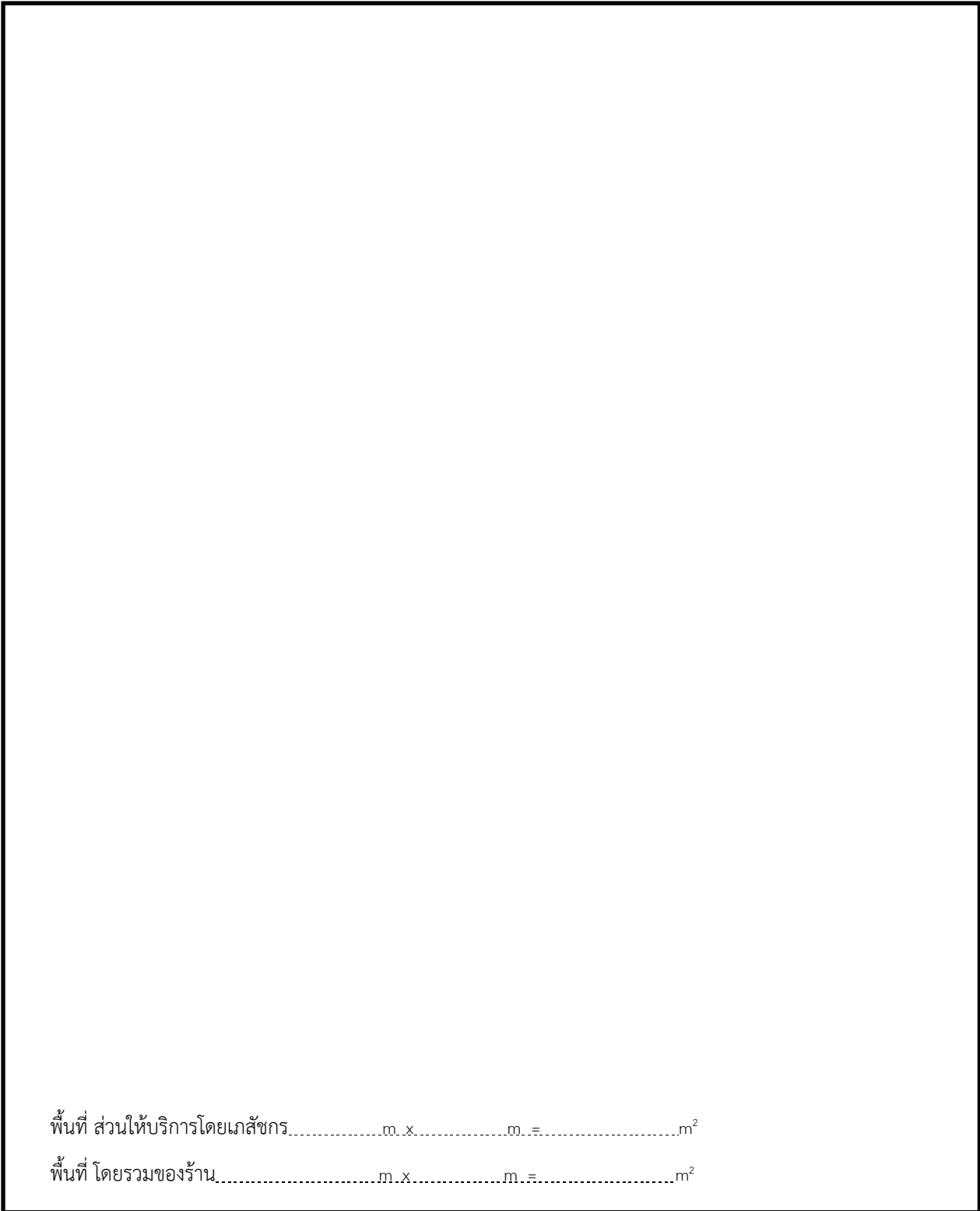


22. รูปถ่ายแบบบัญชีต่างๆ ตามที่กฎกระทรวงกำหนด, แบบฟอร์มในการส่งต่อผู้ป่วย และหนังสือ/ข้อมูลด้านยา



ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

แผนผังภายในของสถานที่.....
.....

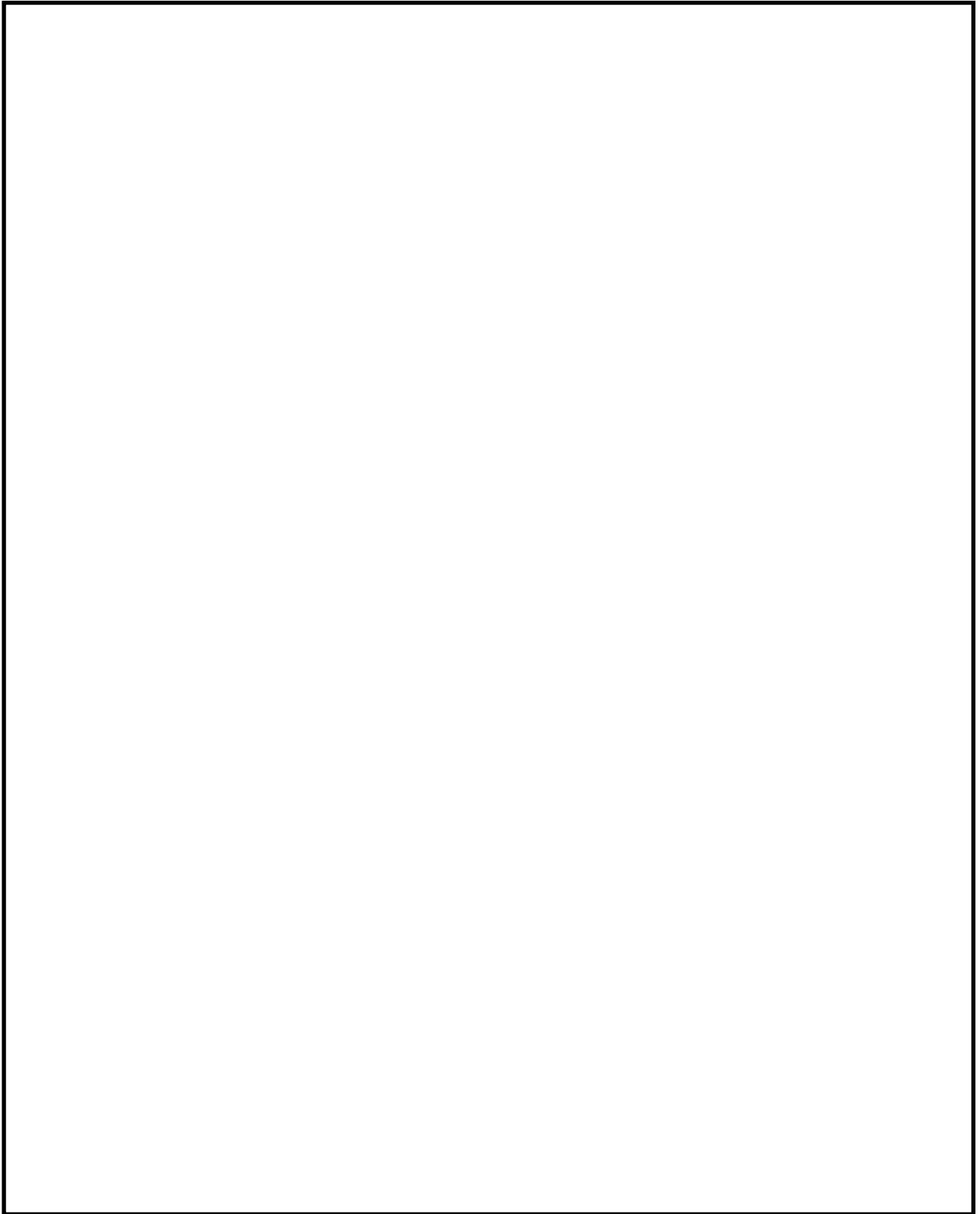


พื้นที่ ส่วนให้บริการโดยเภสัชกร.....m.x.....m.=.....m²
พื้นที่ โดยรวมของร้าน.....m.x.....m.=.....m²

อัตราส่วนของภาพ.....cm:.....m

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....

แผนที่ตั้งของสถานที่.....
.....



หมายเหตุ จาก สสจ. ไปยัง ร้านยา

ขอรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง
ลงชื่อ.....