

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอ

วันที่ 7 พฤศจิกายน 2567 เวลา 13.30 น.- 16.30 น.

ณ ห้องประชุมบัวเพชร โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

วันที่ 13/25

วันที่ 21/11/25

เวลา 09.09 น.

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่ ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	
๑.	นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒.	น.ส.ขวัญระวี ทิพย์พิลา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓.	นายจรรยา ชาวดอน	รพสต.บ้านแคน(แคน)	กรรมการ
๔.	นางภัทรี จันโทสุทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.	นายธนภุต ลดาวัลย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน (วังปทุม)	กรรมการ
๖.	นายธวัชชัย เนตรรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(โพธิ์ชัย)	กรรมการ
๗.	นายพงษ์ตะวัน แสนคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ(หนองไฮ)	กรรมการ
๘.	นายสมบัติ มูลหนองแวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(หนองเสือ)	กรรมการ
๙.	นางสาวเรวดี รัชอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(หนองไผ่)	กรรมการ
๑๐.	นายประมวน อ้วนเล็ก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(หนองไผ่)	กรรมการ
๑๑.	นายรัฐพล ภูจอมใจ	รก. ผอ.รพสต.บ้านหนองแวง (หนองแวง)	กรรมการ
๑๒.	นางสร้อยมณี แปลงมลาย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ทองกลาง)	กรรมการ
๑๓.	นางระเบียบ ประพาศพงษ์	รพสต.บ้านหนองกุง (หนองกุง)	กรรมการ
๑๔.	นายคณาวิทย์ วังหนองเสียว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(นาข่า)	กรรมการ
๑๕.	นางรำไพ ดวงคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(หนองหว้า)	กรรมการ
๑๖.	นายบุญสินธุ์ สิงห์ไชย	ผอ.รพสต.บ้านโพธิ์ (โพธิ์)	กรรมการ
๑๗.	นางธรรวรา ตันติกุลวัฒนกิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ประชา)	กรรมการ
๑๘.	นางกาญจนา พัฒอำพันธ์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๑๙.	นายจตุพร ดีมาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ชาติ)	กรรมการ
๒๐.	นางอำไพ ปัญจะแก้ว	ผอ.รพ.สต.บ้านเสือโก้ก	กรรมการ
๒๑.	นางประวีณา คงสัตย์	ผอ.รพ.สต.บ้านโนน	กรรมการ
๒๒.	นางสาวชिरาภรณ์ ประจูดทะเลเนย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๓.	นางกันยา แยมพยุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(นาเลา)	กรรมการ
๒๔.	นายภุชณะ ศรีสุนนท์พันธ์	ผอ.รพ.สต.บ้านจัวบา(จัวบา)	กรรมการ
๒๕.	นายฐานวัฒน์ จุมแพงจาร์พงศ์	ผอ.รพสต.บ้านดงใหญ่ (ดงใหญ่)	กรรมการ
๒๖.	นางสาวศรียา ปะกัโถ	นักวิชาการสาธารณสุข(หัวนาไทย)	กรรมการ
๒๗.	นางสุขสันต์ กีกก้อง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๘.	นางสาวจิราวรรณ โยธะมาตย์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๙.	นางสาวอรทัย สุกุณี	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๓๐.	นายณัฐพงษ์ พิณะสา	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ/เลขานุการ
๓๑.	นายปริญญา เทียกลาด	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๒.	นางอินธิรา อุปทา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๓.	นางสาวศศิธร แสงเนตร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

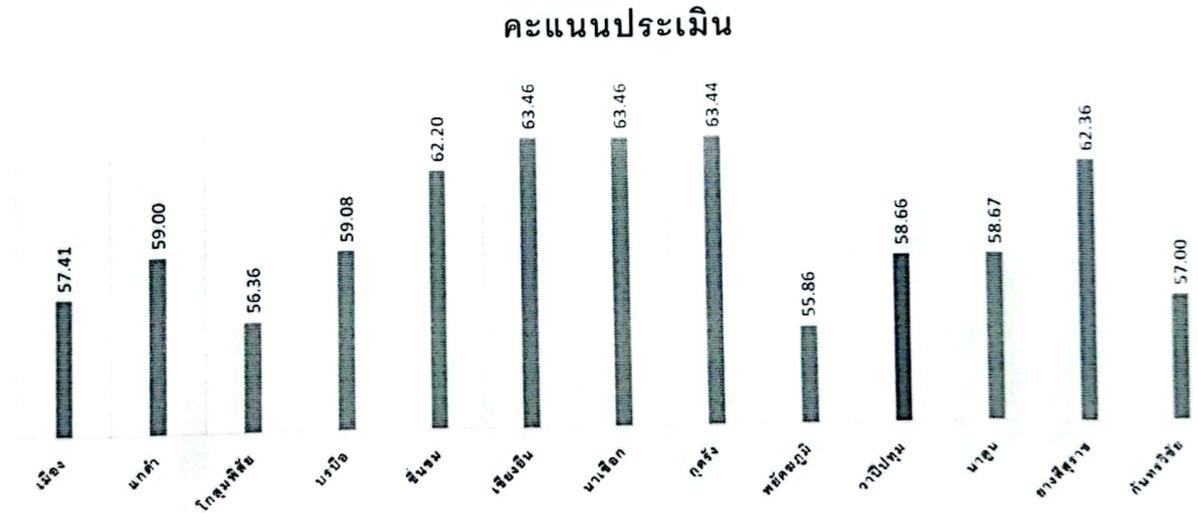
- ตอนนี้ Fixed Cost สำหรับสนับสนุนงบประมาณให้ รพ.สต. ยังไม่ตกลงว่าได้เท่าไร
- แนวทางดำเนินงานที่เป็นงาน service ต่างๆ ใช้ตามเดิมก่อน กรอบยา รอพิจารณาเดือน มีนาคม 2568
- ตอนนี้มีปัญหาเรื่องมาตรฐานงาน LAB ที่ต่อไปอาจต้องมีการประเมินให้ผ่าน โดยประเมินจากภายนอก อยากรู้ทาง รพ.สต. ส่ง LAB มาให้ รพ.สอบเทียบ
- อบจ. ให้ทำแผนบุคลากร เปิดตำแหน่งแพทย์ เกสัชกร แพทย์แผนไทย
- นำผลลัพธ์นโยบาย 5 x 5 มาพัฒนาปรับปรุง service ต่อไป

วาระที่ 2 รับรองการประชุม

- รับรองการประชุมครั้งที่ 1 /2567

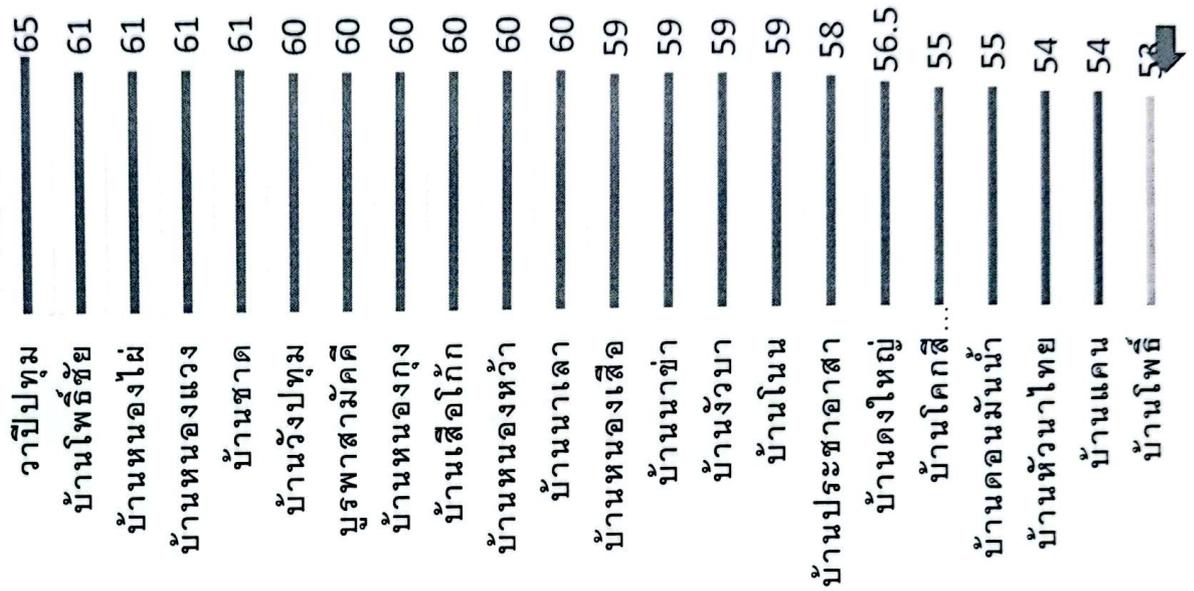
วาระที่ 3 เรื่องแจ้งจากกรรมการ

สรุปคะแนนผลการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิและคุ้มครองผู้บริโภคภาพรวมจังหวัดมหาสารคาม

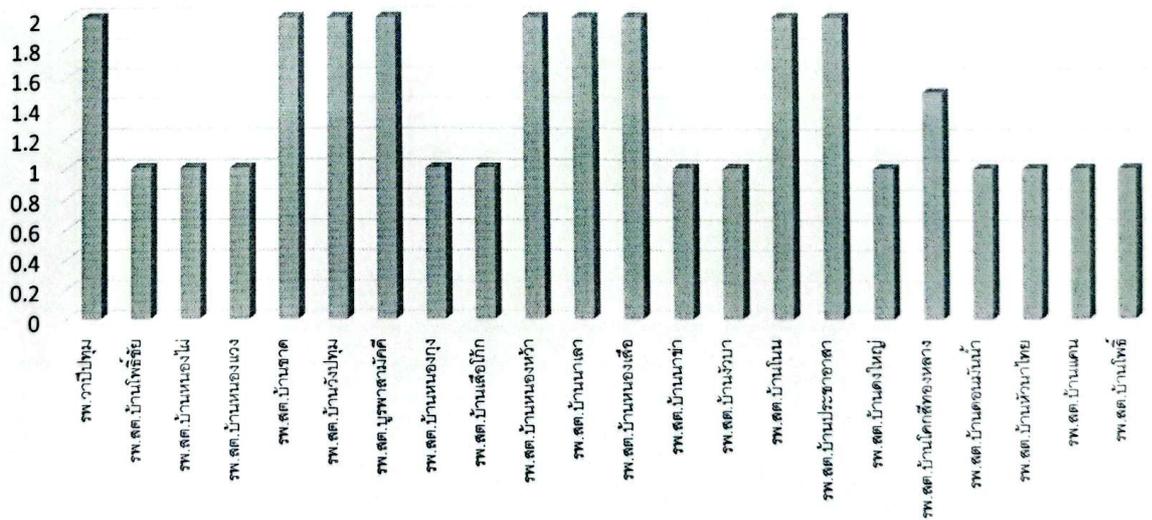


สรุปคะแนนผลการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิและคุ้มครองผู้บริโภคภาพรวมอำเภอวาปีปทุม

1. ด้านการจัดบริการเภสัชกรรม (RDU)



2. ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)



ประเด็นปัญหาที่ทำให้ได้คะแนนต่ำ

1. ด้านการจัดบริการเภสัชกรรม (RDU)

- งานบริหารเวชภัณฑ์
- Telepharmacy
- เยี่ยมบ้าน

2.ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)

ชุดตรวจสเตียรอยด์ โปรท ไฮโดรควิโนน

แผนปี 2568 ที่ควรทำเพิ่มเติม

1. เยี่ยมบ้าน เช่น เกิด ADR สู่การเยี่ยมบ้านครัวเรือน
2. Rider & Telepharmacy
3. เขียนแผนชื่อชุดตรวจ
4. ฉลากมาตรฐาน
- 5.งานบริหารเวชภัณฑ์

RDU community : ผลการเฝ้าระวัง ADR จากยาในชุมชนเชิงรุกใน รพ.

ประเภทยา	ชนบท	แกน	ทองแดง	ทองแดง	โอบา	ตงใหญ่	นาข้าว	ห้วย	พัตนา	โพธิ์ชัย	เค็ดโก้	หนองหิน	แสง	หนอง	โต	หัวเรือ	Total
Antihistamine															1		1
ATB	1	2			2	4	2		2	1	5			4		4	27
Herb	7		1		2	4	5	6	1	3	5	1		9	1	5	52
Muscle relax											1			1			2
NSAIDs			1		1		1	4	1	1	3	3		4	2	1	23
Steroid					1			2									3
อื่นๆ			2	1			4	2	1	2				2		4	18
Grand Total	8	3	3	1	6	8	12	14	5	6	14	4		21	3	14	123

ประเภท ADRs ที่พบบ่อยจากการดักจับในโรงพยาบาล

ADR	จำนวน(ราย)
drug allergy	๕๐
AKI	๑๖
electrolyte and acid-base balance -Hypokalaemia	๑๓
Drug interaction warfarin	๑๐
Edema	๑๐
Adrenal insufficiency	๘
Sepsis	๗
peptic ulcer	๕
Hepatitis	๓
Palpitations	๓
Hypotension	๒
BP สูง	๑
buffalo hump	๑
Dyspepsia	๑
Hypoglycemia	๑
Moon face	๑
myagia	๑
รวม	๑๒๓

4. ขั้นตอนการดำเนินงาน Telemedicine และ Health Rider

4.1 การเตรียมการ:

- ตรวจสอบอุปกรณ์, จัดทำแผนกำลังคน, และสำรวจผู้ป่วยที่ต้องการรับบริการ

4.2 การคัดกรองผู้ป่วย:

- แยกประเภท เหลือง/แดง/แพทย์
- ขอเบอร์โทรคนไข้ หรือญาติ
- ทำทะเบียนรายชื่อคนไข้ Excel แยก UC กับสิทธิ์อื่น
- ส่งรูปคนไข้พร้อม บปช.(Auten)
- ส่งรูปการสั่งยาใน folder ให้ รพ.(สีเขียว)

4.3 การดำเนินงานโรงพยาบาล:

- ลงทะเบียนและเปิด Visit สำหรับผู้ป่วย
- วันศุกร์ตรวจผู้ป่วย, สั่งยา จัดยา ลงทะเบียน Rider:
- วันจันทร์ Rider ดำเนินการจัดส่ง

5. ประโยชน์จากระบบ Rider

5.1 โรงพยาบาล

- ลดความแออัดของผู้ป่วย
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการยา

5.2 ผู้ป่วย:

- ได้รับความบริการถึงบ้าน
- ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่าย

Rider:

สร้างรายได้จากการจัดส่ง

รพ.สต.

ลดภาระงานในหน่วยบริการระดับตำบล

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ตำบลที่เคยจัดส่ง

ตำบลที่ดำเนินการ rider ทุกเดือน

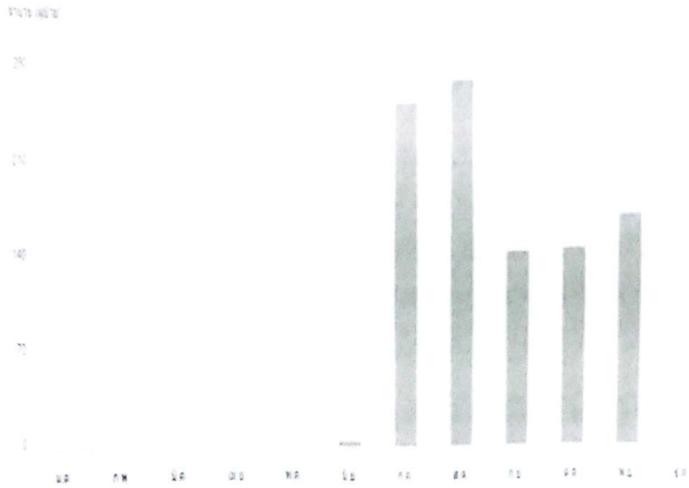
- ตำบลหนองแสง เทศบาล /หนองแสง/โพธิ์/ตำบลหนองทุ่ม

ตำบลอื่นๆ ไม่ได้ทำทุกเดือน แต่มีคนไข้ขอใช้บริการ

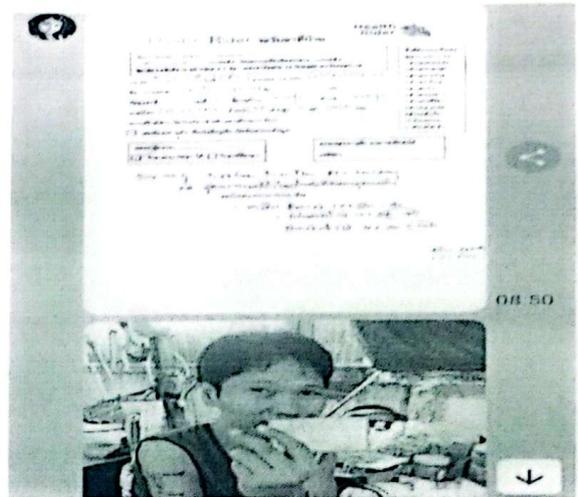
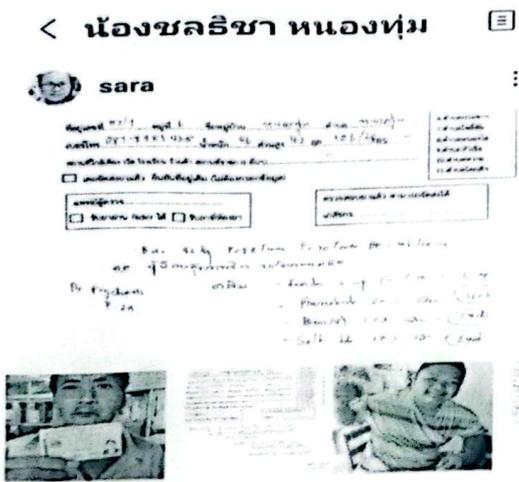
- ตำบลทองหลาง, ตำบลหนองไฮ, ตำบลดงใหญ่, ตำบลจัวบา, โพธิ์ชัย, หัวเรือ, เสือโก้

ผลการดำเนินงาน rider ที่ผ่านมา(ต่อ)

กราฟแสดงข้อมูลต่อเดือน



เดือน	จำนวน
มีย.	4
กค.	255
สค.	271
กย.	145
ตค.	147
พย.	171
รวม	993



วาระที่ 4 เพื่อพิจารณา

- แพทย์อยากได้ พยบ.ดู CPG การรักษา
- ปัญหาการส่งใบเบิกยาล่าช้า ให้ส่งใบเบิกล่วงหน้า 1 สัปดาห์ การเบิกยา
- ให้เข้าระบบธุรการ และมีลายเซ็นจากผู้อำนวยการ ก่อนเบิกยาตามระบบเดิม หากส่งใบเบิกล่าช้า ให้เข้ามารับเอง

- วาระพิจารณากรอบยา ให้ยกไปรอบหน้า ไตรมาสที่ 2 รพ. น่าจะ ให้ลดรายการยาในกรอบยาจากเดิมเป็นกรอบยา PCC ให้คงเหลือเป็นกรอบยา รพสต. ทั่วไป เนื่องจาก มีแพทย์ออกตรวจรักษาเพียงสัปดาห์ ละ 1 ครั้ง
- เนื่องจาก รพ.มีการตัดยา Amoxicillin dry syrup 125 mg /5 ml ออกจากบัญชีทำให้มีผลกระทบต่อรายการยา รพสต. ดังนั้นจึงให้เพิ่มยา Amoxicillin dry syrup 500 mg /5 ml เข้าบัญชีทดแทนและให้ระวางการสั่งยาผิด
- ยา Amoxicillin 250 mg capsule ตัดออกจากบัญชีโรงพยาบาลและ รพสต.
- คำสั่ง คปสอ.ยกไปพิจารณาในที่ประชุม คปสอ.
- ทบทวนคำสั่ง PTC ระดับอำเภอ ยกไปพิจารณาวาระถัดไป ไตรมาสที่ 2
- เสนอให้เพิ่มการปรับ ใบสรุปรายการยาให้ผู้ป่วย ซึ่งเภสัชกรรับไปดำเนินการในกรณี Admit ให้แนบใบส่งต่อรายการยาทุกราย
- ขอสำรอง Medicate เนื่องจาก จนท. รพสต. ไม่ใช่พยาบาลทุกคน จำเป็นต้องมีการใช้ Medicate เปิดเส้นไว้


(นางอินธิรา อุปทา)
ผู้บันทึกการประชุม


(นางสาวศศิธร แสงเนตร)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ


(นายสมพงษ์ จันทรโอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม
ประธานกรรมการ