



หลักฐานประกอบตัวชี้วัดที่ 2.2.2 Data Management & Knowledge Management

ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน/กลุ่มงานสู่ระดับบุคคล

กิจกรรม“ถอดบทเรียนรายบุคคล” ของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6”

“เคล็ดไม่ลับ กับการทำงานอย่างไรให้ประสบความสำเร็จ”

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ถอดบทเรียน

1.1 ชื่อ - สกุล :นางสาวบุษยา ผือโย..... ตำแหน่ง :เภสัชกรชำนาญการ.....

1.2 กลุ่มงาน :โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ.....

1.3 รับผิดชอบงาน :เภสัชกรรม.....

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดเกี่ยวกับการถอดบทเรียน

2.1 ชื่อเรื่อง:ถอดบทเรียนเรื่อง “ทำงานอย่างไรให้มีความสุขและสนุกกับงาน”

จากผลการควบคุมความเสี่ยงในการจ่ายยาผู้ป่วยนอก พบว่าอาจเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) เกิดขึ้น ทั้งในขั้นตอนการสั่งจ่ายยา (prescribing phase) การประมวลผลคำสั่ง (order processing phase) การจ่ายยา (dispensing phase) ซึ่งความคลาดเคลื่อนทางยา (medication error) คืออะไร ความคลาดเคลื่อนทางยา หมายถึง “เหตุการณ์ที่สามารถป้องกันได้ ซึ่งอาจจะเป็นสาเหตุหรือนำไปสู่การใช้ยาที่ไม่เหมาะสมหรือเกิดอันตรายแก่ผู้ป่วย” ซึ่งในครั้งนี้ได้หยิบยกเรื่องความคลาดเคลื่อนทางยา (medication error) ที่งานเภสัชกรรมได้ดำเนินงานควบคุมความเสี่ยงขึ้นมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จึงได้ทำการบันทึกเหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนที่ผ่านมาใช้ในกระบวนการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ซึ่งสามารถลดการเกิดความคลาดเคลื่อนในการสั่งยาในใบสั่งยาได้ แต่ก็ยังคงเกิดความคลาดเคลื่อนอยู่บ้าง หากจัดตามดัชนีความรุนแรงพบว่าส่วนใหญ่อยู่ที่ระดับ A, B, C, D คือยังไม่เกิดผลเสียต่อการรักษาขึ้นกับผู้ป่วย

ดัชนีความรุนแรงของผลกระทบจากความคลาดเคลื่อน (medication error index):

แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มใหญ่ และแก้ระดับ คือ (A-I)

A = มีโอกาสที่จะเกิดความคลาดเคลื่อนแต่ยังไม่เกิด

B, C, D = มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้นแต่ไม่มีผลเสียต่อผู้ป่วย

E = มีผลเสียชั่วคราว ต้องรักษา

F = มีผลเสียชั่วคราว ต้องนอนโรงพยาบาล หรือต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น

G = มีผลเสียถาวร



-2-

H = เกือบเสียชีวิต

I = เสียชีวิต

อย่างไรก็ตามการดำเนินงานเพื่อลดความเสี่ยงดังกล่าวก็ยังคงต้องดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง พบว่าผลการบันทึกเหตุการณ์การเกิดคลาดเคลื่อนทางยา(ME) โดยส่วนใหญ่จะเกิดในขั้นตอนการสั่งจ่ายยา เช่น สั่งยาไม่ครบ ปริมาณ/รายการ สั่งใช้ยาผิดวิธี/ผิดขนาด สั่งยาผิดคน สาเหตุความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้น พบว่าส่วนใหญ่เกิด ปัญหาจาก Human Error คือคนขาดความรอบครอบ รีบร้อนจนเกินไป และอื่นๆ แต่ความคลาดเคลื่อนดังกล่าว จะถูกตรวจสอบอีกครั้งโดยเภสัชกรคนที่1 และเภสัชกรคนที่2 ก่อนที่จะส่งมอบยาให้กับผู้ป่วย ซึ่งถือเป็นระบบ ปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเพื่อป้องกันการเกิดความผิดพลาดที่รุนแรงแก่ผู้ป่วย ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อลดการเกิด ความคลาดเคลื่อนทางยา(ME) จึงมีข้อตกลงร่วมกันในการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดใน โรงพยาบาล ในเรื่องการสั่งยาผิดขนาด ที่เป็นปัญหามากที่สุดและเป็นปัญหาเรื้อรังที่ไม่ถูกแก้ไข คณะกรรมการได้มีการ พิจารณาและตกลงให้แพทย์ผู้ตรวจสั่งจ่ายยา Paracetamol โดยใช้ขนาดยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งประกาศลงราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๔ ตอน พิเศษ ๙๗ ง ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ หน้าที่ ๒๐-๒๓ ดังเอกสารที่แนบ ซึ่งการยืนยันขนาดการใช้ยา Paracetamol ได้ถูกกำหนดเป็น Pop up ในระบบ Hos Xp แล้ว หากแพทย์มีการสั่งยาไม่อยู่ในช่วงขนาดยาตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ถือว่าแพทย์ได้ยืนยันคำสั่งการใช้ยาดังกล่าวแล้ว โดยงานเภสัชกรรมจะไม่มี การโทร consult กลับไป เพื่อลดระยะเวลาในการทำงานเนื่องจากฝ่ายเภสัชกรรมมีภาระงานที่เยอะและมีบุคลากร จำกัดในการทำงานในเรื่องนี้แค่2คน เพื่อเพิ่มความระมัดระวัง ทำให้ผู้สั่งใช้ยามีความรอบคอบมากยิ่งขึ้น ส่วน เหตุการณ์การเกิดคลาดเคลื่อนทางยา(ME) ในเรื่องอื่นๆ ทางงานเภสัชกรรมก็จะรายงานการเกิดปัญหาดังกล่าวใน ทันทีที่เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา(ME) เช่น แพทย์หรือพยาบาลสั่งยาคลาดเคลื่อน ก็จะต้องตรวจสอบยืนยันอีก ครั้งกับแพทย์และพยาบาล โดยไม่ตัดสินใจเอง และสร้างความตระหนักให้กับแพทย์และพยาบาล พร้อมแจ้งข้อมูล การเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา(ME) ให้กับเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ เพื่อเพิ่มความตระหนักในการสั่งใช้ยามากขึ้น เพื่อลดอุบัติเหตุการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา(ME) จะเป็นการลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย อีกทั้ง เป็นการสร้างความเชื่อถือให้กับผู้ป่วยด้วย



-3-

2.2 ประชญา หรือ ทศนคติ ในการปฏิบัติงาน : ความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วยถือเป็นสิ่งสำคัญ

2.3 สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงาน : ทำมากก็ผิดมาก ทำน้อยก็ผิดน้อย ไม่ทำก็ไม่ผิด

2.4 เรื่องประทับใจจากการปฏิบัติงาน : การปฏิบัติงานในวิชาชีพเภสัชกรรมที่ทำให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการใช้ยา ทำให้เรามีคุณค่าเป็นอย่างมาก


ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน.....
.....
.....

ลงชื่อ 

(นางวรรณภาพ งามศิริ).

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาราชการ หัวหน้ากลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ความคิดเห็นผู้อำนวยการศูนย์.....
..... 

ลงชื่อ..... 

(นายพนิต โล่เสถียรกิจ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖