

**อบรมผู้รับผิดชอบงานใหม่
สำหรับ
งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ**

โดย กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.อุตรดิตถ์

30/10/2567

แนะนำเข้า กลุ่ม Line อ.เมือง



คุณแค่เรื่องงานเท่านั้น

ไม่สวัสดีวันจันทร์นะคะ

การเข้าโปรแกรม www.pharutth.net

→ pharutth.net หยุดชั่วคราว



กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

Search ค้นหาหัวข้อ

21 ตุลาคม 2567 เวลา 15:18 น.

สำหรับกลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.อุตรดิตถ์

คลิกตรงลูกศรสีแดงเพื่อดูรายละเอียด

- ▶ Dash Borad : ตัวชี้วัดต่าง ๆ
- ▶ ประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพโดยใช้ความเป็นและเมิกรัดขึ้น
- ▶ ไฟล์ภาพการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ HS4 software
- ▶ สำหรับ รพช./รพ. ตำบลฯ ในจังหวัดอุตรดิตถ์
- ▶ ฐานข้อมูลใบ Cert + CPE...[คลิกเข้าสู่ฐานข้อมูล](#)
- ▶ การสำรวจสต็อกยาและเวชภัณฑ์ของหอผู้ป่วยป่าย ห้องตรวจโดยเภสัชกร
- ▶ ส่วนที่เกี่ยวข้องกับ ADR
- ▶ การประเมินเรื่องเกี่ยวกับยาสำหรับบุคลากรนอกกลุ่มงานเภสัชกรรม
- ▶ ส่วนที่เกี่ยวข้องกับ RDU
- ▶ เจ้าภาพงาน "กลุ่มเภสัชกรภาคเหนือ" ปี 2559-2561...[คลิกเข้าสู่หน้าเพจ](#)
- ▶ ส่วนที่เกี่ยวข้องกับ DIS
- ▶ ส่วนที่เกี่ยวข้องคลงยา รพ.อด.
- ▶ ส่วนที่เกี่ยวข้องกับห้องยา OPD

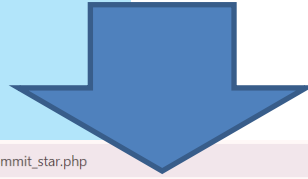
สำหรับหน่วยงานปฐมภูมิ (รพ.สต.+ศสม.)

คลิกตรงลูกศรสีแดงเพื่อดูรายละเอียด

- ▶ Dash Borad : ตัวชี้วัดต่าง ๆ
 - ▶ [ใบเบิกเวชภัณฑ์ รพ.สต.21 แห่ง และศสม.2 แห่ง \(update.../2567\)](#)
 - ▶ [ใบเบิกเวชภัณฑ์มีใบยาสำหรับ รพ.สต. \(update 6/9/2567\)](#)
 - ▶ [เว็บไซต์คำนวณราคาขายของยา](#)
 - ▶ เอกสารสำหรับเกณฑ์ติดตาม (update.../2567)...[คลิกดูของเก่าทั้งหมด](#)
 - ▶ ฐานข้อมูล ADR สำหรับ รพ.สต.[คลิกเข้าเว็บฐานข้อมูล ADR](#)
 - ▶ ฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin สำหรับ รพ.สต.[คลิกเข้าเว็บฐานข้อมูล Warfarin](#)
 - ▶ เอกสารวิชาการด้านเภสัชกรรม สำหรับ รพ.สต....[คลิกดูของเก่าทั้งหมด](#)
 - ▶ แบบฟอร์มต่าง ๆ และแนวทางต่าง ๆ ทางเภสัชกรรม สำหรับ รพ.สต....[คลิกดูของเก่าทั้งหมด](#)
 - ▶ สรุปการประชุมต่าง ๆ และผลการดำเนินงานด้านเภสัชกรรมในหน่วยปฐมภูมิ
- รหัสตามเภสัชกร
- ▶ ผลงานเด่นด้านเภสัชกรรมของ รพ.สต.
 - ▶ [วัตถุประสงค์ต่อจัดประสาทประเภท 4 \(วจ 4\)](#)
 - ▶ [ขั้นตอนการปฏิบัติงานเภสัชกรรม](#)

คลิกตรงลูกศรสีแดงเพื่อดูรายละเอียด

- ▶ Dash Borad : ตัวชี้วัดต่าง ๆ
- ▶ ใบเบิกเวชภัณฑ์ รพ.สต.21 แห่ง และศสม.2 แห่ง (update.../2567)
- ▶ ใบเบิกเวชภัณฑ์มีใบยาสำหรับ รพ.สต. (update 6/9/2567)
- ▶ เว็บไซต์คำนวณราคาขายของยา
- ▶ เอกสารสำหรับเกณฑ์ติดดาว (update.../2567)...คลิกดูของเก่าทั้งหมด
- ▶ ฐานข้อมูล ADR สำหรับ รพ.สต.คลิกเข้าเว็บฐานข้อมูล ADR
- ▶ ฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin ส่วนรับ รพ.สต.คลิกเข้าเว็บฐานข้อมูล Warfarin
- ▼ เอกสารวิชาการด้านเภสัชกรรม สำหรับ รพ.สต....คลิกดูของเก่าทั้งหมด
 - ขนาดยาสำหรับผู้ป่วยเด็กใน รพ.สต.
 - ขนาดยาสำหรับผู้ป่วยเด็กใน รพ.สต.ลดอัตรา
 - ขนาดยาโรคเรื้อรังสูงสุด ที่สามารถจ่ายให้ผู้ป่วยได้
 - การใช้ในผู้ป่วยภาวะต่าง ๆ
 - แนวทางการใช้ในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร
 - แนวทางการใช้ยาสมเหตุผลในโรคNCD
 - แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยา NSAIDs
 - แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหอบหืดสำหรับ รพ.สต.
 - ข้อมูลยาโรคหลอดเลือดและหัวใจ
 - ยาที่ใช้ในผู้ป่วยตั้งครรภ์
 - การประเมินยาผู้ป่วยสูงอายุโดย อสม



1	มีเภสัชอยู่ในคลังกรรมการ พท.อย่างน้อย 1 คน	ดาวน์โหลด[725]
2	คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอ	ดาวน์โหลด[689]
3	คู่มือยาช่วยชีวิตสำหรับ รพ.สต.	ดาวน์โหลด[10946]
4	สรุปประชุมสำนักงานเภสัชกรรมใน PCU ปี 60 (31/01/61)	ดาวน์โหลด[430]
5	แนวทางการส่งผู้ป่วยประเมินแพทย์ที่ อต.1	ดาวน์โหลด[650]
6	Sticker warfarin (ใช้ sticker สีเขียวสะท้อนแสง)	ดาวน์โหลด[634]
7	ใบบันทึกอุณหภูมิห้องคลัง	ดาวน์โหลด[672]
8	แนวทางการใช้ในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร	ดาวน์โหลด[737]
9	แนวทางการใช้ยาสมเหตุผลในโรคNCD	ดาวน์โหลด[1602]
10	แนวทางการเฝ้าระวังการใช้ยา NSAIDs	ดาวน์โหลด[897]
11	Stickerปิดหน้า Family Folder สำหรับคนที่คำไตไม่ดี	ดาวน์โหลด[657]
12	วิชาการเรื่อง ฟาโหลยใจ	ดาวน์โหลด[620]
13	วิชาการเรื่อง สรุปประชุมวิชาการฉบับย่อ รพสต_นค61	ดาวน์โหลด[300]
14	สื่อ 3 กลุ่มโรค (URI, AD, Wound) รพสต.	ดาวน์โหลด[831]
15	สไลด์ RM เรื่อง med error (วิชาการ 31/01/61)	ดาวน์โหลด[1774]
16	รายงานประชุมชี้แจงเกณฑ์ติดดาว รพ.สต. 090561	ดาวน์โหลด[984]
17	สรุปการประชุม PTC อำเภอเมือง อต. 09/10/61	ดาวน์โหลด[449]
18	สำเนาคำสั่งคณะกรรมการประสานงานฯ ระดับอำเภอ	ดาวน์โหลด[1050]
19	ฉลากการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ดาวน์โหลด[786]
20	รายการยานอกบัญชีของ รพ.สต.อนุมัติโดยผู้ตรวจราชการ	ดาวน์โหลด[438]
21	คู่มือ รพ.สต.ติดดาว 2562_Final 24.11.18	ดาวน์โหลด[574]
22	การประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐานงานเภสัชกรรม1/2562	ดาวน์โหลด[655]
23	นโยบายเรื่องยาปลอดภัยจังหวัดอุตรดิตถ์	ดาวน์โหลด[1714]
24	สไลด์วิชาการยาโรค NCD (HT,DM,HLD)/อ.นพ.อดิศร	ดาวน์โหลด[1527]
25	เสียงบรรยาย การใช้ยา NCD อ.นพ.อดิศร	ดาวน์โหลด[329]
26	สรุปประชุมงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ (รพ.สต./ศสม.) ปี 61	ดาวน์โหลด[345]
27	แบบฟอร์ม ASU checklist (ปรับปรุง 22/08/62)	ดาวน์โหลด[526]

เกณฑ์นิเทศติดตาม 2566



นิเทศงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ

แบบสรุปคะแนนตรวจประเมิน

หน่วยบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมวดที่ 1 เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
ส่วนที่ 1 ด้านระบบบริหารจัดการ	6		ต้องผ่านเกณฑ์ ทุกข้อ
ส่วนที่ 2 ด้านการจัดบุคลากรและศักยภาพในการให้บริการ	8		
ส่วนที่ 3 ด้านสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม	5		
ส่วนที่ 4 ด้านระบบสารสนเทศ	9		
ส่วนที่ 5 ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	60		ต้องผ่านเกณฑ์
ส่วนที่ 6 ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข	40		ร้อยละ 80
ส่วนที่ 7 ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ (คปส.)	79		ทุกข้อ
ส่วนที่ 8 ด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	65		
รวมคะแนน	272		

58 คู่มือปฏิบัติงานตามมาตรฐานการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 7 ด้านการจัดการบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)

หน่วยบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ด้านการจัดการบริการเภสัชกรรม (RDU)

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
1.	การบริหารจัดการระบบยา					
	การบริหารจัดการ ระบบยา โดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร sw.แม่ข่าย กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการจัดการระบบยาระดับอำเภอ 2. มีแผนการปฏิบัติการและปฏิบัติงานจริงตามแผน อย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง 3. มีการสนับสนุนวิชาการจากเภสัชกร sw.แม่ข่าย ได้แก่ การจัดอบรมวิชาการ, คู่มือ/สื่อการใช้ยา ใน sw.สต.	1		1. คำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดฯ ระดับอำเภอ 2. แผนการปฏิบัติการฯ 3. สมนุที่ยืม หรือผลปฏิบัติงานหรือเอกสารอื่นๆ ฯลฯ 4. คู่มือ/สื่อการใช้ยา ใน sw.สต.	
2.	การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ					
	2.1 มียาใช้อย่างเหมาะสม และเพียงพอ	1. มีบัญชีรายการยา sw.สต. 2. มียาช่วยชีวิตใน sw.สต. และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต 3. มีหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	1		1. บัญชีรายการยา sw.สต. 2. ตรวจสอบ Emergency box และ มียาช่วยชีวิตมีดังนี้ 2.1 Adrenaline injection 2.2 Steroid injection เช่น Dexamethasone injection หรือ Hydrocortisone injection 2.3 Chlorpheniramine injection 2.4 50% Glucose injection	

ตำแหน่งหน้าที่ ตรวจสอบ NCD พยาบาลเวชภัณฑ์
จพง มีหน้าที่ จ่ายยา ห้ามตรวจ NCD

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
					2.5 ยามได้ลิ้นเพื่อยายหลอดเลือดหัวใจ 3. คู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต 4. หลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	
	2.2 มีการเฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin	1. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล 2. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin 3. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลโดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด 4. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด 5. มีแนวทางหรือการออกบัตรแพ้ยาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพ้ยาลต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร	1 1 1 1 1		- ฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลและผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ในคอมพิวเตอร์ หรือ ไฟล์ข้อมูล - family folder - มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยกรณีแพ้ยาล	
3.	คลินิกยาและเวชภัณฑ์					
	3.1 มีสถานที่จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	1. ประตุมักถูกแจลื้อค 2 ชั้น 2. มีแนวทางการเปิด/ปิด คลินิกยาชัดเจน 3. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง 4. มีการแยกประเภทยา วชย วสด และวัสดุอื่นๆ ชัดเจน	1 1 1 1		- ประตุมักถูกแจลื้อค 2 ชั้น - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ถือถูกแจลื้อคและดอก - แนวทางการเปิด-ปิด คลินิกยาตามรับทงของ sw.สศ.	มาตรฐาน คลินิกยา กำหนดไว้ เป้าหมาย คือความ ปลอดภัย ป้องกัน การสูญหาย

การลงทะเบียน แพ้ยา / Warfarin



ระบบไม่รองรับ Adobe Flash Player อีกต่อไป

สมัครสมาชิก Log out ค้นหา ติดต่อเรา

ฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยา **WARFARIN** สำหรับ รพ.สต.และศสม.

เว็บบอร์ด สมัครสมาชิก Log out ค้นหา ติดต่อเรา



สมัครสมาชิกใหม่...[คลิก!](#)



สมัครสมาชิกใหม่...[คลิก!](#)

User & Password แต่ละที่ Log in พร้อมกัน

การบันทึกข้อมูลผป แพ้ยา & Warfarin

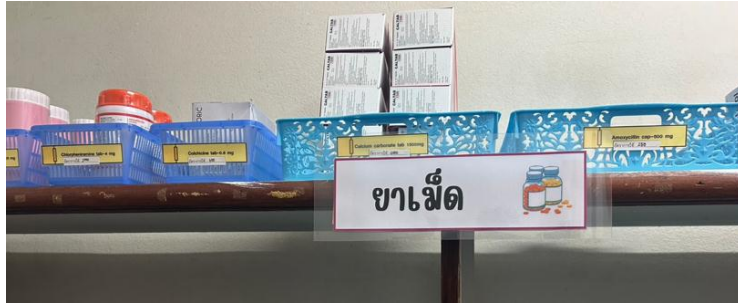
- 1) บันทึกรับทราบข้อมูลจาก www.pharutth.net
- 2) ปิด **Sticker** แพ้ยา สีชมพู / **Warfarin** สีเขียวสะท้อนแสง ที่ **Family Folder**
- 3) บันทึกข้อมูลใน **JHCIST** ให้สอบถามที่เดิม / พิสูจน์
- 4) ระวางการจ่ายยาที่มีข้อห้าม
- 5) กรณีรายใหม่ ทั้งแพ้ยา & มีประวัติการรับยา **Warfarin** จากที่อื่น ไม่ใช่ รพ อด ให้แจ้งข้อมูลมาทาง **Google Drive** ทุกสิ้นเดือน

3. คลังยาและเวชภัณฑ์						
3.1	มีสถานที่จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	1. ประตุมีกุญแจล็อก 2 ชั้น	1		- ประตุมีกุญแจล็อก 2 ชั้น - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคนละดอก - แนวทางการเปิด-ปิด คลังยาตามบริบทของ sw.สศ.	มาตรฐาน คลังยา กำหนดไว้ เป้าหมาย คือความ ปลอดภัย ป้องกัน การสูญหาย
		2. มีแนวทางการเปิด/ปิด คลังยาชัดเจน	1			
		3. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์วางบนพื้นโดยตรง	1			
		4. มีการแยกประเภทยา วัคซีน และวัสดุอื่นๆ ชัดเจน	1			

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
3.2	มีการควบคุมสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามมาตรฐาน	1. มีการบันทึกอุณหภูมิและความชื้น	1		- ไม่มีกลิ่นอับชื้น ยาไม่ถูกแสงแดด - เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น - แบบบันทึกอุณหภูมิและความชื้น กรณีที่ไม่ได้จัดให้มีคลังยา (มีการสำรองยาไม่เกิน 2 สัปดาห์) ให้ตามรอยคะแนน	<u>ประเมินจาก</u> <u>คลังยาที่เป็น</u> <u>จุดจ่ายยา</u> <u>ให้กับ sw.สศ</u> <u>นั้นๆ</u>
		2. บันทึกอุณหภูมิและความชื้นเป็นปัจจุบัน	1			
		3. ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (อุณหภูมิไม่เกิน 30 °C และความชื้นไม่เกิน 70 %)	1			
		4. คลังยาสามารถป้องกันสัตว์และแมลงได้	1			
3.3	การควบคุมและการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง	1. สุ่ม stock card นินยา 10 รายการ ตรวจสอบรายการ	1		- มีสบ.301 /stock card ครอบคลุมยา วัคซีน วัสดุการแพทย์ และวัสดุวิทยาศาสตร์ - สุ่ม สบ.301 /Stock Card และตรวจนินยาในคลัง 10 รายการ - สบ.301 หรือ stock card sw.สศ. ข้อมูล จำนวนรับ และวันที่รับเข้าคลังสอดคล้องกับจำนวน	
		2. มีใบเบิกยาจากคลังยาโรงพยาบาล และมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ)	1			
		3. ใบเบิกยาจากคลังยา sw. สอดคล้องกับ stock card	1			
		4. มีใบเบิกยาจากคลังยา sw.สศ. ไปยังจุดจ่ายและมีการลงนามครบถ้วน (ผู้เบิก ผู้จ่าย ผู้รับ ผู้อนุมัติ)	1			
		5. ใบเบิกยาจากคลังยา sw.สศ. สอดคล้องกับ stock card	1			

การจัดเรียงคลังยา

ระบบอัตราการใช้ต่อรอบเบิก



แก้ปัญหา

Over Stock
Dead Stock

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	3.4 การสำรองยาและเวชภัณฑ์เพียงพอ	1. ไม่มียาขาด stock ในคลังยาหรือจุดจ่ายยา	1		- สุ่ม su.301/Stock Card และตรวจนับยาในคลัง 10 รายการ หรือจุดจ่ายยา	
	3.5 มีระบบการควบคุมยาหมดอายุ	1. ไม่พบยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ 2. ระบุวันเปิด วันหมดอายุของยา multiple dose และ ยา pre-pack 3. มีการจัดเรียงยาแบบ first expired first use	1 1 1		- สุ่มดูวันหมดอายุ และลักษณะภายนอกของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (โดยสุ่มทั้งหมด 10 รายการ เป็นยา 7 รายการ และ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา 3 รายการ)	
	3.6 ตู้เย็นเก็บยา ตามมาตรฐาน (แยกตู้เย็นเก็บยาและตู้เย็นเก็บวัคซีน) (ข้อละ 1 คะแนน)	1. อุณหภูมิขณะตรวจ 2-8 °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็ง อยู่ระหว่าง -15 ถึง -25 °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) 2. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ 3. บันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน 4. เทอร์โมมิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบ และไม่หมดอายุ 5. ไม่เก็บยาและวัคซีนปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย 6. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม 7. ฝาตู้เย็นมีวงดน้ำสีหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟมเพื่อควบคุมอุณหภูมิ	1 1 1 1 1 1 1		- ตรวจสอบจากเทอร์โมมิเตอร์ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็น และช่องแช่แข็ง	
	3.7 ตู้เย็นเก็บวัคซีน ตามมาตรฐาน (แยกตู้เย็นเก็บยาและตู้เย็นเก็บวัคซีน) (ข้อละ 1 คะแนน)	1. อุณหภูมิขณะตรวจ 2-8 °C และอุณหภูมิช่องแช่แข็ง อยู่ระหว่าง -15 ถึง -25 °C (เฉพาะตู้เย็นเก็บวัคซีน) 2. การจัดเก็บยาเป็นไปตามหลักวิชาการ 3. บันทึกอุณหภูมิสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน 4. เทอร์โมมิเตอร์ได้มาตรฐาน มีสติ๊กเกอร์รับรองผ่านการสอบเทียบ และไม่หมดอายุ 5. ไม่เก็บยาและวัคซีนปะปนกันและเป็นระเบียบเรียบร้อย 6. ไม่มีอาหารและเครื่องดื่ม 7. ฝาตู้เย็นมีวงดน้ำสีหรือเติมเกลือ หรือปิดโฟมเพื่อควบคุมอุณหภูมิ	1 1 1 1 1 1 1		- ตรวจสอบจากเทอร์โมมิเตอร์ในตู้เย็น - บันทึกการวัดอุณหภูมิตู้เย็น และช่องแช่แข็ง	

การPrepack ยา

ยาเม็ด นับจากวันเปิดกระป๋อง 1 ปี ไม่เกินวันหมดอายุจริงข้างกระป๋อง

<p>ยา CPM 20 เม็ด Lot No..... จตป บรรจุ.....EXP.....</p>	<p>ยา CPM 20 เม็ด Lot No..... จตป บรรจุ.....EXP.....</p>
<p>ยา CPM 20 เม็ด Lot No..... จตป บรรจุ.....EXP.....</p>	<p>ยา CPM 20 เม็ด Lot No..... จตป บรรจุ.....EXP.....</p>
<p>ยา CPM 20 เม็ด Lot No..... จตป บรรจุ.....EXP.....</p>	<p>ยา CPM 20 เม็ด Lot No..... จตป บรรจุ.....EXP.....</p>

54 | แบบบันทึก med error ไขว้จ่ายยา

55 | แบบฟอร์ม ทำรายงาน วิเคราะห์ Med Error


56 | เอกสารการประชุมวิชาการความคลาดเคลื่อนทางยา

57 | สรุปประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดอำเภอเมือง ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 28 มี.ค. 67

58 | ฉลาก prepack แบ่งบรรจุ

ฝาตู้เย็น ต้องบุด้วยโฟมเพื่อรักษาความเย็น

การจัดเรียงวัคซีนในตู้เย็น



วัคซีน	อุณหภูมิ
bOPV	-15 °C ถึง -25 °C
BCG	+2 °C ถึง +8 °C (วัคซีนเชื้อเป็น เก็บในตู้เย็นช่องธรรมดา ห้ามเก็บในตู้เย็นช่องแช่แข็ง)
JE (เชื้อเป็น)	
MR	
MMR	
Rota	
HB	+2 °C ถึง +8 °C (วัคซีนที่ไวต่อความเย็นจัด ห้ามแช่แข็ง ให้เก็บในตู้เย็นช่องธรรมดา ที่ไม่ใช่อินที่ 1)
DTP	
DTP-HB-Hib	
JE (เชื้อตาย)	
dT	
HPV	
IPV	
Flu	
Rabies	

หมายเหตุ : 1. นำยาทำละลายวัคซีน ห้ามแช่แข็ง ให้เก็บในตู้เย็นหรือตู้เย็นที่อุณหภูมิ +2 °C ถึง +8 °C
2. ห้ามเก็บวัคซีนไว้ในสำระตู้เย็น



แผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล
4.	การใช้ยาอย่างปลอดภัยและมีความปลอดภัย				
4.1	มีการส่งมอบยาให้ผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุการคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เพื่อส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการ	<p>1. มีการส่งมอบยาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน</p> <p>2. ยาที่ส่งมอบมีข้อมูลครบถ้วน ระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อยา วิธีใช้ ข้อควรระวังในการใช้ยา</p> <p>3. มีการบันทึกอุบัติเหตุการคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error)</p> <p>4. มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาใน sw.สต.</p>	1		<ul style="list-style-type: none"> - ชงยา, ฉลากยา - สาริตการจ่ายยาให้ดู - บันทึกอุบัติเหตุการคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) - มีแนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา ใน sw.สต.
4.2	มีการจัดทำเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัยเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ปลอดภัย	<p>1. ฉลากยาเป็นไปตามมาตรฐาน</p> <p>2. มีฉลากเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัย ได้แก่ มีฉลากภาษาไทย และมีฉลากยาเสริม</p> <p>3. มีฉลากช่วยในการใช้ยา</p> <p>4. มีสื่อส่งเสริมการใช้ยาที่ปลอดภัย</p>	1	1	<ul style="list-style-type: none"> - ฉลากยาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัย - ฉลากช่วย เช่น การใช้ยาหยอดตา การใช้ยาเหน็บ การผสมยาผงแห้งสำหรับเด็ก - สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้องกับ OTOP

การจ่ายยา

- Prime Question :
- ชื่อ สกุล อายุ / แพ้ยา ? / มารับยาโรคอะไร

- Double Check

ป้องกัน

- Independent Check

- LASA Drug



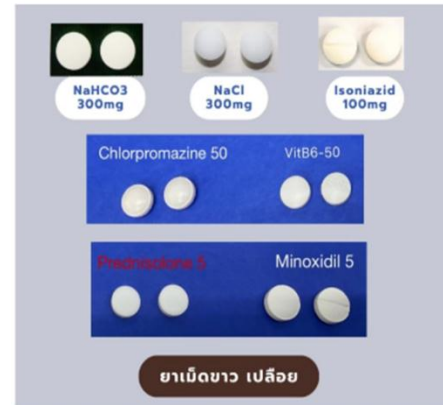
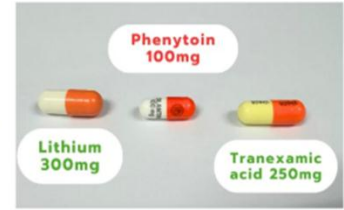
ระวางยาคู่เหมือน LASA Drug

วัคซีน IPV เด็กเล็ก

วัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ For จนท



LASA รูปแบบคล้าย เม็ด แคปซูล



Enalapril 5mg
Amitriptyline 10mg



ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) คือ เหตุการณ์ใดๆ ที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเป็นสาเหตุหรือ นำไปสู่การใช้ยาที่ไม่เหมาะสม หรือ เป็นอันตรายแก่ผู้ป่วย ความคลาดเคลื่อนทางยา

Medication Error

3

ความหมายของแต่ละกระบวนการ

- **Prescribing** : ขั้นตอนในการสั่งยา
- **Transcribing** : ขั้นตอนการคัดลอกคำสั่งการสั่งยา
- **Pre-dispensing** : ขั้นตอนการเตรียมยา สำหรับการจ่ายยา
- **Dispensing** : ขั้นตอนการจ่ายยา
- **Pre-administration** : ขั้นตอนการจัดเตรียมยาเพื่อให้ยา/บริหารยาแก่ผู้ป่วย
- **Administrative** : ขั้นตอนการให้ยา/บริหารยาแก่ผู้ป่วย



Cr: นพ.สุรเดช ห้องเรียนความเสี่ยง FB

การบันทึก และ ทำรายงาน ME

แบบบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา ไขว้ประจำจ่ายยา

วดป	PE	TE ห้อง ตรวจ	TE ห้อง ยา (จัด ยา)	Pre-dispen	Dispensing	Pre-admin	Admin	Order แพทย์	สิ่งที่พบ	สาเหตุ Error
ตัวอย่าง										
2023-8-9			1					สั่ง Glipizide	จัด Colchicine	LASA

52	แนวทางการวิเคราะห์ ME สำหรับ รพ.สต.	ดาวน์โหลด [199]
53	RCA_ME_with_Omeprazole_Atorvastatin	ดาวน์โหลด [222]
54	แบบบันทึก med error ไขว้จ่ายยา	ดาวน์โหลด [245]
55	แบบฟอร์ม ทำรายงาน วิเคราะห์ Med Error	ดาวน์โหลด [213]
56	เอกสารการประชุมวิชาการความคลาดเคลื่อนทางยา	ดาวน์โหลด [245]

แบบฟอร์มบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยา ประจำเดือน

ว/ค/ป	PE สั่งยา	TE คิดยา	Pre-dis จัดยา	จ่ายยา	Order แพทย์	วิธีใช้/จำนวน	สิ่งที่พบ	แก้ไข
25/6/67	Amlo				Modipol Clopidogrel		Amlodipine clopidogrel	
	Amlo		/		Losartan	1x1	1x3	ใส่ยาผิดชนิด
	Amlo				HCTZ	1x1	1x3	visit.
	Amlo				HCTZ	n1	qt. amlo	rogas
	Amlo				Atemolol		Amlo	
	Amlo				Enasil	1/2x1	Enasil 1/2x2	x 2 visit
20/8/67		/			Enasil	1x1	1x2	
			/		Actos		Atorvastatin	ใส่ยาผิด
			/		n		n	ใส่ยาผิด
			/		n		n	ใส่ยาผิด
22/10/67	Amlo		/		Allopurinol		Amlodipine	
	Amlo				ใส่ยาผิด Amlodipine			
	Amlo				ใส่ยาผิด HCTZ			
	Amlo		/		Glipizide	120	60	
	Amlo				Allopurinol	1x2	1x1	
	Amlo		/		Dimen	20	ใส่ยา	
	Amlo		/		Amlo	2 qod	n	
	Amlo				Amlo	ใส่ยา		
	Amlo				Amlo	Amlo ms	Amlo	Amlo
	Amlo				n	ASA	gr I	gr V
	Amlo				ใส่ยา	Stavudine		

รายงานประจำเดือน

รายงาน แพ้ยา / Warfarin / สำรวจยา EXP

- <https://forms.gle/WrN9bmMV8fafBBWq9>

ส่งข้อมูลกลับ
ทุกวันที่ 5 ของเดือน ถัดไปค่ะ



ตารางสำรวจ ยาหมดอายุ

เดือนที่สำรวจ	ช่วงระยะเวลาที่สำรวจ	การดำเนินการ
มกราคม	1 ม.ค.-31 ก.ค.	
กุมภาพันธ์	1 ก.พ.-31 ส.ค.	
มีนาคม	1 มี.ค.- 30 ก.ย.	
เมษายน	1 เม.ย. - 31 ต.ค.	
พฤษภาคม	1 พ.ค.- 30 พ.ย.	
มิถุนายน	1 มิ.ย.- 31 ธ.ค.	
กรกฎาคม	1 ก.ค.-31 ม.ค. ปิดตัวไป	
สิงหาคม	1 ส.ค.-28 ก.พ. ปิดตัวไป	
กันยายน	1 ก.ย.-30 เม.ย. ปิดตัวไป	
ตุลาคม	1 ต.ค.-30 เม.ย. ปิดตัวไป	
พฤศจิกายน	1 พ.ย.-31พ.ค. ปิดตัวไป	
ธันวาคม	1 ธ.ค.-30 มิ.ย. ปิดตัวไป	

สื่อส่งเสริมการใช้ยาที่สอดคล้อง OTOP

- ต้องสอดคล้องกับปัญหาที่เกิดในรพ.สต.
- OTOP = One Thumboon One Problem
- OTOP ที่เกี่ยวเนื่องในงานยา

เยี่ยมบ้านทางเภสัชกรรม

หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
4.4 มีการติดตามการใช้ยาและผลลิตกัณฑ์สุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน		1. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการติดตามการใช้ยาและผลลิตกัณฑ์สุขภาพโรคเรื้อรังของผู้ป่วย	1		- สอบถาม และดูการบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านใน Family folder หรือวิธีการอื่นใด	
		2. มีการติดตามเยี่ยมหรือการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์หรือทางไลน์ และแนะนำการใช้ยาโรคเรื้อรังและผลลิตกัณฑ์สุขภาพต่อเนื่องที่บ้านโดยเภสัชกร	1			
		3. มีการบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยใน Family folder หรือวิธีการอื่นใด	1			
คะแนนรวม			62			

กลุ่มเป้าหมายเยี่ยมบ้าน / การบันทึก การเขียนเยี่ยมบ้าน

พยาบาลควรเป็น **Manager** หากผู้รับผิดชอบงานเภสัชเป็น น้อง จพง

การเบิกยา ตามรอบที่กำหนด

แบบฟอร์มการเบิกเวชภัณฑ์(งานคลัง) จากโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ (เบิกคลังใหญ่)

ของ รพ.สต.....ว/ด/ป ที่เขียนเบิก.....

ปรับปรุงเมื่อ 19/9/66

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวนเบิก			อัตราการใช้		หมายเหตุ	
			คงเหลือ	ขอเบิก	ได้รับ	1.5 ต.	2 ต.		
	Favipiravir 200 mg/tab	เม็ด		เบิกผ่านเภสัชกร ระบบเดิม รับ๑๑				สำรองตามหนังสือ ที่ อค 0033.104.18/082 ลงวันที่ 14 มี.๖.67	
	Molnupiravir 200 mg/tab	40 tab/ขวด		เบิกผ่านเภสัชกร ระบบเดิม รับ๑๑				สำรองตามหนังสือ ที่ อค 0033.104.18/082 ลงวันที่ 14 มี.๖.67	
1	Aminophylline tab-100 mg เบิกเมื่อมีเคสใช้	เม็ด					100	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
2	Amitypyline HCl tab-10 mg	เม็ด					100	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
3	Amoxycillin cap-500 mg	เม็ด					100	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
4	Aspirin tab grV(325 mg) เบิกกรณีมี case ใช้	เม็ด					100	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
5	Bisacodyl tab-5 mg เบิกเมื่อมีเคสใช้	เม็ด					50	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
6	Cotrimoxazole tab(TM+SMZ=80+400 mg) เบิกเมื่อมีเคสใช้	เม็ด					30	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
7	Furosemide tab-40 mg เบิกกรณีมี case ใช้	เม็ด					0	เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ
8	Levothyroxine sod.tab-0.1 mg (eltroxin) เบิกเมื่อมีเคสใช้	เม็ด						เบิกผ่านเภสัชประจำรพสต	กรุณากรอกยอดคงเหลือ

การเบิกยา ตามรอบที่กำหนด

- ❑ เบิกยาตามรอบที่ศูนย์ประสานแจ้ง ซึ่งจะมาตารางเบิกยาประจำปีให้ รพ.จะนำยาไปส่งให้ที่รพ.สต.ทุกวันเสาร์ที่กำหนด ให้ตรวจเช็ค จำนวนกล่องก่อนเซ็นรับเอกสาร
- ❑ เตรียมเอกสารเบิกยาตัวจริงให้พร้อมส่งไปกับ เจ้าหน้าที่คลังที่เอายา ไปส่ง
- ❑ การเบิกยาแต่ละรายการ หากเบิกเกินจำนวนที่กำหนด ให้แจ้งเหตุผล ทุกครั้ง หากไม่แจ้ง คลังจะตัดตามจำนวนที่ระบุเดิม
- ❑ หากต้องการปรับ อัตราการสำรอง ให้ดึงอัตราจ่ายยาย้อนหลัง 6 เดือนส่งเภสัชกร ประจำรพ.สต.เพื่อปรับที่ใบเบิก **online**

การเบิกยาฉุกเฉิน

- ❑ ส่งใบเบิกมาศูนย์ประสานฯ วันอังคาร
- ❑ รับของที่คลังยา วันพฤ เท่านั้น **เอารถมารับเองนะคะ**



แจ้งแนวทางการเบิก Tramol

- แขนง **order** แพทย์ ทุกครั้ง ที่มีการเบิกยามาที่คลังยาด้วยค่ะ
- จะจ่ายเท่ากับจำนวนที่ระบุในใบสั่งยา
- เนื่องจากเป็นยาที่ ควบคุมการสั่งใช้ ป้องกันใช้ยาในทางที่ผิด



เรียนมาเพื่อทราบ
งานเภสัชกรรมปทุมภูมิ

6/8/67

แนวทางการแลกเปลี่ยน – เบิกยา รถ Emer

- 1. สามารถแลกเปลี่ยน

ก่อนหมดอายุล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 7 เดือน

หาก ใกล้กว่า นั้น รพ.จะไม่รับเปลี่ยน

นำยาไปแลกพร้อมหนังสือราชการ ที่ห้องยา **ER**

- 2. หากมีการใช้ยาไปแล้ว ต้องการเบิกทดแทน ถ่ายสำเนา **OPD card** การใช้นั้นกับคนไข้ แนบมาครบรอบเบิกยาได้เลย คลังยาจะจ่ายยาทดแทนไปให้ค่ะ



การส่งยาวันเสาร์

- ขอความร่วมมือ **นับจำนวนกล่องที่คลังยาเขียนแนบไปทุกครั้ง**
- **เซ็นชื่อตัวบรรจง**



Hi-light Massage

6 + 1 Check ควบปฏิบัติ / 6 Check ควบหลักเลียง ของ SW.สต.

☑ เช็ดยาหมดอายุทุกเดือน

☑ เช็ดยาเกินสต็อก

☑ เช็ควินิจฉัยหมุดูเขียนใส่ยา + วัคซีน

☑ เช็ดยาก่อนจ่ายให้คนไข้

☑ บันทึก Med. Error

☑ ส่งรายงานแพ้ยาและยาใกล้หมดอายุทุกเดือน

☒ ไม่ตรวจและจ่ายยาด้วยคนคนเดียว

☒ ไม่จ่ายยาโดยไม่ตรวจสอบก่อน

☒ ไม่จ่ายยาเมื่อสงสัยคนไข้แพ้

☒ ไม่จ่ายยาเมื่อสงสัยแพ้/เม็ดเปลี่ยน

☒ ไม่จ่ายยาเมื่อสงสัยยาหมดอายุ

☒ ไม่เพิ่ม/ลด/ปรับขนาดยา NCD เองโดยไม่ปรึกษาแพทย์

☒ ตรวจสอบเวชภัณฑ์ให้ตรงกับใบเบิกทุกครั้งที่มาส่ง



ด้วยความปราณณาดีจาก งานเภสัชกรรมปฐภูมิ กลุ่มงานเภสัชกรรม SW.อุดรดิถี

