

แนวทางการบริหารจัดการโครงการลดความแออัดของ
โรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1
ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สภาเภสัชกรรม

สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)

สารบัญ

ความเป็นมา	3
วัตถุประสงค์	4
คุณสมบัติของร้านยาแผนปัจจุบันที่จะเข้าร่วมโครงการ.....	4
แนวทางการบริหารจัดการระบบ.....	5
การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม	6
1. ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม	6
2. เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนและจัดทำนิติกรรมสัญญาเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม.....	7
3. กระบวนการขึ้นทะเบียนและทำนิติจัดทำนิติกรรมสัญญากับร้านยา	8
4. ช่องทางการสมัครเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม.....	9
ระบบการให้บริการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ของร้านยา	10
กิจกรรมให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1.....	11
รูปแบบที่ 1 ห้องยาโรงพยาบาลจัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละราย	11
รูปแบบที่ 2 ร้านยาเป็นคลังย่าย่อยของโรงพยาบาล และทำหน้าที่จัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบสั่งยา.....	12
รูปแบบที่ 3 ร้านยาทำหน้าที่จัดซื้อยา และจัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบสั่งยา.....	13
อัตราจ่ายค่าบริการ	13
ขั้นตอนการรับบริการและการขอรับการชดเชยค่าบริการ.....	14
หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย	14
1. สำหรับร้านยา	14
2. สำหรับหน่วยบริการ.....	15
ระบบสารสนเทศเพื่อการเบิกจ่ายชดเชยและติดตามประเมินผล.....	16
บทบาทหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง.....	21
ภาคผนวก 1 กิจกรรมให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 เข้าร่วมโครงการลดความแออัดของหน่วยบริการใน ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข.....	28
ภาคผนวก 2 เอกสารยินยอมรับยาจากร้านยาและให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่ร้านยาด้วยความสมัครใจ (Informed Consent Form).....	32

แนวทางการบริหารจัดการโครงการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1

ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

จากผลการศึกษา การดูแลรักษาพยาบาลตนเองของประชาชนไทยโดยการซื้อยาจากร้านยาแผนปัจจุบัน⁽¹⁾ พบว่า ประชากรที่เจ็บป่วยโดยไม่ต้องนอนโรงพยาบาลมีการดูแลตนเองโดยซื้อยาแผนปัจจุบันมารักษาตนเองโดยไม่ไปสถานบริการทางการแพทย์ร้อยละ 27.2 (3.3 ล้านคน) สาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยเข้าไม่ถึงบริการที่จำเป็นสำหรับการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ไม่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล คือ ไม่มีเวลาไปรับการรักษา ไม่สะดวกในการเดินทาง ไม่มีผู้พาไปรับการรักษา ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษา เป็นต้น

จากหลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยกว่าร้อยละ 40 มีปัญหาจากการใช้ยาที่บ้าน ปัญหาที่พบได้แก่ การใช้ยาไม่ถูกต้องตามแพทย์สั่ง ได้รับยาในขนาดที่ต่ำ หรือ สูงเกินไป และมีบริหารยาผิด ยาพ้นด้วยตนเองไม่ถูกต้อง จากการศึกษายังพบว่า ผู้ป่วยมีการครอบครองยาเกินความจำเป็น ซึ่งส่งผลให้เกิดยาเหลือใช้ ยาเสื่อมสภาพ และยาหมดอายุ ที่บ้านเป็นจำนวนมาก⁽²⁻⁵⁾ จากประมาณการในระดับประเทศ พบว่าผู้ป่วย 19.2 ล้านคน ครอบครองยาเกินจำเป็น โดยคิดเป็นมูลค่าความสูญเสียทางการคลัง 2,349 ล้านบาท หรือ ร้อยละ 1.7 ของอัตราการบริโภคนยาทั้งหมดของประเทศ⁽⁶⁾

ในกลุ่มผู้สูงอายุซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากการใช้ยา จากการศึกษาพบว่า⁽⁷⁻⁸⁾ ผู้สูงอายุที่รับเข้านอนในโรงพยาบาล จากปัญหาการใช้ยา เป็นปัญหาระดับรุนแรง ถึง ปานกลาง ร้อยละ 93 รุนแรงมาร้อยละ 5 และเสียชีวิต ร้อยละ 2 โดย ร้อยละ 27 เป็นปัญหาที่ป้องกันได้ กลุ่มยาที่เป็นสาเหตุให้ผู้สูงอายุต้องเข้านอนในโรงพยาบาล ได้แก่กลุ่มยาในระบบต่อมไร้ท่อ เช่น ยารักษาโรคเบาหวาน, กลุ่มยาในระบบหัวใจและหลอดเลือด, กลุ่มยาในระบบประสาท, และกลุ่มยาในระบบทางเดินหายใจ

จากนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยรับยาของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล โดยให้มารับยาที่ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 และจากการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 9/2562 วันที่ 2 ก.ย. 2562 มีมติเห็นชอบโครงการลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยรับยาของผู้ป่วยที่โรงพยาบาล โดยให้มารับยาที่ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ตามข้อเสนอดำเนินงานเพื่อรองรับนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สภาเภสัชกรรม และ สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) จึงได้เริ่มดำเนินโครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มีสิทธิในการรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน โดยผู้มีสิทธิมีความปลอดภัยในการใช้ยาและได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยขยายบริการด้านเภสัชกรรมมาร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1
2. อำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนผู้มีสิทธิในการรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน โดยผู้มีสิทธิได้รับความปลอดภัยในการใช้ยาและการดูแลอย่างต่อเนื่อง
3. เพิ่มการเข้าถึงยาจำเป็นของผู้ป่วยอย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติของร้านยาแผนปัจจุบันที่จะเข้าร่วมโครงการ

1. เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนด เกี่ยวกับสถานที่ อุปกรณ์ และวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2557
2. มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

เงื่อนไขการเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม

1. ร้านยาแผนปัจจุบัน (ข.ย1) เปิดให้บริการอย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อวันและมีเภสัชกรปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดบริการ
2. จัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ร่วมกับหน่วยบริการ
3. มีเภสัชกรผู้ให้บริการซึ่งมีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ และให้บริการส่งมอบยาตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมตามใบสั่งแพทย์
4. อื่น ๆ ตามที่ หน่วยบริการกำหนด โดยให้คำนึงถึงศักยภาพและความพร้อมในการจัดบริการ

แนวทางการบริหารจัดการระบบ

1. หน่วยบริการและร้านยาลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการลดความแออัดฯ ตามระบบเครือข่ายหน่วยบริการ โดยมีหน่วยบริการที่รักษาเป็นแม่ข่าย และมีร้านยาเป็นเครือข่าย
2. รูปแบบการบริหารจัดการเครือข่ายระหว่างหน่วยบริการและร้านยา กำหนดเป็น 3 รูปแบบ

ลำดับ	กระบวนการ	รูปแบบที่ 1 รพ.จัดยารายบุคคล ส่งให้ร้านยา	รูปแบบที่ 2 รพ.จัดสำรองยา ไว้ที่ร้านยา	รูปแบบที่ 3 ร้านยาดำเนินการ จัดการด้านยาเอง
1.	การคัดเลือก และจัดซื้อ จัดหายาสำหรับให้บริการ แก่ผู้ป่วย	โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	ร้านยา
2.	การสำรองยาสำหรับ ผู้ป่วย (Sub stock)	โรงพยาบาล	ร้านยา	ร้านยา
3.	การจัดเตรียมยาให้แก่ ผู้ป่วยรายบุคคล	โรงพยาบาล	ร้านยา	ร้านยา
4.	การจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	ร้านยา	ร้านยา	ร้านยา

หมายเหตุ : กรณีเลือกรูปแบบที่ 3 รพ.จะต้องจ่ายค่ายาให้ร้านยาตามระบบและอัตราที่ตกลงร่วมกัน

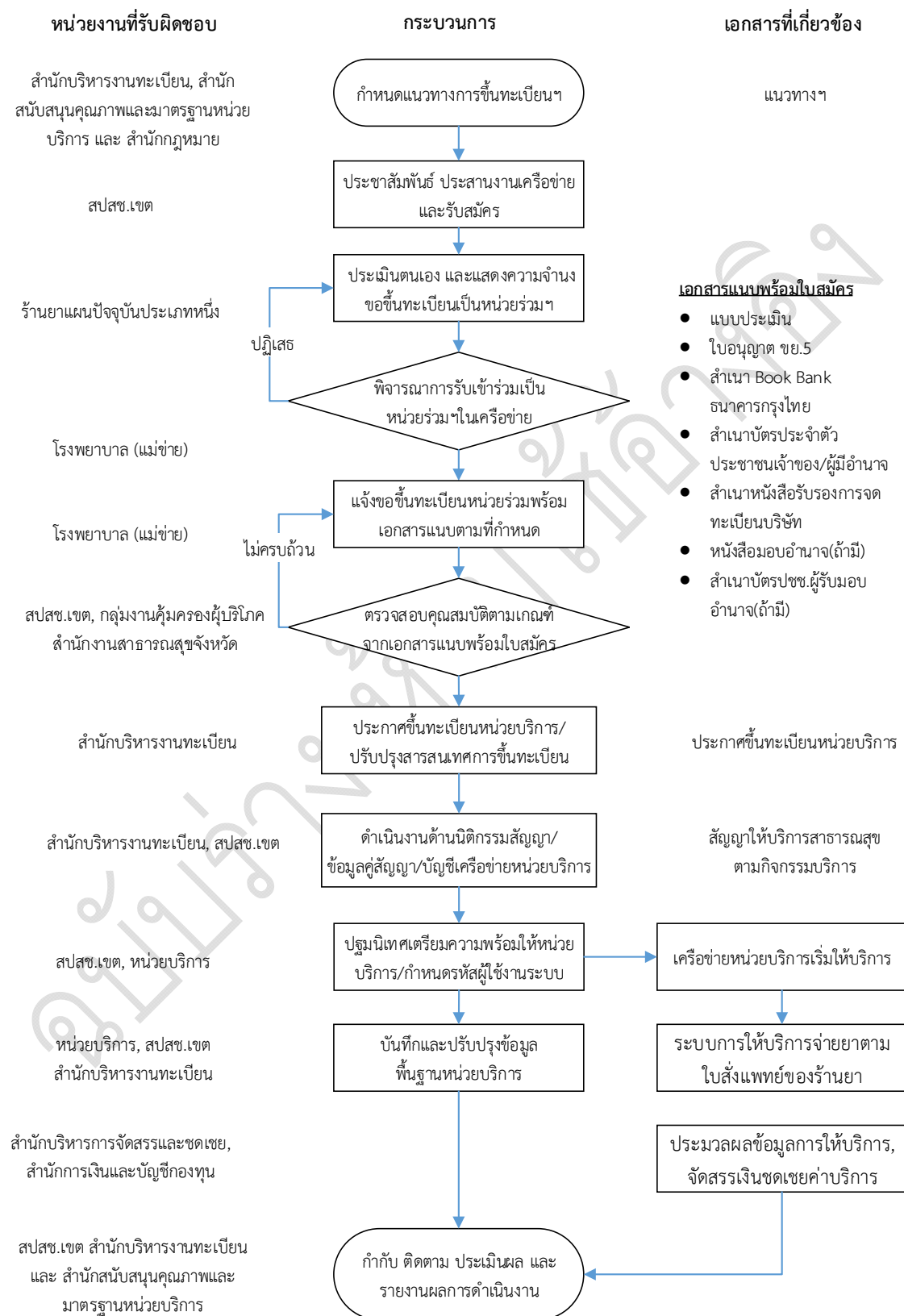
หน่วยบริการและร้านยา สามารถทำความตกลงเลือกระบบบริการรูปแบบใดก็ได้ โดยในหนึ่งเครือข่ายหน่วยบริการสามารถเลือกรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งเท่านั้น ทั้งนี้ รพ.สามารถเปลี่ยนแปลงรูปแบบได้ในปีงบประมาณถัดไป

เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยในการมารับยาที่ร้านยา

1. ผู้ป่วยสนใจเข้าร่วมโครงการและมีความสะดวกในการมารับบริการที่ร้านยาใกล้บ้านและใกล้ที่ทำงาน
2. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/หอบหืด/จิตเวช หรือโรคเรื้อรังที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล
3. เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2562 เป็นต้นไป

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม

1. ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม



2. เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนและจัดทำนิติกรรมสัญญาเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม

2.1 โรงพยาบาล

- 1) รูปแบบการบริหารจัดการเครือข่ายระหว่างหน่วยบริการ (โรงพยาบาล) และ หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม (ร้านยา)
- 2) รายชื่อร้านยาในเครือข่ายและการติดต่อ
- 3) กลุ่มโรคที่จะดำเนินการ
- 4) ประเมินการจำนวนผู้ป่วยแยกรายโรคที่คาดว่าจะส่งต่อผู้ป่วยไปรับยาที่ร้านยา
- 5) รายชื่อผู้ประสานงานและการติดต่อ

2.2 ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1

- 1) แบบสมัคร และ ประเมินศักยภาพและความพร้อมเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น “หน่วยบริการร่วมให้บริการ” ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 2) สำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (แบบ ข.ย.5) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (ต้องไม่หมดอายุ)
- 3) บัตรประจำตัวประชาชนผู้ได้รับใบอนุญาต/ผู้มีอำนาจลงนาม

3.1 กรณีที่มาด้วยตนเอง – ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน และเจ้าหน้าที่ สปสช. นำบัตรไปถ่ายสำเนาเอกสาร และนำกลับมาให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อประกอบในชุดนิติกรรมสัญญา ทั้งนี้เป็นไปตาม มติ ครม. ในการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการใช้สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน

3.2 กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง – ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

- 4) หนังสือรับรองการจดทะเบียนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ซึ่งรับรองไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- 5) สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ :

5.1) กรณีร้านยายืนยันการใช้บัญชีธนาคารอื่น สามารถอนุโลมให้ใช้งานพลางก่อนในระยะแรกและขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต แจ้งเรื่องการหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินต่างธนาคารให้ร้านยาทราบด้วย

5.2) ในระยะที่ 2 เมื่อ สปสช. ใช้ระบบ EDC (ELECTRONIC DATA CAPTURE) แล้ว ร้านยาต้องใช้บัญชีธนาคารกรุงไทยเท่านั้น และให้ทำหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงบัญชี มายังสำนักบริหารงานทะเบียน

6) กรณีมอบอำนาจ (ถ้ามี)

6.1) หนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีนิติบุคคล ให้ประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย)

6.2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

6.3) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

- กรณีที่มาด้วยตนเอง – ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน และเจ้าหน้าที่ สปสช. นำบัตรไปถ่ายสำเนาเอกสาร และนำกลับมาให้เจ้าของบัตร ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อประกอบในชุดนิติกรรมสัญญา ทั้งนี้เป็นไปตาม มติ ครม. ในการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการใช้สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง – ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและเอกสารหลักฐานการยื่นสมัครเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรมให้ครบถ้วน ณ วันที่สมัคร

3. กระบวนการขึ้นทะเบียนและทำนิติจัดทำนิติกรรมสัญญากับร้านยา

- 1) ร้านยารอกรอกข้อมูลและประเมินตนเองใน “แบบสมัคร และ ประเมินศักยภาพและความพร้อมเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น “หน่วยบริการที่ร่วมให้บริการ” ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ให้ครบถ้วน และจัดเตรียมเอกสารอื่นตามข้างต้น
- 2) หน่วยบริการ (โรงพยาบาลแม่ข่าย) และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบเบื้องต้นและรวบรวมเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมของร้านยาส่ง สปสช.เขต และมีเอกสารยืนยันร้านยาที่อยู่ในเครือข่ายกับโรงพยาบาล (อาจออกเป็นหนังสือฉบับเดียว และระบุรายชื่อร้านยาที่เข้าร่วมก็ได้)
- 3) สปสช.เขตตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วน ถูกต้อง พร้อมเซ็นชื่อตรวจสอบหลักฐานใน “แบบสมัครและแบบประเมินฯ” (checklist ต้องครบทุกข้อ)
- 4) สปสช.เขต เก็บเอกสารตัวจริงเพื่อไว้จัดทำนิติกรรมสัญญา และสำเนาเอกสารทั้งหมดพร้อมทำหนังสือส่งมายังสำนักบริหารงานทะเบียน
- 5) สำนักบริหารงานทะเบียนตรวจสอบ จัดทำประกาศขึ้นทะเบียน กำหนดรหัสหน่วยบริการ และปรับปรุงฐานข้อมูล
- 6) สปสช.เขต ดำเนินการจัดเครือข่ายหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม (กรณีขึ้นทะเบียนไตรมาสแรกของปีงบประมาณ 2563 สำนักบริหารงานทะเบียน จะดำเนินการแทนไปพลางก่อน)
- 7) สปสช.เขต ดำเนินการจัดทำนิติกรรมสัญญาผ่านระบบ E-contract ตามกระบวนการจัดทำสัญญาให้ครบถ้วน โดยใช้ “สัญญาให้บริการสาธารณสุขตามกิจกรรมบริการ” และจะมีการกำหนดกิจกรรมให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ผนวกในสัญญา (ภาคผนวก 1)

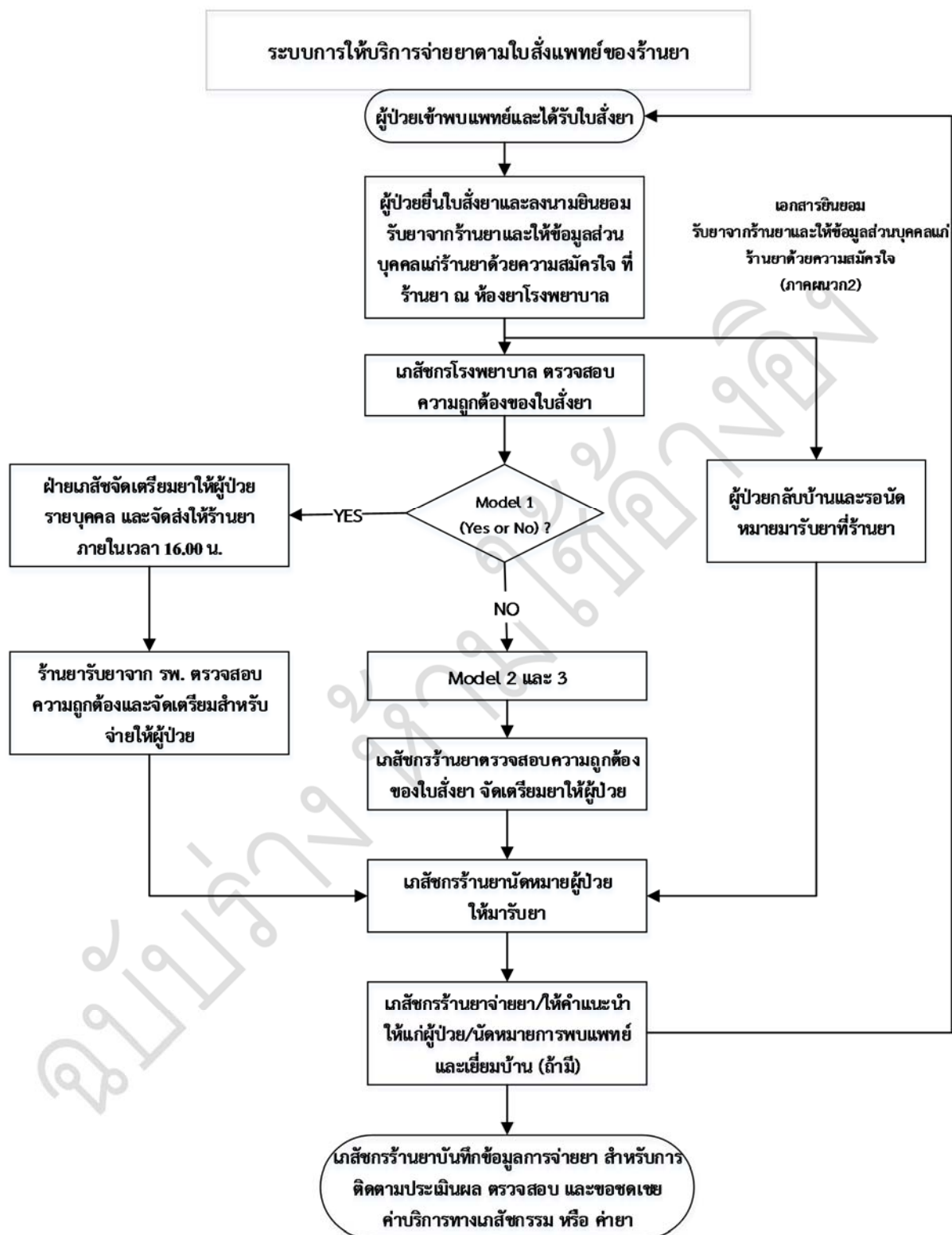
8) สำนักบริหารงานทะเบียน สร้างฐานข้อมูลคู่สัญญา (Vendor) รองรับการจ่ายเงิน

4. ช่องทางการสมัครเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม

สมัครด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์มาที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตทั้ง 13 เขต

ฉบับร่าง ห้ามใช้อ้างอิง

ระบบการให้บริการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ของร้านยา



กิจกรรมให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1

รูปแบบที่ 1 ห้องยาโรงพยาบาลจัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละราย

แบ่งขั้นตอนการทำงานแบ่งเป็น 4 ขั้นตอน ได้แก่

1. ขั้นตอนการรับใบสั่งยาและการรับยาจากโรงพยาบาล

- 1.1. จัดระบบรับใบสั่งยาและรับยา รวมทั้งข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยแต่ละราย
- 1.2. สอบถามข้อมูลยาให้ตรงกับใบสั่งยา และสอดคล้องกับข้อมูลโรคและอาการของผู้ป่วยที่ได้รับจากโรงพยาบาล
- 1.3. ดูแลและจัดเก็บยาเพื่อรอการจ่าย ณ วันนัดผู้ป่วย

2. ขั้นตอนผู้ป่วยมารับยาและบริการ ณ ร้านยา

- 2.1. ยืนยันตัวตนผู้ป่วย
- 2.2. ตรวจสอบ/ติดตามผลการตรวจร่างกายด้วยตนเองตามโรคและอาการของผู้ป่วย เช่น ค่าความดันโลหิต ฯลฯ
- 2.3. ติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยในรอบเดือนที่ผ่านมาในกรณีเป็นผู้ป่วยที่เคยรับยาจากร้านยาแล้ว
- 2.4. ตรวจสอบความเหมาะสมของรายการยาก่อนจ่ายยา กรณีพบปัญหารายการยา ให้ปรึกษาเภสัชกรโรงพยาบาลเพื่อประสานกับแพทย์ผู้สั่งยา
- 2.5. ส่งมอบยาให้แก่ผู้ป่วยพร้อมคำแนะนำการใช้ยา / ให้การปรึกษาด้านยาและสุขภาพ
- 2.6. ออกใบนัดรับยา ณ ร้านยา ครั้งต่อไป หรือ แจ้งให้พบแพทย์ ณ โรงพยาบาล
- 2.7. บันทึกการจ่ายยาในประวัติผู้ป่วย

3. ขั้นตอนการติดตามดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย

- 3.1. ตรวจสอบการใช้ยาของผู้ป่วยและข้อมูลสุขภาพที่ผ่านมา
- 3.2. ประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยา (ถ้ามี)
- 3.3. หาแนวทางการแก้ปัญหา พร้อมให้คำปรึกษาแนะนำ และวางแผนการติดตามเป็นระยะ ๆ เพื่อแก้ปัญหาที่อาจเกิดต่อเนื่อง และป้องกันอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น และ/หรือ ส่งต่อผู้ป่วยกลับให้แพทย์ในกรณีที่จำเป็น

4. ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

- 4.1. จัดทำรายงานการให้บริการการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการจัดบริการด้านยา
- 4.2. จัดส่งข้อมูลการให้บริการพร้อมดำเนินการเบิกค่าตอบแทนการให้บริการจาก สปสช

รูปแบบที่ 2 ร้านยาเป็นคลังยาย่อยของโรงพยาบาล และทำหน้าที่จัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบสั่งยา แบ่งขั้นตอนการทำงานเป็น 4 ขั้นตอน ได้แก่

1. ขั้นตอนการบริหารจัดการคลังยาของร้านยา

- 1.1. ร้านยาจัดทำระบบข้อมูลรายการยาที่ต้องมีไว้เพื่อการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย
- 1.2. ร้านยาจัดระบบบริหารคลังยาย่อยที่แยกจากคลังยาปกติของร้านยา ซึ่งประกอบด้วย
 - 1.2.1. การกำหนดรายการยาที่ต้องมีไว้ในร้านยา และรอบระยะเวลาในการตั้งเบิก
 - 1.2.2. การคำนวณความต้องการจำนวนยาในแต่ละรอบการดำเนินการให้เพียงพอเพื่อไม่ให้มีการขาดครว
 - 1.2.3. การตั้งเบิกยาจากโรงพยาบาล
 - 1.2.4. การขนส่งยาจากโรงพยาบาลมายังร้านยา
 - 1.2.5. การตรวจสอบและรับยาเข้าคลัง
 - 1.2.6. การเบิกจ่าย และตัด stock
 - 1.2.7. การตรวจสอบเวชภัณฑ์คงคลัง
- 1.3. ร้านยาจัดให้มีวัสดุ/อุปกรณ์เพื่อการจัดและบรรจุยาให้แก่ผู้ป่วย
- 1.4. ร้านยาจัดเตรียมฉลากยา ฉลากสำหรับคำแนะนำเพิ่มเติม และ/หรือ เอกสารกำกับยา
- 1.5. ร้านยาจัดทำระบบรายงานการรับ-จ่ายยาแต่ละรายการ

2. ขั้นตอนการจัดยาตามใบสั่งแพทย์

- 2.1. ใบสั่งยา / e-prescription ที่ถูกส่งมาให้ร้านยาก่อนเวลานัดที่ผู้ป่วยมารับยาที่ร้านยา
 - 2.1.1. ตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 - 2.1.2. ตรวจสอบสิทธิผู้ป่วย
 - 2.1.3. ตรวจสอบความเหมาะสมของรายการยา
 - 2.1.4. จัดยาตามใบสั่งยา เตรียมฉลากและคำแนะนำ

3. ขั้นตอนการรับยาและบริการของผู้ป่วย ณ ร้านยา

- 3.1. กรณีผู้ป่วยมารับบริการพร้อมใบสั่งยา ขั้นตอนที่ 2 การจัดยาตามใบสั่งแพทย์ และขั้นตอนที่ 3 การรับยาและบริการ จะดำเนินการพร้อมกัน

4. ขั้นตอนการติดตามดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย

5. ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

รูปแบบที่ 3 ร้านยาทำหน้าที่จัดซื้อยา และจัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบสั่งยา
แบ่งขั้นตอนการทำงานเป็น 4 ขั้นตอน ได้แก่

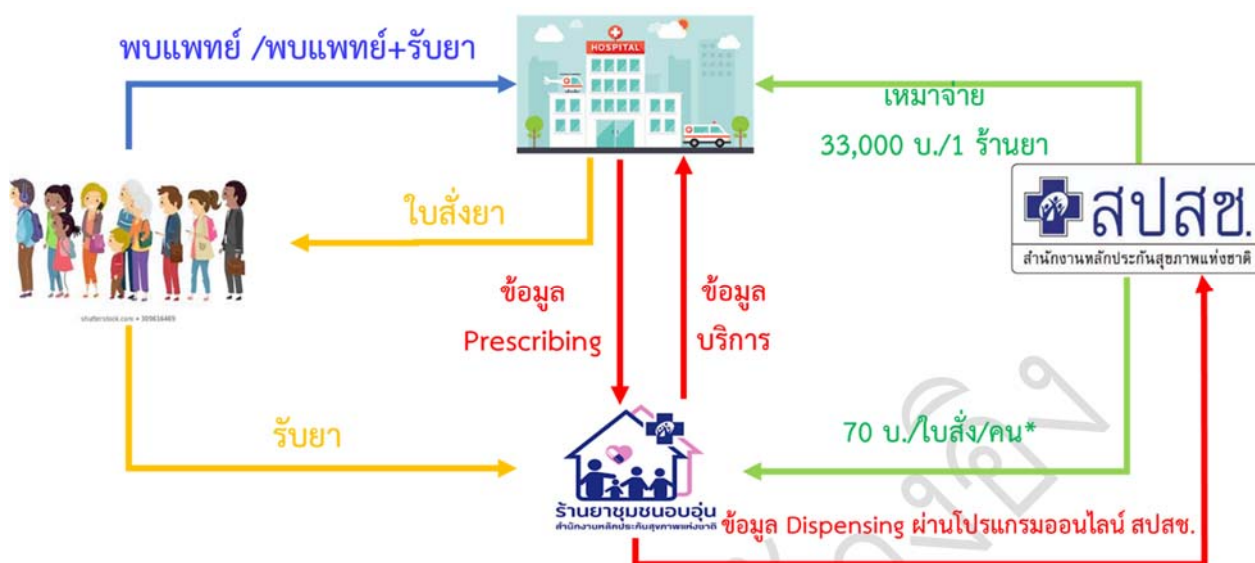
1. ขั้นตอนการจัดซื้อยาและบริหารเวชภัณฑ์คงคลังให้เพียงพอสำหรับ
 - 1.1. กำหนดรายการยาที่ต้องจัดซื้อให้สอดคล้องกับรายการยาของโรงพยาบาล
 - 1.2. จัดทำระบบข้อมูลสำหรับรายการยา
 - 1.3. คำนวณความต้องการของยาแต่ละรายการ
 - 1.4. จัดซื้อยาตามความต้องการ
 - 1.5. บริหารจัดการเวชภัณฑ์คงคลังให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้ เพื่อไม่ให้เกิดการขาดครว
 - 1.6. ร้านยาจัดให้มีวัสดุ/อุปกรณ์เพื่อการจัดและบรรจุยาให้แก่ผู้ป่วย
 - 1.7. ร้านยาจัดเตรียมฉลากยา ฉลากสำหรับคำแนะนำเพิ่มเติม และ/หรือ เอกสารกำกับยา
2. ขั้นตอนการจัดยาตามใบสั่งแพทย์
3. ขั้นตอนการรับยาและบริการของผู้ป่วย ณ ร้านยา
4. ขั้นตอนการติดตามดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย
5. ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่ายาและค่าตอบแทน
 - 5.1. จัดทำรายงานการให้บริการแก่ผู้ป่วยเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการจัดบริการด้านยา
 - 5.2. คำนวณค่าใช้จ่ายในหมวดรายการเวชภัณฑ์ยาที่จัดจ่ายให้แก่ผู้ป่วย เพื่อส่งเบิกจากโรงพยาบาล
 - 5.3. คำนวณค่าตอบแทนในการจ่ายและส่งเบิก สปสช

อัตราจ่ายค่าบริการ

รายการ	อัตรา Cheney (บาท)	หมายเหตุ
ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับร้านยา	70 บาทต่อใบสั่งยา	สปสช.จ่ายค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับร้านยา <u>ให้แก่ร้านยา</u>
ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ของหน่วยบริการ (โรงพยาบาล)	33,000 บาทต่อ ร้านยา 1 แห่ง ต่อปี	สปสช.จ่ายค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของ หน่วยบริการร่วมกับร้านยา <u>ให้แก่โรง พยาบาลแม่ข่าย</u>

หมายเหตุ : กรณีเลือกรูปแบบที่ 3 รพ.จะต้องจ่ายค่ายาให้ร้านยาตามระบบและอัตราที่ตกลงร่วมกัน

ขั้นตอนการรับบริการและการขอรับการชดเชยค่าบริการ



หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย

1. สำหรับร้านยา

- 1) ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรวมถึงสิทธิว่างโดยผู้มีสิทธิต้องยื่นบัตรประชาชน พร้อมใบสั่งยาจากหน่วยบริการแม่ข่าย (หรือคำสั่งจ่ายยาในระบบอิเล็กทรอนิกส์) และร้านยาตรวจสอบสิทธิผ่านช่องทางที่กำหนด
- 2) การเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิ ต้องเป็นการเข้ารับบริการในเครือข่ายหน่วยบริการเดียวกัน
- 3) การจ่ายยาตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรมให้แก่ผู้มีสิทธิ เป็นการจ่ายยาตามคำสั่งแพทย์จากหน่วยบริการแม่ข่าย ในโรคตามที่กำหนด
- 4) ภายหลังการให้บริการ ร้านยาบันทึกข้อมูลใน “ในระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์” ตามที่ สปสช.กำหนด
- 5) อัตราค่าใช้จ่ายสำหรับร้านยา
 - จ่ายค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับร้านยา 70 บาทต่อครั้ง
- 6) รอบการจ่ายค่าใช้จ่าย
 - ภายหลังร้านยาบันทึกข้อมูลในโปรแกรมร้านยาออนไลน์แล้ว สปสช.ตัดข้อมูลทุก 15 วัน และร้านยาจะได้รับการโอนเงิน ภายใน 15 วันหลังตัดข้อมูล รายละเอียดตามตารางกำหนดวันตัดข้อมูล วันออก Statement และวันโอนเงิน สำหรับร้านยา ปีงบประมาณ 2563
- 7) การอุทธรณ์การจ่าย
 - ร้านยาสามารถอุทธรณ์ได้ภายใน 30 วันหลังได้รับรายงานการจ่ายเงิน

2. สำหรับหน่วยบริการ

1) จ่ายค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการร่วมกับร้านยาเหมาจ่ายอัตรา 33,000 บาทต่อร้านยา 1 แห่ง

2) วิธีการเบิกจ่าย

เบิกจ่ายให้หน่วยบริการ 100% ตามจำนวนเครือข่ายร้านยา ภายหลังลงทะเบียนร่วมเป็นหน่วยบริการในโครงการลดความแออัด และจัดส่งเอกสารประกอบการรับค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

- กำหนดรูปแบบการบริหารจัดการเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา
- รายชื่อร้านยาในเครือข่าย
- รายละเอียดและขั้นตอนการดำเนินการของเครือข่าย (เช่น กลุ่มโรคที่จะดำเนินการ วิธีการรับและส่งต่อผู้ป่วยระหว่างกัน การตรวจเยี่ยมนิเทศงานของเภสัชกร เป็นต้น)
- ประเมินการจำนวนผู้ป่วย ตามรายโรคที่คาดว่าจะส่งต่อผู้ป่วยไปรับยาที่ร้านยา (ตั้งเป้าหมายไว้ร้อยละ 30)

ทั้งนี้ ปีงบประมาณ 2563 การจัดการร้านยาเพื่อจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 31 มีนาคม 2563

ตารางกำหนดวันตัดข้อมูล วันออก Statement และวันโอนเงิน สำหรับร้านยา ปีงบประมาณ 2563

เลขงวด Statement	วันที่รับข้อมูล	วันตัดยอด	วันออก STM	วันโอนเงิน
6210-1	1-15 ต.ค.62	15 ต.ค.62	17 ต.ค.62	31 ต.ค.62
6210-2	16-31 ต.ค.62	31 ต.ค.62	2 พ.ย. 62	15 พ.ย. 62
6211-1	1-15 พ.ย.62	15 พ.ย.62	17 พ.ย. 62	30 พ.ย. 62
6211-2	16-30 พ.ย.62	30 พ.ย.62	2 ธ.ค. 62	15 ธ.ค. 62
6212-1	1-15 ธ.ค. 62	15 ธ.ค.62	17 ธ.ค. 62	31 ธ.ค. 62
6212-2	16-31 ธ.ค. 62	31 ธ.ค.62	2 ม.ค. 63	15 ม.ค. 63
6301-1	1-15 ม.ค.63	15 ม.ค.63	17 ม.ค. 63	31 ม.ค. 63
6301-2	16-31 ม.ค.63	31 ม.ค.63	2 ก.พ. 63	15 ก.พ. 63
6302-1	1-15 ก.พ.63	15 ก.พ.63	17 ก.พ. 63	28 ก.พ. 63
6302-2	16-28 ก.พ.63	28 ก.พ.63	2 มี.ค. 63	15 มี.ค. 63
6303-1	1-15 มี.ค.63	15 มี.ค.63	17 มี.ค. 63	31 มี.ค. 63
6303-2	16-31 มี.ค.63	31 มี.ค.63	2 เม.ย. 63	15 เม.ย. 63
6304-1	1-15 เม.ย.63	15 เม.ย.63	17 เม.ย. 63	30 เม.ย. 63

เลขงวด Statement	วันที่รับข้อมูล	วันตัดยอด	วันออก STM	วันโอนเงิน
6304-2	16-30 เม.ย.63	30 เม.ย.63	2 พ.ค. 63	15 พ.ค. 63
6305-1	1-15 พ.ค.63	15 พ.ค.63	17 พ.ค. 63	30 พ.ค. 63
6305-2	16-31 พ.ค.63	31 พ.ค.63	2 มิ.ย. 63	15 มิ.ย. 63
6306-1	1-15 มิ.ย.63	15 มิ.ย.63	17 มิ.ย. 63	30 มิ.ย. 63
6306-2	16-30 มิ.ย.63	30 มิ.ย.63	2 ก.ค. 63	15 ก.ค. 63
6307-1	1-15 ก.ค.63	15 ก.ค.63	17 ก.ค. 63	31 ก.ค. 63
6307-2	16-31 ก.ค.63	31 ก.ค.63	2 ส.ค. 63	15 ส.ค. 63
6308-1	1-15 ส.ค.63	15 ส.ค.63	17 ส.ค. 63	31 ส.ค. 63
6308-2	16-31 ส.ค.63	31 ส.ค.63	2 ก.ย. 63	15 ก.ย. 63
6309-1	1-15 ก.ย. 63	15 ก.ย. 63	17 ก.ย. 63	30 ก.ย. 63
6309-2	16-30 ก.ย. 63	30 ก.ย. 63	2 ต.ค. 63	15 ต.ค. 63

หมายเหตุ : วันออก Statement , และวันโอนเงิน หากตรงกับวันหยุด จะเลื่อนเป็นวันทำการถัดไป

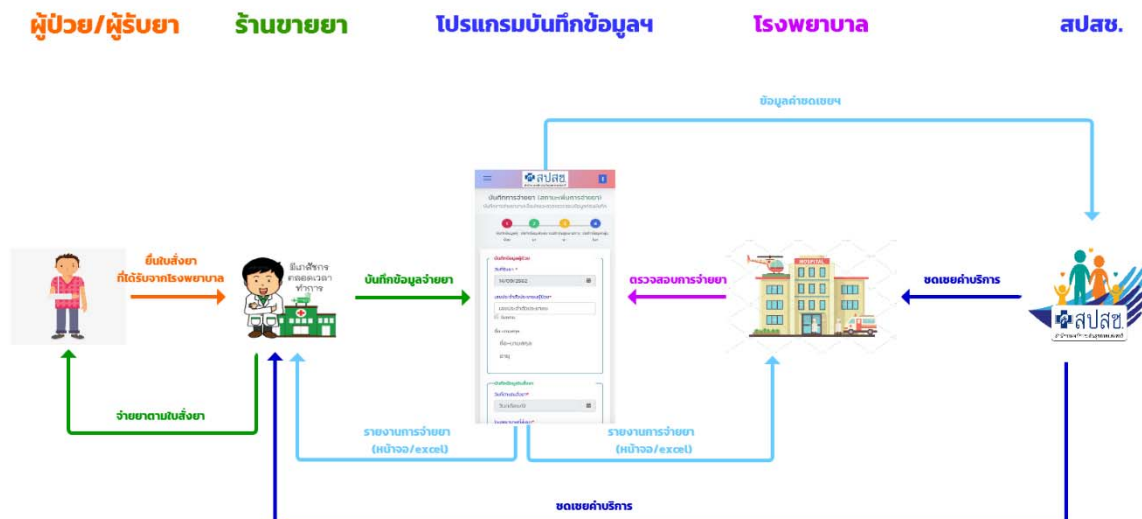
ระบบสารสนเทศเพื่อการเบิกจ่ายชดเชยและติดตามประเมินผล

1. ข้อมูลทั่วไปของระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

- 1) เป็นโปรแกรมที่ถูกออกแบบมาเพื่อให้หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) รายงานการจ่ายยาที่จ่ายให้กับผู้ป่วย ตามใบสั่งแพทย์
- 2) เป็นโปรแกรมที่ถูกออกแบบมาเพื่อให้โรงพยาบาล สามารถค้นหาข้อมูลการจ่ายยาให้กับผู้ป่วย ตามใบสั่งแพทย์
- 3) โปรแกรมถูกออกแบบมาให้ใช้งาน ผ่าน Internet ในรูปแบบ Web Application
 - a. รองรับการใช้งานผ่าน คอมพิวเตอร์ PC และ Notebook (เบราว์เซอร์ที่รองรับ : Chrome (แนะนำ) / Firefox / IE10 ขึ้นไป)
 - b. รองรับการใช้งานผ่าน Mobile
- 4) ช่องทางการใช้งาน: www.nhso.go.th -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> ระบบยา -> 8. ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

2. ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ (Phase I - Implement ภายใน 20 กันยายน 2562 (2 สัปดาห์))



3. วิธีการใช้งานระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

3.1 ช่องทางเข้าใช้งานโปรแกรม www.nhso.go.th -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> ระบบยา -> 8. ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์



The screenshot shows the NHS.uk website with a dark blue header containing navigation links. The main content area is divided into several sections:

- ระบบยา (Medicine):** A list of services including 'การดูแลสุขภาพของคุณ', 'โปรแกรมการรักษา', 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ', 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ', 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ', 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ', 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ', and 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ'. A red circle highlights the link 'โปรแกรมการดูแลสุขภาพ'.
- งานประเมินสุขภาพและป้องกันโรค (Health Assessment and Prevention):** A list of services including 'ระบบการดูแลสุขภาพ', 'ระบบการดูแลสุขภาพ', 'ระบบการดูแลสุขภาพ', and 'ระบบการดูแลสุขภาพ'.
- งานตรวจสอบการขอความช่วยเหลือและการบริการ (Requesting Help and Services):** A list of services including 'ระบบการดูแลสุขภาพ', 'ระบบการดูแลสุขภาพ', 'ระบบการดูแลสุขภาพ', and 'ระบบการดูแลสุขภาพ'.
- NHS Budget:** A list of services including 'การดูแลสุขภาพ', 'การดูแลสุขภาพ', 'การดูแลสุขภาพ', and 'การดูแลสุขภาพ'.

3.2 ป้อนรหัสเข้าใช้งาน และรหัสผ่านเข้าโปรแกรม โดย รหัสเข้าใช้งาน และรหัสผ่าน ได้ที่ สปสช.เขต ในพื้นที่เดียวกันกับ โรงพยาบาล หรือ ร้านยา ตั้งอยู่

The screenshot shows the login page for the 'ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์' (Medication Dispensing System). The page has a purple and pink gradient background. The login form is titled 'กรุณากรอกรหัสเข้าใช้งาน' (Please enter login details) and contains the following fields:

- กรุณาระบุรหัสเข้าใช้งาน (Please enter login ID):** A text input field.
- กรุณาระบุรหัสผ่าน (Please enter password):** A text input field.
- Remember Me:** A checkbox.
- เข้าสู่ระบบ (Login):** A green button.

At the bottom of the page, there is a copyright notice: '© Copyright 2016. ลิขสิทธิ์ถูกต้อง 2559 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เวอร์ชัน 0.0.1 (09.09.2562)'. Below this, there are logos for the browsers supported: Chrome (แนะนำ), Firefox, and IE10 ขึ้นไป.

3.3 ระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ ประกอบด้วย 2 หัวข้อได้แก่

- 1) บันทึกการจ่ายยา สำหรับ ร้านยาบันทึกข้อมูล การจ่ายยาให้กับผู้ป่วย
- 2) รายงานการจ่ายยา สำหรับ ร้านยาและโรงพยาบาล ตรวจสอบข้อมูลการจ่ายยาให้กับผู้ป่วย ของตนเอง

3.4 บันทึกข้อมูลผู้ป่วย

- 1) เลือกวันที่รับยา โปรแกรมจะให้เลือกจากปฏิทิน (โปรแกรมจะกำหนดเป็นวันปัจจุบันไว้ให้ก่อน)
- 2) ป้อนเลขประจำตัวประชาชน โปรแกรมจะแสดงชื่อ-นามสกุล อายุ ให้เมื่อป้อนเลขประจำตัวประชาชนครบ 13 หลัก
- 3) กรณีรับยาแทนผู้ป่วย ให้เลือกที่ รับแทน โปรแกรมจะให้ป้อนเลขประจำตัวประชาชน ของผู้รับยาแทน

3.5 บันทึกข้อมูลใบสั่งยา

- 1) เลือกวันที่ตามใบสั่งยา โปรแกรมจะให้เลือกจากปฏิทิน
- 2) ป้อนโรงพยาบาลที่สั่งยา โดยป้อนบางส่วนของชื่อโรงพยาบาล แล้วกด Enter โปรแกรมจะแสดงโรงพยาบาลที่มีชื่อหรือรหัสโรงพยาบาลที่สอดคล้อง กับข้อความที่ป้อน มาให้เลือก
- 3) แนบใบสั่งยา เฉพาะไฟล์รูปภาพ JPG และไฟล์เอกสาร PDF เท่านั้น ขนาดไฟล์ไม่เกิน 5 MB

3.6 บันทึกข้อมูลรายการยา (Option)

- 1) เลือก หัวข้อ ข้อมูลรายการยา
- 2) ป้อนรายการยา โดยป้อนบางส่วนของชื่อยา แล้วกด Enter โปรแกรมจะแสดงรายการยาที่สอดคล้องกับข้อความที่ป้อน มาให้เลือก
- 3) เลือกรายการยาที่ต้องการ โปรแกรมจะแสดงหน่วยยาที่จ่ายให้
- 4) ป้อนจำนวนที่จ่ายยา
- 5) กดปุ่ม เพิ่มรายการ เพื่อเพิ่มยา ลงในรายการยาที่จ่ายให้กับผู้ป่วย
- 6) กรณี ต้องการยกเลิก รายการยา ที่เลือก และยังได้กดปุ่ม เพิ่มรายการยา ให้กดปุ่ม ยกเลิกรายการ
- 7) กรณี ต้องการลบรายการยา ที่ปรากฏใน รายการยาที่จ่ายให้กับผู้ป่วย ให้กดที่ ปุ่ม ลบ หลังรายการยานั้น
- 8) กรณี ต้องการแก้ไขรายการยา ที่ปรากฏใน รายการยาที่จ่ายให้กับผู้ป่วย ให้กดที่ ปุ่ม แก้ไข หลังรายการยานั้น

3.7 บันทึกข้อมูลกลุ่มโรค (Option)

- 1) เลือก หัวข้อ ข้อมูลกลุ่มโรค
- 2) เลือก กลุ่มโรค ตามที่ต้องการ

3.8 บันทึกข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Option)

- 1) เลือก หัวข้ออาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
- 2) ป้อนข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

3.9 การยืนยันการบันทึกข้อมูล

- 1) ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน
- 2) กดปุ่ม บันทึกข้อมูล
- 3) โปรแกรมจะแสดงข้อมูลการจ่ายยาให้กับผู้ป่วย ที่รายการข้อมูลการจ่ายยารายวัน ด้านล่างจอภาพ

แสดงข้อมูลการจ่ายยาประจำวัน

แสดง 10 รายการ 1 ถึง 10 รายการ 1 รายการต่อหน้า

ค้นหา :

เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย	วันรับส่งยา	โรงพยาบาลที่ส่งยา	จังหวัด	
331100360290	นาย น. น.	16/09/2562	รพ.ศิริราช	กรุงเทพฯ	Previous 1 Next

แสดง 1 ถึง 1 ของ 1 รายการต่อหน้า

4. ระบบรายงานข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

4.1 ป้อนเงื่อนไขการค้นหา วันที่รับยาระหว่างวันที่ ... ถึงวันที่ ...

4.2 กดปุ่ม แสดงข้อมูล

4.3 โปรแกรมจะแสดงข้อมูลการจ่ายยาให้กับผู้ป่วย ที่รายการข้อมูลการจ่ายยารายวัน ด้านล่างจอภาพ

4.4 กดที่ ตัวเลขของ จำนวนรายการยา โปรแกรมจะแสดงรายการยาที่จ่ายให้ผู้ป่วย

4.5 กดปุ่ม ส่งออกข้อมูล (excel) เมื่อต้องการข้อมูลการจ่ายยารายวัน ในรูปแบบ excel

บทบาทหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
กระทรวงสาธารณสุข	- กำหนดนโยบายแนวทาง แนวทางการบริหารจัดการโครงการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 - คัดเลือก และสนับสนุนให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการฯ - สนับสนุนให้ผู้มีส่วนได้เสียในพื้นที่ ได้แก่ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ ร้านยาแผนปัจจุบันในพื้นที่ มีส่วนร่วมในการดำเนินงานและพัฒนาโครงการฯ - สนับสนุนให้เกิดการปรับปรุงกฎระเบียบซึ่งเกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนโครงการฯ อาทิ พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2562 - กำกับติดตามประเมินผลโครงการฯ

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1. สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการโครงการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 2. ออกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติซึ่งสนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ 3. สนับสนุนให้โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการฯ 4. ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม และจัดทำระบบทะเบียน 5. กำหนดอัตราจ่าย วิธีการจ่าย และพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการจ่ายชดเชยค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับร้านยา และ ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการ ซึ่งเชื่อมโยงกับข้อมูลด้านการใช้จ่ายของผู้ป่วย 6. ประชาสัมพันธ์โครงการ 7. กำกับติดตามประเมินผลโครงการฯ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต	1. พิจารณาความเหมาะสมของการกำหนดหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ระหว่าง โรงพยาบาล และร้านยา เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับบริการ 2. รับสมัครเครือข่ายหน่วยบริการที่สนใจเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม 3. พิจารณาคุณสมบัติของเครือข่ายหน่วยบริการที่สมัครเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม 4. ตรวจสอบประเมินเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม 5. ดำเนินการด้านนิติกรรมสัญญาและข้อมูลคู่สัญญาเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม 6. ปฐมนิเทศเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรม 7. ประชาสัมพันธ์โครงการ 8. กำกับติดตามประเมินผลโครงการฯ
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	1. ประสานงานกับโรงพยาบาลและร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ในพื้นที่และสปช.เขต เพื่อ 1) กำหนดหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับบริการ

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
	2) กำหนดรูปแบบ (model) การดำเนินงาน 3) กำหนดกลุ่มโรคที่จะดำเนินการ 4) กำหนดแนวทางการดำเนินงาน และเกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการรับยาที่ร้านยาแผนปัจจุบัน และประมาณการจำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการที่ร้านยา 5) กำหนดแผนการพัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมในพื้นที่ โดยดำเนินงานร่วมกับ สปสช.เขต โรงพยาบาล และร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ซึ่งเข้าร่วมโครงการ 2. เป็นพี่เลี้ยงการดำเนินงานให้แก่ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ซึ่งเข้าร่วมโครงการ ร่วมกับ สปสช.เขต และ สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) 3. ประชาสัมพันธ์โครงการ 4. กำกับติดตามคุณภาพการให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ซึ่งเข้าร่วมโครงการฯ
สภาเภสัชกรรม	1. กำหนดแนวทางและขั้นตอนการทำงานของเภสัชกรในการตรวจสอบใบสั่งยา การจ่ายยา และติดตามผลการใช้ยา ตลอดจนการสื่อสารระหว่างเภสัชกรร้านยา และเภสัชกรโรงพยาบาล 2. กำหนดข้อมูลของผู้ป่วย เช่น ข้อมูลใบสั่งยา ข้อมูลประวัติการรักษาการรักษาที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลประวัติการแพ้ยา ประวัติผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น ซึ่งโรงพยาบาลต้องส่งให้ร้านยา เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบใบสั่งยาและติดตามการใช้ยา 3. วางเครือข่าย และประสานงานกับเครือข่าย ชมรม ด้านวิชาชีพเภสัชกรรม ซึ่งเกี่ยวข้องกับการสนับสนุนการดำเนินงานในโครงการฯ 4. เพิ่มคุณภาพและความปลอดภัยการใช้ยาของผู้ป่วย 5. กำกับติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของร้านยา 6. พัฒนาระบบสนับสนุน เช่น หลักสูตรการฝึกอบรม และระบบการศึกษาต่อเนื่อง ของเภสัชกรในร้านยาเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ
สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)	1. พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม และระบบการศึกษาต่อเนื่อง ของเภสัชกรในร้านยาเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ 2. วางระบบเครือข่ายการประสานงานของเภสัชกรในร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
	3. เป็นพี่เลี้ยงการดำเนินงานให้แก่ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ซึ่งเข้าร่วมโครงการ ร่วมกับ สปสช.เขต และ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4. กำกับติดตามประเมินผลโครงการฯ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	วิจัยและประเมินประสิทธิผลของโครงการฯ ในประเด็นต่าง ๆ อาทิ 1) ความสามารถในการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบัน 2) ความพึงพอใจของผู้ป่วย และผู้ให้บริการ 3) ความปลอดภัยจากการใช้ยาของผู้ป่วย 4) ผลการศึกษาการจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับร้านยา และค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการ 5) แนวทางการจัดการด้านโครงสร้างราคายาที่แตกต่างกันระหว่างโรงพยาบาลและ ร้านยา 6) แนวทางการขยายผลการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดย คลินิกกายภาพบำบัด หน่วยงานเทคนิคการแพทย์ และสถานพยาบาล
โรงพยาบาล	1. ประสานงานกับร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในพื้นที่ และสปสช.เขต เพื่อ 1) กำหนดหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับบริการ 2) กำหนดรูปแบบ (model) การดำเนินงาน 3) กำหนดกลุ่มโรคที่จะดำเนินการ 4) กำหนดแนวทางการดำเนินงาน และเกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการรับยาที่ร้านยาแผนปัจจุบัน และประมาณการจำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการที่ร้านยา 5) กำหนดแผนการพัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมในพื้นที่ โดยดำเนินงานร่วมกับ สปสช.เขต โรงพยาบาล และร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ซึ่งเข้าร่วมโครงการ 2. เข้าร่วมโครงการฯ และดำเนินการตามแนวทางซึ่งเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมกำหนดร่วมกัน 3. ตรวจสอบ Prescribing error และแก้ไขปัญหาให้แล้วเสร็จก่อนส่งใบสั่งยาไปที่ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
	4. ในกรณีที่เครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมเลือกการให้บริการตามรูปแบบที่ 1 (Model 1) กลุ่มงานเภสัชกรรมของโรงพยาบาลต้องจัดยา รายบุคคล และจัดส่งให้แก่ร้านยา ทั้งนี้ควรมีการตรวจสอบ และ แก้ปัญหา Medication error ให้แล้วเสร็จก่อนส่งยาให้แก่ ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 5. ในกรณีที่เครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมเลือกการให้บริการตามรูปแบบที่ 2 (Model 2) กลุ่มงานเภสัชกรรมของโรงพยาบาล และร้านยาแผนปัจจุบันในเครือข่าย ต้องกำหนดรายการยาที่จะสำรองไว้ที่ร้านยาแผนปัจจุบันสำหรับให้บริการแก่ผู้ป่วย ทั้งนี้ควรมีการตรวจสอบ และ แก้ปัญหา Medication error ให้แล้วเสร็จก่อนส่งยาให้แก่ ร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 6. จัดทำแนวทางการการบริหารจัดการโครงการระหว่างหน่วยบริการและร้านยาประกอบด้วย 1) แนวทางการบริหารจัดการยาระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา 2) แนวทางการคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการฯ 3) แนวทางการรับส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการที่ร้านยา และการรับกลับจากร้านยาตลอดจนแนวทางการปรึกษาปัญหาผู้ป่วยร่วมกัน 7. จัดเตรียมข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการเบิกค่าค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 8. กำกับติดตามประเมินผลโครงการลดความแออัดของโรงพยาบาลโดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1
ร้านยา	1. ประสานงานกับ โรงพยาบาลแม่ข่าย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในพื้นที่ และสปสข.เขต เพื่อ 1) กำหนดหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการเข้ารับบริการ 2) กำหนดรูปแบบ (model) การดำเนินงาน 3) กำหนดกลุ่มโรคที่จะดำเนินการ 4) กำหนดแนวทางการดำเนินงาน และเกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการรับยาที่ร้านยาแผนปัจจุบัน และประมาณการจำนวนผู้ป่วยที่จะเข้ารับบริการที่ร้านยา

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่
	5) กำหนดแผนการพัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมในพื้นที่ โดยดำเนินงานร่วมกับ สปสช.เขต โรงพยาบาล และร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 ซึ่งเข้าร่วมโครงการ 2. เข้าร่วมโครงการฯ และดำเนินการตามแนวทางซึ่งเครือข่ายหน่วยบริการด้านเภสัชกรรมกำหนดร่วมกัน 3. จัดทำแนวทางการการบริหารจัดการโครงการระหว่างหน่วยบริการและร้านยาประกอบด้วย 1) แนวทางการบริหารจัดการยาระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา 2) แนวทางการคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการฯ 3) แนวทางการรับส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการที่ร้านยา และการรับกลับจากร้านยาตลอดจนแนวทางการปรึกษาปัญหาผู้ป่วยร่วมกัน 4. ให้บริการตามกิจกรรมให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 (รายละเอียดตามภาคผนวก 1) 5. ลงบันทึกข้อมูลการให้บริการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับร้านยา จาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 6. จัดเก็บข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการตรวจสอบย้อนหลัง ได้แก่ ใบสั่งยาจากโรงพยาบาล 7. กำกับติดตามประเมินผลโครงการฯ

เอกสารอ้างอิง

1. รังสรรค์ ศรีภิรมย์, ภาณุมาศ ภูมาศ, กรแก้ว จันทภาษา, กัญจนา ดิษยาธิคม, วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, ธนรรจ์ รัตนโชติพานิช, et al. การดูแลรักษาพยาบาลตนเองของประชาชนไทยโดยการซื้อ ยาจากร้านยาแผนปัจจุบัน. In: วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข: วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข; 2560. p. 370–7.
2. รุ่งทิวา หมื่นปา. โครงการ การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในหน่วยบริการปฐมภูมิ Continuity of Care in Primary Care Unit. 2554.
3. บุษบา เหล่าพาณิชย์กุล. ปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่บ้าน โดยเภสัชกร ศูนย์แพทย์ชุมชนสันทราย. 2552.

4. อรอนงค์ วลีจเรเลิศ และคณะ. ความรู้เกี่ยวกับนโยบายสนับสนุนระบบบริการสุขภาพโรคเรื้อรังและการมีส่วนร่วมที่หน่วยบริการปฐมภูมิของเภสัชกรโรงพยาบาล. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2555(4):446-54.
5. ยุพดี ศิริสินสุข. การเปลี่ยนแปลงระดับการกระจายและระดับการใช้ยา. รายงานสถานการณ์ระบบยาประจำปี 2554. 1st ed. กรุงเทพฯ: อูษาการพิมพ์; p. 51.
6. ชื่นจิตร กรองแก้ว, อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ชไมพร กาญจนกิจสกุล. การใช้ยาในผู้สูงอายุไทยเขตภาคเหนือตอนล่างประเทศไทย [Internet]. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร; 2557 [cited 2016 May 1] p. 1-36. Report No.: RAC56002. Available from: <http://kb.hsri.or.th/dspace/handle/11228/4306?locale-attribute=th>
7. ชื่นจิตร กองแก้ว. การเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากปัญหาการใช้ยาในผู้สูงอายุ (Drug-related hospital admission problems in Thai elderly) [Internet]. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร; [cited 2016 Aug 10] p. 1-103. Available from: <http://kb.hsri.or.th/dspace/handle/11228/4302?show=full>
8. คณะทำงานจัดทำคู่มือสำหรับเภสัชกรในการดำเนินงานเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ. คู่มือสำหรับเภสัชกรในการดำเนินงานเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ [Internet]. พิมพ์ครั้งที่1. กรุงเทพฯ: ศรีเมืองการพิมพ์; 2560. 97 p. Available from: <http://www.thaihealthconsumer.org/book/คู่มือสำหรับเภสัชกรในก-5/>

.....

ภาคผนวก 1 กิจกรรมให้บริการของร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1 เข้าร่วมโครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รูปแบบที่ 1 ห้องยาโรงพยาบาลจัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละราย

แบ่งขั้นตอนการทำงานแบ่งเป็น 4 ขั้นตอน ได้แก่

5. ขั้นตอนการรับใบสั่งยาและการรับยาจากโรงพยาบาล

- 5.1. จัดระบบรับใบสั่งยาและรับยา รวมทั้งข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยแต่ละราย
- 5.2. สอบถามข้อมูลยาให้ตรงกับใบสั่งยา และสอดคล้องกับข้อมูลโรคและอาการของผู้ป่วยที่ได้รับจากโรงพยาบาล
- 5.3. ดูแลและจัดเก็บยาเพื่อรอการจ่าย ณ วันนัดผู้ป่วย

6. ขั้นตอนผู้ป่วยมารับยาและบริการ ณ ร้านยา

- 6.1. ยินยันทักทายผู้ป่วย
- 6.2. ตรวจสอบ/ติดตามผลการตรวจร่างกายด้วยตนเองตามโรคและอาการของผู้ป่วย เช่น ค่าความดันโลหิต ฯลฯ
- 6.3. ติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยในรอบเดือนที่ผ่านมาในกรณีเป็นผู้ป่วยที่เคยรับยาจากร้านยาแล้ว
- 6.4. ตรวจสอบความเหมาะสมของรายการยาก่อนจ่ายยา กรณีพบปัญหาการยา ให้ปรึกษาเภสัชกรโรงพยาบาลเพื่อประสานกับแพทย์ผู้สั่งยา
- 6.5. ส่งมอบยาให้แก่ผู้ป่วยพร้อมคำแนะนำการใช้ยา / ให้การปรึกษาด้านยาและสุขภาพ
- 6.6. ออกใบนัดรับยา ณ ร้านยา ครั้งต่อไป หรือ แจ้งให้พบแพทย์ ณ โรงพยาบาล
- 6.7. บันทึกการจ่ายยาในประวัติผู้ป่วย

7. ขั้นตอนการติดตามดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย

- 7.1. ตรวจสอบการใช้ยาของผู้ป่วยและข้อมูลสุขภาพที่ผ่านมา
- 7.2. ประเมินปัญหาที่เกิดจากการใช้ยา (ถ้ามี)

- 7.3. หาแนวทางการแก้ปัญหา พร้อมให้คำปรึกษาแนะนำ และวางแผนการติดตามเป็นระยะ ๆ เพื่อ
แก้ปัญหาที่อาจจะเกิดต่อเนื่อง และป้องกันอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจจะเกิดขึ้น และ/หรือ ส่งต่อ
ผู้ป่วยกลับให้แพทย์ในกรณีที่เป็น

8. ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

- 8.1. จัดทำรายงานการให้บริการการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการจัดบริการ
ด้านยา
- 8.2. จัดส่งข้อมูลการให้บริการพร้อมดำเนินการเบิกค่าตอบแทนการให้บริการจาก สปสช

รูปแบบที่ 2 ร้านยาเป็นคลังยาย่อยของโรงพยาบาล และทำหน้าที่จัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบสั่งยา

แบ่งขั้นตอนการทำงานเป็น 4 ขั้นตอน ได้แก่

6. ขั้นตอนการบริหารจัดการคลังยาของร้านยา

- 6.1. ร้านยาจัดทำระบบข้อมูลรายการยาที่ต้องมีไว้เพื่อการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย
- 6.2. ร้านยาจัดระบบบริหารคลังยาย่อยที่แยกจากคลังยาปกติของร้านยา ซึ่งประกอบด้วย
 - 6.2.1. การกำหนดรายการยาที่ต้องมีไว้ในร้านยา และรอบระยะเวลาในการตั้งเบิก
 - 6.2.2. การคำนวณความต้องการจำนวนยาในแต่ละรอบการดำเนินการให้เพียงพอเพื่อไม่ให้มีการขาดคร่าว
 - 6.2.3. การตั้งเบิกยาจากโรงพยาบาล
 - 6.2.4. การขนส่งยาจากโรงพยาบาลมายังร้านยา
 - 6.2.5. การตรวจสอบและรับยาเข้าคลัง
 - 6.2.6. การเบิกจ่าย และตัด stock
 - 6.2.7. การตรวจสอบเวชภัณฑ์คงคลัง
- 6.3. ร้านยาจัดให้มีวัสดุ/อุปกรณ์เพื่อการจัดและบรรจุยาให้แก่ผู้ป่วย
- 6.4. ร้านยาจัดเตรียมฉลากยา ฉลากสำหรับคำแนะนำเพิ่มเติม และ/หรือ เอกสารกำกับยา
- 6.5. ร้านยาจัดทำระบบรายงานการรับ-จ่ายยาแต่ละรายการ

7. ขั้นตอนการจัดยาตามใบสั่งแพทย์

- 7.1. ใบสั่งยา / e-prescription ที่ถูกส่งมาให้ร้านยาก่อนเวลานัดที่ผู้ป่วยมารับยาที่ร้านยา
 - 7.1.1. ตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 - 7.1.2. ตรวจสอบสิทธิผู้ป่วย
 - 7.1.3. ตรวจสอบความเหมาะสมของรายการยา
 - 7.1.4. จัดยาตามใบสั่งยา เตรียมฉลากและคำแนะนำ

8. ขั้นตอนการรับยาและบริการของผู้ป่วย ณ ร้านยา

- 8.1. กรณีผู้ป่วยมารับบริการพร้อมใบสั่งยา ขั้นตอนที่ 2 การจัดยาตามใบสั่งแพทย์ และขั้นตอนที่ 3 การรับยาและบริการ จะดำเนินการพร้อมกัน

9. ขั้นตอนการติดตามดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย

10. ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

รูปแบบที่ 3 ร้านยาทำหน้าที่จัดซื้อยา และจัดยาให้แก่ผู้ป่วยแต่ละรายตามใบสั่งยา

แบ่งขั้นตอนการทำงานเป็น 4 ขั้นตอน ได้แก่

6. ขั้นตอนการจัดซื้อยาและบริหารเวชภัณฑ์คงคลังให้เพียงพอสำหรับ
 - 6.1. กำหนดรายการยาที่ต้องจัดซื้อให้สอดคล้องกับรายการยาของโรงพยาบาล
 - 6.2. จัดทำระบบข้อมูลสำหรับรายการยา
 - 6.3. คำนวณความต้องการของยาแต่ละรายการ
 - 6.4. จัดซื้อยาตามความต้องการ
 - 6.5. บริหารจัดการเวชภัณฑ์คงคลังให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้ เพื่อไม่ให้เกิดการขาดครว
 - 6.6. ร้านยาจัดให้มีวัสดุ/อุปกรณ์เพื่อการจัดและบรรจุยาให้แก่ผู้ป่วย
 - 6.7. ร้านยาจัดเตรียมฉลากยา ฉลากสำหรับคำแนะนำเพิ่มเติม และ/หรือ เอกสารกำกับยา
7. ขั้นตอนการจัดยาตามใบสั่งแพทย์
8. ขั้นตอนการรับยาและบริการของผู้ป่วย ณ ร้านยา
9. ขั้นตอนการติดตามดูแลการใช้ยาของผู้ป่วย
10. ขั้นตอนการเบิกจ่ายค่ายาและค่าตอบแทน
 - 10.1. จัดทำรายงานการให้บริการแก่ผู้ป่วยเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการจัดบริการด้านยา
 - 10.2. คำนวณค่าใช้จ่ายในหมวดรายการเวชภัณฑ์ยาที่จัดจ่ายให้แก่ผู้ป่วย เพื่อส่งเบิกจากโรงพยาบาล
 - 10.3. คำนวณค่าตอบแทนในการจ่ายและส่งเบิก สปสช

ภาคผนวก 2 เอกสารยินยอมรับยาจากร้านยาและให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่ร้านยาด้วยความสมัครใจ (Informed Consent Form)

ก่อนที่จะลงนามในเอกสารยินยอมรับยาจากร้านยาและให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่ร้านยาด้วยความสมัครใจฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายรายละเอียดจากเจ้าหน้าที่ พร้อมกับได้รับคำตอบในประเด็นที่ข้าพเจ้าสงสัยทุกข้อคำถามเป็นที่พอใจ และเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการรับยาจากร้านยาด้วยความสมัครใจ และยินดีให้โรงพยาบาลให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่ร้านยาอันจะเป็นประโยชน์ต่อการดูแลการใช้ยาของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการรับยาจากร้านยาและกลับมารับยาที่โรงพยาบาลได้เช่นเดิมเมื่อใดก็ได้ การบอกเลิกเข้าร่วมโครงการนี้จะไม่ผลต่อการรักษาโรคในปัจจุบันของข้าพเจ้า

- ☐ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้วและมีความเข้าใจดีทุกประการ จึงได้ลงนามในเอกสารด้วยความสมัครใจ
- ☐ ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ได้รับทราบข้อความในเอกสารยินยอมนี้โดยมีผู้อ่านให้แก่ข้าพเจ้า จนเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงได้ลงนามในเอกสารยินยอมนี้ด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ป่วย

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่...../...../.....