

การประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่1/2567

วันที่ 5 ตุลาคม 2566 ห้องประชุมA2 เวลา 14.00-15.30 น.

คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
2. นางสาวนิตินาถ เอื้อบัณฑิต	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
3. นางสาวคณนันทน์ จีรวินบูลย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
4. นายยศวัฒน์ พักท่า	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นางสาวพุทธพร ประเสริฐสกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางมะลิวัลย์ มาขน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางปวีณาจักร พรหมจักร	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
8. นางสาวศรยฉิน ศรีระชัย	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
9. นางสาววินิตา วงษ์วิชา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
10. นางนันทวรรณ ภูเนาวรัตน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นายทศวิทย์ เผ่าเสรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
2. นายพงษ์ศักดิ์ จันทร์งาม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
3. นางยุวดี สมทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางสาวปรมฤดี จีระภัทร์อดิษฐ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
5. นายमुखพล ยงพิศาลภพ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
6. นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางสาวลัดดาวัลย์ เกียรติคุณวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
8. นางสาวกิริณาฐ ศรีแสน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
9. นายฉัฐพล อ่อนพฤษย์ภูมิ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
10. นางสาวนันทนา จุงพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
11. นางสาวกฤษณาพร เกื้อน โธ สาร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
12. นายเพียรพันธ์ กล้าหาญ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
13. นางฉัฐริยา สุราช	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
14. นางสาวชญาณิศ ศรีรักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
15. นางมะลิวัลย์ มาขน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
16. นางยุวเรศ รัตนประภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
17. นางสุนทร นุสีหา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
18. นายนิวัฒน์ คำมงคล	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
19. นายจิรวรงค์ ภูมิบุตร	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1.นางสาว พิษขานันท์ ศิริรัตกุล | ทันตแพทย์ชำนาญการ |
| 2.นางสาว สุทธิณี กนกพูนสิน | ทันตแพทย์ชำนาญการ |
| 3.นางนภาพร ภูวสันติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 4.นางสาวกนกวรรณ พรหมบุญชู | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 3.นางสาวเปรมฤดี จุลหา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

วาระที่ ๑ รับรองการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา ครั้งที่ 1/2566



วาระที่ 2 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

-

วาระที่ 3 เรื่องแจ้งจากกรรมการ

-

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณาเพื่อทราบ

1. รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและแนวทางการแก้ไข (ตามเอกสาร)



ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปีปัจจุบัน	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี2566 ตค-กย66	ผล
อุบัติการณ์ Medication error : Prescribing* IPD (ครั้งต่อพันวันนอน)	≤5	4.01	3.12	7.64	5.66	0.82	ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Transcribing*IPD (ครั้งต่อพันวันนอน)	≤5	0.25	0.51	0.69	8.86	5.54	ไม่ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Pre- dispensing* IPD (ครั้งต่อพันวันนอน)	≤5	5.35	4.86	2.75	6.41	3.45	ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Dispensing*IPD (ครั้งต่อพันวันนอน)	≤1	0.92	2.35	0.75	0.75	1.48	ไม่ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Administration* IPD (ครั้งต่อพันวันนอน)	≤1	1.42	3.68	0.92	0.45	1.10	ผ่าน

แผนพัฒนา: การพัฒนา Transcribing Dispensing error คือการใช้ระบบ scan ติดตามการ เช็ดยา จ่ายยา และการเคลื่อนย้ายยาไปยัง ward โดยใช้ระบบ scan ตั้งแต่เภสัชกรผู้เช็คและจ่ายยาที่ lock แต่ละตึก เจ้าหน้าที่ผู้รับยาเพื่อนำส่งไปที่หอผู้ป่วย พยาบาลผู้รับยา ซึ่งในอนาคต จะสามารถscanไปจนถึง การให้ยาผู้ป่วยแต่ละรายได้ด้วย

อยู่ในแผนพัฒนา ปี 2567

มติที่ประชุม: ให้นำไปประชุมหาแนวทางในกลุ่มย่อยก่อน

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปีปัจจุบัน	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี2566 ตค-กย 66	ผล
อุบัติการณ์ Medication error : Prescribing* OPD (ครั้งต่อพันใบสั่งยา)	≤5	7.67	9.12	6.47	4.67	6.74	ไม่ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Transcribing*OPD (ครั้งต่อพันใบสั่งยา)	≤5	1.33	2.46	2.63	1.69	0.09	ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Pre-dispensing* OPD (ครั้งต่อพันใบสั่งยา)	≤5	0.14	0.1	0.08	0.02	1.01	ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Dispensing*OPD (ครั้งต่อพันใบสั่งยา)	≤ 1	0.09	0.06	0.63	1.01	0.11	ผ่าน
อุบัติการณ์ Medication error : Administration* OPD (ครั้งต่อพันใบสั่งยา)	≤ 1	9.42	11.96	9.25	6.39	0	ผ่าน

แผนพัฒนา:แนวทางการแก้ไขได้ร่วมกันทบทวนกระบวนการทำงานเพื่อลดความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา ได้แก่

1. การแยกบริเวณจัดยาที่มี LASA ออกจากกัน โดยแยกตู้เก็บยาและทำสัญลักษณ์ที่ชองยา
2. การสื่อสารข้อมูล และอบรมพัฒนาความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในฝ่าย การสังเกตลักษณะแผง ขวดยา รวมถึงฉลากยา เพื่อให้แยกความแตกต่างของยา LASA ออกจากกันได้

ข้อมูลจากคลินิกเฉพาะโรคและPharmaceutical care



แผนพัฒนา: การทำ discharge plan ในผู้ป่วยที่ต้องใช้ยาเทคนิคพิเศษ พิจารณา ทำล่วงหน้า 1 วัน เพื่อจะได้มีเวลาสอนหรือให้ข้อมูลผู้ป่วย เหมือนการ discharge plan ผู้ป่วย stroke เช่น ยาฉีด Insulin รายใหม่ ยาพ่น เป็นต้น
มติที่ประชุม: ให้นำไปประชุมหาแนวทางในกลุ่มย่อยก่อน

2. การรายงานมูลค่าจัดซื้อยาเพื่อพิจารณา มูลค่าแผนจัดซื้อยาปี 2567
 แผนจัดซื้อยา จำนวน 107,317,561.40บาท จัดซื้อระหว่าง 1 ตุลาคม 2565- 30 มิถุนายน 2566 รวม
 102,152,810.62บาท คิดเป็น 95.19 % ของมูลค่าแผนจัดซื้อ

แผนการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2566	ยอดการจัดสรรแผน	จัดซื้อทั้งหมด	จัดซื้อนอกแผน	คิดเป็นร้อยละ การจัดซื้อ/ จัดซื้อจริง	คิดเป็นร้อยละ การจัดซื้อ/การ จัดซื้อในแผน
	(บาท)	(บาท)	(บาท)		
เวชภัณฑ์ยา	106,185,568.30	101,356,448.42	118,395.50	95.45	94.56
สมุนไพร	549,308.70	267,813	0	48.75	48.75
เคมีภัณฑ์	582,684.40	528,549.20	0	90.71	90.71
รวมแผน	107,317,561.40	102,152,810.62	0	95.19	95.19
ยาสันสนเทศ (ไม่ได้ซื้อ)	31,735,123.75	-	0	0	9,521,886.67 (ยาCovid)

มติที่ประชุม: รับทราบ

2.1 พิจารณามูลค่าการใช้ยา รพสต ปีงบประมาณ 2566 การรับจ่ายเวชภัณฑ์ยาให้แก่หน่วยบริการต่างๆภายใน
 โรงพยาบาล primary care cluster จำนวน 2 แห่ง และ primary care unit จำนวน 17 แห่ง และมีการเบิกยาด่วน
 ระหว่างเดือน กันยายน ถึงขอรายงานสถานการณ์การรับจ่ายเวชภัณฑ์ยาประจำปีงบประมาณ 2566ระหว่างเดือน
 ตุลาคม 2565-กันยายน 2566 เพิ่มเติม คิดเป็นการเบิกใช้ยา 106.78% ของแผนการใช้ยา รพสต. ทั้งหมด ซึ่งเกินแผน
 งบประมาณที่กำหนดไว้ 6.78% ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2566 นั้น มีการรณรงค์การฉีด vaccine HPV เพิ่มขึ้นมาจากทุกปี
 คิดเป็นมูลค่า 1,342,372 บาท ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2566 ยังมีการเบิกจ่ายวัคซีน HPV ยังไม่แล้วเสร็จ สรุปรายงานการ
 จ่ายเวชภัณฑ์ยาดังเอกสารที่แนบ

หน่วยงาน	จำนวนคนไข้ NCD66 หลัง LAB	มูลค่าแผน66 (บาท)	รวมเบิก	คงเหลืองบ	ร้อยละการใช้ยา
1.โคกม่วง	207	294,050.77	509,175.65	- 215,124.88	173.16
2.ไชยสอ	249	549,513.61	463,548.70	85,964.91	84.36
3.นาเพียง ส้มกบ	141	207,156.04	310,797.03	- 103,640.99	150.03
4.นาหนองทุ่ม	261	429,134.14	411,033.53	18,100.61	95.78
5.โนนสะอาด	308	445,975.02	613,469.82	- 167,494.80	137.56
6.โนนสาวเอ้	147	298,361.99	242,308.38	56,053.61	81.21
7.โนนหัน	376	464,215.64	496,623.22	- 32,407.58	106.98
8.โนนอุดม	303	549,793.39	614,554.35	- 64,760.96	111.78
9.บ้านมาลา	270	393,427.56	505,502.96	- 112,075.40	128.49
10.บ้านวังยาว	151	325,802.49	341,313.40	- 15,510.91	104.76

11. ทองฟื้อ	153	753,534.83	312,517.43	441,017.40	41.47
12. วังหินลาด	357	321,908.98	576,482.23	- 254,573.25	179.08
13. วังหูกวาง	190	397,814.96	319,413.58	78,401.38	80.29
14. สัมพันธ์ ชั่วเรียง	233	733,002.30	517,397.89	215,604.41	70.59
15. ทองเขียด	371	290,971.29	576,057.32	- 285,086.03	197.98
16. ทองไม้	184	594,299.76	386,406.78	207,892.98	65.02
17. ทองเสาเล้า	233	268,605.06	617,446.75	- 348,841.69	229.87
รวม	4,134	7,317,567.83	7,814,049.02	10.61	106.78
ร้อยละ			106.78%	-6.78%	

พบปัญหาว่าการเบิกจ่ายที่มากขึ้นเกิดจาก

1. มีการส่งคนไขกลับมารับยาต่อ รพสต มากขึ้น
2. มียาคงคลังมากสิ้นปี จึงทำแผนเบิกยาน้อย แต่ความจริงแล้ว ใช้นามากกว่าแผน
3. มียาคงคลังน้อยตอนสิ้นปีงบประมาณ ทำให้ทำแผนเบิกยามามาก
4. มีการรณรงค์การฉีด vaccine HPV เพิ่มขึ้นมาจากทุกปี คิดเป็นมูลค่า 1,342,372 บาท
มติที่ประชุม: รับทราบ

2.3 พิจารณามูลค่าการผลิตยา ปีงบประมาณ 2566

มูลค่าจัดซื้อสารจากงานผลิต 528,549.20 คิดเป็นมูลค่ายาผลิต นำเข้าคลัง 1,784,523.93 บาทดังเอกสาร

เดือน	รับยาเข้า (จัดซื้อ สารจาก การเงิน)	ยาสับสนุน (สนุน+ผลิต)		
		ยาVMI	Covid	ยาผลิต
ตค 65	8,582,662.95	1,265,137.32	359,151.38	184,174.91
พย 65	6,573,246.37	1,265,137.32	6,400,765.60	189,136.65
ธค 65	10,175,772.46	973,871.89	1,576,119.60	102,138.92
มค 66	5,457,046.48	681,300.75	92,561.14	42,820.75
กพ 66	8,796,098.73	1,256,539.60	47,940.57	138,722.60
มีค 66	6,436,723.91	1,123,365.68	-	97,178.00
เมย 66	12,832,975.18	1,509,039.20	-	178,002.90
พค 66	8,022,975.58	1,760,860.20	282,631.20	195,746.62
มิย 66	7,372,393.69	2,135,493.18	520,098.96	262,381.02
กค 66	8,655,916.71	906,810.45	151,499.16	108,816.35

สค 66	12,707,537.68	2,356,719.79	91,119.06	159,286.53
กย 66	6,539,460.88	1,477,226.01	-	126,118.68
รวม	102,152,810.62	16,711,501.39	9,521,886.67	1,784,523.93

มติที่ประชุม: รับประทาน ให้เปลี่ยนยา 0.02% TA lotion เป็นใช้ Presnisolone cream แทน

3. การกำหนดแนวทางการพัฒนาระบบยาของโรงพยาบาลชุมแพ ตามรายงาน ME และ Re-accreditation 4 ดังนี้

3.1 การเสนอแนวทางการให้ยา small dose โดย PTC กุมารเวชกรรม ที่พัฒนามาจาก administration error (ตามเอกสาร)



มติที่ประชุม: รับประทาน

3.2 การส่งจ่ายยานอกเหนือจากข้อกำหนดของ PTC ควรให้ใครเป็นผู้ร่วมพิจารณา และเป็นตัวกลางในการเจรจา เพื่อลดข้อขัดแย้งหน้างาน

มติที่ประชุม: ให้ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ หากพบว่ามีคำสั่งใช้ยา ตามแบบประเพณีการใช้ยาแต่ละตัว ที่ได้จัดทำขึ้นไม่ตรงข้อบ่งชี้

3.3 การเพิ่มการสำรอง atropine inj จาก 3 amp เป็น 5 amp ตาม CPR guideline ใหม่ มีย 66 ให้ดำเนินการเลย

มติที่ประชุม: อนุมัติ

3.4 การนำร่องใช้ Half way rule อย่างเต็มรูปแบบที่หอผู้ป่วยสูติกรรมและ Med VIP (ปัญญาจักร รับผิดชอบ)



3.5 การขอสำรองยามากกว่า 2 เดือน ในรายการยาที่มีอุบัติการณ์ขาดบ่อย เช่น ยาเสฟติด ยากลุ่มวิสัญญี และยาช่วยชีวิต เพื่อป้องกันขาด

3.6 ให้เพิ่มข้อมูลการใช้ และการทำลายยาเสฟติด ดังนี้

3.6.1 การเขียนคำสั่งแพทย์ บนใบ ยส จะต้องตรงกันใน order แพทย์ ใบ ยส และสมุดบันทึกการใช้

3.6.2 การเขียนใบ ยส คำสั่งใช้ยา ต้องตรงกันกับ order แพทย์ หากมียาเหลือ ให้เซ็นต์พยาน และจำนวนที่ทิ้งยาด้วย

3.6.3 การกำหนดเวลา เบิกจ่ายยาเสฟติด ให้ทุกจุดเบิกจ่าย ในเวลาราชการก่อน หากไม่เพียงพอ สามารถเบิกในเวรป่วยได้ โดย ส่งเบิกไม่เกิน 23.00 น. เพราะใช้เวลาในการตรวจสอบ การเบิกในเวรตึก สงวนในกรณีฉุกเฉิน

3.6.4 ระยะเวลาในการส่งเจ้าหน้าที่มารับยาเสฟติด กำหนดระยะเวลาคำสั่งให้มารับ การเดินทางมารับ และกลับถึงตึก ยื่นให้ incharge ภายใน 30 นาที เพื่อให้เกิดความรัดกุม

3.7 การเรียง priority ยาด่วน ยา stat ยังพบมีการเบิกยาด่วนเป็น sticker ยาเสฟติด และ วชย. ให้ทุกจุดปฏิบัติตามนิยามยาด่วน ยา stat ดังนี้

1. ยาฉุกเฉิน (Emergency Drug)

หมายถึง ยาที่ใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีภาวะระบบหัวใจ และหลอดเลือดล้มเหลว มีอาการแพ้ยาอย่างรุนแรง มีอาการช็อก หรือมีภาวะหมดลมหมดเกร็ง ผู้ป่วยต้องได้รับยาทันทีหลังมีคำสั่งใช้ยา หากไม่ได้รับยาอย่างทันที่ อาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต

2.ยาที่ให้ทันที (Stat Drug)

หมายถึง ยาที่ให้แก่ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วน แต่ไม่ใช่ยาฉุกเฉิน (Emergency drug) หากผู้ป่วยไม่ได้รับยา จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วย แบ่งออกเป็น 2 ระดับความเร่งด่วน คือ

2.1 รายการยา Stat ที่ผู้ป่วยต้องได้รับภายใน 5 นาที หลังมีคำสั่งใช้ยา ยากลุ่มนี้จะมีสำรองในหอผู้ป่วย

2.2. รายการยา Stat ที่ผู้ป่วยต้องได้รับภายใน 30 นาที หลังมีคำสั่งใช้ยา ยากลุ่มนี้จะมีการ scan มาเบิกที่ห้องยา

3.8 การพัฒนา dispensing error และ transcribing error โดยใช้ระบบ scan ตั้งแต่เภสัชกรผู้เช็คและจ่ายยาที่ lock แต่ละตึก เจ้าหน้าที่ผู้รับยาเพื่อนำส่งไปที่หอผู้ป่วย พยาบาลผู้รับยา ซึ่งในอนาคต จะสามารถscanไปจนถึง การให้ยาผู้ป่วยแต่ละรายได้ด้วย

3.9 การเบิกจ่ายยากลุ่มวิสัญญีผ่านระบบ IPD ตามคำแนะนำของ สรพ. มีการเบิกยาลักษณะเดียวกันที่ ห้องฟื้น หลังคลอดและห้องแล็บ อีกทั้ง ระบบการเบิกยาจากกล่อง emergency มายังห้องยา ไม่มีระบบทวนสอบ จะพัฒนาเปลี่ยนแปลงให้มีระบบทวนสอบอย่างไร

3.9.1 แนวทางที่ 1: ให้สแกน order ผ่านห้องยา=> ห้องยา screening, คีย์ยา, จ่ายสติ๊กเกอร์=> ที่หน่วยเบิกรวบรวมสติ๊กเกอร์ มาเบิกที่ห้องยา พร้อมกระดิกยาเย็น

3.9.2 แนวทางที่ 2:ให้เบิกยาจากคลังไปยังหน่วย => หน่วย set ระบบ screening โดยคีย์ยาผ่านระบบ HosXP, ปริ้นสติ๊กเกอร์ จัด จ่ายยาเอง

3.9.3 แนวทางที่ 3: ให้นำกล่องยา emergency ที่ใช้แล้วมายังห้องยา พร้อมกับ ใบ Doctor order หรือ OPD card => ห้องยา screening, คีย์ยา, จ่ายยา

3.10 ระบบเคมียาบำบัด ให้มีระบบทวนสอบ โดยเภสัชกร 2 คนก่อนผลิต และ ให้เภสัชกรยาใน screening order ร่วมด้วย เสนอแนวทางคือ เมื่อสรุยอดผู้ป่วยประจำวันแล้ว ให้ส่งผู้ป่วยไปทำเรื่อง admission ก่อน => เมื่อค่าแลปผ่านและแพทย์ order ยาแล้ว => พยาบาล scan orderผ่านระบบ drug scan ซึ่ง เภสัชกรประจำหอผู้ป่วยในและห้องผลิต สามารถเห็น order, screening, cross check จากนั้นคีย์ยาผ่านระบบ HosXP, ปริ้นสติ๊กเกอร์ จัดยา และผลิตยาเคมีบำบัด, จ่ายยา => พยาบาล cross check ก่อนให้ยา

สถานะ: ดำเนินการแล้ว

มติที่ประชุม: ให้นำไปประชุมหาแนวทางในกลุ่มย่อยก่อนในหัวข้อ 3.4-3.10

4.5 การทำ E bidding เซต โดยโรงพยาบาลชุมแพ ลงข้อมูลร่วม ดังนี้

ลำดับ	รายการยา	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวมทั้งปี
1	Equine Rabies immunoglobulin 1,000 IU/5 ml injection	10 vial		4,095.96	
2	Atorvastatin 40 mg tablet	100 's	5,000.00	167.99	839,950.00
3	Calcium polystyrene sulfonate 5 g powder	100 ซอง	400	449.40	179,760.00
4	Cefazolin 1 g for injection	10 Vial	2400	167.40	401,760.00
5	Ceftazidime 1 g for injection	1 Vial	50,000.00	19.80	990,000.00
6	Ceftriaxone 1 g for Injection	10 Vial	6,000.00	83.46	500,760.00
7	Clindamycin 600 mg injection	25 Vial	1,500.00	435.00	652,500.00
8	Colistimethate sodium 150 mg for injection	1 Vial	1,200.00	102.00	122,400.00
9	5% Dextrose in water injection 100 ml	1 Bag	30,000.00	8.50	255,000.00

10	Enoxaparin sodium 60 mg in 0.6 ml injection	2 amp	1,500.00	449.40	674,100.00
11	Erythropoietin alpha 4000 IU for injection (dry powder)	1 Vial	2,500.00	321.00	802,500.00
12	Gemcitabine hydrochloride 1 g for injection	1 Vial	50.00	490.06	24,503.00
13	Glipizide 5 mg tablet	500's	6,000.00	52.75	316,500.00
14	Hydralazine hydrochloride 25 mg tablet	500 's	6,000.00	166.00	996,024.03
15	Hydroxychloroquine sulfate 200 mg Tablet	100 's	600.00	305.00	183,000.00
16	Insulin mixture of 30 % regular insulin human, 70% isophane insulin human 100 IU/ml, 3 ml injection for Penfill	5 หลอด	2,000.00	321.00	642,000.00
17	Insulin mixture of 30 % insulin aspart, 70% insulin aspart protamine 100 IU/ml, 3 ml injection for Penfill	5 Amp	-	882.75	-
18	Levetiracetam 500 mg Injection	10 Vial	-	4,226.50	-
19	Manidipine 20 mg tablet	500's	600.00	497.50	298,500.00
20	Meropenem 1 g for injection	1 vial	20,000.00	107.00	2,140,000.00
21	Metformin 500 mg Tablet	500 's	-	138.00	-
22	Methylprednisolone sodium succinate 500 mg for injection	1 Vial	200	770.00	154,000.00
23	0.9% Sodium chloride injection 100 ML	1 Bag	180000	11.50	2,070,000.00
24	0.9% Sodium chloride injection 1000 ml	1 Bag	70000	24.00	1,680,000.00
25	0.9% Sodium chloride for irrigation 1000 ml	1 Bot	36000	19.50	702,000.00
26	Nicardipine Hydrochloride 10 mg in 10 ml Injection	10 Amp	1000	734.02	734,020.00
27	Norepinephrine 4 mg in 4 ml injection	5 Vial	3000	141.24	423,720.00
28	Octreotide acetate 0.1 mg in 1 ml injection	1 amp	3000	117.70	353,100.00
29	Paclitaxel 300 mg injection	1 Vial	200	1,198.40	239,680.00
30	Phenytoin sodium 100 mg extended-release capsule	100's	2000	329.56	659,120.00
31	Pyridostigmine bromide 60 mg tablet	120 's	240	740.44	177,705.60
32	Rabies vaccine 0.5 ml injection	1 vial	4000	239.60	958,400.00
33	Salmeterol 25 mcg and Fluticasone propionate 125 mcg Evohaler, 120 dose	1 Bot	800	299.60	239,680.00
34	Salmeterol 50 mcg and Fluticasone propionate 250 mcg Accuhaler, 60 dose	1 bot	10000	462.24	4,622,400.00
35	Sodium Valproate 400 mg for injection	1 Vial	0	349.89	-
36	Sulfasalazine 500 mg tablet	100 's	800	235.00	188,000.00

37	Piperacillin 4 g and tazobactam 500 mg for injection	1 Vial	20000	74.90	1,498,000.00
38	Vancomycin 500 mg for injection	1 Vial	10000	38.50	385,000.00
39	Levodopa 200 mg and benserazide 50 mg tablet	100's	1200	635.00	762,000.00
40	Sterile water for injection 10 ml	100 amp	1200	160.00	192,000.00
41	Simvastatin 20 mg	1000 ml	3000	430.00	1,290,000.00
42	Acetar 1000 ml	1000 ml	20000	38.52	770,400.00
43	AmlodipineTab. 10 mg	1000 tab	0	438.00	-
44	Carvedilol 6.25 mg	100 tab	4000	214.00	856,000.00
45	Enalapril 5 mg	1000 tab	5000	230.00	1,150,000.00
46	Losartan 50 mg	1000 tab	2500	600.00	1,500,000.00
47	Risperidone 2 mg	500 tab	700	1330.00	931,000.00
48	Actilyse lyophilisate 50 mg inj. (RTPA)	1 vial	120	20865.00	2,503,800.00

มติที่ประชุม: รับทราบ

5. ปรับนโยบายด้านยา ตามบัญชียาล่าสุดหลังจากประชุมในครั้งนี ดังนี้

5.1 จำนวนรายการยาทั้งหมด จำนวนสัดส่วนบัญชียาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ต่อ นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ รายการยาทั้งหมด 663 รายการ ED 601 รายการ NED 62 รายการ คิดเป็น ED:NED ร้อยละ 90.64:9.36 ไม่รวมเคมีภัณฑ์อีก 51 รายการ

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

1. เสนอยาเข้า-ออก

สาขา	ตัดออกจากบัญชี	เสนอเข้าบัญชี	ทดแทน	หมายเหตุ	รวมยา เข้า ออก
อายุรกรรมทั่วไป	hydralazine 50 mg	fosfomycin inj 4g (ง) 357.81B/Vial	ไม่เสนอ	ใช้สำหรับการติดเชื้อ Methicillin Resistant <i>S. aureus</i> (MRSA) ที่มีอาการรุนแรงน้อยถึงปานกลาง โดยใช้ร่วมกับยาอื่นเพื่อป้องกันกาติดเชื้อ	9
	cefdinir 100 mg cap	seretide accuhaler 50/500 ราคา 597.06B/s' (ค)		การใช้ long acting beta2-agonists (LABAs) เช่น formoterol และ salmeterol เป็นยาเดี่ยว เพิ่มความเสี่ยงของโรคหืดกำเริบรุนแรงและการเสียชีวิตจากโรคหืด	
		novomix 882.75/5 หลอด (NED)		ใช้ในผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลยาก	
		cefixime cap 1177B/100' (ง)		ใช้เป็น switch therapy ในการรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียกรัมลย	

		Sulfasalazine 500mg 250/100' (ค)		Disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) ไม่เคยมีมาก่อนใน รพ.	
		cyclosporin 25mg cap 1699B/50cap (ง)		ใช้สำหรับสะเก็ดเงินชนิดปานกลางถึงรุนแรง ที่ไม่ตอบสนองต่อยอื่น หรือมีข้อห้ามในการใช้ methotrexate	
		DDAVP injectable solution (4 mcg/mL) 248.99/amp (ง)		1.ใช้สำหรับ diabetes insipidus 2.ชนิดเม็ดใช้กับผู้ป่วยที่ไม่สามารถเข้ายาทางจมูกได้เท่านั้น 3. prevent uremic bleeding	
		Ropinirole SR cap (ง) 10mg=10.70B/tab, 20mg=21.40B/tab		ใช้ในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน กรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะที่ตอบสนองต่อยา Levodopa ไม่สม่ำเสมอ และรบกวนต่อชีวิตประจำวัน โดยมี total disabling off time มากกว่า 3 ชั่วโมงต่อวัน	
		Entacapone 200 mg tab (ง) 32.85B/tab		Drugs used in movement disorders ใช้โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญใน กรณีที่ใช้ยาอื่นไม่ได้ผล	
		2%Lidocain non preservative inj 10 ml 43.87B/vial (ก)		ใช้ใน AF	
		Gemigliptin 50 mg 853.68B/28' (NED)		dipeptidyl peptidase-4; DPP-4 inhibitor ในการรักษาผู้ป่วย ผู้ใหญ่ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2	
อายุรกรรมโรค ไต	1.5% PDF, 4.25% PDF, 7.5% DPF ขนาด 2 L	primosol เพราะมีแต่ Citra-HF Citrate CRRT	ไม่เสนอ	ขอให้ซื้อยาที่ ชะลอK2PO4, ALBUMIN 20%และอื่นๆ	-2
อายุรกรรม โรคหัวใจ	ไม่เสนอ	Apixaban 1140B/60'(NED)	ไม่เสนอ	ใช้ใน stroke MI	1
กุมารเวชกรรม	hyoscine syr	D5W50ml (ก) 11.50/bag	ไม่เสนอ		3
		Nss50ml (ก) 11.50/bag			
		10%DW500ml (ก) 30/bag			
		budesonide NB(NED) 854.93B/20 nb		ใช้ใน croup score ≥ 4 และ $O_2 < 92\%$	
จิตเวช	METHYLPHENIDATE HCL 36 mg	imipramine 25 mg (ก) 550B/1000'	ไม่เสนอ	ใช้ในจิตเวชเด็ก	0
EENT	ไม่เสนอ	ไม่เสนอ	ไม่เสนอ	ขอให้ซื้อยาที่ ชะลอGANFORT (BIMATOPROST+TIMOLOL) EYE DROP, Sodium Hyaluronate Ophthalmic Solution(hyalid) และ อื่นๆ	0
ยาที่นำเข้ามาตาม บัญชียาร่วม จังหวัด 67		Pyrimethamine 25 mg tab (ก) 400B/1000'		ใช้สำหรับ toxoplasmosis โดยใช้ร่วมกับ sulfadiazine	3
		Sulfasalazine tab (ซ้ำ)			
		brinzolamide +timolol eye drop 284.62B/s'			

		0.005% calcipotriol ointment 50g 535B/s'			
		cyclosporin cap (ซ้า)			
Vital drug		14 ชนิดตามเอกสาร PTC1/67			14
serviace plan virus HCV		sofosbuvir 400mg + velpatasvir 100mg (จ2) 278.20B/tab		ใช้รักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังทุกสายพันธุ์ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียด บัญชียาหลักแห่งชาติ	1
รวม	7	36	0	0	29

มติที่ประชุม:

1. ให้ซื้อยาในบัญชีปี 2566 เพื่อรองรับการขยายตัวโรงพยาบาล และอนุมัติการเสนอยาเข้าทุกตัว โดยแพทย์จะกำหนดวิธีการใช้เอง ตามแนวทางการใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (DUE) และอาจจะใช้ยาเป็นกรณีๆไป ทั้งนี้จะควบคุมจำนวนการใช้เองด้วย
2. ให้ซื้อยาที่ชะลอการซื้อในปีงบประมาณ 2566 ทั้งหมด
3. ยาที่มีการใช้เฉพาะราย แต่อยู่นอกบัญชียาของ รพ. ให้ทำบันทึกขอซื้อยาเฉพาะราย โดยระบุรายละเอียดของผู้ป่วย ถึงความจำเป็นต้องซื้อยา จำนวนที่ต้องการใช้ด้วย โดยจะจัดซื้อเป็นรายๆไป

2. การเสนอยา vital drug เข้ามาอยู่ในบัญชีซื้อ เพราะ ไม่สามารถเบิก vmi ได้ และเปิดช่องไม่ให้ยาขาด จำนวน 20 รายการ ซึ่งอยู่ในบัญชีซื้อแล้ว 6 รายการ คงเหลือ 14 รายการ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อรายการ
1	เซรุ่มแก้พิษงูกะปะ 10 ml
2	เซรุ่มแก้พิษงูเขียวหางไหม้ 10 ML
3	เซรุ่มแก้พิษงูทับสมิงคลา 10 ml inj
4	เซรุ่มแก้พิษงูระบบประสาท 10 ml inj
5	เซรุ่มแก้พิษงูเห่า 10 ML
6	เซรุ่มแก้พิษระบบโลหิต 10 ml
7	Artesunate inj
8	Dethylcarbamazine citrate (DEC)
9	Dimercaprol
10	Sodium Nitrite inj 3% 10 ml
11	50%DMSO 200 ml inj
12	Diphenhydramine 5% 1ml
13	Methylene Blue inj 50 mg/5 ml
14	NALOXONE 0.4MG/ML
15	PRALIDOXIME CL(2-PAM) 1G

16	Sodium Thiosulfate inj 25% 18 ml
17	NAC inj
18	20%Intralipid
19	Charchoal 50g
20	Diphenhydramine cap

มติที่ประชุม: นำเข้าบัญชีทุกรายการ และพิจารณาซื้อได้หากมีบริษัทขาย

3. การเสอนยา vmi และกลุ่ม HIV เข้าบัญชีทุกตัว เพื่อให้รองรับกลุ่มผู้ป่วยเบิกได้ และตรวจสอบได้อย่างโปร่งใส
มติที่ประชุม: นำเข้าบัญชีทุกรายการ และพิจารณาซื้อได้หากมีบริษัทขาย ไม่ให้ขาด

4. เพิ่มยา Diazepam inj ให้อยู่ในกล่องยา emergency รพสต. 3 amp ใช้ในผู้ป่วย agitation ในพื้นที่
มติที่ประชุม: ไม่อนุมัติ เห็นควรนำส่ง โรงพยาบาล เพราะ รพสต. ยังไม่พร้อมใส่ tube หากมีเหตุฉุกเฉิน

5. รายการยาร่วมจังหวัดขอนแก่นปี 2567 นั้น กำหนดให้มียาที่ รพ. เพิ่ม ดังนี้

ชื่อ	บริษัท	ราคา
1.premarin cream	ผลิตเอง	
2.verapamil 240 mg SR	zuillic	346.68/30'
3.sodium valproate 240 mg SR	ไม่เคยซื้อ 240SR ซื้อแต่ 200 และ 500SR	
4. Pyrimethamine tab	ไม่มีในบัญชี	นำเข้าบัญชี
5.tamoxifen tab	20 mg บ. มาสุ	280/100'
6.hydroxychloroquine tab	pacific	305/100'
7. Azathioprine tab	ภิญโญ	308/100'
8.sulfasalazine tab	ไม่มีในบัญชี	นำเข้าบัญชี
9.brimonidine taryate eye drop	(ใช้ Alphagan) DKSH	286.76/1'
10.latanoprost eye drop	ไม่มีในบัญชี	
11.dorzolamide +timolol eye drop	ไม่มีในบัญชี	นำเข้าบัญชี
12.calcipotriol ointment	ไม่มีในบัญชี	นำเข้าบัญชี
13.cyclosporin cap	ไม่มีในบัญชี/ไม่มี TDM	นำเข้าบัญชี

มติที่ประชุม: นำเข้าบัญชี 5 ตัว ซ้ำกับที่เสอนยาเข้า 3 ตัว เหลือ 3 ตัว Pyrimethamine tab, brzolamide +timolol eye drop, calcipotriol ointment

6. พิจารณามูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ปีงบประมาณ 2566 ไม่ให้เกิน ปี 2566 และพิจารณาแนวทางการเบิกจ่ายยาสมุนไพรที่ได้รับเงินสนับสนุนเพิ่มมากขึ้น เดิมทำแผนซื้อยาสมุนไพรเพิ่ม เดิมกำหนดให้ซื้อ ขมิ้นชัน มะขามป้อมและลูกประคบ



เคลมได้แล้ว

**สมุนไพรกลุ่มที่มีประสิทธิภาพชัดเจน/กลุ่มต้องการสนับสนุน
ให้ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน (9 รายการ)**

9 รายการ ผ่าน e-Claim ตั้งกระทันหันรูปแบบและขนาด

รายการยา	รูปแบบ หรือ หน่วย	ขนาด	จุดเชยซ์ค่า (point/หน่วย)	ใบสั่งยาต่อตัว
1. พืชชะงายใจ	แคปซูล	500 mg	0.85	142.8
2. ขมิ้นชัน	แคปซูล	500 mg	0.79	44.24
3. ประสมมะแว้ง	ยาลูกกลอน	200 mg	5.28	258.72
4. ยาน้ำโสมผสมมะขามป้อม	ยาน้ำ	120 ml	27.90	195.3
5. ยาโศล	ยาครีม (หลอด)	30 g	40.77	40.77
6. เมววัลย์เมี่ยง	แคปซูล	500 mg	0.93	58.59
7. ยารักษาแผล	ลูกประคบ	200 g	62.76	188.28
8. ยารักษาแผล	ยาน้ำ	120 ml	16.29	84
9. ยาสมุนไพร	แคปซูล	500 mg	1.16	73.08

หมายเหตุ : ยาประคบ ขอเฉพาะกรณีส่งจ่ายให้ผู้ป่วยนำไปใช้เองที่บ้าน ไม่ใช้กรณีรับบริการประคบในหน่วยบริการ

uma9777

บริการยื่นขอเงินได้จัดหมวด

รหัสรายการ *

รหัส

HERB1 1 พืชชะงายใจ

HERB2 2 ขมิ้นชัน

HERB3 3 ประสมมะแว้ง

HERB4 4 ยาน้ำโสมผสมมะขามป้อม

HERB5 5 ยาโศล

HERB6 6 เมววัลย์เมี่ยง

HERB7 7 ยารักษาแผล

HERB8 8 ยารักษาแผล

มติที่ประชุม: รับทราบ และให้ใช้บัญชียาสมุนไพรเดิมไปก่อนโดยไม่ต้องซื้อยา ขมิ้นชัน มะขามป้อมและลูกประคบ ตามบัญชีที่เสนอ