



คำสั่งโรงพยาบาลพนัสนิคม

ที่ ๑ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ด้วยโรงพยาบาลพนัสนิคม ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและคุณภาพบริการให้ได้ตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพ ตลอดจนการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพด้านอื่น ซึ่งจะส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย ประทับใจ และพึงพอใจ ตลอดจนเจ้าหน้าที่เป็นคนดี คนเก่ง มีความสุข

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และบรรลุตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลพนัสนิคมจึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางชนิษฐา	เจริญจรชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นายพีระพัฒน์	อุตรสฤกษ์กุล	รองหัวหน้าภารกิจด้านบริการ ทฤษฎีและตติยกรรมิ	รองประธานกรรมการ
๓. นายสุพจน์	พฤทธิภาส	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออโรบิติกส์	กรรมการ
๔. นายเชษฐา	คันธา	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา	กรรมการ
๕. นางสาวอัจฉริยา	รักสวน	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม	กรรมการ
๖. นายเดชฤทธิ์	ไชยชนะ	ทันตแพทย์	กรรมการ
๗. นางสาวนิมมวล	แสงรัตน์	หัวหน้าภารกิจด้านการพยาบาล	กรรมการ
๘. นางสาวชุลีพร	แสงเพิ่ม	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและ แพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๙. นายพงศธร	ชาวนาแปน	หัวหน้างานเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	กรรมการ
๑๐. นางสาวดรุณวรรณ	สามารถ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการและเลขานุการ
๑๑. นางสาวธนนันต์	เกษสุวรรณ	หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒. นายปารเมศ	ถนอมกิจ	หัวหน้างานเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**มีหน้าที่**

สร้างความมั่นใจในระบบการจัดการด้านยาที่ปลอดภัย เหมาะสม และได้ผลรวมทั้งการมียาที่มีคุณภาพสูงพร้อมใช้สำหรับผู้ป่วย ผ่านกลไกกำกับดูแลและสิ่งแวดล้อมสนับสนุน

๑. กำกับดูแลระบบการจัดการด้านยาให้มีความปลอดภัย มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มีประสิทธิผล และมีประสิทธิภาพทั้งในส่วนของโรงพยาบาลพนัสนิคม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอพนัสนิคม

๒. จัดทำบัญชียาโรงพยาบาลเพื่อจำกัดให้มีรายการยาเท่าที่จำเป็น มีการทบทวนบัญชียาอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยนำข้อมูลความปลอดภัยด้านยาและความคุ้มค่ามาประกอบการพิจารณา มีการกำหนดมาตรการความปลอดภัยสำหรับยาใหม่ที่มีโอกาสเกิดความคลาดเคลื่อนสูง และการขอใช้ยาที่อยู่นอกบัญชียาเมื่อจำเป็น

๓. กำหนดนโยบายและระเบียบปฏิบัติเพื่อการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยา แล้วนำสู่การปฏิบัติ และมีการตรวจสอบการปฏิบัติ ทีมผู้ให้บริการตอบสนองอย่างเหมาะสม ต่อเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาและความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นหรือที่มีโอกาสเกิดขึ้น


๔. กำหนดรายการยาที่มีความเสี่ยงสูงหรือต้องมีความระมัดระวังในการใช้สูง และสร้างความมั่นใจในความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยซึ่งใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงหรือต้องมีความระมัดระวังในการใช้สูง ด้วยกระบวนการที่เหมาะสมในการจัดหา เก็บรักษา สั่งใช้ ถ่ายทอดคำสั่ง จัดเตรียม จ่ายยา บริหารยา บันทึกข้อมูล และติดตามกำกับการใช้ยา

๕. ดำเนินการแผนงานใช้ยาสมเหตุผล (Rational Drug Use Program) และแผนงานดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial Stewardship Program) ด้วยมาตรการร่วมกันหลายประการ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพและยาอื่นๆ อย่างเหมาะสม

๖. ติดตามตัวชี้วัดเชิงกระบวนการและผลลัพธ์ ประเมินและปรับปรุงระบบจัดการด้านยา มีการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่ประสบความสำเร็จและเทคโนโลยีใหม่ๆ เกี่ยวกับระบบจัดการด้านยาอย่างสม่ำเสมอ

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการดังกล่าวดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับแต่งตั้ง หากมีการพิจารณาเพื่อดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ ให้ประธานกรรมการนำเสนอคณะกรรมการบริหารรับทราบหรือพิจารณาก่อนดำเนินงาน

สั่ง ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางชนิษฐา เจริญจรชัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม