

## สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการ PTC

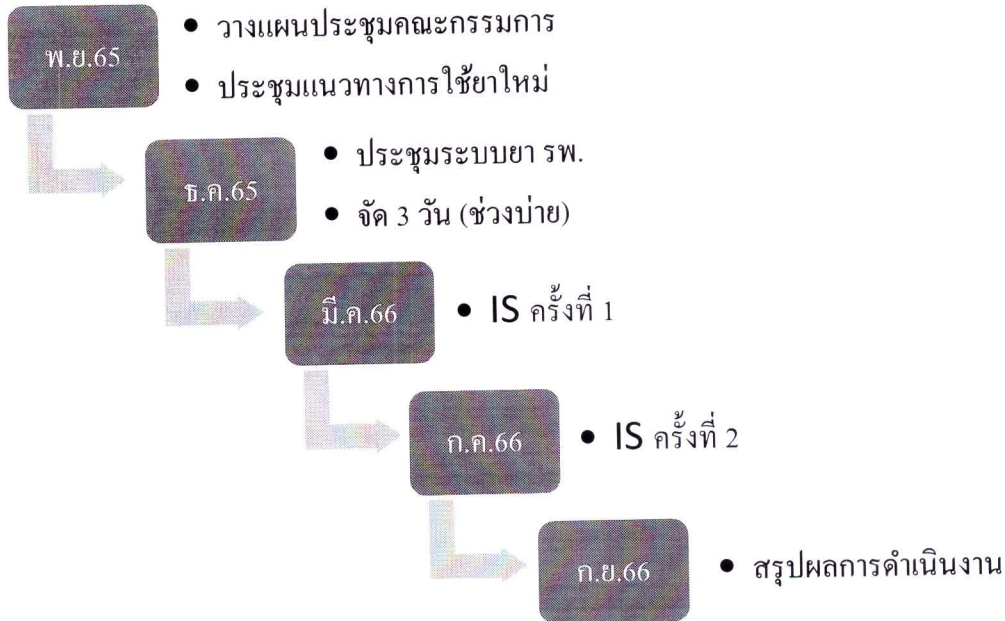
วันที่ 29 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมม่านฟ้า โรงพยาบาลยางตลาด

### วาระการประชุม

1. ทบทวนกล่องยา urgency/ emergency
  - a. ดั๊กที่ยังไม่ได้รับกล่องยา หรือ ได้ไม่ครบ
    - i. ดั๊กหลังคลอด
    - ii. ดั๊กไตเทียม
    - iii. ดั๊กทางเดินหายใจ (ไม่มีเฉพาะกล่อง urgency)
  - b. แจ้งอุบัติการณ์ยาหมดอายุในกล่อง urgency
    - i. สาเหตุ คือ กล่องเก่าที่เต็ม stock มานานแล้ว ไม่ได้มีการเช็ควันหมดอายุซ้ำก่อนนำไปที่ดั๊ก
    - ii. การแก้ไข คือ ห้องยาต้องระบุวันหมดอายุที่หน้ากล่องชัดเจน ระบุวันที่ปิดกล่อง ระบุวันที่หมดอายุ โดยระบุจากยาที่หมดอายุเร็วที่สุด, มีเจ้าหน้าที่คลังและบริหารเภสัชประจำดั๊กเช็คกล่องทุกเดือน
  - c. แนวทางการแลกเปลี่ยนกล่อง
    - i. กล่องที่เปิดใช้แล้วให้นำมาเปลี่ยนรับกล่องใหม่ที่ห้องยาทันทีที่เปิดใช้แล้ว นำ copy order เพื่อให้ห้องยาเช็คการใช้ยาและจำนวน หากไม่มี order ยาสูญหายให้ดั๊กเขียนใบเบิกยาเหมือนเบิกยาหรือเวชภัณฑ์ทั่วไป
  - d. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกล่องยา
    - i. เจ้าหน้าที่ดั๊กแนะนำให้หาวิธีป้องกันไม่ให้ amp ยาในกล่องแตก มีอุปกรณ์รองกันกระแทก
  - e. ปัญหาที่พบจากการใช้กล่องยา ไม่มีดั๊กใดเสนอเพิ่มเติม
  - f. เรื่องกล่องยาจะนำไปเขียนเป็น CQI ต่อไป
2. ยาเข้าใหม่ในปีงบประมาณ 2566 (มีเอกสารแนบ)
  - a. ยาเข้าใหม่จะเริ่มใช้ปีงบประมาณ 2566 ยกเว้นยาที่แพทย์เด็กเสนอ คาดการณ์ยาเข้าและเริ่มสั่งใช้ได้คือเดือน พ.ย.2565
  - b. แจ้งรายการยาที่ยกเลิกการทำ DUE คือ calcitonin, gabapentin
  - c. Lugol's solution เป็นยาที่ขอสนับสนุนจากรพ.อื่น ให้ห้องยาเช็คความคงตัวเพื่อ stock ไว้ใช้ยามจำเป็น
  - d. Pantoprazole, Octreotide ศัลยแพทย์อนุญาตให้แพทย์ GP สั่งใช้ได้
  - e. ยาเข้าใหม่ที่อยู่ในบัญชีฯ ต้องใช้ใบ DUE ถ้าแพทย์ GP ต้องการสั่งต้อง consult แพทย์เฉพาะทางและเซ็นชื่อแพทย์ที่ consult ด้วยเสมอ

3. ประชุมแผน PTC ปีงบประมาณ 2566

- a. คณะกรรมการเสนอให้เพิ่มการประชุมทบทวนบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ PTC
- b. เสนอวางแผนการประชุมและทำ internal survey ดังนี้



4. วาระอื่นๆ

- a. งดให้ตึกทางเดินหายใจรับ order ผ่านทางไลน์แล้ว ให้ใช้ copy order ตามเดิม และจัดยาแบบ unit dose เริ่ม ต.ค.65 นี้
- b. ตึกไตเทียม แจ้งว่า EPO ในผู้ป่วย Hemodialysis เจ้าหน้าที่ตึกไตเทียมจะเป็นผู้ key ยาเข้าระบบเอง
- c. ประชุมคณะกรรมการครั้งถัดไป วันที่ 24 พ.ย. 2565 หากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

*สุกัญญาทิศา*

(ภญ.มุกฉวีรัฐทิศา ชมารไสว)

ผู้สรุปประชุม

*จิรนนท์*

(ภญ.จิรนนท์ ผิวเงิน)

ผู้ตรวจสอบ

แนวทางการเบิกจ่ายเข้าใหม่ประมาณ 2566

รายการยา	บัญชียา	แพทย์ผู้สั่งใช้							หมายเหตุ
		อายุกรรม	ศัลยกรรม	สูตินารีเวช	กุมารเวช	ศัลยแพทย์ ออโรโทพีดิกส์	แพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว	แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป	
1. Paracetamol sterile sol 10 mg/1 ml (100 ml)	NED	✓	✓						-✓*แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป
2. Acetylcysteine pvd 100 mg	NED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	สามารถสั่งใช้ได้เมื่อ ได้รับการ consult จาก แพทย์เฉพาะทาง และ แพทย์เฉพาะทางต้อง ลงลายมือชื่อภายใน 24 ชั่วโมง
3. Paracetamol 425 mg + Orphenadrin 35 mg	NED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Parecoxib sodium 40 mg injection [IV/IM]	NED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. Favipiravir 200 mg/tab	NED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. Molnupiravir 200 mg/tab	NED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Remdesivir 100 mg/vial	NED	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. Octreotide acetate 100 mcg/ml	ง	✓	✓						✓* แพทย์
9. Cefixime 100 mg/cap	ง	✓	✓		✓				✓** แพทย์
10. Cefixime syrup 100 mg/5ml	ง	✓	✓		✓				✓** แพทย์
11. Azithromycin 250 mg/cap	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์
12. Azithromycin inj. 500 mg/vial	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์
13. Azithromycin syrup 200 mg/5ml, 60 ml	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์
14. Vancomycin injection	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์
15. Colistmethate sodium inj. 150 mg/vial	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์
16. Levetiracetam 500 mg/tab (Kapprax®)	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์
17. Recombinant tissue - type plasminogen activator (rt-PA)	ง	✓	✓		✓				✓* แพทย์

รายการยา	บัญชียา	แพทย์ผู้สั่งใช้							หมายเหตุ
		อายุกรรม	คัดกรรม	สูตินารีเวช	กุมารเวช	ศัลยแพทย์ ออโรโทพีดิกส์	แพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว	แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป	
18. Phosphate mixture 2.29 meq/ml, 60 ml (สนับสนุนจาก รพ.กส)	ก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-ยาได้รับสนับสนุนจากรพ.อื่น (กส,ชค) ในการเตรียมยา ต้องประสานก่อนใช้ยา -✓*แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไป สามารถสั่งใช้ได้เมื่อได้รับการ consult จากแพทย์เฉพาะทาง และแพทย์เฉพาะทางต้องลงลายมือชื่อภายใน 24 ชั่วโมง -✓** แพทย์ เวชปฏิบัติทั่วไปสั่งใช้ในกรณี IPD จำนวนยากลับบ้านท่านั้น -ยาบัญชีฯ ต้องแนบใบติดตามการใช้ยา (DUE) ทุกครั้ง
19. Lugol's solution (สนับสนุนจาก รพ.ชก)	ก	✓			✓			✓*	
20. Vitamin E drop (สนับสนุนจาก รพ.กส)	ก	✓			✓			✓*	
21. Chloral hydrate (สนับสนุนจาก รพ.กส)	ก	✓	✓		✓	✓		✓*	
22. Ondansetron Hydrochloride Sterile solution 4 mg/2ml [Onsia]	ข	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
23. Hydroxyethyl Starch [Voluven 6% 500 ml]	NED	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
24. Monobasic Na Phosphate 2.4 G. Dibasic Na Na Phosphate 0.9 g./5 ML 45 ML (Swiff®)	ก	✓	✓						
25. Pantoprazole Sodium inj. 40 mg/vial	ก	✓	✓					✓*	
26. Acetate Ringer Solution 1000 ml	NED	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
27. Human Albumin 20%, 50 ml	-	✓	✓	✓	✓	✓		✓*	
28. Montelukast 5, 10 mg /tab	ก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
29. Budesonide for nebulizer 0.5 mg/2 ml	ก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
30. MTV drop 15 ml		✓	✓	✓	✓	✓		✓	
31. Phenobarbital inj. 200 mg/ml	ก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
32. Hydralazine inj. 20 mg	ก (ยากำพร้า)	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
33. Zinc sulfate syrup	ก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	