



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแพ  
ที่ ชก.๐๐๓๓.๓๐๓.๓./๔๔๑ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่นโยบายด้านยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

เนื่องจากคณะกรรมการเภสัชกรรม และการบำบัด ได้มีการประชุม เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้ครอบคลุมตามมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๕ จึงขอเพิ่ม นโยบายด้านยาเดิม จาก ๑๑ ข้อเป็น ๑๔ ข้อ และขออนุมัติเผยแพร่ประกาศนโยบายด้านยา ตามสรุปการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการสื่อสาร ในโรงพยาบาลชุมแพ และปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางปัญจกัษร พรหมจักร)  
เภสัชกรชำนาญการ

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นายพศวีร์ ฝ่ำเสรี)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นางจรรยาพรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ



## ประกาศนโยบายด้านยาเครือข่ายสุขภาพอำเภอชุมแพ

### เรื่อง นโยบายความปลอดภัยด้านยา

#### เครือข่ายสุขภาพอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

นโยบายเพื่อความปลอดภัยด้านยาลฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางหลักในการกำหนดมาตรฐานการใช้และการบริหารจัดการด้านยาระดับโรงพยาบาลและเครือข่ายสุขภาพ อำเภอชุมแพ ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม และเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายความปลอดภัยการป้องกันและจัดการความเสี่ยงในระดับโรงพยาบาล

นโยบายนี้ครอบคลุมบุคลากรทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้และการบริหารจัดการยา ได้แก่ องค์กรแพทย์ เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทันตกรรม เจ้าหน้าที่กลุ่มการพยาบาล เจ้าหน้าที่เวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ให้บริการผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเภสัชกรรม

เป้าหมาย

ผู้รับบริการได้รับบริการด้านยาอย่างปลอดภัย

ขอบเขตนโยบาย

นโยบายเพื่อความปลอดภัยด้านยาลฉบับนี้ประกอบด้วย 14 ประเด็นได้แก่

1. กำหนดนโยบายหรือแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ที่ประกอบด้วย บุคลากรจากสหวิชาชีพ กำหนดให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธาน และเภสัชกรเป็นเลขานุการ กำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยทุก 3 เดือน
2. กำหนดกรอบรายการยาที่ควรมีไว้ในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม ไม่เกิน 617 รายการ เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 556 รายการ และนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 61 รายการ) คิดเป็นร้อยละ 90.11: 9.89 โดยใช้เกณฑ์ข้อบ่งชี้ประสิทธิผล ข้อมูลความปลอดภัย ความเสี่ยง และต้นทุน เป็นบัญชียาในโรงพยาบาล
  - 2.1 บัญชียาในโรงพยาบาลประกอบด้วย ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
  - 2.2 ควบคุมอัตราการเพิ่มขึ้นของรายการยาในโรงพยาบาล ดังนี้

2.2.1 เสนอเข้า 1 รายการ ต้องพิจารณาตัดออก 1 รายการ โดยเฉพาะยาในกลุ่มเดียวกัน ยกเว้นยาที่ไม่เคยมีใช้ให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดพิจารณาเป็นกรณีไป

2.2.2 นำเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี และจัดทำบัญชียาในโรงพยาบาลปีละ 2 ครั้ง

2.2.3 จำกัดจำนวนรายการยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน หรือยาที่ออกฤทธิ์ใกล้เคียงกันหรือคล้ายคลึงกัน โดย

- คัดเลือกยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน ตามรูปแบบ และความแรงไว้ใช้ชื่อสามัญละ 1 รายการ ยกเว้นคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดพิจารณาเป็นกรณีไป

3. ควบคุมอัตราการสำรองยาไม่เกิน 2 เดือน ยกเว้นกรณีเหตุการณ์ไม่ปกติ และนำ ABC-VEN analysis มาใช้ในการบริหารจัดการคลังยา

4. การจัดซื้อจัดหา

4.1 จัดซื้อยาจากบริษัทที่ผ่านมาตรฐาน GMP

4.2 จัดซื้อยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิตหรือมีจำหน่าย

4.3 จัดซื้อยาจากบริษัทที่ผ่านการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับกระทรวง

4.4 จัดซื้อยาจากบัญชีนวัตกรรม

5. กำหนดแนวทางและการนำสู่การปฏิบัติเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาทั้งระบบ

5.1 ป้องกันคำสั่งใช้ยาที่อาจเกิดปัญหา (Prescribing error) ด้วยการจัดแนวทางการป้องกันปัญหาดังกล่าว เช่น การใช้ชื่อสามัญทางยา แนวทางการใช้คำย่อ

5.2 ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการคัดลอกคำสั่งใช้ยา (Transcribing error) โดยการจัดแนวทางการป้องกัน หรือทวนสอบซ้ำ การทวนสอบ จัดแนวทางการป้องกันปัญหาดังกล่าว และปฏิบัติตามมาตรฐานการทวนสอบซ้ำทุกครั้ง

5.3 ป้องกันความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยา (Pre-Dispensing error) โดยการจัดแนวทางการป้องกัน หรือทวนสอบซ้ำ การทวนสอบข้าม การจัดการ LASA drug และปฏิบัติตามมาตรฐานให้จ่ายยาทุกครั้ง และปฏิบัติตามมาตรฐานตรวจเช็คยาทุกครั้ง

5.4 ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (Dispensing error) โดยการจัดแนวทางการป้องกัน หรือทวนสอบซ้ำ การทวนสอบ ชื่อ-สกุล อาการที่มาพบแพทย์ซ้ำก่อนจ่ายยา และปฏิบัติตาม มาตรฐานการจ่ายยาทุกครั้ง

5.5 ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการให้ยา (Administration error) โดยการจัดแนวทางการป้องกัน หรือทวนสอบซ้ำ การทวนสอบ ชื่อ-สกุล อาการแพ้ยาก่อนให้ยา และปฏิบัติตามมาตรฐานให้จ่ายยา ทุกครั้ง

6. ป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและเหตุการณ์แพ้ยาซ้ำ (Adverse Drug Event) ด้วยการ จัดแนวทางการป้องกัน หรือทวนสอบซ้ำ ติดตามรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา โดยมีการ เชื่อมโยงข้อมูลทั้งระบบเครือข่ายสุขภาพ

7. ควบคุมระบบการกระจายยาในหน่วยบริการต่างๆ ให้เกิดความปลอดภัย เพื่อจำกัดการสำรองยาทั้ง รายการและจำนวนในหน่วยงานของตน เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและผลไม่พึงประสงค์ ทั้งนี้ ให้มี ระบบควบคุมการเบิกจ่าย การสั่งใช้ และการจัดเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภท 2 อย่างถูกต้อง รัดกุม

8. กำหนดให้ให้มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับ Drug reconciliation อย่างเป็นระบบ และพัฒนาคุณภาพ การประสานรายการยาของผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับ ขณะอยู่โรงพยาบาล ช่วงที่มีการย้ายหอผู้ป่วย และรายการยา ที่กลับบ้าน สามารถเชื่อมต่อไปยังระบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นหรือ ในเครือข่ายเครือข่ายสุขภาพ

9. กำหนดให้มีการทำบัญชียาความเสี่ยงสูง และมีการติดตามเฝ้าระวังการใช้ยา และการบริหารจัดการยา ความเสี่ยงสูงของโรงพยาบาล ลดความซ้ำซ้อนและป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาที่อาจเกิดขึ้น อีกทั้งจำกัดการเข้าถึงยากลุ่มนี้

10. กำหนดให้มีการดำเนินงาน ประเมิน กำกับ ติดตาม การใช้ยาที่มีอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง. หรือ จ. ของโรงพยาบาล มีผลการประเมินมาปรับปรุงการทำงานอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้มีการสั่งใช้ยา ปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผล ดำเนินการป้องกันในกลุ่มยาที่มีการเปลี่ยนแปลงความไวของเชื้อต่อยา และสามารถเชื่อมไปยังเครือข่ายสุขภาพและชุมชน

11. กำหนดให้มีการดำเนินงาน ประเมิน กำกับ ติดตาม ส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผล ที่ส่งผลต่อความ ปลอดภัยของผู้ป่วยและชุมชน ให้มีความครอบคลุมระดับเครือข่ายสุขภาพ

12. กำหนดให้มีสิ่งแวดล้อมสนับสนุนเกี่ยวกับระบบยา เช่นระบบคอมพิวเตอร์ หรือเทคโนโลยีที่มีระบบการ แจ้งเตือน และเข้าถึงข้อมูล เพื่อให้มีความปลอดภัยด้านยา

13. กำหนดให้มีระบบสนับสนุนสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ให้สะอาด ปลอดภัย มีพื้นที่พอเพียง และแสง สว่างเพียงพอ อุณหภูมิเหมาะสม ในการบริหารจัดการด้านยา

14. กำหนดให้มีการสนับสนุนทรัพยากรและการปฏิบัติ การแพทย์ทางไกล และเภสัชกรรมทางไกล ที่ สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ

ประกาศ ณ วันที่ 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

๑๗

(นางจรรยาพรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแพ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม

วัน/เดือน/ปี : ๑ ค.ค. ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขอเผยแพร่นโยบายด้านยาปี 2567 ของโรงพยาบาลชุมแพ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. นโยบายด้านยาปี 2567 ของโรงพยาบาลชุมแพ

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางปัญจกัษร พรหมจักร)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ค.ค. พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)

(นายพัศวีร์ เผ่าเสรี)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ ๑๑ เดือน ค.ค. พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาววรรณภา นาขันดี)

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เดือน ค.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยมีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบ ข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุรายชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มาจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุรายชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ชุมแพ