

นโยบายด้านยา โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ปี 2561

1. การพิจารณาจัดทำกรอบบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลโดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)
2. การกำหนดสัดส่วนยาในบัญชียาหลักแห่งชาติต่อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติในกรอบบัญชียาโรงพยาบาลไม่เกิน 90 ต่อ 10 และมีรายการยาสมุนไพรไม่ต่ำกว่า 30 รายการ
3. การคัดเลือกยาที่มีคุณภาพ จากผู้จำหน่ายที่ได้รับการรับรองมาตรฐานโรงงานผลิต มีการส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา
4. การกำหนดรายการยาที่สำรองที่หน่วยต่าง ๆ ได้แก่ งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน งานผู้ป่วยใน งานห้องคลอด และหลังคลอด งานทันตกรรม งานแพทย์แผนไทย งานผู้ป่วยนอก และกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว และการพยาบาลปฐมภูมิ โดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)
5. การสั่งใช้ยาตามรายการยาในกรอบบัญชียาของโรงพยาบาล โดยใช้ชื่อสามัญทางยา (generic name)
6. การสั่งใช้ยานอกกรอบบัญชียาโรงพยาบาล ให้ใช้ได้กรณีเป็นยาที่รับส่งต่อจากโรงพยาบาลศูนย์สรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
7. การกำหนดบัญชีรายการยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drugs) และกำหนดแนวทางการสั่งใช้ยาและการจัดเก็บยาความเสี่ยงสูง โดยคณะกรรมการ PTC ให้ยากลุ่มนี้สามารถสั่งใช้ได้โดยแพทย์เท่านั้น และให้มีการติดตามและเฝ้าระวังเมื่อมีการใช้ยา โดยต้องเขียนคำสั่งใช้ยาอย่างชัดเจน หลีกเลี่ยงคำสั่งใช้ยาทางโทรศัพท์ ไม่ควรใช้ตัวย่อหรือสัญลักษณ์ที่ไม่คุ้นเคย เขียนวิธีการบริหารยาอย่างชัดเจน
8. การเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication error) ในแต่ละกระบวนการ ได้แก่ Prescribing, Transcribing, Processing, Dispensing และ Administration โดยทีมสหวิชาชีพ มีการทบทวนความคลาดเคลื่อนเพื่อหากระบวนการป้องกันและลดอุบัติเหตุ
9. การประสานรายการยา (Medication reconciliation) ของผู้ป่วย เพื่อความต่อเนื่องของการใช้ยาและการรักษาพยาบาล โดยทีมสหวิชาชีพ
10. การเฝ้าระวังการสั่งใช้ยาที่อาจเกิดอันตรกิริยา (Drug interaction) โดยลงข้อมูลคู่ยาที่เกิด Drug interaction กัน ในโปรแกรม HI เพื่อแจ้งเตือนเมื่อมีการสั่งใช้ยา
11. การเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำ โดยทีมสหวิชาชีพ มีการซักประวัติการแพ้ยา การประเมินการแพ้ยา และบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HI เพื่อแจ้งเตือนเมื่อมีการสั่งใช้ยา และออกบัตรแพ้ยาหรือติดสติ๊กเกอร์เตือนบนบัตรประจำตัวผู้ป่วย
12. การสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผลตามนโยบาย Rational Drug Use และ Drug Use Evaluation โดยทีมสหวิชาชีพร่วมกำหนดแนวทางการใช้ยาอย่างเหมาะสม ได้ประสิทธิภาพและประหยัดค่าใช้จ่าย รวมถึงการดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยกลุ่มพิเศษที่มีความเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ สตรีมีครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยโรคตับ และผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากยา

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

พฤศจิกายน 2560