

UHOSNET Pharmacy and Therapeutics Committees Checklist (version 24 May 2016)

รายการประเมินตนเองของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutics Committees, PTC) สำหรับโรงพยาบาลนี้ จัดทำขึ้นเพื่อส่งเสริมให้ PTC เป็นหน่วยปฏิบัติงานที่เข้มแข็ง สามารถชี้แนะระบบจัดการด้านยาในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม เป็นที่ยอมรับ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สอดคล้องกับข้อเสนอแนะขององค์การอนามัยโลก และแนวปฏิบัติของคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use, RDU)

หวังว่าผู้บริหารในระดับโรงพยาบาล จะได้ใช้แบบประเมินตนเองนี้ เพื่อหาโอกาสพัฒนาสำหรับการดำเนินการตามกฎแฉ PLEASE ของ RDU Hospital ดอกที่ 1 ‘การสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC Strengthening)’ เพื่อสร้างผลลัพธ์การดำเนินงานอย่างเป็นระบบ* ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

* การดำเนินงานอย่างเป็นระบบ หมายถึง

- | | |
|---|--|
| 1) มีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลัก
2) มีแผน/คู่มือปฏิบัติงานที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการ PTC | 3) มีการจัดบันทึกเหตุการณ์ หรือรายงานประจำช่วงเวลา
4) มีตัวชี้วัด และการนำไปสร้างแนวทางปรับปรุง |
|---|--|

Scope	Function	Met	Partially Met	Not Met	Comment
มีการมอบหมายความรับผิดชอบของ PTC	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ PTC อย่างเป็นทางการ ในโรงพยาบาล				
มีการกำหนดบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของ PTC	1. กำหนด ทบทวนนโยบายด้านยาและการสั่งใช้ยา 2. กำหนดมาตรการบริหารเวชภัณฑ์ 3. จัดทำ คัดเลือก ปรับปรุงบัญชียาโรงพยาบาล ด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ 4. กำหนด/รับรองแนวเวชปฏิบัติ ที่ใช้เป็นแนวทางในการสั่งใช้ยา และการติดตามทางห้องปฏิบัติการ 5. กำหนดนโยบายและกำกับดูแล เรื่องการสั่งยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล 6. กำหนดนโยบายและกำกับดูแล เรื่องการสั่งยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง 7. มีระบบการจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัย และการกำกับติดตาม 8. มีมาตรการ และการกำกับติดตามเพื่อลดอิทธิพลจากการส่งเสริมการขายยา 9. มีการกำกับติดตามการสั่งใช้ยาและให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อพบปัญหา 10. การฝึกอบรมบุคลากรเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดจากการใช้ยา				

Scope	Function	Met	Partially Met	Not Met	Comment
ความโปร่งใสของ PTC	คณะกรรมการคัดเลือกยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล แสดงการมีส่วนได้ส่วนเสียในการคัดเลือกยาเข้าบัญชียา ในแบบฟอร์ม แสดงการมีส่วนได้เสีย ก่อนการพิจารณาคัดเลือกยา				
การดำเนินการ และการติดตาม เรื่อง RDU Hospital	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการนำเสนอ/อนุมัติแผนดำเนินการ ตามกฎแพจ PLEASE 2. มีการคัดเลือกตัวชี้วัดหลัก/รอง-เสริมตามกฎแพจ PLEASE ของโรงพยาบาล 3. เก็บรวบรวมข้อมูล และส่งผลการจัดเก็บตัวชี้วัด เมื่อเริ่มโครงการ, 6, 12 เดือน 4. มีการติดตามต่อเนื่องในที่ประชุม PTC 5. มีการเผยแพร่ข้อมูลการดำเนินงานแก่ผู้ปฏิบัติ ที่เข้าถึงได้ง่ายและทั่วถึง 6. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ (ครบ 12 เดือน) 				
แนวทาง ดำเนินงาน การ ติดตาม ประเมินผล เรื่อง จลากยา (L)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับเปลี่ยนจลากยา ตามจลากยามาตรฐานของ RDU label 2. การจัดทำจลากยาเสริม 3. การจัดหา/แจกจ่ายข้อมูลยาสำหรับประชาชน 				
แนวทางการสั่งใช้ ยาอย่างสม เหตุผล ในโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง (E-1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความดันเลือดสูง 2. เบาหวาน 3. ไขมันในเลือดสูง 4. ข้อเสื่อม/เกาต์ 5. โรคไตเรื้อรัง 6. หืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง 				
แนวทางการสั่งใช้ ยาอย่างสม เหตุผล ในการใช้ ยาปฏิชีวนะ (E-2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respiratory infection 2. Acute diarrhea 3. Fresh traumatic wound 4. Vaginal delivery of normal term labor 				
แนวทางการ ทบทวนปรับปรุง บัญชียา โรงพยาบาล (E-3)	มีการปรับปรุงบัญชียาโรงพยาบาล ให้เป็นปัจจุบัน โดยพิจารณา ยาที่ควรมีหรือไม่ควรมีในบัญชียาโรงพยาบาลตามหลักฐานทาง วิชาการ หรือรายการยาที่ควรกำหนด criteria ในการสั่งใช้				
แนวทางการสร้าง ความตระหนักรู้ ต่อการใช้ยาอย่าง สมเหตุผล (A)	<ol style="list-style-type: none"> 1. แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์อื่น 2. ผู้ป่วย ผู้รับบริการในโรงพยาบาล 3. นักศึกษา ผู้เข้ารับการศึกษาอบรม 				

Scope	Function	Met	Partially Met	Not Met	Comment
แนวทางการดูแลความปลอดภัย ตำหนยาใน 6 กลุ่มพิเศษ (S)	1. ผู้สูงอายุ 2. สตรีตั้งครรภ์ 3. สตรีให้นมบุตร 4. ผู้ป่วยเด็ก 5. ผู้ป่วยโรคตับ 6. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง				
นโยบายเกี่ยวกับระบบยาในโรงพยาบาล	1. ระเบียบการสั่งยา 2. ระบบการจัดการ medication error 3. HAD 4. ADR 5. Medication reconciliation 6. Drug interaction 7. Drug use evaluation (DUE) 8. การให้คำแนะนำเรื่องการใช้ยา 9. การระบุผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยมองไม่เห็น เพื่อให้คำแนะนำการใช้ยา				
แนวทางการดำเนินการภายใต้กรอบจริยธรรมและจรรยาบรรณฯ ในการสั่งใช้ยา (Et)	1. ส่งเสริมการสั่งยาในกรอบจริยธรรมทางการแพทย์ (ระดับบุคลากร) 2. จริยธรรมและธรรมาภิบาล ว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา (ระดับโรงพยาบาล)				

เกณฑ์ในการพิจารณา และให้คะแนน

- ต้องมีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบใน 4 หัวข้อ ทั้งการมีผู้รับผิดชอบหลัก คู่มือปฏิบัติงานที่มีแผน / ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการPTC / มีการจดบันทึกเหตุการณ์ หรือรายงานประจำ มี / ตัวชี้วัด และการนำไปสร้างแนวทางปรับปรุง
- การถือว่ามีครบสมบูรณ์ (Met) คือ การมีครบทั้งใน 4 หัวข้อข้างต้น และครอบคลุมในประเด็นต่างๆ ที่ได้รับไว้ $\geq 80\%$, Partially Met ถ้าทำได้ 41 – 80 % และ Not Met ถ้าทำได้ $\leq 80\%$