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

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
วัน/เดือน/ปี กรกฎาคม ๒๕๖๙
หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๕/ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เผยแพร่ผ่านเว็บไซด์โรงพยาบาล
รายละเอียดข้อมูล : รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๕/ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตามเอกสารแนบ)

Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่

(นางสาวอภิรดี เบ้าวงศ์สกุล)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

รายงานการประชุม

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบยา

โรงพยาบาลปากพนัง

ครั้งที่ ๕/ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมภู่สันติสัมพันธ์ โรงพยาบาลปากพนัง

เวลา ๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.สมเกียรติ	วรยุทธการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
๒.	พญ.สุพิชญา	ชุมพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓.	นพ.กิตติเทพ	สุขคง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๔.	พญ.ศวัลยา	ทิพย์วารี	นายแพทย์ชำนาญการ
๕.	พญ.กาญจนี	กาญจนโสภณ	นายแพทย์ชำนาญการ
๖.	พญ.สาวิณี	เกื้อนุ้ย	นายแพทย์ชำนาญการ
๗.	นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๘.	นางอาริยา	จันทร์นวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙.	นางพรพิมล	สองเมืองสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๐.	นางมาริษา	ขาวสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑.	นางวรนิษฐ์	ธีรธนวรสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.	นางศรีโรจน์	โตวัฒนกูร	เภสัชกรชำนาญการ
๑๓.	นางสาวบวรรัตน์	อังศุวัฒนากุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๔.	นางสาวภัคพิชา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๕.	นางสาวณัฐมน	นันทนาวุฒิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ เลขานุการที่ประชุม แจ้งคำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เลขที่ ๑๖๒/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ แทนคำสั่งเดิมเนื่องจากมีบุคลากรโยกย้ายเปลี่ยนแปลง

ที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรอง รายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เลขานุการที่ประชุมแจ้งสามารถดาวน์โหลดรายงานการประชุม ได้จากเว็บไซต์ โรงพยาบาลปากพนัง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ เสนอยาเข้า - ตัดออก ทบทวนบัญชียาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา เตรียมจัดทำแผนจัดซื้อปี ๒๕๗๐

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ เลขานุการ นำเสนอรายการยา ข้อบ่งใช้ สถานะบัญชียาหลักแห่งชาติ และราคายา (สอบถามจาก รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช) รายการยาที่แพทย์เสนอเข้าบัญชียา รพ. ปากพนัง ดังนี้

กุมารแพทย์ เสนอยาเข้า

๑. Phenobarb ๒๐๐ mg/ml inj.

ข้อบ่งใช้ anticonvulsant first line drug in newborn / anticonvulsant for status epilepticus เป็นยากันชักที่มีประสิทธิภาพสูง สำหรับทารกที่ชักตั้งแต่แรกเกิด มีข้อมูลด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยในทารกแรกเกิด

ราคา ๖๐ บาท / ๑ แอมพูล

ประเภท : ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี B (ก เดิม)

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ แจ้งยารายการดังกล่าวมีอยู่ในบัญชีแล้ว แต่เป็นยากำพร้า ไม่มีผู้ผลิต ณ ปัจจุบันองค์การเภสัชกรรมมีการผลิตและเปิดให้จองแล้ว

มติที่ประชุมพิจารณา อนุมัติ ดดยมอบหมายให้งานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ โรงพยาบาลปากพนัง จองสั่งซื้อจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๑ กล่อง (๑๐ หลอด)

วิสัญญีแพทย์เสนอยาเข้า

๒. Lidocaine ๒% ๔๐ mg/๒ ml without adrenaline, non preservative

ข้อบ่งใช้ local anesthesia ,blunt reflex cardiac arrthythmia pain management ลดอาการปวดที่เกิดจาก propofol ใน case ผู้ป่วยเด็ก ลด cough reflex ,airway reflexใน blunt hemodynamic response to laryngoscopy ในผู้ป่วย IHD, severe HT , increase ICP

ราคา ๑๙.๒๖ / แอมพูล

ประเภท : ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี B (ก เดิม)

ยารายการดังกล่าวมีในบัญชีแล้ว แต่ยังไม่มีการสั่งใช้

มติที่ประชุม พิจารณาอนุมัติ มอบหมายงานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ดำเนินการจัดซื้อจัดหาต่อไป

วิสัญญีแพทย์แจ้งปริมาณการใช้คร่าวๆ ๕๐ แอมพูล/ปี

๓. Glycopyrorate ๐.๒ mg/ml inj.

ข้อบ่งใช้ antimuscarinic, decrease secretion / reverse ฤทธิ์ยา neostigmine ลดน้ำลาย/สารคัดหลั่งได้ดี เหมาะสำหรับหัตถการ EGD ผู้ป่วย active smoking กระตุ้น HR น้อยกว่า เหมาสำหรับผู้สูงอายุ /IHD

ราคา ๔๕ / แอมพูล

ประเภท : ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ex (ง เดิม)

มติที่ประชุม พิจารณาอนุมัติเห็นควรนำเข้าในบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง

สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น

๔. Etomidate ๒๐ mg/๑๐ ml inj.

ข้อบ่งใช้ maintain hemodynamic ขณะ induction เหมาสำหรับผู้ป่วยที่มี hypotension , cardiac shock

ราคา ๑๖๕ บาท/แอมพูล

ประเภท : ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี s (ค เดิม)

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ แจ้งเป็นรายการวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทประถเภท ๒ ที่ต้องสั่งซื้อโดยตรงจากกลุ่มเงินทุนหมุนเวียน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา การสั่งใช้ต้องบันทึกแบบฟอร์มการสั่งใช้วัตถุออกทธิ์ฯ และรายงานการใช้ส่งเข้าระบบ อย.ทุกเดือน

มติที่ประชุมอนุมัติ เห็นควรนำเข้าในบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง และให้ห้องผ่าตัด – ห้องยาผู้ป่วยนอกเป็นหน่วยสำรองยาสำหรับบริการผู้ป่วย

สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น

พญ.กาญจนี กาญจนโสภณ วิสัญญีแพทย์ แจ้งประมาณการใช้ ๑-๒ แอมพูลต่อเดือน

มติที่ประชุม มอบหมายงานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ สำรองจาก อย. จำนวน ครั้งละ ๑๐ แอมพูล

๕. Propofol inj. ๕๐๐ mg/๕๐ ml

ยาดังกล่าวมีในบัญชียารพ.ปากพนัง เป็นขนาด ๒๐๐ mg/๑๐ ml

ข้อบ่งใช้ sedation induction เหมาะกับเคส iv sedate เช่น colonoscopy มีราคาถูกกว่า propofol ๒๐๐ mg ซึ่งปกติ colonoscopy จะทำหลายๆเคสต่อครั้งนัด และใช้propofol ปริมาณมาก

ราคา ๑๑๘ บาท/แอมพูล

ประเภท : ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี s (ค เดิม)

มติที่ประชุมเห็นควรเพิ่ม ขนาด ๕๐๐ mg/๕๐ ml เข้าในบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง

จักษุแพทย์เสนอยาเข้า

๖. Polyethylene glycol ๔๐๐ mg/๑๐๐ ml + Propylene glycol ๓๐๐ mg / ๑๐๐ ml eye drop unit dose

ข้อบ่งใช้ น้ำตาเทียม สำหรับบรรเทาอาหารแสบตาและระคายเคืองตาเนื่องจากตาแห้ง ออกฤทธิ์ยาวช่วยป้องกันผิวกระจกตาได้ดีให้ควสามชุ่มชื้นแก่ตาอย่างต่อเนื่อง ลดอาการตาแห้ง ระดับ ,ild to moderate ที่ในบัญชียา รพ.ปากพนัง ยังไม่มียากลุ่มนี้

ราคา ๒๗๖.๐๖บาท/กล่อง

ประเภท : ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ NED

มติที่ประชุมอนุมัติ เห็นควรนำเข้าในบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง โดยเปิดให้ใช้ได้ทุกสิทธิ์ แต่ต้องจ่ายเงินเอง (สำหรับเบิกได้สามารถใช้ได้ตามสิทธิ์)

๗. Ocusoft scrub โฟมขัดเปลือกตา

ข้อบ่งใช้ ทำความสะอาดรอบดวงตา ที่มีไขมันอุดตัน คราบขี้ตา เซลล์ตาย สิ่งสกปรกที่อยู่รอบดวงตา มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย อ่อนโยนต่อดวงตา บรรเทาอาการ blepharitis sign ของผู้ป่วย blepharitis

ราคา ๒๘๘.๙๐ บาท/ขวด ๕๐ มล ,๔๒๘ บาท / ขวด ๑๐๐ มล (ราคารพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช)

ประเภท : เครื่องสำอาง

ที่ประชุมมีมติ อนุมัติเห็นควรนำเข้าในบัญชียาโรงพยาบาลปากพนัง โดยเปิดให้ใช้ได้ทุกสิทธิ์ แต่ต้องจ่ายเงินเอง (สำหรับเบิกได้สามารถใช้ได้ตามสิทธิ์)

ภญ.ศรีโรจน์ โตวัฒนกูร เสนอตัดยาออก จำนวน ๒ รายการ เนื่องจากเป็นรายการยาเคลื่อนไหวน้อย ดังนี้

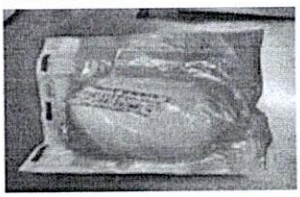
๑. สูตร Oxymetazoline iliadin nasal drop บัญชียาหลักแห่งชาติ (บัญชี B: ข)
๒. Mometasone furoate NASONEX NASAL SPRAY ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
มติที่ประชุม ให้คงอยู่ในบัญชียา รพ.ปากพนัง เนื่องจากมีแพทย์เฉพาะทาง กุมารแพทย์ต้องสั่งใช้ในผู้ป่วย และมอบหมายให้กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ รายงานรายการยาที่ไม่มีการเคลื่อนไหว หรือใกล้หมดอายุอย่างต่อเนื่อง

๔.๒ ทบทวนการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยางานผลิตเองของงานจ่ายกลาง

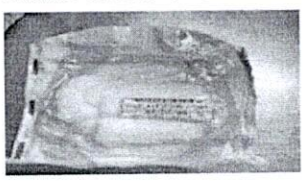
พว.มาริษา ขาวสังข์ พยาบาลงานควบคุมการติดเชื้อ(IC) เสนอให้ใช้ Gauze, ไม้พันสำลี แบบสำเร็จรูป single use เพื่อลดต้นทุนการผลิตของโรงพยาบาล และลดการสูญเปล่าของวัสดุทำแผลเดิมที่ใช้ไม่หมดต้องทิ้ง

จำนวน ๑๓ รายการ คือ

๑. Gauze ๓x๓ สำลี ๑๐ ก้อน + top

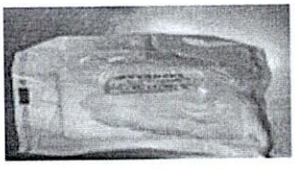


๒. Gauze ๔x๔ สำลี ๑๐ ก้อน + top

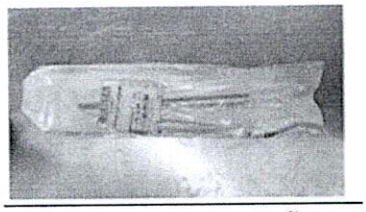


๓. Gauze ๔x ๔

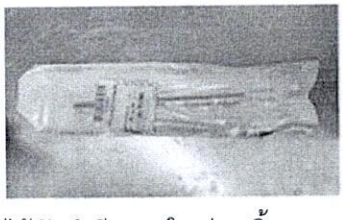
๔. Gauze ๔x ๔ สำลี ๑๐ ก้อน



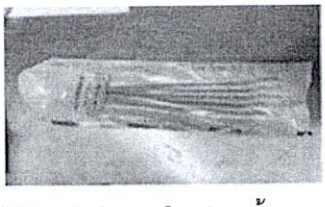
๕. Gauze ๓x๓ สำลี ๑๐ ก้อน



๖. Gauze ๓x๓ ไม้พันสำลี ๒ ชิ้น

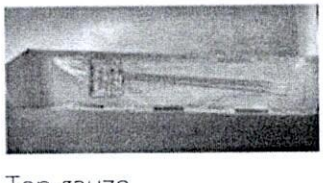


๗. ไม้พันสำลีขนาดใหญ่ ๕ ชิ้น

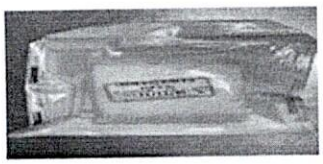


๘. ไม้พันสำลีขนาดใหญ่ ๑ ชิ้น ขนาดเล็ก ๑ ชิ้น

๙. ไม้พันสำลีขนาดเล็ก ๓ ชิ้น

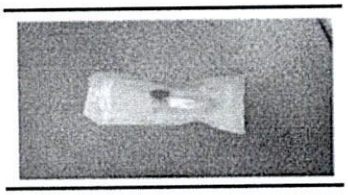


๑๐. Top gauze

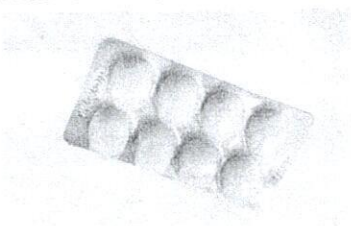


๑๑. Tampon

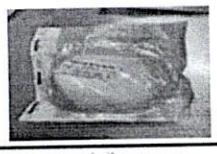
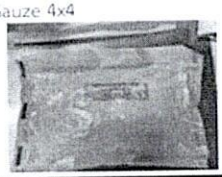
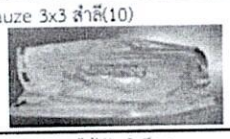
๑๒.

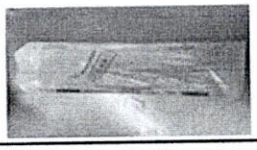
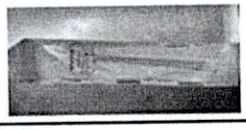
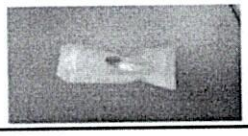
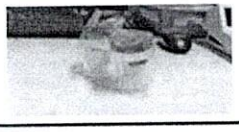


๑๓. Alcohol Pad / ball



รายการเวชภัณฑ์

No.	รายการวัสดุผลิตเอง	หน่วยงาน	ต้นทุน (บาท)	สั่งบริษัท (บาท)
1	Gauze 3x3 สำลี(10)+Top 	เภสัช	20	
2	Gauze 4x4 สำลี(10)+Top	เภสัช	20	
3	Gauze 4x4 	หน่วยงานต่าง ๆ	15	
4	Gauze 4x4 สำลี(10)	หน่วยงานต่าง ๆ	15	
5	Gauze 3x3 สำลี(10) 	หน่วยงานต่าง ๆ	10	
6	Gauze 3x3+ไม้พันสำลี(2)	หน่วยงานต่าง ๆ	5	
7	ไม้พันสำลี (ใต 5)	หน่วยงานต่าง ๆ	5	

8	ไม้พันสำลี(โต1,เล็ก1) 	หน่วยงานต่าง ๆ	5	
9	ไม้พันสำลี(เล็ก3) 	หน่วยงานต่าง ๆ	5	
10	Top gauze 	หน่วยงานต่าง ๆ	15	
11	Tampon 	LR	5	
12		หน่วยงานต่าง ๆ	5	
				

มติที่ประชุม พิจารณาอนุมัติ โดยให้กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ และงานIC หารายละเอียดราคาและบริษัท นพ.สมเกียรติ วรยุทธการ ประธานที่ประชุม มอบหมายงาน IC จัดทำข้อมูลเปรียบเทียบ ราคา และข้อมูลการประหยัดทรัพยากร หลังจากมีการใช้แล้ว นำเสนอที่ประชุมต่อไป

๔.๓ กำหนดการปิดคลังยา เพื่อเตรียมจัดทำแผนจัดซื้อปีงบ ๒๕๗๐ สิ้นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ แจ้งกำหนดการปิดคลังยา เพื่อให้หน่วยเบิกสำรองยาเพิ่ม ในระหว่างวันที่ ๒๐ -๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เพื่อจัดเตรียมยอดคงคลังและคำนวณปริมาณการใช้ยาและเวชภัณฑ์ เตรียมจัดทำแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

มติที่ประชุมพิจารณาอนุมัติ และมอบหมายแต่ละหน่วยเบิกสำรองยาและเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ พร้อมใช้

๔.๔ รายงานสถานการณ์ยา

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ รายงานสถานการณ์ยาขาด ค้างยาผู้ป่วย เนื่องจากยกเลิกระบบเติมยา ทำให้งานจัดซื้อจัดหายาไม่ทันต่อปริมาณการสั่งใช้ ทำให้มียาบางรายการ ค้างจ่ายผู้ป่วย ได้แก่

- Folic acid tab
- Nph penfill
- Dapaglifozin
- Metformin ๕๐๐ mg

- TAF

ซึ่งสามารถปลดเปลื้องยาค้างจ่ายได้ โดยนัดผู้ป่วยมารับยา และผู้ป่วยไม่ขาดยา มียารับประทานอย่างต่อเนื่อง

งานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ แก้ไขปัญหา โดยการยืมยาจาก รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช และ รพ.ใกล้เคียงมาสำรองจ่ายให้แก่ผู้ป่วยทันทีที่ได้รับแจ้งจากจุดบริการ

๔.๕ ทบทวนรายการยากล่องยาฉุกเฉิน

สืบเนื่องจากข้อกำหนดให้โรงพยาบาลต้องมี Stroke unit

ภญ.ภัคพิชา วิมล นำเสนอรายการยาชุดกล่องยาฉุกเฉินต่างๆ ที่มีใน รพ.ปากพนัง และรายการยากล่องย่า stroke box ที่ได้ต้นแบบมาจาก รพ.ชะอวด

มติที่ประชุม ร่วมกันพิจารณาว่าจำเป็นต้องมี Stroke Box หรือไม่ หลังจากพิจารณาแล้ว ที่ประชุมเห็นควรว่าไม่ต้องมี Stroke Box เนื่องจากยาหลายรายการซ้ำกับ Emergency Box ที่มีอยู่เดิม จึงให้ปรับเพิ่ม Nicardipine inj. ๑๐ mg/๑๐ ml จำนวน ๒ amp และ Furosemide inj. ๒๐ mg/๒ ml จำนวน ๑ amp ลงใน Emergency Box และให้งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน เป็นจุดสำรองยา rt-PA

๔.๖ ติดตามตัวชี้วัด และโอกาสพัฒนา

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ แจ้งตัวชี้วัดระบบยา จนถึงไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๙ ผ่านเกณฑ์

มติที่ประชุม มอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ รายงานที่ประชุมต่อไป

๔.๖.๑ รายงานความคลาดเคลื่อนทางยาและผลการทบทวน

๔.๖.๑.๑ พญ.สุพิชญา ชุมพงศ์ รายงานเรื่องการสั่งยา Furosemide inj. ในหอผู้ป่วยวันหยุด ตอนเช้า ผู้ป่วยได้รับยาตอนบ่าย

มติที่ประชุม ร่วมกันทบทวนปัญหา เห็นควรให้ แพทย์ระบุในคำสั่งใช้ยาที่ต้องการด่วน/ทันทีว่า “stat” และให้พยาบาลดึงแฟ้มดังกล่าวให้เภสัชกรผู้รับผิดชอบเพื่อพิมพ์คำสั่งใช้ยาก่อน หากเภสัชกรกำลังทำงานที่ตึกผู้ป่วยอื่น ให้พยาบาลส่งแฟ้มลงมาที่ห้องยาผู้ป่วยใน เพื่อให้ จพง.เภสัชกรรม พิมพ์และจัดยาให้เลย

และที่ประชุมยังกำหนดแนวทาง IPD Paperless ไว้เป็นแนวทางที่จะพัฒนาในอนาคต และมอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ประสานงานแผนงานและยุทธศาสตร์ รพ.ปากพนัง เพื่อบรรจุเข้าแผนปี ๒๕๗๐ ต่อไป

๔.๖.๑.๒ ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ รายงานต่อที่ประชุม

จากเหตุการณ์ไฟดับในวันหยุดราชการที่ รพ.สต.บ้านบางแรด ทำให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๒๗๕ dose ไม่สามารถใช้ได้ เบื้องต้นผู้รับผิดชอบได้ประสานขอวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่เหลือจากรพ.สต.อื่นๆ มาให้บริการแก่ผู้รับบริการที่ รพ.สต.บ้านบางแรด แล้ว อย่างไรก็ตาม จำเป็นต้องนำอุบัติการณ์ดังกล่าวมาทบทวน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นอีก โดย

-ห้องยาเสนอให้มีการรายงานอุณหภูมีตู้เย็นของรพ.สต.ทุกแห่ง แบบ real time

ที่ประชุมมีมติ เห็นด้วย แต่เนื่องจากหลาย รพ.สต.จะถ่ายโอนไปยัง อบจ. ในปี ๒๕๗๐ จึงชะลอไว้ก่อน โดยให้ทำเฉพาะในส่วนของโรงพยาบาลก่อน

และให้ทบทวนการเบิกจ่ายวัคซีนให้แก่ รพ.สต. ประสานงานเวชปฏิบัติครอบครัว เพื่อวางแผนการนัดวันฉีด การเบิกจ่ายวัคซีนไปสำรองที่ รพ.สต. ต่อไป

๔.๖.๒ รายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ รายงานต่อที่ประชุม การบันทึก ADR ในระบบ อย. ตั้งแต่ต้นปี - ปัจจุบัน จำนวน ๒๓ ฉบับ

มติที่ประชุม มอบหมายสหวิชาชีพ ดำเนินการรายงานทั้ง ADR TYPE I และ TYPE II ต่อไป

๔.๖.๓ รายงาน RDU / DUE

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ รายงานตัวชี้วัด RDU รพ.ปกาพนัง ในระบบ HDC ผ่าน ๑๑ ตัวชี้วัด จาก ๑๒ ตัวชี้วัด แต่ข้อเท็จจริง ผ่านทั้ง ๑๒ ตัวชี้วัด เนื่องจาก ข้อมูล ARB/ACEI ซ้ำซ้อน ที่แก้ไขไปแล้ว ในระบบ HDC ยังไม่เปลี่ยนแปลง

มติที่ประชุม มอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ประสานงานนักวิชาการคอมพิวเตอร์ เพื่อประสานงาน IT สสจ.ดำเนินการแก้ไขต่อไป

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ รายงาน รายการยาEX ที่ต้องจัดทำความเหมาะสมการสั่งใช้ ขณะนี้กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ได้จัดทำ pop up รายการยาex ๓๐ รายการในระบบ HOSXP แล้ว และประสานงาน it ให้สามารถเลือกสั่งใช้ตามความเหมาะสมในระบบและสามารถเก็บข้อมูลรายงานได้ต่อไป

มติที่ประชุมพิจารณาอนุมัติดำเนินการ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ ทบทวนเงื่อนไขการสั่งใช้ยาบางรายการ

พญ.สุพิชญา ชุมพงศ์ อายุรแพทย์ เสนอให้ ปรับสิทธิ์การสั่งใช้ยา Dapagliflozin , Atorvastatin ๒๐ mg tab. ให้แพทย์ทุกท่านสามารถสั่งใช้ได้ แต่ผู้ป่วยสิทธิอื่นๆนอกจากสิทธิ์เบิกได้ ต้องจ่ายเงินเอง

มติที่ประชุมพิจารณาอนุมัติ

รายการ ยา Apixaban ๕ มก. จากเดิมที่เสนอเข้าบัญชียา รพ. เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่ประชุมจึงกำหนดให้จ่ายเงินทุกราย แต่เนื่องจากรายการนี้ถูก ปรับเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว ED ดังนั้นผู้ป่วยสิทธิ์อื่นๆ ให้ใช้ได้ตามสิทธิ์ แต่แพทย์ต้องพิจารณาตามความจำเป็น

มติที่ประชุม รับทราบและพิจารณาอนุมัติ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ภญ.บวรรัตน์ อังศุวัฒนากุล ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม