

กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชนและ
คุ้มครองผู้บริโภค

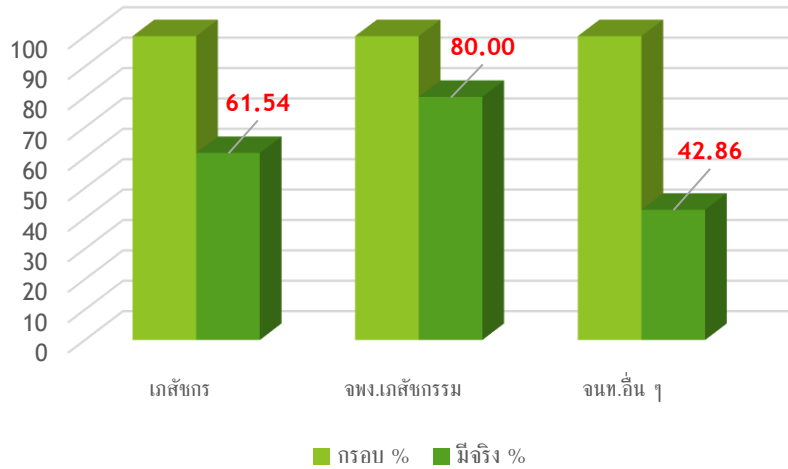
18/9/2024

เรื่องจากกลุ่มงาน

- ▶ แผนอัตรากำลังกลุ่มงานเภสัชกรรม
- ▶ สรุป Health rider
- ▶ การขึ้นเวรห้องยาถึง 24.00 น.

อัตราการจ้างกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

อัตราการจ้างกลุ่มงานเภสัชกรรม



	กรอบ	มีจริง
เภสัชกร	13	8
จพง.เภสัชกรรม	10	8
จนท.อื่น ๆ	14	6

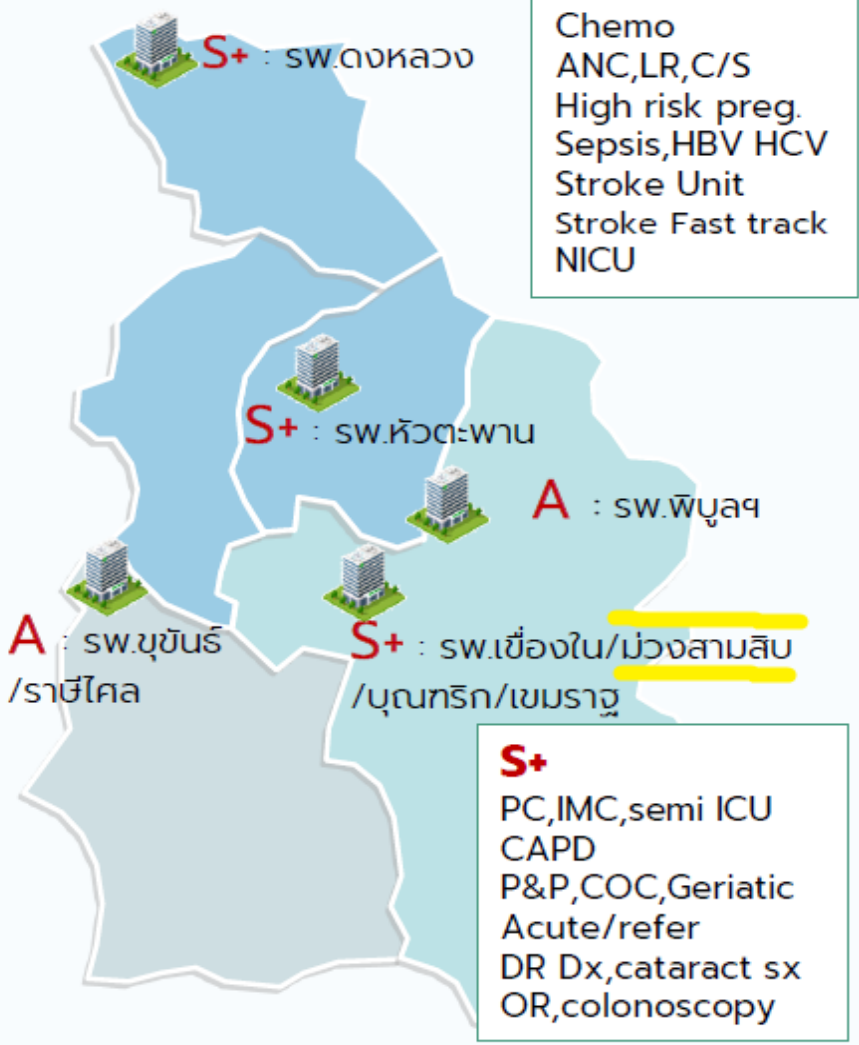
แผนอัตราจ้าง					*เภสัชกร เกษียณ 1 คน
	ปีงบประมาณ	2567	2568	2569	2570
	เภสัชกร	8	9	10	11
	จพง.เภสัชกรรม	9	8	9	10
	พนักงานประจำห้องยา	6	6	7	7

แผนเปิดห้องยา 24 ชม. เริ่มเมื่อได้ เภสัชกร 11 คน

แผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากร

Service plan เขต 10

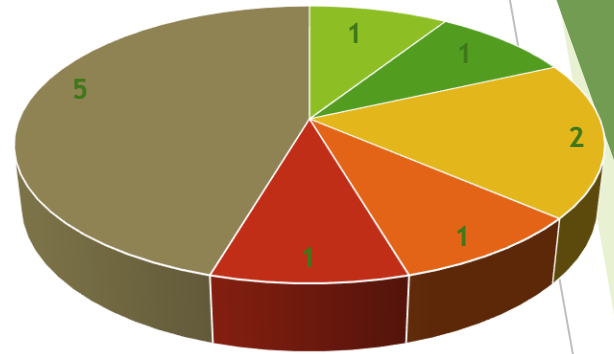
3 year



A
 CHF clinic
 Chemo
 ANC,LR,C/S
 High risk preg.
 Sepsis,HBV HCV
 Stroke Unit
 Stroke Fast track
 NICU

S+
 PC,IMC,semi ICU
 CAPD
 P&P,COC,Geriatric
 Acute/refer
 DR Dx,cataract sx
 OR,colonoscopy

Competency เกณฑ์กร



- ป.โท เกสัชกรรมคลินิก
- วุฒิบัตร HIV (4 เดือน)
- วุฒิบัตรเภสัชกรรมปฐมภูมิ (4 เดือน)
- วุฒิบัตรจิตเวช (4 เดือน)
- Paliliative care 14 วัน

Competency ส่วนขาดตาม Service plan (S+)	
ยาโรคหลอดเลือดหัวใจ	1 (2569)
ยาโรคไต (มี HD, CAPD)	1 (2568)
ยามะเร็ง	1 (2570)

ผลการดำเนินงานโครงการจัดส่งยาที่บ้าน Health Rider

- ▶ เริ่มโครงการ 2 ก.ค.67
- มีผู้รับบริการทั้งสิ้น 178 คน (ถึง ส.ค.)
 - เดือน ก.ค. 119 ราย
 - เดือน ส.ค. 58 ราย
 - เดือน ก.ย. 1 ราย
- ▶ Health rider ลงทะเบียน 24 คน รับงานจริง 13 คน
- ▶ พท.บริการ รัศมี 25 กม.จาก รพ. ในระยะเริ่มแรก ต่อมา ตัดออก 3 พท. :
นาเลิง ไม้ใหญ่ หนองไข่นก

Health
Rider

HEALTH RIDER
จัดส่งยาถึงบ้าน



ข้อเสนอแนะ

- จัดให้มีบริการดำเนินการโดยโรงพยาบาล ไม่ต่อสัญญาบริษัท
- หากมีเคส นำส่งทางไปรษณีย์

การขึ้นเวรของห้องยา ถึง 24.00 น.

- เริ่มดำเนินการ 1 กันยายน 2567
- การเงิน ขึ้นปฏิบัติงาน ถึง 22.00 น. หลังจากนั้น ห้องยาเก็บเงิน
- ห้องยาจัดเวร สำหรับเปิดห้องยา กรณีต้องการยาที่ไม่มีสำรองไว้ ช่วง เวรตึก

การตาม on call

วตป	เวลา	HN	รายการยา	จำนวน	หน่วยงานที่เรียก	รายละเอียด
09/09/2024	01.07 น.	64075	KCl inj. 40 mEq	2 amp	Ward 2	Case admit 23.49 8/9/67 : sr.K = 2.6
10/09/2024	03.41 น.	1412	Azithromycin 250 mg tab	2 tab	ER	case TB with pneumonia : ER + refer (ยานอกกรอบ)
11/09/2024	00.27 น.	105908	KCl inj. 20 mEq	2 amp	ER	Case ER : refer sr.K = 3.1
12/09/2024	01.00 น.	3337	KCl inj. 40 mEq	2 amp	Ward 2	Case เก้า เจาะ (sr.K = 2.7 เจาะ เวลา 13.57 น.)
12/09/2024	01.06 น.	25703	KCl inj. 40 mEq	2 amp	Ward 1	case admit 11/9/67 23.04 --> sr.K = 3.5
12/09/2024	01.07 น.	25703	Vit B1 inj.	1 amp	Ward 1	case admit 11/9/67 23.04 --> ไม่ได้ฉีด Vit B1 ที่ ER (มีياسำรองที่ ER)
13/09/2024	00.30 น.	93986	50% MgSO4 inj.	2 amp	ER	Case ER : refer sr.Mg = 1.1
15/09/2024	00.30 น.	14940	Metronidazole inj.	1 vial	Ward 1	case IPD, Dx sepsis ตอน 00.20 น เพิ่มยา (มีياسำรองที่ ER)
15/09/2024	00.30 น.	14940	Ceftriaxone inj.	2 vial	Ward 1	case IPD, Dx sepsis ตอน 00.20 น เพิ่มยา (มีياسำรองในวอร์ด)
15/09/2024	00.30 น.	14940	Paracetamol (500) tab	5's	Ward 2	case IPD, Dx sepsis ตอน 00.20 น เพิ่มยา (มีياسำรองในวอร์ด)

ข้อกำหนดเกณฑ์การตามเภสัชมาเปิดเอายา

- ▶ 1.ยาที่ไม่มีสำรองที่ ER และ Ward
ขอให้ใช้ยาและสารน้ำทุกชนิดที่มีในกรอบยา ER,/ ward ก่อน สามารถส่งต่อข้ามหน่วยงาน
ได้ หากมีจำนวนไม่เพียงพอจึงตามเวอร์ on call
- ▶ 2.ยาในบัญชีโรงพยาบาลที่แพทย์เฉพาะทางสั่งใช้ใน case refer/consult
- ▶ 3. KCl inj. ใน Case hypokalemia. (ระหว่างรอแนวทางการให้ยา stat KCl inj.ในเวรดีกจาก
PCT)
ปัจจุบันยังไม่มีกรตกลงข้อกำหนด