



การขอ รับรอง “ ร้านยาคุณภาพ ”

ภญ.เพ็ญทิพา แก้วเกตุดอง
ผู้อำนวยการสำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ
1 กุมภาพันธ์ 2568

<https://www.acc-pharm.com>

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ (Acc-Pharm)
สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม
The Office of Community Pharmacy Accreditation (Thailand)

ตรวจสอบรายชื่อร้านยา
Drug Store

ข่าวประชาสัมพันธ์
News

ดาวน์โหลด
Download

คู่มือการใช้งาน
User manual

ติดต่อเรา
Contact Us

เข้าสู่ระบบ

เลขที่ใบอนุญาต ขย. หรือ
Username

รหัสผ่าน

Login

ลงทะเบียน หรือ สัมผัสผ่าน?

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

แบบประเมินร้านยาคุณภาพ



ก่อน Log in ให้เตรียมเอกสาร ดูที่เอกสาร Download

- แบบประเมิน (PDF)
- การเตรียมรูป ในร้าน , อุปกรณ์ ฯ (GPP)
- การเตรียมเอกสาร : (PDF) ขย.5 , สำเนาการ
โอนค่าตรวจ ฯ
- ข้อมูลงานคุณภาพ
- ข้อมูลการจัดการความเสี่ยง



MENU



Dashboard



ข่าวประชาสัมพันธ์



ระเบียบ/ ประกาศ / ข้อบังคับ



เอกสารดาวน์โหลด



คู่มือการใช้งาน



ข้อมูลร้านยา



จัดการเวลาเปิด/ปิดร้านยา



ข้อมูลเภสัชกร



คำขอประเมิน



เปลี่ยนรหัสผ่าน



Logout



Dashboard

ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ

เลขที่บัญชีสำหรับโอนค่าธรรมเนียม

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 3402014548 ชื่อบัญชี สภาเภสัชกรรม

กรณีต่ออายุ “ร้านยาคุณภาพ”
ให้ดำเนินการส่งเรื่องก่อนหมดอายุ 30-60 วัน

การขอรับรอง “ร้านยาคุณภาพ”
สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ
สภาเภสัชกรรม

กญ.เพ็ญทิพา แก้วเกตุทอง
ผู้อำนวยการสำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ



ดาวน์โหลด
Download



คู่มือการใช้งานสำหรับร้านยา

ศึกษาแบบคำขอ ประเมิน



แบบประเมินร้านยาคุณภาพ - 67 (PDF)



แบบประเมินร้านยาคุณภาพ - 67 (Word)

การเตรียมรูปเพื่อใส่หมวด GPP






การเตรียมรูปสมัครร้านยาคุณภาพ

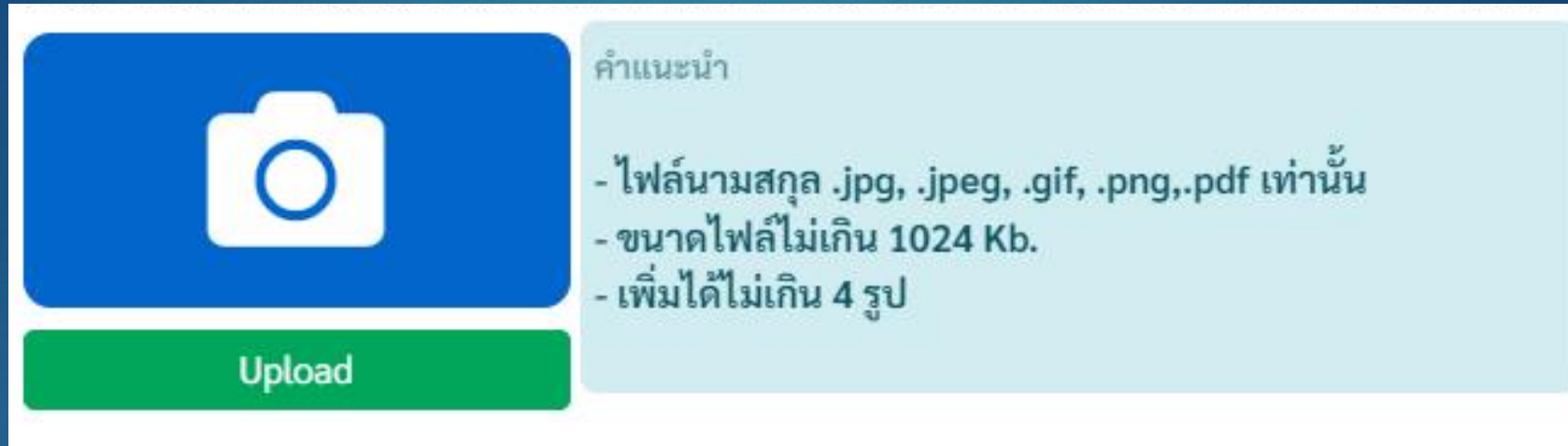


แนะนำวิธีลดขนาดไฟล์ PDF ให้เล็กก่อนอัปโหลด

ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP รหัสที่ผูก โฉมรับ SkyNet ID 2560 ไม่ดีประเมินส่วนนี้
หมายเหตุ : รายการตรวจที่มีสีแดงรายการตรวจประเภท Critical

ข้อประเมิน	ภาพ
1.สถานที่ราชการในปัจจุบัน ข้อที่ 1.1 สถานที่ราชการในปัจจุบัน คือ พื้นที่ที่ขอใช้ทำประโยชน์และแนบภาพไว้ ถ้า สีแดงที่ตรงสีแดงกว่า 8 ตาราง เมตรที่มีบริเวณตั้งกับสำนักงาน โดย ตรวจการขอเข้าพื้นที่ถูกต้องในข้อ ไม่ถูกต้อง 2 และ (critical defect)	  

- การใส่รูป



- คลิกที่กล้อง
- เลือกรูปใน Folder
- upload
- แต่ละข้อใส่ได้ 4 รูป



งานคุณภาพ อย่างน้อย 1 งาน (ที่ทำอยู่ พร้อมรายงาน/หลักฐาน)

- บริการ/ Pharmaceutical Care ให้กับประชาชน ที่นอกเหนือจากการจ่ายยาปกติ
- การคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดัน ฯ,
- การเล็บบุหรี่, การติดตามการใช้ยา / MTM , การให้บริการ PP
- การ Follow up ผป acute case

แนวทางการจัดการความเสี่ยง (10 ข้อ)

- เป็นสิ่งที่ปฏิบัติอยู่แล้ว ทั้ง 10 ข้อ

เมื่อ Log in เข้าสู่ระบบ.



- เลือกเมนู ข้อมูลร้านยา และ ข้อมูลเภสัชกร ”
ใส่รายละเอียด
- เข้าเมนู **คำขอประเมิน**..เลือกประเภทคำขอ
- **ใส่ข้อมูล GPP** (ใส่ภาพ ตาม ตัวอย่าง)
- ใส่ข้อมูล **หมวดงานคุณภาพ** อย่างน้อย 1 งาน
- ใส่ข้อมูลหมวด**การจัดการความเสี่ยง** (10 ข้อ)
- แนบไฟล์เอกสาร “ ขย 5 ”
- แนบหลักฐาน “การโอนเงินค่าประเมิน ”
- กด **ส่งเรื่องพิจารณา**
- แฉ่ง แก้ไข / นัดหมายการประเมิน

ขั้นตอนการประเมิน



- ผู้ประเมินโทรสัมภาษณ์เบื้องต้น
- นัดหมายการประเมิน (online/onsite/hybrid)
- ตรวจสอบประเมินตามนัดหมาย
- แก้ไข/เพิ่มเติม หลังการตรวจ
- ผ่านการประเมินโดยผู้ประเมิน
- เข้าคณะกรรมการรับรองทุกสิ้นเดือน
- เข้าคณะกรรมการสภาต้นเดือนถัดไป
- ส่งใบเกียรติบัตร



• Log in และ.. ให้คำรับรอง

เข้าสู่ระบบ

เลขที่ใบอนุญาต ขย. หรือ Username

admin|



รหัสผ่าน

....



Login

ลงทะเบียน หรือ ลืมรหัสผ่าน?

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอในการยื่นคำขอรับรองร้านยาคุณภาพ หรือ ต่ออายุ

คุณสมบัติผู้ยื่นคำขอ

1. เป็นเภสัชกร ผู้รับอนุญาต หรือเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
2. เป็นผู้ที่ไม่มีประวัติการกระทำผิดทางอาญาในลักษณะฉ้อโกง ผิดศีลธรรม หรือเป็นคดีอาญา หรือ ผิดพรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม พรบ.ยา เรื่องการไม่อยู่ปฏิบัติการที่ร้านยา หรือ ต้องคดีจำหน่ายยาเพื่อใช้เสพติดหรือมอมเมา ย้อนหลัง 3 ปี จนถึงวันยื่นคำขอ
3. กรณีเป็นร้านเปิดใหม่ ให้ผ่านการประเมิน GPP หลังเปิดบริการ จาก อย. หรือ สสจ. ก่อน (ยกเว้น สสจ. มีความเห็นชอบให้ สรร. ดำเนินการได้)

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอ

ผู้ยื่นคำขอฯ ขอให้คำรับรองดังต่อไปนี้

1. ไม่มีการจำหน่ายยา Online
2. จัดให้มีเภสัชกรปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาปฏิบัติการ (ตามใบอนุญาต ขย.5)
3. ปฏิบัติหน้าที่และให้บริการต่างๆ แก่ผู้มารับบริการ ตาม พรย.ยา และ พรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม
4. ร้านจะจำหน่ายเฉพาะยาสามัญประจำบ้านให้แก่ร้านชำ

*** ทั้งนี้ หากตรวจสอบพบในภายหลัง กรณีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด หรือ ไม่ปฏิบัติตามคำรับรอง ทางสำนักรับรองร้านยาคุณภาพสามารถดำเนินการยกเลิก (กรณีได้รับการรับรองแล้ว) หรือ ขอคืนคำขอโดยไม่รับการพิจารณา (กรณีอยู่ในระหว่างการดำเนินการรับรอง) ในการรับรองเป็นร้านยาคุณภาพได้***

รับทราบ และ ให้คำรับรอง

เลือก คำขอรับรอง “ร้านยาคุณภาพ”



ยื่นคำขอรับรองใหม่/เปลี่ยนแปลงข้อมูล

เลขที่คำขอ

Auto Running

เลือกประเภทคำขอ

ขอรับรองใหม่

ขอรับรองใหม่

ขอรับรองใหม่ แบบมีเงื่อนไข

ต่ออายุ

ย้าย หรือ เปลี่ยนสถานที่

เพิ่ม/เปลี่ยนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับอนุญาต (สถานที่เดิม)

ผู้ดำเนินกิจการ / ผู้รับอนุญาต

การใส่ข้อมูลในคำขอประเมิน



ส่วนที่ต้องประเมิน

รายการประเมิน	คะแนนที่ได้	สถานะ	
ส่วนที่ 1 : ข้อมูลร้านยา	ไม่มีคะแนน	ยังไม่ส่งเรื่องพิจารณา	1
ส่วนที่ 2 : การตรวจ GPP	%	ยังไม่ส่งเรื่องพิจารณา	2
ส่วนที่ 3 : การประเมิน “ งานคุณภาพ ”			3
3.1. สิ่งที่ทำ/โครงการที่ร่วมงาน (เต็ม 10 คะแนน)	3.1		
3.2. การจัดการความเสี่ยง (เต็ม 10 คะแนน)	3.2		
3.3. งานคุณภาพ (เพิ่มพิเศษ 10 คะแนน)			
3.3	สรุปคะแนนส่วนที่ 3 คิดเป็น	%	ยังไม่ส่งเรื่องพิจารณา
ไม่ต้องมีก็ได้ (เป็นคะแนนเพิ่ม)	คะแนนรวม	0	



โปรดอ่าน

1. เมื่อร้านส่งคำขอเพื่อพิจารณา ร้านยาต้องพร้อมให้ตรวจได้ทันที
2. กรณีผู้ประเมินขอข้อมูลเพิ่มเติม ให้รับนำส่งเพิ่มทันที (ไม่เกิน 2 วัน)
3. กรณีแก้ไข ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จใน 2 วัน

*** เนื่องจากเป็นกรณีเร่งด่วนของการตรวจประเมินคำขอ "ร้านยาคุณภาพ" ที่ต้องการให้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการสมัคร "ร้านยาจ่ายยาดูแล ผป. Common illness"

พร้อม
ส่งคำขอ



ส่งเรื่องพิจารณา

ยกเลิกคำขอ

รายละเอียดคำขอประเมินรับรอง

ข้อมูลคำขอ

เลขที่คำขอ	REQ-6700820
ประเภทคำขอ	ขอรับรองใหม่
ร้านยา	ร้านยาทดสอบ 1
สถานที่ตั้ง	1112 แขวงzz เขตเสื่อหิง กรุงเทพมหานคร 10160
ผู้ยื่นคำขอ	sss A (aj.momy@gmail.com)
ความเกี่ยวข้องกับร้านยา	ผู้ดำเนินการกิจการ / ผู้รับอนุญาต
สถานะคำขอ	รอดำเนินการ

แนบไฟล์เอกสาร

เอกสารที่ต้องแนบ เพื่อการตรวจประเมิน 1.ใบอนุญาตขายยาประเภทต่างๆ (ขย 5 / ยส./ วอ.) และเอกสารอื่นๆ เช่น ผลการประเมิน GPP ครั้งล่าสุด (ถ้ามี)

ประเภทเอกสาร

เอกสารคำขอก่อนเริ่มระบบ

ไฟล์



เพิ่มเอกสาร

แนบหลักฐานการโอนเงิน

โอนค่าธรรมเนียมเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 3402014548 ชื่อบัญชี สภาเภสัชกรรม

จำนวนเงิน

8

ไฟล์สลิปโอนเงิน



บันทึก

โปรดอ่าน

1. เมื่อร้านส่งคำขอเพื่อพิจารณา ร้านยาต้องพร้อมให้ตรวจได้ทันที
2. กรณีผู้ประเมินขอข้อมูลเพิ่มเติม ให้รับนำส่งเพิ่มทันที (ไม่เกิน 2 วัน)
3. กรณีแก้ไข ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จใน 2 วัน



- ยื่นคำขอ
- นัดตรวจประเมิน (สัมภาษณ์รายละเอียดก่อน)
- ผ่านการประเมินโดยผู้ประเมิน
- เข้าคณะกรรมการรับรอง ๗ ทุกสิ้นเดือน
- เข้ากรรมการสภา ต้นเดือนถัดไป

- **ผ่านการประเมินโดยผู้ประเมิน สามารถสมัครเข้าโครงการฯ ได้เลย ไม่ต้องรอเกียรติบัตร**

สถานะคำขอต่างๆ

เลขที่คำขอ	ชื่อร้านยา	เลขที่ขย.5	สถานที่ตั้ง	ประเภท	วันที่สร้างคำขอ	วันที่ยื่นขอพิจารณา	สถานะ	ผู้ตรวจประเมิน	วันที่ Assign	
REN-6500222	บ้านยา เกสซ์	รย.32/2556	63/42 ทุ่งควายกิน แกลง ระยอง 21110	ต่ออายุ	7/11/2565 4:27:43	7/11/2565 7:16:35	ยังไม่ผ่าน/รอรายงานแก้ไข	3) ภญ.ชฎา จารุวงศ์วัฒน์ชัย,9) ดร.ภญ.ยุพิน ลาวณิชย์ประเสริฐ	8/11/2565 15:03:02	
REN-6500209	บ้านยา 2	นบ.9/2548	100/4-5 หมู่ 6 ถ.บางกรวย-ไทรน้อย บางบัวทอง บางบัวทอง นนทบุรี 11110	ต่ออายุ	3/10/2565 17:32:57	16/11/2565 19:37:40	รอดำเนินการ	2) ภก.ไพศาล ศักดิ์ศรี สกฤษชัย,2) ภญ.ชลัยกร วราสิทธิอินทร์	17/11/2565 0:25:14	
REN-6500245	บริษัท นครปฐม สาขล ฟาร์มำ จำกัด	นฐ.1/2522	1 พระปฐมเจดีย์ เมือง นครปฐม 73000	ต่ออายุ	16/9/2565 15:05:43	16/9/2565 15:13:36	นัดสัมภาษณ์	10) ผศ.ดร.ภญ.สุนทรี วัชรดำรงกุล,10) ดร.ภญ.สุรางคณา ฝั่งรุ่ง	17/9/2565 15:11:38	
REN-6500184	ชยายา เพรียว (Pure) สาขา แพร่	พร.04/2556	600 หมู่ 9 นาจักร เมือง แพร่ 54000	ต่ออายุ	5/9/2565 18:16:39	10/11/2565 18:27:19	ผ่านการประเมินโดยผู้ตรวจประเมิน (รอเขารวมการรับรอง)	4) ภก.วันชัย นนทกิจไพศาล,4) ภญ.กัญญารัตน์ ศักดิ์พิสุทธิพงศ์	28/9/2565 23:51:06	
REN-6500185	เปรียว สาขา นครชัย	สค.8/2553	79 ท่าทราย เมือง นครชัย	ต่ออายุ	6/9/2565 11:23:03	6/9/2565 15:28:00	สิ้นสุดการประเมิน	4) ภก.วันชัย นนทกิจไพศาล,4) ดร.กัญญารัตน์	8/9/2565 23:48:36	

เปรียบเทียบค่าใช้จ่าย “ร้านยาคุณภาพ /ร้านยา GPP ”

<p>ร้านยา GPP ตรวจทุก 2 ปี</p>	<p>ร้านยาคุณภาพ ต่ออายุทุก 3 ปี</p> 
<p>ค่าตรวจ ครั้งละ 3,000 = 2 ปี</p>	<p>ขอใหม่ 3,000 ปีที่ 1-3</p>
<p>ต่อ GPP : 4 รอบ ใน 8 ปี</p>	<p>ต่ออายุ ครั้งที่ 1 : 1,500 ปีที่ 4-6</p>
<p>รวมจ่าย 12,000 บาท /8 ปี</p>	<p>ต่ออายุ ครั้งที่ 2 : 1,500 ปีที่ 7-9</p>
<p>รวมจ่าย 12,000 บาท /8 ปี</p>	<p>รวมจ่าย 6,000 บาท / 9 ปี</p>



Line OA (สธ.)ร้านยาคุณภาพ
@454khrnv