

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดอำเภอเมือง อุดรดิตต์**  
**วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมแคทรียา โรงพยาบาลอุดรดิตต์**

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ (แทน)
๑. ประธาน คปสอ.เมือง อุดรดิตต์	พญ.กนกวรรณ สิทธิวีระธรรม		
๒. สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรดิตต์	นายสมชาย ทองกระสัน		
๓. หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	ภญ.มาลินี ไตวนิชย์		
๔. หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	ทพ.ญ.วรรณภรณ์ นิลพานิช		
๕. หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช	พญ.เนตรนภา ภมระราภา		
๖. หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล	นางวิมล วันยะนาพร		
๗. หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล	นพ.อดิศร บุญนาค		
๘. หัวหน้าศูนย์ประสานงานเครือข่ายฯ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	นางวันทนา วิมลศิลป์		
๙. พยาบาลวิชาชีพ ตัวแทนกลุ่มงานเวช กรรมสังคม	หัตถิษฐ์ งามใจ		
๑๐. นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรดิตต์	จกน.ชกน.หวาด อรุณพรภักดิ์		
๑๑. ตัวแทน ผอ.รพ.สต. จาก คณะกรรมการ คปสอ.	ทอ.หม่อมกมล วัฒนาคุณ		
๑๒. เภสัชกรผู้รับผิดชอบ เภสัชกรรมปฐมภูมิ	ศส. ศศิมา วัฒนศิริกุล		
๑๓. พยาบาลประจำศูนย์ประสานงาน เครือข่ายฯ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	นส. วนิดา ภาทิพ		

Obitimus AF ๗๗๘ Triferdium

**ระเบียบวาระการประชุม**

**คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอ (อำเภอเมืองอุตรดิตถ์) PTC**

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมแคทรียา ชั้น ๔ อาคารสนับสนุน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

เชิง QOF ผลดี มีมติ อนุมัติโดย สสอ. ๑๗.๑๐.๒๕๖๑  
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

สสอ. จะคิด 10% มี ๖3 ??  
สพ. ๓๓.๓๗.๓๓ → จัดซื้อเครื่อง → สำรองที่ไว้  
๖๒ → อพคต. จะไม่เก็บของจาก สอ. (๑๗.๑๐.๒๕๖๑)  
สพ. ๖๖.๖๖ (๑๗.๑๐.๒๕๖๑)

๑. แจ้งเรื่องการสำรวจอัตราการใช้สติ๊กเกอร์พิมพ์ผลยาทั้งปี เพื่อนำข้อมูลไปเขียนโครงการปีงบ ๒๕๖๒  
- หลังจากจัดซื้อแล้วจะจ่ายให้ รพ.สต. ทั้งปี (อาจสำรองไว้ไม่เกินร้อยละ ๑๐) หากจำนวนสติ๊กเกอร์ไม่พอเมื่อเทียบกับจำนวนที่สำรวจ (จากจำนวนที่เหลืออยู่และจัดซื้อใหม่ตามงบ QOF ที่ได้รับการจัดสรร) ก็จะแบ่งเป็นอัตราส่วน

- สอบถามในที่ประชุม ความเป็นไปได้ว่า สสอ.จะเป็นผู้จัดซื้อสติ๊กเกอร์และบริหารจัดการเองในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ *นพ.ทว.*

๒. แจ้งเรื่องการนิเทศงานเภสัชกรรมใน รพ.สต.

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สสอ.จะเป็นเจ้าภาพในการนิเทศงาน โดยขอบุคลากรจาก รพ.อุตรดิตถ์ (เภสัชกร+พยาบาล) ร่วมนิเทศงาน ตามกำหนดการของ สสอ. *๒๗.๑๒.๒๕๖๑.๒๕๖๒.๒๕๖๓. → สสอ. OK.*

๓. แจ้งการแยกคลังเวชภัณฑ์มิใช่ยาออกจากคลังยา : เนื่องด้วย ผอ.รพ.อต. ลงนามในคำสั่ง แยกคลังเวชภัณฑ์มิใช่ยากับยาออกจากกัน จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติสำหรับ รพ.สต. ดังนี้

- การเบิกยา ปฏิบัติเช่นเดิม
- การเบิกเวชภัณฑ์มิใช่ยา *กขย*
  - ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ ส่งใบเบิกมาที่ ศูนย์ประสานเช่นเดิม ศูนย์ประสานส่งต่อให้คลังยาเพื่อดำเนินการ และคลังยายังจัดส่งให้ รพ.สต.ตามตารางการส่งยา
  - ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ จะแยกไฟล์เบิกยา กับ รพ.สต. ออกจากกัน โดยแบ่งเป็นอีกหนึ่งเพจในเว็บไซต์ [www.pharutth.net](http://www.pharutth.net) การเบิกยายังคงมีแนวปฏิบัติเดิม ส่วนการเบิกเวชภัณฑ์มิใช่ยา ในเบื้องต้นให้ส่งใบเบิกมาที่ศูนย์ประสานงานเครือข่าย ส่วนรายละเอียดการรับของต้องรอ ผู้รับผิดชอบเวชภัณฑ์มิใช่ยา งานพัสดุ รพ.อต.แจ้งรายละเอียดอีกครั้ง (ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในการเบิกทั้งหมด)

๔. ผลสืบหน้าของการสำรวจการใช้ cotton ball ของ รพ.สต.

- เภสัชกรผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิได้รับหนังสือจากกลุ่มงานเวชกรรมสังคมฯ เพื่อขอเพิ่มรายการในบัญชียา รพ.สต. ต่อจากนั้นได้ขออนุมัติหัวหน้ากลุ่มงานเพื่อใช้เวชภัณฑ์ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- จากการสำรวจอัตราการใช้เบื้องต้น และหลังจากได้ปรึกษากับศูนย์ประสานงาน/งาน IC โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ควรใช้ในการฉีควัดขึ้นและยาในเด็ก เพราะคนกลุ่มนี้มีภูมิคุ้มกันต่ำ นอกจากนี้ยังพบว่าอัตราการใช้ที่

๐-๖ ๕ ๖

ได้จากการสำรวจ น่าจะยังไม่สอดคล้องกับอัตราการใช้จริงในหลาย รพ.สต. จึงให้ผู้รับผิดชอบงานเภสัชกรรม  
ของ สสอ. ทบทวนอีกครั้งหนึ่ง *over ๗*

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา

- สอบถามในที่ประชุม ความเป็นไปได้ว่า สสอ. จะเป็นผู้จัดซื้อสต็อกเกอร์ และบริหารจัดการเองใน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ → *P' ติงชาย ๗๐ ไม่ติด กอน*
- ผลคืบหน้าของการสำรวจการใช้ cotton ball ของ รพ.สต. → *๘๐ P' สุทธิวิทย์ ๕๐๑๑๑*

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ

จากที่ประชุมคปสอ.เมือง วันที่ 9/10/61

สว. นพ.พรศักดิ์ เกษ อุตสาหกรรม ทสว. 11/10/61

นพ.ชรินทร์ กุมารแพทย์ได้โทรไปปรึกษาท่าน สสอ.เมืองว่า ผลการตรวจ **iodine** สั้นทำเด็กแรกเกิด เขต อ.

เมือง มีค่าต่ำ ซึ่งบ่งบอกถึงระดับสติปัญญา..ซึ่งเป็นผลมาจากงาน ANC ที่จ่าย Triferdine ให้หญิง ตั้งครรภ์ ว่า ครอบคลุมหรือไม่

ข้อมูลจาก พี่อ้อย สสอ. งานแม่และเด็ก เรียกข้อมูลจาก HDC

รพ.สต. มีการบันทึกข้อมูลลงใน ANC ก่อนข้างครบ ไม่มีปัญหา

แต่มีปัญหาข้อมูลรพ.สต. ความครบถ้วน ประมาณ ร้อยละ 65 จึงร่วมกันหาสาเหตุว่าเกิดจากอะไร

ข้อเสนอแนะที่ให้ร่วมพิจารณา

1. แพทย์นัดตรวจ ไม่สัมพันธ์กับจำนวนยาที่จ่ายไป เพราะ เดิม ยาจ่ายเต็มขวด 30 เม็ด ไม่แบ่ง ทำให้ หน้า มีแต่การตรวจอย่างเดียว กินยาเต็มที่เหลือ (เนื่องจากมองว่าการเก็บยาในภาชนะ จะทำให้ยาคงคุณภาพดีกว่าการแบ่งบรรจุ) ทำให้ผลงาน HDC ไม่ได้ตามเป้า
2. ฝป.ที่เข้า คลินิกเอกชน กลุ่มนี้ได้ Triferdine หรือไม่ ไม่มีใครทราบ จะทำอย่างไร  
ที่ประชุมเสนอให้ งานเภสัชกรรม ไปศึกษาข้อมูลว่ายามีความคงตัวอย่างไรหากอยู่นอกขวด  
จากการศึกษาข้อมูลพบว่า ยาต้องเก็บในภาชนะกันแสง และอุณหภูมิข้างขวด (ระบุไม่เกิน  $30^{\circ}\text{C}$ ) แต่จากการศึกษาข้อมูลพบว่า **potassium iodide** สามารถคงตัวได้สูงสุดที่ อุณหภูมิ  $40^{\circ}\text{C}$  แสงและความชื้นเป็นตัวเร่งให้ยาเสื่อมสภาพเร็วขึ้น แต่ไม่มีข้อมูลว่า กี่วัน ดังนั้น หากมีการจ่ายยาไม่เต็มขวด(ไม่ถึง 1 เดือน) สามารถทำได้ โดยแบ่งบรรจุในถุงซิปล็อกกันแสง

วันพุธ ที่ 11/10/61 9.00-10.30 น. ปรึกษาร่วมกับงาน ANC ถึงแนวทางแก้ไข และปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อหาข้อตกลงร่วมกันกับห้องยา

ได้ข้อสรุปดังนี้ 1.แพทย์จะสั่งยาและให้ห้องยาจ่ายยาตามจำนวนวันที่นัด

2.ห้องยาจะจ่ายยา Triferdine ต่อเมื่อ ใบสั่งยานั้นมาจาก 2 ห้องตรวจเท่านั้น คือ หลังคลอด และ ฝากครรภ์ เนื่องจากพบปัญหาที่มีการจ่ายยาจากคลินิกอื่น ทำให้ความสมบูรณ์ของการลงข้อมูลใน HDC ไม่ได้

3.ห้องยาจะส่งรายงานผู้ป่วยที่แพ้ Triferdine ทุก 2 เดือน ให้แก่งาน ANC เพื่อประกอบการพิจารณาหยุด HDC ที่ไม่ถึง รวมถึงข้อมูลของเด็กแรกเกิด ที่มีค่า **iodine** ต่ำกว่าเกณฑ์

จากข้อมูลการตรวจปลายเท้าเด็กมาดู พบปัญหาที่ รพ.สต.ด้วย ว่า เด็กมีค่าที่ได้ต่ำกว่า เกณฑ์ จึงได้  
เสนอให้ พี่อ้อย สสอ. วิเคราะห์ข้อมูลหาความสัมพันธ์ว่า เด็กกลุ่มที่มีปัญหานี้ กับแม่เด็กได้รับ

**Triferdine** ครบตามเกณฑ์หรือไม่ เพื่อนำปัญหาที่ได้มาแก้เชิงระบบต่อไป (ปล.หากได้รับครบถ้วน  
ต้องติดตามเรื่องความร่วมมือในการกินยา หรือ มีแม่ที่แพ้ **Triferdine** ก็ราย)

**คำถาม แพทย์กนกวรรณ Triferdine** กินมากกว่า วันละ 1 เม็ดได้หรือไม่

ตอบ โดยทั่วไป กระทรวงสาธารณสุขไทย กำหนดให้ **Triferdine 1** เม็ด มีปริมาณ iodine 75%RDA  
ให้สตรีมีครรภ์ กินวันละ 1 เม็ดเท่านั้น ที่เหลือ ให้รับ จากอาหาร

หากกินมากกว่า 1 เม็ด ต้องอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์อีกที

ข้อระวังการกิน **Triferdine** มากกว่า 1 เม็ด อาจทำให้เกิดภาวะ **Hyperthyroidism** ได้