

โรงพยาบาลมวกเหล็ก

ระเบียบปฏิบัติงาน	เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด โรงพยาบาลมวกเหล็ก		
รหัสเอกสาร : P-PTC-002	เริ่มใช้ ; 1 ก.พ. 2555	พิมพ์ครั้งที่ : 2	แก้ไขครั้งที่ ; 1 หน้า : 2

ระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง
แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด โรงพยาบาลมวกเหล็ก

ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ	วัน/ เดือน/ ปี
จัดทำโดย	นางสาวจริยา ทรงรัก	1 ก.พ. 2555
ทบทวนโดย	นายวิฑูรย์ ชัยธีรศักดิ์	1 ก.พ. 2555
อนุมัติโดย	นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	1 ก.พ. 2555

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	สถานะเอกสาร
1	1 ส.ค. 2552	บังคับใช้
2	1 ก.พ. 2555	บังคับใช้

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ

() ควบคุม

() ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลมวกเหล็ก	หน้า : 1/2
ระเบียบปฏิบัติงานเลขที่ : P-PTC-002	ฉบับที่ : 1
เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด	วันที่ : 1 กุมภาพันธ์ 2555
แผนก : คณะกรรมการเภสัชกรรม และการบำบัด	แผนกที่เกี่ยวข้อง : แผนกที่ให้บริการผู้ป่วย
ผู้จัดทำ : นางสาวจริยา ทรงรัก	ผู้อนุมัติ : นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์

แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด

เป้าหมาย

เพื่อควบคุมการใช้ยาเสพติด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อควบคุมการ เบิก-จ่าย ยาเสพติดจากฝ่ายต่างๆ ในโรงพยาบาลให้เป็นไปอย่างถูกต้อง
2. เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตรงกัน
3. เพื่อให้ฝ่ายเภสัชกรรมสามารถจัดทำบัญชีการเบิกจ่ายได้อย่างถูกต้อง
4. สามารถนำข้อมูลไปคำนวณอัตราการใช้จ่ายยาได้อย่างแม่นยำ และจัดซื้อในครั้งต่อไปในปริมาณที่เหมาะสม

นโยบายคุณภาพ

สร้างแนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติดซึ่งมีการควบคุมการใช้ยาอย่างเข้มงวด และจำเป็นต้องส่งรายงานการใช้ยาทุกเดือน การควบคุมการเบิกจ่ายที่ดีจะช่วยให้การบริหารเวชภัณฑ์ทำได้ง่ายขึ้น และสามารถสั่งซื้อในปริมาณที่เหมาะสม เพียงพอต่อการใช้งาน และช่วยลดปัญหาหายขาดอายุได้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

องค์กรแพทย์ แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน ห้องคลอด ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

คำนิยามศัพท์

ยาเสพติด หมายถึง สารเคมี หรือวัตถุชนิดใดๆ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะโดยรับประทาน ดม สูบ ฉีด หรือด้วยประการใดๆ แล้ว ทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจในลักษณะสำคัญเช่น ต้องเพิ่มขนาดการเสพเรื่อยๆ มีอาการถอนยา เมื่อขาดยามีความต้องการเสพทั้งทางร่างกายและจิตอย่างรุนแรงอยู่ตลอดเวลาและสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง รวมถึงพิษ หรือ ส่วนของพิษที่เป็น หรือให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ หรืออาจใช้ผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษและสารเคมี ที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษดังกล่าวด้วย ทั้งนี้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่ไม่หมายความถึง ยาสำคัญประจำบ้านบางตำรับตามที่กฎหมายว่าด้วยยาที่มี ยาเสพติดให้โทษผสมอยู่

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PTC-002

หน้าที่ : 2/2

เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. จัดตั้งบุคลากรที่รับผิดชอบในการควบคุมดูแลการเบิกจ่ายยาเสพติด ซึ่งรับผิดชอบโดยฝ่ายเภสัชกรรม ประกอบด้วยเภสัชกร 1 คนและเจ้าพนักงานเภสัชกรรม 1 คน
2. กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของทีมยาเสพติด
 - 2.1 ติดตามใบสั่งยาเพื่อตรวจหาการสั่งใช้ยาเสพติดให้กับผู้ป่วยโดยแพทย์
 - 2.2 ติดตามการเขียนใบเบิกยาเสพติดให้ตรงกับการสั่งใช้จริง และดำเนินการให้ได้รับภายในวันที่สั่งใช้ยา เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
 - 2.3 ตรวจสอบปริมาณการใช้ยา เพื่อตรวจสอบการลงชื่อทำลายยากรณีที่ใช้ยาในรูปแบบฉีดเหลือ

2.4 ส่งรายงานการใช้ยาเสพติดในแต่ละเดือนตามความเป็นจริง ให้กับกองควบคุมยาเสพติด

ขั้นตอนการเบิกจ่าย

1. ยาเสพติดสำรองไว้ที่ห้องยาและห้องฉุกเฉินเท่านั้น
2. เมื่อแพทย์มีการสั่งใช้ยาเสพติด พยาบาลประจำฝ่ายเขียนบันทึกการเบิกยาในรูปแบบฟอร์มการเบิกยาที่มีความเสี่ยงสูง
2. ส่งใบเบิกยาที่ห้องยา (นอกเวลาส่งเบิกที่ห้องฉุกเฉิน)
3. เมื่อบริหารยาให้ผู้ป่วยแล้ว บันทึกการใช้ยาใน Hosxp
4. แพทย์เซ็นชื่อในใบ ยส 5
5. กรณีที่แพทย์สั่งใช้น้อยกว่า 1 ampule หรือมียาเหลือ พยาบาลประจำฝ่ายจะต้องลงชื่อรับรองการทำลายยาอย่างน้อย 1 คน ก่อนส่งใบเบิกยาเสพติดมายังฝ่ายเภสัชกรรม
6. ส่งใบ ยส และซาก amp ยาคืนที่ห้องยา (นอกเวลาคืนที่ห้องฉุกเฉิน)
7. กรณีใช้ยาหลังห้องยาปิด ให้พยาบาลประจำห้องฉุกเฉินส่งใบ ยส และซาก amp ยาคืนที่ห้องยาเพื่อเบิกยาคืนstock

ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P-PTC-002	หน้าที่ : 3/3
เรื่อง : แนวทางการเบิกจ่ายยาเสพติด	



