



ประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง นโยบายความปลอดภัยด้านยา

เพื่อให้การดำเนินงานระบบยาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย และบุคลากรสาธารณสุข เกิดประสิทธิภาพสูงสุด จึงได้กำหนดนโยบายความปลอดภัยด้านยาขึ้น เพื่อเป็นแนวทางหลักในการกำหนดมาตรฐานการใช้และการบริหารจัดการยาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม และเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายความปลอดภัยและการป้องกันและจัดการความเสี่ยงในระดับโรงพยาบาล นโยบายนี้ใช้ครอบคลุมบุคลากรทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้และการบริหารจัดการยา

เป้าหมาย

ผู้รับบริการได้รับบริการด้านยาอย่างปลอดภัย มีคุณภาพ

ขอบเขตนโยบาย

นโยบายเพื่อความปลอดภัยด้านยาฉบับนี้ กำหนดไว้ ๑๒ ประเด็น ดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย หรือแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นประธาน บุคลากรจากสหวิชาชีพ เป็นกรรมการ และเภสัชกร เป็นเลขานุการ กำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยทุก ๓ เดือน

๒. กำหนดรายการยาที่ควรมีไว้ในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม ไม่มากเกินไป โดยใช้เกณฑ์ข้อบ่งชี้ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความปลอดภัย ความเสี่ยง และต้นทุน เป็นบัญชียาในโรงพยาบาล ดังนี้

๒.๑ บัญชียาในโรงพยาบาล ประกอบด้วย ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ในสัดส่วนที่เหมาะสม

๒.๒ การพิจารณารายงานยาในบัญชียาโรงพยาบาล ให้พิจารณา แนวทางการรักษาปัจจุบัน หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาชื่อสามัญ ความแรง ข้อบ่งใช้ รูปแบบยาชนิดเดียวกัน หรือยาที่ออกฤทธิ์ใกล้เคียงหรือคล้ายคลึง

๓. การจัดซื้อยาให้จัดซื้อจากผู้ผลิตที่ผ่านมาตรฐาน GMP โดยมีวัตถุประสงค์ที่มีคุณภาพ เป็นไปตามมาตรฐานตำรายา กระทรวงสาธารณสุข และหากเป็นยาเทียบเคียงให้มีผลการวิเคราะห์ชีวสมมูล

๔. กำหนดแนวทางและนำสู่การปฏิบัติเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาทั้งระบบ ทั้งการรายงานความเสี่ยงและค้นหา เฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ดังนี้

๔.๑ ป้องกันคำสั่งใช้ยาที่อาจเกิดปัญหา (Prescribing Error) ด้วยการจัดแนวทางการป้องกันปัญหาดังกล่าว เช่น การใช้ชื่อสามัญทางยา การใช้ชื่อยาให้มีตัวตนในรายการยาที่ออกเสียงคล้ายกัน แนวทางการใช้คำย่อ เป็นต้น

๔.๒ ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการถ่ายทอดคำสั่งใช้ยา (Transcription Error) โดยแพทย์ผู้สั่งใช้ยาเป็นผู้สั่งใช้ยาผ่านระบบสารสนเทศด้วยตัวเอง

๔.๓ ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (Dispensing Error) โดยสื่อสาร ๒ ทิศทาง เช่น ให้ผู้ป่วยสอบถาม ชื่อ-สกุล ตนเอง และอาการที่มาพบแพทย์ซ้ำ ก่อนจ่ายยาทุกครั้ง และปฏิบัติตามมาตรฐานการจ่ายยาทุกครั้ง เป็นต้น

๔.๔ ป้องกัน ...

๔.๔ ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการให้ยา (Administration Error) การบริหารยา ต้องให้ยาอย่างถูกต้องตามขั้นตอน โดยยึดหลักปฏิบัติถูกต้อง ๑๐ ประการ (10Rs) ร่วมกับการทวนสอบกับผู้ป่วย

๔.๕ ป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา การเฝ้าระวังการแพ้ยา และป้องกันการแพ้ยาซ้ำ

๕. ให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด กำหนด นโยบาย และแนวทางการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง กำหนดให้จัดทำบัญชียาและเฝ้าระวังติดตามการใช้ยากลุ่มเสี่ยงสูงที่ผู้ป่วยได้รับ และมีความพร้อมในการบริหารจัดการยาต้านพิษสำหรับยากลุ่มนี้

๖. ควบคุมระบบกระจายยาในแผนกบริการต่าง ๆ ให้เกิดความปลอดภัย กำหนดให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดกำหนด เพื่อจำกัดการสำรองยา ทั้งรายการและจำนวนในหน่วยงาน เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและผลไม่พึงประสงค์

๗. การจัดเก็บเวชภัณฑ์ตามหลักวิชาการและมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม ดังนี้

๗.๑ จัดเก็บเวชภัณฑ์ด้วยระบบ First Expire In – First Expire Out

๗.๒ แยกเก็บยาที่มีโอกาสสับสนง่ายออกจากกัน เช่น พ้องรูป พ้องเสียง (LASA Drug)

๗.๓ แยกเก็บยาที่มีความเสี่ยงสูงออกจากยาทั่วไป และทำสัญลักษณ์ให้ผู้ปฏิบัติสังเกตเห็นความแตกต่างได้ง่าย

๗.๔ มีระบบควบคุมการเบิกจ่าย การสั่งใช้ และการจัดเก็บยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทในประเภท ๒ อย่างรัดกุม

๘. กำหนดให้มีการดำเนินงานและการพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับ Drug Reconciliation อย่างเป็นระบบ

๙. กำหนดให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา โดยการติดตามและรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยมีการเชื่อมโยงข้อมูลทั้งระบบเครือข่ายสุขภาพ

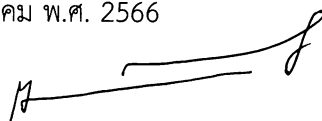
๑๐. กำหนดให้มีการดำเนินงานติดตามและประเมินการใช้ยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง และบัญชี จ ทุกรายการที่มีใช้ในโรงพยาบาล

๑๑. กำหนดให้มีการควบคุม กำกับ และประเมินการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation) โดยการทบทวนการใช้ยาด้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง และยาที่มีราคาสูง ตามรายการที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดกำหนด

๑๒. กำหนดให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล โดยเฉพาะเน้นใน ๓ โรค เป้าหมาย ได้แก่ โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน ท้องร่วงเฉียบพลัน และแผลเลือดออก ให้มีความครอบคลุมระดับโรงพยาบาลและชุมชน

จึงประกาศมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายแพทย์กฤติน นาราเวชกุล)

รักษาการแทนรองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา