

การประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
(โรงพยาบาลเอกชน)

โดย ... กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ข้อมูล ณ กรกฎาคม 2565

ตามที่คณะกรรมการสถานพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 11/2563 เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2563 มีมติเห็นชอบในหลักการต่อแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลเอกชน และกำหนดให้สถานพยาบาลเอกชนประเมินตนเองตามแบบประเมินฯ ดังกล่าว ปีละ 1 ครั้ง โดยมีเกณฑ์กำหนดระดับการพัฒนาด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ดังนี้

- คะแนนน้อยกว่า 50% อยู่ในระดับ 1 “พัฒนา”
- คะแนนอยู่ระหว่าง 50% และน้อยกว่า 80% อยู่ในระดับ 2 “ดี”
- คะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป อยู่ในระดับ 3 “ดีมาก”

การประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) ในปีงบประมาณ 2564

ข้อสังเกต : โรงพยาบาลทันตกรรมให้ข้อมูลว่าข้อคำถามในแบบประเมินบางข้อไม่มีในโรงพยาบาลทันตกรรม ดังนั้น ข้อคำถามในแบบประเมินบางข้อไม่สอดคล้องกับลักษณะของสถานพยาบาล

ในปีงบประมาณ 2565 จึงปรับแบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลเอกชน ให้สอดคล้องกับลักษณะของสถานพยาบาล โดยแยกตามลักษณะของสถานพยาบาล

- แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
 - 1) โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลเฉพาะทาง/โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย
 - 2) โรงพยาบาลทันตกรรม
 - 3) โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
 - 1) คลินิกเวชกรรม / คลินิกเฉพาะทาง / สหคลินิกที่มีบริการด้านเวชกรรม
 - 2) คลินิกทันตกรรม
 - 3) คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์

แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้ยา
อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน



แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลเฉพาะทาง/โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย

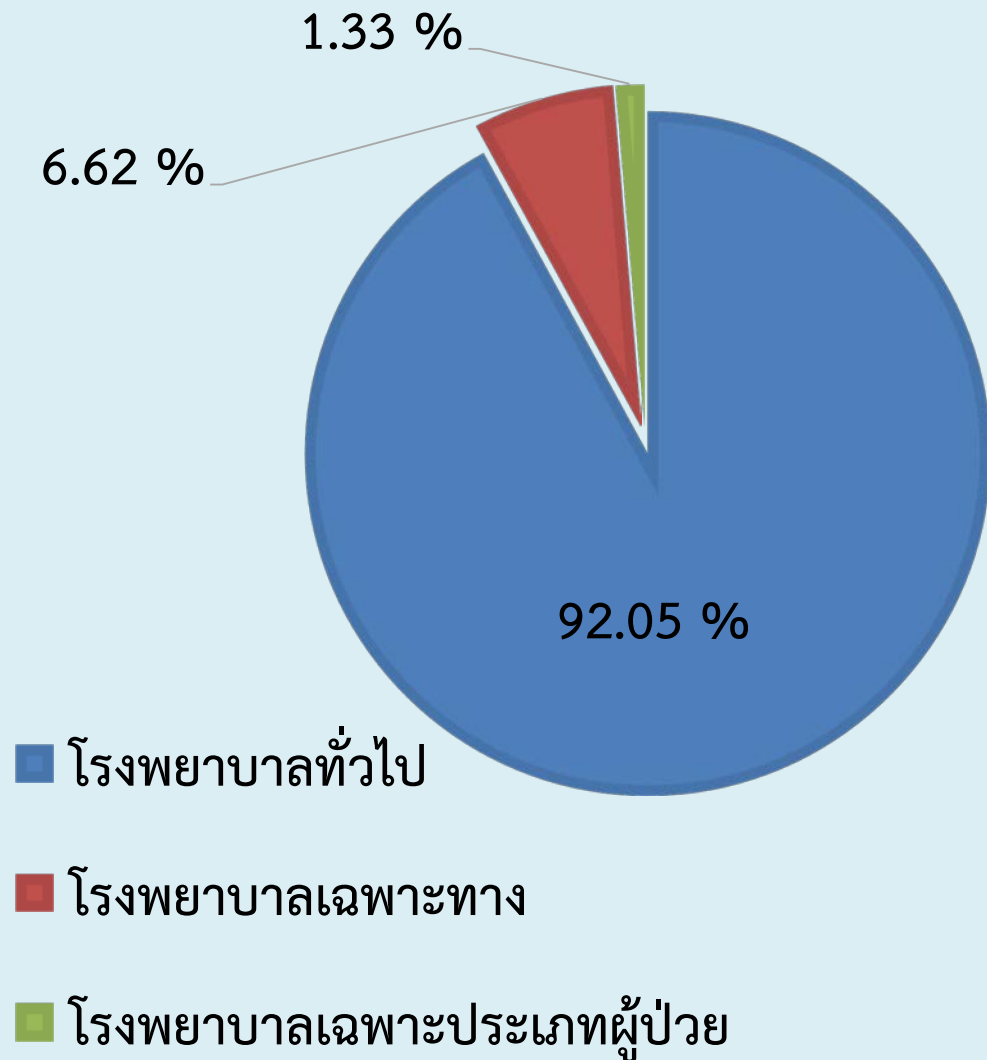
แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
คลินิกเวชกรรม / คลินิกเฉพาะทาง / สหคลินิกที่มีบริการด้านเวชกรรม



การดำเนินการ ปี 2565

- ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม 2565 มีโรงพยาบาลเอกชนทั้งสิ้น จำนวน 404 แห่ง โดยเป็นกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลเฉพาะทางและโรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย รวมจำนวน 396 แห่ง
- ให้โรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายตอบแบบประเมินตนเองออนไลน์ ในช่วงเดือน กรกฎาคม 2565
- โรงพยาบาลดังกล่าวประเมินตนเองออนไลน์ จำนวน 151 แห่ง (38.13%) (ปี 2564 ประเมินตนเองออนไลน์ 27.66%)

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 151 แห่ง

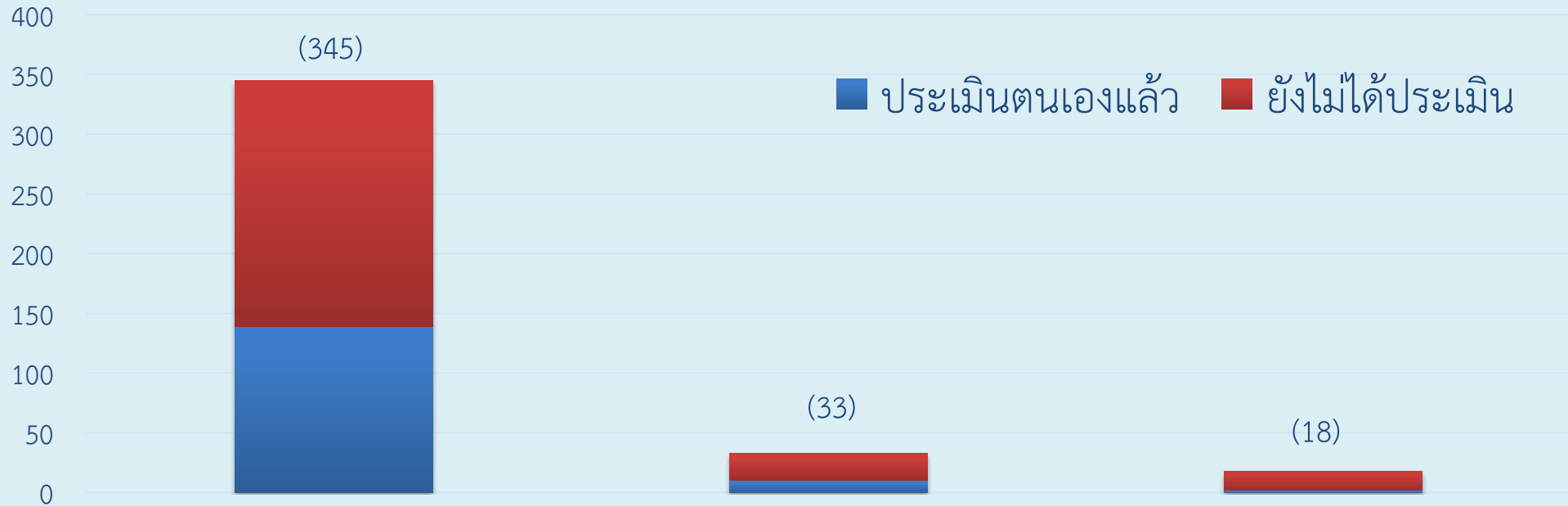


แบ่งตามลักษณะของโรงพยาบาล

- โรงพยาบาลทั่วไป 139 แห่ง
- โรงพยาบาลเฉพาะทาง 10 แห่ง
(มะเร็ง 3 แห่ง/จักษุ 2 แห่ง/สมองและกระดูก 1 แห่ง/
กระดูกและข้อ 1 แห่ง/จิตเวช 1 แห่ง/หัวใจ 1 แห่ง/
รักษาผู้มีบุตรยาก 1 แห่ง)
- โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย 2 แห่ง
(เรื้อรัง 1 แห่ง / มะเร็ง 1 แห่ง)

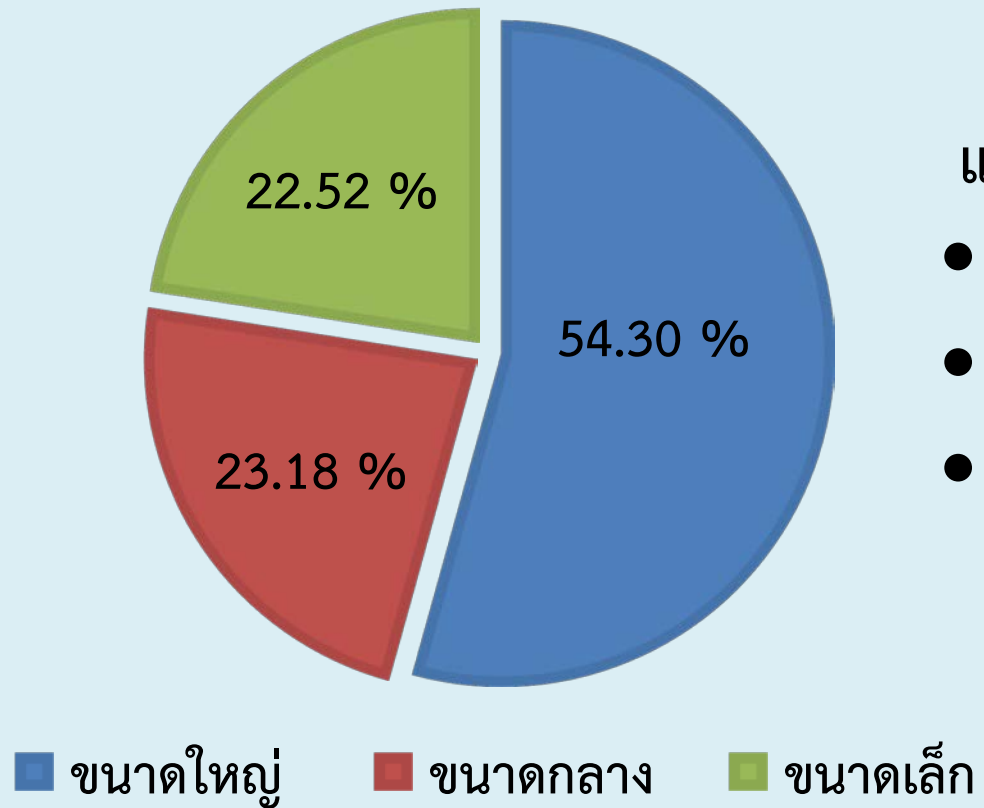
โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

แบ่งตามลักษณะของโรงพยาบาล



โรงพยาบาล	ทั่วไป	เฉพาะทาง	เฉพาะประเภทผู้ป่วย
ประเมินตนเอง (แห่ง)	139	10	2
ร้อยละ	40.29	30.30	11.11

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 151 แห่ง

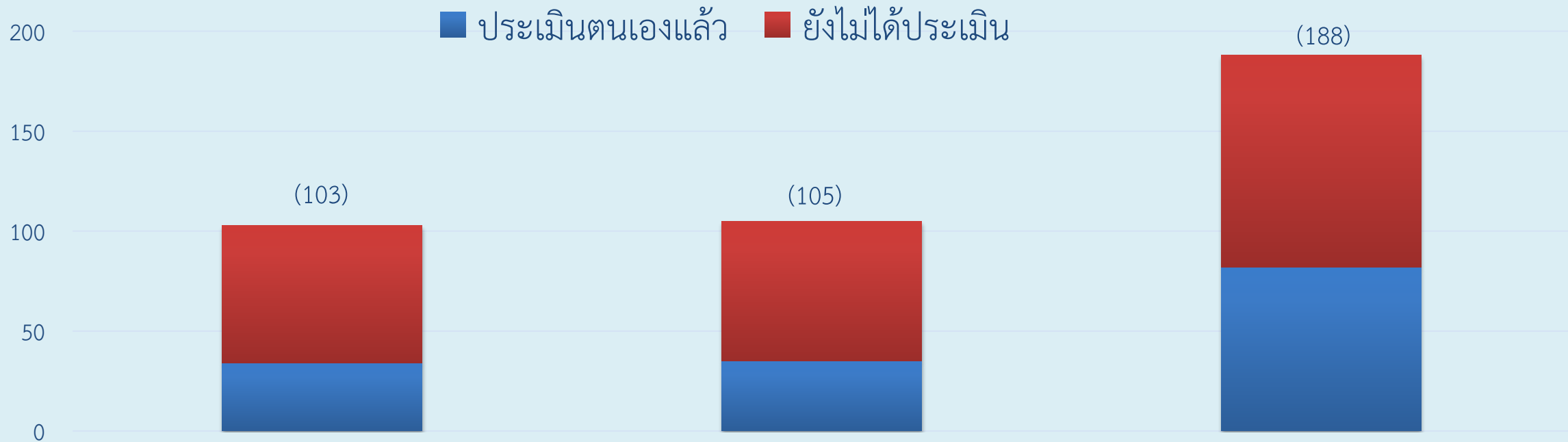


แบ่งตามขนาด

- ขนาดใหญ่ (91 เตียงขึ้นไป) จำนวน 82 แห่ง
- ขนาดกลาง (31-90 เตียง) จำนวน 35 แห่ง
- ขนาดเล็ก (ไม่เกิน 30 เตียง) จำนวน 34 แห่ง

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

แบ่งตามขนาดของโรงพยาบาล



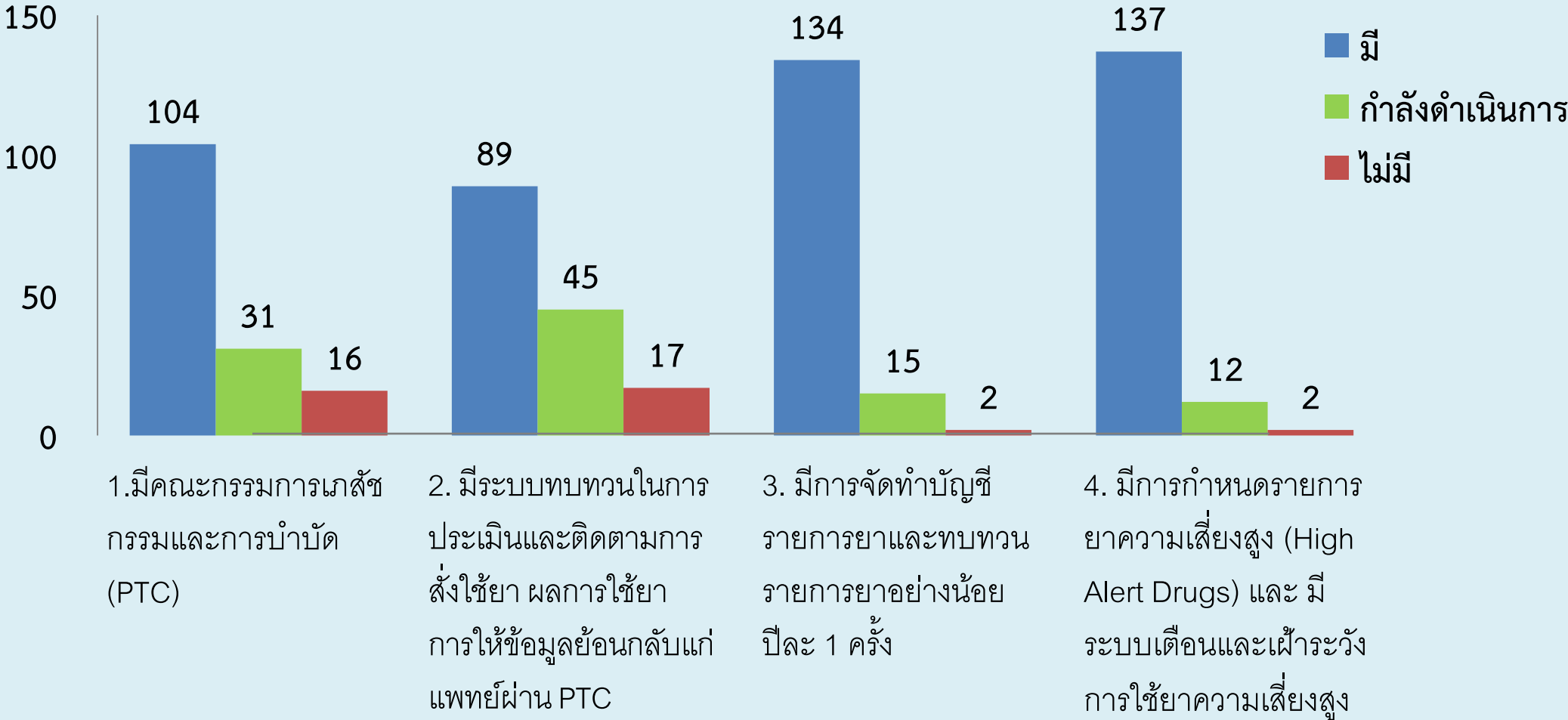
โรงพยาบาล	ขนาดเล็ก	ขนาดกลาง	ขนาดใหญ่
ประเมินตนเอง (แห่ง)	34	35	82
ร้อยละ	33.01	33.33	43.62

ผลการประเมินตนเองด้านการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล
สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
(โรงพยาบาลเอกชน)

ข้อมูล ณ กรกฎาคม 2565

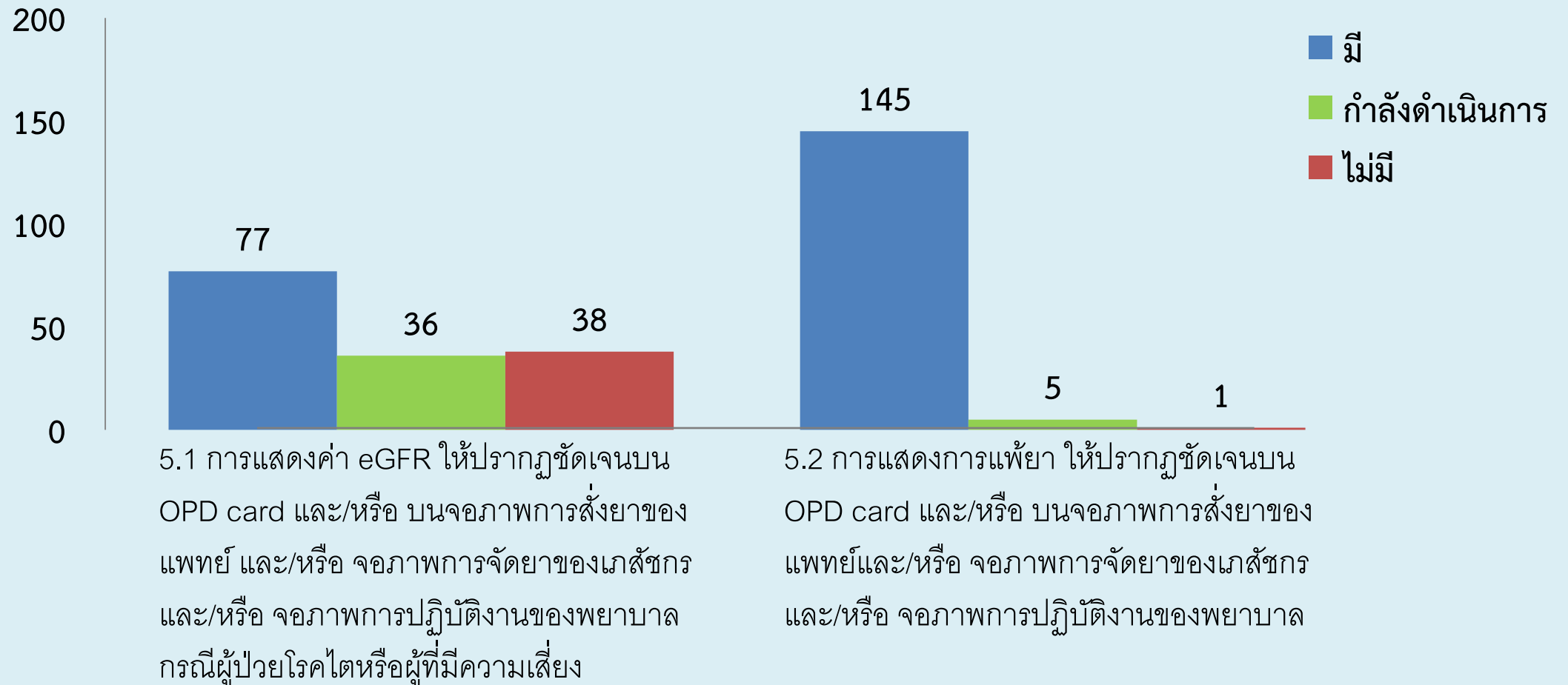
- โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ จำนวน 151 แห่ง
- แบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) มีหัวข้อการประเมิน 33 ข้อ คะแนนเต็ม 66 คะแนน โดยแต่ละข้อกำหนดคะแนน ดังนี้
 1. ไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ (ไม่มี) = 0 คะแนน
 2. เริ่มดำเนินการ หรือมีการดำเนินการไม่ต่อเนื่อง หรือยังไม่สมบูรณ์ (กำลังดำเนินการ) = 1 คะแนน
 3. ดำเนินการอย่างสมบูรณ์และต่อเนื่องจนเป็นปกติของโรงพยาบาล (ดำเนินการแล้ว) = 2 คะแนน
- เกณฑ์กำหนดระดับการพัฒนาด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้
 - คะแนนน้อยกว่า 50% อยู่ในระดับ 1 “พัฒนา”
 - คะแนนอยู่ระหว่าง 50% และน้อยกว่า 80% อยู่ในระดับ 2 “ดี”
 - คะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป อยู่ในระดับ 3 “ดีมาก”

การประเมินตนเอง



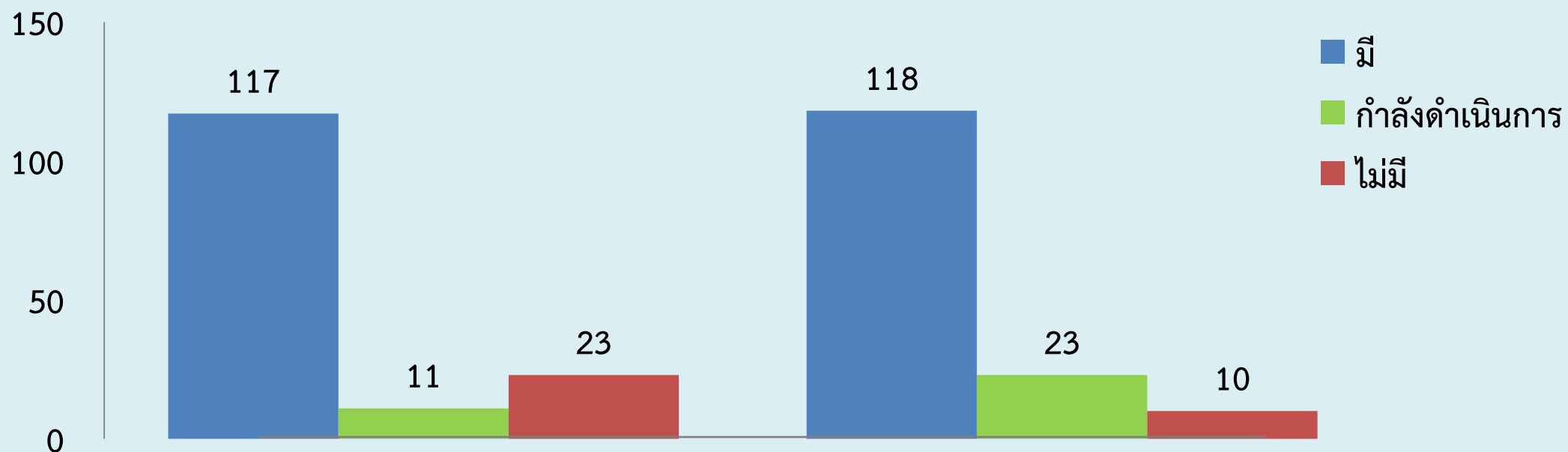
การประเมินตนเอง

5. มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น



การประเมินตนเอง

5. มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น (ต่อ)

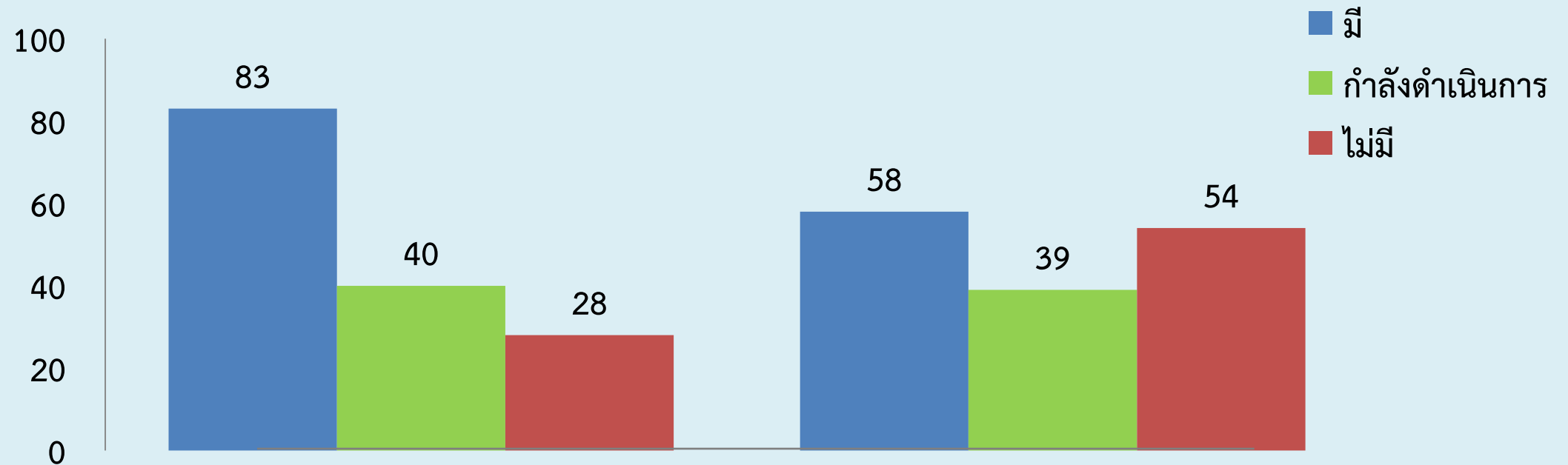


5.3 มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยา กรณีแพทย์สั่งยาที่ผู้ป่วยแพ้หรือยาที่มีสูตรโครงสร้างทางเคมีคล้ายคลึงกัน (Cross-reaction)

5.4 การแสดงกรณีผู้ป่วยเป็น G-6-PD deficiency ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจ่ายยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล

การประเมินตนเอง

5. มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น (ต่อ)

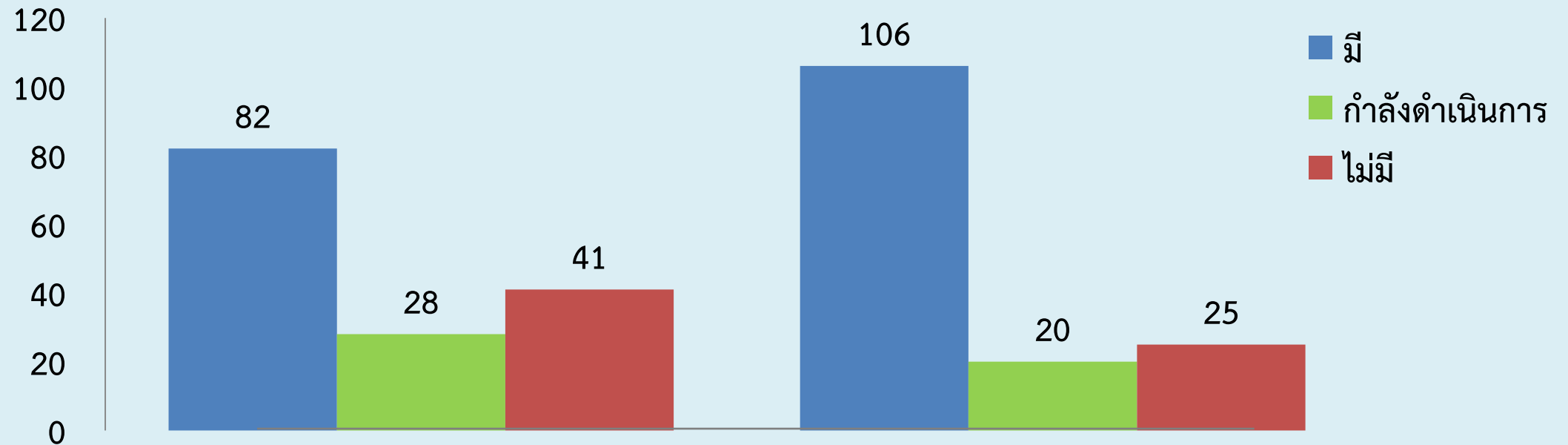


5.5 การแสดงภาวะการตั้งครรภ์/การให้นมบุตร ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บน จอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพ การจ่ายยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการ ปฏิบัติงานของพยาบาล

5.6 มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบ รายการยาที่ห้ามใช้ในผู้ป่วยตั้งครรภ์/ยาที่ ต้องระวังในสตรีให้นมบุตร

การประเมินตนเอง

5. มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น (ต่อ)

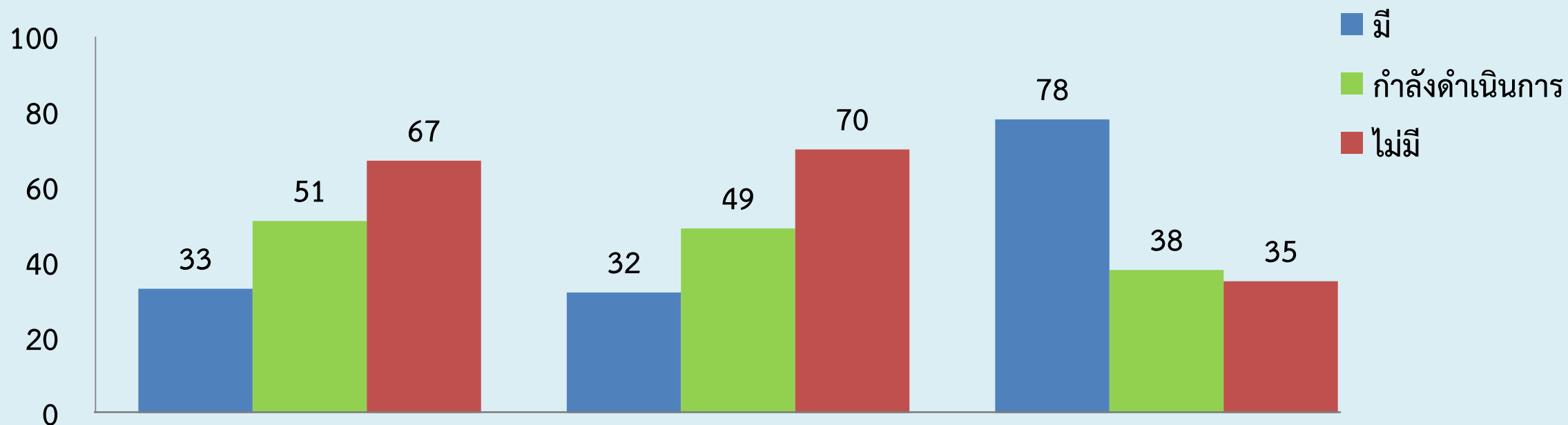


5.7 มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ตรวจสอบรายการยา กรณีแพทย์สั่งยาซ้ำซ้อน

5.8 มีระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตรวจสอบและแจ้งเตือนคู่ยาที่เกิด fatal หรือ contraindicated drug interaction ทั้งยาที่แพทย์เป็นผู้สั่งจ่ายและยาที่ผู้ป่วยใช้อยู่เดิม

การประเมินตนเอง

5. มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น (ต่อ)



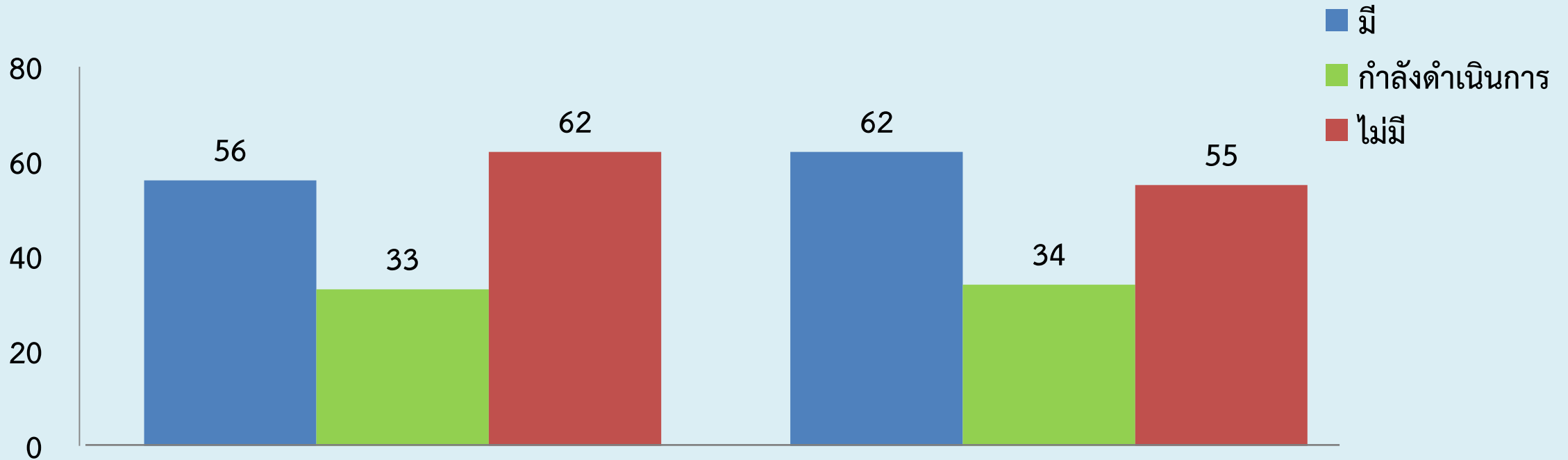
5.9 การแจ้งเตือนปัญหาการใช้ยาด้วยระบบสารสนเทศ อิเล็กทรอนิกส์ กรณียาที่ห้ามใช้ หรือควรปรับขนาดยาเมื่อใดทำงานลดลงอย่างมาก

5.10 การแจ้งเตือนกรณีเป็นผู้ป่วยโรคตับ ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล

5.11 การแจ้งเตือนผู้ป่วยใช้ยา Warfarin ให้ปรากฏชัดเจนบน OPD card และ/หรือ บนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจัดยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล

การประเมินตนเอง

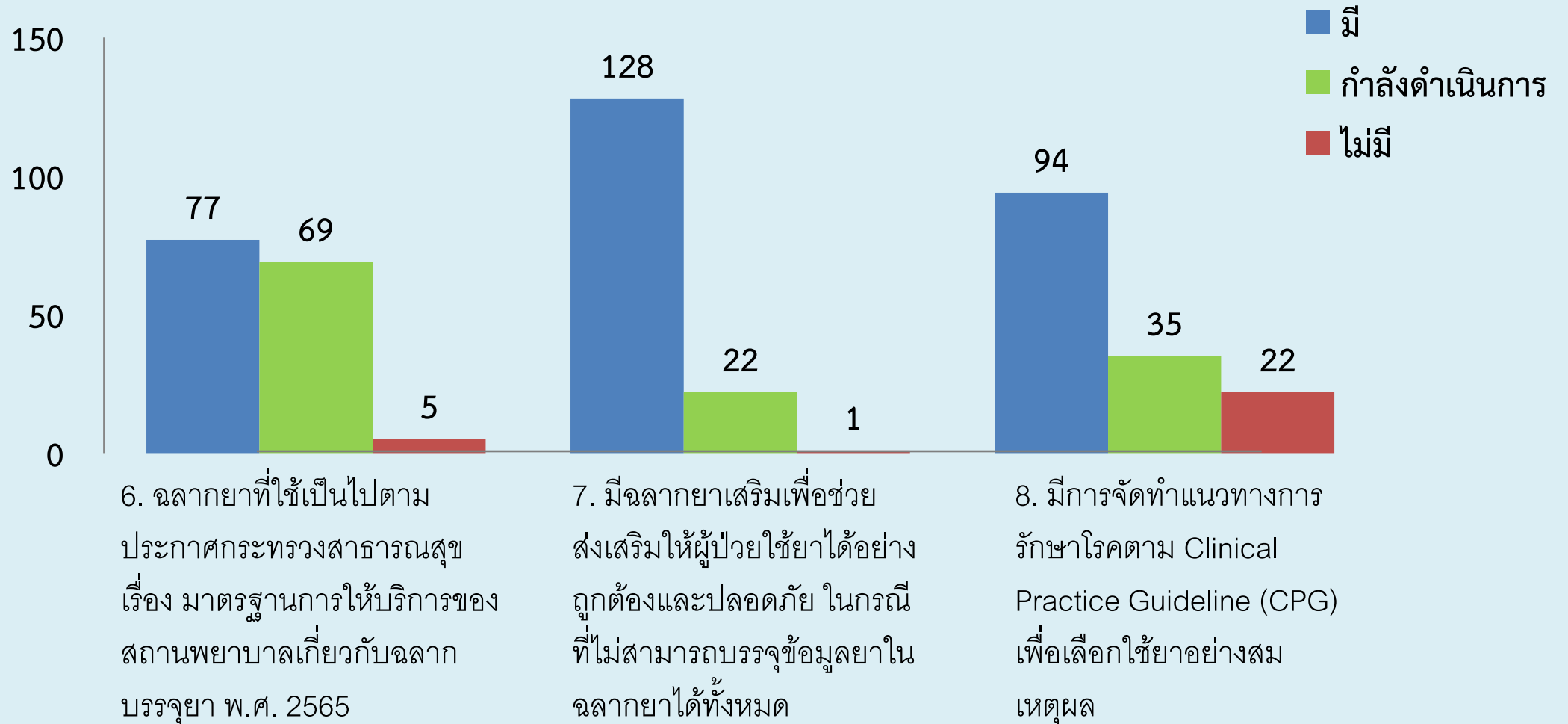
5. มีระบบและกลไกที่ช่วยส่งเสริมและป้องกัน เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างปลอดภัย เช่น (ต่อ)



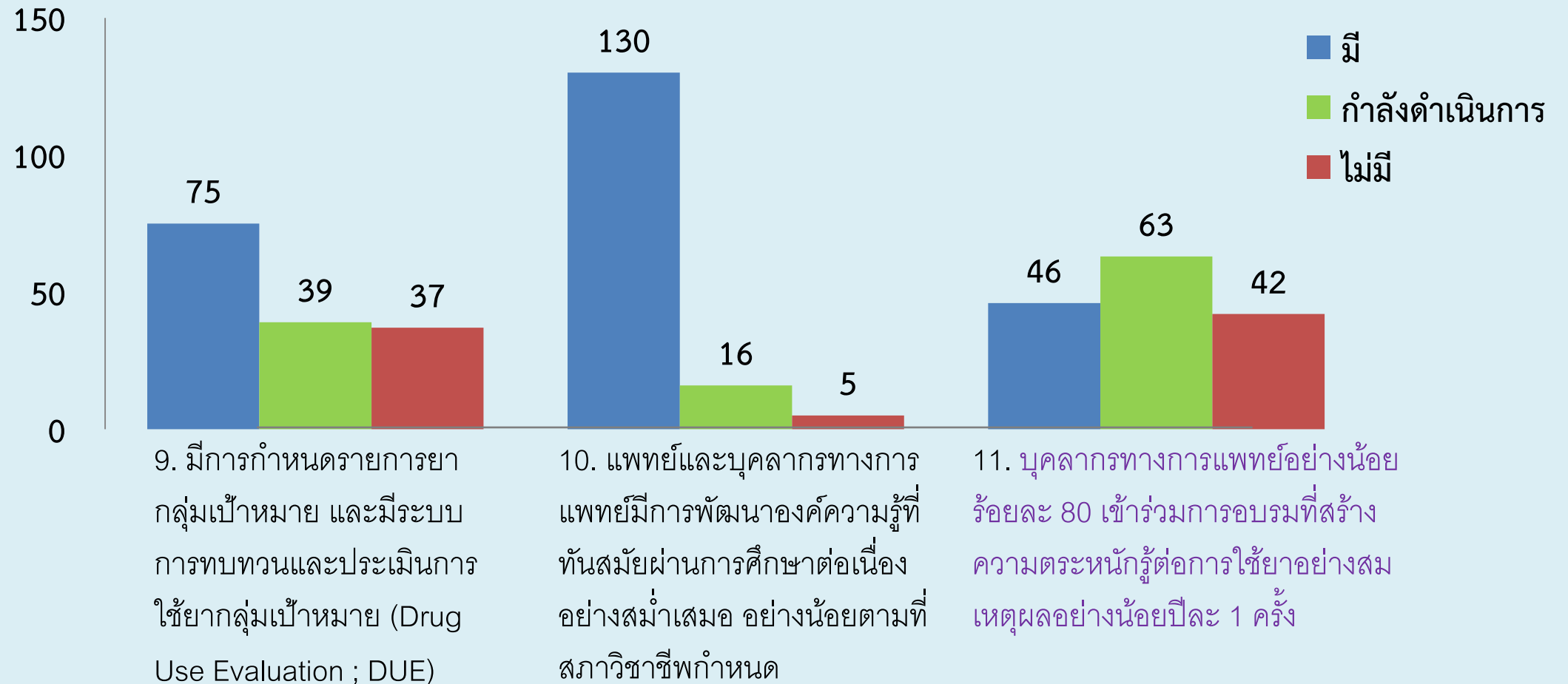
5.12 การแจ้งเตือนค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ กรณี INR >5 ให้ปรากฏชัดเจนบนจอภาพการสั่งยาของแพทย์ และ/หรือ จอภาพการจ่ายยาของเภสัชกร และ/หรือ จอภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล

5.13 การแจ้งเตือนค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ กรณีการตรวจพบ ESBL (Extended Spectrum Beta-lactamase) หรือ MDR (Multi-drug resistant) bacteria

การประเมินตนเอง

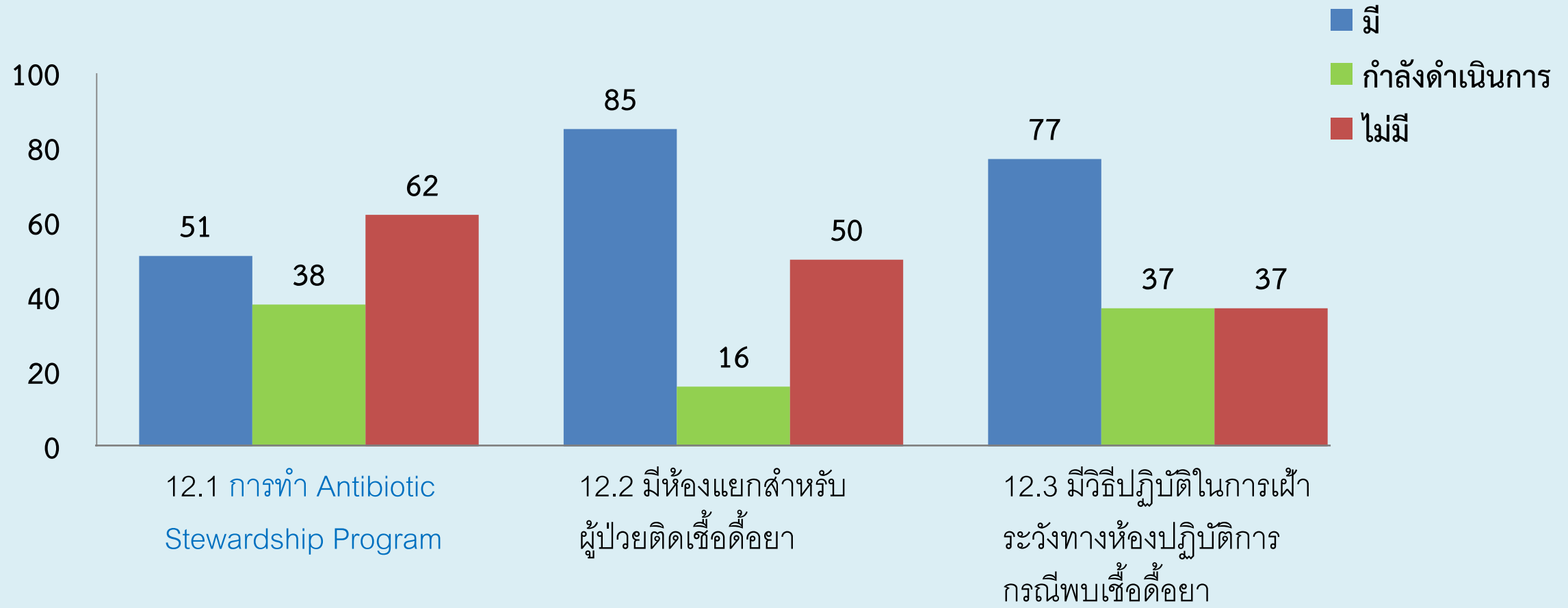


การประเมินตนเอง



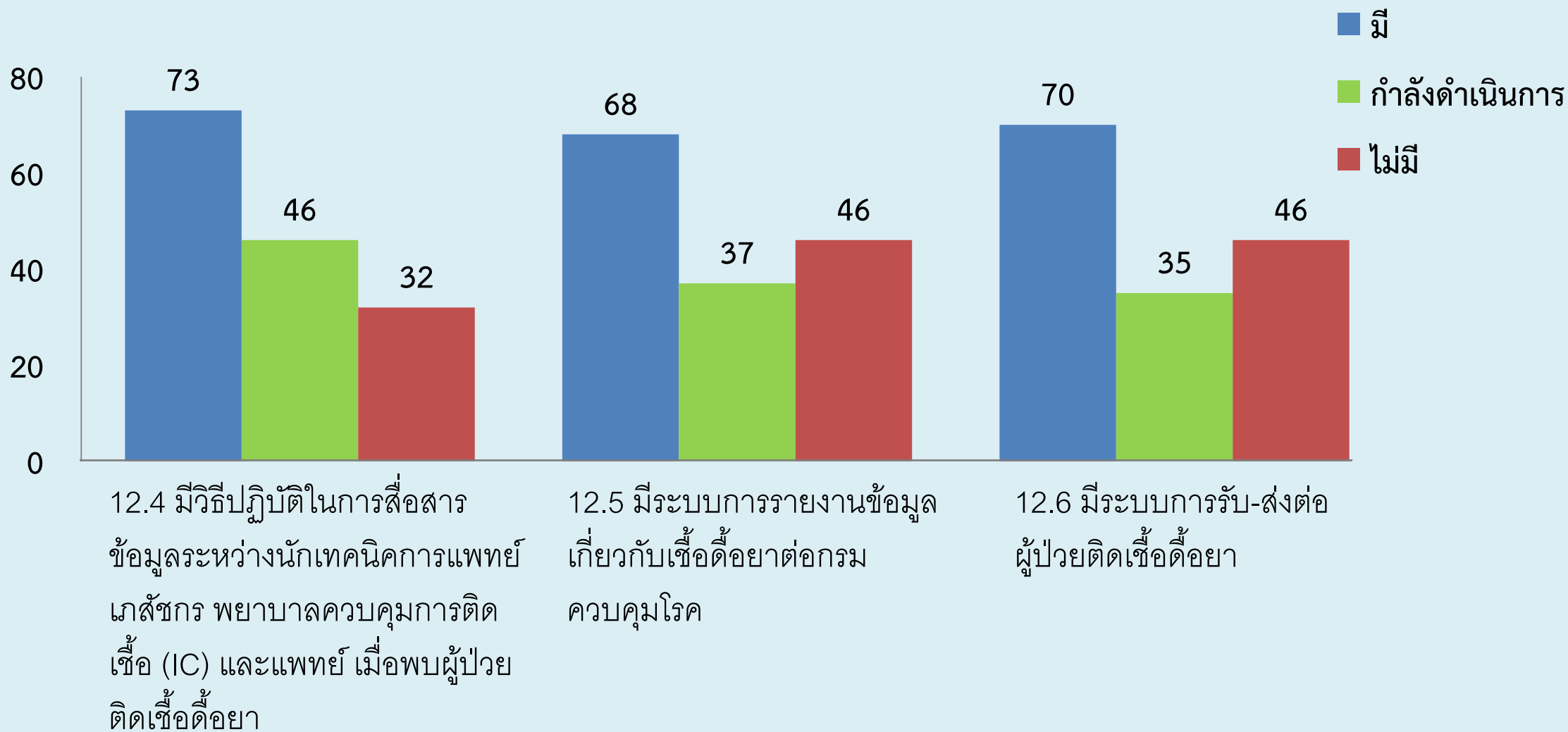
การประเมินตนเอง

12. มีแนวทางการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ได้แก่

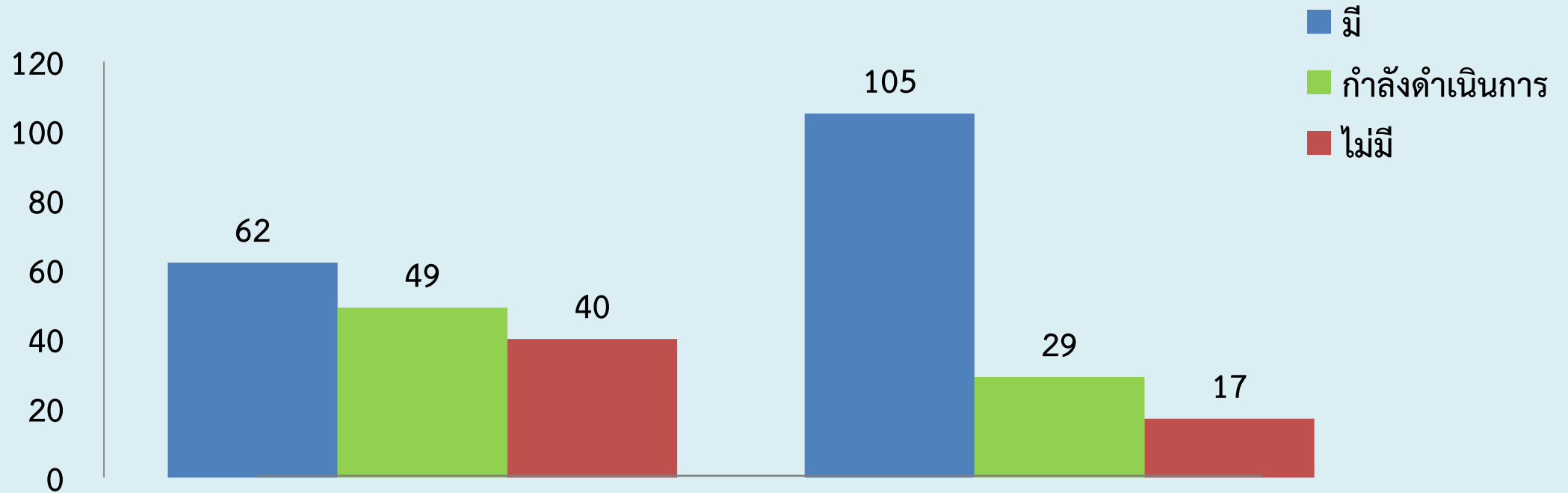


การประเมินตนเอง

12. มีแนวทางการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ได้แก่ (ต่อ)



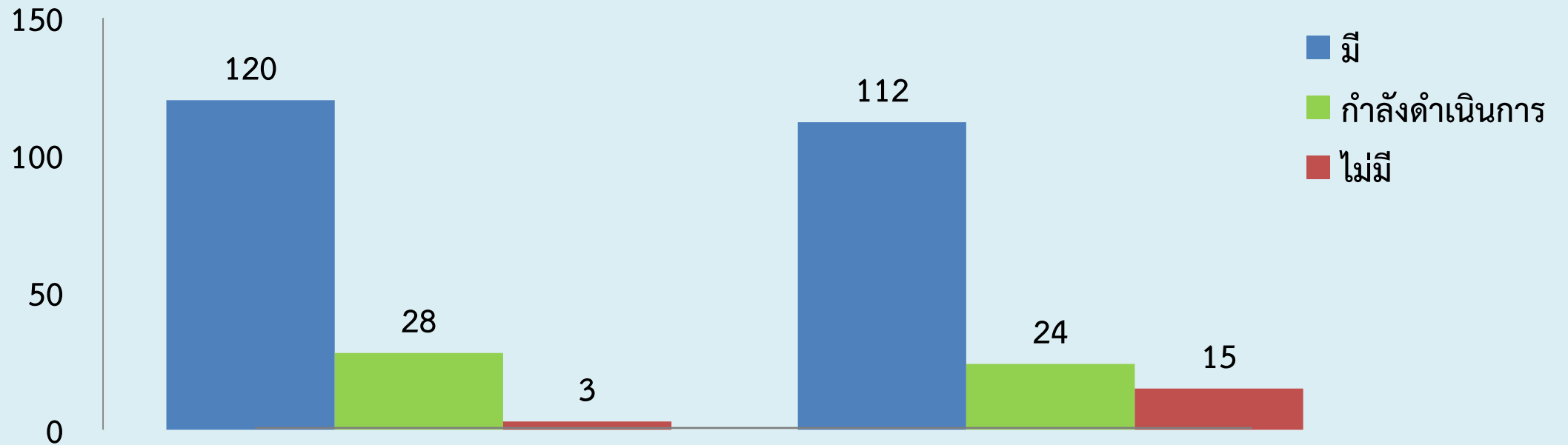
การประเมินตนเอง



13. มีการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลแก่ผู้รับบริการผ่านช่องทางต่างๆ เช่น แผ่นพับ การประชุมวิชาการ ไปสเตอร์ สื่อประชาสัมพันธ์ social media เป็นต้น

14. มีการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาแก่ผู้ป่วย เฉพาะราย และมีระบบติดตามและแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการใช้ยาไม่ถูกต้องหรือไม่ต่อเนื่อง (counseling)

การประเมินตนเอง



15. มีการทบทวนรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ใน ปัจจุบัน (Medication reconciliation) โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ เด็ก หญิงมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร และผู้มีโรคประจำตัว

16. มีการดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณ และธรรมาภิบาลในการสั่งใช้ยาอย่างเหมาะสม



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ด้านผู้บริหาร

- ตระหนักถึงปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผล
- เห็นถึงประโยชน์และความสำคัญของการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและมีความมุ่งมั่นที่จะสร้าง กำหนด ส่งเสริม และสนับสนุนให้เกิดนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลที่ชัดเจน มีการสื่อสาร/สร้าง การรับรู้/ประกาศ/ถ่ายทอดนโยบายไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะแพทย์ให้เข้าร่วมทีมและเป็นผู้นำสู่การ ปฏิบัติได้ และควบคุมให้มีการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้เกิดอย่างเป็น รูปธรรม เป็นไปในแนวทางเดียวกันและต่อเนื่อง
- กำหนดแนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด เป้าหมายและรูปแบบการเก็บข้อมูลการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ที่ชัดเจน ร่วมกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ด้านผู้บริหาร (ต่อ)

- กำหนดเป็นระบบคุณภาพของโรงพยาบาล
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคณะทำงานรับผิดชอบและผลักดันการขับเคลื่อนนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล ซึ่งควรประกอบไปด้วย คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ทีมดูแลผู้ป่วยทุกสาขา (PCT), คณะกรรมการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ และองค์กรแพทย์ เป็นต้น โดยควบคุม ตรวจสอบ ประเมิน กำกับติดตามปัญหาจากการดำเนินงาน และมีการส่งต่อข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ/สะท้อนข้อมูลกลับไปยังแพทย์ผู้สั่งใช้ยา เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีเวทีประชุมร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านผู้บริหาร (ต่อ)

- ส่งเสริมให้แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการใช้ยาสมเหตุสมผล
- ส่งเสริมให้มีการสร้างความเข้าใจและตระหนักรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้แก่ผู้รับบริการ
- ส่งเสริมและสนับสนุนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ประชุม/อบรมเพื่อให้มีความรู้ทันสมัย
- สนับสนุนอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอ
- สนับสนุนระบบสารสนเทศ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็น
- สนับสนุนงบประมาณและค่าตอบแทน



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านแพทย์

- องค์กรแพทย์และแพทย์ผู้สั่งใช้ยาให้ความร่วมมือในการสั่งยาอย่างสมเหตุสมผลและสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย
- เห็นถึงความสำคัญ มีความเข้าใจ และตระหนักรู้ในด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- มีองค์ความรู้ที่ทันสมัย
- มีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาและแก้ปัญหาจากการดำเนินงานตามนโยบาย
- แพทย์เพียงพอที่จะดำเนินงาน



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ด้านบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

- ความรู้ ความเข้าใจ เห็นถึงความสำคัญของการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ให้ความร่วมมือ ให้เกียรติซึ่งกันและกันของสหวิชาชีพในการดำเนินการตามนโยบาย
- ความตระหนักรู้โทษภัยของการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม
- บุคลากรทางการแพทย์มีองค์ความรู้ที่ทันสมัยและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย ขับเคลื่อนการดำเนินการตามนโยบายที่กำหนด และแก้ปัญหา
โดยมีการประชุม ปรึกษาหารือ มีข้อตกลงร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ ในด้านการใช้ยาอย่างสม
เหตุผล



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ (ต่อ)

- การทำงานเป็นทีม/องค์กรวม มีการสื่อสาร ประสานงานส่งต่อข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพของสหวิชาชีพ
- บุคลากรมีเพียงพอที่จะดำเนินงานทบทวนและประเมินการใช้ยาของแพทย์
- ความเข้มแข็งของผู้ปฏิบัติงาน
- ความเข้มแข็งของหน่วยงานเภสัชกรรม และเภสัชกรมีอิสระในการบริหารห้องยา
- คุณธรรมและจรรยาบรรณ โดยนึกถึงประโยชน์ของผู้มารับบริการเป็นที่ตั้ง
- ความชัดเจนของบทบาทหน้าที่แต่ละวิชาชีพ



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านระบบสารสนเทศ

- มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ที่เอื้ออำนวย เข้าถึงง่าย สะดวกและสนับสนุนงานการทำงาน RDU ได้แก่ การเก็บข้อมูล วิเคราะห์ผล การนำข้อมูลไปใช้ และการเข้าถึงข้อมูลต่างๆ เพื่อใช้ในการพิจารณาสั่งใช้ยา เช่น การแจ้งเตือน การตรวจสอบ การเข้าถึงข้อมูลยา เป็นต้น โดยไม่เพิ่มภาระงาน
- มีเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทันสมัย ทรัพยากรเพียงพอที่จะดำเนินงาน
- การประสานงานของเจ้าหน้าที่ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับระบบยา เพื่อให้ได้มาซึ่งโปรแกรมที่สามารถใช้งานได้จริงในการเพิ่มความปลอดภัยจากการใช้ยา



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่ทำให้เกิดความสำเร็จ
ในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านผู้ป่วย

- การตระหนักรู้ถึงการใช้อย่างสมเหตุสมผลและโทษภัยของการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม
- ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาสมเหตุสมผลรวมถึงการใช้อาปฎิชีวนะ
- การยอมรับของผู้ป่วยในการใช้อย่างสมเหตุสมผล

ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่เป็น**ปัญหาหรืออุปสรรค**
ต่อการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านผู้บริหารและนโยบาย

- ผู้บริหารสูงสุดไม่เห็นความสำคัญของการดำเนินงาน RDU
- ไม่มีนโยบาย หรือนโยบายไม่ชัดเจน ส่งผลให้สหสาขาวิชาชีพไม่เห็นถึงความสำคัญ
- ขาดการกระจาย/สื่อสารนโยบายไปยังแพทย์และสหสาขาวิชาชีพทราบอย่างทั่วถึงในโรงพยาบาล ทั้งในเรื่องแนวทางการปฏิบัติ การเก็บข้อมูล การรายงานตัวชี้วัด การติดตามและประเมิน การอัปเดตความรู้ทางวิชาการ เพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่เป็น**ปัญหาหรืออุปสรรค**
ต่อการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ด้านผู้บริหารและนโยบาย (ต่อ)

- ขาดการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหา และสื่อสารให้แพทย์ทราบ
- ขาดผู้นำ/ขาดทีมรับผิดชอบ ติดตามกำกับดูแล ผลักดันและถ่ายทอดนโยบาย RDU ให้ชัดเจนและต่อเนื่องในโรงพยาบาล/การเปลี่ยนทีมรับผิดชอบบ่อย ทำให้ขาดความต่อเนื่อง
- ขาดการสนับสนุนปัจจัยต่างๆ จากผู้บริหารที่ใช้ในการดำเนินงาน เช่น ค่าตอบแทน ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เครื่องมือ/อุปกรณ์ ให้บุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรมองค์ความรู้ที่ทันสมัย



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่เป็น**ปัญหาหรืออุปสรรค**
ต่อการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านบุคลากร

- ขาดความร่วมมือขององค์กรแพทย์ แพทย์ผู้สั่งใช้ยา บุคลากรทางการแพทย์ โดยเฉพาะแพทย์ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญ
- ขาดความตระหนักรู้และให้ความสำคัญต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลของ แพทย์ บุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้รับบริการ (Awareness)
- การไม่ตระหนักถึงผลที่เกิดจากการใช้ยาไม่สมเหตุสมผลของบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา
- ขาดทักษะ องค์ความรู้ที่ทันสมัย และความเข้าใจของแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์
- การมีจรรยาบรรณของแพทย์ในการสั่งใช้ยาอย่างเหมาะสม โดยไม่เฉพาะตอบสนองความต้องการ/ความพึงพอใจของผู้ป่วย



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่เป็น**ปัญหาหรืออุปสรรค**
ต่อการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ด้านบุคลากร (ต่อ)

- วัฒนธรรมการปฏิบัติงาน
- พฤติกรรมการสั่งใช้ยา **ทัศนคติ**ในการสั่งใช้ยาของแพทย์ แพทย์สั่งใช้ยาตามความเคยชิน ไม่อัปเดตตามหลักฐานเชิงประจักษ์
- การควบคุมและกำกับติดตามขององค์กรแพทย์
- อัตรากำลังไม่เพียงพอ เช่น ขาดบุคลากรที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ
- ภาระงาน/ขั้นตอนในการทำงานเพิ่มขึ้น
- แพทย์หลากหลายสาขาวิชาชีพ
- แพทย์ part time อาจยังไม่ทราบนโยบาย ต้องมีการ orientation บ่อยๆ



ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่เป็น**ปัญหาหรืออุปสรรค**
ต่อการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ด้านผู้ป่วย

- ขาดความรู้ความเข้าใจ การยอมรับและความตระหนักของประชาชนเกี่ยวกับการใช้ยา ปฏิชีวนะและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาจากโรงพยาบาลหลายแห่งและไม่มีข้อมูลประวัติการใช้ยามาให้ แพทย์ดู
- ความเชื่อ ทศนคติ พฤติกรรม ความต้องการ หรือความคาดหวังของผู้รับบริการเมื่อมาพบ แพทย์ เช่น มาโรงพยาบาลเอกชนคาดหวังว่าจ่ายเงินรักษาแล้วต้องได้ยาทุกครั้งหรือได้รับยาที่ ซื่อจากร้านขายยาไม่ได้และต้องหายไวๆ เจ็บคอมาโรงพยาบาลต้องได้รับยาฆ่าเชื้อ เป็นต้น



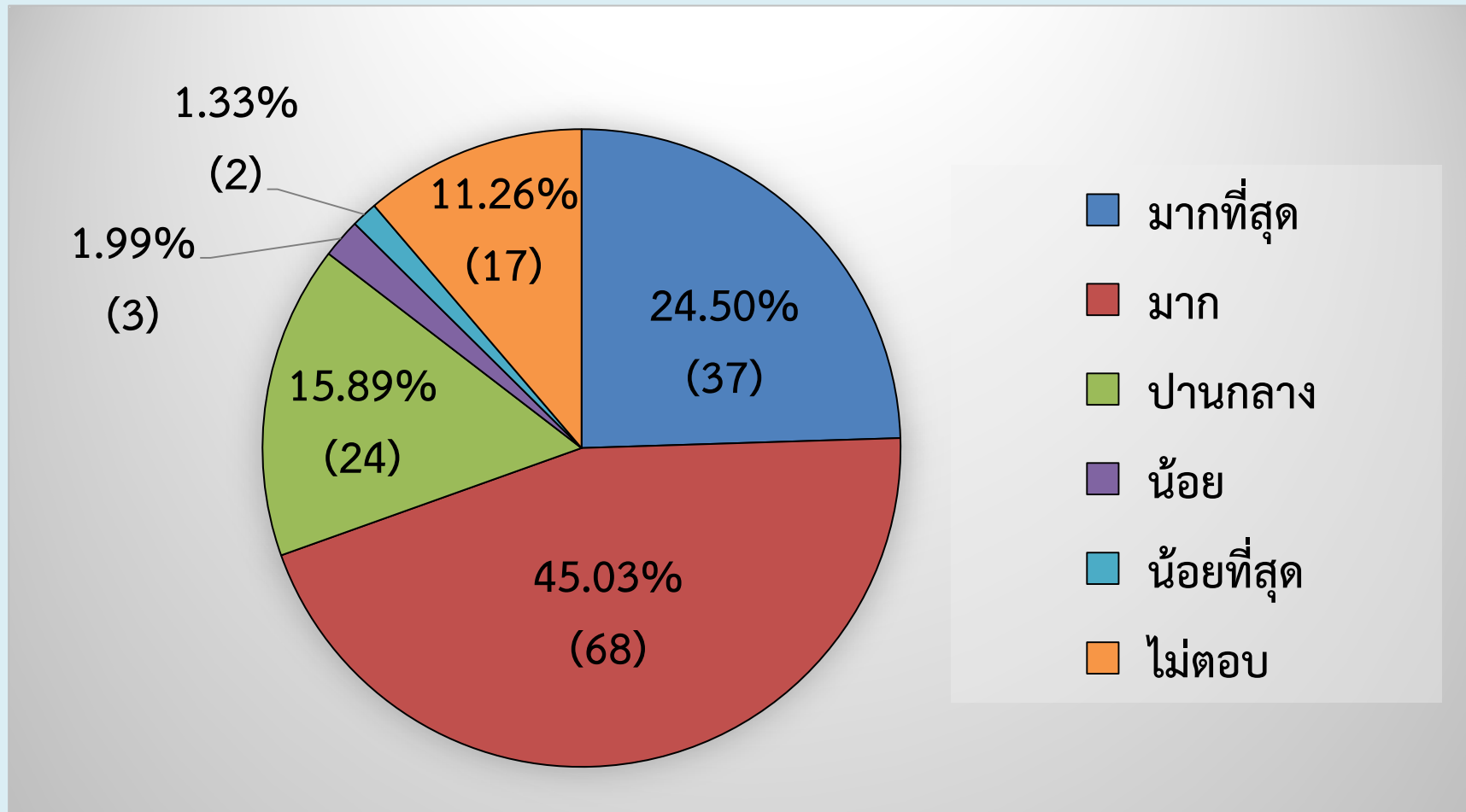
ท่านคิดว่าปัจจัยใดบ้างที่เป็น**ปัญหาหรืออุปสรรค** ต่อการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล

ด้านระบบสารสนเทศ

- ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่เอื้ออำนวยต่อการดำเนินงานหรือพัฒนางานการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล เช่น ไม่สามารถประมวลข้อมูลที่ต้องการได้ ไม่สามารถแสดงข้อมูลที่จำเป็นของผู้ป่วยให้สหสาขาวิชาชีพทราบได้ สหสาขาวิชาชีพไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลที่จำเป็นได้หรือเข้าถึงได้ยาก ไม่สามารถการแจ้งเตือน (pop-up) ต่างๆได้ เช่น การแจ้งเตือนค่าวิกฤตทางห้องปฏิบัติการ (ค่า INR) การแจ้งเตือน ESBL MDR การแจ้งเตือนกรณีผู้ป่วยมีภาวะไตหรือตับบกพร่อง เป็นต้น
- ขาดระบบสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพในการทำงานอย่างบูรณาการ เช่น เครื่องมือ อุปกรณ์ โปรแกรมที่ทันสมัย เป็นต้น



ท่านคิดว่านโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผลเป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลของท่าน มากน้อยเพียงใด



ท่านคิดว่าโรงพยาบาล/บุคลากร/ผู้ป่วย ได้ประโยชน์อะไรบ้าง จากการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

โรงพยาบาล

- มีแนวทางการพัฒนางาน RDU อย่างเป็นระบบและชัดเจนมากขึ้น
- มีการส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัยในโรงพยาบาล
- ได้เป็นส่วนหนึ่งในการร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระดับประเทศ เพื่อประโยชน์และความปลอดภัยสูงสุดด้านยาแก่ประชาชน
- บัญชียาในโรงพยาบาลเหมาะสม

ท่านคิดว่าโรงพยาบาล/บุคลากร/ผู้ป่วย ได้ประโยชน์อะไรบ้าง จากการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

โรงพยาบาล (ต่อ)

- ลดปัญหาการเกิดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล
- ลดปริมาณ/ค่าใช้จ่ายจากการใช้ยาปฏิชีวนะที่ไม่สมเหตุผล
- ลดปริมาณการใช้ยา/ค่าใช้จ่ายด้านยาโดยไม่จำเป็นหรือจากการใช้ยาไม่เหมาะสม
- โรงพยาบาลมีมาตรฐาน น่าเชื่อถือ ได้รับความเชื่อมั่น การยอมรับ และความไว้วางใจจากผู้รับบริการและญาติ
- ลดข้อร้องเรียนและการถูกฟ้องร้องจากการเกิดปัญหาด้านยา

ท่านคิดว่าโรงพยาบาล/บุคลากร/ผู้ป่วย ได้ประโยชน์อะไรบ้าง จากการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

บุคลากร

- บุคลากรมีความตระหนักรู้เรื่องการ用药ไม่สมเหตุผล ปัญหาเชื้อดื้อยา มากขึ้น เห็นถึงความสำคัญของการ用药อย่างถูกต้องเหมาะสม มีการสั่ง用药อย่างระมัดระวัง รอบคอบ มีการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการ用药 เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย
- บุคลากรได้รับการอบรม เพิ่มความรู้ ทักษะ สร้างความตระหนักรู้ (awareness) ต่อการ用药อย่างสมเหตุผล มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ CPG มากขึ้น
- มีการพัฒนาศักยภาพและความรู้ของบุคลากรทางการแพทย์
- มีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน มั่นใจในการปฏิบัติงาน เข้าใจถูกต้องตรงกันโดยไม่มีความขัดแย้งจากนโยบายด้านการ用药สมเหตุผล ทำให้ปฏิบัติงานได้ง่าย เป็นระบบ สะดวก รวดเร็ว และลดข้อผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นได้
- บุคลากรปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานวิชาชีพและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ท่านคิดว่าโรงพยาบาล/บุคลากร/ผู้ป่วย ได้ประโยชน์อะไรบ้าง จากการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

บุคลากร (ต่อ)

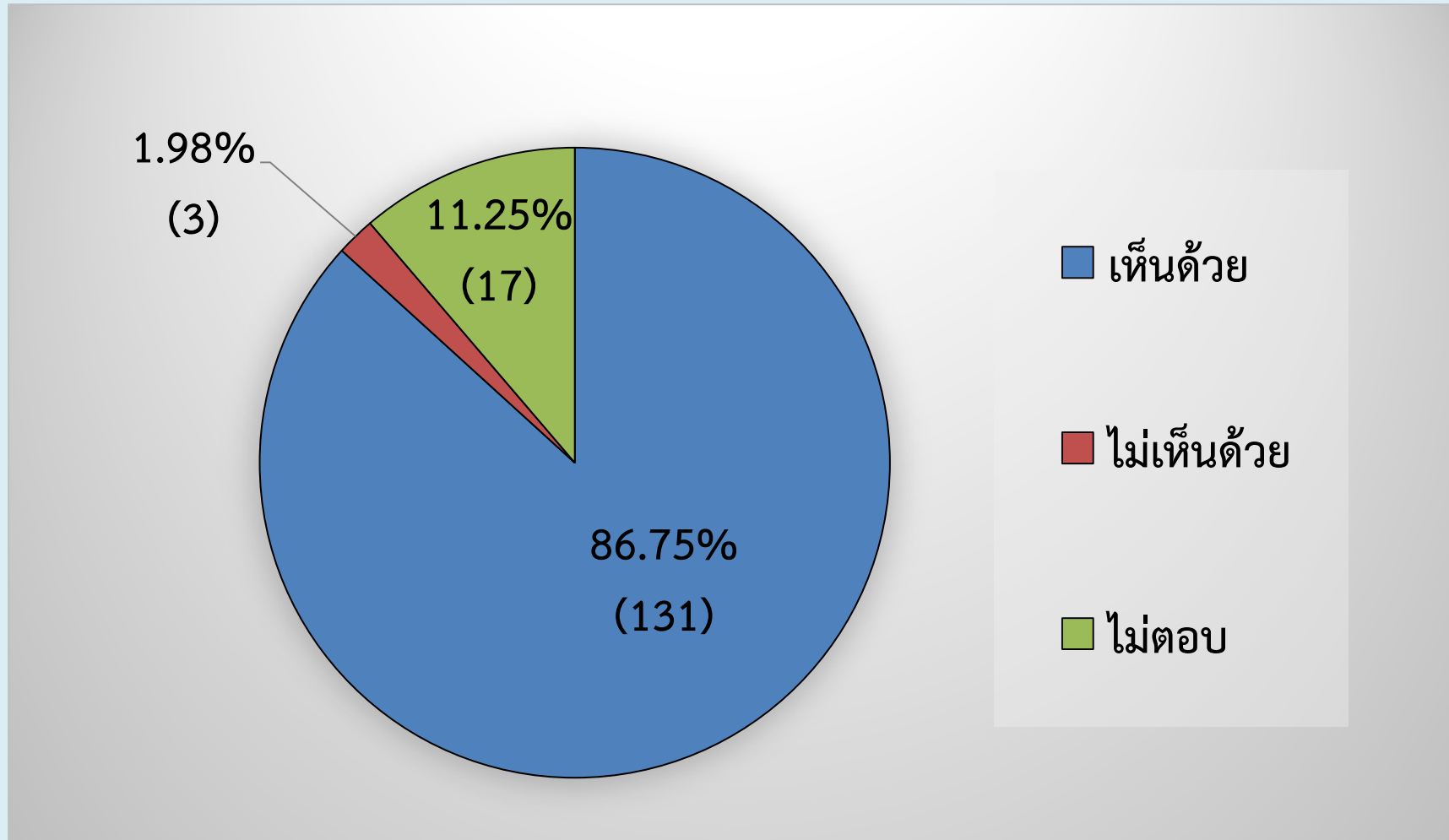
- บุคลากรทำงานได้อย่างมีคุณภาพในการให้การรักษาดูแลผู้ป่วย
- บุคลากรตื่นตัวในการดูแลผู้ป่วย ให้ความสำคัญเรื่องความปลอดภัยกับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่างๆ
- บุคลากรได้ฝึกกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหาและการทำงานเป็นทีม
- บุคลากรได้รับความไว้วางใจจากผู้รับบริการ
- ลดข้อร้องเรียนและการถูกฟ้องร้องจากการเกิดปัญหาด้านยา
- ลดปริมาณงานจากการแก้ไขผลที่เกิดจากการใช้ยาไม่สมเหตุผล
- ลดความเสี่ยงต่อการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาที่สามารถป้องกันได้
- ลดการสั่งยาที่ไม่จำเป็น

ท่านคิดว่าโรงพยาบาล/บุคลากร/ผู้ป่วย ได้ประโยชน์อะไรบ้าง จากการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล

ผู้ป่วย

- ได้รับยาตามความจำเป็น เหมาะสม สมเหตุผล และสามารถใช้อย่างถูกต้องปลอดภัย และมีประสิทธิผลสูงสุดจากการใช้ยา ได้รับประโยชน์สูงสุดจากการรักษา
- ผู้ป่วยใช้ยาอย่างคุ้มค่า ใช้ยาไม่ซ้ำซ้อน
- ลดความเสี่ยงจากการเกิดอาการข้างเคียงจากยาหรือเกิดเชื้อดื้อยา
- ประหยัดค่าใช้จ่าย/ลดค่าใช้จ่ายด้านยาโดยไม่จำเป็น
- ผู้ป่วย/ญาติมีความเข้าใจในการดูแลรักษา

ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่จะนำแนวทางฯ ดังกล่าวไปปฏิบัติเป็นงานประจำ และพัฒนาอย่างต่อเนื่องในโรงพยาบาลของท่าน



เห็นด้วยที่จะนำแนวทางฯ ดังกล่าวไปปฏิบัติเป็นงานประจำ
และพัฒนาอย่างต่อเนื่องในโรงพยาบาลของท่าน เนื่องจาก ...

- เป็นกรอบแนวคิดในการยึดถือปฏิบัติและพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูงสุด
- เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยได้ยาอย่างเหมาะสม และเกิดความร่วมมือกันของบุคลากรทางการแพทย์
- สามารถนำมาปรับใช้ในองค์กร และดำเนินการได้จริง
- เป็นการพัฒนาระบบบริการให้เกิดประโยชน์และความปลอดภัยต่อผู้รับบริการสูงสุด
- เป็นแนวทางในการทำงาน ให้บริการที่เป็นมาตรฐานการรักษา

เห็นด้วยที่จะนำแนวทางฯ ดังกล่าวไปปฏิบัติเป็นงานประจำ และพัฒนาอย่างต่อเนื่องในโรงพยาบาลของท่าน เนื่องจาก ... (ต่อ)

- การดำเนินนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุผล เกือบทุกหัวข้อเป็นนโยบายที่โรงพยาบาลจัดทำอยู่แล้วเพื่อความปลอดภัยจากการใช้ยาของผู้ป่วย แต่อาจจะยังไม่สมบูรณ์ทุกหัวข้อหรือขาดการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- เพื่อส่งเสริมการใช้ยาของแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ให้เป็นไปอย่างสมเหตุผล ถูกต้อง และคุ้มค่า
- เป็นประโยชน์อย่างมากต่อผู้ป่วย และเป็นการแสดงบทบาทชัดเจนของเภสัชกร
- เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและเกิดประสิทธิภาพสูงสุดจากการใช้ยา รวมทั้งมีการติดตามความปลอดภัย
- ช่วยให้ผู้ป่วยได้ใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ลดปัญหาการเกิดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล ลดอัตราการตาย และลดภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาปัญหาจากการดื้อยา

ไม่เห็นด้วยที่จะนำแนวทางฯ ดังกล่าวไปปฏิบัติเป็นงานประจำ และพัฒนาอย่างต่อเนื่องในโรงพยาบาลของท่าน **เนื่องจาก (ต่อ)**

- ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยนอก ติดตามได้ลำบาก มีโรงพยาบาลรัฐอยู่ใกล้ การส่งต่อตามสิทธิช่วยให้ผู้ป่วยประหยัดค่าใช้จ่ายได้มากกว่า
- โรงพยาบาลเอกชนมีหลายปัจจัยและเงื่อนไข ไม่เหมือนโรงพยาบาลรัฐ
- ไม่มีความพร้อมด้านเครื่องมือ

ในการดำเนินการตามนโยบาย ท่านต้องการการสนับสนุนอะไรอีกบ้าง

ต้องการการสนับสนุนจากโรงพยาบาล

- การสนับสนุนจากผู้บริหาร ความเห็นชอบและความร่วมมือจากองค์กรแพทย์ ความร่วมมือจากแพทย์ผู้สั่งใช้ยาและบุคลากรทุกฝ่าย โดยมองเห็นความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ
- การรณรงค์การใช้ยาสมเหตุผลในโรงพยาบาลให้บุคลากรทางการแพทย์เกิดความตระหนักในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ระบบสนับสนุน ได้แก่ กำลังคน ระบบสารสนเทศที่ทันสมัย เอื้ออำนวย สนับสนุนการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและเก็บข้อมูล เก็บตัวชี้วัดอย่างมีประสิทธิภาพ เช่นการดักจับคู่ยาที่เกิดปฏิกิริยาระหว่างกัน การดักจับค่าทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น เป็นต้น
- การจัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรในโรงพยาบาล

ในการดำเนินการตามนโยบาย ท่านต้องการการสนับสนุนอะไรอีกบ้าง

ต้องการการสนับสนุนจากส่วนกลาง

- การจัดอบรมองค์ความรู้ที่ทันสมัยด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล แลกเปลี่ยนแนวคิดและประสบการณ์ การสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการให้แก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ เพื่อสนับสนุนให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยการอบรมควรให้อบรมทั้งแพทย์ เภสัชกร พยาบาล รวมถึงบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เข้าใจแนวทางปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
- การจัดอบรมเกี่ยวกับการใช้ยาแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องแบบ self-learning เพื่อให้การสั่งใช้ยาเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- การเปิดอบรมระบบสารสนเทศที่เอื้อประโยชน์ในการทำงาน
- ตัวอย่างการปฏิบัติงาน/แนวทางของโรงพยาบาลที่ทำ RDU ประสบความสำเร็จ เพื่อเป็น MODEL ที่ง่ายสามารถทำได้จริงในงานประจำ โดยไม่เพิ่มภาระงานมากเกินไป
- อยากให้มีการสื่อสารแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่แพทย์ทราบ
- แนวทางการใช้ยาสำหรับแพทย์จบใหม่

ในการดำเนินการตามนโยบาย ท่านต้องการการสนับสนุนอะไรอีกบ้าง

ต้องการการสนับสนุนจากส่วนกลาง (ต่อ)

- คู่มือแนวทางการดำเนินงาน RDU พร้อมตัวอย่างแบบฟอร์มในการทำ RDU
- แนวทางการดำเนินการ DUE พร้อมตัวอย่างแบบฟอร์มในการทำ DUE
- เอกสารแนวทางการจัดทำฉลากยา
- ฉลากยาภาษาไทยในกลุ่มยา Targeted therapy และ Immunotherapy
- ระบบ QR code ที่เชื่อมกับฐานข้อมูลของกระทรวงฯ/ฉลากยา RDU ควรเข้าถึงได้ง่าย
- รูปแบบฉลากช่วยที่โรงพยาบาลสามารถ download มาใช้ได้โดยง่าย
- เอกสารความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาสมเหตุผล สื่อประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานกลางทั้งในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์และสิ่งพิมพ์ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ เป็นต้น เพื่อให้สื่อสารถึงประชาชนได้อย่างทั่วถึง และประชาชนมีความรู้ความเข้าใจตรงกัน

ในการดำเนินการตามนโยบาย ท่านต้องการการสนับสนุนอะไรอีกบ้าง

ต้องการการสนับสนุนจากส่วนกลาง (ต่อ)

- การประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมกิจกรรม การให้ความรู้ด้านสุขภาพ ความรู้เรื่องเชื้อดื้อยาและการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ให้กับประชาชน
- มีทีมพี่เลี้ยงจากสสจ./องค์กรวิชาชีพที่สามารถเป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานตามนโยบายด้านการใช้ยาสมเหตุสมผล
- ต้องการระบบสารสนเทศด้านยา/ฐานข้อมูลยาที่มีข้อมูลจำเป็น แบบonline ที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบ HIS ของแต่ละโรงพยาบาลได้ เพื่อใช้ระบบเดียวกันทั้งประเทศ เป็นมาตรฐานเดียวกันในการรายงาน ฝ้าระวัง และแจ้งเตือน เช่น การแพ้ยา DI ยาที่ต้องปรับในผู้ป่วยโรคไตระยะต่างๆ เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงของข้อมูลผู้ป่วยทั้งประเทศ
- การกำหนดเป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับสถานพยาบาลเอกชน

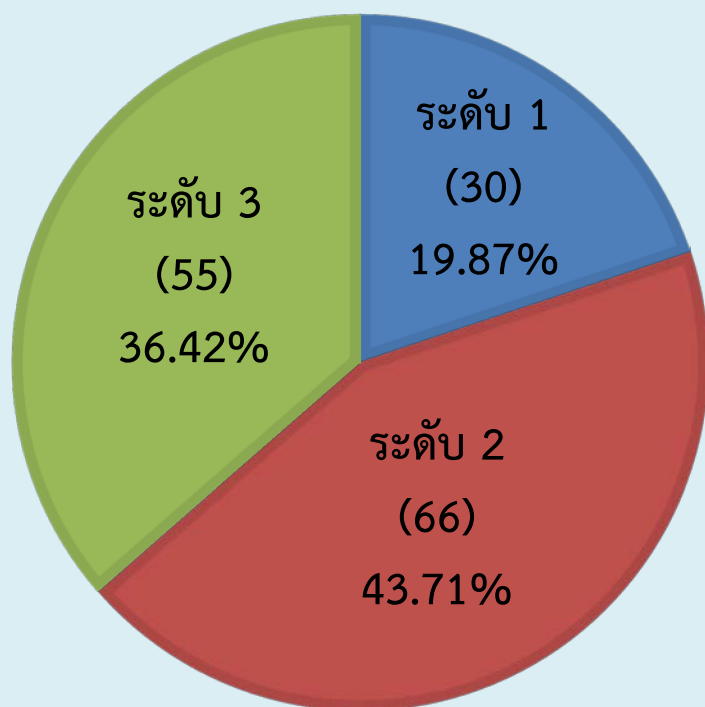
ในการดำเนินการตามนโยบาย ท่านต้องการการสนับสนุนอะไรอีกบ้าง

ต้องการการสนับสนุนจากส่วนกลาง (ต่อ)

- ตัวอย่างตัวชี้วัดครอบคลุมงาน RDU ทั้งหมด
- การบังคับใช้ทางกฎหมายในทุกสถานพยาบาล
- ต้องการให้มีการอัปเดตข้อมูลเชื้อดื้อยาที่พบบ่อยในแต่ละภูมิภาค/ข้อมูล antibiogram
- การเรียนการสอนเกี่ยวกับการใช้ยาสมเหตุผลในโรงเรียน
- บรรจุเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรการเรียนการสอนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ เช่น เภสัชกร พยาบาล
- งบประมาณสนับสนุนโครงการ
- ค่าตอบแทนในการดำเนินงาน เมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

สรุปผลการประเมินด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
(โรงพยาบาลเอกชน)

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 151 แห่ง

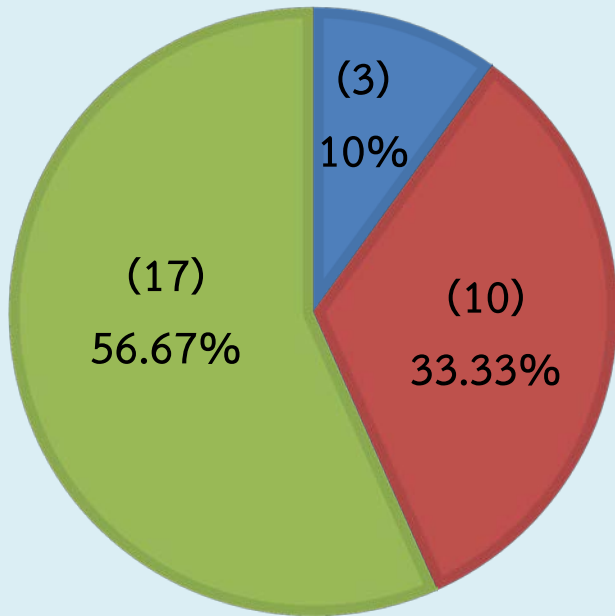


แบ่งตามเกณฑ์กำหนดระดับการพัฒนาด้านการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล

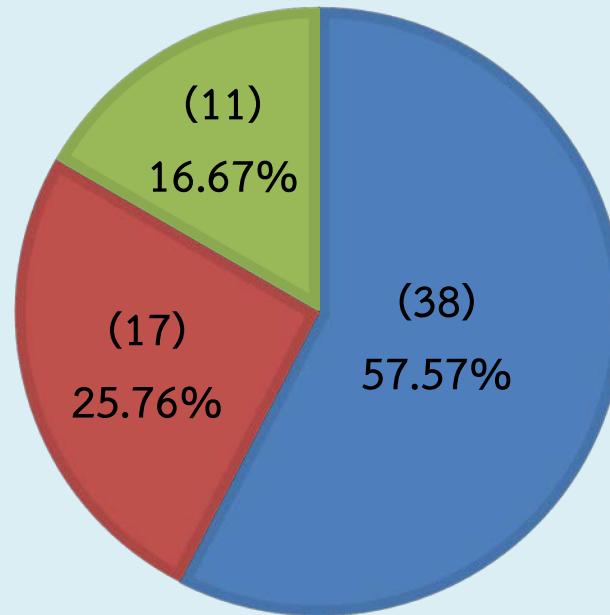
- ระดับ 1 “พัฒนา” (คะแนน < 50%) จำนวน 30 แห่ง
- ระดับ 2 “ดี” (คะแนนตั้งแต่ 50% ถึง < 80%) จำนวน 66 แห่ง
- ระดับ 3 “ดีมาก” (คะแนนตั้งแต่ 80% ขึ้นไป) จำนวน 55 แห่ง

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 151 แห่ง

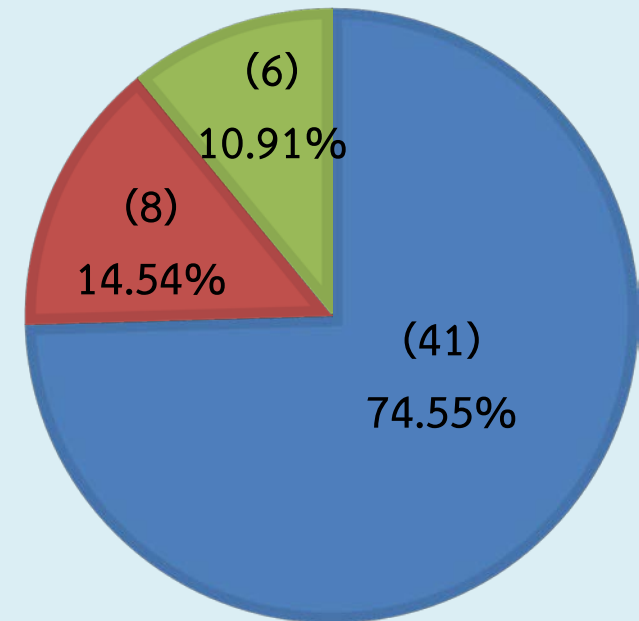
ระดับ 1 “พัฒนา”
จำนวน 30 แห่ง



ระดับ 2 “ดี”
จำนวน 66 แห่ง



ระดับ 3 “ดีมาก”
จำนวน 55 แห่ง



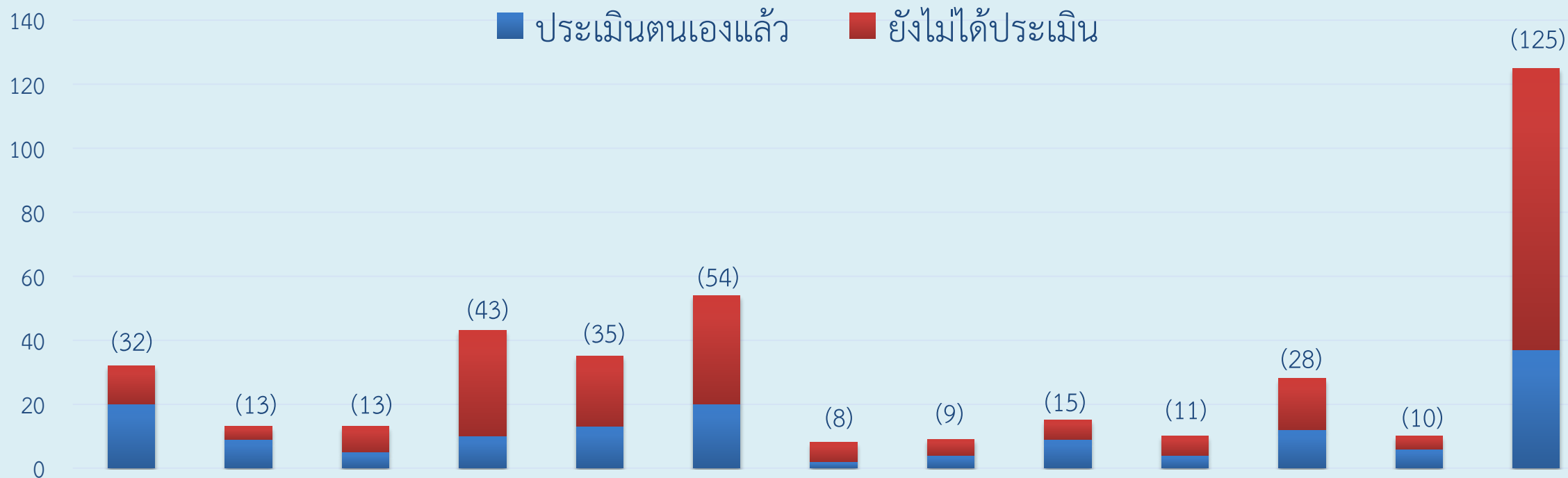
■ โรงพยาบาลขนาดใหญ่

■ โรงพยาบาลขนาดกลาง

■ โรงพยาบาลขนาดเล็ก

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 151 แห่ง (ใน 396 แห่ง)

แบ่งตามเขตสุขภาพ



เขตสุขภาพที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	กทม.
ประเมินตนเอง (แห่ง)	20	9	5	10	13	20	2	4	9	4	12	6	37
ร้อยละ	62.50	69.23	38.46	23.26	37.14	37.04	25.00	44.44	60.00	36.36	42.86	60.00	29.60

เปรียบเทียบข้อมูลโรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ แบ่งตามเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 และ 2565

ปีงบประมาณ 2564 โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 109 แห่ง ใน 394 แห่ง (27.66%)

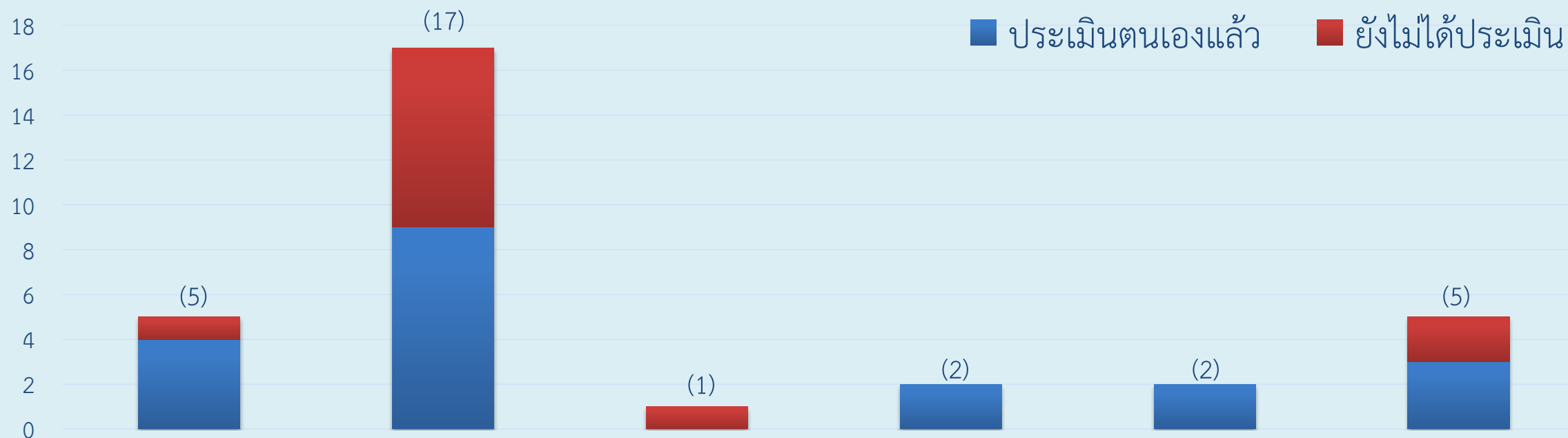
เขตสุขภาพที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	กทม.
ประเมินตนเอง (แห่ง)	10	4	2	7	12	18	1	0	4	2	8	2	39
ร้อยละ	31.25	30.77	15.38	16.67	35.29	33.96	12.50	0.00	26.67	18.18	27.59	22.22	31.20

ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์ 151 แห่ง ใน 396 แห่ง (38.13%)

เขตสุขภาพที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	กทม.
ประเมินตนเอง (แห่ง)	20	9	5	10	13	20	2	4	9	4	12	6	37
ร้อยละ	62.50	69.23	38.46	23.26	37.14	37.04	25.00	44.44	60.00	36.36	42.86	60.00	29.60

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

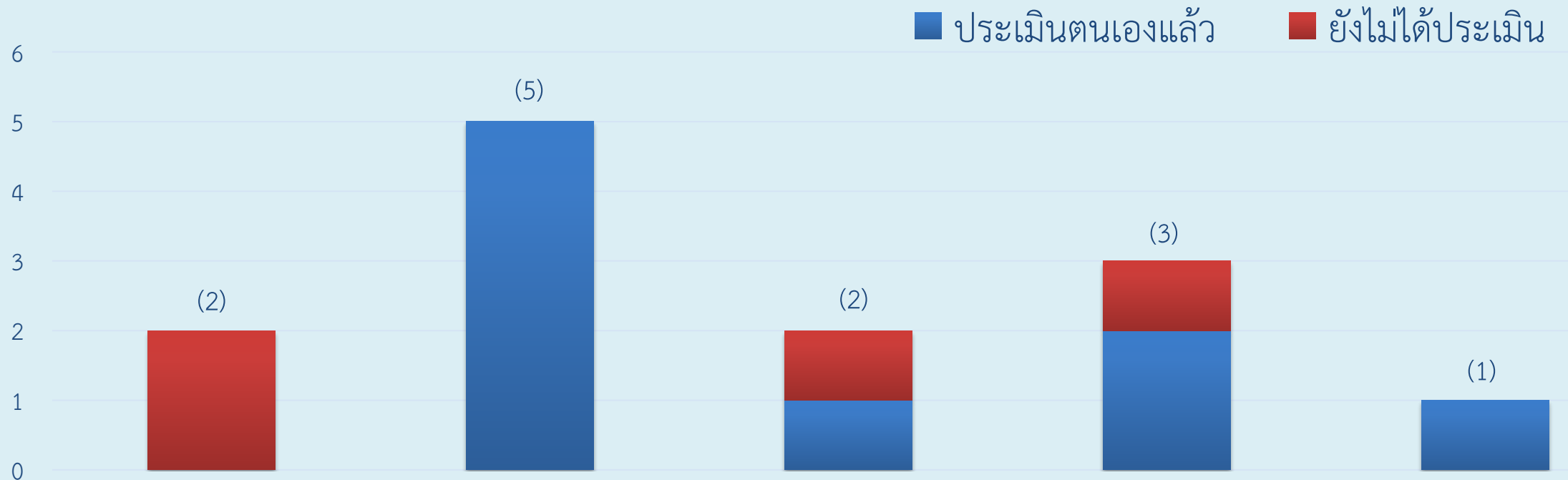
เขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 20 แห่ง (ใน 32 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	เชียงราย	เชียงใหม่	พะเยา	แพร่	ลำปาง	ลำพูน
ประเมินตนเอง (แห่ง)	4	9	0	2	2	3
ร้อยละ	80.00	52.94	0.00	100.00	100.00	60.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

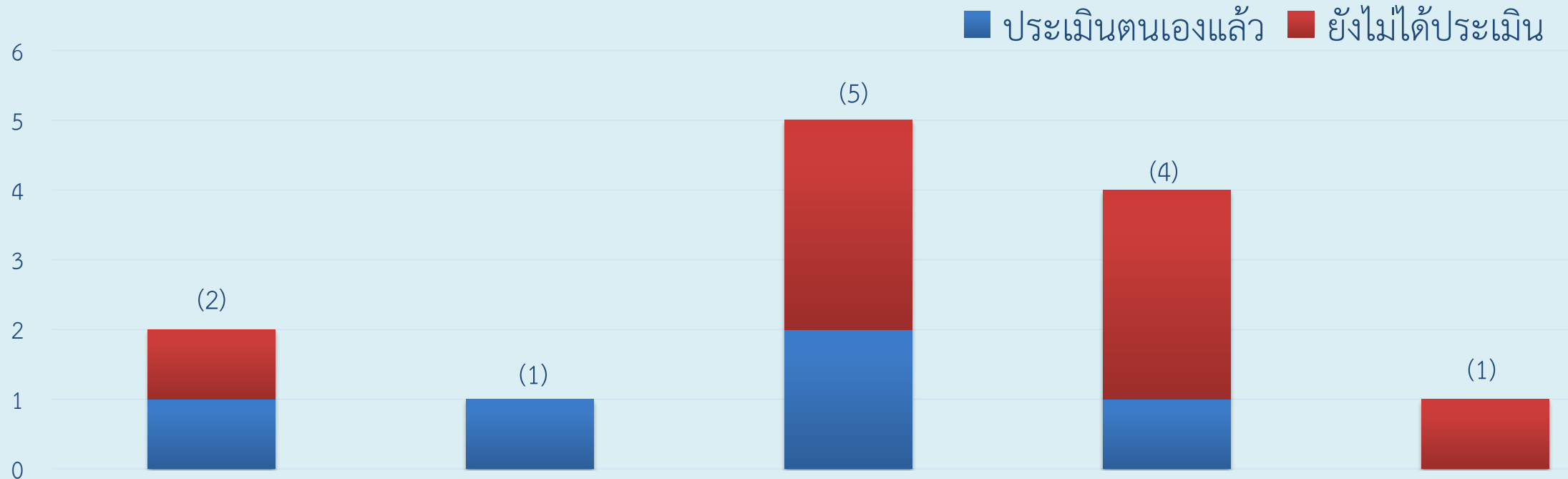
เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 9 แห่ง (ใน 13 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	ตาก	พิษณุโลก	เพชรบูรณ์	สุโขทัย	อุดรดิตถ์
ประเมินตนเอง (แห่ง)	0	5	1	2	1
ร้อยละ	0.00	100.00	50.00	66.67	100.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

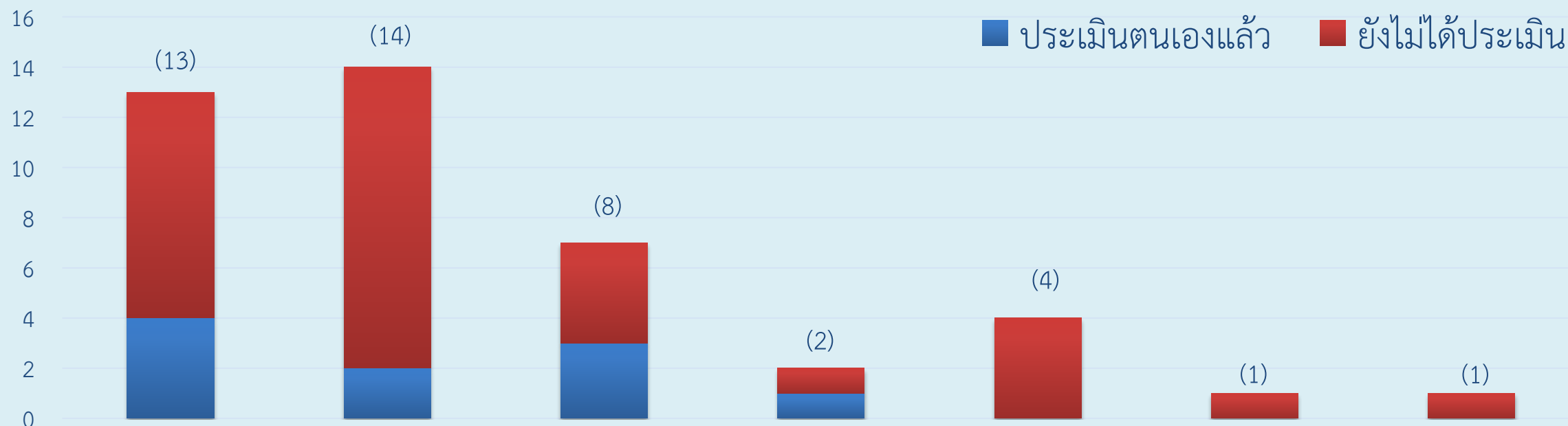
เขตสุขภาพที่ 3 จำนวน 5 แห่ง (ใน 13 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	กำแพงเพชร	ชัยนาท	นครศรีธรรมราช	พิจิตร	อุทัยธานี
ประเมินตนเอง (แห่ง)	1	1	2	1	0
ร้อยละ	50.00	100.00	40.00	25.00	0.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

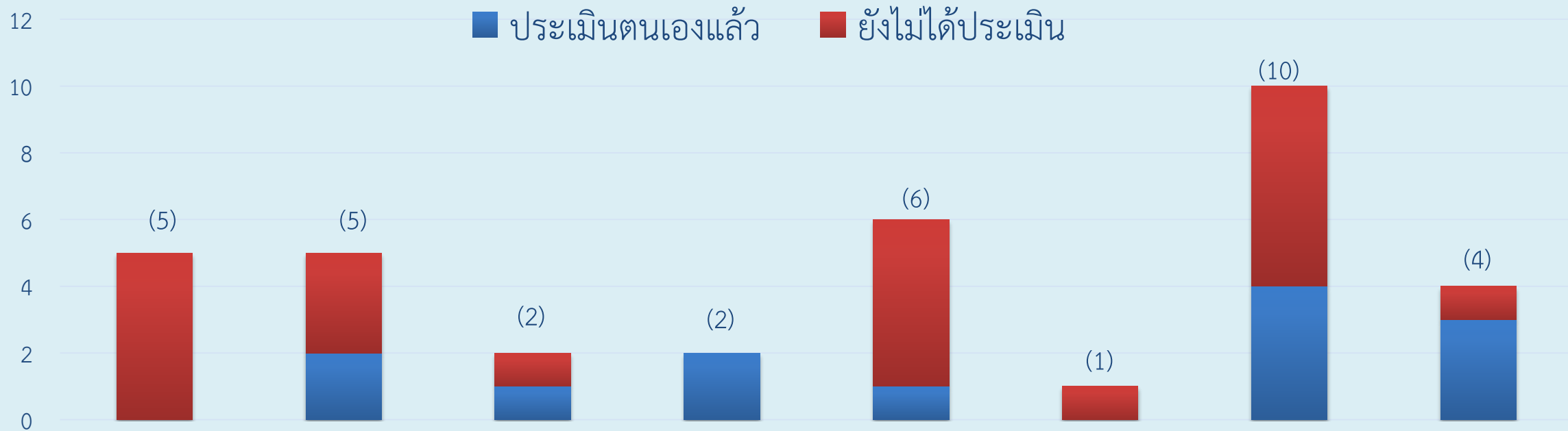
เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 10 แห่ง (ใน 43 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
ประเมินตนเอง (แห่ง)	4	2	3	1	0	0	0
ร้อยละ	30.77	14.29	37.50	50.00	0.00	0.00	0.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 13 แห่ง (ใน 35 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	กาญจนบุรี	นครปฐม	ประจวบคีรีขันธ์	เพชรบุรี	ราชบุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	สุพรรณบุรี
ประเมินตนเอง (แห่ง)	0	2	1	2	1	0	4	3
ร้อยละ	0.00	40.00	50.00	100.00	16.67	0.00	40.00	75.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

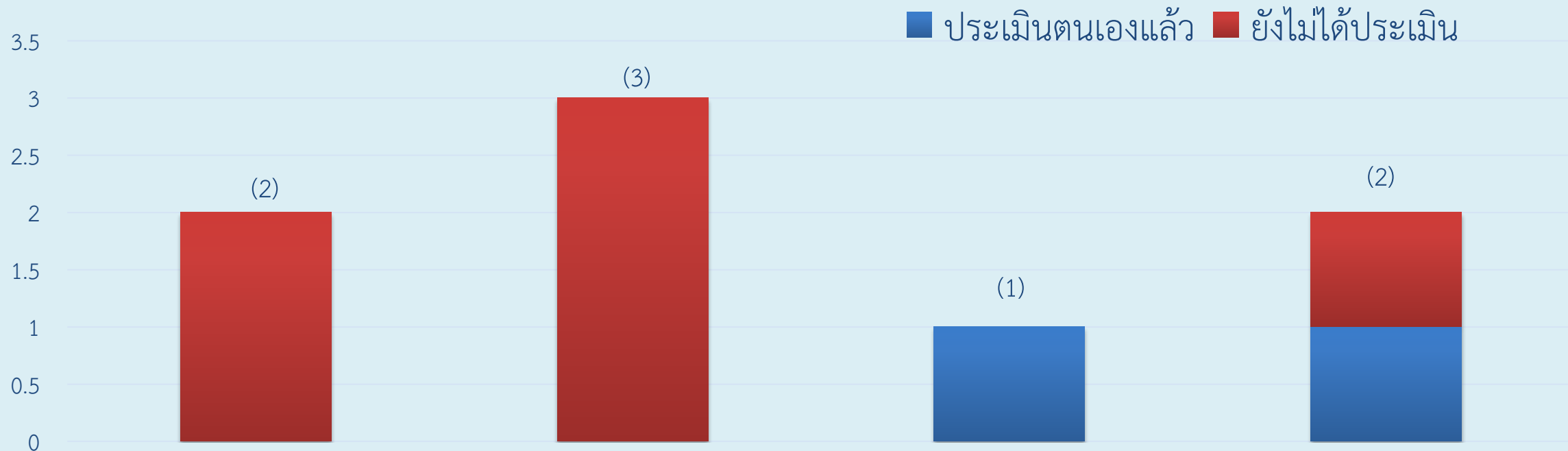
เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 20 แห่ง (ใน 54 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	จันทบุรี	ฉะเชิงเทรา	ชลบุรี	ตราด	ปราจีนบุรี	ระยอง	สมุทรปราการ	สระแก้ว
ประเมินตนเอง (แห่ง)	1	0	10	1	0	0	8	0
ร้อยละ	50.00	0.00	58.82	50.00	0.00	0.00	36.36	0.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

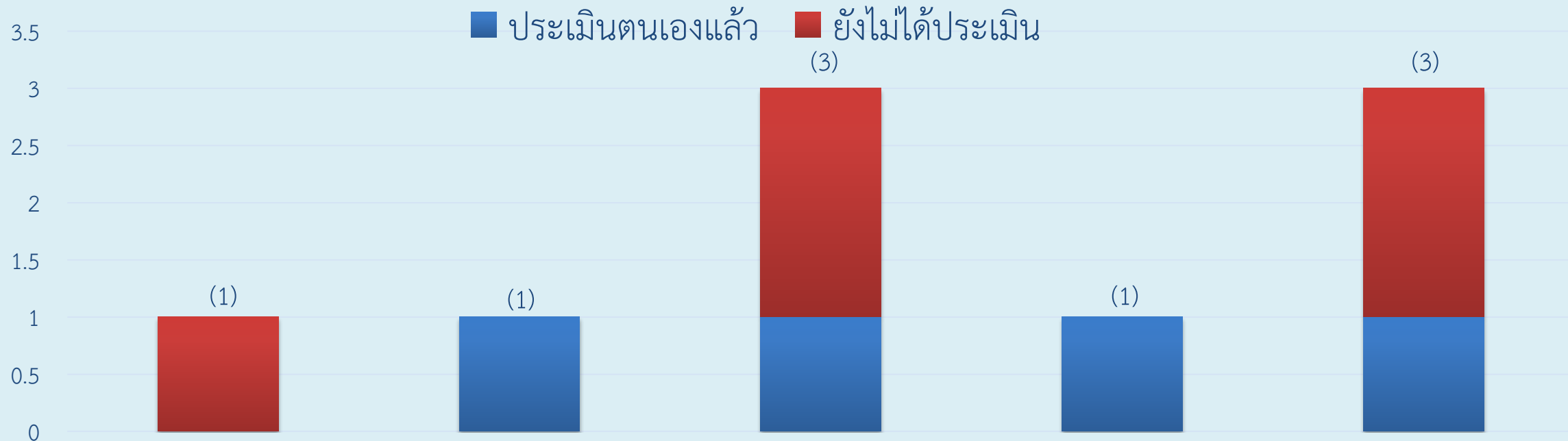
เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 2 แห่ง (ใน 8 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	กาฬสินธุ์	ขอนแก่น	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด
ประเมินตนเอง (แห่ง)	0	0	1	1
ร้อยละ	0.00	0.00	100.00	50.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

เขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 4 แห่ง (ใน 9 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



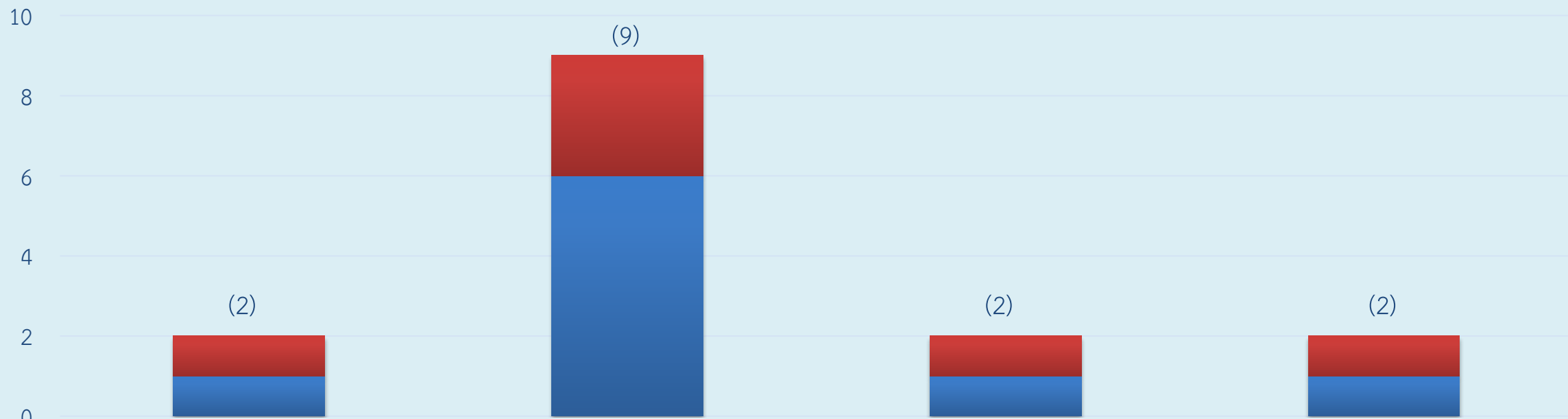
	เลย	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
ประเมินตนเอง (แห่ง)	0	1	1	1	1
ร้อยละ	0.00	100.00	33.33	100.00	33.33

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

เขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 9 แห่ง (ใน 15 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด

■ ประเมินตนเองแล้ว

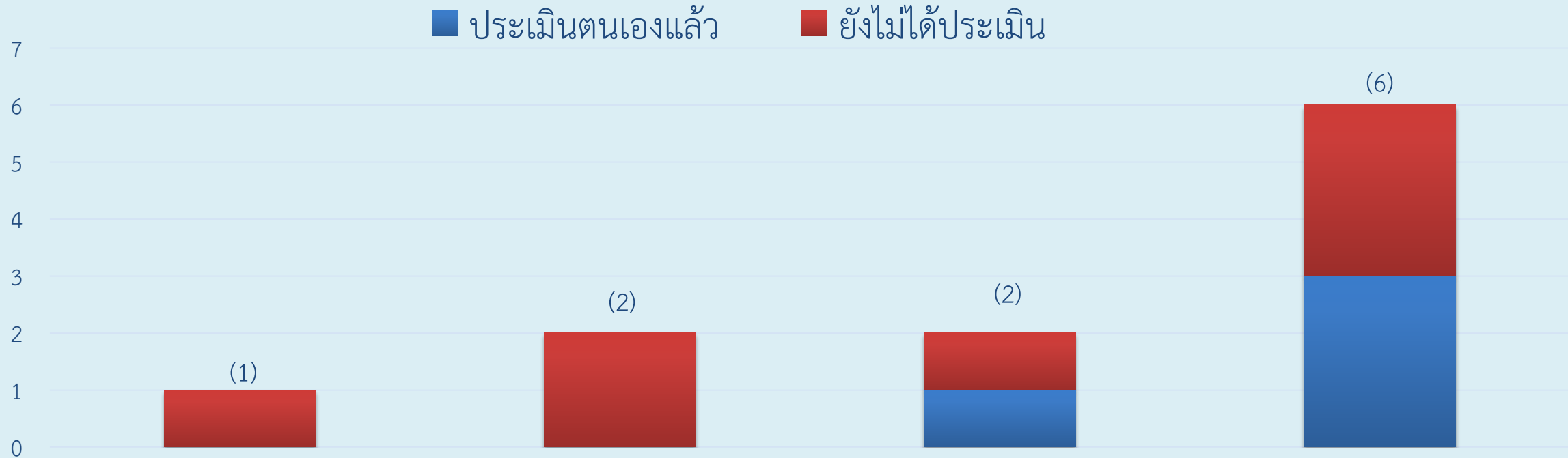
■ ยังไม่ได้ประเมิน



	ชัยภูมิ	นครราชสีมา	บุรีรัมย์	สุรินทร์
ประเมินตนเอง (แห่ง)	1	6	1	1
ร้อยละ	50.00	66.67	50.00	50.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

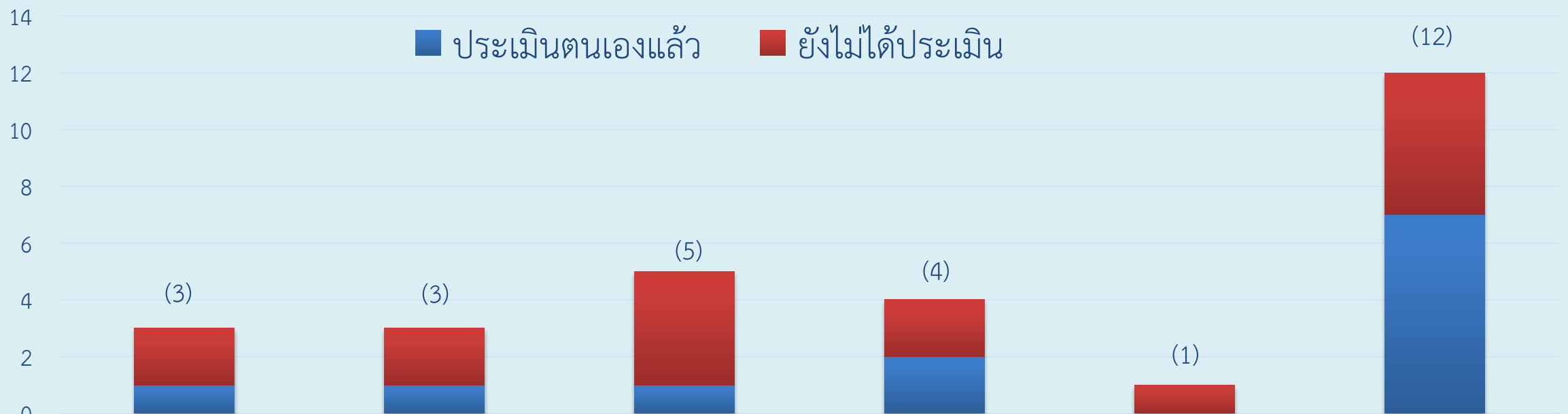
เขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 4 แห่ง (ใน 11 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	มุกดาหาร	ยโสธร	ศรีสะเกษ	อุบลราชธานี
ประเมินตนเอง (แห่ง)	0	0	1	3
ร้อยละ	0.00	0.00	50.00	50.00

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

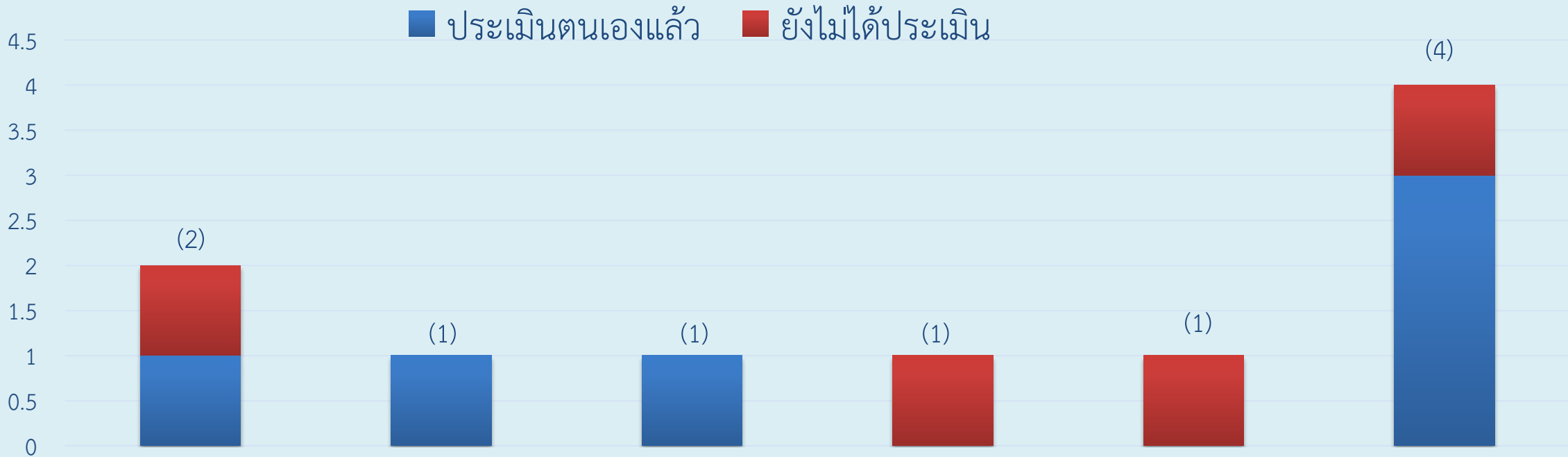
เขตสุขภาพที่ 11 จำนวน 12 แห่ง (ใน 28 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	กระบี่	ชุมพร	นครศรีธรรมราช	ภูเก็ต	ระนอง	สุราษฎร์ธานี
ประเมินตนเอง (แห่ง)	1	1	1	2	0	7
ร้อยละ	33.33	33.33	20.00	50.00	0.00	58.33

โรงพยาบาลเอกชนประเมินตนเองออนไลน์

เขตสุขภาพที่ 12 จำนวน 6 แห่ง (ใน 10 แห่ง) แบ่งตามจังหวัด



	ตรัง	นราธิวาส	ปัตตานี	พัทลุง	ยะลา	สงขลา
ประเมินตนเอง (แห่ง)	1	1	1	0	0	3
ร้อยละ	50.00	100.00	100.00	0.00	0.00	75.00



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT



900 ปี
การสาธารณสุขไทย

Department Of Health Service Support

www.hss.moph.go.th

www.twitter.com/@PrHss



1426 สายด่วน
กรม สบส.



เลขที่ 88/44 หมู่ 4 ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000