

ต้นฉบับ

เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-023	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การส่งเสริมการใช้ยาที่สมเหตุสมผลและติดตามเฝ้าระวังปัญหาจากการใช้ยา			
วันที่ประกาศใช้ : - 4 ก.ย. 2545		พิมพ์ครั้งที่ : 1	แก้ไขครั้งที่ : 0
ผู้จัดทำ :		กศ.สมพงศ์ คำสาร หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
ผู้ทบทวน :		กศ.สมพงศ์ คำสาร หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
ผู้อนุมัติ :		นายแพทย์วรพจน์ หิทธิภัยดำรงวงศ์/ผู้อำนวยการระบบคุณภาพ(QMR)	

[illegible]

ต้นฉบับ เอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-023	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การส่งเสริมการใช้ยาที่สมเหตุสมผลและติดตามเฝ้าระวังปัญหาจากการใช้ยา			
วันที่ประกาศใช้:	- ๕ ก.ย. 2545	แก้ไขครั้งที่: 0	หน้า: 1/2

วัตถุประสงค์

ระเบียบปฏิบัตินี้จัดทำขึ้นมาเพื่อความมั่นใจ และธำรงรักษาไว้ซึ่งการสั่งใช้ยาที่สมเหตุสมผล มีความประหยัด ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และสอดคล้องกับแผนงานโครงการ ด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพตามการจัดสรรงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ภายใต้การทำงานร่วมกันของสหสาขาวิชาชีพ

ขั้นตอนการทำงาน

- มีระบบเฝ้าระวังคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ที่ใช้ในหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลลำพูน ทั้งทางด้านกายภาพ ด้านคลินิก และความไม่สอดคล้องของผลิตภัณฑ์ตามข้อกำหนด โดยเภสัชกรเป็นผู้ประสานงานในการเฝ้าระวัง ติดตาม แก้ไขปัญหา ร่วมกับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และการจัดการแก้ไขปัญหาด้านคุณภาพเวชภัณฑ์อย่างเป็นระบบดังนี้คือ
 - เภสัชกรประจำงานคัดเลือกและประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ รับผิดชอบปัญหาด้านกายภาพของยาลำไ้รูป
 - เภสัชกรประจำงานผลิตยาทั่วไป รับผิดชอบปัญหาของยาที่ผลิตใช้เองในโรงพยาบาล
 - เภสัชกรประจำงานบริหารเภสัชกรรม รับผิดชอบปัญหาด้านคุณภาพด้านการใช้ยาทางคลินิก
- มีระบบรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และรายงานปัญหาคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ทราบ โดยเภสัชกรประจำงานคัดเลือกและประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์
- มีระบบการควบคุม ติดตาม และแก้ไขปัญหาคการใช้ยาและเวชภัณฑ์ประเภทต่างๆ ดังต่อไปนี้
 - ยาในบัญชี ง. ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ มีการติดตามและประเมินผลการใช้ยา (DUE) โดยเภสัชกรประจำงานเภสัชสนเทศ และคณะกรรมการที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูนมอบหมาย
 - ยาที่มีข้อจำกัดการใช้ (Restricted drug) มีระบบการติดตามการใช้ยาอย่างใกล้ชิด และมีการบันทึกผล โดยเภสัชกรงานเภสัชสนเทศและคณะกรรมการที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมาย
 - ยาตัวอย่าง การใช้ยาตัวอย่างในโรงพยาบาล จะต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน และมีระบบควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลร่วมกันของแพทย์ผู้เสนอขอทดลองใช้ยาและเภสัชกรประจำงานเภสัชสนเทศ

ต้นฉบับเอกสารควบคุม

โรงพยาบาลลำพูน		SOP-PHA-023	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง : การส่งเสริมการใช้ยาที่มเหตุสมผลและติดตามเฝ้าระวังปัญหาจากการใช้ยา			
วันที่ประกาศใช้:	- 4 ก.ย. 2545	แก้ไขครั้งที่: 0	หน้า: 2/2

- 3.4 ยาเสพติดให้โทษประเภท2 และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทมีระบบควบคุมกำกับตามระเบียบ
สำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุและระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและมี
ระบบการเฝ้าระวังการสั่งใช้ยาที่มีแนวโน้มว่าจะเกิดการใช้ยาในทางที่ผิด (Drug Abuse)
โดยเภสัชกรประจำหน่วยควบคุมยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท
- 3.5 ยาที่มีดัชนีการรักษาแคบ (Narrow therapeutic index) จะต้องมีการกำกับเป็นพิเศษในด้าน
มาตรการการป้องกันความผิดพลาดในการจ่ายยา และการติดตามแก้ไขปัญหาคความคลาด
เคลื่อนที่อาจจะเกิดขึ้น ตลอดทั้งการติดตามเฝ้าระวังปัญหาจากการใช้ยา โดยเภสัชกรประจำงาน
บริหารเภสัชกรรม
- 3.6 ยาเคมีบำบัด (Cytotoxic drugs) มีระบบการจัดเก็บ การผสม การเคลื่อนย้าย การส่งมอบ
การจัดที่ปลอดภัยโดยบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และมีการติดตามรายงานอาการไม่พึงประสงค์จาก
การใช้ยาอย่างใกล้ชิดโดยเภสัชกรประจำงานบริการจ่ายยาผู้ป่วยใน และเภสัชกรประจำศูนย์ติดตาม
อาการไม่พึงประสงค์จากผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- 3.7 ยาในโครงการศึกษาและวิจัย จะต้องมีการเฝ้าระวังปัญหาอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
อย่างใกล้ชิดระหว่างคณะผู้ศึกษาวิจัยและเภสัชกรประจำศูนย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จาก
การใช้ยา
- 3.8 ยาใหม่ที่ได้รับขึ้นทะเบียนแบบมีเงื่อนไข (NC) จะต้องมีการติดตามตามหลักเกณฑ์การติด
ตามความปลอดภัยจากการใช้ยาใหม่ (Safety Monitoring Program ,SMP) โดยเภสัชกร
ประจำศูนย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพยาและแพทย์ผู้ให้ยาดังกล่าว
- 3.9 ยาปฏิชีวนะที่ใช้ในการรักษาการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้รับการประเมินโดยเภสัชกรตัวแทนใน
คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและหัวหน้างานผลิตยา
4. เภสัชกรที่รับผิดชอบทำการวิเคราะห์ข้อมูลตาม SOP-PHA-025 รายงานให้หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม /
ที่ประชุมคุณภาพของกลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อนำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องต่อไป

เอกสารแนบท้าย

บันทึกคุณภาพที่จะเกิดขึ้นตามระเบียบปฏิบัติงานนี้

1. แบบรายงานการวิเคราะห์คุณภาพการจัดบริการเภสัชกรรม (FR-PHA-238)