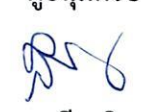


แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพนัง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี พุทธศักราช ๒๕๖๖ หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล : รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ (ตามเอกสารแนบ) Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน พุทธศักราช พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง วันที่ เดือน พุทธศักราช พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรดี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน พุทธศักราช พ.ศ. ๒๕๖๖	

รายงานการประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

โรงพยาบาลปากพนัง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมรังกา โรงพยาบาลปากพนัง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.สมเกียรติ	วรยุทธการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
๒.	พญ.สุพิชญา	ชุมพวงค์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓.	นพ.ศุภกร	อธิมานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ
๔.	นางทิพรรัตน์	ห่อหุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.	นางพัชรี	ส่งแสงรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.	นางยินดี	นิติภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗.	นางอารียา	จันทร์นวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘.	นางโสพิศ	แช่ค้าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙.	นางจุฑารัตน์	ธนาวุฒิ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
๑๐.	นางศรีโรจน์	โตวัฒนกุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๑.	นางสาวบรรรัตน์	อังศุวัฒนากุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๒.	นางสาวภัคพิชา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๓.	นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. ญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ แจ้ง สถานการณ์ยาขาดคราว โดยเฉพาะ Mixtard Insulin ที่บริษัทกำลังจะเลิกผลิต ซึ่งอาจมีความจำเป็นต้องวางแผนในการปรับเปลี่ยนวิธีการบริหารจัดการยาให้แก่ผู้ป่วย โดยจะนำเรียนที่ประชุมอีกครั้งในการประชุมครั้งถัดไป เมื่อได้รับหนังสือแจ้งเป็นทางการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. ญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ แจ้ง การดำเนินการ E-bidding ยา จำนวน ๒ รายการ ที่แผนการจัดซื้อเกิน ๕ แสนบาท ซึ่งเดิมส่งรายการยาดังกล่าวเข้าแผนจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด แต่จากที่ประชุมหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมระดับจังหวัด มติที่ประชุมให้แต่ละ รพ.ดำเนินการเอง เนื่องจากข้อระเบียบ การมอบอำนาจจัดซื้อจัดหา ดังนั้น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รพ.ปากพนัง ต้องดำเนินการ E-bidding ยา จำนวน ๒ รายการ ได้แก่ ยา Mixtard insulin penfill และสูตร Fluticasone + salmeterol evohaler ซึ่งอยู่ระหว่างประสานงานพัสดุ กลุ่มงานจัดการทั่วไปเพื่อดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรอง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนปฏิบัติการสำคัญ

๔.๑.๑ ญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ นำเสนอปฏิบัติการความคลาดเคลื่อนการรับคำสั่งแพทย์ สืบเนื่องงานบริการจ่ายยาผู้ป่วยนอกพบความเสี่ยงการจัด-จ่ายยาผิดตัว ผิดขนาด ในผู้ป่วย Admit โดยพบว่า มีการยื่นใบสำเนา doctor order sheet เพื่อให้ห้องยาพิมพ์ และจัดยา ซึ่งสำเนาดังกล่าวอ่านลายมือไม่ชัดเจน เสี่ยงต่อการได้รับยาผิดตัว ผิดขนาด คำสั่งใช้ยาในใบสำเนา ไม่ชัดเจน ไม่สามารถอ่านคำสั่งใช้ยาได้ เกิดความเสี่ยงความคลาดเคลื่อนต่อการจัด-จ่ายยา และบางครั้ง ทำให้ต้องใช้เวลาในการค้นหาประวัติยาเดิม

มติที่ประชุม ให้ปรับปรุงแนวทาง ดังนี้ คือ จึงกำหนดให้ การ Admit ผู้ป่วยทุกจุด จะต้องนำใบ doctor order sheet ต้นฉบับพร้อมสำเนา ยื่นที่ห้องยา เพื่อให้ผู้รับผิดชอบห้องยาได้อ่านลายมือแพทย์และลงลายมือชื่อกำกับเพื่อรับคำสั่งใช้ยา จากนั้นห้องยาทวนสอบรายการ หากพบความไม่ชัดเจนในสำเนา ให้ลงข้อมูลกำกับในสำเนา แล้วดึง doctor order sheet ต้นฉบับ ส่งคืนพนักงานเปล/ญาติ เพื่อนำส่งหอผู้ป่วยใน เมื่อห้องยาจัดยาเสร็จแล้ว ให้โทรศัพท์แจ้งหอผู้ป่วยเพื่อมารับยา หรือหากหอผู้ป่วยไม่สะดวกมารับ ห้องยาเป็นผู้นำส่งให้

๔.๑.๒ นางอารียา จันทน์นวล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน แจ้งขอเพิ่มรายการยา norepinephrine inj /Levophed ในกล่องยา ฉุกเฉิน เนื่องจากปัจจุบัน เคสฉุกเฉิน ส่งเบิกยาที่ห้องยา

ภญ.ภัคพิชา วิมล แจ้ง รายการยาดังกล่าว (norepinephrine inj /Levophed) มีสำรองแล้วในกล่องยา ฉุกเฉินทุกจุด จำนวน ๒ ขวด ซึ่งสามารถเปิดใช้ได้ทันที

มติที่ประชุม ให้ใช้กล่องยาฉุกเฉิน

๔.๒ แนวทางการส่งจ่ายยาสมุนไพร สปสช.

ทพญ.จุฑารัตน์ ธนาวุฒิ แจ้งรายการยาสมุนไพร ๙ รายการ ได้แก่

รายการยาสมุนไพรที่มีการสนับสนุนให้ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน และสามารถเบิกงบชดเชยได้จาก สปสช.

รายการยา	รูปแบบหรือหน่วย	ขนาด	ชดเชยอัตรา (point/หน่วย)
๑.ฟ้าทะลายโจร	แคปซูล	๕๐๐ mg	๐.๘๕
๒.ขมิ้นชัน	แคปซูล	๕๐๐ mg	๐.๗๙
๓.ประสะมะแว้ง	ยาลูกกลอน	๒๐๐ mg	๕.๒๘
๔.ยาแก้ไอมะขามป้อม	ยาน้ำ	๑๒๐ ml	๒๗.๙๐
๕.ยาไพล	ยาครีม(หลอด)	๓๐ gm	๔๐.๗๗
๖.เถาวัลย์เปรียง	แคปซูล	๕๐๐ mg	๐.๙๓
๗.ยาประคบ	ลูกประคบ	๒๐๐ gm	๖๒.๗๖
๘.ยาธาตุบดเชย	ยาน้ำ	๑๒๐ ml	๑๖.๒๙
๙.ยาสหัสธารา	แคปซูล	๕๐๐ mg	๑.๑๖

สปสช . กำหนดจำนวนยาสมุนไพรที่สั่งใช้ต่อครั้ง ในผู้ป่วยบัตรทอง ดังนี้

บริการจ่ายยาสมุนไพร 9 รายการ สมุนไพรกลุ่มที่มีประสิทธิภาพชัดเจน/กลุ่มที่ต้องการสนับสนุนให้ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน 					
รายการยา	รูปแบบหรือหน่วย	ขนาด	ชดเชยอัตรา point/หน่วย	เบิกได้ไม่เกิน point/ครั้ง	เบิกได้ไม่เกิน หน่วย/ครั้ง
1.ฟ้าทะลายโจร	แคปซูล	500 mg	0.85	142.80 P	168 แคปซูล
2.ขมิ้นชัน	แคปซูล	500 mg	0.79	44.24 P	56 แคปซูล
3.ประสะมะแว้ง	ยาลูกกลอน	200 mg	5.28	258.72 P	49 ลูกกลอน
4.ยาแก้ไอมะขามป้อม	ขวด	120 ml	27.90	195.30 P	7 ขวด
5.ยาไหล	ยาครีม(หลอด)	30 g	40.77	40.77 P	1 หลอด
6.เกวาล์ยเบรียง	แคปซูล	500 mg	0.93	58.59 P	63 แคปซูล
7.ยาประคบ *เฉพาะจ่ายให้ผู้ป่วยไปใช้เองที่บ้าน	ลูกประคบ	200 g	62.76	188.28 P	3 ลูก
8.ยาธาตุบะเขย	ขวด	120 ml	16.29	84.00 P	5.15 ขวด
9.ยาสหัสธารา	แคปซูล	500 mg	1.16	73.08 P	63 แคปซูล

มติที่ประชุม กำหนดให้องค์กรแพทย์พิจารณาจำนวน การสั่งจ่าย ให้สอดคล้องกับจำนวนที่ สปสข. กำหนดให้เบิกได้ในแต่ละครั้ง ในผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพ

๔.๓ แนวทางการสั่งจ่ายยาเฉพาะทางและรายการยาที่กำหนดเงื่อนไขการสั่งจ่าย

ภญ.ศรียุทธิน โต้วัฒนกุล นำเสนอรายการยาที่มีข้อกำหนดการสั่งจ่าย โดยแพทย์เฉพาะทางและจำกัด สิทธิผู้ป่วยในบางรายการ เพื่อเป็นแนวทางเดียวกัน

มติที่ประชุม กำหนดรายการยาที่มีเงื่อนไขการสั่งจ่าย เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน ดังนี้

1. ยา Acetylcysteine ๒๐๐ mg ซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ที่เพิ่งนำเข้ามาใช้ในบัญชียา โรงพยาบาล เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

มติที่ประชุม โดยประธานคณะกรรมการ ให้สั่งจ่ายได้ ๑๐ ซอง / visit ตามความเหมาะสมและ เน้นย้ำให้ใช้ยาสมุนไพรที่สามารถทดแทนกันได้ เช่นยาอมมะแว้ง ยาประสะมะแว้ง

2. รายการยาที่สั่งจ่ายโดยแพทย์เฉพาะทาง ที่มีเงื่อนไขสามารถสั่งจ่ายยาได้ในผู้ป่วยบางกลุ่ม เนื่องจากเป็น รายการยาราคาแพง มีข้อกำหนดการใช้เฉพาะเจาะจง และบางรายการเป็นรายการยานอกบัญชียาหลัก แห่งชาติ

มติที่ประชุม กำหนดรายการยาบัญชีจ่ายเงินเอง สำหรับผู้ป่วยสิทธิบัตรต่างๆ ดังนี้

บัญชียาจ่ายเงินเอง

ลำดับ	รายการ	หมายเหตุ*	ราคา/ หน่วย	ยกเว้น
๑	Daflon ๑๐๐๐ mg tab	จ่ายเงินเอง	๒๑	จ่ายตรง
๒	Fluticasonefuroate nasal spray (Avamys)	จ่ายเงินเอง	๒๗๔	เด็ก/จ่ายตรง
๓	Hydroxy progesterone ๒๕๐ mg injection	จ่ายเงินเอง รวม IPD	๘๕	จ่ายตรง
๔	Momethasone furoate nasal spray (Nasonex)	จ่ายเงินเอง	๕๔๖	เด็ก/จ่ายตรง
๕	Monteleukast tab	จ่ายเงินเอง	๕.๕	เด็ก/จ่ายตรง
๖	Oxymethasone nasal drop(Iliadin) ๐.๐๒๕%	จ่ายเงินเอง	๗๒	เด็ก/จ่ายตรง
๗	Parecoxib ๔๐ mg injection(dynastat)	จ่ายเงินเอง รวม IPD	๔๒๘	จ่ายตรง
๘	Spiriva Handihaler	จ่ายเงินเอง	๕๘๖	จ่ายตรง
๙	Sitagliptin ๑๐๐ mg tab	จ่ายเงินเอง	๔๐	จ่ายตรง

๔.๔ ทบทวนรายการยากล่องยาฉุกเฉิน

นางโสพิศ แซ่ค่าง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน แจ้ง เสนอปรับรายการยาในกล่องฉุกเฉิน ๑ รายการ คือ Calcium Gluconate inj จาก ๑ vial เพิ่มเป็น ๓ vial เนื่องจากมีบางกรณีแพทย์สั่งจ่าย ขนาดยา ถึง ๓ vial

มติที่ประชุม อนุมัติ และให้กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ดำเนินการปรับเพิ่มจำนวน ยา ในกล่องฉุกเฉิน ทุกจุดบริการ

ภญ.ศรีสุตา ศีลาโชติ แจ้งรายการยา Calcium Gluconate inj เป็นรายการยากำพร้า องค์การเภสัชกรรมแจ้งขาดบอย อาจต้องรอยา ที่ต้องสั่งซื้อเพิ่มเติม

๔.๕ ทบทวนการสำรอง ยาเสพติด Morphine inj. Midazolam inj. ของหน่วยบริการไม่เพียงพอในวันหยุด-นอกเวลาราชการ และการสำรองยาเสพติดสำหรับผู้ป่วย Palliative care

นางยินดี เพชรหนองชุม พยาบาลวิชาชีพ ดึกผู้ป่วยในหญิง และนางโสพิศ แซ่ค้ำ พยาบาลวิชาชีพห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน นำเสนอที่ประชุม เรื่องรายการยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ประเภท ๒ ไม่เพียงพอในการให้บริการในวันหยุดและนอกเวลาราชการ ต้องยืมจากหน่วยงานอื่น

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ แจ้งแนวทางการเบิกคินยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ ที่สามารถเบิกคินได้ทุกครั้ง หลังจ่ายยา และเพิ่มรายการยาสำรองตามจุดต่างๆ เช่น Morphine inj เป็นจุดละ ๑๐ แอมพูล ๕ จุด รวมเป็น ๕๐ แอมพูล แล้ว และแจ้งรายการยาขาดคราว จากยาขาดคลังของ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่งอาจทำให้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ บางรายการขาดคราว และยืมจากรพศมหาราช นครศรีธรรมราช ในกรณีที่ไม่สามารถใช้ยาอื่นทดแทน แต่ในกรณีที่สามารถเปลี่ยนใช้ตัวอื่นในกลุ่มเดียวกันได้ ขอความร่วมมือองค์กรแพทย์ เปลี่ยนใช้ยาตัวอื่นในช่วงที่ยาขาดคราว

มติที่ประชุม ให้หน่วยบริการส่งเบิกยาเสพติดตามรอบการใช้จริงดังในระเบียบปฏิบัติการเบิกยาเสพติด และให้สำรวจปริมาณสำรองและให้ส่งเบิกทันทีก่อนถึงวันหยุดราชการ

ภญ.บวรรัตน์ อังศวัดนากุล นำเสนอ ปัจจุบันมีผู้ป่วยระดับประคองที่จำเป็นต้องได้รับ Morphine inj. อย่างต่อเนื่องที่บ้าน ผ่าน surefuser ซึ่งต้องใช้ยาปริมาณมากกว่าปกติ จึงอาจกระทบต่อการสำรองยาที่หน่วยบริการ ดังนั้นทีม Palliative care จึงเสนอขอจัดทำกล่อง Opioid box โดยภายในกล่องมี Morphine inj. จำนวน ๘ amp. และ Midazolam inj. ๖ amp. พร้อม surefuser ๑ อัน สำรอง ณ หอผู้ป่วยหญิง กรณีที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ surefuser สามารถมาเบิกได้ที่หอผู้ป่วยหญิง และหากผู้ป่วยที่ต้องใช้มากขึ้นจะปรับการสำรอง Opioid box อีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบและอนุมัติให้ดำเนินการ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๖

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

ภญ.บวรรัตน์ อังศวัดนากุล ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม