

แบบตรวจประเมินการบริการเภสัชกรรม
(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.....)

ชื่อสถานพยาบาล/โรงพยาบาล.....ขนาด.....เตียง

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. หัวหน้าแผนกชื่อ.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ภ.....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท สาขา..... อื่น ๆ ระบุ.....
ระยะเวลาการปฏิบัติงานในสถานพยาบาล/โรงพยาบาลแห่งนี้.....ปี

๒. บุคลากร เภสัชกรประจำ (Full time) (มีใบประกอบวิชาชีพ)คน
เภสัชกรประจำ (Full time) (ยังไม่มีใบประกอบวิชาชีพ)คน
เภสัชกรบางเวลา (Part time).....คน
พนักงานผู้ช่วย.....คน
อื่น ๆ ระบุ.....คน

เภสัชกรประจำ (Full time) หมายถึง เภสัชกรที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๔๐ ชม. โดยทำสัญญาจ้างเป็นลายลักษณ์อักษร หรือมีข้อตกลง
จากผู้อนุญาตประกอบกิจการ

เภสัชกรปฏิบัติงานบางเวลา (Part time) หมายถึง เภสัชกรที่ปฏิบัติงาน น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๔๐ ชม.

๓. ปริมาณงาน

- จำนวนหน่วยจ่ายยา.....หน่วย
- จำนวนใบสั่งยา OPD เฉลี่ย.....ใบ/วัน
- จำนวนผู้ป่วยใน เฉลี่ย.....คน/วัน

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การประเมิน

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๑. สถานที่ (กฎกระทรวง ว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลฯ พ.ศ. ๒๕๔๕)				
① มีความสะอาด และเป็นระเบียบ	- การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง			
② มีแสงสว่าง และการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอับทึบ	- การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง			
③ มีการจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม (บริเวณจ่ายยา เก็บรักษา ยา และบริเวณการผสมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย) และมีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย	- การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง			
④ สถานที่มีความสะดวกและเหมาะสมในการประกอบวิชาชีพ เพื่อลดความคลาดเคลื่อนที่อาจเกิดขึ้น	- การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง			
⑤ มีความปลอดภัยต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	- การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง			

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๒. บุคลากร (กฎกระทรวงว่าด้วยวิชาชีพและจำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพฯ พ.ศ. ๒๕๔๕)				
<p>① หัวหน้าแผนกเภสัชกรรมและเภสัชกรในแผนก ต้องได้รับใบประกอบโรคศิลปะ จากกระทรวงสาธารณสุข หรือใบประกอบวิชาชีพจากสภาเภสัชกรรม</p> <p>② มีเภสัชกรปฏิบัติงานตามจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวง (๓๐ เพียง มีเภสัชกร ๑ คน และเภสัชกรเพิ่ม ๑ คนต่อ ๑-๖๐ เพียง ที่เพิ่มขึ้น) ปฏิบัติงานเต็มเวลาและต้องปฏิบัติงานในสถานพยาบาลแห่งนั้น ไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ ๔๐ ชั่วโมง</p> <p>③ มีเภสัชกรปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดทำการ</p> <p>④ มีแผ่นป้ายแสดงชื่อและชื่อสกุลของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ระบุเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพให้อ่านได้ชัดเจน (สูงไม่น้อยกว่า ๑ ซม.)</p> <p>⑤ มีทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมและสำเนาใบประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- ดูจากทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และสัญญาการจ้าง</p> <p>- ดูจากทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และสัญญาการจ้าง</p> <p>- ตารางเวร</p> <p>- ดูจากตารางเวรเภสัชกร</p> <p>- ดูจากแผ่นป้ายแสดงชื่อและชื่อสกุลของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม</p> <p>- ดูจากทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม และสัญญาการจ้าง</p>			

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๓. เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ (กฎกระทรวง ว่าด้วยชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ฯ พ.ศ. ๒๕๔๕)				
<p>① มีตู้เย็นสำหรับยาหรือเวชภัณฑ์อื่นหรือตู้ที่ต้องควบคุมอุณหภูมิ พร้อมเทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิ</p> <p>② มีตู้และชั้นเก็บยาจำนวนพอเหมาะ และสถานที่เก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ต้องมีการควบคุมอุณหภูมิที่เหมาะสม</p> <p>③ มีการแยกเก็บยาเสพติดให้โทษในสถานที่หรือตู้เก็บยาเสพติดให้โทษที่มั่นคงและปลอดภัย มีกุญแจปิดและเปิด</p> <p>④ มีอุปกรณ์นับเม็ดยา หรือถาดนับเม็ดยากลุ่มที่ผู้ป่วยอาจเกิดการแพ้ได้ง่าย (เช่น ยากลุ่มเพนนิซิลลิน, ยาซัลฟา, ยา NSAIDS หรือยาต้านมะเร็ง) แยกถาดออกจากยาอื่น ๆ ยกเว้นกรณียาเหล่านั้นจัดซื้อมาในลักษณะของการบรรจุเป็นแผง</p> <p>⑤ มียาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>⑥ มีรายละเอียดเกี่ยวกับอัตราค่า ยาและสารอาหารที่ให้ทางเส้นเลือด โดยจัดทำเป็นประกาศ แผ่นพับ เป็นเล่ม หรือแฟ้มเอกสารหรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์แสดงให้ผู้ป่วยทราบ</p>	<p>- การสังเกตและดูแบบบันทึกการติดตามอุณหภูมิ</p> <p>- การสังเกตและดูแบบบันทึกการติดตามอุณหภูมิ</p> <p>- การสังเกตการปฏิบัติจริง</p> <p>- การสังเกตการปฏิบัติจริง</p> <p>- จากการสังเกตการปฏิบัติจริง</p> <p>- ดูจากประกาศ แผ่นพับ หรือแฟ้มเอกสารหรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แสดงอัตราค่ายาและสารอาหารที่ให้ทางเส้นเลือด</p>			

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๔. สิทธิผู้ป่วยที่พึงได้จากการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ข้อ ๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๓)				
<p>① แสดงรายละเอียดสิทธิของผู้ป่วยที่พึงได้จากการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม</p> <p>② ให้อาจารย์รายละเอียดข้อมูลเกี่ยวกับยาที่ผู้ป่วยได้รับอย่างเพียงพอและชัดเจนจากเภสัชกร เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>③ แสดงตนให้ผู้ป่วยสามารถทราบได้ว่าเภสัชกรผู้ใดเป็นผู้ให้บริการ เพื่อให้เป็นไปตามสิทธิของผู้ป่วยที่จะได้รับทราบเกี่ยวกับประเภทผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการแก่ตน</p> <p>④ มีสถานที่ให้คำปรึกษาแนะนำด้านยาที่เป็นสัดส่วน กรณีเป็นข้อมูลส่วนตัว เพื่อเคารพในสิทธิของผู้ป่วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดูจากประกาศสิทธิของผู้ป่วย ที่พึงได้รับจากการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของโรงพยาบาล - ดูจากซองยาหรือฉลากยาที่จ่ายให้แก่ผู้ป่วย และการสังเกตการปฏิบัติในการให้คำแนะนำผู้ป่วย - ดูจากป้ายแสดงตนและป้ายแสดงเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในช่วงเวลาดังกล่าว - การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง 			
๕. การให้บริการเภสัชกรรมที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพตามลักษณะการประกอบวิชาชีพตามที่สภาวิชาชีพกำหนด (กฎกระทรวง ว่าด้วยลักษณะสถานพยาบาลฯพ.ศ. ๒๕๔๕ ข้อ ๑๓ (๒))				
<p>๕.๑ มาตรฐานทั่วไป</p> <p>① เภสัชกรผู้ปฏิบัติทุกคนมีการศึกษาต่อเนื่อง (เข้าร่วมประชุม/อบรม) ทุกปีอย่างน้อย ๒๐ CE Credits ต่อปี</p> <p>② มีการจัดทำบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล และมีการUpdate ข้อมูลทุกปี</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดูจากบันทึกประวัติการเข้าร่วมประชุม/อบรมของปีที่ผ่านมา - ดูจากบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล 			

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
<p>๕.๒ การบริการจ่ายยาผู้ป่วย</p> <p>① เภสัชกรได้เห็นสำเนาหรือคำสั่งแพทย์โดยตรง</p> <p>② ซองยาหรือฉลากยามีข้อมูลครบถ้วนทั้งชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ขนาด จำนวน ข้อบ่งใช้ วิธีการใช้ยา และรวมถึงข้อควรระวัง คำเตือนหรือฉลากช่วยที่จำเป็น และควรมีการลงวันเดือนปีที่จ่ายยาร่วมด้วย</p> <p>③ มีการส่งมอบยาโดยเภสัชกรตลอดเวลาที่เปิดทำการ</p> <p>④ เภสัชกรแนะนำการใช้ยาให้กับผู้ป่วย (ชื่อยา ข้อบ่งใช้ ขนาดและวิธี การใช้ ผลข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น ข้อควรระวังและข้อปฏิบัติในการใช้ยาและการปฏิบัติเมื่อเกิดปัญหาจากการใช้ยา) ตามมาตรฐานที่สภาวิชาชีพกำหนด</p> <p>⑤ มีการให้คำปรึกษาด้านยาแก่ผู้ป่วยทุกรายในกรณีที่ได้รับยาที่มีวิธีการใช้เฉพาะหรือต้องใช้เทคนิคพิเศษ รวมถึงผู้ป่วยกลับบ้าน (Discharge Counseling)</p> <p>⑥ มีการจัดทำแบบบันทึกการใช้ยาของผู้ป่วย เพื่อบันทึกและติดตามการใช้ยา และการให้คำแนะนำการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>- การสังเกตการปฏิบัติจริงและดูจากใบสั่งยา</p> <p>- ดูจาก ซองยา หรือฉลากยาที่จ่ายให้แก่ผู้ป่วย</p> <p>- การสังเกตการปฏิบัติในการส่งมอบยาให้ผู้ป่วย</p> <p>- การสังเกตการปฏิบัติในการแนะนำการใช้ยาให้ผู้ป่วย</p> <p>- การสังเกตการปฏิบัติในการให้คำปรึกษาด้านยาแก่ผู้ป่วย</p> <p>- ดูจากแบบบันทึกการใช้ยาและการให้คำแนะนำการใช้ยาของผู้ป่วย</p>			
<p>๕.๓ การติดตามการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>① มีการจัดทำ Adverse Product Report (APR Report) ทุกครั้งที่พบ และจัดส่งรายงานไปที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>② มีการออกบัตรแพ้ยาให้ผู้ป่วย กรณีพบว่ามีอาการแพ้ยา และมีระบบการบันทึกประวัติการแพ้ยาในเวชระเบียนที่สามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจน</p> <p>③ มีการติดตามปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วยใน กรณีผู้ป่วยมีการใช้ยาต่อเนื่องและเรื้อรัง หรือได้รับยาที่อาจเกิดปัญหาการใช้ยา</p>	<p>- ดูจาก APR Report</p> <p>- ดูจากบัตรแพ้ยา และเวชระเบียน</p> <p>- ดูจากแบบบันทึกการติดตามปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วยใน</p>			

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
<p>๕.๔ การเตรียมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายในโรงพยาบาล</p> <p>① มีเภสัชกรรับผิดชอบในการดำเนินงานที่ชัดเจน</p> <p>② มีสถานที่ในการเตรียม ผสมยาที่เป็นสัดส่วน สะอาด และป้องกันการติดเชื้อ เพื่อใช้เตรียมยาในกรณีที่มีการสั่งผสมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย (กรณีที่มีการผสมยาตามสั่ง)</p> <p>③ มีการบันทึกรายละเอียดการผสมยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย</p> <p>④ กรณีโรงพยาบาลมีการให้บริการยาเคมีบำบัด มีระบบการจัดการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัดตั้งแต่สถานที่ผลิต อุปกรณ์การเตรียมที่เหมาะสม การเก็บ การเคลื่อนย้าย การป้องกันในการจัดส่ง การกำจัด และระบบการทำความสะอาดกรณียาหกหรือหกแตก</p> <p>⑤ ยาที่แบ่งบรรจุจะต้องมีฉลากครบถ้วน และมีการบันทึกควบคุมการแบ่งบรรจุ และการตรวจสอบขั้นตอนสำคัญในการแบ่งบรรจุโดยเภสัชกร รวมถึงวันหมดอายุของยา</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดูจากแบบบันทึกการผลิต - การสังเกตโดยดูจากสถานที่จริง - ดูจากแบบบันทึกการผลิต - ดูจากเอกสารเกี่ยวกับระบบการจัดการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัด การสังเกต และ สอบถาม - ดูจากฉลากยาที่แบ่งบรรจุ และแบบบันทึกควบคุมการแบ่งบรรจุ 			
<p>๕.๕ การบริหารจัดการด้านยา</p> <p>① มีระบบควบคุมป้องกันยาหมดอายุ</p> <p>② ยาทุกชนิดมีฉลากกำกับที่ครบถ้วน</p> <p>③ มีการเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนในการสั่ง จัด จ่ายยา และบริหารยาแก่ผู้ป่วย (Medication Error)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดูจากเอกสารบันทึกการควบคุม การสังเกตและสอบถาม - ดูจากภาชนะบรรจุยา - ดูจากเอกสารการเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนในการสั่ง จัด จ่ายยา และบริหารยาแก่ผู้ป่วย - การสังเกตและสอบถาม 			

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด	แหล่งข้อมูล	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๖. มาตรการความปลอดภัยด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย (ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับองค์การอนามัยโลก)				
① มีมาตรการเพื่อลดความคลาดเคลื่อนของยาในกลุ่มยาที่มีรูปคล้าย เสียงคล้าย (Look Alike Sound Alike Medication)	- ดูจากเอกสารมาตรการเพื่อลดความคลาดเคลื่อนของยาในกลุ่มยาที่มีรูปคล้าย เสียงคล้าย การสังเกต และสอบถาม			
② มีมาตรการป้องกันความเสี่ยงในการใช้ยาในกลุ่มยาที่ต้องระมัดระวังสูง (High Alert Drugs)	- ดูจากเอกสารมาตรการป้องกันความเสี่ยงในการใช้ยาในกลุ่มยาที่ต้องระมัดระวังสูง การสังเกต และสอบถาม			
③ มีมาตรการลดอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงในกลุ่มที่มีอาการไม่พึงประสงค์รุนแรง (Serious Adverse Drug Reaction) และการแพ้ซ้ำ (Repeated ADR)	- ดูจากเอกสารมาตรการลดอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงในกลุ่มที่มีอาการไม่พึงประสงค์รุนแรง การสังเกต และสอบถาม			

กิจกรรมที่จะสรุปว่า มีการดำเนินการในแต่ละระดับ จะต้องเป็นกิจกรรมที่มีการดำเนินการชัดเจนและต่อเนื่อง จนเป็นแนวทางปฏิบัติปกติของโรงพยาบาล หรือมีการดำเนินการมานานกว่า ๑ ปีแล้ว

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไข

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

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

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

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับการตรวจ
(.....)
...../...../.....

แบบตรวจประเมินการบริการเภสัชกรรม

ขอเพิ่ม ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การประเมิน

เกณฑ์การประเมิน/ตัวชี้วัด

๗. การใช้ยาปฏิชีวนะ

๗.๑ ปริมาณการใช้ยาต่อไปนี้ทุกขนาดในรอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม พ.ศ.....ถึง กันยายน พ.ศ.....)

Amoxicillin.....	กิโลกรัม	Norfloxacin.....	กิโลกรัม
Levofloxacin.....	กิโลกรัม	Azithromycin.....	กิโลกรัม
Ceftriaxone.....	กิโลกรัม	Ertapemen.....	กิโลกรัม
Imipenem.....	กิโลกรัม	Meropenem.....	กิโลกรัม
Doripenem.....	กิโลกรัม	Vancomycin.....	กิโลกรัม