

แนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันการจ่ายยาที่มีราคาแพงซ้ำซ้อน ตามนโยบาย Service plan RDU จังหวัดชลบุรี

โรงพยาบาลพานทอง

1.รายการยาที่เฝ้าระวังร่วมกันพิเศษระดับจังหวัด 4 รายการ

1) Seretide Accuhaler มีตัวยา Fluticasone propionate 250 mcg/1 dose + salmeterol 50 mcg/1 dose 60 dose/กล่อง

2) Fluticasone propionate 125 mcg/1 dose + salmeterol 25 mcg/1 dose evohaler 120 dose / กล่อง

3) Avamys nasal spray suspension มีตัวยา fluticasone furoate 27.5 mcg/1 dose 120 dose / กล่อง

4) Symbicort turbuhaler มีตัวยา budesonide 160 mcg/1 dose + formoterol fumarate dehydrate 4.5 mcg / 1 dose 120 dose/กล่อง

2.รายการยาที่เฝ้าระวังพิเศษระดับโรงพยาบาลพานทอง 1 รายการ

1) Spiriva มีตัวยา tiotropium 18 mcg inhalation powder hard capsule 30 dose/กล่อง

3.เกณฑ์ของการดักจับใบสั่งยาที่อาจเป็นยาซ้ำซ้อน

1) สั่งยาเกิน 1 เดือน โดยไม่มีใบนัด

2) มียาเดิมคงเหลือในระบบเกิน 30 วัน

3) สั่งจำนวนเกินวันนัด

4.แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการจ่ายยาซ้ำซ้อน

1) ใช้โปรแกรมช่วยตรวจสอบประวัติการได้รับยา

2) กรณีผู้ป่วยแจ้งทำหาย เกสซ์กรบันทึก note เหตุการณ์ และจ่ายยาใหม่จนถึงวันนัด

3) กรณีมีการสั่งยาซ้ำซ้อนเกินวันนัด เกสซ์กรรายงานแพทย์และตัดจำนวนให้เหมาะสมกับวันนัด

4) การตรวจสอบการจ่ายยาซ้ำซ้อนระหว่างโรงพยาบาล

4.1) กรณีผู้ป่วย IPD เกสซ์กร ทำ med reconcile ตรวจสอบรายการยาและจำนวนยาที่ได้รับจาก รพ.เดิม ติดตามยาเดิมจากคนไข้

4.2) กรณีผู้ป่วย OPD ตรวจสอบเช็คทาง FDH smart check กรณีผู้ป่วยสิทธิ UC โดยบุคลากรผู้ตรวจสอบมี Provider ID และ MOP PHR