



คู่มือการใช้งาน

โปรแกรมประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล
และสำนักงานสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหนังสือ คู่มือการใช้โปรแกรมประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุข

ที่ปรึกษา

นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมติ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
รศ.(พิเศษ)เภสัชกร กิตติ พิทักษ์นิตินันท์	นายกสภาเภสัชกรรม
เภสัชกรทรงวุฒิ สารจันทิก	รองเลขาธิการสภาเภสัชกรรม
เภสัชกรหญิงภัทรอนงค์ จองศิริเลิศ	ข้าราชการบำนาญ

ผู้จัดทำ

ภญ.วรรณิตดา ศรีสุพรรณ	ภญ.กนกวรรณ พรหมพันธุ์
ภก.ยงยุทธ โล่ศุภกาญจน์	ภญ.วราภรณ์ ริมชัยสิทธิ์
ผศ.ดร.ภญ.พัทธวิภา สุวรรณพรหม	ภก.สมใจ ผ่านภูวงษ์
ผศ.ดร.ภญ.สุทธิพร ภัทรชยากุล	ภก.ภาสกรณ โปธิศรี
ภญ.สุทธินิ เรืองสุพันธุ์	ภญ.นุชน้อย ประภาโส
ภก.กิตติศักดิ์ ไททอง	ภญ.ชุติมา อรรถสิทธิ์พันธุ์
ภญ.พรพิมล ภูธนานนท์	ภญ.ไพเราะ บุญญะฤทธิ์
ภญ.เพ็ญพร พัฒนเกรียงไกร	ภญ.รุจิพัชร ยิ่งกิจวิวัฒน์
ภญ.ภาคพรรณ คำแฝง	ภก.ชนวีร์ สุรชาติ
ภก.ชูเกียรติ เพียรชนะ	ภญ.ปณิดา ชมะวรรณ
ภญ.จันทิมา โยธาพิทักษ์	ภญ.สาวิตรี เกตุเฒ
ภญ.รุ่งทิพา หมื่นปา	ภญ.ตรีรัตน์ จันทาโสม
ภญ.วิษุณี พิตรากุล	ภญ.รัชนิทย์ ราชกิจ เนตรสุวรรณ
ภญ.สุภารัตน์ วัฒนสมบัติ	ภก.วิยวรรณ บุญยมานพ
ภญ.อมรรัตน์ แสงไธสง	

ขอขอบพระคุณ

ภญ.สุรรัตน์ ตั้งสง่าศักดิ์ศรี	ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
ภก.กฤษ ไซติการณ	ประธานชมรมเภสัชสาธารณสุขจังหวัดแห่งประเทศไทย
ภก.พรพิทักษ์ กอมสิน	ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กองบริหารการสาธารณสุข ได้ร่วมกับคณะทำงานมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา จัดทำแบบประเมินและโปรแกรมประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการประเมินตนเองและใช้ประเมินโดยองค์กรภายนอกด้านความปลอดภัยด้านยา และนำหลักเกณฑ์จากการประเมิน รวมทั้งผลการประเมินนำมาทบทวนการดำเนินการของโรงพยาบาลให้เกิดการพัฒนาองค์กรในการจัดการด้านความปลอดภัยด้านยา ทั้งนี้เพื่อสร้างความมั่นใจแก่กระทรวงสาธารณสุข และผู้รับบริการ ว่าโรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดการด้านยาที่ปลอดภัยเหมาะสมและได้ผลพร้อมทั้งการมียาที่มีคุณภาพสูงพร้อมใช้สำหรับผู้ป่วย

ขอขอบคุณ รศ.(พิเศษ)เภสัชกร กิตติ พิทักษ์นิตินันท์ และ เภสัชกรหญิงภัทรอนงค์ จองศิริเลิศ ที่เป็นผู้ริเริ่มมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลตั้งแต่ ปี 2557 และเป็นรากฐานในการพัฒนาแบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปี 2565 ที่ให้มีความสอดคล้องกับนโยบายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบัน ขอขอบคุณประธานและคณะทำงานจัดทำมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ที่ร่วมกันพัฒนาแบบประเมินดังกล่าวให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะนำมาตรฐานความปลอดภัยด้านยามาประเมินและพัฒนาคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อให้ประชาชนและผู้ป่วยมีความมั่นใจในการใช้บริการทางเภสัชกรรมที่มีคุณภาพปลอดภัยและสมเหตุผล

กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

25 สิงหาคม 2565

บันทึกประเมิน sw.

2.1 เลือกเมนู

2.2 หน้าจอแสดงรายละเอียดการประเมิน โดยจะแสดง ข้อมูลดังนี้

- ช่วงเวลาเปิดกรอกข้อมูล
- ดาวโหลดแบบฟอร์มประเมินตนเอง (กรณีหน่วยงานประสงค์จะดาวน์โหลดไปใช้งาน)
- วัตถุประสงค์
- คำชี้แจง

ดังภาพ

[เข้าสู่การประเมิน](#)
[ย้อนกลับ](#)

ปีงบประมาณ 2565
เปิดกรอกข้อมูลวันที่ 01/08/2565 ถึงวันที่ 31/08/2565

แบบประเมินการฐานความรู้ด้านงาน ในเรื่องแผนกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ.2565

[ดาวน์โหลดแบบฟอร์มประเมินตนเอง](#)

วัตถุประสงค์

เพื่อทบทวนการพัฒนาระบบงานภายในหน่วยงานและประเมินผลตามมาตรฐานการพัฒนาระบบงานของสำนักงานสาธารณสุข

คำชี้แจง

1. แบบประเมินฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในการประเมินตนเองและใช้ประเมินโดยองค์กรภายนอกด้านความรู้ด้านงาน และนำผลการวัดการประเมิน มาเป็นข้อมูลสำหรับการดำเนินการของหน่วยงานต่อไปเพื่อการพัฒนาระบบงานของสำนักงานสาธารณสุข ทั้งนี้เรื่องความเชื่อมโยงการตรวจสอบและยืนยันสิทธิ์ ว่าโรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดการด้านงานได้หรือไม่และได้ผลหรือไม่ก็ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้ประเมินและผู้เกี่ยวข้อง

2. แบบประเมินฉบับนี้แบ่งเป็น 2 ตอน ประกอบด้วย
 ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล และข้อมูล
 ตอนที่ 2 แบบประเมินการดำเนินงานตามมาตรฐานความรู้ด้านงาน 4 ด้าน และท้ายที่สุดมีคำถามเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการวัด

ดัชนีการประเมินระบบงาน	ดัชนีการประเมินระบบงานตามมาตรฐาน
1. การจัดการระบบงาน	5. การบริการช่วยเหลือผู้พิการ
2. โครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม	6. การบริการช่วยเหลือผู้พิการ
3. ระบบข้อมูลสารสนเทศ	7. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ช่วยเหลือผู้พิการ
4. การพัฒนาระบบงานบุคลากร	8. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ช่วยเหลือผู้พิการ
9. การจัดการอาคารไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมสุขภาพ	12. การผลิตและจำหน่าย
10. การส่งเสริมการมีสุขภาพดี	13. การคัดกรอง
11. งานบริการระบบงาน	14. การวัดผล
	15. การบริหารจัดการ

การประเมินตนเองประเมินผลของระบบงานความรู้ด้านงานประกอบไปด้วยผู้เกี่ยวข้องทั้งระดับองค์กรและระดับหน่วยงานของโรงพยาบาลและระดับจังหวัด

ระดับ 0	ยังไม่ได้รับการวัด ในตัวชี้วัดดังกล่าว
ระดับ 1	เริ่มการดำเนินการวางแผน วางโครงสร้างเบื้องต้น
ระดับ 2 (Limited Capacity)	เริ่มการดำเนินการนำร่อง เริ่มดำเนินการจัดการ
ระดับ 3 (Developed Capacity)	ได้ดำเนินการในตัวชี้วัดแล้ว จำนวนผู้เกี่ยวข้องบางส่วนได้รับการ
ระดับ 4 (Demonstrated Capacity)	ได้ดำเนินการในตัวชี้วัดแล้ว ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดได้รับการดำเนินการ
ระดับ 5 (Sustainable Capacity)	ระบบการดำเนินการอย่างยั่งยืน สามารถปรับตัวต่อการเรียนรู้

หลักการพื้นฐานคือ ความโปร่งใสของระดับการดำเนินงานในเขตอำนาจหน้าที่และประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และผู้ประเมินต้องนำเสนอหลักฐานเพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น

แบบการประเมินตนเองแบบประเมิน ผู้ประเมินดำเนินการตรวจสอบว่าได้รับการดำเนินการด้านงานที่กำหนดไว้ในมาตรฐานความรู้ด้านงานตามที่กำหนดในแบบประเมิน ซึ่งต้องประเมินได้ทั้งตัวชี้วัดและระดับ และสามารถประเมินระดับที่สูงขึ้นได้

ในการประเมินตนเองครั้งนี้ ผลความถูกต้องของประเมินตนเองจะส่งผลกระทบต่อข้อมูลในหน่วยงานของตน เพื่อข้อมูลใช้ประกอบการดำเนินการพัฒนาระบบงานของสถานพยาบาลทั่วประเทศ ซึ่งข้อมูลนี้ใช้ในการพัฒนาระบบ หรือส่งมอบข้อมูลเพื่อการพัฒนาระบบของระบบงานที่ทราบต่อไป

ขอสงวนสิทธิ์การประเมินแบบประเมินทุกด้าน ณ โอกาสนี้

[เข้าสู่การประเมิน](#)
[ย้อนกลับ](#)

เข้าสู่การประเมิน

เมื่ออ่านวัตถุประสงค์และคำชี้แจงเรียบร้อยแล้ว ให้คลิก

2.3 เมื่อเข้าสู่หน้าจอประเมินฯ แล้ว ให้หน่วยงานดำเนินการเพิ่มข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

+ เพิ่มข้อมูลพื้นฐาน

ให้คลิก

2.4 การเพิ่มข้อมูลพื้นฐานให้หน่วยงานกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน ดังภาพ

[illegible]

เมื่อเรียบร้อยแล้ว คลิก **บันทึก** และยืนยันบันทึกข้อมูล และบันทึกอีกครั้ง ดังภาพ

บันทึกข้อมูล

บันทึกข้อมูล

ยืนยันการบันทึกข้อมูล ?




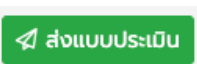

ปิด

บันทึก

2.5 จากนั้นจะปรากฏหน้าจอแสดง ข้อการประเมินทั้งหมด 15 ข้อ ดังภาพ

#	รายละเอียด																สถานะ		จัดการข้อมูล
[1]	จุดประเมิน : 2565 เขต : 10 จังหวัด : กรุงเทพมหานคร : sw.สรรพสิทธิประโยชน์																<div>ส่งแบบประเมิน</div>		<div>1E</div>
	แบบประเมิน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	คะแนนรวม	Score	<div>สรุปข้อมูล : 18/08/2565 20:39:47</div> <div>สรุปข้อมูลส่งชุด :</div>
	สถานะ	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	0	0.00	
	คะแนน																		

โดยการประเมินมีข้อกำหนดดังนี้

- ช่องเครื่องหมาย  หมายถึง หัวข้อนั้นๆ ยังไม่ได้ทำการประเมิน
- ช่องเครื่องหมาย  หมายถึง มีการทำแบบประเมินแล้ว
- ปุ่ม  ส่งแบบประเมิน สีจาง หมายถึง ยังทำแบบประเมินไม่ครบ 15 ข้อ
- ปุ่ม  ส่งแบบประเมิน สีเข้ม หมายถึง ทำแบบประเมินครบ 15 ข้อแล้ว สามารถยืนยันส่งแบบประเมินได้
- ช่อง สถานะ  ส่งแล้ว หมายถึง มีการส่งแบบประเมินแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

**** หมายเหตุ หากยังไม่ยืนยันส่งประเมินจะสามารถเข้ามาแก้ไขแบบประเมินได้**

จนกว่า จะยืนยันส่ง หรือถึงวันที่กำหนดส่ง

**** การคิดระดับคะแนน หากหน่วยงานดำเนินการแล้วในระดับ 1, 2, 5 ครบถ้วน**

แต่ 3 และ 4 ยังไม่ ดำเนินการ หน่วยงานจะได้คะแนนอยู่ในระดับ 2 เท่านั้น ตัวอย่างดังภาพ

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

รายงานผลการประเมิน

สถานะ: ส่งแบบประเมิน

วันที่บันทึก: 18/08/2565 20:39:47

วันที่พิมพ์ล่าสุด:

ระดับ	รายละเอียดการประเมิน	การดำเนินการ	คะแนน
0	ยังไม่ดำเนินการ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/ยังไม่ดำเนินการ	<input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว
1	เริ่มมีการวางแผน จัดทำแผนการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/ยังไม่ดำเนินการ	<input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว
2	ดำเนินการวางแผน จัดทำแผนการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/ยังไม่ดำเนินการ	<input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว
3	ดำเนินการวางแผน จัดทำแผนการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/ยังไม่ดำเนินการ	<input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว
4	ดำเนินการวางแผน จัดทำแผนการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/ยังไม่ดำเนินการ	<input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว
5	ดำเนินการวางแผน จัดทำแผนการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/ยังไม่ดำเนินการ	<input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว

หมายเหตุ: 2

บันทึก ส่งแบบประเมิน

Copyright © กองบริหารการประเมินฯ สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ 2022 All rights reserved

2.6 วิธีการประเมินในแต่ละข้อให้คลิก  จะพบกับแบบประเมิน ดังภาพ

เพิ่มข้อมูล 2.โครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม

ย้อนกลับ

เป้าหมาย : โรงพยาบาลมีการจัดการเกี่ยวกับโครงสร้างกายภาพ สภาพแวดล้อมในการทำงานและเครื่องมืออุปกรณ์ที่เหมาะสม เพื่อลดความเสี่ยงและอุบัติเหตุต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น และเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการสร้างระบบคุณภาพเพื่อความปลอดภัยด้านยานของโรงพยาบาล

ระดับ	โครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการเชิงระบบใด ๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
1	เริ่มมีการวางแผน ออกแบบการจัดการโครงสร้างกายภาพเพื่อเรื่องความปลอดภัยของบุคลากร และป้องกัน ความปลอดภัยด้านยาน	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
2	พื้นที่จอดรถยนต์ คลังยา ผลิตยา มีความสะอาด เป็นระเบียบ มีแสงสว่าง ระบบระบายอากาศที่เหมาะสม ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยของผู้ให้บริการ และลดการเคลื่อนย้ายยาได้	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	จัดพื้นที่สำหรับรับยาน ยา เป็นสัดส่วนเฉพาะ แยกพื้นที่สำหรับกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ (ภาคีการ บริการ)	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	มีอุปกรณ์เพียงพอเพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านยานเนื่องจาก เป็นจุดเชื่อมโยงกับกายภาพการให้บริการของโรงพยาบาล	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	มีระบบการตรวจวัดอุณหภูมิความเย็นที่เหมาะสมสำหรับวัคซีน และยาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิ มีอุปกรณ์สำหรับระบบกักเก็บ ความเย็นที่พร้อมใช้	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	การจัดการเย็นตามเกณฑ์กำหนด มีระบบจัดการตามมาตรฐาน (สถานะผลิต-อุปกรณ์ การเก็บ เคลื่อนย้าย จัดส่ง กำจัด แยกจากความร้อน)	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
3	มีระบบตรวจสอบเพื่อประเมินความพร้อมของพื้นที่ และอุปกรณ์การปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยและป้องกัน ความปลอดภัยด้านยาน เช่น การควบคุมอุณหภูมิ แสง ความเย็น เป็นต้น	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	มีระบบบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา และแจ้งทางโครงสร้างกายภาพที่ส่งผลต่อความปลอดภัยด้านยานของผู้ป่วย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
4	นำข้อมูลการตรวจสอบ และรายงานความคลาดเคลื่อนทางยา มาใช้เพื่อพัฒนาโครงสร้างกายภาพให้มีความปลอดภัยและป้องกันความคลาดเคลื่อนด้านยาน อย่างสม่ำเสมอ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	จัดสรรงบประมาณ ทรัพยากร เพื่อสนับสนุนการมีโครงสร้างกายภาพที่เหมาะสมต่อการป้องกันยาน และลด ความคลาดเคลื่อนด้านยาน	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	มีแผนการอบรมการเคลื่อนย้ายยานอย่างปลอดภัย กรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินเพื่อลดความเสี่ยงด้านยานของพื้นที่ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
5	มีวิธีการระบุที่ตรวจการพัฒนาระบบโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อมเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยด้านยานของโรงพยาบาล	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
	ไม่พบรายงานความเสี่ยงทางยา ยี่สิบห้าผู้ป่วยเสียชีวิต เกิดความพิการ หรือต้องได้รับการช่วยเหลือมีสาเหตุจาก โครงสร้างกายภาพ สิ่งแวดล้อม เครื่องมืออุปกรณ์ต่าง ๆ ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ

หมายเหตุ :

บันทึก **ย้อนกลับ**

Copyright © กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2022 All rights reserved

หน่วยงานจะต้องทำการประเมินให้ครบทุกข้อจึงสามารถบันทึกข้อมูลได้ โดยยังสามารถระบุ หมายเหตุในแต่ละข้อได้ (ถ้ามี) จากนั้น คลิก บันทึก


จะปรากฏหน้าจอแสดงข้อมูลการประเมิน คะแนนรวม และคะแนนเฉลี่ย ดังภาพ

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

#	รายละเอียด															สถานะ		จัดการข้อมูล
[1]	ข้อมูลรพรมาน : 2565 เขต : 6 จังหวัด : ฉะเชิงเทรา โรงพยาบาล : รพฉะเชิงเทรา															<div>ส่งแบบประเมิน</div>		<div></div>
	แบบประเมิน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	คะแนนรวม	คะแนนเฉลี่ย
	สถานะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31	2.07
	คะแนน	2	1	1	3	4	1	3	2	1	3	1	4	1	2	2		

วันที่บันทึก : 17/08/2565 10:00:28
วันที่พิมพ์ล่าสุด : 18/08/2565 21:03:56

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

2.7 วิธีการแก้ไขประเมิน (กรณียังไม่ได้กดส่ง) ให้คลิก  จะพบกับแบบประเมิน ดังภาพ


แก้ไขข้อมูล 1 การจัดการระบบด้านยา

ย้อนกลับ

ระดับ	การจัดการระบบด้านยา	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการสื่อสารระดับใด ๆ เพื่อการจัดการระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	หมายเหตุ
1	ดำเนินการจัดการระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล เช่น จัดทำนโยบาย กำหนดโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
	จัดตั้งคณะกรรมการบริหารและการนำใช้ (PTC) ของโรงพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยสหสาขาวิชาชีพ	<input checked="" type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
2	PTC มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และมีกำหนดส่งผลการสื่อสารนโยบายลงสู่ผู้ปฏิบัติงาน	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
	มีนโยบายในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
	มีแผนการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมนโยบายด้านคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาล และกำหนดเป้าหมาย และตัวชี้วัดระบบยาที่ครอบคลุมด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
	มีระบบคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาที่สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลอ้างอิง เช่น ระบบเพื่อป้องกันความผิดพลาดเนื่องจากการใช้ ระบบป้องกันเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากยา ระบบตรวจสอบการแพทย์/ วัฒนธรรมของยา ระบบการรายงานอุบัติการณ์และเหตุการณ์กับผลขาด เป็นต้น	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	

หน่วยงานสามารถปรับปรุงข้อมูลในแบบประเมินใหม่ได้ จากนั้น คลิก บันทึก

2.8 วิธีการส่งแบบประเมิน เมื่อหน่วยงานทำแบบประเมินทั้ง 15 ข้อเรียบร้อยแล้ว ช่องสถานะจะปรากฏ

ปุ่ม  สีเข้ม ซึ่งสามารถกดส่งได้ ระบบจะแจ้งเตือน ยืนยันการส่ง ดังภาพ

กรุณาอ่าน !!




ท่านยืนยันส่งแบบประเมินใช้หรือไม่?
****เมื่อส่งแล้วจะไม่สามารถแก้ไขแบบประเมินได้!!**

ยกเลิก

ยืนยันการส่งข้อมูล

หากต้องการส่ง คลิก ยืนยันการส่งข้อมูล หากไม่ต้องการส่ง คลิก ยกเลิก

2.9 เมื่อดำเนินการส่งข้อมูลแล้วช่องสถานะจะเปลี่ยนเป็น  ดังภาพ

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

#	รายละเอียด																สถานะ	จัดการข้อมูล			
[1]	ปีงบประมาณ : 2565 เขต : 6 จังหวัด :ชลบุรี โรงพยาบาล : รพ.ชลบุรี																ส่งแล้ว	<div>วันที่บันทึก : 17/08/2565 10:00:28 วันที่อัปเดตล่าสุด : 18/08/2565 21:03:56</div>	<div></div>		
	แบบประเมิน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				คะแนนรวม	คะแนนเฉลี่ย
	สถานะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				31	2.07
	คะแนน	2	1	1	3	4	1	3	2	1	3	1	4	1	2	2					

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

3. ขั้นตอนการประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ระดับ สาธารณสุขจังหวัด

3.1 เลือกเมนู

 บันทึกประเมิน สสจ.

3.2 หน้าจอแสดงรายละเอียดการประเมิน โดยจะแสดง ข้อมูลดังนี้

- ช่วงเวลาเปิดกรอกข้อมูล
- ดาว์นโหลดแบบฟอร์มประเมินตนเอง (กรณีหน่วยงานประสงค์จะดาว์นโหลดไปใช้งาน)
- วัตถุประสงค์
- คำชี้แจง

ดังภาพ

แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ในสาธารณสุขจังหวัด

Home / แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ในสาธารณสุขจังหวัด

แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ในสาธารณสุขจังหวัด

เข้าสู่การประเมิน ย้อนกลับ

ปีงบประมาณ 2565
เปิดกรอกข้อมูลวันที่ 01/08/2565 ถึงวันที่ 31/08/2565

แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ.2565

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มประเมินตนเอง

วัตถุประสงค์

เพื่อเฝ้าระวังการพัฒนาระบบงานในหน่วยงานและประเมินผลยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านยา

คำชี้แจง

1.1 แบบประเมินฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้สำหรับการประเมินตนเองและการประเมินโดยองค์กรภายนอกด้านความปลอดภัยด้านยา และเพื่อสนับสนุนการประเมิน รวมทั้งผลการประเมินเป็นข้อมูลสำหรับการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการพัฒนาระบบงานด้านความปลอดภัยด้านยา ทั้งนี้เพื่อสร้างความมั่นใจแก่การตรวจสอบและสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการจัดการด้านยาที่ปลอดภัยและได้ผลพร้อมทั้งการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วย

1.2 แบบประเมินฉบับนี้แบ่งเป็น 2 ตอน ประกอบด้วย
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และผู้ให้ข้อมูล
ตอนที่ 2 แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา 4 มิติ และภายใต้แต่ละมิติประกอบด้วยแบบประเมินมาตรฐานด้านต่าง ๆ ดังนี้
การดำเนินการประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามบริบทของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ฉบับนี้คือแบบฯ ที่ 1, 2, 3, 4 และ 5)
1. การบริหารจัดการระบบความปลอดภัยด้านยา
2. การทำบัญชีและการติดตามยาเสพติด
3. การตรวจและเฝ้าระวังยาเสพติด
4. การจัดการยาเสพติด

การประเมินแต่ละประเด็นของระบบมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจะประกอบด้วยคำถามที่เกี่ยวข้องกับประเด็นของการปฏิบัติงานหรือกิจกรรมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในแต่ละประเด็น ดังนี้

ระดับที่ 0	ยังไม่มีการดำเนินการใด ๆ
ระดับที่ 1	เริ่มดำเนินการวางแผน วางโครงสร้างเบื้องต้น
ระดับที่ 2 (Limited Capacity)	เริ่มดำเนินการบางส่วน เริ่มมีผู้ดำเนินการ
ระดับที่ 3 (Developed Capacity)	ได้ดำเนินการในระดับหนึ่งแล้ว จนแล้วเสร็จ บางส่วนยังดำเนินการ
ระดับที่ 4 (Demonstrated Capacity)	ได้ดำเนินการในระดับแล้วเสร็จ ยังมีความท้าทายด้านความยั่งยืน
ระดับที่ 5 (Sustainable Capacity)	ระบบมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง สามารถเป็นตัวอย่างการเรียนรู้

หลักการประเมิน: ความโปร่งใสและเปิดเผยข้อมูลเป็นไปตามความพึงพอใจและการประยุกต์ใช้ทรัพยากรและศักยภาพในระดับหน่วยงาน และผู้ประเมินต้องนำเสนอหลักฐานเพื่อสนับสนุนการดำเนินการในกิจกรรมต่างๆ อย่างชัดเจน

แนวทางการตรวจสอบแบบประเมิน: ผู้ประเมินดำเนินการตรวจสอบว่าผู้ให้ข้อมูลดำเนินงานตามที่ตนเองได้แจ้งไว้ในมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาหรือไม่ และผู้ประเมินต้องตรวจสอบว่าผู้ให้ข้อมูลได้ปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาหรือไม่

ในการประเมินตนเองต่อไปได้ ขอความร่วมมือจากท่านประเมินตามความรู้ที่ตนเองมีอยู่ในหน่วยงานของท่าน เพื่อให้ข้อมูลที่ได้สะท้อนสถานการณ์การพัฒนาระบบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งจะถูกนำไปใช้ในการออกแบบกิจกรรม หรือสิ่งสนับสนุนเพื่อการพัฒนาระบบงานของประเทศไทยต่อไป

ขอขอบคุณที่สนับสนุนแบบประเมินทุกท่าน ณ โอกาสนี้

เข้าสู่การประเมิน ย้อนกลับ

Copyright © กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2022. All rights reserved

เข้าสู่การประเมิน

เมื่ออ่านวัตถุประสงค์และคำชี้แจงเรียบร้อยแล้ว ให้คลิก

3.3 เมื่อเข้าสู่หน้าจอประเมินฯ แล้ว ให้หน่วยงานดำเนินการเพิ่มข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

ให้คลิก

+ เพิ่มข้อมูลพื้นฐาน

3.4 การเพิ่มข้อมูลพื้นฐาน ให้หน่วยงานกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน ดังภาพ

แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา

Home / แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา

เพิ่มข้อมูล แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา

ย้อนกลับ

สสอ.ลำพูน จังหวัด : ลำพูน เขต : 1

จังหวัด : 2565
 ประเภท : จังหวัด
 รหัสหน่วยงาน : 00038
 ชื่อหน่วยงาน : สสอ.ลำพูน
 ตำแหน่ง : ศึกษานิเทศก์
 ตำแหน่งอื่น :
 เบอร์โทรศัพท์ : 0900819792
 Line : abc

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

ขนาดหน่วยงาน : A

จำนวนโรงพยาบาลในสังกัด : 20

จำนวนบุคลากรปฏิบัติงานจริงตามกลุ่มงานเภสัชกรรม ทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ Full time และ ไปด้วยราชการ) / จำนวนบุคลากร สสอ. ทั้งหมด (คน) : 3600

- เภสัชกร (ทุกรูปแบบการจ้าง) จำนวน (คน) : 2000
 - เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม (ทุกรูปแบบการจ้าง) จำนวน (คน) : 1000
 - ตำแหน่งอื่นๆ (ทุกรูปแบบการจ้าง) : 600
 โครงสร้างภายในกลุ่มงาน จำนวน : 3

- จำนวนห้องผู้ป่วยโรคติดเชื้อ : ☒ มี ☐ ไม่มี
 - จำนวนเภสัชกรวิชาชีพ : ☒ มี ☐ ไม่มี
 - จำนวนแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : ☒ มี ☐ ไม่มี

บันทึก ย้อนกลับ

Copyright © กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2022 All rights reserved

เมื่อเรียบร้อยแล้ว คลิก **บันทึก** และยืนยันบันทึกข้อมูล และบันทึกอีกครั้ง ดังภาพ

บันทึกข้อมูล

ยืนยันการบันทึกข้อมูล ?

ปิด บันทึก



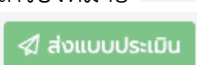
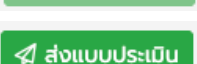

3.5 จากนั้นจะปรากฏหน้าจอแสดง ข้อการประเมินทั้งหมด 4 ข้อ ดังภาพ

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

#	รายละเอียด							สถานะ	จัดการข้อมูล
[1]	ชื่อประมาณ : 2565 เขต : 1 จังหวัด : ลำพูน โรงพยาบาล : สสอ.ลำพูน							<div>ส่งแบบประเมิน</div> <div>วันที่บันทึก : 18/08/2565 21:11:49</div> <div>วันที่อัปเดตล่าสุด :</div>	<div></div>
	แบบประเมิน	1	2	3	4	คะแนนรวม	คะแนนเฉลี่ย		
	สถานะ			+		0	0.00		
	คะแนน								

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

โดยการประเมินมีข้อกำหนดดังนี้

- ช่องเครื่องหมาย  หมายถึง หัวข้อนั้นๆ ยังไม่ได้ทำการประเมิน
- ช่องเครื่องหมาย  หมายถึง มีการทำแบบประเมินแล้ว
- ปุ่ม  ส่งแบบประเมิน สีจาง หมายถึง ยังทำแบบประเมินไม่ครบ
- ปุ่ม  ส่งแบบประเมิน สีเข้ม หมายถึง ทำแบบประเมินครบแล้ว สามารถยืนยันส่งแบบประเมินได้
- ช่อง สถานะ  ส่งแล้ว หมายถึง มีการส่งแบบประเมินแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

**** หมายเหตุ หากยังไม่ยืนยันส่งประเมินจะสามารถเข้ามาแก้ไขแบบประเมินได้**

จนกว่า จะยืนยันส่ง หรือถึงวันที่กำหนดส่ง

**** การคิดระดับคะแนน หากหน่วยงานดำเนินการแล้วในระดับ 1, 2, 5 ครบถ้วน**

แต่ 3 และ 4 ยังไม่ ดำเนินการ หน่วยงานจะได้คะแนนอยู่ในระดับ 2 เท่านั้น ตัวอย่างดังภาพ

ระดับ	การบริหารจัดการระบบความปลอดภัย ระดับจังหวัด	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
1	มีคณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
2	มีนโยบายในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาของจังหวัดที่ชัดเจน	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
	มีการจัดทำแผน หรือโครงการเพื่อบรรลุมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาใน sw.	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
3	มีการประชุมคณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี	<input checked="" type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
4	มีการกำกับ ติดตาม แก้ไข และพัฒนาคุณภาพ-ความปลอดภัยด้านยา ร่วมกับ sw. อย่างต่อเนื่อง โดยประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาใน sw. อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	<input checked="" type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
5	มีการจัดประชุมเภสัชกรของ sw. และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด และนำเสนอผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
คะแนน :		2	

3.6 วิธีการประเมินในแต่ละข้อให้คลิก



จะพบกับแบบประเมิน ดังภาพ

📄 เก็บข้อมูล แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา

🔄 ย้อนกลับ

ระดับ	การบริหารจัดการระบบความปลอดภัย ระดับจังหวัด	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
1	มีคณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
2	มีนโยบายในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาของจังหวัดชัดเจน	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
	มีการจัดทำแผน หรือโครงการเพื่อบรรลุมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาใน sw.	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
3	มีการประชุมคณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
4	มีการทำรับ ติดตาม แก้ไข และพัฒนากฎหมาย-ความปลอดภัยด้านยา ร่วมกับ sw. อย่างต่อเนื่อง โดยประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาใน sw. อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
5	มีการจัดประชุมเสวนาของ sw. และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด และเป็นผลต่อการดำเนินงานต่อผู้บริหาร	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>

ประเมิน :

ระดับ	การกำกับดูแลการคัดลอกยาเข้าโรงพยาบาล	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
1	มีคณะกรรมการเพื่อจัดทำกรอบบัญชีารระดับจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
2	มีการประชุมคณะกรรมการจัดทำกรอบบัญชีารระดับจังหวัด อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (มีรายงานการประชุม)	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
3	จัดทำกรอบบัญชีารระดับจังหวัด และเผยแพร่การแต่ละระดับ และมีการ Update ทุกปี (มีข้อมูล 3 ปีต่อเนื่อง)	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
	มีหลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า และออกจากบัญชีารการยึดเงื่อนไข	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
4	มีข้อมูลความเสี่ยง หรือความคลาดเคลื่อนทางยา เพื่อประกอบการพิจารณาเข้า และออกจากบัญชี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
5	มีการทำรับ ติดตาม แก้ไข และพัฒนา เพื่อให้ sw. มีการภายในบัญชีารหลักแห่งอาชญากรรม RDU Hospital และมาตรฐาน service plan สหพันธ์การผู้ป่วย อย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>

ประเมิน :

ระดับ	การชื้อยาและส่งมอบกับ	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
1	มีคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
2	มีการกำหนดนโยบาย / แผนงาน ในการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
3	มีการประชุมคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
4	มีการประเมิน ทำรับ ติดตามเผยแพร่การระดับอำเภอทุกแห่ง ผ่านการนิเทศงาน ตรวจสอบภายใน หรือ 360 องศา อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
5	มีรายงานผลการประเมิน สุภาพการผู้เกี่ยวข้อง และปัจจัยลดความเสี่ยง เสนอผู้บริหาร	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>

ประเมิน :

ระดับ	เภสัชกรรมปฐมภูมิ	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
1	มีคณะกรรมการขับเคลื่อนงานเภสัชกรรมปฐมภูมิจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
2	มีการจัดทำแผน โครงการเพื่อขับเคลื่อนงานเภสัชกรรมปฐมภูมิของจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
3	มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานเภสัชกรรมปฐมภูมิระดับจังหวัด อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
4	มีการทำรับ นิเทศ ติดตามการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิในระดับอำเภอ ผ่านการนิเทศ ตรวจสอบการ หรือ 360 องศา อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>
5	มีการสรุปผลถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ผ่านเวทีประชุมวิชาการของจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	<input type="text" value="หมายเหตุ"/>

ประเมิน :


📄 บันทึก
🔄 ย้อนกลับ

หน่วยงานจะต้องทำการประเมินให้ครบทุกข้อจึงสามารถบันทึกข้อมูลได้
 โดยยังสามารถระบุหมายเหตุในแต่ละข้อได้ (ถ้ามี) จากนั้น คลิก บันทึก
 จะปรากฏหน้าจอแสดงข้อมูลการประเมิน คะแนนรวม และคะแนนเฉลี่ย ดังภาพ

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

#	รายละเอียด							สถานะ	จัดการข้อมูล
[1]	ปีงบประมาณ : 2565 เขต : 1 จังหวัด : ลำพูน โรงพยาบาล : สสอ.ลำพูน							<div>ส่งแบบประเมิน</div> <div>วันที่บันทึก : 18/08/2565 21:11:49 วันที่อัปเดตล่าสุด : 18/08/2565 21:15:31</div>	<div></div>
	แบบประเมิน	1	2	3	4	คะแนนรวม	คะแนนเฉลี่ย		
	สถานะ	✓				9	2.25		
	คะแนน	3	0	1	5				

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

3.7 วิธีการแก้ไขประเมิน (กรณียังไม่ได้กดส่ง) ให้คลิก  จะพบกับแบบประเมิน ดังภาพ

[แก้ไขข้อมูล](#) แบบประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา

[ย้อนกลับ](#)

ระดับ	การบริหารจัดการระบบความปลอดภัย ระดับจังหวัด	การดำเนินการ	หมายเหตุ
0	ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆ	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
1	มีคณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
2	มีนโยบายในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัยด้านยาของจังหวัดที่ชัดเจน	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
	มีการจัดทำแผน หรือโครงการเพื่อบรรลุมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาใน รพ.	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
3	มีการประชุมคณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
4	มีการกำกับ ติดตาม แก้ไข และพัฒนาคุณภาพ-ความปลอดภัยด้านยา ร่วมกับรพ. อย่างต่อเนื่อง โดยประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาใน รพ. อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	<input type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input checked="" type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	
5	มีการจัดประชุมเภสัชกรของ รพ. และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถอดถอดเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานความปลอดภัยด้านยาในระดับจังหวัด และนำเสนอผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร	<input checked="" type="radio"/> ยังไม่ดำเนินการ/กำลังดำเนินการ <input type="radio"/> ดำเนินการแล้ว	

คะแนน : 4

หน่วยงานสามารถปรับปรุงข้อมูลในแบบประเมินใหม่ได้ จากนั้น คลิก บันทึก

3.8 วิธีการส่งแบบประเมิน เมื่อหน่วยงานทำแบบประเมินทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ช่องสถานะจะปรากฏปุ่ม

[ส่งแบบประเมิน](#)

สีเข้ม ซึ่งสามารถกดส่งได้ ระบบจะแจ้งเตือน ยืนยันการส่ง ดังภาพ

กรุณาอ่าน !!

*

ท่านยืนยันส่งแบบประเมินใช่หรือไม่?
****เมื่อส่งแล้วจะไม่สามารถแก้ไขแบบประเมินได้!!**

ยกเลิก

ยืนยันการส่งข้อมูล

หากต้องการส่ง คลิก ยืนยันการส่งข้อมูล หากไม่ต้องการส่ง คลิก ยกเลิก

3.9 เมื่อดำเนินการส่งข้อมูลแล้วช่องสถานะจะเปลี่ยนเป็น

[ส่งแล้ว](#)

