

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปักษ์พัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปักษ์พัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปักษ์พัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปักษ์พัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปักษ์พัง จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี ธันวาคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ: ขออนุมัตินำ ประกาศโรงพยาบาลปักษ์พังเรื่องแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และนโยบายคุณภาพโรงพยาบาลปักษ์พัง ประกาศเครือข่ายสุขภาพอำเภอปักษ์พัง เรื่องนโยบายความปลอดภัยด้านยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล : ประกาศโรงพยาบาลปักษ์พังเรื่องแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และนโยบายคุณภาพโรงพยาบาลปักษ์พัง ประกาศเครือข่ายสุขภาพอำเภอปักษ์พัง เรื่องนโยบายความปลอดภัยด้านยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตามเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก: : http://www.pknhospital.com	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางศรีสุดา ศิลปารักษ์) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปักษ์พัง วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่ <i>นายสาวอกรดี เป้าวงศ์สกุล</i> (นางสาวอกรดี เป้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	



ประกาศเครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพัง

เรื่อง นโยบายความปลอดภัยด้านยา

เครือข่ายสุขภาพอำเภอปากพัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

นโยบายเพื่อความปลอดภัยด้านยาฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางหลักในการกำหนดมาตรฐานการใช้และการบริหารจัดการยา rate d'ambulance และเครือข่ายสุขภาพ อำเภอปากพัง ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม และเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายความปลอดภัยและการป้องกันและจัดการความเสี่ยงในระดับโรงพยาบาล

นโยบายนี้ใช้ครอบคลุมบุคลากรทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้และการบริหารจัดการยา ได้แก่ องค์กรแพทย์ กลุ่มงานหันตกรรม กลุ่มการพยาบาล เจ้าหน้าที่เวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ให้บริการผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เป้าหมาย

ผู้รับบริการได้รับบริการด้านยาอย่างถูกต้อง ปลอดภัย ได้ผล ทันเวลา adherence และมีประสิทธิภาพ ขอบเขตนโยบาย

นโยบายเพื่อความปลอดภัยด้านยาฉบับนี้ประกอบด้วย ๑๑ ประเด็น ได้แก่

๑. กำหนดนโยบายหรือแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ที่ประกอบด้วย บุคลากรจากสาขาวิชาชีพ กำหนดให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธาน และเภสัชกรเป็นเลขานุการ กำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยทุก ๓ เดือน
๒. กำหนดรายการยาที่ควรเมินไว้ในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม ไม่มากเกินไป โดยใช้เกณฑ์ข้อบ่งชี้ ประสิทธิผล ข้อมูลความปลอดภัย ความเสี่ยง และต้นทุน เป็นบัญชียาในโรงพยาบาล

- ๒.๑ บัญชียาในโรงพยาบาล ประกอบด้วย ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ และ มีสัดส่วนการใช้บประมาณในการจัดซื้อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๒.๒ ควบคุมอัตราการเพิ่มขึ้นของรายการยาในโรงพยาบาลดังนี้
 - ๒.๒.๑ เสนอยาเข้า ๑ รายการ ต้องพิจารณาตัดออก ๑ รายการ ในกลุ่มเดียวกัน ยกเว้นยาใหม่ที่ไม่เคยมีใช้
 - ๒.๒.๒ นำเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี และจัดทำบัญชียาในโรงพยาบาลปีละ ๑ ครั้ง

- ๒.๒.๓ จำกัดจำนวนรายการยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน หรือยาที่ออกฤทธิ์ใกล้เคียงหรือคล้ายคลึงกัน โดย
 - คัดเลือกยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน ตามรูปแบบ และความแรงไว้ใช้ชื่อสามัญละ ๑ รายการ
 - ยาที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันและออกฤทธิ์ใกล้เคียงกัน ให้เลือกไว้เกิน ๒ รายการ
๓. ควบคุมอัตราการสำรองยาในคลังไม่เกิน ๒ เดือน
๔. การจัดซื้อจัดหา
 - ๔.๑ จัดซื้อยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิตหรือมีจำหน่าย

- ๕.๒ จัดซื้อยาจากบริษัทที่ผ่านมาตรฐาน GMP

๕.๓ จัดซื้อยาจากบริษัทที่ผ่านการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับกระทรวง กำหนดแนวทางและนำสู่การปฏิบัติเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาทั้งระบบ

๕.๔ ป้องกันคำสั่งใช้ยาที่อาจเกิดปัญหา และเหตุกรณีไม่พึงประสงค์ (Prescribing error and Adverse Drug Event) ด้วยการจัดแนวทางการป้องกันปัญหาดังกล่าว เช่น การใช้ชื่อ สามัญทางยา การใช้ชื่อยาใหม่ตัวเด่นในรายการยาที่ออกเสียงคล้ายกัน แนวทางการใช้คำย่อ ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (Dispensing error) ทั้งในเวลาและนอกเวลา ราชการ โดยให้ผู้ป่วยสอบถาม ชื่อ-สกุล ตนเอง และอาการที่มาพบแพทย์ช้า ก่อนจ่ายยาทุกครั้ง และปฏิบัติตามมาตรฐานการจ่ายยาทุกครั้ง เป็นต้น

๕.๕ ป้องกันความคลาดเคลื่อนในการให้ยา (Administration error) รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น โรคที่เป็น ประวัติการใช้ยา ประวัติการแพ้ยา สูบบุหรี่ ผู้ป่วยก่อนให้ยาทุกครั้งเป็นต้น

๖. ควบคุมระบบกระจายยาในหน่วยบริการต่างๆ ให้เกิดความปลอดภัย ให้คณะกรรมการ PTC ในส่วน โรงพยาบาลและเครือข่าย กำหนดการสำรองยาทั้งรายการและจำนวนในหน่วยงานต่างๆ เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและผลไม่พึงประสงค์ ควบคุมการจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ในหน่วยงานต่างๆและเครือข่าย ให้เป็นไปตามมาตรฐาน การควบคุมอุณหภูมิ การเฝ้าระวังการหมดอายุ ยาที่มีโอกาสสับสนง่ายออกจากกัน เช่น พ้องรูป พ้องเสียง (LASA Drug) ยาที่มีความเสี่ยงสูง และการจัดเก็บยาเฉพาะติดให้โทชและวัตถุออกฤทธิ์อันตรายและ ประสาทในประเทศไทย ๒ อย่างรัดกุม

๗. กำหนดให้มีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับ Drug Reconciliation อย่างเป็นระบบ

๘. กำหนดให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา โดยการติดตามและรายงานเหตุกรณีไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยมีการเขียนเรื่องข้อมูลทั้งระบบเครือข่ายสุขภาพ จำแนกพื้นที่

๙. กำหนดให้มีการดำเนินงานจัดทำบัญชียาและเฝ้าระวังติดตามการใช้ยากลุ่มเสี่ยงสูงที่ผู้ป่วยได้รับ และ มีความพร้อมในการบริหารจัดการยาต้านพิษสำหรับยากลุ่มนี้

๑๐. กำหนดให้มีการดำเนินงานติดตามและประเมินการใช้ยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ๑ และ บัญชี ๒ ทุกรายการที่มีใช้ในโรงพยาบาล

๑๑. กำหนดให้มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในเครือข่ายสุขภาพจำแนกพื้นที่ผ่าน มาตรฐาน RDU DISTRICT และเน้นการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลใน ๒ โรคเป้าหมาย ได้แก่ โรคหัวใจ ห้องร่วง เสียบพลัง ให้มีความครอบคลุมถึงระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและชุมชน และมีการดำเนินงานส่งเสริม การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระดับชุมชน โดย มีร้านชำส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มากกว่า ๑๐ % จำนวน ๒ ตำบล

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

RSC

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง^๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง