



# ความงดงามบนความหลากหลาย ใน โรงพยาบาลชุมชน

24-25 สิงหาคม 2566

โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สโตนีซ คอนเวนชั่น

ห้องย่อยที่ 4  
ชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน



ทิศทางการพัฒนาระบบยาในโรงพยาบาลชุมชน  
ปัจจุบันสู่ออนาคต



## วิทยากร

ภก.กิตติ พิทักษ์นิตินันท์ นายกสภาเภสัชกรรม



ภญ.วรรณดา ศรีสุพรรณ เภสัชกรเชี่ยวชาญ  
กระทรวงสาธารณสุข



ภก.ปิยะเชษฐ์ จตุเทน อดีตประธานชมรม  
เภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน



## ผู้ดำเนินรายการ

ภก.พรพิทักษ์ กอมสิน ประธานชมรม  
เภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน





# ทิศทางการพัฒนาระบบยาในโรงพยาบาลชุมชน ปัจจุบันสู่อนาคต

เภสัชกรพรพิทักษ์ กอมสิน

ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข



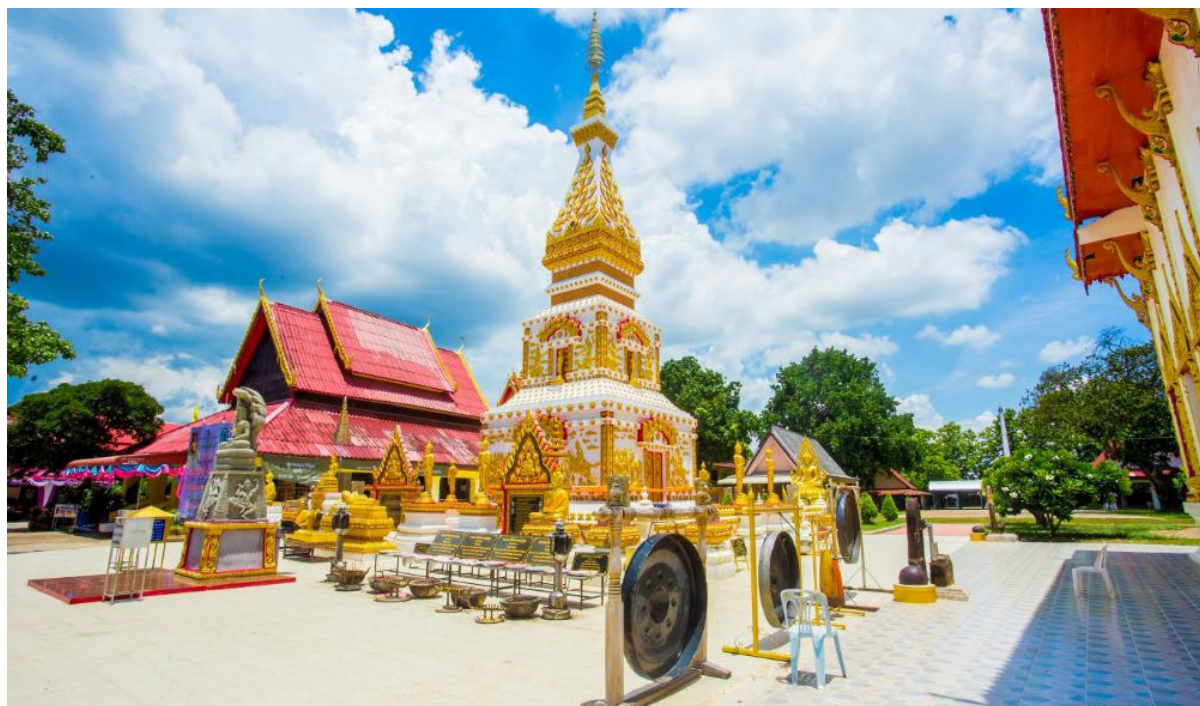


# จังหวัดนครพนม

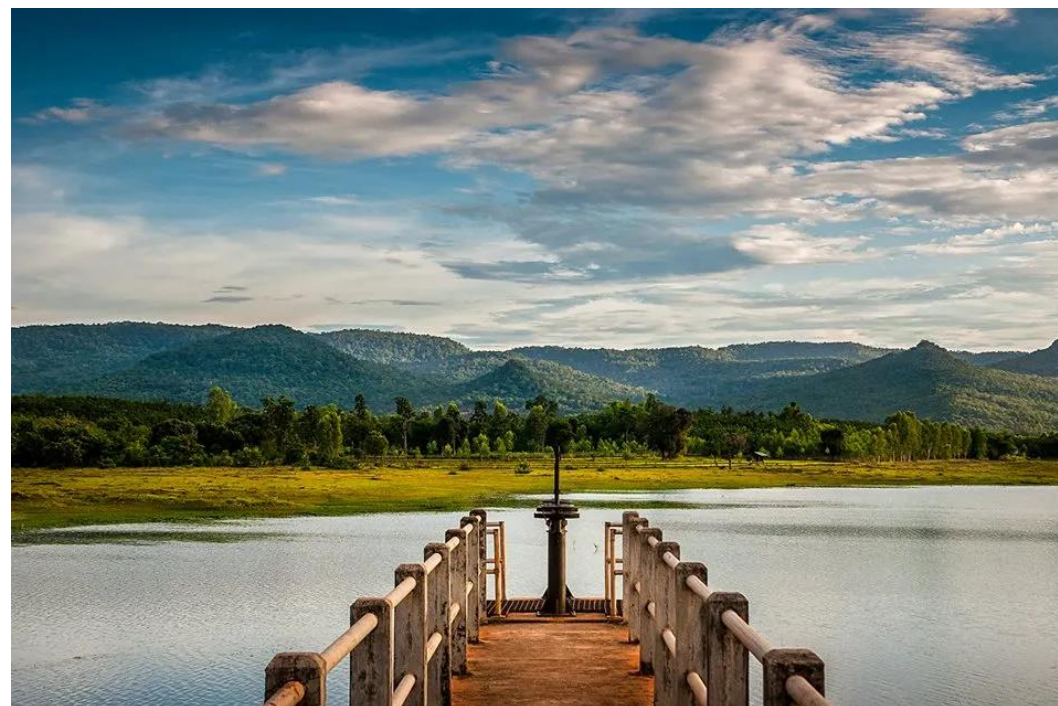




# อำเภอนาแก



พระธาตุศรีคุณ

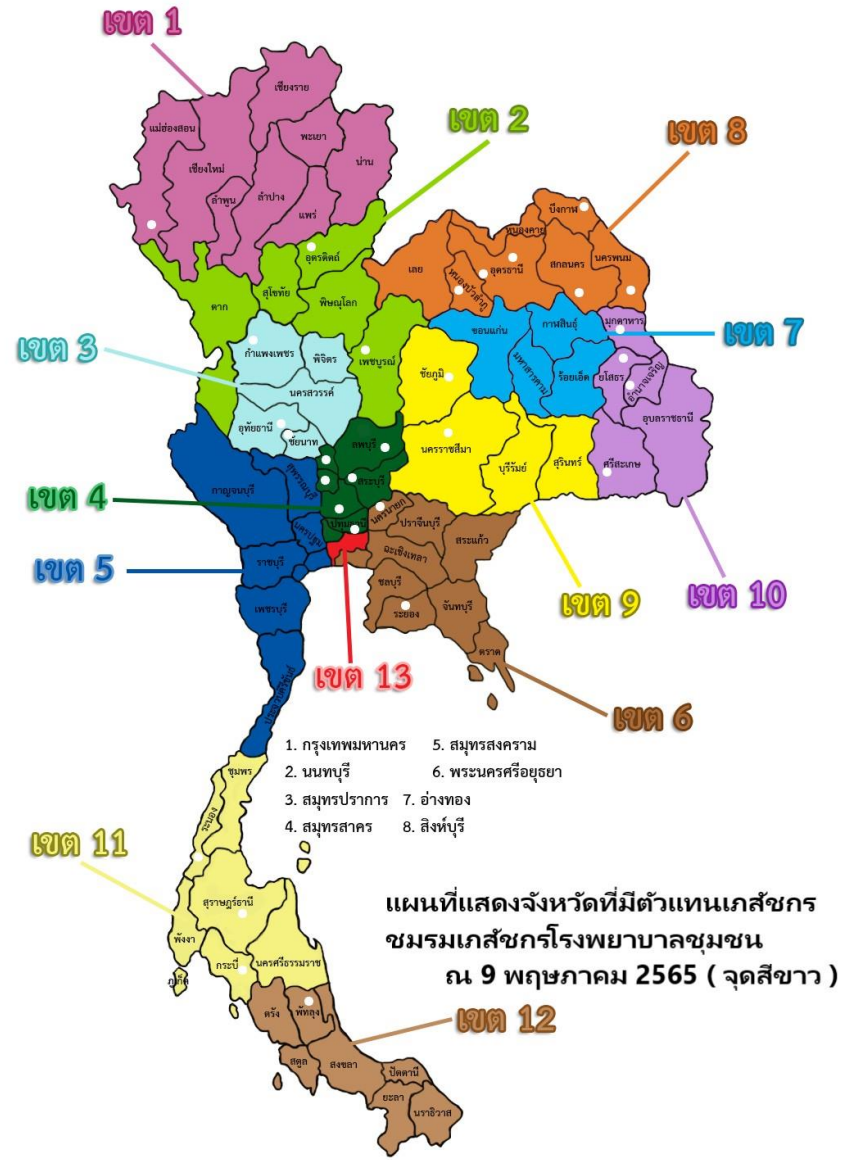


อ่างเก็บน้ำห้วยก้านเหลือง



ชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข  
**Pharmacy Social Community of Public  
Health**

<https://www.rxscph.com/index.php>



- 1. กรุงเทพมหานคร
- 2. นนทบุรี
- 3. สมุทรปราการ
- 4. สมุทรสาคร
- 5. สมุทรสงคราม
- 6. พระนครศรีอยุธยา
- 7. อ่างทอง
- 8. สิงห์บุรี

แผนที่แสดงจังหวัดที่มีตัวแทนเภสัชกร  
ชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน  
ณ 9 พฤษภาคม 2565 (จุดสีขาว)



จำนวนหน่วยงานบริการสุขภาพ ในสังกัดสป.สธ. ปีงบประมาณ 2566  
(ณ 2 พฤศจิกายน 2565)

หน่วยงาน	จำนวน (แห่ง)
สสจ.	76
สสอ.	878
รพศ.	35
รพท.	92
รพช.	774

จำนวนโรงพยาบาล ในสังกัดสป.สธ. แบ่งตามประเภท Service Plan

ประเภท Service Plan	จำนวน (แห่ง)
A	35
S	55
M1	37
M2	96
F1	101
F2	503
F3	74
รวม	901

จำนวนโรงพยาบาล ในสังกัดสป.สธ. แบ่งตามเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	จำนวน (แห่ง)
1	103
2	47
3	54
4	72
5	67
6	73
7	77
8	88
9	89
10	71
11	82
12	78
รวม	901

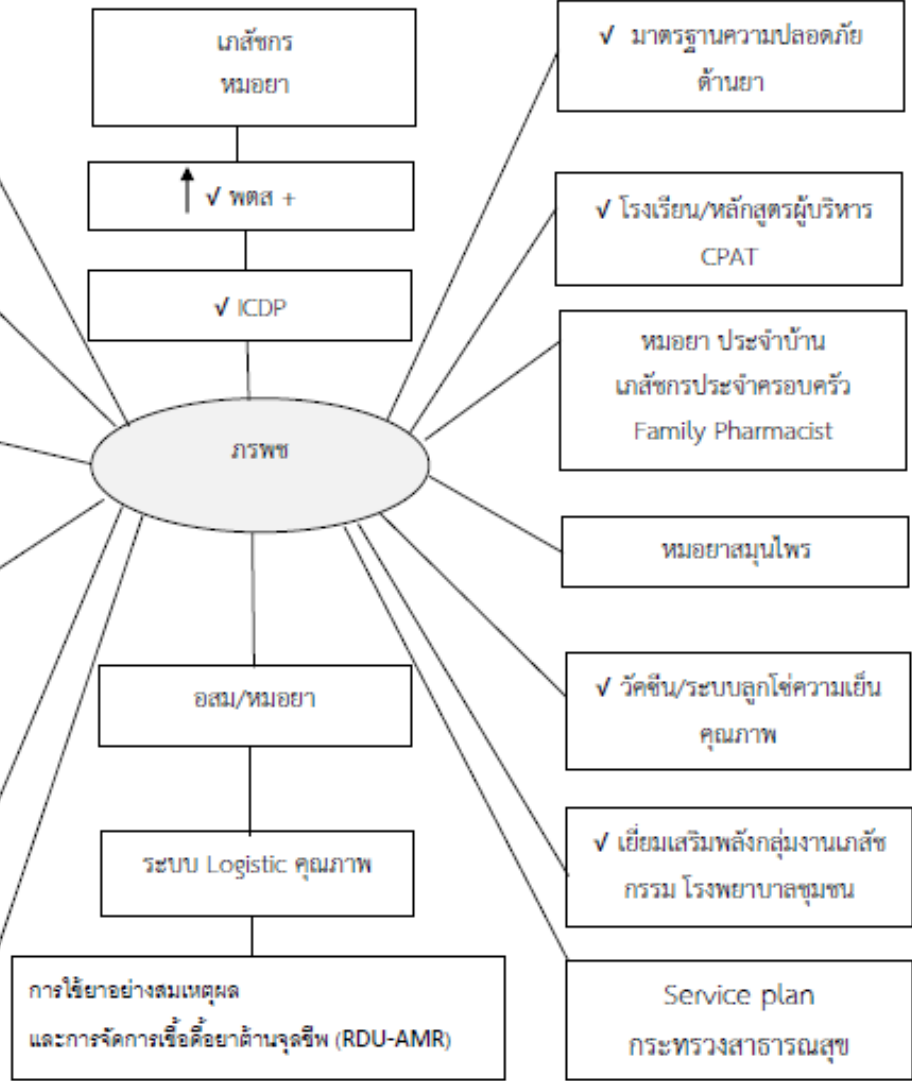
หมายเหตุ :- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช จำนวน 21 แห่ง



ผลการดำเนินงาน  
การขับเคลื่อนที่เป็นรูปธรรม ของชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน ปี 2565-2566

- ✓ FTE Plus
- นักวิชาการสาธารณสุข (เทคนิคเภสัชกรรม)
- ✓ เภสัชกรชำนาญการพิเศษ เชี่ยวชาญ
- ประชุมวิชาการแห่งชาติ ด้านยา
- Telepharmacy
- หมอยา ของประชาชน

- ✓ เว็บไซต์ ชมรมเภสัชกร โรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข
- ✓ เพิ่มค่าเวร +
- Clinic คุณภาพ DM/HT/CRF
- ✓ ซี 8 - 9 รพช
- ✓ ครอบครัวยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลชุมชน
- ✓ ประชุมวิชาการการพัฒนา กลุ่มงานเภสัชกรรม รพช. กระทรวงสาธารณสุข งานเกษียณเภสัชกร รพช.







ร่วมแรง แบ่งปัน สร้างสรรค์ระบบยา  
พัฒนาวิชาชีพ



รศ.พรพิทักษ์ กอมสิน  
ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
กระทรวงสาธารณสุข 2565-2568



Pharmacy Delight Project



“คิดถึงยา คิดถึงหมอ ยา ปรึกษาเภสัชกร”

ในการทำงาน คนที่จะตอบว่า  
งานของเรา สำเร็จหรือไม่ คือ ประชาชน

รศ.พรพิทักษ์ กอมสิน

ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข



ร่วมแรง แบ่งปัน สร้างสรรค์ระบบยา พัฒนาวิชาชีพ



” หากกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
ร่วมแรงร่วมใจกัน ขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบยาของประเทศ  
เชื่อแน่ว่าจะเกิดประโยชน์กับประเทศมาก ”



เภสัชกรพรพิทักษ์ กอมสิน  
ประธานชมรมเภสัชกร โรงพยาบาลชุมชน  
กระทรวงสาธารณสุข 2565 - 2569



“ความมั่นคงแห่งชาติด้านยา”  
ทำให้เกิดความมั่นคงทางด้านสุขภาพ  
และคุณภาพชีวิตที่ดีของ

**\*\* คนไทย \*\***

เภสัชกรพิทักษ์ กอมสิน

ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน

กระทรวงสาธารณสุข 2565-2569



“งานที่เราทำสำเร็จในโรงพยาบาลหรือในจังหวัด  
ก็เกิดประโยชน์ในพื้นที่ แต่ถ้าเราช่วยกันทำทั้งประเทศ  
จะทำให้ประชาชนและประเทศชาติประโยชน์มาก”

เภสัชกรพิทักษ์ กอมสิน  
ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน  
กระทรวงสาธารณสุข 2565-2569



“คิดถึงยา คิดถึงหมอ ยา ปรึกษาเภสัชกร”

พื้นฐานของการทำงานปฐมภูมิ คือคนไข้  
ครอบครัวและชุมชน โดยมองทั้งมิติด้านสุขภาพ  
เศรษฐกิจ สังคมและการเมือง

รศ.พรพิทักษ์ กอมสิน

ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข



ร่วมแรง แบ่งปัน สร้างสรรค์ระบบยา พัฒนาการวิชาชีพ



“คิดถึงยา คิดถึงหมอ ยา ปรีกษาเภสัชกร”

ภาพของเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชนในอนาคต  
ที่พวกเราคาดหวัง จะเป็นแบบไหน ก็อยู่ที่พวกเรา  
จะสร้างเหตุปัจจัย ที่ดีช่วยกันอย่างไร

รศ.พรพิทักษ์ กอมสิน

ประธานชมรมเภสัชกรโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข



ร่วมแรง แบ่งปัน สร้างสรรค์ระบบยา พัฒนาวิชาชีพ

## ICDP (Pharmacist Diagnosis)

### หลักการและความเป็นมา

Drug-related problems, drug-therapy problems  
คือ ปัญหา ที่เกี่ยวกับยา ซึ่งเภสัชกรมีหน้าที่โดยตรงในการค้นหา ป้องกัน และแก้ไข



## ICDP (Pharmacist Diagnosis)



เภสัชกรพัฒนาระบบสารสนเทศ ที่สอดคล้อง และสามารถ เชื่อมโยงข้อมูลด้านปัญหาการ ใช้งานได้ และเป็นที่ยอมรับ



## ICDP (Pharmacist Diagnosis)

ในประเทศทางยุโรปได้ยอมรับระบบการจัดประเภทปัญหาเกี่ยวกับยาของ The Pharmaceutical Care Network Europe (PCNE) ซึ่งแยกปัญหาออกจากสาเหตุอย่างชัดเจน โดยได้จัดกลุ่มเป็น 4 กลุ่มได้แก่  
1) ปัญหาเกี่ยวกับยา 2) สาเหตุของปัญหา 3) วิธีการแก้ไขปัญหา และ 4) ผลลัพธ์ของการแก้ไขปัญหา

ICDP คือ icd10 สำหรับเภสัชกร ซึ่งได้นำการบันทึก DRP มาปรับ เพื่อการลงวินิจฉัยการจ่ายยาของเภสัชกร ทุกใบสั่งยาของงานยานอก ยาใน รวมถึงงานเยี่ยมบ้าน การบันทึกจะแบ่งเป็น 4 หมวดหมู่ โดยอ้างอิงมาตรฐานตาม (PCNE)



หมวดหมู่หลัก (Primary domains)	Code V.8.01	สาเหตุ (Cause)
1. การเลือกยา (Drug selection) สาเหตุเกี่ยวกับการเลือกยา	C1.1	ใช้ยาไม่เหมาะสมตามแนวทางการรักษาหรือสูตรตำรับยา
	C1.2	การใช้ยาไม่เหมาะสมเนื่องจากมีข้อห้ามใช้
	C1.3	การใช้ยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้
	C1.4	การใช้ยาที่ไม่เหมาะสมร่วมกับระหว่างยากับยาหรือยากับสมุนไพร
	C1.5	การใช้ยาในกลุ่มเดียวกันซ้ำซ้อนกัน
	C1.6	มีข้อบ่งชี้ที่ต้องการใช้ยาแต่ไม่ได้รักษา
	C1.7	ใช้ยามากเกินไปสำหรับข้อบ่งชี้เดียวกัน
	C1.8	ไม่มีความจำเป็นจะต้องได้รับการรักษาด้วยยา
	C1.9	ภาวะการติดต่อยาใช้ยาเพื่อความผ่อนคลาย
	C1.10	จำเป็นต้องใช้ยาเพิ่มเติมเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนอื่น
	C1.11	ไม่ได้รักษาที่สมควรจะได้รับ
	C1.12	จำเป็นต้องใช้ยาที่มีประสิทธิภาพมากกว่า
	C1.13	ยาไม่ตอบสนองในการรักษา (ดื้อยา)
2. รูปแบบยา (Drug form) สาเหตุเกี่ยวกับการเลือกรูปแบบยา	C2.1	ใช้รูปแบบยาที่ไม่เหมาะสม
3. การเลือกขนาดยา (Dose selection) สาเหตุเกี่ยวกับการเลือกขนาดยา และช่วงเวลา การให้ยา	C3.1	ใช้ขนาดยาที่ต่ำเกินไป
	C3.2	ใช้ขนาดยาที่สูงเกินไป
	C3.3	ช่วงระยะเวลาการให้ยาทางเดินไป
	C3.4	ช่วงระยะเวลาการให้ยาที่เกินไป
	C3.5	ระยะเวลาให้ยาไม่ถูกต้องไม่ชัดเจนหรือไม่ระบุ
	C3.6	ระดับยาในเลือดลดลงเนื่องจากอันตรกิริยาระหว่างยา
	C3.7	ระดับยาในเลือดสูงขึ้นเนื่องจากอันตรกิริยาระหว่างยา
4. ระยะเวลาการรักษา (Treatment duration)	C4.1	ระยะเวลาการรักษาสั้นเกินไป
	C4.2	ระยะเวลาการรักษานานเกินไป

### ปัญหาเกี่ยวกับแพทย์











## กรอบความร่วมมือ 3 ชมรม

- กำลังคนทางเภสัชกรรม
- FTE
- ความก้าวหน้าของเภสัชกร / เจ้าพนักงานเภสัชกรรม
- ค่าตอบแทน (พตส/ค่าปฏิบัติงานล่วงเวร/เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย)
- การผลิตยาในโรงพยาบาล
- Career ,Path เภสัชกรในโรงพยาบาล
- ความเชี่ยวชาญด้านเภสัชกรรม
- จัดประชุมวิชาการร่วมกับ ชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน กระทรวงสาธารณสุข



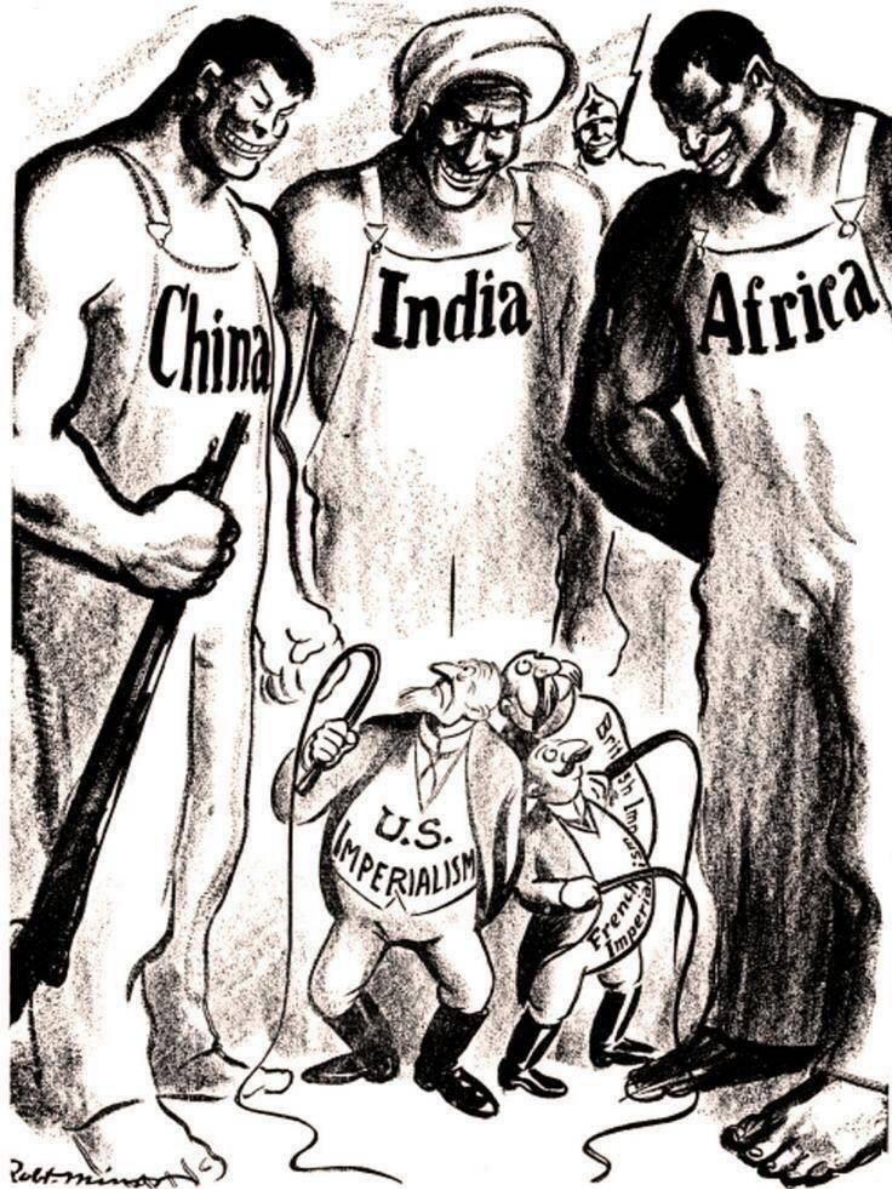
## กรอบความร่วมมือ 3 ชมรม

- งานประชุมวิชาการแห่งชาติด้านยาและเภสัชกรรม
- งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ
- เภสัชกรด้านสมุนไพร
- ICD-P (Pharmacist Coding)
- กิจกรรมเพื่อชุมชน / วิชาชีพ
- กีฬาและนันทนาการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข (คนสำราญ งานสำเร็จ)



## กรอบความร่วมมือ 3 ชมรม (งานประจำ)

- การพัฒนาระบบยา
- การพัฒนางานเภสัชกรรม
- มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา
- Service plan สาขาต่างๆ
- RDU / AMR



## One day they'll wake up

Almost 100 years ago, famous U.S. cartoonist Bob Minor had a realization: Western nations ruled the world because they were rich in money and guns. China, India, and Africa were poor in money and guns, but rich in people. One day, the balance of power would shift. Minor drew this cartoon in 1925. Now, 98 years later, the people of the world are waking up and realizing something has changed.



## อนาคต 3 ปี

### In Hospital

- Service Delivery
- Pharmaceutical Care
- Ambulatory Care

## Out Hospital

- Home and Community
- Family Pharmacist



- ภาคี / เครือข่าย
- Telepharmacy

