

แบบประเมินตนเองด้านการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อคลินิก.....

ลักษณะคลินิก

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> คลินิกเวชกรรม | <input type="checkbox"/> คลินิกทันตกรรม | <input type="checkbox"/> คลินิกเฉพาะทาง |
| <input type="checkbox"/> คลินิกการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ | <input type="checkbox"/> สหคลินิก ประกอบวิชาชีพ |
| <input type="checkbox"/> คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | <input type="checkbox"/> คลินิกการประกอบโรคศิลปะ | |
| <input type="checkbox"/> คลินิกกายภาพบำบัด | <input type="checkbox"/> คลินิกเทคนิคการแพทย์ | |

๒. บุคลากร

แพทย์	คน
ทันตแพทย์	คน
พยาบาล	คน
อื่นๆ ระบุ.....	คน

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การตรวจประเมิน

คำอธิบายในการกรอกแบบประเมิน : กิจกรรมที่จะสรุปว่า มีการดำเนินการ จะต้องเป็นกิจกรรมที่มีการดำเนินการชัดเจนและต่อเนื่องจนเป็นปกติของคลินิก

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	มี	ไม่มี	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	มีการกำหนดผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินการตามนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล				
๒	มีการจัดทำบัญชีรายการยาและทบทวนรายการยาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง				
๓	มีระบบเตือนภัยการใช้ยาความเสี่ยงสูง (high alert drugs)				
๔	มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น				
	- การทบทวนรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ในปัจจุบัน (Medication reconciliation)				
	- การแสดงค่า GFR ของผู้ป่วยโรคไต ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือบนจอภาพการสั่งยาของแพทย์				
	- การแสดงการแพ้ยา ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือบนจอภาพการสั่งยาของแพทย์				
	- การแสดงกรณีผู้ป่วยเป็น G-6-PD deficiency ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือบนจอภาพการสั่งยาของแพทย์				
	- การแสดงภาวะการตั้งครรภ์/การให้นมบุตร ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือบนจอภาพการสั่งยาของแพทย์				
	- มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยาที่ห้ามใช้ในผู้ป่วยตั้งครรภ์/ยาที่ต้องระวังในสตรีให้นมบุตร				
	- มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยากรณีแพทย์สั่งยาที่ผู้ป่วยแพ้หรือยาที่มีสูตรโครงสร้างทางเคมีคล้ายคลึงกัน (Cross-reaction)				

แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	มี	ไม่มี	กำลังดำเนินการ	หมายเหตุ
	- การแจ้งเตือนปัญหาการใช้ยาด้วยระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ กรณี fatal หรือ contraindicated drug interaction				
	- การแจ้งเตือนปัญหาการใช้ยาด้วยระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ กรณียาที่ห้ามใช้หรือควรปรับขนาดยาเมื่อไตทำงานลดลงอย่างมาก				
	- การแจ้งเตือนค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ เช่น ค่า INR เป็นต้น				
	- การแจ้งเตือนกรณีเป็นผู้ป่วยโรคตับ				
	- อื่นๆ ระบุ				
๕	มีการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่ผู้รับบริการ				
๖	ฉลากยาที่ใช้เป็นไปตามมาตรฐานฉลากยาสำหรับสถานพยาบาลเอกชน				
๗	มีฉลากยาเสริมเพื่อช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยใช้ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ในกรณีที่ไม่สามารถบรรจุข้อมูลยาในฉลากยาได้ทั้งหมด เช่น ยาที่มีวิธีใช้เฉพาะ เป็นต้น				
๘	บุคลากรทางการแพทย์อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ เข้าร่วมการอบรมที่สร้างความตระหนักรู้ต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง				
๙	แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์มีการพัฒนาองค์ความรู้ที่ทันสมัยผ่านการศึกษาต่อเนื่องอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยตามที่สภาวิชาชีพกำหนด				
๑๐	มีระบบติดตามและแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการใช้ยาไม่ถูกต้องหรือไม่ต่อเนื่อง (counseling) เช่น ผู้ป่วยที่ใช้ยาความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านไวรัสเอดส์หรือยาต้านวัณโรค เป็นต้น				
๑๑	ให้การรักษาดำเนินการตามแนวทางการรักษาโรคตาม Clinical Practice Guideline (CPG)				
๑๒	มีการดำเนินการเกี่ยวกับจริยธรรมและธรรมาภิบาลในการสั่งจ่ายยาอย่างเหมาะสม เช่น ไม่สั่งยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้ เป็นต้น				

แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรคในการพัฒนางานด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในคลินิกของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
(.....)
วันที่.....