

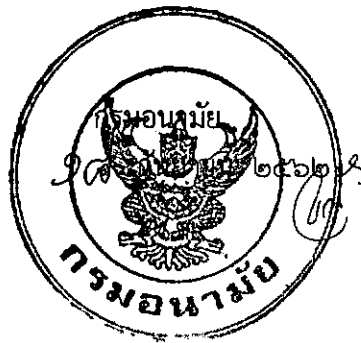


ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๗๑๘๕

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานเภสัชกรรม) ราย นางสาวจิราพร แก้วดี ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๑ กลุ่มเทคนิคบริการ และวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๖๖

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานเภสัชกรรม)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานเภสัชกรรม ราย นางสาวจิราพร แก้วดี ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ
ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๑ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ พร้อมด้วยชื่อผลงาน ค่าครองชีพ
และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต
ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

พัชราภรณ์

(นางสาวพัชราภรณ์ คังโพธิ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานเภสัชกรรม)

แนบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวจิราพร แก้วดี ตำแหน่งเภสัชกร ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๑ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ กรมอนามัย	ตำแหน่งเภสัชกร ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๑ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ กรมอนามัย	สถานการณ์ความร่วมมือของผู้ปกครองในการ กัญชาเสรีสุขภาพเด็กในเด็ก ๐ - ๕ ปี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ระยะเวลาที่ดำเนินการ มีนาคม - พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นางสาวกนกวรรณ โพธิ์ศรี	๘๐%	การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและป้องกัน การแพ้ยาฆ่า กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	
	หมายเหตุ	กรมอนามัยได้อนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๑ เป็นระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ค่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๓/๓๐๘๗ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒		๒๐%		

(Signature)

(Signature)

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานเรื่อง สถานการณ์ความร่วมมือของผู้ปกครองในการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก 0 -5 ปี
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนมีนาคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2562
3. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ 80 %
4. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
 - 4.1 นางสาวกนกวรรณ โพธิ์ศรี สัดส่วนของผลงาน 20 %
5. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย
 - 5.1 บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

ธาตุเหล็กเป็นแร่ธาตุที่จำเป็นต่อร่างกายเนื่องจากเป็นองค์ประกอบหลักในเม็ดเลือดแดง ทำหน้าที่นำออกซิเจนไปเลี้ยงส่วนต่างๆของร่างกาย ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เกิดจากร่างกายมีธาตุเหล็กไม่เพียงพอที่จะนำไปสร้างเม็ดเลือด โดยหากปริมาณธาตุเหล็กในร่างกายของเด็กกลุ่มปฐมวัยมีน้อยเกินไปก็จะส่งผลกระทบต่อพัฒนาการด้านการเจริญเติบโต สติปัญญา และพฤติกรรมของเด็กในระยะยาว ทำให้เด็กมีความผิดปกติของพัฒนาการซึ่งบางส่วนไม่สามารถกลับมาเป็นปกติได้ เด็กวัยเรียนที่ขาดธาตุเหล็ก จะมีไอคิวต่ำกว่าเด็กที่ไม่ขาดธาตุเหล็ก และการรักษาด้วยธาตุเหล็กอาจไม่ทำให้พัฒนาการกลับมาปกติ นอกจากนี้ยังเจ็บป่วยบ่อย เชื่องซึม เฉื่อยชา อ่อนเพลียง่าย และเกิดการติดเชื้อง่ายอีกด้วย ในปี พ.ศ.2534 กระทรวงสาธารณสุขได้มีการสำรวจภาวะโลหิตจางเป็นระยะ พบว่าเด็ก 0 - 5 ปี มีภาวะโลหิตจางร้อยละ 15 จากรายงานการสำรวจภาวะอาหารและโภชนาการของประเทศไทย ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2546 กองโภชนาการ กรมอนามัย พบความชุกโลหิตจางกลุ่มเด็กปฐมวัย อายุ 6 เดือน - 5 ปี (ฮีโมโกลบิน <11 กรัม/ดล.) ร้อยละ 25.9 และจากการสำรวจภาวะโภชนาการเด็กของเด็กไทย อายุ 6 เดือน - 12 ปี ภายใต้โครงการ South East Asia Nutrition Survey (SEANUTS) พ.ศ. 2553-2555 เด็กไทยกลุ่มเด็กปฐมวัย (6 เดือน - 3 ปี) พบ ความชุกภาวะโลหิตจางสูงในเขตชนบทร้อยละ 41.7 และในเขตเมืองร้อยละ 26 ในประเทศไทยกรมอนามัยได้ดำเนินการแก้ปัญหาการขาดธาตุเหล็กและวิตามิน โดยการสนับสนุนการให้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กอายุ 6 เดือน - 3 ปีทุกคน ซึ่งเป็นหนึ่งในแนวทางปฏิบัติของการบริการคลินิกสุขภาพเด็กดี คุณภาพ พบว่ามีเด็กที่ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเพียงร้อยละ 55.2 ในปีงบประมาณ 2552 และร้อยละ 57.1 ในปีงบประมาณ 2553 เนื่องจากในทางปฏิบัติได้มีการแนะนำให้ช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กควบคู่กับการให้วิตามินเสริม ทำให้ส่งผลกระทบต่อความร่วมมือในการรับประทานยา จึงแนะนำให้มีการให้ยาน้ำสูตรผสมวิตามินเสริมและธาตุเหล็ก

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

ซึ่งปัจจุบันยาดังกล่าวจัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในขณะที่เดียวกันมีโรงพยาบาลหรือสถานบริการอื่นเป็นจำนวนมากที่ไม่ได้ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของการบริการของคลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ ดังนั้น จึงควรป้องกันมิให้ประชากรเด็กไทยขาดธาตุเหล็กด้วยการเสริมธาตุเหล็ก ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัยได้ดำเนินการควบคุมและป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในกลุ่มเด็กปฐมวัยที่อายุ 6 เดือน - 5 ปี ทุกคนที่มาใช้บริการที่คลินิกสุขภาพเด็กดี ในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง จะได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเชิงป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก โดยที่เด็กอายุ 6 เดือน - 2 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กที่มีปริมาณธาตุเหล็ก 12.5 มิลลิกรัม สัปดาห์ละ 1 ครั้ง และ เด็กอายุ 2-5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ที่มีปริมาณธาตุเหล็ก 25 มิลลิกรัม สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

จากข้อมูลคลินิกตรวจสุขภาพเด็กดีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ปี 2559 ปี 2560 และปี 2561 มีการคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็กอายุ 6 เดือน ทุกรายเป็นจำนวน 1037, 1390 และ 1553 ราย โดยพบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ 16.4, 24.4 และ 16.4 ตามลำดับ ซึ่งเด็กทุกรายที่มาใช้บริการจะได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันและรักษาภาวะโลหิตจางตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 กำลังจะพัฒนาการส่งเสริมความร่วมมือของผู้ปกครองในการดูแลเด็กอายุ 0 - 5 ปี ให้ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กทั้งกลุ่มป้องกันและกลุ่มรักษาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก เพื่อลดความชุกและผลของภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็ก แต่ปัจจุบันยังไม่มีการศึกษาสถานการณ์ความร่วมมือในการใช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 เมื่อได้สถานการณ์ความร่วมมือ จะได้เกิดแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาที่เหมาะสม และส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในกลุ่มเด็กอายุ 0 - 5 ปี ต่อไป วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. ประเมินความร่วมมือในการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กของผู้ปกครอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3
2. ประเมินความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กของผู้ปกครอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3
3. ศึกษาปัญหาจากการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3

วิธีการศึกษา/ขอบเขตของการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาเกี่ยวกับสถานการณ์ความร่วมมือของผู้ปกครองในการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ประเมินความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก และศึกษาปัญหาจากการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก 0-5 ปี เป็นการศึกษาแบบ cross-sectional descriptive study ในผู้ปกครองที่มาใช้บริการที่คลินิกตรวจสุขภาพเด็กดี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2562 โดยใช้แบบทดสอบความรู้และแบบประเมินความร่วมมือในการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่กินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้งเพื่อป้องกันภาวะโลหิตจาง และกลุ่มที่กินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กทุกวันเพื่อรักษาภาวะโลหิตจาง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา Descriptive (ค่าเฉลี่ย , ร้อยละ)

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

ผลการศึกษา

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กมีความร่วมมือในการกินยาอยู่ในระดับต่ำคิดเป็นร้อยละ 59.5 และกลุ่มรักษาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กมีความร่วมมือในการกินยาอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 67.1 ความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กกลุ่มป้องกันและกลุ่มรักษาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กอยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 66.0 และ 72.6 ตามลำดับ ส่วนปัญหาจากการใช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กกลุ่มป้องกันและกลุ่มรักษาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กพบว่ามีปัญหาเหมือนกัน โดยพบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่ลืมให้เด็กรับประทานยาสูงที่สุด คิดเป็นร้อยละ 37.6 และ 32.4 ตามลำดับ รองลงมาคือยาน้ำเสริมธาตุเหล็กมีกลิ่นฉุนรับประทานยาก คิดเป็นร้อยละ 18.1 และ 23.1 ตามลำดับ และเลยมารับประทานยาตามที่กำหนดไว้จึงไม่ได้ให้เด็กรับประทานยามื้อนั้น คิดเป็นร้อยละ 15.9 และ 17.0 ตามลำดับ วิเคราะห์ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มรักษาให้ความร่วมมือในการให้เด็กกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กอยู่ในระดับปานกลาง แต่ในกลุ่มป้องกันอยู่ในระดับต่ำ ผู้ปกครองเด็กส่วนมากยังมีความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอยู่ในระดับปานกลาง และปัญหาที่พบส่วนใหญ่คือการลืมให้เด็กกินยา ข้อเสนอแนะจากการศึกษานี้ ควรพัฒนากระบวนการให้ความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กแก่ผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดความตระหนักถึงผลกระทบของภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก และพัฒนาแนวทางการส่งเสริมเพื่อเพิ่มความร่วมมือและแก้ปัญหาของผู้ปกครองในการให้เด็กกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ซึ่งจะส่งผลเพิ่มประสิทธิภาพตามยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยในการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ที่จะมุ่งเน้นส่งเสริมกลุ่มเด็กปฐมวัยด้วยวิตามินเสริมธาตุเหล็กและมีพัฒนาการที่สมวัย

5.2 การนำไปใช้ประโยชน์

1. ทราบสถานการณ์การใช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
2. ทราบปัญหาจากการกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็กและนำมาปรับปรุงรูปแบบการส่งเสริมการใช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็กได้อย่างเหมาะสม

5.3 ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

- 1) การไม่ให้ความร่วมมือของผู้มารับบริการเพื่อดำเนินการศึกษา เนื่องจากเป็นการศึกษาแบบไปข้างหน้าและต้องการจำนวนตัวอย่างทุกราย ผู้มารับบริการบางรายไม่ได้เป็นผู้เลี้ยงดูหลัก ไม่สะดวกให้ข้อมูล หรือให้ข้อมูลไม่ครบ จึงต้องตัดออกจากการศึกษา
- 2) การเก็บแบบสอบถามร่วมกับการทำงานปกติ ทำให้เพิ่มระยะเวลาการรับบริการของผู้มารับบริการ

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)


5.4 ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

คลินิกตรวจสุขภาพเด็กดีและกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ควรวางแผนทางร่วมกันในการแก้ไขปัญหาความไม่ร่วมมือของผู้ปกครองในการให้เด็กกินยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เช่น การส่งเสริมความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางในเด็ก ผลของภาวะซีดจากการขาดธาตุเหล็ก การเสริมธาตุเหล็ก และการแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการกินยา เพื่อป้องกันและรักษาภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กในระยะยาวต่อไป

5.5 การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- เข้าร่วมงานมหกรรมวิชาการส่งเสริมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2562 จังหวัดนครสวรรค์

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวจิราพร แก้วดี)

ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ

วันที่ ๖ / ๙ . ๖ . / 25 ๖ 2

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

1. ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ 2563
3. สรุปเค้าโครงเรื่อง

3.1 หลักการและเหตุผล

การแพ้ยาซ้ำ และการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มยาเดียวกันเป็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่มีความสำคัญ เพราะอาจก่อให้เกิดผลข้างเคียงรุนแรงตามมา และอาจส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ ซึ่งการแพ้ยาซ้ำเป็นอุบัติการณ์ที่สามารถป้องกันได้ หากระบบป้องกันการแพ้ยาซ้ำของโรงพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพจะต้องไม่เกิดปัญหาการแพ้ยาซ้ำในโรงพยาบาล

จากข้อมูลการติดตาม เฝ้าระวัง และป้องกันการแพ้ยาซ้ำของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ พบมีการสั่งยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยานั้นมาก่อน ปี พ.ศ. 2559 พบ 3 ราย (ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ A,B) ซึ่งไม่เกิดผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ ปี 2560 พบ 7 ราย (ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ B,C,E) โดยพบผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ 2 ราย (ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ C,E) ซึ่งเป็นการแพ้ซ้ำในกลุ่มยาเดียวกัน 1 ราย (ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ E) และปี พ.ศ. 2561 พบ 11 ราย (ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ B) โดยพบผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ 1 ราย จึงได้มีการทบทวนและวางแนวทางป้องกันเพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำ

3.2 บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 ได้ดำเนินการวางระบบเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำมาโดยตลอด แต่ยังพบปัญหาการสั่งใช้ยาและการแพ้ยาซ้ำ จึงมีแนวคิดที่จะพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำดังกล่าว โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ทบทวนระบบป้องกันการแพ้ยาซ้ำผ่านคณะกรรมการ ME โดยเน้นการป้องกันการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มยาเดียวกัน
2. หลังจากเปลี่ยนโปรแกรมการสั่งยาจากโปรแกรม SSB เป็นโปรแกรม HosXP ลงข้อมูลการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มในระบบ HosXP ให้สามารถป้องกันการสั่งใช้ยาที่ผู้ป่วยเคยแพ้ยานั้น หรือแพ้ยาในกลุ่มยาเดียวกันมาก่อน สามารถแจ้งเตือนเวลา Key สั่งยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้มาก่อนและลือคการสั่งใช้ยาที่ผู้ป่วยแพ้แบบรุนแรงต่อไป
3. จัดทำตารางกลุ่มยาปฏิชีวนะ และกลุ่มยา NSAIDs ที่มีโอกาสเกิดการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มยาเดียวกันกับยาที่ผู้ป่วยแพ้ นอกโรงพยาบาล
4. สร้างระบบยา stat โดยใช้ยา stock ward ให้ Key เบิกยาในระบบ HosXP ก่อนทุกครั้ง เพื่อให้เกิดการตรวจสอบการแพ้ยาจากระบบคอมพิวเตอร์ก่อนบริหารยาให้ผู้ป่วย

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

5. จัดทำป้ายเตือนยาที่มีโอกาสเกิดการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มยาเดียวกัน ติดไว้ที่ stock ยาที่ตักเด็กป่วย เพื่อเตือนให้ตรวจสอบการแพ้ยาซ้ำอีกครั้ง

6. ปรับปรุง ตารางการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มยาเดียวกันและรายการยาที่ควรหลีกเลี่ยงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

3.3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 มีระบบการเฝ้าระวังและป้องกันการแพ้ยาซ้ำที่มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

2. สามารถตรวจจับการสั่งยาที่ผู้ป่วยเคยมีประวัติแพ้นั้น ก่อนการจ่ายหรือบริหารยาให้ผู้ป่วยได้


3. ไม่พบผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3

4. ผู้รับบริการเกิดความปลอดภัยจากการใช้ยาในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3

3.4 ตัวชี้วัดความสำเร็จ

อุบัติการณ์ผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ รวมถึงการแพ้ยาซ้ำในกลุ่มยาเดียวกัน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 เท่ากับ 0 ราย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก
(นางสาวจิราพร แก้วดี)

ตำแหน่ง เกษัสกรปฏิบัติการ

วันที่ 6 / 6 - / 2562

หมายเหตุ

1. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน 5 หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
2. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาอย่างน้อย 1 เรื่อง ไม่เกิน 3 เรื่อง และ
ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย 1 เรื่อง ไม่เกิน 3 เรื่อง
3. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น