

ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป)

ตำแหน่งเภสัชกร 6ว (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

เรื่อง ที่เสนอให้ประเมิน

- ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
เรื่อง คู่มือการประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
ระดับน้ำตาลในเลือด ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและ
วชิรพยาบาล
- ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
เรื่อง หน่วยบริการเพื่อบริบาลผู้ป่วยเดินได้
(Ambulatory Pharmaceutical Care Services)

เสนอโดย

นางสาววรรณพร เจริญโชคทวี

ตำแหน่งเภสัชกร 5

(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1306)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเภสัชกรรม
วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
สำนักงานแพทย์

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ชื่อผลงาน** คู่มือการประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
- ระยะเวลาที่ดำเนินการ** เมษายน 2551-กรกฎาคม 2551
- ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ**
 1. การบริหารทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Care) เป็นแนวคิดหลักสำหรับเภสัชกรที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วย โดยประยุกต์ใช้ความรู้ทางเภสัชกรรมคลินิกและโรงพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย เพื่อลดปัญหาการใช้ยา (Drug-Related Problems : DRPs) และทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด
 2. ความรู้เชิงระบาดวิทยา เพื่อระบุระดับความสำคัญของปัญหาในประชกรนำมาใช้เพื่อค้นหากลุ่มผู้ป่วยที่น่าจะพบปัญหาการใช้ยาที่มากที่สุด หรือค้นหาปัญหาการใช้ยาที่มีความสำคัญและส่งผลโดยตรงต่อการรักษาผู้ป่วย
 3. การประเมินและทบทวนวรรณกรรม (Literature Evaluations) เพื่อใช้ในการค้นคว้า ประเมิน วิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลทางวิชาการประเภทปฐมภูมิ ทดถุณภูมิและตติยภูมิ เพื่อประกอบการสร้างคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากยา ที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
 4. การสร้างแบบประเมินและคู่มือปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้แบบประเมินและคู่มือที่กระชับ เข้าใจง่าย และสะดวกต่อการนำมาใช้ในการปฏิบัติงานจริง
- สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินการ**

ที่มาและความสำคัญ

ปัญหาการใช้ยา (Drug Related Problems: DRPs) เป็นเหตุการณ์ที่มักเกิดขึ้นควบคู่กับการรักษาด้วยยาเสมอ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse Drug Reactions: ADRs) เป็นปัญหาการใช้ยาประเภทหนึ่งที่มีกพบบ่อยและส่งผลโดยตรงต่อผลสัมฤทธิ์ในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยเกิดปัญหาการใช้ยาตามคำแนะนำ (Non adherence) เกิดอาการแทรกซ้อนจากการรักษาด้วยยา ต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น ก่อให้เกิดการทุพพลภาพหรือเสียชีวิตในที่สุด

ผู้ป่วยเบาหวานเป็นผู้ป่วยกลุ่มหนึ่งที่พบปัญหาการใช้ยามาก เนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องใช้ยาอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต และอาจพบโรคร่วมมากกว่า 1 โรค เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจหรือภาวะไขมันในเลือดสูง ส่งผลให้ผู้ป่วยส่วนมากต้องใช้ยาร่วมกันมากกว่าหนึ่งชนิดและพบปัญหาการใช้ยา โดยมีสาเหตุหลักมาจากอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

เภสัชกรเป็นผู้มีบทบาทสำคัญและมีหน้าที่ความรับผิดชอบ ในการประเมินและจัดการอาการไม่พึงประสงค์ในการใช้ยาให้แก่ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล และเกิดปัญหาการใช้ยาขึ้น ผู้ป่วยเบาหวานเป็นผู้ป่วยกลุ่มหนึ่งที่มักพบปัญหาการใช้ยาเรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยามาก โดยอาการไม่พึงประสงค์หลักที่พบมากและมีความสำคัญยิ่งคือ ภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหรือภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงจากการใช้ยา ซึ่งพบได้มากแม้ในขณะที่ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล และอาจส่งผลต่อการรักษาและชีวิตของผู้ป่วย แม้ว่า การประเมินการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดจากยา เริ่มมีการดำเนินงานไปบ้างแล้วในบางหอผู้ป่วย แต่ยังคงขาดแบบประเมินและคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน จึงได้จัดทำคู่มือนี้ขึ้นเพื่อใช้ในการประเมินและจัดการอาการไม่พึงประสงค์จากยา ที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล ทำให้การปฏิบัติงานมีความชัดเจนและสมบูรณ์ครบถ้วนมากขึ้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ทบทวนวรรณกรรม (Review Literature) ร่วมกับ หาข้อมูลจากปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาล เพื่อระบุปัญหาการใช้ยาและกลุ่มผู้ป่วยที่พบปัญหาการใช้ยา
2. คัดเลือกแหล่งข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ ที่ใช้ในการประเมินวรรณกรรม (Literature Evaluation) เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทางวิชาการ ประกอบการสร้างแบบประเมินและคู่มือในการปฏิบัติงาน
3. ค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลทางวิชาการ ประเภทปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ จากแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ได้รับคัดเลือก
4. ประเมินความน่าเชื่อถือและเปรียบเทียบข้อมูลที่ได้
5. รวบรวมและสังเคราะห์ข้อมูล
6. สร้างแบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด โดยใช้ความรู้จากข้อมูลที่ได้รวบรวมและสังเคราะห์มาจากขั้นตอนข้างต้น

7. จัดทำคู่มือประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด ประกอบด้วย
 - 1) แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด จำนวน 1 แผ่น
 - 2) ข้อมูลอ้างอิงประกอบการใช้แบบประเมิน จำนวน 26 หน้า

5. ผู้ร่วมดำเนินการ “ไม่มี”

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

ผู้เสนอได้ดำเนินการทุกขั้นตอนแต่เพียงผู้เดียว โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. คัดเลือกแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่น่าเชื่อถือ

โดยคัดเลือกแหล่งข้อมูลที่มีการนำเสนอผลงานทางวิชาการ หรือผลงานวิจัยที่เป็นกลาง มีความน่าเชื่อถือ และเป็นที่ยอมรับในสายวิชาชีพ
2. ค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลทางวิชาการ ประเภทปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ผู้เสนอได้ค้นคว้าข้อมูลทั้ง 3 ระดับ คือ ข้อมูลประเภทปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ทั้งในรูปแบบสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อหาข้อมูลเชิงระบาดวิทยาถึงความชุกของปัญหาการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน การให้บริบาลทางเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วยเบาหวาน และข้อมูลยาที่ทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ต่อระดับน้ำตาลในเลือด ดังรายชื่อต่อไปนี้

 1. Drug information handbook international. 2005-2006 edition
Lexi-comp, 2005
 2. Davies's textbook of adverse drug reactions.5th edition.
Philadelphia(USA):Lippin cott-Raven publishers;1998
 3. Basic and clinical pharmacology.8th edition:McGraw-Hill;2001
 4. Review of medical physiology.19th edition.London(UK):Prentice-Hall International;1999
 5. New England Journal of Medicine (30 Mar 2006) 354 :1352 ,
(2 Nov 2006) 355:1903
 6. American Journal of Hospital Pharmacy (Apr 2005) 62 :714-719 ,
(Oct 2005) 62 :1976-1979

3. ประเมินความน่าเชื่อถือและเปรียบเทียบข้อมูลที่ได้

นำข้อมูลที่ได้ โดยเฉพาะจากแหล่งปฐมภูมิมาประเมินวรรณกรรม เพื่อประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล หรืองานวิจัยก่อนนำผลที่ได้ไปประยุกต์ใช้

4. รวบรวมและสังเคราะห์ข้อมูล

นำข้อมูลทั้งหมดที่ผ่านการประเมินและวิเคราะห์แล้วมารวบรวม และจัดหมวดหมู่เพื่อหาข้อสรุป โดยแบ่งอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด ออกเป็น 2 กลุ่ม คือ ยาที่ส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น และยาที่ส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดต่ำลง

5. สร้างแบบประเมินการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดจากการใช้ยาและคู่มือ

ประกอบการใช้แบบประเมินเพื่ออ้างอิงรายละเอียดข้อมูลทางวิชาการ

นำผลสรุปที่ได้มาใช้ในการประยุกต์สร้างแบบประเมินการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดจากการใช้ยาจำนวน 1 แผ่น เพื่อความสะดวกต่อการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยรวมทั้ง สร้างคู่มือประกอบการใช้แบบประเมิน เพื่อใช้ในการอ้างอิงข้อมูลเชิงวิชาการโดยละเอียด เกี่ยวกับรายการยาต่างๆที่ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด ตามรายชื่อยาที่ระบุไว้ในแบบประเมินการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดจากการใช้ยาที่กล่าวมาข้างต้น

6. จัดทำคู่มือประกอบการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วย ประกอบด้วย

6.1 แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด

6.2 ข้อมูลอ้างอิงประกอบการใช้แบบประเมิน

7. ผลสำเร็จของงาน

ได้ข้อมูลเกี่ยวกับชนิดของยาที่ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยรวมทั้งปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการประกอบการประเมินและจัดการกับปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย และได้จัดทำเป็นคู่มือการประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ทำให้เกิดการ

เปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดที่สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานจริง ประกอบด้วย แบบประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด ทั้งที่ทำให้เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือทำให้เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ รวมทั้งข้อมูลอ้างอิงเพื่อประกอบการใช้แบบประเมิน ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับชนิดของยา ที่ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโดยละเอียดรวมทั้งปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้อ้างอิงประกอบการประเมินและวางแผนการจัดการปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย

8. การนำไปใช้ประโยชน์

เป็นเครื่องมือให้บุคลากรทางการแพทย์ช่วยในการตัดสินใจเพื่อประเมินและจัดการอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลในเลือด รวมถึงการค้นหาและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการเกิดภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูง หรือภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ เพื่อวางแผนเฝ้าระวังหรือป้องกันอาการไม่พึงประสงค์ดังกล่าว

9. ความยุ่งยาก ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการ

1. การเข้าถึงข้อมูลค่อนข้างจำกัด ข้อมูลปฐมภูมิหรืองานวิจัยบางอย่าง ไม่สามารถค้นหางานวิจัยฉบับเต็มได้ เนื่องจากต้องมีการลงทะเบียนเพื่อสั่งซื้อ หรือไม่มีวารสารฉบับเต็มในประเทศไทย ซึ่งทำให้การประเมินวรรณกรรมทำได้ไม่สมบูรณ์
2. ข้อมูลเรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในปัจจุบันส่วนมาก ยังคงเป็นการรายงานกรณีศึกษา (case report) ทำให้ไม่สามารถหาข้อสรุปที่ชัดเจนในบางประเด็นได้

10. ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการติดตามและประเมินผลการใช้แบบประเมิน เมื่อนำมาใช้สำหรับการปฏิบัติงานจริงบนหอผู้ป่วย
2. ควรมีการติดตามข้อมูลเชิงวิชาการที่เกี่ยวข้องให้ทันสมัยและครบถ้วนอยู่เสมอ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขคู่มือการปฏิบัติงานให้เป็นปัจจุบัน

3. ขยายผลการดำเนินการไปยังกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ เช่น ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงหรือขยายผลไปยังอาการไม่พึงประสงค์ด้านอื่นที่สำคัญ รวมทั้งปัญหาการใช้ยาต่างๆ ต่อไป

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นางสาว วรรณพร เจริญโชคทวี)

ผู้ขอรับการประเมิน

22 / ก.ค./ 52

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นางศิริกัญญา กอบวรรณะกุล)

ตำแหน่ง เกษักร 8 วช.

(ด้านเกษักรการผลิต)

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานเกษักรกรม

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเกษักรกรม

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

22 / ก.ค./ 52

ลงชื่อ.....

(นายชัยวัน เจริญโชคทวี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์

กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

22 / ก.ค./ 52

**ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ของ นางสาววรรณพร เจริญโชคทวี**

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เกษัชกร 6ว (ด้าน เกษัชกรรรมคลินิก)
(ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1306) สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเภสัชกรรม
วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

เรื่อง หน่วยบริการเพื่อบริการผู้ป่วยเดินได้ (Ambulatory Pharmaceutical Care Services)

หลักการและเหตุผล

ปัญหาการใช้ยา (Drug Related Problems: DRPs) เป็นปัญหาสำคัญที่พบในผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาด้วยยา ประเภทของปัญหาการใช้ยาอาจมีความแตกต่างกันในผู้ป่วยแต่ละราย เช่น ไม่ได้รับยาที่มีข้อบ่งใช้ ได้รับยาที่ไม่เหมาะสม ได้รับขนาดน้อยเกินไป ได้รับขนาดสูงเกินไป เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยา เกิดอันตรกิริยาระหว่างยากับยา หรือยากับอาหาร ได้รับยาที่ไม่มีข้อบ่งใช้ หรือเกิดปัญหาการใช้ยาตามคำแนะนำ

ผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลแบ่งได้ 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือ ผู้ป่วยใน (inpatient) และผู้ป่วยนอก (outpatient) ผู้ป่วยในเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดการพักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการประเมินและจัดการปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย แต่สำหรับผู้ป่วยนอกซึ่งเป็นผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มารับบริการในโรงพยาบาลจะได้รับยาจากโรงพยาบาลเพื่อไปใช้เองที่บ้าน ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้เป็นกลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดปัญหาการใช้ยาโดยไม่สามารถประเมินและจัดการปัญหาการใช้ยาที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้เกิดความล้มเหลวในการรักษาหรือเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย ดังนั้นบุคลากรทางการแพทย์ควรตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาการใช้ยาที่อาจเกิดขึ้น เพื่อป้องกันหรือจัดการปัญหาการใช้ยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เภสัชกรเป็นผู้มีบทบาทหลักในการจัดการปัญหาเรื่องการใช้ยาแก่ผู้ป่วย โดยการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เนื่องจากเป็นผู้ที่มีองค์ความรู้เรื่องยาและการใช้ยาตามมาตรฐานวิชาชีพ แต่ปัจจุบันพบว่า การให้บริการเรื่องการใช้ยาแก่ผู้ป่วยโดยเภสัชกร ส่วนมากยังจำกัดอยู่ที่ การให้บริการจ่ายยาทั่วไปให้แก่ผู้ป่วยที่หน่วยจ่ายยาเท่านั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดหลายประการ เช่น จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการมีมากเมื่อเทียบกับจำนวนเภสัชกร ทำให้เภสัชกรไม่สามารถอธิบายรายละเอียดของยาที่ผู้ป่วยได้รับอย่างครบถ้วน หรือสถานที่ที่ไม่เป็นสัดส่วน ทำให้ผู้ป่วยไม่กล้าที่จะซักถามและนำยากลับไปใช้ที่บ้านเองโดยขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เมื่อพบปัญหาการใช้ยาที่ไม่สามารถประเมินหรือจัดการได้ด้วยตนเองอย่างเหมาะสม

การให้บริการเพื่อปรับบาลแก่ผู้ป่วยเดินได้ หรือผู้ป่วยที่ได้รับยาเพื่อไปใช้ต่อเองที่บ้าน โดยเภสัชกรจึงมีความสำคัญ เนื่องจากเภสัชกรสามารถใช้เวลาในการค้นหา ประเมิน และจัดการปัญหาการใช้ยาที่อาจเกิดขึ้นหรือเกิดขึ้นแล้วแก่ผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยเองก็สามารถซักถาม และพูดคุยปัญหาการใช้ยากับเภสัชกรได้อย่างเปิดเผย โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาการใช้ยา เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นต้น เนื่องจากผู้ป่วยเหล่านี้เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องใช้ยาตลอดชีวิต และต้องใช้ยาร่วมกันจำนวนหลายรายการ ซึ่งควรจะต้องมีการติดตามและประเมินผลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เกิดการใช้ยาในการรักษาโรคอย่างมีประสิทธิภาพ และไม่ส่งผลเสียต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

1. เพื่อค้นหา ประเมิน และจัดการปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วยเดินได้ในโรงพยาบาล เช่น การใช้ยารักษาเบาหวาน การใช้ยารักษาหัวใจ การใช้ยาพ่นสำหรับผู้ป่วยหอบหืดและภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง การใช้ฮอร์โมนคุมกำเนิด
2. เพื่อให้คำปรึกษาการใช้ยาแก่ผู้ป่วยเดินได้ในโรงพยาบาล รวมทั้งติดตามและประเมินผลการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว

กรอบการวิเคราะห์ แนวคิด ข้อเสนอ

1. ค้นหากลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาการใช้ยา โดยพิจารณาหรือวิเคราะห์จากข้อมูลผู้ป่วยของโรงพยาบาล ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมเชิงวิชาการที่เกี่ยวข้อง
2. ประสานงานเพื่อวางแผนการดำเนินงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
3. จัดเตรียมทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน
4. ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด
5. ประเมินผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน
6. สรุปผลการดำเนินงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเดินได้ในโรงพยาบาลได้รับความรู้เรื่องการใช้ยาและสามารถใช้งานได้ถูกต้องเหมาะสม
2. ผู้ป่วยเดินได้ในโรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ยาอย่างถูกวิธี และสามารถจัดการกับปัญหาการใช้ยาของตนเองเบื้องต้นได้
3. เสริมสร้างการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ

4. สร้างแนวทางปฏิบัติในการประเมินและจัดการปัญหาการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยเดิน
ได้ในโรงพยาบาลแต่ละกลุ่มโรค

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ป่วยเดินได้ในโรงพยาบาลที่ได้รับการบริหารทางเภสัชกรรมพบปัญหาการใช้ยา
น้อยลง

ลงชื่อ.....

(นางสาว วรรณพร เจริญโชคทวี)

ผู้ขอรับการประเมิน

22 / ก.ค. /52