

มาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
การบริหารจัดการด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาล						
1. ผู้นำระดับสูงกำหนด นโยบาย เป้าประสงค์ และลำดับความสำคัญ ในเรื่องคุณภาพและระบบความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
2. มีการจัดองค์กร และการวางรูปแบบ และจัดการระบบงาน ที่เอื้ออำนวย ต่อการจัดการระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
3. มีทีมคร่อมสายงาน หรือทีมสหสาขาวิชาชีพ ทำหน้าที่ดูแลภาพรวมของการพัฒนา กำหนดทิศทาง ให้การสนับสนุน ติดตามกำกับการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในด้านยาของโรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
4. มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ ขอบเขต ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ บุคคล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร	/	/	/	/	/	
5. มีการ วางแผนและดำเนินงาน เกี่ยวกับระบบความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
6. มีการกำหนด กลวิธี มาตรการ แนวทางการปฏิบัติ การสื่อสาร การแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ และการแก้ปัญหาการจัดการระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ทั้งภายในหน่วยงาน/วิชาชีพ ระหว่างหน่วยงาน/วิชาชีพ ระหว่างผู้ปฏิบัติงานกับผู้บริหาร และระหว่างผู้ให้บริการกับผู้รับบริการ อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
7. มีระบบการค้นหาและประเมินภาวะเสี่ยง ในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ จัดลำดับความสำคัญ รวมทั้ง การกำหนดมาตรการในการป้องกัน และควบคุมภาวะเสี่ยงต่อระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
8. มีระบบรายงานอุบัติการณ์ และเหตุการณ์ เกือบพลาดที่เหมาะสม ที่เกี่ยวข้องกับด้านยา มีการวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้เพื่อการประเมินผล	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
ปรับปรุงเรียนรู้และวางแผน						
9. มีการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบที่อยู่เบื้องหลัง และนำไปสู่การแก้ปัญหาที่เหมาะสม	/	/	/	/	/	
10. มีการประเมิน และปรับปรุงระบบ ความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล เปรียบเทียบกับเป้าประสงค์ของระบบ มีการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่ประสบความสำเร็จและเทคโนโลยีใหม่ๆ ในการบริหารระบบ อย่างสม่ำเสมอ	/	/	/	/	/	
11. มีการ จัดการทรัพยากรบุคคล และระบบการประเมิน พัฒนาผลงานของบุคลากร การจัดการความรู้ขององค์กร เพื่อให้การดำเนินงานการจัดการระบบความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล เป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
12. มีระบบ การจัดการเกี่ยวกับ โครงสร้างกายภาพ สภาพแวดล้อมในการทำงาน และเครื่องมืออุปกรณ์ ที่มีประสิทธิภาพ ในประเด็นความเหมาะสมของสถานที่ตั้ง พื้นที่ใช้สอยเพียงพอ โครงสร้างภายใน การจัดสถานที่ /วิธีทำงานตามหลักศาสตร์แสงสว่าง อุณหภูมิ ที่เอื้อต่อสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการทำงานที่มีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
การส่งเสริมความปลอดภัยระบบยาในโรงพยาบาล						
1. มีการจัดทำบัญชียาโรงพยาบาล เพื่อจำกัดให้มีรายการยาที่จำเป็น โดยใช้เกณฑ์การคัดเลือกซึ่งประกอบด้วยข้อบ่งชี้ ประสิทธิภาพ ข้อมูลความปลอดภัย ความเสี่ยง และต้นทุน และมีการทบทวนบัญชียาอย่างน้อยปีละครั้ง	/	/	/	/	/	
2. ผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบยาสามารถเข้าถึงข้อมูลเฉพาะของผู้ป่วยแต่ละราย ครอบคลุม ข้อมูลทั่วไป, การวินิจฉัยโรคหรือข้อบ่งชี้ในการใช้ยา, ข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ และข้อมูลยาที่จำเป็น ในรูปแบบที่ใช้ง่าย เพื่อพิจารณาในขณะสั่งใช้ยา จัด จ่ายยา และบริหารยา	/	/	/	/	/	
3. มีการ ออกแบบกระบวนการ ที่เหมาะสม ปลอดภัยในการจัดหา เก็บรักษา สั่งใช้ ถ่ายทอดคำสั่ง จัดเตรียม จ่าย บริหาร ติดตามกำกับ และเฝ้าระวังปัญหาที่ใช้อยู่ และโดยเฉพาะอย่างยิ่งยาซึ่งมีความเสี่ยงสูงหรือต้องมีความระมัดระวังในการใช้สูง เช่น แบบฟอร์มคำสั่งมาตรฐาน, แนวทางการสั่งใช้ยา, ระบบตรวจสอบ, ข้อความเตือนใจ, และ/หรือ ข้อจำกัดการใช้ การให้ บริเวณเก็บรักษาและการเก็บรักษา ก่อนที่จะเริ่มใช้ รวมทั้งมีแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมในการขอใช้ยาที่อยู่นอกบัญชียาเมื่อจำเป็น เป็นต้น	/	/	/	/	/	
4. มีการจัดทำ นโยบายเพื่อป้องกันความผิดพลาด/คลาดเคลื่อนทางยาและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการสั่งใช้ยา และการถ่ายทอดคำสั่ง พร้อมทั้งนำสู่การปฏิบัติ, ครอบคลุมการระบุนรายละเอียดที่จำเป็นในคำสั่งใช้ยา, การระมัดระวังเป็นพิเศษสำหรับยาที่ดูคล้ายกันหรือชื่อเรียกคล้ายกัน, มาตรการเพื่อป้องกันคำสั่งใช้ยาที่มีโอกาสเกิดปัญหา และการป้องกันการใช้ยาที่มีอันตรกิริยารุนแรง. มีการตอบสนองต่ออุบัติการณ์เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาและความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นหรือที่มีโอกาสเกิดขึ้นอย่างเหมาะสม	/	/	/	/	/	
5. การสั่งใช้ คัดลอกคำสั่ง จัดเตรียม จ่าย และให้ยา กระทำในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม และเปิด	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
โอกาสให้ผู้ประกอบการวิชาชีพมีสมาธิในการปฏิบัติงาน โดยไม่มีการรบกวน						
6. มีการกำหนดมาตรฐานการสื่อสารคำสั่งใช้ยา เพื่อลดโอกาสเสี่ยงต่อความคลาดเคลื่อน มีการเขียน คำสั่งใช้ยาอย่างชัดเจนและถ่ายทอดคำสั่งอย่างถูกต้อง มีการทบทวนและปรับปรุงคำสั่งใช้ยาที่จัดพิมพ์ไว้ ล่วงหน้าให้ทันสมัยอย่างสม่ำเสมอ	/	/	/	/	/	
7. มีระบบ การทบทวนคำสั่งใช้ยา ทุกรายการ เพื่อความมั่นใจในความเหมาะสมและความปลอดภัย	/	/	/	/	/	
8. มีกระบวนการใน การระบุบัญชียา รายการยา ที่ ผู้ป่วยได้รับอย่างถูกต้องแม่นยำ และใช้บัญชียา รายการนี้ ในการให้ยาที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยในทุกจุดของการ ให้บริการ. มีการเปรียบเทียบบัญชียา รายการยาที่ผู้ป่วย กำลังใช้กับคำสั่งแพทย์ทุกครั้งเมื่อมีการรับไว้ ย้ายหอ ผู้ป่วย และ/หรือ จำหน่าย	/	/	/	/	/	
9. มีระบบ การจัดการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัด ยา และสารอันตรายอื่น ๆ ตั้งแต่สถานที่ผลิต อุปกรณ์ เครื่องมือ นโยบายและวิธีปฏิบัติในการควบคุม เก็บ รักษา การเคลื่อนย้าย และการกำจัด อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
10. มี การบริหารยาหรือให้ยา แก่ผู้ป่วยอย่าง ปลอดภัยและถูกต้อง โดยบุคลากรซึ่งมีคุณสมบัติ เหมาะสมและอุปกรณ์การให้ยาที่ได้มาตรฐาน, โดยมี การตรวจสอบความถูกต้องของยา คุณภาพยา ข้อห้าม ในการใช้ และเวลา/ขนาดยา/วิธีการให้ยา ที่เหมาะสม	/	/	/	/	/	
11. ผู้ป่วย ได้เข้าร่วม เป็นส่วนหนึ่ง ของ กระบวนการดูแล เกี่ยวกับยาและวิธีการป้องกันความ คลาดเคลื่อน โดยการให้ความรู้เกี่ยวกับยา เพื่อความ ถูกต้องบรรลุประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการ ใช้ยา	/	/	/	/	/	
14. ผู้ป่วยได้รับ การติดตามผลการบำบัดรักษา ด้วยยาและบันทึกไว้ในเวชระเบียน เพื่อสร้างความ มั่นใจในความเหมาะสมของการบำบัดด้วยยาและลด โอกาสเกิดผลที่ไม่พึงประสงค์	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
มาตรฐานงานเภสัชกรรม						
1. เจตจำนงและจุดมุ่งหมาย						
มีการกำหนด วัตถุประสงค์ พันธกิจ ปรัชญา ขอบเขต เป้าหมายและวัตถุประสงค์ ของการจัดบริการเภสัชกรรมในเรื่องคุณภาพ และระบบความปลอดภัยด้านยา เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน	/	/	/	/	/	
1.1 มีการกำหนด วัตถุประสงค์ พันธกิจ ปรัชญา ขอบเขต ของการจัดบริการเภสัชกรรม สอดคล้องกับ โรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
1.2 มีการกำหนด นโยบาย เป้าประสงค์ และ ลำดับความสำคัญ ที่เป็นไปได้และสามารถวัดได้	/	/	/	/	/	
1.3 มีการสื่อสาร พันธกิจ ปรัชญา เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของการจัดบริการเภสัชกรรมไปยัง เจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/	/	/	/	/	
1.4 เจ้าหน้าที่ มีความรู้และเข้าใจในเป้าหมาย ของการจัดบริการเภสัชกรรม และทราบบทบาทของตนเอง	/	/	/	/	/	
2. การบริหารและจัดการองค์กร						
มีการจัดองค์กรและการบริหารซึ่งเอื้อต่อการให้บริการ เภสัชกรรม ตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่างมีคุณภาพ และ ประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
2.1 มีการจัดองค์กร และการวางรูปแบบ และ จัดการระบบงาน ของหน่วยงาน/บริการเภสัชกรรม ที่ ชัดเจนและเหมาะสม อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
2.2 มีการกำหนด สายงานบังคับบัญชา และ บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ เป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน	/	/	/	/	/	
3. การบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากร						
มีการจัดการทรัพยากรบุคคล และระบบการประเมิน พัฒนาผลงานของบุคลากร การจัดการความรู้ของ องค์กร เพื่อให้บริการเภสัชกรรม มีการดำเนินงานใน เรื่อง การจัดการระบบความปลอดภัยด้านยา ใน โรงพยาบาล เป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
3.1 มีบุคลากรปฏิบัติงานเพียงพอและเหมาะสม กับพันธกิจของหน่วยงาน ทั้งในด้านปริมาณ และ	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทศนิยม			ทศนิยม		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
คุณภาพ						
3.2 มีการ เฉลี่ยอัตรากำลัง มาช่วยปฏิบัติงานในจุดที่มีปริมาณงานมากหรือในช่วงเร่งด่วน	/	/	/	/	/	
3.3 มีกลไกเพื่อติดตามและ ประเมินความเพียงพอ ของบุคลากรตามภาระงาน อย่างเป็นระบบ	/	/	/	/	/	
3.4 มีการจัดทำ มาตรฐานความสามารถ (Competency) ด้านยาในบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบยา	/	/	/	/	/	
3.5 มีการ ประเมินความต้องการ และ กำหนด เนื้อหา ในการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	/	/	/	/	/	
3.6 มีการจัดทำ แผนพัฒนาบุคลากร ของหน่วยงาน	/	/	/	/	/	
3.7 มีการ ประเมินแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล ในรูปของการเปลี่ยนพฤติกรรม และผลกระทบต่อ การดูแล/บริการแก่ผู้ป่วย	/	/	/	/	/	
3.8 มีการ ประเมินความพึงพอใจ ต่อการ ปฏิบัติงานและการคงอยู่ ของบุคคล	/	/	/	/	/	
3.9 มีการ ปฐมนิเทศ และเตรียมความพร้อมของบุคลากร ก่อนเริ่มต้นปฏิบัติงาน(Orientation)	/	/	/	/	/	
3.10 มีการ ประเมินความสามารถ ในการ ปฏิบัติงาน ของบุคลากร (Competency Assessment) อย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นผลการปฏิบัติงานเชิงบวกเพื่อ สร้างความภาคภูมิใจ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	/	/	/	/	/	
3.11 มีการ ฝึกหัดที่หน้างาน (On the Job Training)	/	/	/	/	/	
3.12 มีการ จัดประชุม อบรม ทางวิชาการภายในหน่วยงาน (In-service Training) เพื่อ เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถและทักษะแก่บุคลากร อย่างสม่ำเสมอ	/	/	/	/	/	
3.13 มีการ กำหนดให้บุคลากร มีโอกาส เข้าร่วมประชุมวิชาการ ภายนอกหน่วยงาน อย่างสม่ำเสมอ	/	/	/	/	/	
3.14 บุคลากรมีการ ศึกษาต่อเนื่อง (Continuing Education)	/	/	/	/	/	
3.15 บุคลากรได้รับการ ฝึกอบรม ตามหลักสูตร ผู้มีความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	-	-	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
3.16 บุคลากรซึ่งมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง หรือนักเรียนฝึกงาน จะต้อง ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล อย่างถูกต้องเหมาะสม	/	/	/	/	/	
3.17 มีการเฝ้าระวัง การเจ็บป่วยและอุบัติเหตุจากการทำงานของบุคลากร	/	/	/	/	/	
3.18 บุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	/	/	/	/	/	
3.19 อัตรากำลัง						
3.19.1 หัวหน้าเภสัชกร มีความรู้ความสามารถ ภาวะผู้นำ ในการบริหารงานในหน่วยงานให้บรรลุผลตามพันธกิจที่กำหนดไว้	1	1	1	1	1	
3.19.2 เภสัชกร						
① งานบริหารเภสัชภัณฑ์และเภสัชสนเทศ						
1) งานจัดซื้อเวชภัณฑ์	1:500**	1:500	1:500	1:500	1:500	เภสัชกร : รายการเวชภัณฑ์
2) งานคลังเวชภัณฑ์	1:500**	1:500	1:500	1:500	1:500	เภสัชกร : รายการเวชภัณฑ์
3) งานให้บริการข้อมูลทางยา (Drug Information Service)	1**	1**	1	1 - 2	1 - 2	
② งานบริการเภสัชกรรม						
1) งานจ่ายยาผู้ป่วยนอก						
- ปฏิบัติงานทบทวนใบสั่งยา ตรวจสอบความถูกต้องของยา ส่งมอบยาและให้คำแนะนำแก่ ผู้ป่วย	1:100	1:100	1:100	1:100	1:100	เภสัชกร : ใบสั่งยา : วัน
- งานบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก (ambulatory care) (ถ้ามี)	1 : 30**	1 : 30**	1 : 30	1 : 30	1 : 30	เภสัชกร : จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาใช้บริการ
2) งานจ่ายยาผู้ป่วยใน						
- ปฏิบัติงานทบทวนใบสั่งยา ตรวจสอบความถูกต้องของยา ส่งมอบยา ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย และงานบริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	1 : 30	1 : 30	1 : 30	1 : 30	1 : 30	เภสัชกร : เต็มผู้ป่วย

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
③ งานผลิตยา						
1) งานผลิตยาทั่วไป (ถ้ามี)	1:50	1:50	1:50	1:50	1:50	เภสัชกร : ตำรับยาที่ผลิต
2) งานผลิตยาปราศจากเชื้อ (ถ้ามี)	-	-	1:50	1:50	1:50	เภสัชกร : ตำรับยาที่ผลิต
3) งานเตรียม IV admixtures (ถ้ามี)	-	-	1:30	1:30	1:30	เภสัชกร : ราชขนานที่ผลิต: วัน
4) งานเตรียมสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ (ถ้ามี)	-	-	1:30	1:30	1:30	เภสัชกร : ราชขนานที่ผลิต: วัน
5) งานเตรียมยาเคมีบำบัด (ถ้ามี)	-	-	1:30	1:30	1:30	เภสัชกร : ราชขนานยาเคมีบำบัดที่ผลิต: วัน
6) งานควบคุมคุณภาพ (ถ้ามี)	-	-	1**	1**	1**	
④ งานสนับสนุนบริการปฐมภูมิ (ถ้ามี)	ตาม GIS ในส่วนของความรับผิดชอบปฐมภูมิ					
⑤ งานคุ้มครองผู้บริโภค (ถ้ามี)	ตาม GIS ในส่วนของความรับผิดชอบปฐมภูมิ					
** = กรณีมีผลงานหรือจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าที่กำหนด ให้เภสัชกรรับผิดชอบมากกว่า 1 งาน ตามความเหมาะสม						
3.19.3 เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง						
① งานบริหารเภสัชภัณฑ์และเภสัชสนเทศ						
1) งานจัดซื้อเวชภัณฑ์	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	เภสัชกร : เจ้าหน้าที่พนักงาน/เจ้าหน้าที่
2) งานคลังเวชภัณฑ์	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
3) งานให้บริการข้อมูลทางยา (Drug Information Service) (ถ้ามี)	-	-	1 : 1	1 : 1	1 : 1	
② งานบริการเภสัชกรรม						
1) งานจ่ายยาผู้ป่วยนอก	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
2) งานจ่ายยาผู้ป่วยใน	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
③ งานผลิตยา						
1) งานผลิตยาทั่วไป (ถ้ามี)	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
2) งานผลิตยาปราศจากเชื้อ (ถ้ามี)	-	-	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
3) งานเตรียม IV admixtures (ถ้ามี)	-	-	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
4) งานเตรียมสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ (ถ้ามี)	-	-	1 : 2	1 : 2	1 : 2	
5) งานเตรียมยาเคมีบำบัด (ถ้ามี)	-	-	1 : 2	1 : 2	1 : 2	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
4. โครงสร้าง หน่วยงาน และสถานที่						
มีระบบ การจัดการเกี่ยวกับ โครงสร้างหน่วยงาน และสถานที่ สภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่มีประสิทธิภาพ ในประเด็นความเหมาะสมของสถานที่ตั้ง พื้นที่ใช้สอยเพียงพอ โครงสร้างภายใน การจัดสถานที่/วิธีทำงาน ตามหลักศาสตร์ แสงสว่าง อุณหภูมิ ที่เอื้อต่อสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการให้บริการอย่างสะดวก ปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
4.1 อาคารสถานที่ - ที่ตั้งหน่วยงาน : เนื่องจาก บริการเภสัชกรรม เป็นงานบริการที่ครอบคลุมกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับยา ตั้งแต่ การจัดหา การผลิต (ถ้ามี) การกระจาย การควบคุมและการใช้ใน โรงพยาบาล จึงต้องคำนึงถึงความต่อเนื่องของกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ดังนั้น ตำแหน่งที่เหมาะสม จึงต้องสามารถอำนวยความสะดวกและให้ความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ผู้มารับบริการ และผู้มาติดต่อ - ห้อง/บริเวณที่จำเป็นของหน่วยงาน : หน่วยบริการเภสัชกรรม จะต้องมี สถานที่ปฏิบัติงาน เป็นสัดส่วน ไม่ปะปนกับหน่วยงานอื่น และมีพื้นที่ใช้สอยพอเพียงต่อการปฏิบัติงานในทุกขั้นตอน เหมาะสมกับปริมาณงานและจำนวนผู้รับบริการ มีความสะอาด เป็นระเบียบ มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างพอเพียง รวมทั้ง มีการควบคุมกำกับอุณหภูมิและความชื้นในห้อง/บริเวณ ที่จำเป็น ให้เหมาะสมตลอดเวลา โดยประกอบด้วยห้อง/บริเวณที่จำเป็นดังนี้	/	/	/	/	/	
① งานบริหารเภสัชภัณฑ์และเภสัชสนเทศ						
1) คลังยาและเวชภัณฑ์ - มีพื้นที่แยกเป็นสัดส่วน ขนาดเหมาะสมในการจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ และรวมเป็นแห่งเดียวกัน มีระบบป้องกันการโจรกรรมที่มีประสิทธิภาพและมีการจัดโครงสร้าง ควบคุมสิ่งแวดล้อมในด้านอุณหภูมิ แสงสว่าง ความชื้น การถ่ายเทอากาศ และบำรุงรักษาอาคารสถานที่ มีความสะอาด มีการจัดเก็บเรียงยาที่	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
เป็นระบบและเป็นระเบียบ ถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อสร้างความมั่นใจว่า ยาที่เก็บมีคุณภาพและความคงตัว โดยประกอบด้วยห้อง/บริเวณที่จำเป็นดังนี้						
- มีพื้นที่/บริเวณจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่/บริเวณจัดเก็บเวชภัณฑ์ที่มีโซดา	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่/บริเวณจัดเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่/บริเวณจัดเก็บสารเคมี	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่/บริเวณจัดเก็บใบสั่งยาและเอกสารสำคัญ	/	/	/	/	/	
- ห้อง/บริเวณทำงานเจ้าหน้าที่/เภสัชกร	-	/	/	/	/	
2) งานให้บริการข้อมูลทางยาหรือศูนย์ข้อมูลทางยา						
- มีพื้นที่รองรับ การให้บริการข้อมูลทางยา แก่ผู้ป่วย ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์เป็นสัดส่วนชัดเจน กว้างขวางเพียงพอ เหมาะสมต่อการให้บริการ สะอาด โปร่ง ไม่อับทึบ	/	/	/	/	/	
② งานบริการเภสัชกรรม						
1) ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก						
- มีพื้นที่ ในการจัดจ่ายยาและสำรองยา อย่างเหมาะสม เป็นสัดส่วน กว้างขวางเพียงพอ เหมาะสมต่อการให้บริการ สะอาด โปร่ง ไม่อับทึบ และสะดวกต่อการที่จะส่งมอบยาแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ มีการจัดเก็บเรียงยาที่มีไว้ให้บริการที่เป็นระบบและเป็นระเบียบ	/	/	/	/	/	ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 80 ตารางเมตร ต่อหนึ่งหน่วยการจ่าย ให้บริการไม่มากกว่า 400 ใบสั่งยาต่อวัน
- มีพื้นที่ในการให้คำปรึกษาเรื่องยา หรือให้ข้อมูลด้านยาแก่ผู้ป่วยที่เป็นสัดส่วนและเป็นส่วนตัว	/	/	/	/	/	
- มีสถานที่นั่งรอรับยาพอเหมาะกับจำนวน ผู้ที่มาใช้บริการ ไม่แออัด	/	/	/	/	/	
2) ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน						
- มีพื้นที่ในการจัดจ่ายยาและสำรองยา อย่างเหมาะสม เป็นสัดส่วน กว้างขวางเพียงพอ เหมาะสมต่อการให้บริการ สะอาด โปร่ง ไม่อับทึบ และสะดวกต่อการที่จะส่งมอบยาแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ มีการจัดเก็บเรียงยาที่มีไว้ให้บริการที่เป็นระบบและเป็นระเบียบ	/	/	/	/	/	ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า 150 ตารางเมตร ต่อหนึ่งหน่วยจ่าย ใบสั่งยา 300 ใบสั่งยาต่อวัน
- มีสถานที่นั่งรอรับยาพอเหมาะกับจำนวนผู้ป่วย	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
ที่มารับบริการ ไม่แออัด						
3) ห้องจ่ายยานอกเวลาราชการ						
- มีพื้นที่ในการจัดจ่ายยาและสารองยา อย่างเหมาะสม กว้างขวางเพียงพอ เหมาะสมต่อการให้บริการ สะอาด โปร่ง ไม่อับทึบ และสะดวกต่อการที่จะส่งมอบยาแก่ผู้ป่วยที่มารับบริการ มีการจัดเก็บเรียงยาที่มีไว้ให้บริการที่เป็นระบบและเป็นระเบียบ	/	/	/	/	/	ยกเว้นกรณีเปิดห้องยา OPD 24 ชั่วโมง
- มีสถานที่นั่งรอรับยาพอเหมาะกับจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ ไม่แออัด	/	/	/	/	/	
③ พื้นที่ผลิต เตรียมและผสมยา (ถ้ามี)						
- มีพื้นที่แยกเป็นสัดส่วน ออกจากสถานที่จ่ายยา และสะดวกในการปฏิบัติงาน กว้างขวางเพียงพอ มีความสะอาด เป็นระเบียบ มีการจัดสถานที่ตามหลักเกณฑ์และวิธีการผลิตยาที่ดี	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่ในการผลิตยาทั่วไป หรือยาเตรียมเฉพาะกรณี	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่ในการจัดเก็บวัตถุดิบที่ใช้ในการ ผลิตยาแยกเป็นสัดส่วน	/	/	/	/	/	
- มีพื้นที่ในการจัดเก็บยาที่เตรียมได้ แยกเป็นสัดส่วน	/	/	/	/	/	
- มีห้องในการเตรียมยาปราศจากเชื้อ	-	-	/	/	/	
- มีห้องในการเตรียมยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ หรือสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ	-	-	/	/	/	
- มีห้องในการเตรียมยาเคมีบำบัด	-	-	/	/	/	
④ ห้อง/บริเวณทำงานของเจ้าหน้าที่เภสัชกร						
- มีพื้นที่ที่เหมาะสม เป็นสัดส่วนชัดเจน กว้างขวางเพียงพอ สะอาด โปร่ง ไม่อับทึบ	/	/	/	/	/	
5. วัสดุ ครุภัณฑ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก						
มีการจัดเตรียม เครื่องมือ อุปกรณ์ที่จำเป็น และสิ่งอำนวยความสะดวกที่ได้มาตรฐานในจำนวนที่เพียงพอเหมาะสม และพร้อมใช้งาน เพื่อให้บริการเภสัชกรรมได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
5.1 มีหลักเกณฑ์และกลไกในการคัดเลือก / ประเมินเครื่องมืออุปกรณ์ในการให้บริการ	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
5.2 มีเครื่องมืออุปกรณ์ เพียงพอ สำหรับการปฏิบัติงาน	/	/	/	/	/	
5.3 บุคลากรได้รับการอบรมและมีความรู้ในการใช้งานได้เป็นอย่างดี	/	/	/	/	/	
5.4 มีระบบสำรองเครื่องมืออุปกรณ์ที่จำเป็นพร้อมที่จะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา	/	/	/	/	/	
5.5 มีระบบบำรุงรักษา เครื่องมืออุปกรณ์ ที่มีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
5.6 มีการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ	/	/	/	/	/	
5.7 มีระบบตรวจสอบ เพื่อเตรียม เครื่องมือ อุปกรณ์ให้พร้อมที่จะใช้ในการให้บริการได้ตลอดเวลา	/	/	/	/	/	
① งานบริหารเภสัชภัณฑ์และเภสัชสนเทศ						
1) คลังยา/เวชภัณฑ์						
- มีการติดตั้ง เครื่องปรับอากาศ หรือระบบหมุนเวียนอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิเหมาะสมในการเก็บรักษา และเครื่องวัดความชื้นสัมพัทธ์	/	/	/	/	/	
- ตู้เย็นเก็บยาหรือเวชภัณฑ์ พร้อมเทอร์โมมิเตอร์สำหรับวัดและกำกับติดตามอุณหภูมิ	/	/	/	/	/	
- คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ ช่วยในการบริหารคลังเวชภัณฑ์ วิเคราะห์และรายงานข้อมูลต่าง ๆ อย่างเพียงพอต่อปริมาณงาน	/	/	/	/	/	
2) งานให้บริการข้อมูลทางยาหรือศูนย์ข้อมูลทางยา						
- มีเอกสารตำราที่เพียงพอ เหมาะสม ทันสมัย	/	/	/	/	/	
- มีฐานข้อมูลด้านยา (Drug database) เหมาะสม ทันสมัย	/	/	/	/	/	
- คอมพิวเตอร์เครื่อง Scanner เครื่องพิมพ์ และ Internet เพื่อใช้ ค้นข้อมูลและจัดเก็บข้อมูล	/	/	/	/	/	
- เครื่องโทรสาร/โทรศัพท์ที่ติดต่อภายนอกได้	/	/	/	/	/	
② งานบริการเภสัชกรรม						
1) งานจ่ายยาผู้ป่วยนอก						
- มีการติดตั้ง เครื่องปรับอากาศ หรือระบบหมุนเวียนอากาศ เพื่อควบคุมอุณหภูมิให้เหมาะสมในการเก็บรักษา	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
- ตู้เย็นเก็บยาหรือเวชภัณฑ์ พร้อมเทอร์โมมิเตอร์ สำหรับวัดและกำกับติดตามอุณหภูมิ	/	/	/	/	/	
- คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ ช่วยในการจัดพิมพ์ ฉลาก และเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้อง อย่างเพียงพอต่อ ปริมาณงาน	/	/	/	/	/	
- เครื่องนับเม็ดยาอัตโนมัติ	-	-	/	/	/	
- ป้ายไฟ Digital Calling Machine	-	-	/	/	/	
- เครื่องจัดระบบคิวผู้ป่วยอัตโนมัติ	-	-	/	/	/	
2) งานจ่ายยาผู้ป่วยใน						
- มีการติดตั้ง เครื่องปรับอากาศ เพื่อควบคุม อุณหภูมิเหมาะสมในการเก็บรักษา	/	/	/	/	/	
- ตู้เย็นเก็บยา หรือเวชภัณฑ์ พร้อมเทอร์โมมิเตอร์ สำหรับวัดและควบคุมอุณหภูมิ	/	/	/	/	/	
- คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ ช่วยในการจัด จ่ายยา และการเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้อง อย่างเพียงพอต่อปริมาณ งาน	/	/	/	/	/	
- เครื่องบรรจุยาหนึ่งหน่วยการใช้ระบบอัตโนมัติ ถ้าระบบการกระจายยาเป็นแบบ Unit Dose System	-	-	-	/	/	
๓) งานผลิตยา (ถ้ามี)						
- มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ หรือระบบ ควบคุม อุณหภูมิ ความชื้น และฝุ่นละออง เพื่อป้องกันสิ่ง ปนเปื้อนจากภายนอกหรือฝุ่นผงยาที่เกิดจากการผลิต ก่อนหน้า	/	/	/	/	/	
- อุปกรณ์ที่ห้อยจากเพดาน เช่น ฝ้าเพดานท่อและ สายไฟฟ้าหรือขอบหน้าต่าง ต้องไม่เป็นที่เก็บฝุ่นหรือ เป็นสาเหตุให้เกิดการปนเปื้อน	/	/	/	/	/	
- Water Softener	/	/	/	/	/	จำนวนและขนาดตาม ปริมาณงาน
- Water Deionizer และ/หรือ RO	/	/	/	/	/	ชนิด จำนวนและ ขนาดตามปริมาณ งาน
- เครื่องกลั่นน้ำ (Still) และ ถังเก็บน้ำพร้อม อุปกรณ์รักษาอุณหภูมิ (Water Reservoir with Thermostat)	-	/	/	/	/	ชนิด จำนวนและ ขนาดตามปริมาณ งาน

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
- Autoclave	/	/	/	/	/	ชนิด จำนวนและขนาดตามปริมาณงาน
- Hot Air Oven	/	/	/	/	/	จำนวนและขนาดตามปริมาณงาน
- pH Meter	/	/	/	/	/	
- Conductometer	/	/	/	/	/	
1) งานผลิตยาทั่วไป (ถ้ามี)						
- Spatula	/	/	/	/	/	
- Porcelain Plates	/	/	/	/	/	
- ช้อนตักยา ขนาดเล็ก ขนาดกลางและขนาดใหญ่	/	/	/	/	/	
- Hot Plate	/	/	/	/	/	
- Stainless Steel Jugs	/	/	/	/	/	
- Graduated Cylinder Glasses (size 5 , 10 , 20 , 50 , 100 และ 250 ml.)	/	/	/	/	/	
- Beakers (size 100 , 250 , 400 , 600 , และ 1,000 ml.)	/	/	/	/	/	
- Stirring Rod - Glass and Stainless Steel	/	/	/	/	/	
- Porcelain and /or Glass Mortars and Pestles (size 5* , 8* และ 12 diameter)	/	/	/	/	/	
- Stainless Steel and/or Glass Funnels ขนาดเล็ก 6* ขนาดกลาง 8* และขนาดใหญ่ 12*	/	/	/	/	/	
- Thermometer 100 องศาเซลเซียส	/	/	/	/	/	
- Water Bath	/	/	/	/	/	
- Balance (top-pan) ทศนิยมไม่น้อยกว่า 2 ตำแหน่ง ขนาด 1 กก. 15 กก. 30 กก.	/	/	/	/	/	
- Stainless steel Containers	/	/	/	/	/	
- Homogenizer สำหรับขากายในและขากายนอก	/	/	/	/	/	
- Filling Machine	-	-	/	/	/	
- Mixer & Roller Mill Set for Ointment & Cream	-	-	/	/	/	
- Powder Mixer Complete Set	-	-	/	/	/	
- Refrigerator	-	-	/	/	/	
2) งานผลิตยาหรือสารละลายปราศจากเชื้อ (ถ้ามี)						
- HEPA Filter	-	-	/	/	/	
- Laminar Air Flow	-	-	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
- เครื่องล้างขวดน้ำเกลือ	-	-	/	/	/	
- เครื่องล้าง Vial (ถ้ามี)	-	-	/	/	/	
- Rinser for Infusion Bottles	-	-	/	/	/	ชนิดตามปริมาณงาน
- Balance	-	-	/	/	/	จำนวนและขนาดตามปริมาณงาน
- Homogenizer	-	-	/	/	/	
- ชุดกรองน้ำเกลือ (Membrane Filter Holder)	-	-	/	/	/	ชนิด และขนาดตามปริมาณงาน
- Syringe Filter Holder Kit (สำหรับเตรียม Sterilized Preparation ปริมาณน้อย)	-	-	/	/	/	ชนิด และขนาดตามปริมาณงาน
- Filling Machine	-	-	/	/	/	
- Capping Machine for Bottles	-	-	/	/	/	
- pH Meter	-	-	/	/	/	
3) งานเตรียม IV Admixture (ถ้ามี)						
- HEPA Filter	-	-	/	/	/	
- Laminar Air Flow ชนิด Horizontal	-	-	/	/	/	
4) งานผลิตสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ (ถ้ามี)						
- HEPA Filter	-	-	/	/	/	
- Laminar Air Flow ชนิด Horizontal	-	-	/	/	/	
5) งานผลิตยาเคมีบำบัด (ถ้ามี)						
- Laminar Air Flow ชนิด Biohazard Safeguard Cabinet Class II BSC และ HEPA Filter ติดตั้งในรูปแบบที่เป็น Bay-in –Bay-out หรือ Laminar Air Flow ชนิด Biohazard Safeguard Cabinet Class III (Isolator)	-	-	/	/	/	
- Transfer Box	-	-	/	/	/	จำนวนตามปริมาณงาน
- Spill Kit	-	-	/	/	/	จำนวนตามปริมาณงาน
6) งานควบคุมคุณภาพ (ถ้ามี)						
- Analytical Balance	-	-	/	/	/	
- Spectrophotometer	-	-	/	/	/	
- Polarimeter	-	-	/	/	/	
- pH Meter	-	-	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
- Vortex Mixer	-	-	/	/	/	
- Desiccator	-	-	/	/	/	
- Water Bath	-	-	/	/	/	
- อุปกรณ์ชุด Titration	-	-	/	/	/	
- Sterility Test Unit	-	-	/	/	/	
- Pyrogen Test Apparatus	-	-	/	/	/	
- Incubator	-	-	/	/	/	
- Hot Air Oven	-	-	/	/	/	
- Hood	-	-	/	/	/	
- Laminar Air Flow	-	-	/	/	/	
6. แนวทางและคู่มือการปฏิบัติงาน						
มีนโยบายและวิธีปฏิบัติ เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งสะท้อน ความรู้และหลักการ ของวิชาชีพที่ทันสมัย สอดคล้องกับ ลักษณะงานของบริการเภสัชกรรม/ กฤตระเบียนที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ	/	/	/	/	/	
6.1 มีกระบวนการจัดทำนโยบาย/วิธีปฏิบัติที่ดี รวมทั้งมีระบบในการรับรอง เผยแพร่และทบทวน	/	/	/	/	/	
6.2 นโยบาย/วิธีปฏิบัติของหน่วยงานมีความ สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลและให้แนวทาง ที่จำเป็นแก่เจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย และครอบครัว ในด้านต่อไปนี้						
- ด้านการบริหารจัดการ	/	/	/	/	/	
- ด้านกิจกรรมทางคลินิกและการบริการ	/	/	/	/	/	
- ด้านประเด็นทางจริยธรรม กฎหมาย และ สังคม	/	/	/	/	/	
- ด้านการบันทึกและจัดทำเอกสาร	/	/	/	/	/	
- ด้านความปลอดภัย	/	/	/	/	/	
- ด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	/	/	/	/	/	
6.3 เจ้าหน้าที่ รับผิดชอบต่อ เข้าใจ และปฏิบัติตาม นโยบาย/วิธีปฏิบัติ	/	/	/	/	/	
6.4 มีการประเมินนโยบายและวิธีปฏิบัติอย่าง สม่าเสมอเพื่อให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และ สอดคล้องกับสภาวะการทำงาน	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
7. กิจกรรมหลัก						
7.1 มีระบบ/กระบวนการให้บริการเภสัชกรรม ที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ	/	/	/	/	/	
7.2 มีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ของบริการเภสัชกรรม โดยการทำงานเป็นทีม จากความร่วมมือของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ/ทุกสาขาวิชาชีพ ทั้งภายในหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงาน และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	/	/	/	/	/	
7.3 มีการวิเคราะห์ความต้องการ และความคาดหวังของผู้ป่วยและลูกค้า (Customer) หรือบุคคล/หน่วยงานที่ใช้บริการ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/	/	/	/	/	
7.4 มีการกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพของหน่วยงาน	/	/	/	/	/	
7.5 มีการทำงานเป็นทีมร่วมกับ สหสาขาวิชาชีพ ต่าง ๆ	/	/	/	/	/	
7.6 เภสัชกร มีส่วนร่วม/บทบาทในคณะกรรมการที่มีบทบาทเกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย และวิธีปฏิบัติในการใช้ยาและการให้บริการดูแลผู้ป่วย คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และคณะกรรมการอื่น ๆ	/	/	/	/	/	
① งานบริการเภสัชภัณฑ์และเภสัชสนเทศ						
1) งานบริหารเภสัชภัณฑ์						
- การคัดเลือกยา						
: มีการจัดทำบัญชียาของโรงพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน เพื่อจำกัดให้มีรายการยาที่จำเป็น และมีการทบทวนบัญชียาลดอย่างน้อยปีละครั้ง	/	/	/	/	/	
: มีการจัดทำ Drug Specification	/	/	/	/	/	
: มีเกณฑ์ในการคัดเลือกยา ซึ่งประกอบด้วย ข้อบ่งชี้ ประสิทธิภาพ ข้อมูลความปลอดภัย ความเสี่ยง และต้นทุน	/	/	/	/	/	
: มีระบบการคัดเลือกผู้ขาย	/	/	/	/	/	
- การจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์						
: มีการจัดทำแผนจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์	/	/	/	/	/	
: จัดซื้อเวชภัณฑ์ ตามบัญชียาที่ผ่านการรับรอง และดำเนินการตามแผนจัดซื้อ และตามระเบียบพัสดุ และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
: มีกระบวนการในการจัดการกับปัญหาขาดแคลนและยาที่จำเป็นเร่งด่วน	/	/	/	/	/	
: มีระบบการรายงานผลการดำเนินการ	/	/	/	/	/	
2) งานคลังยา/เวชภัณฑ์						
ยาทุกรายการได้รับ การเก็บ / สำรอง อย่างเหมาะสม และปลอดภัย เพื่อสร้างความมั่นใจว่าจะมียาใช้อย่างเพียงพอ, มีคุณภาพและความคงตัว, พร้อมใช้, ป้องกันการเข้าถึงโดยผู้ไม่มีอำนาจหน้าที่ โดยเฉพาะยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท, ป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและผลไม่พึงประสงค์จากยา, สามารถทวนกลับถึงแหล่งที่มา , มีการตรวจสอบบริเวณที่เก็บยาอย่างสม่ำเสมอ , โดยมีการปฏิบัติเพื่อเป้าหมายดังกล่าวทั่วทั้งองค์กร	/	/	/	/	/	
- มีระบบการสำรองยา/เวชภัณฑ์ที่เหมาะสม	/	/	/	/	/	
- มีระบบการควบคุม เบิกจ่ายยา/เวชภัณฑ์ ที่รัดกุม เหมาะสม	/	/	/	/	/	
- มีระบบการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพยา/เวชภัณฑ์	/	/	/	/	/	
- มีระบบการควบคุม เก็บรักษา จ่าย ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	/	/	/	/	/	
- มีระบบการจัดการยาที่เสื่อมสภาพ	/	/	/	/	/	
3) งานเภสัชสนเทศ						
- มีหน่วยให้บริการเภสัชสนเทศ	-	-	/	/	/	
- มีการจัดทำ Drug Monograph	/	/	/	/	/	
- บริการตอบปัญหาด้านยาแก่ผู้ป่วย ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์	/	/	/	/	/	
- มีการจัดทำสื่อข้อมูล จดหมายข่าว และ/หรือ จุลสารด้านยาสำหรับบุคลากรทางการแพทย์	/	/	/	/	/	
- เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางด้านยาแก่ ผู้ป่วย ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์	/	/	/	/	/	
- มีการสอนหรือฝึกอบรมแก่นิสิต นักศึกษาหรือบุคลากรทางการแพทย์	/	/	/	/	/	
-มีการประกันคุณภาพการให้บริการเภสัชสนเทศ	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
4) การประเมินการใช้ยา						
- ติดตามและประเมินการใช้ยา (Drug Use Review & Drug Use Evaluation)	/	/	/	/	/	
- มีการนำผลจากการประเมินการใช้ยา ผู้การ จัดทำนโยบาย เพื่อให้เกิดการใช้ยาที่เหมาะสมใน โรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
๒) งานบริการเภสัชกรรม						
1) งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก / ผู้ป่วยใน						
- มีระบบที่เภสัชกรสามารถเข้าถึงคำสั่งการใช้ ยาของแพทย์โดยตรง ครอบคลุม ข้อมูลทั่วไป, การ วินิจฉัยโรคหรือข้อบ่งชี้ในการใช้ยา , ข้อมูลทาง ห้องปฏิบัติการ และข้อมูลยาที่จำเป็น ในรูปแบบที่ใช้ ง่าย	/	/	/	/	/	
- มีระบบการทบทวนใบสั่งยา และการใช้ยา ของผู้ป่วยแต่ละราย และการประสานกับแพทย์ โดย เภสัชกร เพื่อระวังปัญหาด้านยาอันอาจเกิดขึ้นได้ ใน ส่วนของ : Medication Errors : Adverse Product Event : Drug Interaction : Drug Related Problem	/	/	/	/	/	
- มีระบบการตรวจสอบความถูกต้องของยา ก่อนจ่ายโดยเภสัชกร	/	/	/	/	/	
- มีการจัดระบบให้ เภสัชกร เป็นผู้ส่งมอบยา และให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยนอก/ผู้ดูแล ทุกราย เพื่อให้ ความรู้เรื่องเกี่ยวกับชื่อยา, จุดมุ่งหมายในการรักษา, ขนาดใช้ยา, วิธีใช้ ประโยชน์หรือความเสี่ยงที่อาจเกิด และความปลอดภัยที่สำคัญ	/	/	/	/	/	
- มีการให้ข้อมูลบนฉลาก / ซองยา แก่ผู้ป่วย ครบถ้วน ชัดเจน	/	/	/	/	/	
- มีการติดฉลากภาษาชนบรจยาทุกประเภท อย่างเหมาะสม ชัดเจนและอ่านง่าย โดยระบุชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ความเข้มข้น และขนาดยา และมีฉลากยาบ่งชี้ จนถึงจุดที่ให้ยาแก่ผู้ป่วย	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
- มีระบบการเฝ้าระวัง / ประสานงานจัดการเกี่ยวกับ Medication errors	/	/	/	/	/	
- มีการจัดทำบันทึกประวัติการใช้ยา (Patient Drug Profile) สำหรับผู้ป่วยใน	/	/	/	/	/	
- มีระบบการกระจายยาสำหรับหน่วยดูแลผู้ป่วยต่าง ๆ ที่สะดวก เหมาะสม มีการส่งมอบยาในลักษณะที่ปลอดภัย รัดกุม คุณภาพ และพร้อมให้ใช้ในเวลาที่ทันต่อความต้องการของผู้ป่วย และสามารถตรวจสอบการได้รับยาของผู้ป่วย	/	/	/	/	/	
- มีการกำหนด รายการยาและ/หรือเวชภัณฑ์ ๆ ลูกเงิน สำรองประจำหอผู้ป่วย / หน่วยต่าง ๆ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ทั้งประเด็นรายการและจำนวนที่เหมาะสมตามความจำเป็นเท่านั้น มีระบบการจัดการเฝ้าระวังการหมดอายุควบคุมและดูแล ให้เกิดความปลอดภัยพร้อมใช้ตลอดเวลาและมีการจัดทดแทนโดยทันทีหลังจากที่ใช้ไป	/	/	/	/	/	
2) งานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก						
- การให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยา แก่ผู้ป่วยที่ใช้ยากลุ่มเสี่ยงหรือเฉพาะโรค (Patient Drug Counselling)	/	/	/	/	/	
- มีการติดตาม ค้นหา แก้ไข และป้องกันปัญหาจากยาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย	/	/	/	/	/	
3) งานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยใน						
- มีการติดตาม ค้นหา แก้ไข และป้องกันปัญหาจากยาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย	/	/	/	/	/	
- มีการให้คำปรึกษาและแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วยในก่อนกลับบ้าน (Discharge Counselling)	/	/	/	/	/	
- มีการตรวจติดตามการรักษาระดับยาในเลือด (Therapeutic Drug Monitoring)	-	-	/	/	/	
4) งานติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ						
- มีระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำ	/	/	/	/	/	
- มีระบบการเฝ้าระวัง ในลักษณะ Spontaneous report	/	/	/	/	/	

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
- มีระบบการเฝ้าระวังแบบ Intensive Adverse Drug Reaction Monitoring	-	-	/	/	/	
③ งานผลิตยา (ถ้ามี)						
มีการจัดเตรียมยาอย่างเหมาะสมและปลอดภัย โดยใช้วิธีการปฏิบัติที่เป็นมาตรฐาน มีการใช้วัสดุอุปกรณ์ที่ปลอดภัย, ใช้เทคนิคเพื่อให้มั่นใจในความถูกต้อง, และใช้เทคนิคป้องกันการปนเปื้อนที่เหมาะสม สำหรับการเตรียมยาในทุกจุด ดังนี้	/	/	/	/	/	
- มีคู่มือมาตรฐานการผลิต / วิธีการผลิต	/	/	/	/	/	
- มีสูตรตำรับยาที่ผลิต (Master Formula)	/	/	/	/	/	
- มีบันทึกการเตรียม / การแบ่งบรรจุ (Working Formula) ที่สามารถตรวจสอบกลับได้	/	/	/	/	/	
- มีการตรวจสอบควบคุมกำกับกระบวนการในการผลิตยา โดยเภสัชกร	/	/	/	/	/	
- มีการสุ่มตรวจสอบคุณภาพยาที่เตรียมได้	/	/	/	/	/	
1) การผลิตยาทั่วไป	/	/	/	/	/	
2) การผลิตยาหรือสารละลายปราศจากเชื้อ	-	-	/	/	/	
3) การเตรียม IV Admixtures	-	-	/	/	/	
4) การเตรียมสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ (TPN)	-	-	/	/	/	
- มีการติดตามผลการให้สารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ	-	-	/	/	/	ผู้รับผิดชอบให้ โรงพยาบาลพิจารณา ตามความเหมาะสม
5) การเตรียมยาเคมีบำบัด						
- มีระบบ การจัดการเกี่ยวกับยาเคมีบำบัด ยา และสารอันตรายอื่น ๆ ตั้งแต่สถานที่ผลิต อุปกรณ์ เครื่องมือ นโยบายและวิธีปฏิบัติในการควบคุม เก็บรักษา การเคลื่อนย้าย และการกำจัด อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	
- มีคู่มือ/แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับยาเคมีบำบัด	-	-	/	/	/	
- เตรียมยาเคมีบำบัดให้ผู้ป่วยภายใต้การควบคุมดูแล โดยเภสัชกร	-	-	/	/	/	
- เภสัชกรมีส่วนร่วมในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนให้และติดตามผลการให้ยาเคมีบำบัด	-	-	/	/	/	ผู้รับผิดชอบให้ โรงพยาบาลพิจารณา ตามความเหมาะสม

รายละเอียด	ทุติยภูมิ			ตติยภูมิ		หมายเหตุ
	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	
④ งานสนับสนุนบริการปฐมภูมิ (ถ้ามี)						
- ร่วมปฏิบัติงาน , ให้การสนับสนุน , ให้คำปรึกษา และนิเทศงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ด้าน : การบริหารเวชภัณฑ์ : บริการเภสัชกรรม : บริบาลเภสัชชุมชน	/	/	/	/	/	
⑤ งานคุ้มครองผู้บริโภค (ถ้ามี)						
- มีระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัย ของผลิตภัณฑ์สุขภาพ	/	/	/	-	-	
- มีระบบการเฝ้าระวัง สถานประกอบการสถานพยาบาล และร้านขายยา	/	/	/	-	-	
- การสอน เผยแพร่ความรู้ ด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่ อสม. นักเรียน และประชาชน	/	/	/	/	/	
- การส่งเสริมการใช้สมุนไพรและการแพทย์แผนไทย	/	/	/	/	/	
- มีการสุ่มตรวจและเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์และส่งตรวจวิเคราะห์	/	/	/	-	-	
⑥ งานวิจัย						
- มีการศึกษาวิจัยหรือมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนงานวิจัยเพื่อพัฒนาและประเมินงานเภสัชกรรมในด้านต่าง ๆ ได้แก่						
: งานวิจัยเพื่อประเมินนโยบายและการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนานโยบายด้านยาของโรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
: งานวิจัยเกี่ยวกับ ต้นทุน การกระจายและการควบคุม การเก็บรักษา เพื่อให้เพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการจัดการ	/	/	/	/	/	
: งานวิจัยประเมินกิจกรรมด้านการบริการเภสัชกรรมคลินิก หรือการบริหารเภสัชกรรม เพื่อให้เกิดการใช้ยาที่เหมาะสมในโรงพยาบาล	/	/	/	/	/	
- มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการวิจัยทางคลินิกของโรงพยาบาล (ถ้ามี)	-	-	-	/	/	