

โรงพยาบาลปักษ์พนัง



กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปักษ์พนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วิธีปฏิบัติ	เรื่อง : การเบิกจ่ายวัสดุชั่วคราวเพื่อฐานตามโปรแกรม EPI		
รหัสเอกสาร : P – PTC – ๐๐๑	เริ่มใช้ : ๑ เมษายน ๒๕๖๒	แก้ไขครั้งที่ : ๓	จำนวนเนื้อหา : ๒ หน้า

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การเบิกจ่ายวัสดุชั่วคราวเพื่อฐานตามโปรแกรม EPI

ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ	วันเดือนปี
จัดทำโดย กุลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน		
ทบทวนโดย คณะกรรมการเภสัชกรรมและการ นำบัค (PTC)		
อนุมัติโดย ดร.ภญ.ศรีสุดา ศิลปารชิต		

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก

ดำเนินฉบับที่ :

เอกสารฉบับนี้ ควบคุม ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลปากพนัง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
วิธีปฏิบัติ : P – PTC –		หน้า ๑	ฉบับที่
เรื่อง : การเบิกจ่ายวัคซีนพื้นฐานตามโปรแกรม EPI		ปรับปรุงครั้งที่ ๓	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้ดูแล : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุดา ศิตาโชติ) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานบริการมีวัคซีนพื้นฐานตามโปรแกรม EPI ที่เพียงพอ สำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนพื้นฐาน

๒. เป้าหมาย

สถานบริการมีวัคซีนพื้นฐานตามโปรแกรม EPI ที่เพียงพอ สำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนพื้นฐาน

๓. คำจำกัดความ

วัคซีนพื้นฐาน คือวัคซีนพื้นฐานที่เด็กไทยทุกคนควรได้รับ

ผู้รับผิดชอบ

๑. นายชัยวุฒิ ศรีทองมาศ

ขั้นตอนการปฏิบัติ

- โรงพยาบาลดำเนินศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัย/งานอนามัยแม่และเด็ก ส่งใบขอเบิกวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (แบบ ว.๓/๑ ฉบับปรับปรุง ๒๕๕๒) ที่ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลปากพนัง ภายในวันที่ ๒๐ ของ เดือน โดยอาจจะส่งเป็นกระดาษ หรือ electronic file ถึง เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม ที่รับผิดชอบงานคลัง/หัวหน้า ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน

๔. เภสัชกร รวบรวมและตรวจสอบความถูกต้องของใบขอเบิกวัคซีน โดย

๔.๑ เด็กแรกเกิด ปริมาณการใช้ BCG กับ HB การเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน โดย

- ถ้า HB มากกว่า BCG เล็กน้อย อาจเกิดจากมีลูกที่คลอดจากแม่ที่เป็น HB carrier จึงต้องให้ HB ครั้งที่ ๒ ตอนเด็กอายุ ๑ เดือน

- ถ้า HB มากกว่า BCG ๑-๒ เท่าตัวขึ้นไป แสดงว่ายังมีการใช้วัคซีน HB ในเด็กอายุ ๑ และ ๖

เดือน แบบแยกเข้มอญี่ แต่ต้องดู DTP ประกอบด้วย หรือรวม BCG มาไม่ครบ

- โรงพยาบาลดำเนินศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัย ไม่มีการทำคลอด ต้องไม่เบิกวัคซีน BCG

- ถ้า HB น้อยกว่า BCG อาจจะเกิดจากการรวมข้อมูลมาไม่ครบ

โรงพยาบาลปักษ์นัช		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
วิธีปฏิบัติ : P - PTC -		หน้า ๒	ฉบับที่
เรื่อง : การเบิกจ่ายวัคซีนพื้นฐานตามโปรแกรม EPI		ปรับปรุงครั้งที่ ๓	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุคลา ศิลาใจดี) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	

๒.๒ ปริมาณการใช้ DTP-HB รวมกับ DTP ต้องเท่ากันหรือใกล้เคียงกับ OPV โดย

- ถ้าไม่เท่ากัน แสดงว่ารวมข้อมูลมาไม่ถูกต้อง
- ถ้าเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน แต่สัดส่วนระหว่าง DTP สูงกว่า DTP-HB มาก ๆ แสดงว่า มีการใช้วัคซีน HB และ DTP แบบแยกเป็น

๒.๓ ปริมาณการใช้ JE ต้องเป็น ๓ เท่าของปริมาณการใช้ M vaccine

- ถ้าปริมาณการใช้ IE ไม่เป็น ๓ เท่าหรือไม่ใกล้เคียงกับ ๓ เท่า แสดงว่ารวมข้อมูลมาไม่ถูกต้อง

๓. เภสัชกร บันทึกค่าคงคลังของ EPI-Routine ผ่านระบบ VMI-EPI-Routine (key on hand)

ตัวชี้วัด

มีอัตราความคลาดเคลื่อนในการเบิกจ่ายวัคซีน $\leq 5\%$