

# แนวทางการบริหารจัดการด้านยา ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย จังหวัดขอนแก่น



ภญ.อังศุรัตต์ ยิ้มละมัย

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

# Goals

- ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยากกลุ่ม Opioids ได้
- มีเครือข่ายเภสัชกรที่ดูแลผู้ป่วย Palliative Care

# ปัญหาที่พบ

การเข้าถึงยา opioid

- ยาขาด
- ข้อกฎหมาย

องค์ความรู้ของเภสัชกร

- ด้านการใช้ยา
- การดูแลผู้ป่วย

ด้านเครือข่ายการทำงาน

- ภายในรพ.
- ภายนอกรพ.

การปฏิบัติตามกฎหมาย

- ระบบรายงาน
- การทำลายยา

## การกำหนดกรอบ รายการยา

- ยาที่มีความจำเป็นต้องใช้
- แบ่งตามระดับของรพ.

## พัฒนาองค์ความรู้ ของเภสัชกร

- หลักสูตรของศูนย์การอนุรักษ์

# การ ดำเนินงาน

## พัฒนาเครือข่าย การทำงานของเภสัชกร

- ด้านบริหารเวชภัณฑ์
- ด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ

## จัดทำแนวทาง การบริหารจัดการด้านยา ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

- การคัดเลือก
- การจัดซื้อ/จัดหา
- การควบคุม/การเก็บรักษา
- การเบิกจ่าย
- การสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- การทำลายวัตถุเสพติด/ซาก
- ระบบรายงาน

# รายการยา

ระดับรพ.	Opioids	วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๒	Other
F1-3	Morphine 10 mg Inj. Morphine 10 mg IR/ Morphine Syr. Morphine 10mg MST Fentanyl 100mcg Inj. <sup>+</sup>		NSAIDs ชนิดรับประทาน Tramol 50 mg Cap. Tramol 50mg Inj. Diclofenac 75mg Inj. Atropine 0.1% Inj./ED Tranquilizers: amitryp./ Nortryp. Lorazepam Tab.

# รายการยา

ระดับรพ.	Opioids	วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๒	Other
M1-2	Morphine 10 mg Inj. Morphine 10 mg IR/ Morphine Syr. Morphine 10mg, 30mg MST Fentanyl 25 mcg patch (กรณีไม่สามารถบริหารยา ทางปากหรือมีภาวะการ ทำงานของไตบกพร่อง)	Midazolam 5 mg Inj.	NSAIDs ชนิดรับประทาน Tramol 50 mg Cap. Tramol 50mg Inj. Diclofenac 75mg Inj. Atropine 0.1% Inj./ED Tranquilizers: amitryp./ Nortryp. Lorazepam Tab. Gabapentin Cap.

# รายการยา

ระดับรพ.	Opioids	วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๒	Other
S	Morphine 10mg Inj. Morphine 10 mg IR/Morphine Syr. Morphine 10mg, 30mg MST Fentanyl 25 mcg, 50 mcg patch (กรณีไม่สามารถบริหารยาทางปาก หรือมีภาวะการทำงานของไต บกพร่อง) Kapanol* 20, 50 mg Cap.	Midazolam 5 mg Inj.	NSAIDs ชนิดรับประทาน Tramol 50 mg Cap. Tramol 50mg Inj. Diclofenac 75mg Inj. Atropine 0.1% Inj./ED Tranquilizers: amitryp./ Nortryp. Lorazepam Tab. Gabapentin Cap.

# รายการยา

ระดับรพ.	Opioids	วัตถุออกฤทธิ์ ประเภทที่ ๒	Other
A	Morphine 10mg Inj. Morphine 10 mg IR/Morphine Syr. Morphine 10mg, 30mg MST Fentanyl 25mcg, 50mcg patch (กรณีไม่สามารถบริหารยาทางปาก หรือมีภาวะการทำงานของไตบกพร่อง) Kapanol* 50 mg, 100 mg Cap#.	Midazolam 5 mg Inj.	NSAIDs ชนิดรับประทาน Tramol 50 mg Cap. Tramol 50mg Inj. Diclofenac 75mg Inj. Atropine 0.1% Inj./ED Tranquilizers: amitryp./ Nortryp. Lorazepam Tab. Gabapentin Cap.

+ Fentanyl 100 mcg Inj. สำหรับรพ.ระดับ F2 ขึ้นไปที่มีการผ่าตัดด้วย

# Kapanol 100 mg Cap. สำหรับexcellence center ได้แก่ รพ.ศรีนครินทร์



แนวทางการบริหารจัดการด้านยาในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย จังหวัดขอนแก่น

เลขที่อ้างอิง:

หน่วยงาน : คณะกรรมการ Palliative and end of life Care จังหวัดขอนแก่น

งาน : เภสัชกรรม

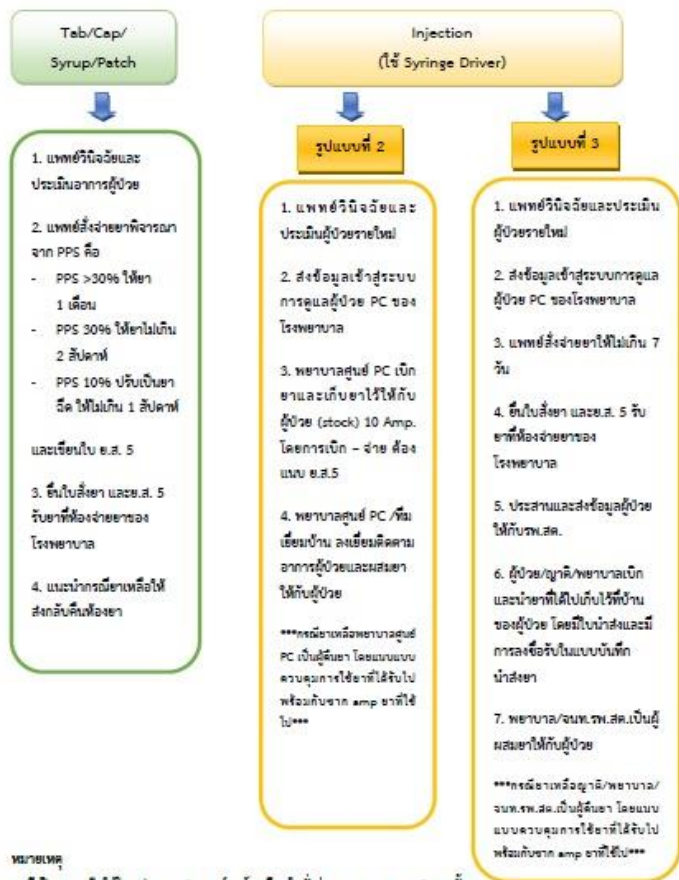
วงจรรงาน : การควบคุมการใช้ยาเสพติดให้โทษ และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระทำกิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม	เครื่องมือ/ แบบฟอร์ม/ เอกสารอื่นๆ
1	แพทย์ เภสัชกร พยาบาล	ระบบบริหารยา	ระดับจังหวัด - PTC/พช. จัดเวทีกำหนดรายการยาขึ้น ตำราฯ และขนาดควรมี และระบบทาง การจ่ายยาให้กับผู้ป่วย - แนวทางการจ่ายยา ระดับอำเภอ - แนวทางการ จ่ายยา จังหวัด - PTC อำเภอกำหนดนโยบายแนวทางการ เบิกจ่ายยาให้กับผู้ป่วย และแนวทางการ กำกับติดตาม การจ่ายยาเสพติด และวัตถุ ออกฤทธิ์ฯ ตามบริบทของแต่ละอำเภอ	- คำสั่ง คณะกรรมการ ระดับจังหวัดหรือ/ ระดับอำเภอ - แนวทางการ จ่ายยา จังหวัด
2	แพทย์ เภสัชกร พยาบาล	การคัดเลือก	- มีการจัดทำประวัติของ หน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน	- ประวัติยา
3	เภสัชกร	การจัดซื้อ/จัดหา	- มีการจัดซื้อให้ดำเนินการตามที่กำหนด ในระเบียบพัสดุฯ	
4	กรรมการ ตรวจรับ พ.ท. งามสวัสดิ์	ตรวจรับ	- มีการตรวจตรวจรับ และมีการตรวจรับ ทุกข้อตามระเบียบพัสดุฯ และมีหลักฐาน การส่งมอบยาให้คลังเวชภัณฑ์เป็นลาย ลักษณ์อักษร	- ใบตรวจรับ - Stock card

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระทำกิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม	เครื่องมือ/ แบบฟอร์ม/ เอกสารอื่นๆ
5	เภสัชกร พ.ท. งามสวัสดิ์	การควบคุม/กำกับรักษา	- มีการแยกเก็บยาเสพติดให้โทษฯ และ วัตถุออกฤทธิ์ฯ จากรายการยาอื่นๆ และมี การป้องกันการเข้าถึงโดยมีกฎเกณฑ์ระบุ ที่ชัดเจน และมีผู้รับผิดชอบ - มีการจัดทำประวัติควบคุม stock card - มีระบบรักษาความปลอดภัยของห้อง จ่ายยาและคลังเวชภัณฑ์	- Stock card
6	เภสัชกร พยาบาล	การเบิกจ่าย	- มีผู้รับผิดชอบการเบิกจ่ายหน่วยเบิก ให้ แบบส. 5 ในกรณีทุกครั้งที่ - มีระบบการตรวจสอบซึ่งกันและกันใน การเบิกจ่าย โดยมีกรงงบัญชีเบิกจ่าย หรือระบบที่สามารถตรวจสอบได้	- Stock card - แบบส. 5
7	แพทย์ เภสัชกร พยาบาล	การสั่งใช้ยาอย่าง เหมาะสม	- มีการศึกษาตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย ระยะท้าย - มีแนวทางการควบคุมการกระจาย ยากับ opioides ➢ กรณีจ่ายกับประชาชน/ญาติภายนอก - PPS > 30% ให้ยา 1 เดือน - PPS 30% ให้ยาไม่เกิน 2 ปีต่อ - PPS 10% ปรับเป็นยาฉีด ให้ไม่เกิน 1 ปีต่อ ➢ กรณีญาติ มีแนวทางการเบิก - จ่าย (รายละเอียดแบบฟอร์ม) และต้องผ่านศูนย์ PC ของรพ. - มีระบบติดตามเชื่อมโยง และประเมิน การจ่ายยา	- แนวทางการ สั่งจ่ายยา - แบบส. 5 - บ.จ. 8 - แบบบันทึก การจ่ายยา
8	กรรมการจ่าย วัตถุเสพติด เภสัชกร	การทำลายวัตถุเสพติด จาก	- รพ. แต่ละแห่งทำบัญชีของยา ทำลายยาเสพติด (1 ครั้ง/ปี) - แต่งตั้งคณะกรรมการ - จัดทำบันทึกการทำลาย พร้อมภาพถ่าย เป็นหลักฐาน - จัดแจ้งข้อต่อ	- บันทึก ทำลายวัตถุ เสพติด

ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ	กระทำกิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม	เครื่องมือ/ แบบฟอร์ม/ เอกสารอื่นๆ
9	เภสัชกร	รายงานภายในหน่วยงาน	- มีระบบการตรวจสอบภายในคลัง เวชภัณฑ์ และห้องจ่ายยา - มีรายงานสรุปการรับจ่ายยา รายเดือน/ปี - มีรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปี และมีการขออนุมัติจ่ายนำรายการยาที่ หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ	- รายงาน ประจำปี ประจำปี
10	เภสัชกร	ตรวจสอบและรายงานกับ หน่วยงานภายนอก	- มีการส่งรายงานประจำปีเดือน/ปีการวิจัย เสพติดให้โทษฯ และวัตถุออกฤทธิ์ฯ ให้กับ คลังขอนแก่น และอ.ย. โดย มีการจัดเก็บสำเนา 1 ชุดไว้ที่ สถานพยาบาลพร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบอย่างน้อย 5 ปี และ 2 ปี ตามลำดับ	- บ.จ. 6 - บ.จ. 7 - บ.จ. 9 - บ.จ. 10
11	เภสัชกร สอจ.	รายงานผลการดำเนินงาน	- มีการกำกับดูแล และตรวจสอบการจ่ายยา เสพติดให้โทษฯ และวัตถุออกฤทธิ์ฯ - รายงานผลการดำเนินงานในพื้นที่ประชุม กรร. และสำนักงานเภสัชกรรม สาธารณสุข 2 ครั้ง/ปี - สรุปผลการดำเนินงานในระบอบ 2 ครั้ง/ปี	

## แนวทางการการเบิกจ่ายยา opioids ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย (Palliative Care)



## หมายเหตุ

- กรณีเป็นยาเสพติดให้โทษประเภท 2 แพทย์จะต้องเขียนใบสั่งจ่ายยาตามแบบ ย.ส.5 ทุกครั้ง
- พื้นที่แต่ละแห่งสามารถติดต่อรูปแบบแนวทางการเบิกจ่ายยา opioids ได้ ตามความเหมาะสมของบริบทของพื้นที่ตนเอง

ขอบคุณค่ะ