
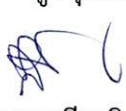



แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี พฤษภาคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๔/ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล : รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๔/ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตามเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก: : http:// www.pknhospital.com	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรดี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	

รายงานการประชุม

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบยา

โรงพยาบาลปากพนัง

ครั้งที่ ๔/ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมภูสันติสัมพันธ์ โรงพยาบาลปากพนัง

เวลา ๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.สมเกียรติ	วรยุทธการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
๒.	พญ.สุพิชญา	ชุมพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓.	นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๔.	นางทิพรรัตน์	ห่อหุ้ม	หัวหน้าพยาบาล
๕.	นางพรพิมล	สองเมืองสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.	นางปรีดา	วรยุทธการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗.	นางปรีดา	วรภักดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘.	นางมาริษา	ชาวสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙.	นางวรนิชรุ์	ธีธนวนรสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.	นางสาวบรรรัตน์	อังศุวัฒนากุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๑.	นางสาวภัคพิชา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๒.	นางสาวกรองแก้ว	พรหมชัยศรี	เภสัชกรชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	พญ.อภิชญา	เกตุกำพล	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๒.	พญ.ศศินันท์	โตวิชัย	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๓.	นพ.ปรเมศ	จำนงค์	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๔.	นพ.ภูรินทร์	เทวเดช	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๕.	นางสาวศุภมาส	สุวรรณมณี	จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน
๖.	นางสาวศศิกานต์	จันทร์มี	จพ.เวชสถิติ
๗.	นางสาวปัทมพร	เตียสกุล	นักศึกษาเภสัชศาสตร์ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรอง รายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เลขานุการที่ประชุมแจ้งสามารถดาวน์โหลดรายงานการประชุม ได้จากเว็บไซต์ โรงพยาบาลปากพ่อง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนระบบ refill ยา

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ เลขานุการ นำเสนอปัญหา โอกาสพัฒนา จากระบบ refill ยา ที่ได้ดำเนินการไป ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ และรายงานสถานการณ์ยาและเวชภัณฑ์ ปัจจุบัน มีเพียงยาและเวชภัณฑ์ บางรายการ ที่ขาดส่ง เวชภัณฑ์ส่วนใหญ่ มีการจัดส่งปกติ แต่ยังคงต้องเผื่อเวลาส่งของ และสำรองเพิ่มกว่าเดิม จากที่ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้สำรองไม่เกิน ๒ เดือน และมียาและเวชภัณฑ์ที่ปรับราคาสูงขึ้น ตามที่รายงานในกลุ่มไลน์ PTC รพ.ปากพ่อง รวมถึงรายงานยาจัดซื้อร่วม ดังเอกสารแนบ

ปัญหาที่พบจากระบบการ Refill ยา ระหว่าง 18 - 22 พ.ค. 69

ผู้ปฏิบัติงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

1. การตัดสินใจรายการยาที่ต้อง Remed โดยเฉพาะยา prn หรือ รายการยาที่ไม่แน่ชัดว่าต้องกินทุกวัน หรือไม่ เช่น Gabapentin, Lorazepam, Quetiapine ผู้ป่วยบางคนกินทุกวัน บางคนกินเมื่อมีอาการ ทำให้เภสัชกรต้องใช้เวลาในการย้อนดูประวัติย้อนหลัง และยากในการตัดสินใจ
2. เภสัชกรต้องใช้เวลาในการคำนวณรายการยาบางตัวที่ไม่ได้คำนวณอัตโนมัติ เช่น Mixtard, NPH, Warfarin, Eltroxin (วิธีกินที่แตกต่าง)
3. สำหรับ ผู้ป่วยสิทธิจ่ายเงิน/เบิกได้จ่ายตรง เภสัชกรต้องใช้เวลาในการเรียกผู้ป่วยจ่ายเงินกับสแกนบัตรประชาชนทุกสิทธิ์ แล้วต้องจับคู่ใบสั่งยากับ sticker ยาในตะกร้า
4. เภสัชกรต้องสอบถามผู้ป่วยทุกคน ทุกสิทธิ์ เรื่องความต้องการและค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเวชภัณฑ์ที่ต้องจ่ายเงิน เช่น สำลี
5. ในกรณีผู้ป่วยมา Admit รพ. และมีการปรับยาในตอนที่ยังผู้ป่วยรับยากลับบ้าน เภสัชกรมีความยุ่งยากในการ Remed ยา
6. Work load ในการบริการผู้ป่วย เพิ่มมากขึ้นจากเดิมเป็นอย่างมาก ต้องจัดเภสัชกร เจ้าพนักงานเภสัชกรรม และพนักงานห้องยา เสริมช่วยคลินิก NCD ซึ่งอัตรากำลังไม่เพียงพอ เป็นภาระงานที่เพิ่มขึ้นมาก

ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ญาติผู้ป่วย

1. ในการมารับยา Refill แต่ละครั้ง ผู้ป่วยต้องมีค่าใช้จ่ายต่างๆ เช่น ค่าเดินทาง เช่น เหนารถครั้งละ 600 บาท/1000 บาท และผู้ป่วยต้องจ่ายค่าบริการ เช่นค่าบริการบัตรทอง 30 บาท ชำซ้อนในการมารับยา ทำให้ผู้ป่วยบางรายไม่พึงพอใจเป็นอย่างมาก และไว้วางใจที่ห้องยา
2. ผู้ป่วยบางคนไม่มาตามนัด / มาผิดนัด /มาวันที่ผู้ป่วยสะดวก หรือมาในช่วงเช้า ทำให้มีผู้ป่วยจำนวนมาก (ผู้ป่วย refill และผู้ป่วยนัดปกติ) ทำให้เกิด workload ที่ห้องยา NCD ผู้ป่วยรอรับยานานและเกิดความไม่พอใจ
3. มีกรณีญาติผู้ป่วยไม่พึงพอใจ จากการต้องมารับยาแทน และต้องลางาน
4. ผู้ป่วยบางคนมีอาชีพประมง ต้องออกเรือนาน 6 เดือน แต่เข้าระบบ refill ทำให้ผู้ป่วยขาดยา หรือไม่สะดวกในการรับบริการ
5. ผู้ป่วยต้องการการรักษาตามอาการ ซึ่งเภสัชกรไม่สามารถจ่ายยาได้โดยไม่ผ่านการตัดสินใจของแพทย์ ทำให้ผู้ป่วยไม่พึงพอใจ
6. ผู้รับบริการไม่เข้าใจเหตุผลที่แท้จริงของการทำระบบ refill จึงไว้วางใจที่ห้องยาว่า ทำไมยาไม่เพียงพอ ทำไมยาขาด เกิดจากการบริหารจัดการที่บกพร่องหรือไม่ เสี่ยงต่อการถูกร้องเรียน

โอกาสพัฒนา

1. กรณีผู้ป่วยที่รับยาน้อยรายการ ไม่ต้องเข้าระบบ refill
2. กรณีที่ผู้ป่วยได้รับยาฉีดอินซูลิน เนื่องจากใช้เวลาในการสอบถามเรื่องเวชภัณฑ์ที่มีไขยา สำลี ที่ต้องชำระเงินเอง ไม่ต้องเข้าระบบ refill
3. ทำความเข้าใจเหตุผลที่สำคัญ ของระบบการ refill ยา ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ได้อธิบาย ผู้รับบริการได้เข้าใจ
4. ยกเลิกระบบ Refill หากมียาเพียงพอ แต่ขอความร่วมมือองค์กรแพทย์ส่งจ่ายยาทุกคลินิก ไม่เกิน 3 เดือน และหากกรายการยาไหนขาด ค้างจ่ายผู้ป่วยเป็นรายการๆ เป็นรายๆ เพื่อให้ผู้ป่วยถือซองยามารับยาที่ห้องยาแทน

สรุปรายการ E-Bidding จัดซื้อพร้อม

รายการ	วันหมดสัญญา	การดำเนินการ	หมายเหตุ
E-Bidding จังหวัด 4 รายการ			
1. 0.9 % nss 1000 ml	1 มิ.ย. 69		บริษัทไม่ยื่นราคา เดิม
2. ceftriazone 1 gm inj	1 มิ.ย. 69		บริษัทไม่ยื่นราคา เดิม
3. Hydralazine 25 mg	17 พ.ค. 69	หมดสัญญา ซื้อ เฉพาะเจาะจง	บริษัทไม่ยื่นราคา เดิม
4. enalapril 20 mg	17 พ.ค. 69	หมดสัญญา ซื้อ เฉพาะเจาะจง	บริษัทไม่ยื่นราคา เดิม
E-biddine รพ.ปากพนัง 5 รายการ			
1. Glipizide 5 mg	14 มิ.ย. 69	กำลังจะหมด สัญญา ซื้อ เฉพาะเจาะจง	บริษัทไม่ยื่นราคา เดิม
2. Mixtard insulin penfill	4 ก.ย. 69	อยู่ระหว่างสัญญา	
3. Enoxaparin inj	26 เม.ย. 69	หมดสัญญา กำลัง อยู่ระหว่างคืนเงิน ประกันสัญญา	บริษัทยื่นราคา เดิม สอบเขต 11
4. Seretide evohaler	31 ธ.ค. 69	อยู่ระหว่างสัญญา	
5. Hydralazine 50 mg	14 มิ.ย. 69	กำลังจะหมด สัญญา ซื้อ เฉพาะเจาะจง	บริษัทไม่ยื่นราคา เดิม

มติที่ประชุม ทบทวนและปรับการ refill เป็นดังนี้

1. กำหนดการส่งจ่ายยาของแพทย์ ไม่เกิน 4 เดือน เพื่อให้ไม่กระทบกับการสำรองยา
2. กำหนดเกณฑ์การ Refill ยาดังนี้
 - 2.1 ยกเลิกการ Refill ในผู้ป่วยที่ใช้ยาฉีด เนื่องจากมีความยุ่งยากในเรื่องเวชภัณฑ์ที่มีไซยาที่เกี่ยวข้อ
 - 2.2 ยกเลิกการ Refill ในผู้ป่วยหอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง เนื่องจาก ยาพ่นสามารถใช้ได้ตามวันนัด
 - 2.3 ยกเลิกการ Refill ในผู้ป่วยเบิกได้ จ่ายตรง
 - 2.4 Refill เฉพาะในกรณีผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาเกิน 4 เดือน และได้รับยา จำนวนรายการยา มากกว่าหรือเท่ากับ 5 รายการขึ้นไป ที่มีการใช้ยาปริมาณมาก
 - 2.5 ให้แพทย์พิจารณายกเลิก การ Refill ในผู้ป่วยบางรายที่มีปัญหาอุปสรรค เช่น ความลำบากในการเดินทาง ผู้พิการ ผู้ป่วยชาวประมง ตามความจำเป็นและเหมาะสม

๓. กำหนดให้หน่วยจัดซื้อจัดหายา สำรองยาเพิ่มมากขึ้นจากคงคลัง 2 เดือน ได้ตามมติกระทรวงสาธารณสุข ในช่วงวิกฤติสงคราม และรายงานสถานการณ์ยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นปัญหาอย่างต่อเนื่อง
๔. กรณีมียาบางรายการขาด ไม่เพียงพอจ่ายให้กับผู้ป่วย ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมบริหารจัดการยาและนัดผู้ป่วยมารับยาเป็นรายการๆ

๔.๒ ตัวชี้วัดระบบยา ปี ๒๕๖๙ และโอกาสพัฒนา

มติที่ประชุม นำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป และมอบหมายให้นำเสนอที่ประชุม ทุก ๓ เดือน เพื่อติดตามความก้าวหน้าและหาแนวทางพัฒนาต่อไป

๔.๒.๑ รายงาน Medication error และผลการทบทวน

ไม่มีอุบัติการณ์ที่ต้องวิเคราะห์สาเหตุราก

ที่ประชุมรับทราบ

๔.๒.๒ รายการอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

นำเสนอการประชุมครั้งต่อไป

๔.๒.๓ รายงาน RDU / DUE

นำเสนอการประชุมครั้งต่อไป

๔.๒.๔ การประเมินการสั่งใช้ยา DUE

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ เลขานุการ แจ้งในที่ประชุม เนื่องจากมีการปรับบัญชียาย่อยในบัญชียาหลักแห่งชาติ ใหม่ ขอนัดหมายคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เพื่อทบทวนรายการยาที่ต้องทำ DUE ใหม่ ในการประชุมครั้งถัดไป

ที่ประชุม มีมติ อนุมัตินำเข้าทบทวนในการประชุมครั้งถัดไป

๔.๓ ทบทวนรายการยาสำรองหน่วยงานย่อย

๑. ตึกผู้ป่วยหญิง

นางวรรณิษฐ์ ธีรธนวรสิทธิ์ แจ้งรายการยา Fentanyl ที่สำรอง จำนวน ๕ ampule ไม่เพียงพอในการใช้บริการผู้ป่วย เนื่องจากมีเคสที่แพทย์สั่งจ่ายยาเพิ่มขึ้น ขออนุมัติสำรองเพิ่มขึ้นเป็น ๑๐ ampule

มติที่ประชุม พิจารณาอนุมัติ และปรับปรุงระเบียบปฏิบัติการเบิก-จ่ายยาเสพติดให้โทษฯและวัตถุออกฤทธิ์ฯต่อไป

๒. ห้องคลอด

นางปรีดา วรภักดี แจ้งมาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ Preterm ที่กำหนดให้ได้รับยาภายใน ๓๐ นาที ยังไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน จึงขออนุมัติสำรองรายการยาเพิ่ม โดยจัดเป็น Preterm box set ประกอบด้วยรายการยา ดังนี้

๑.๑ Nifedine SR ๒๐ mg ๒ เม็ด

๑.๒ Dexamethasone inj ๒ amp

๑.๓ Terbutaline inj ๑๐ amp

มติที่ประชุม พิจารณานุมัติ มอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ดำเนินการต่อไป

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ รายงานปัญหาคุณภาพเวชภัณฑ์

นางวรรณิษฐ์ อีธรรวรสสิทธิ์ แจ้งที่ประชุมปัญหาคุณภาพเวชภัณฑ์ Syring dispose ๑ ml สีของหัวเข็ม หลุดติดเข็ม

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศีลาโชติ แจ้ง ได้รับรายงานจากงานคลังเวชภัณฑ์ เป็นรายการเวชภัณฑ์ที่ได้รับการสนับสนุนมาพร้อมวัคซีนโควิด ขออนุมัติส่งคืนบริษัท ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและพิจารณานุมัติ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ภญ.ภัคพิชา วิมล

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศีลาโชติ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม