



# สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) The Association of Hospital Pharmacy (Thailand)

3850/2 ถนนพระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม. 10110 โทร. 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331  
3850/2 Rama 4 Rd. Prakanong, Klongtoey, Bangkok 10110 Tel. 0-2249-9333 Fax. 0-2249-9331  
website : <http://www.thaihp.org> Email : [hp@thaihp.org](mailto:hp@thaihp.org)

## สรุปประเด็นสำคัญ(Executive Summary)

### การเยี่ยมชมสำรวจขององค์กรวิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาล

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ 14 ตุลาคม 2557

โดย ญ. อภิกฤติ เหมะจุทา สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

1. ระบบยาได้รับการพัฒนาให้บรรลุเป้าหมายความปลอดภัยด้านยาผ่านคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องโดยมีกลุ่มงานเภสัชกรรมดูแลจัดการ ระบุปัญหา ดำเนินการปรับแก้และเชื่อมโยงได้ครอบคลุมตามศักยภาพอย่างน่าชื่นชม แต่ภาระงานที่สูงมาก ทั้งในส่วนของอายุรแพทย์ที่มีเพียงคนเดียวและมีผู้ป่วยจำนวนมากที่ต้องดูแล จึงจำเป็นต้องหาโอกาสเพิ่มมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยาที่สามารถแก้ปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาได้อย่างแท้จริงโดยไม่ลดทอนงานดูแลผู้ป่วยโดยรวม ทั้งนี้ คณะกรรมการต้องสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงาน(โดยเฉพาะบุคลากรใหม่)ให้เข้าใจเป้าหมายของระบบงานต่างๆ และมีการกำกับดูแลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบปัญหาจากการปฏิบัติงานและนำเสนอผู้บริหาร เพื่อขอสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น หรือปรับระบบงานให้มีความเหมาะสม และมีความปลอดภัยมากขึ้น

2. ระบบบริการเภสัชกรรมดำเนินการได้ดีตามมาตรฐานและเภสัชกรปฏิบัติงานอย่างเข้มแข็ง แต่อัตรากำลังที่ยังไม่เพียงพอ เป็นปัญหาที่อาจส่งผลกระทบต่อผลการรักษาและความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วยได้ กลุ่มงานเภสัชกรรมควรมีการมองภาพรวมของโรงพยาบาล กำหนดเป้าหมายการพัฒนาของกลุ่มงาน และสร้างแผนงานรองรับการพัฒนา โดยเฉพาะแผนการเพิ่มสมรรถนะที่จำเป็นเพื่อรองรับปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะที่ขาดผู้เชี่ยวชาญและต้องอาศัยกำลังแพทย์ฝึกหัดที่หมุนเวียนมาในระยะสั้นๆ นอกจากนี้ ควรวางแนวทางป้องกันความเสี่ยงในกระบวนการทำงานด้วยการคัดกรองปัญหาจากใบสั่งยา เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการใช้ยาและมีผลการรักษาที่ดี ลดอัตราและระยะเวลาครองเตียง โดยอาจพิจารณาเริ่มดำเนินการในกลุ่มผู้ป่วยที่ควบคุมโรคได้ยากจากปัญหาการขาดแคลนแพทย์และเภสัชกร เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยกระดูกและข้อ หรือผู้ป่วยอื่นๆ ที่ได้รับยาจำนวนมากทั้งขนาดและปริมาณ เป็นต้น ทั้งนี้ เป้าประสงค์และแผนปฏิบัติการของกลุ่มงานฯ ควรตอบสนองเป้าหมายและเป้าประสงค์ของโรงพยาบาลโดยมีตารางเวลากำกับเพื่อติดตามให้เป็นไปตามแผนด้วย

3. งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยที่ดำเนินงานได้ตามมาตรฐานระดับหนึ่งนั้น ทีมนำกลุ่มงานเภสัชกรรมควรวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเพิ่มเติมเพื่อวางแนวทางป้องกันในขั้นตอนการจ่ายยาด้วย เช่น เพิ่มรายการยา ความเสี่ยงสูงที่ต้องเฝ้าระวังในผู้ป่วยนอก วางระบบการจัดการเฉพาะสำหรับกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้ยาเพื่อการควบคุมโรค โดยการคัดกรองปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากใบสั่งยา เช่น อันตรกิริยากับยาหรือโรคที่สำคัญ เป็นต้น พิจารณาวางแนวทางปฏิบัติร่วมกับแพทย์ที่เกี่ยวข้องเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการป้องกันปัญหาการใช้ยาผิดพลาดของผู้ป่วย