

งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก
วันที่ ๒๖ ๒๕๖๓
วันที่ ๒๖ ๒๕๖๓

แบบฟอร์มขอดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร

ชื่อเอกสาร แผนปฏิบัติการจัดการเวชภัณฑ์ใช้ การจัด การตรวจจ่าย SOP-PHA-069 REV. 1

ขอดำเนินการ การจัดหา และการส่งมอบยาผู้ป่วยนอก

☐ ออกเอกสารใหม่

☒ แก้ไขเอกสาร

☐ ยกเลิกเอกสาร

☐ สำเนาเอกสาร

(นายสัมฤทธิ์ อุดรศักดิ์)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ผู้ขอดำเนินการ ผอ.ไป

หน่วยงานที่แจกจ่ายเอกสาร รวม 6 จุด

ลำดับ	รายชื่อ PCT /หน่วยงาน	ลำดับ	รายชื่อ PCT /หน่วยงาน	ลำดับ	รายชื่อ PCT /หน่วยงาน
1	PCT สูติกรรม	12.2	- พิเศษสงฆ์ 4	27	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
1.1	- ห้องคลอด	12.3	- พิเศษสงฆ์ 2	27.1	- งานสารบรรณ
1.2	- สูติ - นรีเวชกรรม	12.4	- พิเศษร่วมเย็น 4	27.2	- งานร่อนผ้าถุง
2	PCT ศัลยกรรม	13	กลุ่มด้านหน้า	27.3	- งานยานพาหนะ
2.1	- ศัลยกรรมชาย	13.1	- ศัลยกรรมพิเศษฉุกเฉิน	27.4	- งานรื้อฟอก
2.2	- ศัลยกรรมหญิง	13.2	- ศัลยกรรมผู้ป่วยนอก	27.5	- งานรักษา
3	ห้องผ่าตัด	13.3	- ศูนย์แปล	27.6	- งานประชาสัมพันธ์
4	วิสัญญี	14	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	27.7	- งานห้องสมุด
5	PCT อายุรกรรม	14.1	- สังคมสงเคราะห์ / ศูนย์ประกัน	27.8	- งานเวชระเบียน
5.1	- อายุรกรรมชาย	15	กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	27.9	- งานรักษาความปลอดภัย
5.2	- อายุรกรรมหญิง	15.1	- ห้องเวรนิทัศน์	27.10	- งานการเจ้าหน้าที่
5.3	- อายุรกรรม 3	16	กลุ่มงานทันตกรรม	27.11	- งานอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม
5.4	- แผนกไตเทียม	17	องค์กรแพทย์		
8	PCT กุมารเวชกรรม	18	กลุ่มงานพยาธิวิทยา		
3.1	- ศัลยกรรม	19	กลุ่มงานเภสัชกรรม	6	
7	PCT ศัลยกรรมกระดูก	20	กลุ่มงานรังสีวิทยา		
7.1	- ศัลยกรรมกระดูกชาย	21	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู		
7.2	- ศัลยกรรมกระดูกหญิงและเด็ก	22	ฝ่ายการเงิน		
8	PCT EENT		- หัตถ์		
8.1	- ศัลยกรรม หู คอ จมูก	23	ฝ่ายโภชนาการ		
9	องค์กรพยาบาล	24	งานจ่ายกลาง		
10	หอผู้ป่วยหนัก	25	กลุ่มงานจิตเวช		
11	ศูนย์บริการ	26	ศูนย์คอมพิวเตอร์		
2	หอผู้ป่วยพิเศษ				
2.1	- พิเศษสงฆ์ 3				

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

FR-HOS - 001 Rev. 2 27 / 10 / 47

☐ เพื่อทราบ

☒ เพื่อพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

☐

อึ้งอึ้ง (ในนามหัวหน้างาน งานทันต)

ต้นฉบับ

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA – 069 REV.1	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา และการส่งมอบยาผู้ป่วยนอก			
วันที่ประกาศใช้ : 28 ต.ค. 2563		แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้า : 2

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบ และการส่งมอบยาผู้ป่วยนอกถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการคัดกรองคำสั่งใช้ยา Online ตรวจสอบความถูกต้องและบันทึกข้อมูลใบสั่งยาในคอมพิวเตอร์โปรแกรมบันทึกข้อมูลการสั่งใช้ยาผู้ป่วยนอก- PMK

วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีการคัดกรองคำสั่งโดยเภสัชกร และบันทึกข้อมูลใบสั่งยาในคอมพิวเตอร์โปรแกรมบันทึกข้อมูลการสั่งใช้ยาผู้ป่วยนอก- PMK ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. รวบรวมข้อมูลการสั่งยาตาม HN ของผู้ป่วย ตามเวลาที่แพทย์ตรวจและสั่งยาทางคอมพิวเตอร์
2. ตรวจสอบประเมินความถูกต้องของยาทั้งชนิด และจำนวนที่ได้รับ โดยดูความสัมพันธ์กับข้อมูลพื้นฐานอื่น เช่น วันนัด รูปแบบยา
3. คัดกรองคำสั่งใช้ยา โดยอาศัยข้อมูลพื้นฐานเช่น อายุ เพศ น้ำหนักตัว ประวัติการแพ้ยา/ADR อายุครรภ์ การให้นมบุตร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประเด็นความถูกต้องทางกฎหมาย (ยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท เป็นต้น) โรคประจำตัว โรคร่วม โรคแทรกซ้อน
4. ทบทวนประวัติการใช้ยาเดิมของผู้ป่วย เปรียบเทียบกับประวัติการใช้ยาในโรคเรื้อรังครั้งหลังสุด ร่วมกับประวัติการใช้ยากรณีผู้ป่วยมา Admit เพื่อค้นหา แก้ไข ป้องกันปัญหาจากการใช้ยาตามหลัก ISEAC เช่น ได้รับยาซ้ำซ้อน หรือไม่ได้รับยาที่ควรได้รับ ความคลาดเคลื่อนทางยา ฯลฯ และความสอดคล้องตามหลักวิชาการแนวทางเวชปฏิบัติในการรักษา และ/หรือตามนโยบายยาของโรงพยาบาล
5. ดำเนินการแก้ไขปัญหาจากการใช้ยา โดยสอบถาม / ชักประวัติจากตัวผู้ป่วยหรือญาติ ปรีกษาแพทย์ และ/หรือ บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง บันทึกในใบสั่งยาและ / หรือ เวชระเบียน / เอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการสื่อสารข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ
6. ลงลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ และบันทึกคำสั่งใช้ยาในคอมพิวเตอร์

ต้นฉบับ

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA – 069 REV.1	
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา และการส่งมอบยาผู้ป่วยนอก			
วันที่ประกาศใช้ : 28 ต.ค. 2563		แก้ไขครั้งที่ : 1	หน้า : 3

ขั้นตอนการจัดยา

วัตถุประสงค์ เพื่อให้การจัดยาตามใบสั่งยาของแพทย์ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

- 1.เรียงตะกร้าตามลำดับคิว เพื่อทำการจัดยา
- 2.จัดยาตามฉลากยา หากพบกรณีผิดปกติ เช่น จำนวนยามาก/น้อยเกินไป ปรีกษาเภสัชกร ผู้บันทึกคำสั่งใช้ยา
3. การจัดยา HAD และ LASA ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการลดปัญหาความคลาดเคลื่อนทางยาก่อนการจ่ายยาที่เกิดจาก Look Alike Sound Alike drugs (LASA) SOP – PHA -062
4. ลงลายมือชื่อผู้จัดยาในใบสั่งยาและใบสั่งยา Online
5. ส่งตะกร้าและใบสั่งยาที่จัดเรียบร้อยแล้วให้เภสัชกรผู้ตรวจสอบ เรียงตามลำดับคิว แยกเป็น 2 ฝั่ง ตามเลขคู่ / เลขคี่

ขั้นตอนการตรวจสอบการจัดยา ความถูกต้องของใบสั่งยาก่อนส่งมอบ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้การตรวจสอบยาการจัดยาตามคำสั่งใช้ยาของแพทย์โดยเภสัชกรถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. ตรวจสอบความถูกต้องของรายการยา วิธีใช้ และจำนวน กรณีพบความคลาดเคลื่อนทางยา ควบคุมให้แก้ไขและบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา
2. กรณี HAD / LASA ให้ดำเนินการตรวจสอบตาม แนวปฏิบัติในการลดปัญหาความคลาดเคลื่อนทางยาก่อนการจ่ายยาที่เกิดจาก Look Alike Sound Alike drugs (LASA) SOP – PHA -062
3. ลงลายมือชื่อผู้ตรวจสอบในใบสรุปรายการยา / บันทึกชื่อผู้ตรวจสอบยาในคอมพิวเตอร์

ต้นฉบับ

โรงพยาบาลลำพูน		SOP – PHA – 069 REV.1
ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง: แนวปฏิบัติการคัดกรองคำสั่งใช้ยา การจัด การตรวจสอบการจัดยา และการส่งมอบยาผู้ป่วยนอก		
วันที่ประกาศใช้: 28 ต.ค. 2563	แก้ไขครั้งที่: 1	หน้า: 4

ขั้นตอนการส่งมอบยาให้ผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

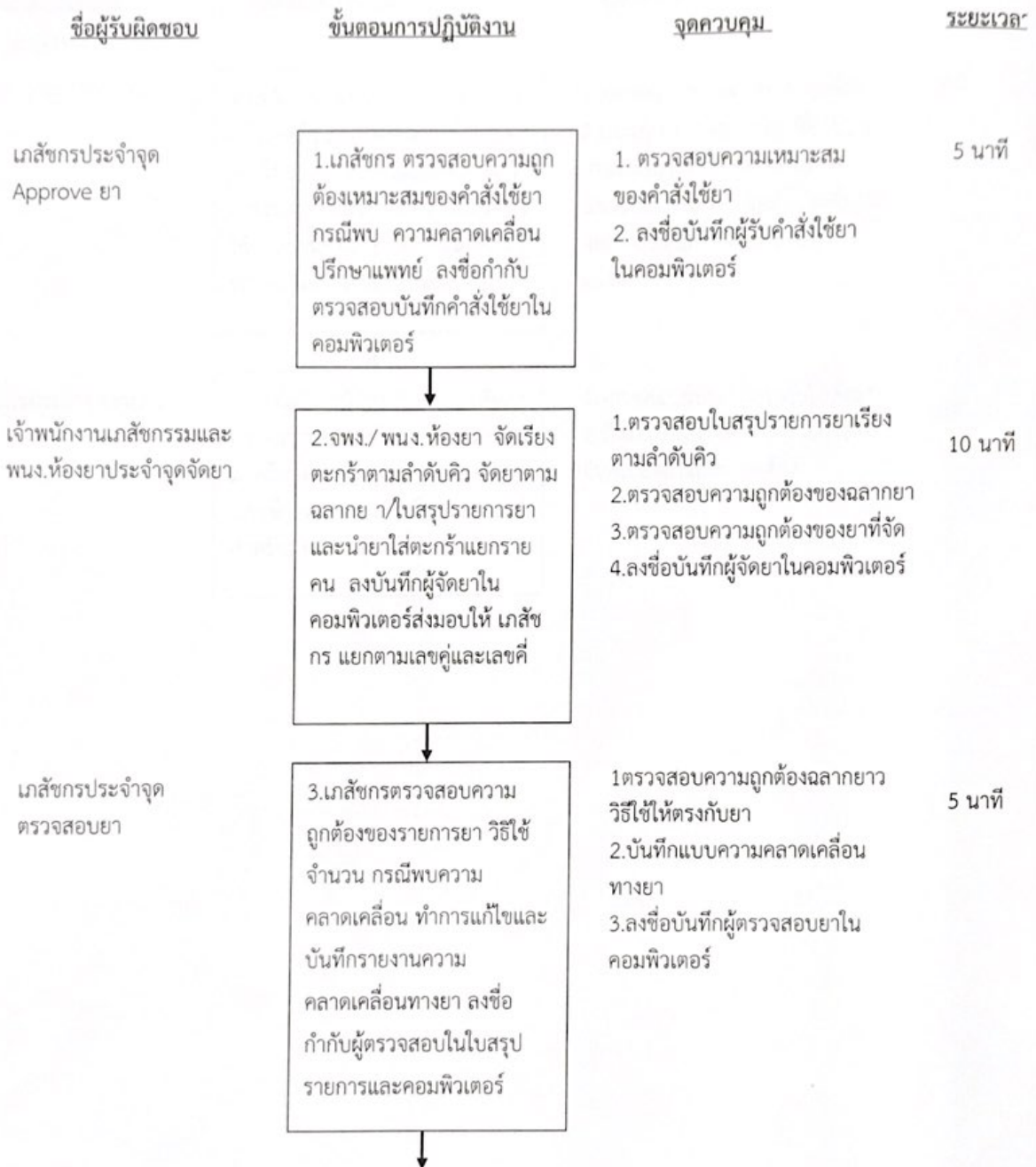
เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาและคำแนะนำการใช้ยาจากเภสัชกรถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย

ขั้นตอนการทำงาน

1. ระบุตัวผู้ป่วย โดยตรวจสอบจากชื่อ สกุล และ HN ผู้ป่วยในใบสั่งยา ใบแจ้งรายละเอียดใบสั่งยาและฉลากยา สิทธิการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายในใบสั่งยา และให้ผู้ป่วย หรือผู้ที่มาขอรับยาแทนแสดงใบนำทาง และเป็นผู้แจ้งชื่อ สกุล ผู้ป่วยเองเป็นการยืนยันการระบุตัวผู้ป่วยอีกครั้ง
2. สอบถามประวัติแพ้ยาและอาการเบื้องต้นที่มาพบแพทย์ เพื่อความสัมพันธ์ของโรคกับยาที่ได้รับ
3. ตรวจสอบรายการยา วิธีใช้ยา จำนวนยา ให้ถูกต้อง ครบถ้วน อีกครั้งขณะส่งมอบยา
4. ให้คำแนะนำการใช้ยาตามหลัก ISEAC อธิบายคำแนะนำการใช้ยา ข้อควรระวังการใช้ยา หากมีการใช้ยาเทคนิคพิเศษ อธิบายผู้ป่วยและสอบถามความเข้าใจของผู้ป่วยอีกครั้ง มอบเอกสารแนะนำการใช้ยาให้ผู้ป่วย
5. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสอบถาม
6. หากพบความคลาดเคลื่อนจากการตรวจสอบใบสั่งยา และ/หรือ ปัญหาอื่น ให้ประสานงานกับเภสัชกรผู้ตรวจสอบการจัดยา หรือเภสัชกรผู้คัดกรองคำสั่งใช้ยาตามลักษณะของปัญหาที่พบ เพื่อร่วมกันแก้ไข ปัญหา หากไม่สามารถติดต่อเภสัชกรผู้ตรวจสอบการจัดยาหรือเภสัชกรผู้คัดกรองคำสั่งใช้ยาได้ ให้ดำเนินการแก้ไขปัญหา บันทึกในใบสั่งยาและแจ้งให้เภสัชกรผู้ตรวจสอบทราบภายหลัง
7. ลงลายมือชื่อผู้จ่ายยาในใบสั่งยา / ใบสั่งยา Online
8. กรณีเรียกผู้ป่วยไม่พบ ให้ตรวจสอบ รายการยา วิธีใช้ยา จำนวนยา ให้ถูกต้อง ครบถ้วน อีกครั้งก่อนการบรรจุยาลงตะกร้าใส่ยาให้เรียบร้อย บันทึกเวลาและลงลายมือชื่อกำกับใน ใบสั่งยา(สติ๊กเกอร์สรุปรายการยา) ติดใบสั่งยา(สติ๊กเกอร์สรุปรายการยา)ไว้ที่ตะกร้ารับยา นำไปเก็บบนชั้นที่จัดเตรียมไว้สำหรับผู้ป่วยที่เรียกรับยาไม่พบ หากมียาที่ต้องแช่เย็น เช่น ยาฉีดอินซูลิน ฯลฯ ให้ติดป้ายว่ามียาแช่เย็นเพิ่มบนใบสั่งยา(สติ๊กเกอร์สรุปรายการยา) และเขียนหมายเลขคิว บนของยาแช่เย็นก่อนนำไปแยกเก็บในตู้เย็น
9. หากผู้ป่วยมาติดต่อรับยาภายหลัง ให้ผู้ป่วย หรือผู้มารับยาแทนแจ้งชื่อ สกุล และแสดงใบนำทางของผู้ป่วย เพื่อขอรับยา เจ้าหน้าที่นำตะกร้ายาให้เภสัชกรและตรวจสอบยาอีกครั้งก่อนการส่งมอบและลงลายมือชื่อผู้จ่ายยาในใบสั่งยา(สติ๊กเกอร์สรุปรายการยา) / ใบสั่งยา Online

ต้นฉบับ

การควบคุมการจ่ายยาผู้ป่วยนอก งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก



ต้นฉบับ

การควบคุมการจ่ายยาผู้ป่วยนอก งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

ชื่อผู้รับผิดชอบ
ระยะเวลา

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จุดควบคุม

เภสัชกรประจำจุดจ่ายยา

4.เภสัชกรเรียกผู้ป่วยรับยาสอบถาม
การใช้ยาที่ได้รับครั้งนี้/ปัญหา
การใช้ยา จ่ายยาพร้อมให้คำแนะนำ
การใช้ยาตามหลัก ISEAC หากมีการ
ใช้ยาเทคนิคพิเศษ อธิบายและสอบ
ทานความเข้าใจของผู้ป่วยอีกครั้ง

1.ตรวจสอบผู้ป่วยให้ตรงกับใบสั่งยา 3 นาที
2.ประเมิน ตรวจสอบประวัติการแพ้
ยาและปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย
3.จ่ายยาและให้คำแนะนำการใช้ยาที่
สอดคล้องและเหมาะสมกับผู้ป่วย
แต่ละราย

เภสัชกรประจำจุดจ่ายยา

5.กรณีเรียกผู้ป่วยไม่พบ เภสัชกร
ตรวจสอบและ บันทึกเวลาและลง
ลายมือชื่อกำกับใบใบสรุปรายการยา
แล้วนำไปเก็บบนชั้นที่จัดเตรียมไว้
สำหรับผู้ป่วยที่เรียกรับยาไม่พบ

1.ตรวจสอบผู้ป่วยให้ตรงกับใบสั่งยา 1 นาที
2.จัดเก็บยาผู้ป่วยครบทุกรายการ
จับคู่ใบสั่งยาและยาถูกต้อง