

ผลการดำเนินงานการคัดกรองใบสั่งยา
และการให้คำปรึกษาด้านยา
ผู้ป่วยก่อนกลับบ้านห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน

โดย ภาณุ ฤทัยรัตน์ เปลาณวัฒน์
ภาณุ ณัฐจรรยา พัชรสุขศิริสิน

Contents



1

ที่มาความสำคัญของปัญหา

2

วิธีการดำเนินงาน

3

ผลการดำเนินงาน

4

ปัญหาการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ



ที่มาของปัญหา



❖ ต้องการดูแลผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ???

- เจาะจงผู้ป่วยเฉพาะราย
- ทุกรายที่ได้รับยากลับบ้าน

❖ ดำเนินขั้นตอนให้ต่อเนื่องจากที่มงาน Acute care ???

- Acute care พบปัญหา ➡ ไม่ทราบว่ากลับบ้าน
- IPD ทราบว่า ผู้ป่วยกลับบ้าน ➡ ไม่ทราบปัญหา

❖ จุดเชื่อมต่อ Acute care ➡ IPD ➡ OPD

- สรุบบัญญาและข้อมูลปัจจุบัน



Medication reconciliation คืออะไร?



กระบวนการที่จะให้ได้มาซึ่งข้อมูลรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ที่บ้านก่อนเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลให้ได้สมบูรณ์ที่สุดเท่าที่จะทำได้ เพื่อใช้รายการยานี้เป็นข้อมูลให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เคยใช้อย่างต่อเนื่องในทุกจุดที่ผู้ป่วยไปรับบริการในสถานพยาบาลจนกระทั่งกลับบ้าน

Am J Health – Sys Pharm 2007;64:850-64



Medication reconciliation



Admission

Medication reconciliation



Transferring within
The hospital

Medication reconciliation

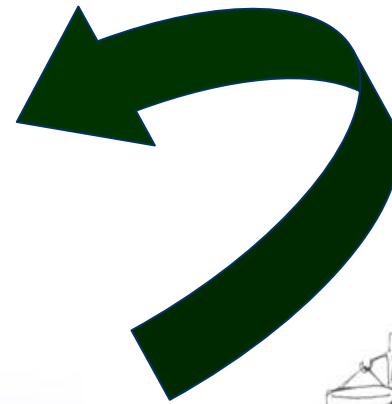
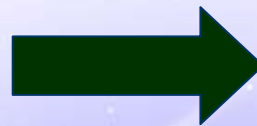
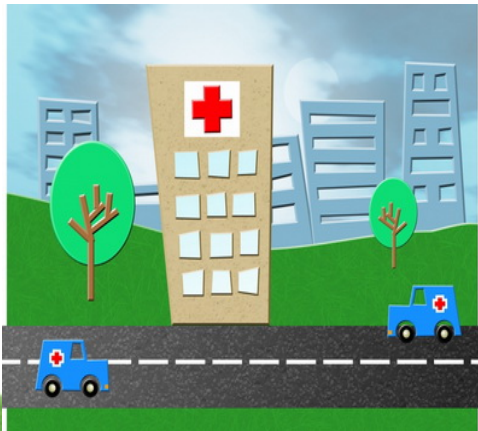


Discharging or
referring

Medication reconciliation



จุดเชื่อมต่อคือจุดที่มีปัญหาเกิดขึ้น
เนื่องจากข้อมูลส่งต่อไม่ครบและมีโอกาสคลาดเคลื่อน



กรอบแนวคิด



ยาที่มีความซับซ้อน เช่น HIV Warfarin TB

พบผู้ป่วยที่หอบผู้ป่วย

ยาที่มีความซับซ้อน เช่น HIV Warfarin TB





วัตถุประสงค์

- ❖ ศึกษาความแตกต่างของรายการยาที่ผู้ป่วยได้รับขณะนอนโรงพยาบาลและรายการยาที่ผู้ป่วยได้รับตอนกลับบ้าน
- ❖ คัดกรองผู้ป่วยเพื่อดำเนินการให้คำปรึกษาด้านยาเฉพาะราย



วิธีดำเนินงาน

1. คัดกรองใบสั่งยากลับ

ส่งต่อข้อมูลกับเภสัชกรที่จ่ายยา
และพยาบาลทราบ

1. Verification: ตรวจสอบความถูกต้องของการจ่ายยาของผู้ป่วย
2. Clarification: ตรวจสอบความถูกต้อง ชนิด ขนาด วิธีใช้ยา
3. Reconciliation: เปรียบเทียบยาที่ผู้ป่วยได้รับใหม่กับยาที่ผู้ป่วยเคยได้รับ และบันทึกการเปลี่ยนแปลง พร้อมเหตุผล
4. Transmission: สื่อสารกับผู้ป่วยหรือส่งต่อข้อมูล



วิธีดำเนินงาน



1. คัดกรองใบสั่งยากลับบ้านทุกใบ

1. ใบสั่งยากลับบ้านทุกใบในเวลาราชการ

ถ้าไม่พบปัญหา
ให้เจ้าหน้าที่คีย์ข้อมูลยา

เมื่อพบปัญหา
ประสานงานผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย
พยาบาล แพทย์ได้ทันที

บันทึกการเปลี่ยนแปลงลง Profile
และแนะนำให้ผู้ป่วย ญาติ หรือพยาบาลรับทราบ
บันทึกลงแบบฟอร์ม เก็บข้อมูล Prescribing error

วิธีดำเนินงาน

กรณีผู้ป่วยเฉพาะราย



1. Case จากการคัดกรองใบสั่งยากลับบ้านทุกใบ
 - ❖ เมื่อพบว่ามียาการยา ARV Warfarin TB ยาพ่นที่ได้รับเป็นครั้งแรก จะแนะนำการใช้ยาผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย
2. การส่งต่อผู้ป่วยที่ควรได้รับการติดตามจากทีมงาน Acute care

1. Acute care ส่ง case ในแบบฟอร์มส่งต่อผู้ป่วย
2. ติด Sticker D/C counseling ที่ Profile
3. ผ่านการคัดกรองจากเภสัชกร



แบบฟอร์มส่ง Case D/C Counseling เดือน.....



วันที่.....	ชื่อ-สกุล.....	HN.....	อายุ.....	หอผู้ป่วย.....	<input type="checkbox"/> ดำเนินการติดตามใน profile	<input type="checkbox"/> D/C counselling
AN.....Dx.....						<input type="checkbox"/> Pharm note ใน OPD card
ปัญหาที่ควรประเมินต่อ.....						
.....						
.....						ลำดับ.....
เภสัชผู้ส่งต่อ.....		วันที่.....		แพทย์.....	เภสัช.....วันที่.....	เภสัช.....วันที่.....
วันที่.....	ชื่อ-สกุล.....	HN.....	อายุ.....	หอผู้ป่วย.....	<input type="checkbox"/> ดำเนินการติดตามใน profile	<input type="checkbox"/> D/C counselling
AN.....Dx.....						<input type="checkbox"/> Pharm note ใน OPD card
ปัญหาที่ควรประเมินต่อ.....						
.....						
.....						ลำดับ.....
เภสัชผู้ส่งต่อ.....		วันที่.....		แพทย์.....	เภสัช.....วันที่.....	เภสัช.....วันที่.....



WN.....

แบบประเมินความรู้ความเข้าใจสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา วาร์ฟารินกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมุทรสาคร

ชื่อ-สกุล พ.อ.ณ.อ. ดร.วงศา (คุณวงศา) AN 28194 HN 9.60.102 เพศ ชาย หญิง อายุ 35 ปี ระดับการศึกษา อ.6

บุหรี่ No แอลกอฮอล์ No อ่านหนังสือ ออก ไม่ออก ประเมินความรู้จาก ผู้ป่วย ผู้ดูแล ข้อบ่งใช้ของยา warfarin.....

โรคร่วม xxx INR เป้าหมาย 2-3หมายเหตุ ผู้ป่วยจะต้องผ่านการประเมินในข้อ 1-8 จะถือว่าผ่านการประเมินอย่างสมบูรณ์

หัวข้อที่ประเมิน	วันที่ <u>11/9/52</u> (1)		วันที่..... (2)		วันที่..... (3)		ครั้งที่ <u>1</u> Compliance <u>ไม่/คงเดิม</u> <input checked="" type="radio"/> H <input type="radio"/> NH ADR..... DI... <u>Phenobarb gr.I</u> Proper dosage adjustment หมายเหตุ <u>มีเลือดขึ้นที่นิ้ว</u> <u>ง่ามคอแดงๆ 2.5x.0.5</u> <u>ข้าง</u>
	Pre-test	Post-test	Pre-test	Post-test	Pre-test	Post-test	
1. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า ยาที่รับประทานเป็นยาอะไร ขนาดความแรงเท่าใด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
2. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า มีความจำเป็นในการกินยาเนื้ออย่างไรบ้าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
3. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า ยานี้มีผลข้างเคียงที่สำคัญอย่างไร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
4. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า หากลืมกินยาจะอย่างไร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
5. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า หากไปพบทันตแพทย์หรือแพทย์ด้วยปัญหาอื่นควรบอกอะไรบ้าง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
6. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า หากเกิดอุบัติเหตุหรือมีบาดแผลควรปฏิบัติอย่างไร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
7. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า ควรเก็บรักษาอย่างไร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
8. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า ก่อนที่จะซื้อยา สมุนไพร ยาหม้อ ยาลูกกลอน หรืออาหารเสริมต้องปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
9. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า การดำเนินชีวิตประจำวันบางอย่าง เช่น พฤติกรรมในการบริโภค หรือการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและการข้างเคียงที่จะเกิดขึ้นจากยาได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
10. ผู้ป่วยทราบหรือไม่ว่า การพบกษัตริ์หรือเอกสารที่แสดงการเป็นผู้ป่วยที่กำลังใช้ยา วาร์ฟารินอยู่จำเป็นหรือไม่อย่างไร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
คะแนนรวม	<u>6</u>	<u>10</u>					
การประเมิน		<input checked="" type="radio"/> H <input type="radio"/> NH		<input type="radio"/> H <input type="radio"/> NH		<input type="radio"/> H <input type="radio"/> NH	หมายเหตุ.....

พ. อ. วงศา D/C 11/9/52 3mg 1x1hr (INR 1.14 10/9 1.58) 11/9
 11x 5 1x1hr
 11/9 14/9/52 -> PT MT INR
 1 เดิมยา 3mg 1x1hr

ใช้ Hx หนึ่ง Dilantin.

วิธีดำเนินงาน

กรณีผู้ป่วยเฉพาะราย



- ❖ บันทึกลง Chart และ OPD card ทุกครั้ง
- ❖ บันทึกลงคอมพิวเตอร์ Program Counseling ของ 007



ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ



1. ลดความคลาดเคลื่อนทางยา

1. การที่ผู้ป่วยไม่ได้รับยาที่เคยใช้อยู่อย่างต่อเนื่อง
2. ผู้ป่วยได้รับยาซ้ำซ้อนเพราะไม่ทราบว่าแพทย์สั่งเปลี่ยนยาแล้ว
3. การได้รับยาซ้ำซ้อนจากแพทย์หลายแผนก

- สามารถจ่ายยาได้รวดเร็วขึ้น เนื่องจากลดการแก้ไข และประสานงาน
ในขณะที่จ่ายยา



ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ



2. สามารถเชื่อมโยงข้อมูล ขณะที่ผู้ป่วย Admit → OPD case
3. ผู้ป่วยเฉพาะรายที่ได้รับคำปรึกษาทางยาก่อนกลับบ้าน มีความเข้าใจเกี่ยวกับยาและโรคที่ตัวเองเป็น สามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้อง



การวัดและประเมินผลของกิจกรรม Medication reconciliation



Institute for safe Medication Practices

1. สัดส่วนของความแตกต่างระหว่างรายการยา (discrepancy) ที่ผู้ป่วยได้รับในปัจจุบันกับคำสั่งใช้ยาของผู้สั่งใช้ยาในแต่ละขั้นตอนของการรับเข้า ส่งต่อ และจำหน่ายผู้ป่วย
2. สัดส่วนของความแตกต่างระหว่างรายการยาที่เกิดจากความไม่ตั้งใจของผู้สั่งใช้ยา (unintentional discrepancy) ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ต้องมีการถามแพทย์จึงจะทราบว่าเป็น unintentional (ไม่ตั้งใจ)



การวัดและประเมินผลของกิจกรรม Medication reconciliation



Institute for safe Medication Practices

3. สัดส่วนของความแตกต่างระหว่างรายการยาที่เกิดจากความตั้งใจของผู้สั่งจ่าย แต่ไม่มีการบันทึกในเวชระเบียน (undocumented intentional discrepancy) ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด
4. สัดส่วนของความแตกต่างของรายการยาชนิด undocumented intentional discrepancy และ unintentional discrepancy ที่ได้รับการแก้ไขต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด



การวัดและประเมินผลของกิจกรรม Medication reconciliation



Institute for safe Medication Practices

5. อัตราการเกิด potential harm คือ ร้อยละของผู้ป่วยที่พบความแตกต่างของรายการยาที่เกิดจากความไม่ตั้งใจของผู้สั่งจ่ายอย่างน้อย 1 รายการ ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด

6. Medication reconciliation success index คือ สัดส่วนของจำนวนรายการยาที่ไม่พบความคลาดเคลื่อนต่อจำนวนรายการยาทั้งหมด



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



❖ จำนวนผู้ป่วยกลับบ้านทั้งหมด	13,455 ราย
❖ จำนวนผู้ป่วยกลับบ้านที่ได้รับการคัดกรอง	9,987 ราย
❖ คิดเป็น	74.23 %

พบความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้น	71 ครั้ง
คิดเป็น	0.01 %

(เทียบกับจำนวนผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรอง)



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



พบความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้น	71	ครั้ง
คิดเป็น	0.01	%

(เทียบกับจำนวนผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรอง)

Discrepancy

สัดส่วนของความแตกต่างระหว่างรายการยา ที่ผู้ป่วยได้รับในปัจจุบันกับ
คำสั่งใช้ยาของผู้สั่งใช้ยาในการจำหน่ายผู้ป่วย

เท่ากับ 0.01 %



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



❖ ผู้ป่วยไม่ได้รับยาที่ควรได้รับ	12 รายการ
❖ คิดเป็น	0.0012 %

Unintentional discrepancy

สัดส่วนของความแตกต่างระหว่างรายการยาที่เกิดจากความไม่ตั้งใจของผู้สั่ง
ใช้ยา ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด)

เท่ากับ 0.0012%



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



❖ ผู้ป่วยไม่ได้รับยาที่ควรได้รับ	11 ราย
❖ คิดเป็น	0.0011 %

Potential harm

ร้อยละของผู้ป่วยที่พบความแตกต่างของรายการยาที่เกิดจากความไม่ตั้งใจของผู้สั่งจ่ายอย่างน้อย 1 รายการ ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด

เท่ากับ 0.0011%



ผลการดำเนิน

- แพทย์วินัยไม่ได้สั่งจ่ายยา Isordil 5 และ 10 mg
- แพทย์พีรัชย์ไม่ได้สั่งจ่ายยา ASA gr I 2x1 pc 30 tab
- แพทย์วินัยไม่ได้สั่งจ่ายยา Enalapril 5 mg

ลืมจ่ายยา

แพทย์สั่งจ่ายยา Paracetamol ในเชิงปลายเชิงประวัติดิลานทิน 3x1 hs 1 thu

แพทย์สั่งจ่ายยา

แพทย์จ่ายยา Danzen , Omnicef syrup, Zyrtec, Combizym, Scabicies shampoo

แพทย์จ่ายยา Am

Penicillin

แพทย์สั่งจ่าย Omnicef ในผู้ป่วยแพ้ยา Amoxycillin

แ

สั่งจ่ายยา 3 รายการ

ที่เหลืออีก 4 เม็ด 2x1

โทรตามแพทย์ 2x1 hs 2 วัน หรือ 1x1 hs 4 วัน

โทร Ward แจ้งไม่เอายากลับบ้าน ให้ยาครบแล้ว

3	5	10
---	---	----



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



ตั้งจ่าย ยาผิด	ชนิด	รูปแบบ	จำนวน	วิธีบริหาร	ขนาด
ส.ค.	แพทย์พรีชัยจ่ายยา GPO Vir S30 เดิมผู้ป่วยได้รับ GPO Vir Z250				
ก.ค.	ไอบยาระบุ Spersadexazolin ผู้ป่วยต้องได้รับ Vigamox ED				
ค.ค.	แพทย์สั่ง Azithromycin ผู้ป่วยควรได้รับ Clarithromycin				
พ.ค.	แพทย์จัดผล ตั้งจ่ายยา Ampicillin 2 ชช tid ผู้ป่วยควรได้รับ Amoxycillin				
รวม	8	1	1	11	2



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



ไม่ระบุ	จำนวน	ขนาด	รูปแบบ	วิธี บริหาร	รายการ ยา	ชื่อ ผู้ป่วย	ชื่อ แพทย์
ส.ค.	4	0	1	0	1	2	1
ก.ย.	8	2	0	1	0	0	0
ต.ค.	0	0	0	0	0	1	0
พ.ย.	0	0	0	0	0	0	0
รวม	12	2	1	1	0	3	1



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



❖ แพทย์ Staff	26 ครั้ง คิดเป็น	36.62 %
❖ แพทย์ Intern	37 ครั้ง คิดเป็น	52.11 %
❖ ไม่ระบุ	8 ครั้ง คิดเป็น	11.27 %

การประสานงานแพทย์

Accept 100 %



ผลการดำเนินงาน (สิงหาคม – พฤศจิกายน 52)



เฉพาะราย

❖ Warfarin	14 ราย
❖ HIV	11 ราย
❖ TB	2 ราย
❖ ยาพ่น	18 ราย
❖ อื่น ๆ	6 ราย

เป็นการส่งต่อจาก Acute care 38 ราย



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยมารับยากลับบ้านเวรตึก



- ❖ Case ผู้ป่วย Admit อายุรกรรมหญิง 1 วันที่ 14/11/2552
 - ย้ายมาศัลยกรรมหญิงวันที่ 17/11/2552
 - มาขอรับยากลับบ้าน วันที่ 29/11/2552



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยมารับยากลับบ้านเวรตึก



Order ใน drug profile

- Cloxacillin 1 gm IV q 6 hr
- Dimenhydrinate 1x3 pc
- Vitamin B1 6 12 1x2 pc
- Metronidazole 22x3 pc
- Fucidin 2x3 pc
- Actrapid ตาม DTX
- Pizotifen 1x2 pc
- Paracetamol 2x prn
- Silver cream
- Monotard 16 unit sc เช้า



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยมารับยากลับบ้านเวรตึก



Order กลับบ้าน

- Glibenclamide 1x1 ac

ผู้ป่วย Admit 14/11/2552

ไปรับยา Chronic 29/11/2552

- Balm



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยเฉพาะราย



- ❖ Case ผู้ป่วยรับยา ARV ติดประกันสังคมชาย D/C 8/9/2552
 - แพทย์พรีสซึ่สั่งจ่ายยา ARV สูตร 14 วันแรก 5 เม็ด
 - ใน Profile ไม่มีการสั่งจ่ายยา ARV เลย
 - สอบถามพยาบาลแจ้งผู้ป่วยกินยาก่อนมา Admit 3 วัน ทำไมยังได้รับยาสูตร 14 วันแรก ???

ดูจากประวัติใน Chart และ OPD card
ไม่มีข้อมูลการเข้าโครงการ
ไม่มี Order ยา ARV
ไม่มีข้อมูลอื่นที่เกี่ยวกับ HIV
OPD card มี 1 ใบคือ admit คือ admit ครั้งนี้



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยเฉพาะราย



- ❖ Case ผู้ป่วยรับยา ARV ติดประกันสังคมชาย D/C 8/9/2552
 - จากประวัติห้องจ่ายยานอก ผู้ป่วยได้รับยา ARV วันที่ 1/9/2552 ได้รับยาจนครบ 14 วัน
 - D/C วันที่ 8/9/2552 มียาเหลือ 3 เม็ด
 - สอบถามผู้ป่วยแจ้งอาเจียนทุกครั้งที่ยากินยา + เห็นเม็ดยา
 - ผู้ป่วยแจ้งไม่ขาดยา ให้ยาเพิ่มจนถึงวันนัด
 - บันทึกลง Chart และ OPD Card



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยเฉพาะราย



- ❖ Case ผู้ป่วยรับยา ARV ติดอายุรกรรมชาย D/C 4/8/2552
 - ผู้ป่วยมา Admit วันที่นัดพอดี 3/8/2552
 - พยาบาลลอก order เป็น GPO VIR 1 tab q 12 hr
 - ห้องยาจ่าย GPO VIR S30 ผู้ป่วยควรได้รับ GPO VIR Z250 ผู้ป่วยกินยาไป 1 เม็ด เมื่อ 21.00น.
 - พยาบาลนำยามาเปลี่ยน เวิร์ด เกสซ์กรคิดว่าผู้ป่วยเพิ่งกินยา จึงประสานพยาบาลไม่ให้ผู้ป่วยกินยามื่อ 9.00 น.
 - ให้ผู้ป่วยกินยา ทันทีที่มารับยากลับบ้าน 11.20น



ตัวอย่างปัญหาของผู้ป่วยเฉพาะราย



- ❖ Case ผู้ป่วยรับยา ARV ตึกอายุรกรรมชาย D/C 4/8/2552
 - อารยกรรรมชาย นัดวันที่ 4/9/2552 HIV Clinic
 - ใน OPD Card ผู้ป่วยระบุวันที่ 31/8/2552 และเจาะ Labชุดใหญ่
ประสานงานอายุรกรรมชาย เปลี่ยนเป็นนัด ของ OPD
 - จำยยาจนถึงวันนัด



ปัญหาและข้อจำกัด



- ❖ ไม่ทราบข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยก่อนมาอนรพ. (ปัจจุบันได้ข้อมูลจาก drug profile, ญาติ, ผู้ป่วย, พยาบาล)
- ❖ การโทรศัพท์ปรึกษาแพทย์; แพทย์จำ case ไม่ได้
- ❖ เพิ่มระยะเวลาารให้บริการ; ในช่วงที่ใบสั่งยามีมาก หรือ พบใบสั่งยาที่ต้องแก้ไข
- ❖ ศึกษาเฉพาะในเวลาราชการ; ข้อมูลจำนวนใบสั่งยาที่ส่งกลับบ้านเป็นตัวเลขรวมทั้งหมด >>>> ตัวชี้วัด
- ❖ Prescribing error ; **under report**
- ❖ เกณฑ์ขาด; **เพิ่มการประสานงานกับพยาบาลหอผู้ป่วยมากขึ้น**
- ❖ ผู้ป่วยหรือญาติรีบกลับ wardรีบเคลียร์เตียง; **รับข้อมูลอย่างเร่งรีบ**



ปัญหาและข้อจำกัด (ต่อ)



- ❖ องค์กรความรู้ของผู้ **screen** ใบสั่งยา หรือผู้ให้คำปรึกษา
- ❖ บางช่วงโปรแกรมลงข้อมูล **C/S** หรือคอมพิวเตอร์ที่ลงโปรแกรมมีปัญหา ทำให้ข้อมูลบางส่วนค้างค้าง ลงไม่ได้ทันทีที่พบ. **D/C**

ข้อเสนอแนะ / แนวทางพัฒนา

- ❖ Medication reconciliation ตั้งแต่แรกรับ>>>>> ????
- ❖ รณรงค์ให้เก็บข้อมูล PE จากใบสั่งยากลับบ้านให้มากขึ้น >>>>เพื่อนำมาวิเคราะห์ปัญหาที่พบบ่อย และมีข้อมูลสนับสนุนในการนำเสนอแนวทางการแก้ไขต่อไป
- ❖ กรณีการให้คำปรึกษาเฉพาะราย>>>>>เพิ่มการบันทึกส่งต่อข้อมูลไปยัง OPD หาแนวทางหรือตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ที่เหมาะสมต่อไป



ข้อเสนอแนะ / แนวทางพัฒนา



- ทดลองทำนอกเวลาราชการ
- ข้อมูลการแพ้ยา..??????????
- ส่ง OPD card พร้อม drug profile เมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน....??????????



Medication reconciliation เป็นหน้าที่ใคร?



Physician

Pharmacist

Nurse





Thank You !