



ขอเชิญ ประชุมฝ่ายเภสัชกรรม

และรับฟังการถ่ายทอดความรู้

ที่ได้รับจากการประชุมวิชาการ
จพง.เภสัชกรรม 2569

โดย น.ส.อัจฉรา เป้นสุกใส



วันที่ 9 มิ.ย 2569



เวลา 16.00 - 18.00 น.
หรือจนกว่าจะแล้วเสร็จ



ณ. ห้องยา OPD ใหม่
ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน



ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
พัฒนางานเภสัชกรรม เพื่อคุณภาพบริการที่ดียิ่งขึ้น

งานบริการเภสัชกรรมที่ AI ช่วยได้

ตัวอย่างการใช้ AI อย่างปลอดภัย เพิ่มคุณภาพงานเภสัชกรรม



งาน	ตัวอย่างการใช้ AI	ระดับความเสี่ยง	เงื่อนไขก่อนใช้จริง
 จัดทำสื่อสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> ร่างโปสเตอร์/ใบปลิว/ข้อความ เรื่องการใช้ยาอย่างถูกต้อง การเก็บยา การรับยาต่อเนื่อง 	● ต่ำ-กลาง	<ul style="list-style-type: none"> ใช้ข้อมูลจากเอกสารที่ผ่านการอนุมัติ ตรวจสอบเนื้อหาโดยเภสัชกร
 สรุปเอกสาร/คู่มือ	<ul style="list-style-type: none"> สรุป SOP แนวทางบริการ คู่มือยาให้เป็น checklist 	● ต่ำ-กลาง	<ul style="list-style-type: none"> ใช้แหล่งข้อมูลภายในที่เชื่อถือได้และเป็นปัจจุบัน
 เตรียมคำตอบทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> ร่างคำตอบคำถามที่พบบ่อย เช่น เวลาเปิดบริการ เอกสารที่ต้องเตรียม วิธีเก็บยาทั่วไป 	● ต่ำ	<ul style="list-style-type: none"> ใช้แหล่งข้อมูลภายในที่อนุญาต และไม่ใส่ข้อมูลผู้ป่วย ระบุว่าเป็นข้อมูลทั่วไป ไม่ใช่คำแนะนำเฉพาะบุคคล
 งานคลังยา	<ul style="list-style-type: none"> สรุปรายการใกล้หมดอายุ ร่างแผนติดตาม stockout วิเคราะห์ความถี่การเบิก 	● ● กลาง	<ul style="list-style-type: none"> ตรวจสอบด้วยเลขจากระบบจริง ห้ามให้ AI ตัดสินใจจัดซื้อแทน
 คุณภาพและความปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> จัดกลุ่มข้อร้องเรียน/near miss ร่าง fishbone เบื้องต้น เสนอแนวทางปรับปรุงระบบ 	● ● กลาง	<ul style="list-style-type: none"> ต้องผ่านทีมคุณภาพ/เภสัชกร ใช้ข้อมูลนิรนาม (ไม่ระบุตัวตน)
 ข้อมูลรายบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> วิเคราะห์อาการผู้ป่วย แนะนำยา ปรับขนาดยา คัดกรองอันตรายเฉพาะราย 	● ● ● สูง	<ul style="list-style-type: none"> ไม่ควรใช้ AI ในการวินิจฉัย/แนะนำเฉพาะบุคคล ระบบที่ใช้ต้องได้รับอนุมัติ และเป็นไปตามกฎหมาย



หลักสำคัญ



ปลอดภัย
คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นอันดับแรก



แม่นยำ
ตรวจสอบทุกครั้งก่อนใช้งานจริง



เป็นส่วนตัว
ไม่ใช่ข้อมูลส่วนบุคคล โดยไม่ได้รับอนุญาต



ใส่ใจ
AI เป็นผู้ช่วย มนุษย์คือผู้ตัดสินใจ



ใช้ AI อย่างชาญฉลาด เพื่อเภสัชกรรมที่ปลอดภัย มีคุณภาพ และยั่งยืน

กฎความปลอดภัย เมื่อใช้ AI

ในงานบริการทางเภสัชกรรม

ฉลาดใช้ | ปลอดภัยข้อมูล | ได้ผลลัพธ์ที่ถูกต้อง | คำนึงถึงผู้ป่วย



- 1** ใช้ AI กับข้อมูลสาธารณะ ข้อมูลจำลอง หรือข้อมูลที่
ที่ทำให้เป็นนิรนามแล้วเท่านั้น
เว้นแต่ระบบได้รับอนุมัติ และมีข้อตกลงข้อมูลที่ชัดเจน
- 2** ห้ามใส่ชื่อผู้ป่วย เลข HN เลขบัตรประชาชน เบอร์โทรศัพท์
ที่อยู่ รูปในหน้า หรือข้อมูลสุขภาพที่ระบุตัวบุคคลได้
- 3** ใช้แหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ เช่น ฐานยา เอกสารของหน่วยงาน
แนวทางที่ได้รับอนุมัติ หรือแหล่งอ้างอิงวิชาการ
- 4** ให้ AI ร่าง ไม่ให้ AI ตัดสินใจแทน
โดยเฉพาะเรื่องการวินิจฉัย การเลือกยา การปรับขนาดยา
หรือการประเมินอาการเฉพาะราย
- 5** ตรวจสอบผลลัพธ์ 3 ชั้น:
ความถูกต้องทางเนื้อหา ความเหมาะสมของภาษา
และความปลอดภัยของผู้รับบริการ
- 6** ระบุข้อจำกัดใน prompt
เช่น “ห้ามให้คำแนะนำนำทดแทนยาเฉพาะบุคคล”
หรือ “ให้แนะนำให้ปรึกษาเภสัชกรเมื่อมีอาการผิดปกติ”
- 7** เก็บหลักฐานการตรวจทาน

- 8**
- 9**
- 10**

แนวทางการใช้งาน ChatGPT อย่างปลอดภัย

กรอบแนวคิดเพื่อประเมินความถูกต้อง
ความน่าเชื่อถือ และความเหมาะสม
ในการใช้งานผลลัพธ์จาก ChatGPT



SCAN ME
เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติม

PRE-DISPENSING ERROR

ป้องกันความผิดพลาด ก่อนจ่ายยา

ถูกต้อง • ปลอดภัย • ใส่ใจผู้ป่วย

Pre dispensing error คือ ความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นในขั้นตอนก่อนจ่ายยา เช่น การพิมพ์ฉลากผิด การจัดยาผิดขนาด/ชนิดยา การจัดการที่มีประสิทธิภาพต้องใช้ระบบตรวจสอบมาตรฐาน โดยอ้างอิงตามคู่มือของโรงพยาบาล



1

การจัดการระบบการทำงาน (SYSTEMIC MEASURES)



การคัดลอกคำสั่งที่ถูกต้อง

ควบคุมความถูกต้องตั้งแต่ขั้นตอนการคัดลอกข้อมูลผู้ป่วย (HN) ชื่อยา และวิธีใช้ลงในระบบ



ใช้เทคโนโลยีช่วยตรวจสอบ

นำระบบบาร์โค้ดมาสแกนเทียบกับคำสั่งแพทย์ก่อนจ่ายยา เพื่อลดความผิดพลาด โดยเฉพาะยากลุ่มเสี่ยง



จัดเตรียมสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม

ลดสิ่งรบกวนสมาธิขณะจัดยา และหลีกเลี่ยงการทำงานเร็วเกินไป



การจัดเก็บยา (LASA)

แยกเก็บยาที่มีชื่อพ้องหรือมองคล้ายกัน (Look-Alike, Sound-Alike - LASA) ไว้ให้ห่างกัน เพื่อป้องกันการหยิบผิดพลาด

2

การตรวจสอบแบบสองชั้น (DOUBLE CHECK)



Double Check

ให้บุคลากรคนที่สองร่วมตรวจสอบความถูกต้องของรายการยา จำนวน และฉลาก ก่อนส่งมอบให้เภสัชกรผู้ตรวจสอบขั้นสุดท้าย



การทวนสอบคำสั่ง (Clinical and Accuracy Check)

ตรวจสอบความสอดคล้องกันของข้อมูลผู้ป่วย ประวัติการแพ้ยา และขนาดยากับใบสั่งแพทย์



3

การเฝ้าระวังและการเรียนรู้ (MONITORING & LEARNING)



การบันทึกข้อมูล

จัดทำฐานข้อมูลบันทึกข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น หรือเหตุการณ์เกือบพลาด (Near Misses)



วิเคราะห์หาสาเหตุ

ทบทวนรายการยาที่เกิดปัญหาเป็นประจำทุกเดือน เพื่อหาแนวทางป้องกันเชิงระบบในระยะยาว



ใส่ใจทุกขั้นตอน เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
งานเภสัชกรรม โรงพยาบาล



ปลอดภัย
Safety



แม่นยำ
Accuracy



ใส่ใจ
Care