

ประเมินถูกต้องนับไวด้วย Flowchart ADR Type A

ภญ.นิชากร ปรานมงคล
งานบริการเวชภัณฑ์ ฝ่ายเภสัชกรรม

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากปัจจุบันมีการรณรงค์ให้รายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่เป็นอาการข้างเคียง (ADR Type A) จึงทำให้มีเคสส่งปรึกษาเภสัชกรที่ห้องยาเวชศาสตร์ครอบครัวเป็นจำนวนมากขึ้น ผู้จัดทำโครงการจึงได้ค้นหาแนวทางเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดย รวบรวมข้อมูล อาการไม่พึงประสงค์ที่มีการส่งปรึกษา

มากที่สุด 2 อันดับแรก เพื่อจัดการแนวทางการแก้ปัญหาให้ถูกต้อง รวดเร็ว

สามารถทำให้กระบวนการอื่นสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง

จากการข้อมูลเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ 1 มิ.ย.2562 ถึง 30 ม.ค.2563

มีเคสส่งปรึกษาเภสัชกรที่ห้องยาเวชศาสตร์ครอบครัวทั้งสิ้น 126 เคส

มีอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อย 2 อันดับแรกดังนี้

อาการไม่พึงประสงค์ที่มีการส่งปรึกษา	ยากลุ่ม Statins : Myopathy (อาการผิดปกติเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ)	ยากลุ่ม CCBs : Peripheral edema (การบวมส่วนปลาย)	อื่น ๆ
จำนวนที่พบ 102 เคส	13 เคส (12.75%)	11 เคส (10.78%)	78 เคส (76.47%)

กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์สาเหตุ

แพทย์หรือพยาบาลส่งปรึกษา ADR เภสัชกร

ผู้ป่วยนำใน progress note มาให้เภสัชกรที่ห้องยา

เภสัชกรรับเรื่อง และทำการประเมิน ADR

บันทึกข้อมูลลงใน progress note (Pharmacist's note) เพื่อรายงาน และลงบันทึกข้อมูลใน ADR

ผู้ป่วยถือใน progress note ส่งคืนแผนกตรวจ

ปัญหาที่พบ : ในขั้นตอนนี้เภสัชกร 1 คนจะประเมิน ADR 1 เคส ใช้เวลาประมาณ 30-45 นาที ทำให้ภาระงานในส่วนอื่นมากขึ้น โดยเฉพาะช่วงที่มีผู้มารับบริการจำนวนมาก ส่งผลให้ผู้ป่วยรอรับยาเป็นเวลานานขึ้นเนื่องจากเภสัชกรไม่เพียงพอ

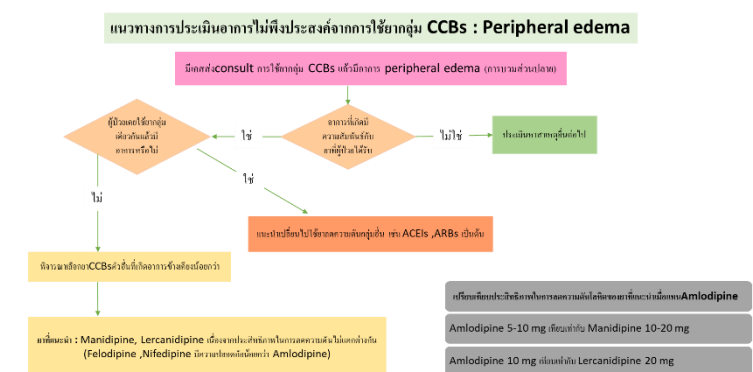
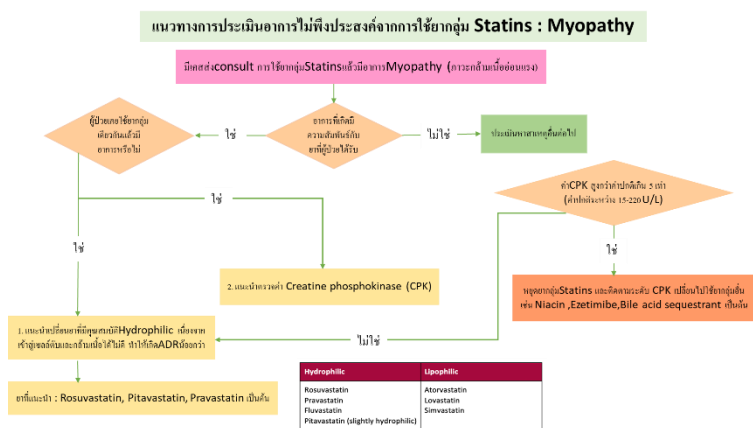
ได้พัฒนาระบบการทำงาน : จัดทำ Flowchart ADR ที่มีการส่งปรึกษามากที่สุด 2 อันดับแรกได้แก่ ยากลุ่ม Statins : Myopathy และ ยากลุ่ม CCBs : Peripheral edema เพื่อลดระยะเวลาการทำงาน การสืบค้นข้อมูลในการประเมิน ADR ลดการรอผลการส่งปรึกษาของแพทย์และการรอคอยของผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์

- เพื่อลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเภสัชกร ลดระยะเวลาในการสืบค้นข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์ที่มีการปรึกษาน้อย
- เพื่อให้มีแนวทางในการแก้ไขปัญหาของอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยได้อย่างชัดเจน และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
- เพื่อให้แพทย์ได้รับข้อมูลจากการส่งปรึกษาเภสัชกรได้อย่างรวดเร็วมากขึ้น
- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาทันเวลาเนื่องจากมีเภสัชกรปฏิบัติงานบริการผู้ป่วยนอกอย่างเพียงพอ

กระบวนการปรับปรุง

จัดทำ Flowchart ADR ที่มีการส่งปรึกษามากที่สุด 2 อันดับแรก เพื่อลดระยะเวลาการทำงาน การสืบค้นข้อมูลในการประเมิน ADR ลดการรอผลการส่งปรึกษาของแพทย์ และการรอคอยของผู้มารับบริการ ดังนี้



Ref: http://ndi.fda.moph.go.th/uploads/evidence_file/20170503114954.pdf

ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินการโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)	
		ก่อนดำเนินการ (ก่อนมี.ค.2563)	หลังดำเนินการ (หลังมี.ค.2563)
ระยะเวลาโดยเฉลี่ยในการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ของเภสัชกรตั้งแต่รับเคส	น้อยกว่า 30 นาที	45 นาที	25 นาที

ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ด้านคุณภาพบริการ

- ด้านกลุ่มคน (ผู้ปฏิบัติงาน) : ลดระยะเวลาในการปฏิบัติงานของเภสัชกรสามารถใช้เวลาในการประเมินอาการไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และไปในแนวทางเดียวกัน
- ด้านกลุ่มคน (ผู้รับบริการ) : แพทย์และผู้ป่วยได้รับผลการประเมินที่รวดเร็ว ลดระยะเวลาในการรอคอยการรับบริการ