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

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพนัง

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
วัน/เดือน/ปี ธันวาคม ๒๕๖๖
หัวข้อ: ขออนุมัตินำ รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาล
รายละเอียดข้อมูล : รายงาน การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ (ตามเอกสารแนบ)

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

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
วันที่ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่

(นางสาวอภิรดี เบ้าวงศ์สกุล)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายงานการประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

โรงพยาบาลปากพนัง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมรังนก โรงพยาบาลปากพนัง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	พญ.สุพิชญา	ชุมพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ
๒.	นพ.ศุภกร	อธิคมานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓.	พญ.ปภัศณัญญ์	ปานนิล	นายแพทย์ชำนาญการ
๔.	พญ.พัฒนา	จินาพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการ
๕.	นางทิพรัตน์	ห่อหุ้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.	นางพรพิมล	สองเมืองสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗.	นางยินดี	นิติภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘.	นางอาริยา	จันทร์นวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙.	นางมาริษา	ขาวสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.	นางศรีโรจน์	โตวัฒนกูร	เภสัชกรชำนาญการ
๑๑.	นางสาวบวรรัตน์	อังศุวัฒนากุล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๒	นางสาวภัคพิชา	วิมล	เภสัชกรชำนาญการ
๑๓.	นางศรีสุดา	ศิลาโชติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอวยพร	ยอดสมุทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวธัญญามาศ	กุลฤทธิ์	จพง.เวชสถิติ

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ แจ้ง สถานการณ์ยาขาดคราว

- Mixtard Insulin ที่บริษัทแจ้งหนังสือแจ้งเป็นทางการเลิกผลิต ซึ่งอาจมีความจำเป็นต้องวางแผนในการปรับเปลี่ยนวิธีการบริหารจัดการยาให้แก่ผู้ป่วย
- นมสูตร Lactose free บริษัทเดิมเนสเล่ย์ มีหนังสือแจ้งเลิกจำหน่าย

มติที่ประชุม รับทราบ เพ่อือหาแนวทางเรื่องยาอินซูลิน ส่วน นมแลคโตสฟรี พญ.ปภัศณัญญ์ แจ้งมีบริษัท S-๒๖ แจ้งมีรายการนมดังกล่าวจำหน่ายทดแทน แต่ราคาอาจปรับขึ้นเล็กน้อย (เป็น ๑๓๓.๗๕ บาท/๔๐๐ กรัม จากเดิม ๑๑๐ บาท)

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรอง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

-

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ๒๕๖๗ หมวดค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ โดย นางสาวอวยพร ยอดสมุทร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ งานประกันสุขภาพฯ รพ.ปากพนัง ดังนี้

๑. บัญชียา จ. ๒ และรายการยาที่เบิกชดเชยได้ตามสิทธิ สปสช. ดังนี้

๑.๑ การใช้ยา Medabon สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ แนวทางการบริหารจัดการข้อมูล

- เมื่อสูตินารีแพทย์สั่งจ่าย เจ้าหน้าที่ห้องยารายงานข้อมูลผู้ป่วยทันที เพื่อบันทึกข้อมูลเข้าระบบ สปสช. ประกอบด้วย เลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก จำนวนและลอตยาที่ใช้ เพื่อเบิกยาคืนจาก สปสช. ตามจำนวนที่ใช้ องค์การเภสัชกรรม จัดส่งยาทดแทน ตามจำนวนที่ใช้

- การเบิกคืนโดยงานประกันฯ จะต้องมีการคีย์ ICD๑๐ (๐๐๔ Medical Abortion) เฉพาะ ในการใช้ unwanted abortion ค่าใช้จ่ายชดเชย ๓,๐๐๐ บาท / เคส

- พญ.พัฒนา สอบถามประเด็น : ถ้าหากอายุครรภ์ที่น้อยแต่เด็กในท้องเสียชีวิตแล้ว จะสามารถใช้ medical abortion แทน surgical procedure ได้หรือไม่

นางสาวอวยพร ยอดสมุทร แจ้งรอศึกษาข้อมูล เพื่อแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นควรดำเนินการตามแนวทาง รายงานข้อมูลและบันทึกเป็นปัจจุบัน

๑.๒ Clopidogrel ๗๕ mg สปสช.กำหนดใหม่เป็น ๓ บาท / เม็ด โดยเบิกได้คนละไม่เกิน ๑๐๐ เม็ด จากเดิม ๒ บาท

ภญ.ศรีสุดา แจ้ง หากสามารถเบิกคืนได้ ๓ บาท / เม็ด ทำให้ โรงพยาบาลไม่เป็นภาระค่าใช้จ่ายด้านยารายการนี้ เนื่องจากต้นทุนต่อเม็ด ๒.๔๕ บาท (น้อยกว่า ๓ บาท)

มติที่ประชุม มีมติรับทราบและแจ้งองค์กรแพทย์สั่งจ่ายยาไม่เกิน ๑๐๐ เม็ด

๑.๓ GPO HEP C เบิกคืนเป็นยาตามจำนวนที่ใช้จริง สำหรับผู้ป่วยบัตรทอง

มติที่ประชุม เห็นควรดำเนินการตามแนวทาง รายงานข้อมูลและบันทึกเป็นปัจจุบัน

๑.๔ SERUM งูเห่า เบิกคืนเป็นยาตามจำนวนที่ใช้จริง

มติที่ประชุม เห็นควรดำเนินการตามแนวทาง รายงานข้อมูลและบันทึกเป็นปัจจุบัน

๑.๕ กัญชาทางการแพทย์ เบิกคืนเป็นงบประมาณ ในกรณีที่ไม่ใช่รายการยาสนับสนุน (รายการยาจัดซื้อเองของรพ.)

มติที่ประชุม เห็นควรให้ทีม Palliative care ประสานแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อแจ้งรายการยากัญชาที่ใช้ เพื่อให้งานจัดซื้อจัดหาดำเนินการเตรียมความพร้อมเรื่องยา และบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายต่อไป

โดยปัจจุบัน แพทย์แผนไทยส่วนใหญ่สั่งใช้ ซึ่งมีเฉพาะของหมอเดชา จะไม่สามารถคีย์คืนได้

๔.๒ แนวทางการบันทึกสแกนเอกสารข้อมูลการรักษา ข้อมูลยาและเวชภัณฑ์ สำหรับผู้ป่วยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

นพ.ศุภกร นำเสนอปัญหาข้อมูลผู้ป่วย ที่กลับบ้านแล้วมารับการรักษารอบถัดไป ไม่มีรายละเอียดข้อมูล รายการยา รหัสการวินิจฉัยโรค ตามแนวทางการสแกนเอกสาร ที่ต้องสแกนบันทึกข้อมูลการสรุปโรคและการรักษาผู้ป่วยเข้าระบบ Hosxp ทำให้เกิดปัญหาการดูแลผู้ป่วยขาดความต่อเนื่อง

นางสาวธัญญมาศ ชี้แจงแนวทางปฏิบัติ การสแกนเอกสารผู้ป่วยเข้าระบบ กรณีผู้ป่วยใน หลังจากแพทย์สรุป Charge ๗ วัน ผู้ป่วยนอก เป็นข้อตกลงที่ยังไม่มีข้อสรุปผู้รับผิดชอบว่าระหว่าง จนท .OPD กับห้องบัตร ทำให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน และปัญหาเรื่องเครื่องสแกน ที่ช้า ไม่สามารถสแกนได้ทันเวลา

การ scan ข้อมูลจาก chart ของผู้ป่วย : ปกติจะมีการ scan แค่ใบ clinical summary ซึ่งปัญหาที่พบคือ แพทย์มีการสรุปข้อมูลใน chart ช้า ทำให้มีการ scan ช้า และแพทย์เข้าถึงข้อมูลได้ค่อนข้างยาก

มติที่ประชุม ประสานแจ้งองค์กรแพทย์เรื่องการสรุปรายการ D/C ให้เร็วขึ้น โดยระบุการ diagnosis + management+ Home med เพื่อส่งให้ห้องเวชระเบียน scan ได้รวดเร็ว และแพทย์สะดวกต่อการเข้าข้อมูล

ประเด็นการ scan: ให้มีการตกลงกันระหว่างห้องบัตร และ OPD ที่ชัดเจน เพื่อกำหนดเป็น routine

ให้งานประกันสุขภาพฯ ประสานงานพัสดุ ทำบันทึกขอจัดซื้อเครื่องสแกน ที่มีคุณภาพ รวดเร็ว ผ่านงานพัสดุโรงพยาบาลต่อไป

๔.๓ ทบทวนความคลาดคลื่อนทางยา

๔.๓.๑ งานประกันแจ้งปัญหาเรื่องข้อมูลยา ที่ห้องยาระบุเป็น dose เช่น PCEC TRCS จะเรียกเก็บไม่ได้ ต้องแก้ไขข้อมูลทุกครั้งทำให้ใช้เวลานาน

มติที่ประชุม ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ลงข้อมูลในระบบใหม่ กรณีของยา ให้ระบุเป็น vial หรือ ampule แต่ราคาคิดเป็น dose

๔.๓.๒ งานประกันสุขภาพฯ แจ้งปัญหาเรื่องเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ที่ไม่สามารถเรียกเก็บได้ เนื่องจากไม่พบรหัสใน Hosxp

มติที่ประชุม ให้งานกลุ่มการพยาบาลฯ กรณีเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่นำเข้ามาใช้ในโรงยาบาล จะต้องเสนอผ่าน PTC ก่อน และให้แจ้งข้อมูล รหัส ราคาทุน ราคาขาย งานประกันสุขภาพฯ เพื่อปรึกษาเรื่องราคา และการเบิกจ่าย และบันทึกข้อมูลลงระบบ

๔.๓.๓ นางอาริยา จันทร์นวล หัวหน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน แจ้งในกรณีผู้ป่วย พรบ. : ตามระเบียบใหม่ให้ระบุแผล ๑ รายการ เท่านั้น ทำให้มีผลกระทบกับรายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ที่ใช้ในการทำแผล ในกรณีที่แผลขนาดใหญ่ จำนวนแผลมาก ทำให้มีผลกระทบกับค่าใช้จ่ายเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ที่ไม่สามารถเบิกคืนกลับได้

มติที่ประชุม รอข้อสรุปจากงานประกันสุขภาพฯ เพื่อระบุให้ถูกต้องไปตามแนวทางเดียวกัน และจะมีการแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๔.๓.๔ พญ.สุพิชญา แจ้งปัญหา ผู้ป่วยกลับบ้าน บางรายไม่สามารถดึงข้อมูลรายการยา ณ วัน Discharge ได้ ทำให้ไม่ทราบรายการยาที่เป็นปัจจุบันในกรณีที่ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล

ภญ.ภัคพิชา แจ้ง สาเหตุน่าจะเกิดจากความคลาดเคลื่อนในกรณีที่ไม่บันทึกข้อมูลเป็น Home Med ซึ่งตามแนวทางต้องบันทึกทุกราย

มติที่ประชุม กรณีที่ Home medication มีปัญหา ให้แพทย์แจ้งเป็นรายเคส เพื่อส่งให้ IPD ในการจัดการแก้ไข บันทึกรายการใหม่ ต่อไป

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ งานประกันสุขภาพฯ แจ้งเรื่องร้องเรียน การเรียกเก็บเงินค่าใช้จ่าย ในกรณีผู้ป่วยบัตรทองนอกเขต

ซึ่งตามนโยบายสิทธิ์ UC : ปัจจุบันไม่เก็บเงินจากผู้ป่วย ซึ่งเคสกรณีไม่ฉุกเฉิน จะเบิกในกรณี OP everywhere แต่กรณีเคสฉุกเฉิน จะเบิกในกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน เบิก DRG ซึ่งประชาชน UC สามารถมาใช้บริการที่ รพ.โดยไม่ต้องจ่ายเงิน (กรณีบัตร ๓๐ บาท ให้จ่ายเฉพาะค่าธรรมเนียมร่วมจ่าย ๓๐ บาท เช่นเดิม)

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

ประเด็นที่สอบถามจาก พญ.สุพิชญา : ในกรณีที่สิทธิ์ UC สามารถรักษาได้ทุกที่ โดยไม่ต้องชำระเงิน ผู้ป่วยจะยังต้องขอใบส่งตัวอีกหรือไม่ (เช่น ขอใบส่งตัวจาก รพ.ปากพนัง ไป รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช)

ตามระเบียบ ไม่ต้องมีหนังสือส่งตัว สามารถเข้ารับบริการได้ทุกที่ในประเทศไทย

นางสาวอวยพร ยอดสมุทร แจ้งขอหารือรายนละเอียดเพื่อความชัดเจนและจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๕.๒ พญ.สุพิชญา เสนอปัญหาผู้ป่วยจิตเวช aggressive/alcohol withdrawal หรือผู้ป่วยที่ต้องมัดตัว แต่โรงพยาบาลไม่มีผ้าสำหรับผูกมัดผู้ป่วย

มติที่ประชุม ให้งานพัสดุกลุ่มการพยาบาลฯ จัดหาผ้าผูกมัดตัวผู้ป่วย สำหรับเตรียมความพร้อมในการให้บริการ

- ประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๗

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

ภญ.บวรรัตน์ อังศุวัฒนากุล ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.ดร.ศรีสุดา ศิลาโชติ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม