

แบบประเมินตนเองด้านการใช้อย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลเฉพาะทาง / โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อโรงพยาบาล.....

ลักษณะโรงพยาบาล

- โรงพยาบาลทั่วไป
 โรงพยาบาลเฉพาะทาง
 โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย

ขนาด

- โรงพยาบาลขนาดเล็ก (ไม่เกิน ๓๐ เตียง)
 โรงพยาบาลขนาดกลาง (๓๑-๙๐ เตียง)
 โรงพยาบาลขนาดใหญ่ (๙๑ เตียงขึ้นไป) โปรดระบุจำนวนเตียง เตียง

๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา (รวม full time และ part time)

แพทย์	..... คน	พยาบาลวิชาชีพ	..... คน
อายุรแพทย์โรคติดเชื้อ	..... คน	พยาบาลวิชาชีพด้านควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อ.....	คน
ทันตแพทย์	..... คน	นักเทคนิคการแพทย์	..... คน
เภสัชกร	..... คน	นักเทคนิคการแพทย์ด้านจุลชีววิทยา	..... คน
อื่นๆ (ระบุ)	..... คน		

ส่วนที่ ๒ การประเมินด้านการใช้อย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลเฉพาะทาง / โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย

ก. โปรดดูคำอธิบายประกอบการกรอกแบบประเมินฯ โดยสแกน QR code



แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน
(ตามแนวทาง PLEASE)

ข. ประเมินตนเองตามหัวข้อการประเมินและสรุปผลการประเมิน เป็น ๓ ระดับ ดังนี้

ระดับ “ไม่มี” = ๐ คะแนน = ไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ

ระดับ “กำลังดำเนินการ” = ๑ คะแนน = เป็นกิจกรรมที่เริ่มดำเนินการ หรือมีการดำเนินการไม่ต่อเนื่อง หรือยังไม่สมบูรณ์ โดยมีเอกสารหรือหลักฐานแสดง

ระดับ “ดำเนินการแล้ว” = ๒ คะแนน = เป็นกิจกรรมที่มีการดำเนินการอย่างสมบูรณ์และต่อเนื่องจนเป็นปกติของโรงพยาบาล โดยมีเอกสารหรือหลักฐานแสดง

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	ผลการประเมิน			ดำเนินการตามกฎแฉ PLEASE ของ RDU
		ไม่มี (๐)	กำลัง ดำเนินการ (๑)	ดำเนินการ แล้ว (๒)	
๑	มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ที่มีหน้าที่และความรับผิดชอบครอบคลุมเป็นไปตาม แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน				P คำอธิบายข้อ ๑-๖
๒	มีระบบทบทวนในการประเมินและติดตามการสั่งใช้ยา ผลการใช้ยา รวมทั้งการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ แพทย์ผ่านคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือ คณะกรรมการอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการ ใช้ยาสมเหตุผล และผู้ป่วยปลอดภัย				P การดำเนินการข้อ ๑, ๗
๓	มีการจัดทำบัญชีรายการยาและทบทวนรายการยาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง				P การดำเนินการข้อ ๔
๔	มีการกำหนดรายการยาความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs) และ มีระบบเตือนและเฝ้าระวังการใช้ยาความเสี่ยงสูง				P การดำเนินการข้อ ๗

แบบประเมินตนเองด้านการใช้อย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลเฉพาะทาง / โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย

ปรับปรุงโดยคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Ver.010665

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	ผลการประเมิน			ดำเนินการตามกฎแฉ PLEASE ของ RDU
		ไม่มี (๐)	กำลัง ดำเนินการ (๑)	ดำเนินการ แล้ว (๒)	
๕	มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น				
	๕.๑ การแสดงค่า eGFR ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล กรณีผู้ป่วยโรคไตหรือผู้ที่มีความเสี่ยง				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๒ การแสดงการแพ้ยา ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๓ มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยากรณีแพ้ยาที่ผู้ป่วยแพ้หรือยาที่มีสูตรโครงสร้างทางเคมีคล้ายคลึงกัน (Cross-reaction)				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๔ การแสดงกรณีผู้ป่วยเป็น G-6-PD deficiency ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๕ การแสดงภาวะการตั้งครรภ์/การให้นมบุตร ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๖ มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยาที่ห้ามใช้ในผู้ป่วยตั้งครรภ์/ยาที่ต้องระวังในสตรีให้นมบุตร				S การดำเนินการข้อ ๒ข, ๒ค
	๕.๗ มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยากรณีแพ้ยาซ้ำซ้อน				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๘ มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบและแจ้งเตือนคู่ยาที่เกิด fatal หรือ contraindicated drug interaction ทั้งยาที่แพทย์เป็นผู้สั่งจ่ายและยาที่ผู้ป่วยใช้อยู่เดิม				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๙ การแจ้งเตือนปัญหาการใช้ยาดัวยาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ กรณียาที่ห้ามใช้หรือควรปรับขนาดยาเมื่อใดทำงานลดลงอย่างมาก				P การดำเนินการข้อ ๙

แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลเฉพาะทาง / โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย
 ปรับปรุงโดยคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน
 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Ver.010665

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	ผลการประเมิน			ดำเนินการตามกฎแฉ PLEASE ของ RDU
		ไม่มี (๐)	กำลัง ดำเนินการ (๑)	ดำเนินการ แล้ว (๒)	
	๕.๑๐ การแจ้งเตือนกรณีเป็นผู้ป่วยโรคตับ ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพ การสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๑๑ การแจ้งเตือนผู้ป่วยใช้ยา Warfarin ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพ การสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๑๒ การแจ้งเตือนค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ กรณี INR >๕ ให้ปรากฏชัดเจนบนจอภาพ การสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๑๓ การแจ้งเตือนค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ กรณีการตรวจพบ ESBL (Extended Spectrum Beta-lactamase) หรือ MDR (Multi-drug resistant) bacteria				P การดำเนินการข้อ ๙
	๕.๑๔ โรงพยาบาลของท่านมีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกันเพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย ใช้อีกบ้าง				
๖	ฉลากยาที่ใช้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาล เกี่ยวกับฉลากบรรจุยา พ.ศ. ๒๕๖๕				L การดำเนินการข้อ ๑
๗	มีฉลากยาเสริมเพื่อช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยใช้ยาได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ในกรณีที่ไม่สามารถบรรจุข้อมูลยาในฉลากยาได้ทั้งหมด เช่น ยาที่มีวิธีใช้เฉพาะ เป็นต้น				L การดำเนินการข้อ ๒
๘	มีการจัดทำแนวทางการรักษาโรคตาม Clinical Practice Guideline (CPG) เพื่อใช้ยาอย่างสมเหตุผล				Es คำอธิบายข้อ ๔
๙	มีระบบการทบทวนและประเมินการใช้ยากุ่มเป้าหมาย (Drug Use Evaluation ; DUE) เช่น ยาด้านจุลชีพ (กลุ่ม Carbapenems, Colistin, Betalactam-betalactamase inhibitors ; BLBI), ยามูลค่าสูง, ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง เป็นต้น และมีการกำหนดรายการยากุ่มเป้าหมายไว้				Es คำอธิบายข้อ ๕

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	ผลการประเมิน			ดำเนินการตามกฎแฉ PLEASE ของ RDU
		ไม่มี (๐)	กำลัง ดำเนินการ (๑)	ดำเนินการ แล้ว (๒)	
๑๐	แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์มีการพัฒนาองค์ความรู้ที่ทันสมัยผ่านการศึกษาต่อเนื่องอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยตามที่สภาวิชาชีพกำหนด				Es การดำเนินการข้อ ๒,๓
๑๑	บุคลากรทางการแพทย์อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ เข้าร่วมการอบรมที่สร้างความตระหนักรู้ต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง				Es การดำเนินการข้อ ๑,๒,๓
๑๒	มีแนวทางการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial resistance ; AMR) ได้แก่				
	๑๒.๑ การทำ Antibiotic Stewardship Program				Es การดำเนินการข้อ ๔
	๑๒.๒ ห้องแยกสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา				Es การดำเนินการข้อ ๔
	๑๒.๓ วิธีปฏิบัติในการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการกรณีพบเชื้อดื้อยา				Es การดำเนินการข้อ ๔
	๑๒.๔ วิธีปฏิบัติในการสื่อสารข้อมูลระหว่างนักเทคนิคการแพทย์ เภสัชกร พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (IC) และแพทย์ เมื่อพบผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา				Es การดำเนินการข้อ ๔
	๑๒.๕ ระบบการรายงานข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อดื้อยาต่อกรมควบคุมโรค				Es การดำเนินการข้อ ๔
	๑๒.๖ ระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา				Es การดำเนินการข้อ ๔
	๑๒.๗ โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) อย่างไรอีกบ้าง				
๑๓	มีการให้ความรู้เรื่องการใช้อย่างสมเหตุผลแก่ผู้รับบริการผ่านช่องทางต่างๆ เช่น แผ่นพับ การประชุม วิชาการ โปสเตอร์ สื่อประชาสัมพันธ์ social media เป็นต้น				A การดำเนินการข้อ ๖
๑๔	มีการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาแก่ผู้ป่วยเฉพาะราย และมีระบบติดตามและแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการใช้ยาไม่ถูกต้องหรือไม่ต่อเนื่อง (counseling) เช่น ผู้ป่วยที่ใช้ยาความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านไวรัสเอดส์หรือยาต้านวัณโรค ผู้ป่วยใช้ยาเทคนิคพิเศษ ผู้ป่วยที่ได้รับยาหลายชนิดร่วมกัน เป็นต้น				S คำอธิบาย และการดำเนินการ ข้อ ๑

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	ผลการประเมิน			ดำเนินการตามกฏูญแจ PLEASE ของ RDU
		ไม่มี (๐)	กำลัง ดำเนินการ (๑)	ดำเนินการ แล้ว (๒)	
๑๕	การทบทวนรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ในปัจจุบัน (Medication reconciliation) โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ เด็ก หญิงมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร และผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคตับ โรคไต โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง เป็นต้น				S คำอธิบาย และการดำเนินการ ข้อ ๒ก
๑๖	มีการดำเนินการเกี่ยวกับจริยธรรมและธรรมาภิบาลในการสั่งใช้ยาอย่างเหมาะสม เช่น ไม่สั่งยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้หรือมีเงื่อนไขข้อผูกมัดที่เชื่อมโยงกับการส่งเสริมการขายยานั้นๆ กำหนดแนวทางในกระบวนการจัดซื้อ จัดหาและสั่งใช้ยาที่โปร่งใส (เช่น ฝ่ายจัดซื้อและฝ่ายตรวจรับยาแยกกันอย่างชัดเจน จำกัดการเข้าพบแพทย์ของผู้แทนยา เป็นต้น) กำหนดแนวทางการสนับสนุนด้านวิชาการและด้านอื่นๆจากบริษัทยา เป็นต้น				Et คำอธิบาย และการดำเนินการ

ความหมายของอักษรย่อ P = Pharmacy and Therapeutic Committee, L = Labeling, Es = Essential Tools, A = Awareness of the Health Care Providers and Patients, S = Special Populations, Et = Ethics in Prescription

