

รายงานสรุปการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพุทธปัญญา โรงพยาบาลน้ำหนาว

รายชื่อผู้ประชุม

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางสาวปวีณา	หาญนาแซง	ประธานกรรมการ
๒.	นายสุกฤษฎี	รุจิราวรรณ	กรรมการ
๓.	นางสาวยุพา	เกิดแสง	กรรมการ
๔.	นางสาวอภิญา	แก้วแพง	กรรมการ
๕.	นางสาวอัจฉรา	สิทธิ	กรรมการ
๖.	นางสาวทิพย์ฤดี	สีมา	กรรมการ
๗.	นางสาวสุพรรณิ	ฤชา	กรรมการ
๘.	นางสาวณิชากัทร	ศรีสวัสดิ์	กรรมการและเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวรัชดาภรณ์ ตองอ่อน

รายชื่อคณะกรรมการผู้ไม่เข้าร่วมการประชุม

๑.	นางสาวภคินันท์	ดวงจันทร์	กรรมการ (ติตราชการ)
๒.	นายอนิวัฒน์	ดาจันทร์ทา	กรรมการ (ติตราชการ)
๓.	นางสาวณัฏยา	สมจิตร	กรรมการ (ลา)
๔.	นางสาววรรณวิมล	เหลือล้น	กรรมการ (ติตราชการ)

รายงานสรุปการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) โรงพยาบาลน้ำหนาว
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ การปรับเปลี่ยนคณะกรรมการคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ประจำปี ๒๕๖๕

กลุ่มงานฝ่ายการพยาบาล

- ยกเลิก นายจร หงส์ทองคำ (แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ)
เป็น นางสาวอัจฉรา สิทธิ (นักวิชาการสาธารณสุข)

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๓ ติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ ผลการดำเนินงานการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โรงพยาบาลน้ำหนาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลน้ำหนาวผ่านตัวชี้วัดการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๑ ตัวชี้วัด จาก ๑๒ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านคือ การสั่งจ่ายพ่น steroids ในผู้ป่วยหอบหืด โดยคิดเป็นร้อยละ ๗๙.๐๙ (เกณฑ์ผ่านคือ ร้อยละ ๘๐)

๔.๒ ผลการเสนอยาเข้า-ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

จากการประชุมคณะกรรมการฯ ที่ประชุมพิจารณารายการยา เข้า-ออก ดังนี้

๔.๒.๑ รายการยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล จำนวน ๙ รายการ ได้แก่

ลำดับ	ชื่อยา/ความแรง/รูปแบบยา/ปริมาณ	NLEM	เงื่อนไข/เหตุผล
๑	Betahistine tablet	ข	Vestibular disorders
๒	Paracetamol drop 100 mg/ml	ก	Analgesics and antipyretics
๓	Pethidine tablet	ค	Opioid analgesics
๔	Lamivudine 100 mg tablet	ง	Viral hepatitis
๕	Carbetocin injection	นอกบัญชี	Obstetrics, gynaecology, and urinary - tract disorders
๖	Clotrimazole 1% ear drop 15 ml	ข	antiprotozoal drugs
๗	Ofloxacin otic drop 3 mg/ml	ค	Antibacterials and ear solution
๘	Gemfibrozil 300 mg	ก	Lipid-regulating drugs
๙	ถุงซิปลิไซขนาด 7x10 ซม.	-	แพทยา TB ใส่ยาให้ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล และใส่ยา stat

๔.๒.๒ รายการยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาล จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	ชื่อยา/ความแรง/รูปแบบยา/ปริมาณ	NLEM	เงื่อนไข/เหตุผล
๑	Gemfibrozil 600 mg	ก	Lipid-regulating drugs

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ ผลการปรับยาที่มีในรยยาที่ห้องฉุกเฉิน ช่วงเวลา ๐๐.๓๐ - ๐๘.๐๐ น.

๔.๓.๑. เพิ่ม Paracetamol drop ๑๐๐ mg/ml ๖๐ ml จำนวน ๓ ขวด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ กรอบสำรองยา ณ จุดต่างๆ

๔.๔.๑ กล่องน้ำเกลือห้องฉุกเฉินปรับเป็น 0.9% NSS 1,000 ml จำนวน 2 ขวด, LRI 1,000 ml จำนวน 2 ขวด, 0.9% NSS 100 ml จำนวน 3 ขวด, D-5-W 100 ml จำนวน 2 ขวด

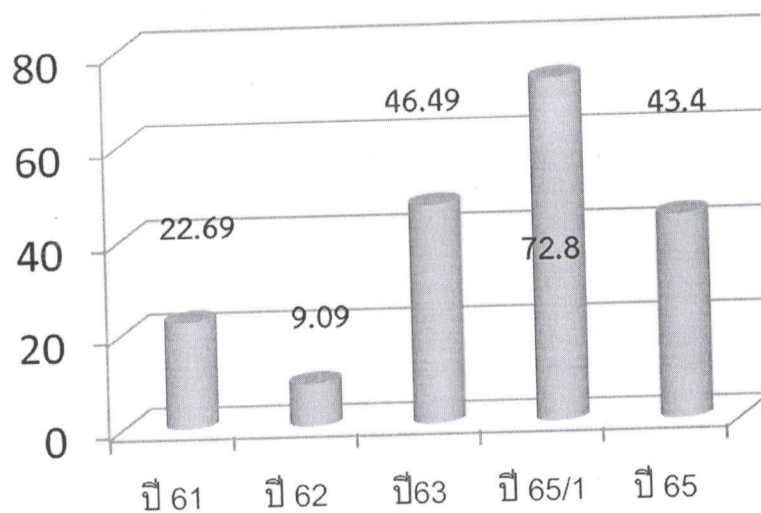
๔.๔.๒ EMS box เด็ก เพิ่ม 50% Dextrose 1 ขวด

๔.๔.๓ ไบเบกรายสัปดาห์ของห้องผู้ป่วยในเพิ่มรายการ 0.9% NSS irrigate จำนวน 2 ขวด และ Sterile water จำนวน 1 ขวด

๔.๔.๔ ไบเบกรายสัปดาห์ของห้องคลอดเพิ่มรายการ Terramycin และ น้ำมันมะกอก

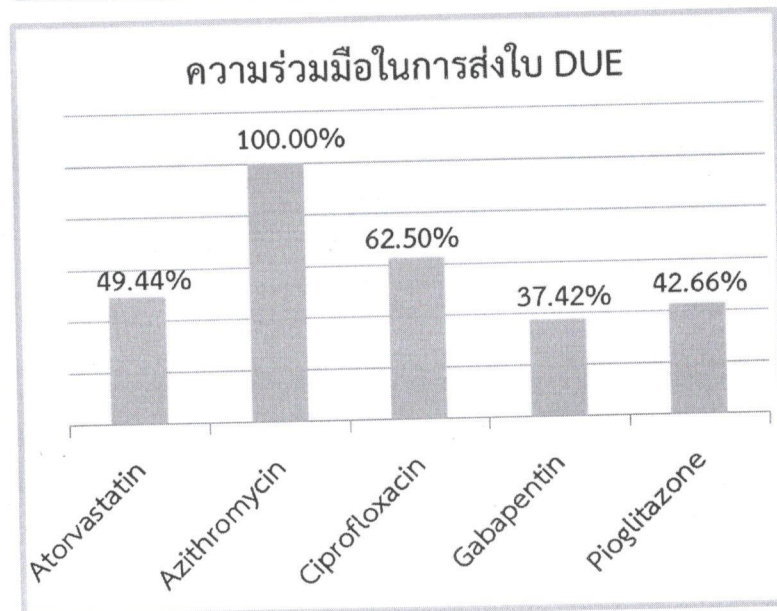
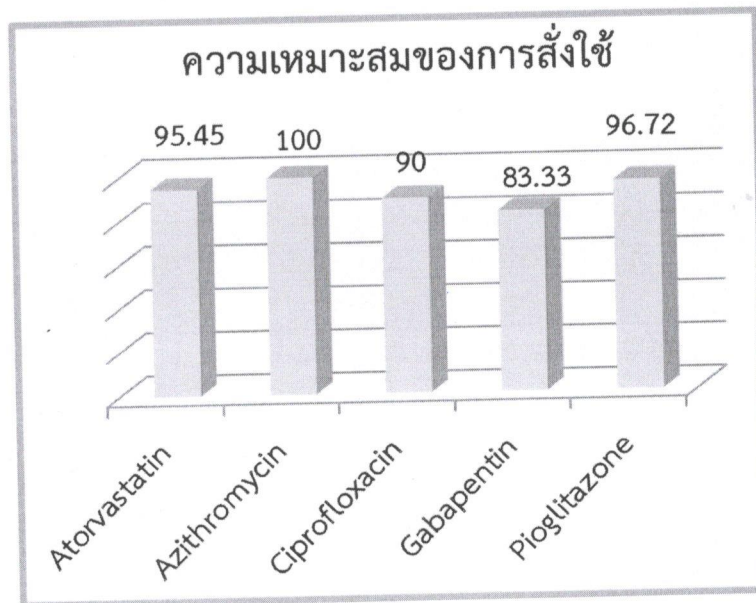
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ ผลการดำเนินงานการรายการยาที่มีความเสี่ยงสูง และแนวทางการแก้ไข



ผลการดำเนินการรាយการยาที่มีความเสี่ยงสูง ปี ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ พบว่าความร่วมมือในการรายงานลดลง จากครั้งที่ ๑ แนวทางการแก้ไขเพื่อให้มีความร่วมมือในการรายงานมากขึ้นคือ ทำกล่องไปรษณีย์ที่ห้องผู้ป่วยในให้ พยาบาลใส่รายงาน ไม่ต้องมาส่งที่ห้องยา เพื่อเป็นการลดภาระของพยาบาล และทางฝ่ายเภสัชกรรมจะเป็นผู้นำมา เก็บและประมวลผลในเวลาต่อมา

๔.๕ ผลการดำเนินงานความเหมาะสมในการใช้ยา และแนวทางการแก้ไข



ที่ประชุม PTC มีมติให้ติดตามการสั่งใช้ยา Gabapentin ในเชิงปริมาณด้วย เนื่องจากเป็นยาที่มีราคาแพง และมีการสั่งใช้ในปริมาณสูง

๔.๕ ผลการดำเนินงานการคลินิกผู้ติดเชื้อไวรัสโรค

จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโรคที่อยู่ในความดูแลของโรงพยาบาลน้ำหนาว จำนวน ๑๑ คน มีผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีค่าเอนไซม์ตับสูงขึ้น จำนวน ๑ ราย ไม่มีผู้ป่วยที่ดื้อยา และมีจำนวนผู้สัมผัสร่วมบ้านจำนวน ๓๗ ราย

๔.๖ ผลการดำเนินงานการคลินิกผู้ติดเชื้อเอชไอวี

จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีที่อยู่ในความดูแลของโรงพยาบาลน้ำหนาว จำนวน ๕๔ คน เป็นผู้ป่วยสิทธิ์ UC จำนวน ๕๒ คน และสิทธิ์ประกันสังคมจำนวน ๒ ราย

๔.๗ ผลการดำเนินงานการคลินิกกัวร์พาริน

มีผู้ป่วยรับยา ๕๘ คน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มี INR ต่ำกว่าระดับเป้าหมาย INR < ๑.๕ คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๓๘ และ INR > ๕ คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๓ ผู้ป่วยมีค่า % Days within range คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๑๙

๔.๘ ผลการดำเนินงานการด้านการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ผลการดำเนินการในไตรมาสที่ ๓ คัดกรองผู้ป่วยแพ้ยา/ADR จำนวน ๒๒ ราย ออกบัตรแพ้ยาจำนวน ๑๗ ราย, ออกบัตรเฝ้าระวังจำนวน ๒ ราย ไม่มีอุบัติการณ์แพ้ยาซ้ำ และไม่มีอุบัติการณ์ส่งไขยาในผู้ที่มีประวัติแพ้ยาที่แพทย์สั่ง

๔.๙ การทบทวนโดยผู้ชำนาญการ (Medication review)

ผลการทบทวน พบว่าการส่งจ่ายยาในเวรตึกของพยาบาลวิชาชีพในพบ ๗ อุบัติการณ์ จาก ๒๘๘ ใบสั่งยา ผลการทบทวนการจ่ายยานอกเวลาโดยเจ้าพนักงานเภสัชกรรม จำนวน ๑,๑๓๘ ใบสั่งยา พบอุบัติการณ์จำนวน ๓๕ ครั้ง โดยจัดเป็นความรุนแรงระดับ B ทั้งหมด ๓ เหตุการณ์ (ดักจับความคลาดเคลื่อนได้) ความรุนแรงระดับ C ทั้งหมด ๓๑ เหตุการณ์ ความรุนแรงระดับ D ทั้งหมด ๑ เหตุการณ์

๔.๑๐ ผลและแนวทางการดำเนินงานความปลอดภัยด้านยาปี ๒๕๖๕

จำนวนการรายงานและความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยา ปี ๒๕๖๕ ที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด พบความคลาดเคลื่อนทางยาจำนวน ๑๗ รายการ และได้ทำการแก้ไขและหาแนวทางป้องกันร่วมกันในที่ประชุม

๔.๑๑ ประเด็นอื่นๆ

ในกรณีผู้ป่วยใน หากมียา Stat พยาบาลศัลยศาสตร์ ทุกกรณี, การรับคำสั่งจากแพทย์ให้เป็นรายการยาที่ต้องใช้ต่อเนื่อง (order for continue) ให้เขียนใส่ฝั่ง order for continue, ให้แพทย์ระบุจำนวนเม็ดยาของยา รักษาตามอาการของผู้ป่วยในที่ได้กลับบ้านทุกรายการ, ทำปฏิทินการตรวจสอบอุณหภูมิตัวเย็นและใบการตรวจสอบการเข้าถึงยาเสพติดให้พยาบาลตรวจสอบ, แจ้งเรื่องวิธีการเบิกยาด้านไวรัสโคโรนา 19, เริ่มใช้รูปแบบใบสั่งยา Paperless ในวันจันทร์ที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.



(นางสาววรรณวิมล เหลือลั่น)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้บันทึกการประชุม