

**สรุปการประชุม**  
**คณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัดและพัฒนาระบบยา**  
**ณ ห้องประชุมกู่ทอง โรงพยาบาลเป็อยน้อย**  
**วันพฤหัสบดี ที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๓๐ น.**

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

1.	พญ.เรียมใจ พลเวียง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ที่ปรึกษา
2.	นางเบญจพร วัฒนศิริเวช	เภสัชกรชำนาญการ	ประธานกรรมการ
3.	นายนิติรัฐ นาน้ำผล	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
4.	นายอภิสิทธิ์ นาน้ำเมืองรักษ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	-
5.	นายชัยธัช นามมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ	กรรมการ
6.	น.ส.กัลยา ประวรรณณะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
7.	น.ส.สุคนธ์ทิพย์ ภูเทพคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8.	นายอนุชา สาริมา	แพทย์แผนไทย	-
9.	นางเบญจพร วัฒนศิริเวช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
10.	นายกานต์ ชัยทอง	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและเลขานุการ
11.	น.ส.สุนันท์ชนก น้้ำใจดี	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
12.	นายวีรณัฐ ไชยคุณ	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม**

1. น.ส.สุทธิลักษณ์ นามลิวัลย์
2. น.ส.ณัฐนรี สัมพันธ์สันติกุล
3. นางเพ็ญประภา บัวแดง
4. นางปฎิมาภรณ์ ภูมิกอง
5. นางพรพิมล เสนามะสอน
6. น.ส.ชฎาพร มาตย์นอก

**วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ**

- ให้มีการประชุมคณะกรรมการ PTC สม่ำเสมอ อย่างน้อยทุก 6 เดือน

- ชื่นชมการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในเรื่องการดูแลระบบยาครอบคลุมทั้ง รพ.
- ตรวจสอบระบบ Cold Chain และยาใกล้หมดอายุเป็นประจำ หากพบปัญหาให้แจ้ง ผอ. ได้ทันที
- ปฏิบัติการด้านยาที่รุนแรง ให้รีบทบทวนและแจ้ง ผอ. ทันที
- Covid Free Setting เรื่องการจ่ายยา โดยเฉพาะที่คลินิก ARI เกสซ์กรนำยาไปจ่ายยาที่คลินิกแบบ One Stop Service
- สรุปการพัฒนาระบบยาในสถานการณ์ Covid ให้สรุปผลงานเด่น เช่น การฉีดวัคซีน Covid Box Set นวัตกรรม

### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม (เอกสารที่ ๑)

- ที่ประชุมมีมติรับรอง

### วาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา

#### ๑. พิจารณาค่า Lab วิกฤติ (น.ส.กัลยา)

- ปรับค่า Lab วิกฤติ ตามเอกสารแนบ
- ให้เกสซ์กรช่วยดูค่า Lab ผิดปกติ เน้นในผู้ป่วย NCD Clinic และ Clinic ARV
- ผู้ป่วยที่มีการตรวจสุขภาพประจำปี ในช่วงบ่ายเมื่อผล Lab ออกแล้ว ให้แพทย์เข้าไปดูผลได้ และหากผู้ป่วยคนไหนมีผล Lab ผิดปกติ ให้ประสาน OPD ติดตามผู้ป่วยมาปรับยา

#### ๒. การดำเนินงานตามตัวชี้วัด K306 ผลลัพธ์การพัฒนาระบบการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผลและการจัดการเชื้อดื้อยาระดับอำเภอ (ภญ.เบญจพร)

- ตัวชี้วัด RDU ที่ไม่ผ่านเกณฑ์มี 2 ตัว คือ
  - การใช้ยา ATB ในหญิงคลอดปกติ มีจำนวน 2 ราย จาก 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.38 ซึ่งเกณฑ์เป้าหมายคือไม่เกินร้อยละ 10
  - การใช้ RAS Blockade 2 ชนิดร่วมกัน พบจำนวน 1 ราย จาก 1,244 ราย เกณฑ์เป้าหมาย = 0 ราย ให้โทร.ตามผู้ป่วยมาปรับเปลี่ยนยา

#### ๓. พิจารณารอบบัญชียาโรงพยาบาลเป็อยน้อย (ภก. กานต์, ภญ.เบญจพร)

- พิจารณารายการยาตามมูลค่า 10 อันดับแรก
  - ให้คุณหมอนิติรัฐทำแนวทางการสั่งใช้ยา Hypertension
  - ให้คุณชัยซ์ทำแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย Hypertension
  - Rabies antiserum ให้ฉีดแบบ Pre-exposure

- E-rig ฉีดรอบแผลให้มากที่สุด ซึ่งจะใช้น้อยกว่าการคำนวณตามน้ำหนัก ให้จ่ายครั้งละ 1 vial ก่อน
  - ปรับปรุงเกณฑ์ DUE ของ Ceftazidime inj. ให้ระบุ Indication ด้วยทุกครั้ง
  - ปรับปรุงเกณฑ์ DUE ของ Omeprazole inj. ให้เมื่อ 1) Upper GI Bleeding 2) Dyspepsia เมื่อกินยาแล้วไม่ได้ผล
  - ยาพ่น MDI ทั้ง Budesonide, Salbutamol และ Seretide ในวัน Admit ไม่ต้องจ่าย ให้ผู้ป่วยนำยาเดิมมาพ่นเอง ฝากให้เภสัชกรสอบถามผู้ป่วยและญาติทุกครั้ง
  - Paracetamol ให้จ่ายในครั้งแรกในวันที่ Admit วันเดียว จำนวน 10 เม็ด
- กรอบบัญชียาโรงพยาบาล (เอกสารที่ ๒)
- จำนวนรายการยาที่มี 391 รายการ (รพ.ช.ไม่เกิน 400 รายการ)
  - แพทย์เสนอยาเข้าบัญชีทั้งหมด 16 รายการ ดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	นำเข้า/เหตุผล	ไม่นำเข้า/เหตุผล
1	Fentanyl Transdermal Patch	✓ ในขนาด 25 mcg/hr/แผ่น, ตามเกณฑ์ Service plan ต้องมี Opioid analgesic ครบทั้ง 3 ชนิด คือ IR, SR, Transdermal	
2	Fluticasone Propionate Evohaler		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2, หาก เคสเด็ก 1-5 ปี ให้เภสัชกร ตรวจสอบขนาดการใช้ ไม่เกิน 2 puff/day
3	Itraconazole tablet		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
4	Acyclovir inj		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
5	Salt tab		✓

			ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
6	Tranexamic acid inj.		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
7	Pioglitazone tab.	+/- ให้จัดทำเกณฑ์ในการสั่งใช้ และนำเข้าพิจารณาในครั้ง ถัดไป	
8	Midazolam inj.	+/- ให้จัดทำเกณฑ์ในการสั่งใช้ และนำเข้าพิจารณาในครั้ง ถัดไป	
9	Levonorgestrel tab		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
10	Thiamine (Vitamin B1) inj.	✓ ให้ใช้แทน Vitamin B complex inj.	
11	Cefdinir capsule		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
12	Nitroglycerin inj.		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2
13	Acyclovir cream		✓ ไม่อยู่ในบัญชียาจังหวัด ขอนแก่น รพ. ระดับ F2, ยา นอกบัญชี
14	Morphine sulfate oral solution 10 mg/5 ml		✓ ใช้ Morphine Immediate Release 10 mg tablet ที่อยู่

			ในบัญชียา รพ.
15	Morphine Sustained Release 30 mg. tablet		✓ ใช้ Morphine Sustained Release 10 mg. tablet อยู่ในบัญชียา รพ.
16	น้ำมันกัญชาสูตร TSC เด่น	✓ ใช้ในผู้ป่วยคลินิกกัญชา	

- ตัดออกจากบัญชี
  1. Diclofenac inj.
  2. Vitamin B 1-6-12 tablet

๔. การดำเนินงานตามตัวชี้วัด K307 ระดับความสำเร็จในการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ระดับอำเภอ (ภญ.สุรินทร์ชนก)

- เกณฑ์เป้าหมายหลัก
  - จำนวนผู้มารับบริการได้รับยา/สารสกัด  $\geq 5\%$  ของปี 2564 ดังนั้นจึงต้องมีผู้ป่วยในคลินิกกัญชา ในปีงบประมาณ 2565  $\geq 15$  คน ซึ่งจากข้อมูลพบว่าปีงบประมาณ 2565 มีผู้ป่วยเข้ารับบริการแล้วจำนวน 3 ราย
  - ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ดังนั้นจึงต้องให้มีผู้ป่วย Palliative ได้รับการรักษาด้วยยากัญชา ในปีงบประมาณ 2565  $\geq 1$  คน
- วันเวลาที่ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์คงเดิมคือ ทุกวันพุธ เวลา 13.00-16.00 น.
- ตัวชี้วัดกำหนดให้มีผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ที่ได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์ (แผนปัจจุบัน) และ/หรือ กรมการแพทย์แผนไทย (แผนไทย) ที่พร้อมให้บริการให้ คำปรึกษาแนะนำ และ/หรือ ให้บริการด้านรักษาภายในสถานบริการสุขภาพในเครือข่าย รวมถึง การเผยแพร่ความรู้ / ฝ้าระวัง ADR ที่เกี่ยวกับการใช้กัญชา **ที่ครบถ้วน** ดังนี้
  - แพทย์อย่างน้อย 1 คน (ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรที่กรมการแพทย์รับรอง)  
: นพ.นิติรัฐ นาให้ผล
  - เกสัชกร อย่างน้อย 1 คน (ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรที่กรมการแพทย์รับรอง)

: ภาณุ.สุนันท์ชนก น้ำใจดี

- บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ Care manager เช่น พยาบาล หรือวิชาชีพอื่น อย่างน้อย 1 คน : นางลำไพโร แทนสา
- บุคลากรด้านแพทย์แผนไทยและพื้นบ้าน อย่างน้อย 1 คน (ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรที่กรมการแพทย์หรือกรมแพทย์แผนไทยฯ รับรอง) : นายศรารัตน์ ยาพันธ์, นายอนุชา สาริมา

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๔๕ น.

นางเบญจพร วัฒนศิริเวช

ผู้บันทึกการประชุม