

รายงานการประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด/อนุกรรมการพัฒนาระบบยา

โรงพยาบาลปากพนัง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เวลา ๑๐.๐๐ -๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพนัง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.สมเกียรติ	วรยุทธการ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานคณะกรรมการ
๒.	นพ.กิตติเทพ	สุขคง	นายแพทย์ชำนาญการ
๓.	นางทิพรรัตน์	ห่อหุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔.	นางพรพิมล	สองเมืองสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.	นางมาริษา	ขาวสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.	นางศรีโรจน์	โตวัฒนกุล	เภสัชกรชำนาญการ
๗.	นางสาวบรรรัตน์	อังศุพัฒนกุล	เภสัชกรชำนาญการ
๘.	นางสาวกคพิชา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ
๙.	นางสาวรวีญาดา	ทรงไทรเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.	นางปิยากร	ชุมศรี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๑๑.	นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรอง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ พิจารณาทบทวนบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์โรงพยาบาล สำหรับบริการผู้ป่วยเฉพาะทางจักษุ

๔.๑.๑ นพ.กิตติเทพ สุขคง นายแพทย์ชำนาญการ (จักษุแพทย์) นำเสนอบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลเพื่อให้บริการผู้ป่วยด้านจักษุอย่างครบถ้วน เพียงพอ มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานการบริการจักษุแพทย์เฉพาะทาง

มติที่ประชุม พิจารณารายการยาและเวชภัณฑ์ เสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลปากพั่น และกำหนดแพทย์ผู้สั่งใช้ ตามรายการดังนี้

บัญชียาตา โรงพยาบาลปากพั่น ปี2568

ลำดับ	รายการ		บัญชี	เงื่อนไขการสั่งจ่าย
1	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop	ก	
2	Timolol maleate	eye drop	ก	
3	Tetracaine hydrochloride	eye drop	ก	
4	Hypromellose (with preservative)	eye drop	ก	
5	Tetracaine hydrochloride	eye drop	ก	
6	Fluorometholone	eye susp (as base)	ค	
7	Prednisolone acetate	eye susp	ค	
8	Atropine sulfate	eye drop	ค	
9	Phenylephrine hydrochloride	eye drop	ค	*ใช้หยอดขยายตาสำหรับตรวจจอ ประสาทตา และผ่าตัดตา
10	Tropicamide	eye drop	ค	*ใช้หยอดขยายตาสำหรับตรวจจอ ประสาทตา และผ่าตัดตา
11	Latanoprost	eye drop (เฉพาะ 0.005% w/v)	ค	

12	Balance salt	sol for ocular irrigation , sol for intraocular irrigation	ค	*ใช้ในห้องผ่าตัด สำหรับผ่าตัดต้อ กระจก
13	Carbachol	sterile sol for intraocular use	ค	*ใช้ในห้องผ่าตัด สำหรับผ่าตัดต้อ กระจก
14	Diclofenac sodium with preservative	eye drop	ค	ใช้หยอดเตรียมผ่าตัดต้อกระจก
15	Dexamethasone + Neomycin sulfate + Polymyxin B sulfate	eye oint	ค	
16	Dorzolamide hydrochloride + Timolol maleate	eye drop (เฉพาะ 2% w/v + 0.5% w/v)	ง	
17	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop (เฉพาะ 0.3% + 0.1%)	ง	
18	Trypan blue	sterile sol for intraocular use	ง	*ใช้ในห้องผ่าตัด สำหรับผ่าตัดต้อ กระจก
19	1.5 % Levofloxacin eye drop	eye drop	ง	
	ยานอกบัญชี			
20	0.18 % Sodium hyaluronate (Vislube™)			

มติที่ประชุม อนุมัติ รายการเวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์และมอบหมายผู้รับผิดชอบ จัดซื้อจัดหา ตามระเบียบพัสดุ ฯ

รายการที่มอบงานพัสดุ กลุ่มการพยาบาลดำเนินการ มีดังนี้

๑. แผ่นก๊อชปิดยารูปวงรี Eye pad
๒. ที่ครอบตา Eye shield
๓. กระดาษสีย้อมตรวจตา Fluorescein paper

รายการเวชภัณฑ์วัสดุสิ้นเปลืองที่มอบ งานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ดังนี้

๑. ไม้พันสำลีแบบสั้น Cotton bud
๒. เข็มเบอร์ ๓๐ ยาว ครึ่งนิ้ว
๓. เข็มกลวงปลายฟูโค้ง สำหรับล้างท่อน้ำตา Irrigate cannula

สำหรับรายการเวชภัณฑ์ที่เสนอเข้าเพื่อจำหน่ายให้กับผู้ป่วย ๓ รายการ คือ

๑. แว่นกันแดดสีชา หรือดำ
๒. แว่นอ่านหนังสือ
๓. โฟมขัดเปลือกตา Ocusoft

มติที่ประชุม มอบหัวหน้ากลุ่มงานจัดการทั่วไป ทบทวนเรื่องระเบียบข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง และ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลจะหารือเรื่องแนวทางการจัดหามาจำหน่าย เพื่อความสะดวกแก่ผู้ ระบบบริการต่อไป

๔.๒ พิจารณาทบทวนบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์โรงพยาบาล รายการอื่นๆ

๔.๒.๑ นพ.สมเกียรติ วรยุทธการ เสนอรายการยา LABA + LAMA (umeclidinium และ vilanterol) เป็นการรวมกัน แอนติโคลิเนอร์จิก และ beta-adrenoceptor ที่ออกฤทธิ์นาน agonist (LABA) ใช้ในการรักษาอาการของ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง) คนไข้ COPD ที่มี exacerbation เยอะ ๆ จำเป็นต้องใช้ รูปแบบ triple therapy คือต้องมี ICS + LABA + LAMA ที่บรรจุเข้าอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค แล้ว และราคาถูกลงมาก ราคา ๓๔๐ บาท รวมภาษี/เครื่อง/คน/เดือน แทนรายการยาที่มีอยู่ใน รพ.ที่ ราคาสูง ได้แก่ Tiotropium handihaler (Spiriva) และผู้ป่วยนอก ต้องชำระเงิน

มติที่ประชุม อนุมัติ และให้เป็นรายการยาที่แพทย์เฉพาะทาง พิจารณาส่งจ่ายให้กับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ โดยไม่ต้องชำระเงินเอง

๔.๒.๒ นางปิยากร ชุมศรี นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีการเสนอปรับเปลี่ยนวิธีวิเคราะห์จากเดิมวิธี Saline Tube Method เป็นแบบ Gel Card Method ซึ่งมีข้อดีดังนี้

๑. ใช้งานง่าย สะดวก

๒. ใช้เลือดปริมาณน้อย และใช้ตัวอย่างเลือดจาก EDTA Tube และไม่ต้องปั่นแยกเลือด

๓. รวดเร็วกว่า ประกันเวลากรณีเร่งด่วนไม่เกิน ๓๐ นาที

๔. สามารถเก็บผลการทดสอบไว้ได้ ๒-๓ วันและ เก็บบันทึกเป็นไฟล์รูปภาพไว้ทวนสอบภายหลังได้

แต่วิธี Gel Card Method มีราคาแพงกว่าแบบเดิม โดยบริษัท Biozen เสนอราคา ๒๕ บาท/Tube ซึ่งราคานี้ไม่เกินราคาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข อยู่ที่ ๒๘.๒๕ บาท และสามารถเบิกกรมบัญชีกลางได้ ๑๕๐ บาท/Unit จากเดิมเพียง เบิกได้ ๘๐ บาท/ Unit

มติที่ประชุม อนุมัติให้สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามที่เสนอ

๔.๓ การเตรียมความพร้อมพัฒนาคุณภาพ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ และการ re-accreditation ครั้งที่ ๒ ปี ๒๕๖๘

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ เลขานุการคณะกรรมการ นำเสนอกำหนดการกิจกรรมสร้างการเรียนรู้ เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพหลังการรับรองคุณภาพ HA วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งระบบยาไม่มีข้อ recommendation แต่มีข้อเสนอแนะการพัฒนา ไม่ต้องนำเสนอรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุม และแจ้งที่ประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำแบบประเมินตนเองระบบการจัดการด้านยา แล้วเสร็จก่อน ๓๐ พ.ย. ๖๗ พร้อมทั้งทบทวนตัวชี้วัดระบบยา

มติที่ประชุม อนุมัติให้ดำเนินการกิจกรรมตามที่กำหนด

๔.๔ ทบทวนความคลาดเคลื่อนทางยา/อุบัติการณ์สำคัญ

-

๔.๕ ตัวชี้วัดระบบยา ปี ๒๕๖๗

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ แจ้งตัวชี้วัดระบบยาปี ๒๕๖๗ ผ่านมาตรฐานทุกตัวชี้วัด และส่งให้งานยุทธศาสตร์ รพ.ปากพนัง รวบรวม ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๗

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ภญ.บวรรัตน์ อังศุวัฒนากุล ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.ดร.ศรีสุตา ศิลาโชติ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม