



A.M
Xerox
บันทึกข้อความ
๒๕๖๑/๑๙๐

กองส่งกำลังบำรุง พม.	รับที่..... ๔๖๕๕
	วันที่..... ๑ ก.ค.๖๑
	เวลา..... ๐๙๐๐

โทร.๕๔๔๔๗๐

ส่วนราชการ กสอ.พม.

ที่ กห ๐๔๔๖๑๔/๑๙๐

วันที่ ๒๓ ก.ย.๖๑

เรื่อง การกำหนดเกณฑ์การเบิกและแจกจ่ายยาพกพา

เรียน จก.พม. (ผ่าน รอง จก.พม. (๒))

ดังที่ส่งมาด้วย ร่างประกาศกรมแพทย์ทหารบก

จำนวน ๑ ฉบับ

๑. ตามที่ พม. ได้กำหนดให้จ่ายยาพกพา (Standby drug) เพื่อรักษาโรคมาเรียบ ในหมาย กฎนิน สนับสนุนหน่วยที่ออกปฏิบัติราชการสนับสนุน โดยพิจารณากำหนดการเบิก - จ่าย จากปัจจัยและสมบูรณ์ การติดเชื้อในพื้นที่เป็นเกลเซ็ต ซึ่งได้ใช้เป็นแนวทางในการปฎิบัติมากกว่า ๑๐ ปี (๒๖ พ.ศ.๔๐) มีจุดบัน พสถานการณ์การระบาดของโรคมาเรียบเนื่องมาลงมาลงไป มีการแพร่ระบาดของเชื้อต่อเนื่องกัน ให้แก่พื้นที่ ของจังหวัดที่มีอาณาเขตติดต่อกันโดยไม่ขาดสาย จึงทำให้เกณฑ์การเบิกและการแจกจ่ายเดิมไม่เหมาะสมกับความ ต้องการของหน่วยอย่างแท้จริง พม. จึงได้ออกประกาศ เรื่อง การกำหนดพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงและพื้นที่เฝ้า ระวังการติดเชื้อโรคมาเรียบ ขึ้นใหม่ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรค โดยกำหนดให้มีพื้น ที่ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคมาเรียบ และพื้นที่เฝ้าระวังการติดเชื้อโรคมาเรียบ เพื่อให้น่าจะต่างๆ ได้ใช้เป็นหลักในการกำหนดมาตรการป้องกันของหน่วย และใช้เป็นแนวทางในการขอรับการสนับสนุนยา เวชกรรมป้องกัน ให้เหมาะสมตามความจำเป็น

๒. เพื่อให้การกำหนดเกณฑ์การเบิกและแจกจ่ายยาพกพาเหมาะสมตามความต้องการของ หน่วย กสอ.พม. จึงได้ร่างประกาศกรมแพทย์ทหารบก เรื่อง การกำหนดเกณฑ์การเบิกและแจกจ่ายยา พกพา ให้สอดคล้องกับ ประกาศกรมแพทย์ทหารบก เรื่อง การกำหนดพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงและพื้นที่เฝ้า ระวังการติดเชื้อโรคมาเรียบ สำหรับหน่วยได้ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ มาเพื่อพิจารณาตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

๓. กสอ.พม. พิจารณาแล้วเห็นควรดำเนินการดังนี้

๓.๑ กรุณาพิจารณา ร่างประกาศกรมแพทย์ทหารบกฯ ที่แนบ

๓.๒ นำเรียน จก.พม.เพื่ogrุณาลงนาม

๓.๓ สำเนาให้ กกบ.พม., กคพ.พม., กคธ.พม., กวภ.พม. และ พญ.ทก. ทราบ

๓.๔ นำเรียน รอง จก.พม. (๑) เพื่ogrุณาทราบ

ซึ่งเรียนมาเพื่ogrุณาพิจารณาอนุมัติในข้อ ๓. เพื่อดำเนินการต่อไป

- ๒๕๖๑/๙๐/๔๖๖๑๔/๑๙๐

สำเนาถูกต้อง

ทราบ

พ.อ. ๔๖๖๑๔/๑๙๐/๔๖๖๑๔/๑๙๐

เสนอ กกบ.พม.

ผอ. กกบ.พม (ชัชวาล บุญธรรม)

พ.ท.หญิง ปาราภรณ์คงย์

(ปลัด กกบ.พม.)

๑๗.๗.๖๑

๑๗.๗.๖๑

ทราบ

รอง จก.พม.

(นิตยา นรรภสินธุ)

- ทราบ

พ.อ. ๔๖๖๑๔/๑๙๐/๔๖๖๑๔/๑๙๐

ทราบ

ทราบ จก.พม. (๑๙๐)

ทราบ

๑๗.๗.๖๑

รอง ผอ กกบ.พม

๑๗.๗.๖๑

(กานวินชัย พุ่มพิรุณ)

รอง จก.พม. (๑๙๐)

ทราบ จก.พม. (๑๙๐)

๑๗.๗.๖๑



ประกาศกรมแพทย์ทหารบก

เรื่อง การกำหนดเกณฑ์การเบิกและแจกจ่ายยาพกพา

ตามที่ กรมแพทย์ทหารบก ได้จัดทำยาพกพา (Standby drug) ซึ่งประกอบด้วยยา Artesunate & ๐ mg และ Mefloquine ๒๕๐ mg ไว้สนับสนุนหน่วยต่างๆ ของกองทัพบก ที่ปฏิบัติภารกิจ ในพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อมาลาเรีย ใช้รับประทานรักษาอาการป่วยจากโรคมาลาเรีย ในกรณีที่ไม่สามารถนำสู่ป่วยส่งให้แพทย์ทำการตรวจรักษาได้ โดยกำหนดเกณฑ์การเบิกและแจกจ่ายยาพกพา ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อมาลาเรียในแต่ละพื้นที่ ตามอัตราส่วนความหนาแน่นของโรค ในประกาศ กรมแพทย์ทหารบก เรื่อง การกำหนดพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง ซึ่งในปัจจุบันกรมแพทย์ทหารบก ได้แก้ไข ปรับปรุงใหม่ โดยแบ่งพื้นที่การแพร่ระบาดของเชื้อมาลาเรียออกเป็น ๒ ส่วน คือ พื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง และ พื้นที่เฝ้าระวังการติดเชื้อ ซึ่งประกาศใช้เมื่อ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๗

เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการเบิกยาพกพา จึงให้ยกเลิกเกณฑ์การเบิกจ่ายเดิม และให้ใช้ เกณฑ์การเบิก – จ่าย ตามประกาศนี้แทน ดังนี้

๑. เกณฑ์การเบิก

๑.๑ หน่วยที่ปฏิบัติภารกิจในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อมาลาเรีย เบิกยาพกพา ได้ ๒๐% ของอัตรากำลังพลที่ออกปฏิบัติราชการสนาม

๑.๒ หน่วยที่ปฏิบัติภารกิจในพื้นที่เฝ้าระวังต่อการติดเชื้อมาลาเรีย เบิกยาพกพาได้ ๑๐% ของอัตรากำลังพลที่ออกปฏิบัติราชการสนาม

๒. หน่วยที่มีสิทธิในการเบิกยาพกพา ได้แก่ หน่วยที่ปฏิบัติราชการสนามตามแผนงาน ป้องกันชายแดน แผนงานรักษาความมั่นคงภายใน และทหารพรมาน

๓. การแจกจ่ายและการเบิกทดแทน

๓.๑ ให้เจ้าหน้าที่สายแพทย์ของหน่วยแจกจ่ายยาพกพาให้ถึงหน่วยนาคเล็กที่สุด ที่มี นายสิบพานาบารุงอยู่และให้นายสิบพานาลเป็นผู้เก็บรักษา ในกรณีไม่มีนายสิบพานาล ให้ ผู้บังคับ - หมวด หรือ หัวหน้าชุดปฏิบัติการเป็นผู้เก็บรักษา

๓.๒ การเบิกทดแทนเมื่อมีการใช้ยาพกพา ให้หน่วยรับงานการใช้ยาและเบิกทดแทน ให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๓ เมื่อจับภารกิจ ให้นำส่งคืนตามสายงานส่งกำลัง

๔. การรับประทานยาพกพา ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการคล้ายอาการป่วยของโรคมาลาเรีย เช่น มีไข้ หนาวสั่น ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย คลื่นไส้ อาเจียน มีไข้เป็นพักๆ และไม่สามารถน้ำส่งแพทย์ เพื่อทำการตรวจรักษาได้ ให้รับประทานยาพกพาทันที และเมื่อมีโอกาสพบแพทย์ ให้ทำการเจาะเลือดตรวจ วินิจฉัยอีกรึ้ง การรับประทานยาพกพา ให้รับประทานติดต่อ กัน ๓ วัน คือ

วันที่ ๑ รับประทาน ยา Artesunate ๕๐ mg ๔ เม็ด พร้อม

ยา Mefloquine ๒๕๐ mg ๑ เม็ด

วันที่ ๒ รับประทาน ยา Artesunate ๕๐ mg ๔ เม็ด พร้อม

ยา Mefloquine ๒๕๐ mg ๑ เม็ด

วันที่ ๓ รับประทาน ยา Artesunate ๕๐ mg ๔ เม็ด เพียงอย่างเดียว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ผลโภ *อนุ ลี*

(วิทยา ช่อวิเชียร)

เจ้ากรมแพทย์ทหารบก