ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง: คู่มือการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมิน DUE	โรงพยาบาลควนเนียง SP-PHA- 05

ผู้จัดทำ ณัฐธิดา

(นางสาวณัฐธิดา สุวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง เภสัชกร

ผู้ทบทวน

(นางขนิษฐา มุณีแนม)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและ

คุ้มครองผู้บริโภค

ผู้อนุมัติ ปฏิ

(นายนัชชา ทัตตานนท์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

วันที่ 30 ต.ค. 2568

จำนวน 3 หน้า

กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH โรงพยาบาลควนเนียง

บันทึกการแก้ไข				
แก้ไขครั้งที่	**วันที่**	**ผู้รับผิดชอบ**	**รายละเอียดการแก้ไข**	**ผู้อนุมัติ**

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง: การสั่งใช้ยาที่ต้องประเมิน DUE	โรงพยาบาลควนเนียง SP-PHA- 05

วัตถุประสงค์:

1. เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจตรงกันในการปฏิบัติ เมื่อมีการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมิน DUE
2. เพื่อให้มีการสั่งใช้ยาที่เหมาะสมตามข้อบ่งใช้

ขอบเขต:

ครอบคลุมบุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควนเนียงที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการสั่งใช้ยา

เอกสารอ้างอิง

1. การสั่งใช้ยาที่ต้องประเมิน DUE (WP-PHA- 05)

ความรับผิดชอบ:

1. ให้เภสัชกรผู้รับมอบหมายดูแลเอกสาร ทบทวนเอกสารที่รับผิดชอบทุก 6 เดือน
2. ให้เภสัชกรที่ได้รับมอบหมายเก็บรวบรวมแบบประเมิน และสรุปข้อมูลความเหมาะสมในการสั่งยา ทุกเดือน
3. ให้บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควนเนียงที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามที่มีรายละเอียดในระเบียบปฏิบัตินี้

คำจำกัดความ

Drug Use Evaluation (DUE): การประเมินการใช้ยา เป็นกระบวนการประกันคุณภาพการใช้ยาที่ต้องเป็นไปอย่างมีระบบและต้องทำอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีการใช้ยาอย่างเหมาะสม ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

รายการยาที่ต้องประเมิน DUE (13 รายการ)

1. Anoro Ellipta® DPI
2. Atorvastatin
3. Avamys
4. Azithromycin
5. Azithromycin suspension
6. Budesonide Inhalation Suspension
7. Carvedilol
8. Ciprofloxacin
9. Seretide accuhaler
10. Spiriva handihaler

11. Symbicort turbuhaler

12.Tenofovir Alafenamide

13. Vitamin D2

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

กรณีผู้ป่วยนอก

1. เมื่อแพทย์สั่งใช้ยาที่กำหนดให้ต้องประเมิน DUE ซึ่งกำหนดไว้ทั้งหมด 13 รายการ ดังนี้ Anoro Ellipta® DPI, Atorvastatin, Avamys, Azithromycin, Azithromycin suspension, Budesonide Inhalation Suspension, Carvedilol, Ciprofloxacin, Seretide accuhaler, Spiriva handihaler, Symbicort turbuhaler, Tenofovir Alafenamide, Vitamin D2 แพทย์ต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มการประเมิน DUE ตามข้อบ่งชี้ และเซ็นชื่อกำกับ

2. เมื่อผู้ป่วยมายื่นใบสั่งยา ให้เจ้าหน้าที่ห้องยาตรวจสอบว่ามีแบบฟอร์มประเมิน DUE ที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จึงจ่ายยาให้ผู้ป่วย

3. หากพบว่าไม่มีแบบฟอร์ม DUE แนบมา หรือกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ส่งกลับแพทย์ผู้สั่งใช้อีกครั้ง

4. เภสัชกรเซ็นชื่อกำกับในแบบประเมินดังกล่าว และเก็บรวบรวมไว้ในลิ้นชัก

5. ทุก 3 เดือน เภสัชกรผู้รับผิดชอบนำเสนอข้อมูลในที่ประชุม PTC เพื่อวิเคราะห์และหาแนวทางปรับปรุงแก้ไข

กรณีผู้ป่วยใน

1.เมื่อแพทย์สั่งใช้ยาที่กำหนดให้ต้องประเมิน DUE ซึ่งกำหนดไว้ทั้งหมด 13 รายการ ดังนี้ Anoro Ellipta® DPI, Atorvastatin, Avamys, Azithromycin, Azithromycin suspension, Budesonide Inhalation Suspension, Carvedilol, Ciprofloxacin, Seretide accuhaler, Spiriva handihaler, Symbicort turbuhaler, Tenofovir Alafenamide, Vitamin D2 ให้พยาบาลนำแบบฟอร์มการประเมิน DUE ให้แพทย์เพื่อกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มการประเมิน DUE ตามข้อบ่งชี้ และเซ็นชื่อกำกับ

2. เภสัชกรจ่ายยาให้แก่หอผู้ป่วยในและบันทึก ไว้ใน doctor order sheet ว่าได้รับแบบประเมิน DUE แล้ว

3. เภสัชกรเซ็นชื่อกำกับในแบบประเมินดังกล่าว และเก็บรวบรวมไว้ในลิ้นชัก

4. ทุก 3 เดือน เภสัชกรผู้รับผิดชอบนำเสนอข้อมูลในที่ประชุม PTC เพื่อวิเคราะห์และหาแนวทางปรับปรุงแก้ไข

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง: การสั่งใช้ยาที่ต้องประเมิน DUE	โรงพยาบาลควนเนียง SP-PHA- 05

บันทึกคุณภาพและเอกสาร

เครื่องชี้วัดคุณภาพ

1. แพทย์แนบแบบฟอร์มยาที่ต้องประเมิน DUE 100%
2. มีความสมเหตุสมผลในการสั่งใช้ ≥ 90%

ทั้งนี้ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตั้งแต่ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568