

รายงานการประชุม พบส. เกสัชกรรม และการประชุม COP เกสัชกรรมจังหวัดกาญจนบุรี

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๕

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมมะลิวัลย์ สำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	ภก.วรรณะ	วีระผาสุก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๒.	ภญ.จิตติมา	สุรทนต์นนท์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๓.	ภญ.ศุภกัญญา	ทองเดชาสามารถ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๔.	ภญ.สิริลักษณ์	บุญยก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี
๕.	ภก.พินิจ	ธราภูมิพิพัฒน์	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
๖.	ภญ.วินิตา	ศรีฤศลานุกูล	โรงพยาบาลมะการักษ์
๗.	ภก.ชัยยุทธ	เจตยานุวัตร	โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙
๘.	ภญ.วริพร	รัตนอารีกุล	โรงพยาบาลทองผาภูมิ
๙.	ภก.ฉิรายุทธ์	เกตุดสม	โรงพยาบาลไทรโยค
๑๐.	ภญ.ปัทมาวดี	ช่างเพชร	โรงพยาบาลเจ้าคุณไพบูลย์ พนมทวน
๑๑.	ภญ.เพ็ญนภา	เครือไชย	โรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย
๑๒.	ภก.เบ็ญกฤษ	อุ้นอิน	โรงพยาบาลเลาขวัญ
๑๓.	ภญ.สุธาสินี	จักรเพชร	โรงพยาบาลบ่อพลอย
๑๔.	ภญ.อารยา	วิจิตพงษ์วนิช	โรงพยาบาลห้วยกระเจา
๑๕.	ภก.ณัฐภัท	วงษ์แก้ว	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยมหาราชรมณียเขต
๑๖.	ภญ.กฤษมา	เฉลิมกุล	โรงพยาบาลหนองปรือ
๑๗.	ภก.รัฐพงศ์	ลีสมบูรณ์	โรงพยาบาลพยาบาลสถานพระบารมี
๑๘.	ภญ.ชลิดา	แย้มหอม	โรงพยาบาลท่ากระดาน
๑๙.	ภญ.พรทิพย์	เพชรขึ้นสกุล	โรงพยาบาลศุภศิริศรีสวัสดิ์

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ สสจ.แจ้งให้ทราบ

๑. กระทรวงสาธารณสุข แจ้งขยายอายุวัคซีนป้องกัน COVID-๑๙ จำนวน ๓ ชนิด
 - ๑.๑ วัคซีน Sinovac ขยายอายุเป็น ๑๒ เดือนนับตั้งแต่วันผลิต
 - ๑.๒ วัคซีน AstraZeneca ขยายอายุเป็น ๙ เดือนนับตั้งแต่วันผลิต
 - ๑.๓ วัคซีน Pfizer ขยายอายุเป็น ๙ เดือนนับตั้งแต่วันผลิต กรณีเก็บที่อุณหภูมิ -๙๐ ถึง -๖๐ องศาเซลเซียส

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. กระทรวงสาธารณสุข แจ้งคำแนะนำการใช้วัคซีน COVOVAX สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ ๑ และ ๒ ในบุคคลที่มีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคร้อยละ ๙๐ วัคซีนบรรจุในขวดสำหรับใช้หลายโดส (Multiple Dose Vial) โดยในหนึ่งขวดบรรจุวัคซีน ๕ มิลลิลิตร ประกอบด้วยวัคซีน ๑๐ โดส ให้ฉีดเข้า

กล้ามเนื้อ โดสละ ๐.๕ มิลลิกรัม เก็บรักษาที่อุณหภูมิ +๒ ถึง +๘ องศาเซลเซียส ห้ามแช่แข็ง สามารถเก็บได้ ๙ เดือนตามวันหมดอายุที่ระบุในฉลาก และเก็บได้สูงสุด ๖ ชั่วโมงหลังเปิดใช้
มติที่ประชุม รับทราบ

๓. แนวทางการให้วัคซีน COVID-1๙ ฉีดเป็นเข็มที่ ๑, ๒ และเข็มกระตุ้น สำหรับผู้ที่มีอายุ ๕-๑๗ ปี ฉบับล่าสุด

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ฉีดเป็นเข็มที่ 1, 2 และเข็มกระตุ้น สำหรับผู้ที่มีอายุ 5 – 17 ปี

- พิจารณาภายใต้
1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับ
 2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพและการใช้วัคซีนตามที่ใช้บริการจริงในประเทศ (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ
 3. เฝ้าระวังในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด และ
 4. ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

	เข็มที่ 1	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 2	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 3
ผู้ที่มีอายุ 5-17 ปี	Pfizer ฝ่าสีส้ม	8 สัปดาห์	Pfizer ฝ่าสีส้ม		ยังไม่ถึงกำหนด
ผู้ที่มีอายุ 5-17 ปี	Pfizer ฝ่าสีส้ม	8 สัปดาห์	Pfizer ฝ่าสีส้ม		ยังไม่ถึงกำหนด
ผู้ที่มีอายุ 5-17 ปี	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฝ่าสีส้ม		ยังไม่ถึงกำหนด
ผู้ที่มีอายุ 5-17 ปี	Pfizer ฝ่าสีม่วง	3 - 4 สัปดาห์*	Pfizer ฝ่าสีม่วง	4 - 6 เดือน	Pfizer ฝ่าสีม่วง เต็มโดส / ครึ่งโดส**
ผู้ที่มีอายุ 5-17 ปี	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฝ่าสีม่วง	4 - 6 เดือน	Pfizer ฝ่าสีม่วง เต็มโดส
ผู้ที่มีอายุ 6 - 17 ปี	Sinovac/Sinopharm	4 สัปดาห์	Sinovac/Sinopharm	4 สัปดาห์	Pfizer ฝ่าสีม่วง เต็มโดส

หมายเหตุ * ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย แนะนำระยะห่าง 8 สัปดาห์
 ** ผู้รับวัคซีน Pfizer ฝ่าสีม่วงครบ 2 เข็ม สามารถเลือกรับวัคซีนเข็มกระตุ้น Pfizer ฝ่าสีม่วงขนาดครึ่งโดสหรือเต็มโดสได้ โดยให้เป็นไปตามความสมัครใจของผู้ปกครองและผู้ศึกษา
 ทั้งนี้หากประสงค์รับผ่านระบบสถานศึกษาขอรับการรับวัคซีนเข็มกระตุ้น Pfizer ฝ่าสีม่วงครึ่งโดส สำหรับกลุ่มอื่น ๆ ให้เข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น Pfizer ฝ่าสีม่วงเต็มโดสผ่านระบบสถานพยาบาล
 ผู้ที่มีเงื่อนไขเฉพาะ มีความจำเป็น หรือ มีข้อจำกัดในการรับวัคซีนตามแนวทางการฉีดวัคซีนที่กระทรวงสาธารณสุขขอรับมา ให้หน่วยบริการพิจารณาฉีดวัคซีนตามดุลพินิจของแพทย์
 ภายใต้หลักวิชาการ คำแนะนำจากบริษัทผู้ผลิต และความสมัครใจของผู้รับวัคซีน
 ข้อมูล ณ วันที่ 20 เมษายน 2565

มติที่ประชุม รับทราบ

๔. ตอนนี้เริ่มมีการจัดสรรวัคซีนสำหรับป้องกันโรค Covid-๑๙ ให้กับ รพ.สต. ดังนั้น ขอให้ รพ. ทุกแห่งดูเรื่องตู้เย็นสำหรับเก็บวัคซีน รวมถึงระบบ cold chain ใน รพ.สต. ที่รับผิดชอบด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข ของกรมการแพทย์ฉบับปรับปรุงล่าสุด เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ มีการปรับเปลี่ยนหลายอย่าง โดยเฉพาะเรื่องยา เนื่องจากมียาใหม่มาหลายตัว เช่น Molnupiravir , Paxlovid

มติที่ประชุม รับทราบ

๖. กลุ่มงาน คบส. ได้ปรับแบบรายงานสำรวจทรัพยากรฯ โดยเพิ่มรายการยา จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

๑. Molnupiravir ๒๐๐ mg capsule
๒. Remdesivir ๑๐๐ mg injection
๓. Paxlovid tablet

ขอให้ รพ.ทุกแห่งลงข้อมูลตามแบบรายงานฯ สัปดาห์ละครั้ง (ทุกวันศุกร์)

มติที่ประชุม รับทราบ

๗. ผลการนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน	สถานการณ์/ความเสี่ยง	ข้อเสนอแนะ
รพ.สมเด็จพระปิยมหาราชรมณียเขต	มีการใช้ยาปฏิชีวนะใน AD ร้อยละ ๒๘.๐๕ ใน บาทแผลสด ร้อยละ ๕๐.๖๐ พบการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะโดยพยาบาลที่ไม่เหมาะสมและการลง ICD-๑๐ ของแพทย์ไม่ถูกต้อง	ขอให้มีการควบคุมกำกับการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะโดยพยาบาล และขอให้มีการทบทวนการลง ICD-๑๐
	การจัดวางยานชั้นในห้องจ่ายยาไม่ถูกต้อง เช่น จัดวาง Gabapentin อยู่ในกลุ่มวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	ขอให้จัดเรียงยาให้ถูกต้องตามกลุ่มยา
	มีระบบการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙ ไม่ดี พบวัคซีนเหลือเป็นจำนวนมาก	ขอให้ประสานงานเวชกรรมเรื่องปริมาณการขอเบิกวัคซีนป้องกันโควิด-๑๙
รพ.สังขละบุรี	มีการย้ายคลังใหม่ การจัดวางยาในคลังยาไม่เป็นระเบียบ มีสิ่งของที่ไม่ใช่ยาอยู่ในคลังยา ทำให้คลังยาดูคับแคบและมีพื้นที่จัดเก็บยาไม่เพียงพอ	ขอให้จัดเก็บยาให้เป็นระเบียบ แบ่งแยกสัดส่วนให้ดี ซึ่งจะสามารถทำให้เก็บยาได้มากกว่านี้
	คลังยามีหน้าต่างเป็นกระจกใสบานใหญ่ ทำให้มองเห็นยาในคลังยาชัดเจน	ขอให้ติดฟิล์มที่หน้าต่าง เพื่อบดบังสายตาไม่ให้เห็นยาในคลังยา
	มีการจัดวางน้ำเกลือไว้หน้าห้องคลังยาเป็นจำนวนมาก โดยวางร่วมกับครุภัณฑ์ที่ไม่ใช่แล้ว และเป็นทางเดินที่ทุกคนสามารถเดินผ่านไปมาได้ตลอดเวลา มีโอกาสสูญหายได้ง่ายมาก	ขอให้มีการจัดเก็บน้ำเกลือให้เป็นสัดส่วน มิดชิด ควรเป็นสถานที่ที่ยากต่อการเข้าถึง
ป้ายชื่อยาในคลังยา ใช้ปากกาเขียนบนสติ๊กเกอร์ลากยาแล้วแปะไว้ที่ชั้นวางยา ดูไม่เป็นระเบียบ และมีโอกาสหลุดได้ง่าย	ขอให้จัดทำป้ายชื่อยาในคลังยาให้เป็นระเบียบ และคงทนมากกว่านี้	

หน่วยงาน	สถานการณ์/ความเสี่ยง	ข้อเสนอแนะ
รพ.พยาบาลสถาน พระบารมี	ห้องจ่ายยา คลังยาย่อย (sub stock) และ ห้องคลังยา แสงสว่างไม่เพียงพอ	ขอให้ติดตั้งไฟเพิ่มเติม
รพ.บ่อพลอย	มีการใช้ยาปฏิชีวนะใน RI ร้อยละ ๒๘.๘๓ และใน AD ร้อยละ ๒๔.๗๕ ซึ่งมีแนวโน้ม เพิ่มขึ้นจากปี ๖๔	ขอให้มีการวิเคราะห์หาสาเหตุการใช้ยา ปฏิชีวนะที่เพิ่มขึ้นใน ๒ โรคนี้ และขอให้ ควบคุมกำกับการใช้ยาอย่างเหมาะสม
	โปรแกรมบริหารคลังยาเสีย ไม่สามารถ เปิดใช้งานและเข้าไปตรวจสอบข้อมูลได้	ขอให้เร่งดำเนินการแก้ไขโดยด่วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๘. แจกแผนลงพื้นที่ของหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แผนลงพื้นที่หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2565					
วัน	วันที่	อำเภอ	กิจกรรม	สถานที่ (ตลาดสด/ตลาดนัด)	ชื่อ เบอร์โทร.ผู้ประสานงาน
จันทร์	9 พ.ค. 65	ท่ามะทวน	ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างอาหารและตรวจสารปนเปื้อน	ตลาดนัดวัดบ้านทวน	นายวิฑูรย์ ปิ่นประจักษ์ 086-3633627
อังคาร	10 พ.ค. 65	บ่อพลอย	ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างอาหารและตรวจสารปนเปื้อน	ตลาดสดเทศบาลตำบลบ่อพลอย	นายธนากร เชนศิริจรรยา 087-7543117
		ห้วยกระเจา	เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างส่งตัวอย่าง ไปที่ อ.เสาวชัย	ตลาดนัดห้วยกระเจา	นายพลรัช รัตน์ 082-6686564
		เสาวชัย	เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างส่ง ให้ Mobile unit	ตลาดสดเสาวชัย	น.ส.สุจิตมา แก้วอินทร์ศรี 093-5292932
พุธ	11 พ.ค. 65	หนองปรือ	ลงพื้นที่เก็บและตรวจตัวอย่างอาหาร	ตลาดนัดอำเภอหนองปรือ (15-18)	นายยศกร ผู้เสงี่ยม 092-5463691
พฤหัสบดี	12 พ.ค. 65	ด่านมะขามเตี้ย	ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างอาหารและตรวจสารปนเปื้อน	ตลาดนัดด่านมะขามเตี้ย	คุณสุ 081-9951554
อังคาร	17 พ.ค. 65	ไทรโยค	ลงพื้นที่เก็บและตรวจตัวอย่างอาหาร	ตลาดนัดวังโพธิ์ (15-17น.)	น.ส.สุภาพร มาลาเอี่ยม 089-5146823
พุธ	18 พ.ค. 65	ทองผาภูมิ	ลงพื้นที่เก็บและตรวจตัวอย่างอาหาร	ตลาดสดบางกอก(ตลาดสดทองผาภูมิ)	นายชาญชัย สวัสดิ์ 092-6598274
พฤหัสบดี	19 พ.ค. 65	สังขละบุรี	ลงพื้นที่เก็บและตรวจตัวอย่างอาหาร	ตลาดสดเทศบาลวังกะ	นายณรินทร์ พลใจชาติ 092-2870779
					098-3026249

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๑. เรื่องที่ รพ.พทลฯ แจ้งให้ทราบ

ศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (HPVC) ขอให้เฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาฟ้าทะลายโจร, Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir และ Nirmatrelvir/Ritonavir โดยเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทั้งชนิดร้ายแรง และไม่ร้ายแรง โดยให้รายงานผ่านระบบ OpenID ของ อย. หรือรายงานโดยใช้แบบรายงาน AE ของ อย.


มติที่ประชุม รับทราบ


๒. เรื่องที่ รพ.เจ้าคุณฯ แจ้งให้ทราบ

แจ้งผลการตรวจสอบสารสำคัญในฟ้าทะลายโจรแคปซูลที่ทาง รพ.เจ้าคุณฯ เป็นผู้ผลิตพบว่าฟ้าทะลายโจรแคปซูลขนาด ๔๐๐ mg มีปริมาณสารสำคัญ andrographolide ๒๑.๔ mg ดังนั้นขอปรับขนาดการให้ฟ้าทะลายโจรในผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ Covid-๑๙ สูง (High risk contact) โดยปรับขนาดจาก ๔x๓ ac เป็น ๓x๓ ac

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ กำหนดการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ จะแจ้งให้ทราบต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกการประชุม
(เภสัชกรหญิงสิริลักษณ์ บุญยก)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(เภสัชกรวรรณะ วีระผาสุก)