



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติกร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแพ โทร.๐-๔๓๓๑๑-๐๔๔ ต่อ ๒๐๕

ที่ ขก.๐๐๓๓.๓๐๑/๒๔

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเผยแพร่รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา และนโยบายความปลอดภัยด้านยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ การอำนวยความสะดวก และการตอบสนองความต้องการของประชาชน ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และเป็นกำหนดมาตรฐานการกลไก การวางระบบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

ในการนี้ เพื่อให้เกิดความโปร่งใสในการใช้ยาและบริหารจัดการระบบยา จึงขออนุมัติเผยแพร่ รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา และนโยบายความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาลชุมแพ ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพรายงานต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวรัชณี สุวตักษณ์)

นิติกร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

เพื่อโปรด.....

ck

(นายชูชาติ กางกันยา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (รท.)

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

คณะกรรมการพัฒนาระบบยา ครั้งที่ 1/2565

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2564 ห้องประชุมมานเมฆา เวลา 13.00-15.30 น.

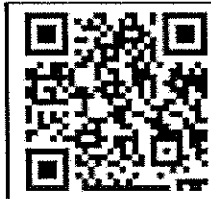
ลำดับ	ชื่อ	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
ผู้เข้าร่วมประชุม			
1	นายเกียรติตะวัน	ถึงแฝง	นายแพทย์ชำนาญการ
2	นายพศวีร์	เผ่าเสรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
3	นายพงษ์ศักดิ์	จันทร์งาม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
4	นายสมเกียรติ	ฐภรณ์ทิศกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
5	นางสาวคนุนันท์	จิรวินุทธ์	นายแพทย์ชำนาญการ
6	นายศวจันท์	พักเท่า	นายแพทย์ชำนาญการ
7	นางสาวภรินดา	ศรีแสน	นายแพทย์ชำนาญการ
8	นางสาววินิตา	วงษ์วิธา	เภสัชกรชำนาญการ
9	นางปัญจักษร	พรหมจักร์	เภสัชกรชำนาญการ
ผู้เข้าร่วมประชุม			
1	นางสาวบุษกริกร	รุ่งรัตนกลสิน	เภสัชกรชำนาญการ
2	นางสาวพรพรรณ	ถนัดคำ	เภสัชกรชำนาญการ
ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม			
1	นายอรธวิทย์	สมทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
2	นางยุวดี	สมทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
3	นายณัฐพล	อ่อนพฤษภูมิ	นายแพทย์ชำนาญการ
4	นางสาวอาจารย์	นามจันดี	นายแพทย์ชำนาญการ
5	นายอัสนี	ศศิภัทรพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ
6	นางจิราพร	ทวยเวียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
7	นางมะลิวัลย์	มาจน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
8	นางยุวเรศ	รัตนประภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
9	นางสุนทร	นุสีหา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
10	นางสุรางกุล	สุระเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
11	นางสาวศรชฐินี	ศรีระชัย	เภสัชกรชำนาญการ

วาระที่ ๑ รับรองการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา ครั้งที่ 1/2564



วาระที่ 2 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

-นโยบายด้านยาโรงพยาบาลชุมแพให้ยึดตามมาตรฐานเดิม



วาระที่ 3 เรื่องแจ้งจากกรรมการ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

1. ทบทวนรายการยาโรงพยาบาลชุมแพ 550 รายการ ตามนโยบายการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ระบบบริหารเวชภัณฑ์ในสถานพยาบาลทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในระบบย่อย ได้แก่ การคัดเลือก (Selection) การจัดหา (Procurement) การกระจาย (Distribution) และการใช้ (Use) ให้มีประสิทธิภาพ กำหนดให้ให้มีแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยงานที่ชัดเจน โดยกำหนดจำนวนรายการยาในบัญชีรายการยาดังนี้

- รพศ. (ร.ร.แพทย์) ไม่เกิน 750 รายการ
- รพศ. ไม่เกิน 700 รายการ
- รพท. ไม่เกิน 550 รายการ
- รพช. ไม่เกิน 375 รายการ
- สอ. ไม่เกิน 100 รายการ

อีกทั้งกำหนดสัดส่วนการใช้เงินบำรุงจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติในระดับต่าง ๆ ดังนี้

- รพศ. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
- รพท. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
- รพช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ซึ่งโรงพยาบาลชุมแพได้กำหนดนโยบายด้านยาอ้างอิงตามนโยบายดังกล่าวโดยมีจำนวนยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 486 รายการ (88.36%) และ ขานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 64 รายการ (11.63%) ซึ่งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

1.3 รายการยาเสนอเข้า 16 รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	เหตุผล	หมายเหตุ
1	Natamycin eye drop	Antifungal และยังไม่เคยมี item นี้	2568บาท/bot
2	Famothidine 20mg	ใช้แทน ranitidine และใช้ในผู้ป่วย warfarin ที่ไม่เกิด DI	1.80B/tab
3	Capecitabine	สรุปรายการยาตาม บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2564 ที่มีการปรับปรุง สรุปว่ามีประสิทธิภาพกว่า Tegafur และในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 3 พ.ศ. 2564 ลดความเสี่ยงในการรับเชื้อ Covid-19 ที่ รพ	500mg 32.10B/tab
4	Irinotecan inj	ในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 3 พ.ศ. 2564 สรุปว่ามีประสิทธิภาพมากขึ้นและลดค่าใช้จ่ายลง	749B/2ml 1500B/5ml
5	Dymista	Azelastine hydrochloride and fluticasone propionate tx AR Meta-analysis มีประสิทธิภาพมากกว่า สูตรเดี่ยว 49% ¹	621.67B/bot
6	Cold cream	เพิ่มความชุ่มชื้น ยังไม่เคยมีสูตรนี้	งานผลิต ผลิตเอง
7	Glycerine suppository	ยังไม่เคยมีสูตรนี้	75B/12suppo
8	TCA (Trichloroacetic Acid)	ใช้รักษาจุดเพิ่มเติมจากการจี้ไฟฟ้า	งานผลิต ผลิตเอง 1765.50B/250g
9	Bromocriptine	ใช้ในเคส Abort DFIU HIV	6.46B/tab
10	Paracetamol inj 1G	ใช้ในเคสผ่าตัดที่ NPO	96.03B/vial
11	Dynastat inj (parecoxib)	ยังไม่เคยมี item นี้	194B/vial
12	Glycopyrolate	เพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากยา propofol และลดสารคัดหลั่งและป้องกันภาวะแทรกซ้อนของระบบ หัวใจและหลอดเลือด	600B/20amp
13	Prismasol CRRT solution	ใช้ในผู้ป่วย CRRT	2140B/2bag
14	4.25% APD Slit	ใช้ในผู้ป่วย CAPD ที่ใช้เครื่อง APD และใช้ขนาด 1.5% แล้วไม่ได้ผล	1475.15/2bag
15	Apixaban	ใช้ในผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ Enoxal หรือ warfarin ได้	2700B/box 48.15B/tab
16	Empagliflozin	Combination therapy กับ Metformin, Sulfonylurea, Pioglitazone, DPP-4 inhibitor หรือ insulin ในผู้ป่วยเบาหวานประเภทที่ 2 และเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด	44.94B/tab
17	Diacerein	สำหรับ degenerative joint diseases ได้แก่ โรคข้อเสื่อม (Osteoarthritis) และโรคอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และใช้สำหรับการรักษาระยะยาว (long term treatment) ในการบรรเทาอาการของโรคข้อเสื่อม โดยอาจอาจเร่ง intestinal transit time ใน 2 สัปดาห์แรกของการรักษาได้	1814B/90tab
18	calcitriol (1,25-dihydroxyvitamin D3)	เป็น active form	4.24B/tab

*1. References

1. Scadding GK, et al. Clin Exp Allergy 2008; 38:19-42.

2. Carr W, et al. J Allergy Clin Immunol 2012; 129:1282-9. 3. Bachert C, et al. MP29-02 and time to response in the treatment of seasonal allergic rhinitis compared to marketed antihistamine and corticosteroid nasal sprays. Poster presented at the 30th Congress of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI), 2011

หมายเหตุ: นำเข้ายา ARV ที่ต้องซื้อให้ผู้ป่วยบิกได้ 7 รายการ ให้ครบ 550 รายการ (เดิมใช้ยาสนับสนุน)

1.4 รายการยาบัญชี ง. ที่ยังไม่กำหนดแนวทางการใช้ยาให้กำหนดแนวทางการใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
ดังนี้

ลำดับ	ยา	กำหนดแนวทางการใช้ยา
1	Ticagrelor	ใช้ร่วมกับ low-dose aspirin ในผู้ป่วย ACS ที่จะต้องทำ PCI และ ไม่ตอบสนองต่อยา Clopidogrel (แพทย์ RM จาก KKH เท่านั้น ไม่ start เอง)
2	Gabapentin	ใช้บรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาท สั่งจ่ายได้ไม่เกิน 30 เม็ด/ครั้ง ให้แพทย์ intern RM ได้เท่านั้น
3	Tolpiramate	ห้ามใช้เป็นยาตัวแรกที่ป้องกันไมเกรน ให้ใช้ในกรณีให้ยาอื่นแล้ว ไม่ได้ผล
4	Levetiracetam	ไม่ใช่เป็นยาตัวแรกในการรักษาอาการชักต่อเนื่อง
5	Pioglitazone	ใช้เป็นยาชนิดที่สามเพิ่มจาก sulfonylurea และ metformin แล้ว เกิด secondary failure หรือแพ้ยา
6	Finasteride	ใช้ในโรคต่อมลูกหมากที่มีอาการปานกลางถึงรุนแรง และมีขนาด ต่อมลูกหมากมากกว่า 40 ml

หมายเหตุ

- A: Atrovastatin ปรับบัญชียาเป็น ข. แพทย์ intern สามารถสั่งจ่ายได้
- B: Zoledronic ปรับเงื่อนไขเฉพาะเจาะจงกระดูกเป็น มะเร็ง ให้ใช้ได้ง่ายขึ้น
- C: ให้ความคุ้มครองใช้ ondanzetron inj ด้วยการ งดจ่ายยา standing order post operation ของวิสัญญีแพทย์ทุกตัว
เนื่องจากมีการให้ยาอย่างครอบคลุมที่ห้องผ่าตัดแล้ว หากผู้ป่วยมีอาการให้ปรึกษาแพทย์และเบิกเป็นรายๆ ไป
- D: แพทย์เฉพาะทางร่างข้อกำหนดการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติตาม incidence ของโรงพยาบาลชุมชนแพ
นำเสนอต่อคณะกรรมการ PTC

2. ทบทวนรายการยา PCC

พิจารณาอนุมัติรายการยา และให้ติดตามความเหมาะสมในการใช้ยาทุก 3 เดือน อ้างอิงตามเอกสาร ภญ.
นั้นทรวรรณ

3. ทบทวนรายการยา หันดกรรม

3.1 เพิ่มรายการสารองยา Chloramphenicol eye ointment

3.2 พิจารณาให้ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ในการกียา ลดการใช้สติกเกอร์ซ้ำซ้อน และสามารถ Alert ระบบแพ้ยาซ้ำ
ที่เคยเกิดอุบัติการณ์ ได้ อีกทั้งช่วยให้ใช้ยา NSAID อย่างเหมาะสมตาม RDU

4. การพิจารณา มูลค่าแผนจัดซื้อยาปี 2564 และ 2565 อ้างอิงจากปีที่แล้วโดยไม่เกิน 120 ล้านบาท

เดือน	งบกลาง (คลังใหญ่ ยก มา)	รับยาเข้า (จัดซื้อ สรุป จากการเงิน)	ยาสามัญ (สนุน+ผลิต)		ยาสามัญ+ยา ผลิต	ยานับสนุน (สนุน+ผลิต)	หน่วยเบิก รพ.	หน่วยเบิก รพช.
			ยาVMI	ยาผลิต				
								9104889.02
ตท 63	18383994.39	6520179.48	1060583.96	183171.1	1243755.06	8958896.7	652,954.11	9611850.81
พข 63	20317416.48	8181851.8	813834.15	181768.64	995602.79	8492055.42	203018.21	8695073.63
ชก 63	20799797.44	7883058.56	1526083.74	204385.75	1730469.49	8913122.35	959298.7	9,872,421.05
มก 64	20540904.44	4339467.13	1674801.03	133536.9	1808337.93	9734119.42	128369.12	9862488.54
กพ 64	20918532.21	5278210.87	782154.39	129609.48	911763.87	7042683.23	629,907.52	7672590.75
มีก 64	19435916.2	5280910.87	1767860.77	72470.82	1840331.59	10889478.62	230,974.07	11120452.7
เมษ 64	14243614.97	4750150.15	2644175.74	155356.84	2799532.58	7218537.02	478742.44	7697279.46
พค 64	14096018.24	9824345.39	2887806.63	223063.73	3110870.36	10921998.39	728,771.69	11650770.1
มิย 64	15380463.91	6250361.42	3154901.44	162723.52	3317624.96	11821908.38	516,742.47	12338650.9
กค 64	12609799.44	6451223.98	5944732.96	179147.28	6123880.24	12260856.92	163526.53	12424383.5
ตท 64	12760520.21	6667104.28	6096624.43	187803.91	6284428.34	10597335.27	806,863.52	11404198.8
กย 64	14307854.04	6398122.96	968008.55	264543.9	1232552.45	12187933.26	89768.5	12277701.8
รวม	16982902.66	77824986.89	29321567.79	2077581.87	31399149.66	9919910.415	5,588,936.88	10287134.7

5.พิจารณามูลค่าการใช้จ่าย ropic 64 ให้อ้างอิงจากปีที่ผ่านมา

หน่วยงาน	มูลค่าแผน63 (บาท)	มูลค่าแผน64 (บาท)	มูลค่าใช้จ่าย64 (บาท)
1. โคม่วง	346,984.67	490138.6	316780.37
2. ไซยสอ	325,966.70	844236.28	297774.53
3. นาเพียง ส้มกบ	152,530.79	236607.28	152788.39
4. นาทองห่ม	341,675.10	467910.85	413974.35
5. โนนสะอาด	390,055.67	536185.44	478392.24
6. โนนสาวเฮ้	251,501.77	571258.94	217069.89
7. โนนหัน	281,878.32	461005.13	412758.17
8. โนนอุดม	287,061.19	511145.7	353749.79
9. บ้านมาลา	338,104.54	236607.28	309707.2
10. บ้านวังยาว	335,103.11	0	290572.46
11.2. วังหินลาด	484,616.35	385118.95	461031.75
12. วังพุกวาง	321,544.77	187619.48	269767.24
13. สัมพันธ์ ขัวเวียง	312,249.50	240993.49	238568.66
14. นหนองเขียด	440,505.96	663412.03	544747
15. นหนองไผ่	220,521.16	221156.48	207283.91
16. นหนองเสาเล้า	559,120.71	490488.1	334156.76
17. นหนองค้อ	344,932.72	349344.53	310015.6
รวม	5,734,353.03	6893228.56	5609138.31

19	MOMETASONE (NASONEX) NASAL SPRAY	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
20	Ondansetron 8 Mg	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
21	OXYMETAZOLINE 0.005% NASAL DROP	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
22	PERPHENAZINE 4MG	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
23	PHENOBARBITAL 30MG	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
24	PILOCARPINE 2% EYE DROP	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
25	PRAZIQUANTEL 600MG	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
26	Progesterone Micronized	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
27	Risperidone syrup	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
28	tecagrelor 90 mg	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
29	KETAMINE 50MG/ML	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
30	MARCAIN (bupivacain) 20ML	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
31	MORPHINE SO4 SR 50MG (Capanol* 50) 20 เม็ด	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
32	PTU (PROPYLTHIOURACIL) 50MG	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
33	TRIAMCINOLONE ORAL PASTE	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
34	NEPAFENAC EYE DROP	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว
35	WATER LESS 450 ml	มีขายที่ร้าน
36	ALBENDAZOLE 200 MG	มีการใช้ ปัจจุบันซื้อแล้ว

มติที่ประชุม อนุมัติ

6. เสนอขยาที่ให้มีการชะลอการจัดซื้อในปีงบประมาณ 2565 ต่อไป

ลำดับ	ชื่อรายการ	หมายเหตุ
1	addamel inj	ชะลอการจัดซื้อ
2	ALFUZOSIN (XATRAL XL)	ชะลอการจัดซื้อ
3	Azathioprine 50 mg	ชะลอการจัดซื้อ
4	Azitromycin inj	ชะลอการจัดซื้อ
5	Botolinum toxin	ชะลอการจัดซื้อ
6	coralan 5 mg	ชะลอการจัดซื้อ
7	Cyclophosphamide 50 mg/เม็ด	ชะลอการจัดซื้อ
8	Dipotassium Hydrogen Phosphate	ชะลอการจัดซื้อ
9	GANFORT (BIMATOPROST+TIMOLOL) EYE DROP	ชะลอการจัดซื้อ
10	Levofloxacin 750 mg inj	ชะลอการจัดซื้อ
11	Mycophenolate mofetil 250 mg	ชะลอการจัดซื้อ
12	NOVOMIX 30 PENFILL	ชะลอการจัดซื้อ
13	NOVORAPID PENFILL 100U/ML	ชะลอการจัดซื้อ
14	pulse methylprednisolone inj	ชะลอการจัดซื้อ
15	TAMSULOSIN	ชะลอการจัดซื้อ
16	tigrecyclin inj	ชะลอการจัดซื้อ
17	อาหารทางหลอดเลือด OMVI*	ชะลอการจัดซื้อ

มติที่ประชุม อนุมัติ

7. เสนอแผนการจัดซื้อยาในปี 2565 ตามร่างการเสนอขยาเข้า-ออก 100 ล้านบาท

7.1 การพิจารณา มูลค่าแผนจัดซื้อยาปี 2564 และ 2565 อ้างอิงจากปีที่แล้ว โดยไม่เกิน 100 ล้านบาท

เดือน	กวดงัยยา (คลังใหญ่ ยก มา)	รับยาเข้า (จัดซื้อ ทุกรูป จากกรมวิทย์)	ยาฉบับสมบูรณ์ (สมบูรณ์+ผลิต)		ยาฉบับสมบูรณ์ (สมบูรณ์+ผลิต)	หน่วยเบิก บาท	จำนวนเบิก บาท
			ยา VM1	ยาผลิต			
					ยา VM1+ยา ผลิต		9104889.02
คก 63	18383994.39	6520179.48	1060583.96	183171.1	1243755.06	8958896.7	652,954.11
คค 63	18383994.39	6520179.48	1060583.96	183171.1	1243755.06	8958896.7	9611850.81
พย 63	20317416.48	8181851.8	813834.15	181768.64	995602.79	8492055.42	203018.21
พย 63	20317416.48	8181851.8	813834.15	181768.64	995602.79	8492055.42	8695073.63
ชค 63	20799797.44	7883058.56	1526083.74	204385.75	1730469.49	8913122.35	959298.7
ชค 63	20799797.44	7883058.56	1526083.74	204385.75	1730469.49	8913122.35	9,872,421.05
มก 64	20540904.44	4339467.13	1674801.03	133536.9	1808337.93	9734119.42	128369.12
มก 64	20540904.44	4339467.13	1674801.03	133536.9	1808337.93	9734119.42	9862488.54
กท 64	20918532.21	5278210.87	782154.39	129609.48	911763.87	7042683.23	629,907.52
กท 64	20918532.21	5278210.87	782154.39	129609.48	911763.87	7042683.23	7672590.75
มีค 64	19435916.2	5280910.87	1767860.77	72470.82	1840331.59	10889478.62	230,974.07
มีค 64	19435916.2	5280910.87	1767860.77	72470.82	1840331.59	10889478.62	11120452.7
เมย 64	14243614.97	4750150.15	2644175.74	155356.84	2799532.58	7218537.02	478742.44
เมย 64	14243614.97	4750150.15	2644175.74	155356.84	2799532.58	7218537.02	7697279.46
พค 64	14096018.24	9824345.39	2887806.63	223063.73	3110870.36	10921998.39	728,771.69
พค 64	14096018.24	9824345.39	2887806.63	223063.73	3110870.36	10921998.39	11650770.1
มิย 64	15380463.91	6250361.42	3154901.44	162723.52	3317624.96	11821908.38	516,742.47
มิย 64	15380463.91	6250361.42	3154901.44	162723.52	3317624.96	11821908.38	12338650.9
กค 64	12609799.44	6451223.98	5944732.96	179147.28	6123880.24	12260856.92	163526.53
กค 64	12609799.44	6451223.98	5944732.96	179147.28	6123880.24	12260856.92	12424383.5
ตค 64	12760520.21	6667104.28	6096624.43	187803.91	6284428.34	10597335.27	806,863.52
ตค 64	12760520.21	6667104.28	6096624.43	187803.91	6284428.34	10597335.27	11404198.8
กย 64	14307854.04	6398122.96	968008.55	264543.9	1232552.45	12187933.26	89768.5
กย 64	14307854.04	6398122.96	968008.55	264543.9	1232552.45	12187933.26	12277701.8
รวม	16982902.66	77824986.89	29321567.79	2077581.87	31399149.66	9919910.415	5,588,936.88
รวม	16982902.66	77824986.89	29321567.79	2077581.87	31399149.66	9919910.415	10287134.7

มติที่ประชุม อนุมัติ

7.2 พิจารณามูลค่าแผนการใช้จ่าย รพสต ปีงบประมาณ 2565 ให้อ้างอิงจากปี 2564

มติที่ประชุม อนุมัติ

7.3 พิจารณามูลค่าแผนการใช้จ่ายสมุนไพรร ปีงบประมาณ 2565 ให้อ้างอิงจากปี 2564

มติที่ประชุม อนุมัติ

8. การกำหนดแนวทางการใช้จ่ายของโรงพยาบาลชุมแพ

- a. รายการยาบัญชี ง. ที่ยังไม่กำหนดแนวทางการใช้จ่ายให้กำหนดแนวทางการใช้จ่ายตามบัญชียาหลัก
แห่งชาติดังนี้

ลำดับ	ยา	กำหนดแนวทางการใช้จ่าย
1	Ticagrelor	ใช้ร่วมกับ low-dose aspirin ในผู้ป่วย ACS ที่จะต้องทำ PCI และ

		ไม่ตอบสนองต่อยา Clopidogrel (แพทย์ RM จาก KKH เท่านั้น ไม่ start เอง)
2	Gabapentin	ใช้บรรเทาอาการปวดที่เกิดจากความผิดปกติของเส้นประสาท สั่งจ่ายได้ไม่เกิน 30 เม็ด/ครั้ง ให้แพทย์ intern RM ได้เท่านั้น
3	Tolpiramate	ห้ามใช้เป็นยาตัวแรกที่ป้องกันไมเกรน ให้ใช้ในกรณีใช้ยาอื่นแล้วไม่ได้ผล
4	Levetiracetam	ไม่ใช้เป็นยาตัวแรกในการรักษาอาการชักต่อเนื่อง
5	Pioglitazone	ใช้เป็นยาชนิดที่สามเพิ่มจาก sulfonylurea และ metformin แล้ว เกิด secondary failure หรือแพ้ยา
6	Finasteride	ใช้ในโรคต่อมลูกหมากที่มีอาการปานกลางถึงรุนแรง และมีขนาดต่อมลูกหมากมากกว่า 40 ml

หมายเหตุ

A: Atrovastatin ปรับบัญชียาเป็น ข. แพทย์ intern สามารถสั่งจ่ายได้

B: Zolendronic ปรับเงื่อนไขขณะมะเร็งกระดูกเป็น มะเร็ง ให้ใช้ได้ง่ายขึ้น

C: ให้ควบคุมการใช้ ondanzetron inj ด้วยการ จดจ่ายยา standing order post operation ของวิสัญญีแพทย์ทุกตัว เนื่องจากมีการให้ยาอย่างครอบคลุมที่ห้องผ่าตัดแล้ว หากผู้ป่วยมีอาการให้ปรึกษาแพทย์และเบิกเป็นรายๆ ไป

D: แพทย์เฉพาะทางร่างข้อกำหนดการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติตาม incidence ของโรงพยาบาลชุมชน แนะนำเสนอต่อคณะกรรมการ PTC

E: แพทย์ขอขยายกรอบการจ่าย Vislube จากทุก 7 หลอด/7 วัน

b. ทบทวนรายการยา PCC

พิจารณาอนุมัติรายการยา และให้ติดตามความเหมาะสมในการใช้ยาทุก 3 เดือน โดยให้พิจารณาการสั่งใช้ตามมาตรฐาน RDU อ้างอิงตามเอกสาร ญญ. นั้นทวรณ

c. ทบทวนรายการยา พันตกรรม

i. เพิ่มรายการสำรองยา Chloramphenicol eye ointment

ii. พิจารณาให้ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ในการคีย์ยา ลดการใช้สติกเกอร์ห้าชั้น และสามารถ Alert ระบบแพทย์ซ้ำที่เคยเกิดอุบัติเหตุได้ อีกทั้งช่วยให้ใช้ยา NSAID อย่างเหมาะสมตาม RDU

มติที่ประชุม อนุมัติ

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

-

รายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) โรงพยาบาลชุมแพ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕
วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมม่านเมฆา ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุและ
ฉุกเฉิน

คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายพงษ์ศักดิ์ จันทรงาม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
2. นายสมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
3. นางสาวนิธินาถ เอื้อบัณฑิต	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
4. นางสาวคนุนันท์ จิรวินบูลย์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
5. นางสาววงเดือน จันทรงาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางสุรางกุล สุระเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางปัญจกัษร พรหมจักร์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
8. นางสาวเศรษฐินี ศรีระชัย	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
9. นางสาววินิตา วงษ์วิชา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
10. นางนันทวรรณ ภูเนาวรัตน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางจรรุพรรณ มโนสิทธิศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานกรรมการ
2. นายพศวีร์ เผ่าเสรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
3. นายอรรถวิทย์ สมทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางยุวดี สมทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นางสาวเปรมฤดี จีรภัทรอติชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
6. นายมุขพล ยงพิศาลภพ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
7. นายเกียรติตะวัน กิ่งแฝง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
8. นางสาวลัดดาวัลย์ เกียรติคุณวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
9. นางสาวภีรนาฏ ศรีแสน	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
10. นายยศวีจันท์ พักเท่า	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
11. นายณัฐพล อ่อนพฤษภูมิ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
12. นางสาวอาจารย์ นามจันดี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
13. นางสาวนันทนา จุงพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
14. นายอัสนี ศศิภัทรพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
15. นางจรรย์ญาณี ภูวสันติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
16. นางจิราพร ทวยเวียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
17. นางมะลิวัลย์ มาชน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
18. นางยุวเรศ รัตนประภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
19. นางสุนทร นุสีทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
20. นาวสาวพรพรรณ ถนัดคำ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

Pitfall :LASA drug, ลายมือแพทย์ไม่ชัดเจน, รายการยานอกโรงพยาบาล, ยาหลายรายการ, ช่วงเวลาเร่งด่วน, ยาด่วนหลายรายการ, ขาดการdouble check(คี้อย/จัดยา/เช็คยาคนเดียว)

โอกาสพัฒนา: หลีกเลี่ยงการใช้อักษรย่อ, กำหนดยาด่วนและstat (งตเบิกด่วนรายการยาทั่วไป, Stickerยาเสพติด, อุปกรณ์การแพทย์, ยากลับบ้าน), ให้มีการdouble checkทุกรายการ, ทบทวนคำสั่งแพทย์ให้มีความถูกต้อง

Administration error HAD:

ต.ค64 -แพทย์สั่งยา Amiodarone 300 mg+DW150 ml iv in 8 hr. พยาบาลปรับrate ผิดเป็น 12..5 ml/hr. (C)

พ.ย.64-ยา rt-PA เป็นตะกอนและเปลี่ยนเป็นสีเหลืองหลังผสมยาจากการตกจากที่สูง (B)

ม.ค65-รายงานแลปK+ผิดคน ทำให้ผู้ป่วยได้รับยาผิดK4.57 เลื่อน OR(D)

ม.ค65-ให้ยา Levophed โดยไม่ใช้ Set IV Teromo ทำให้ได้ยาไม่ตรงตามที่ควร(D)

Pitfall:ไม่ปฏิบัติตามแนวทางHAD, พบปัญหาผิดคนจากหลักการ patient identification (คัดลอกคำสั่ง เขียนบนใบ Mar และการ scan รายการยา การบริหารยา), ขาดการdouble check ในหน่วยงาน

โอกาสพัฒนา: การทบทวนแนวทางปฏิบัติเรื่องการจัดการยาความเสี่ยงสูงในหน่วยงานอยู่เสมอ และทบทวนรายการที่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงอยู่บ่อยครั้ง ตามแนวทาง RCA โดยให้สหวิชาชีพเข้าร่วมแสดงความคิดเห็น เภสัชกรตรวจสอบค่าLabสำคัญเช่น K+,Mg ฯลฯ ก่อนส่งมอบยา

ผลการประชุม: เห็นด้วยกับการเรียง priority การสแกนยา เน้นการ double check ในหน่วยงานและให้เภสัชกรตรวจสอบค่าLabสำคัญเช่น K+,Mg ฯลฯ ก่อนส่งมอบยา

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

4.1 การพิจารณาให้ผู้ป่วย UC ร่วมจ่ายค่ายา NED บางรายการที่มีราคาสูง ในกลุ่มยารักษาโรค orthro

ข้อพิจารณา

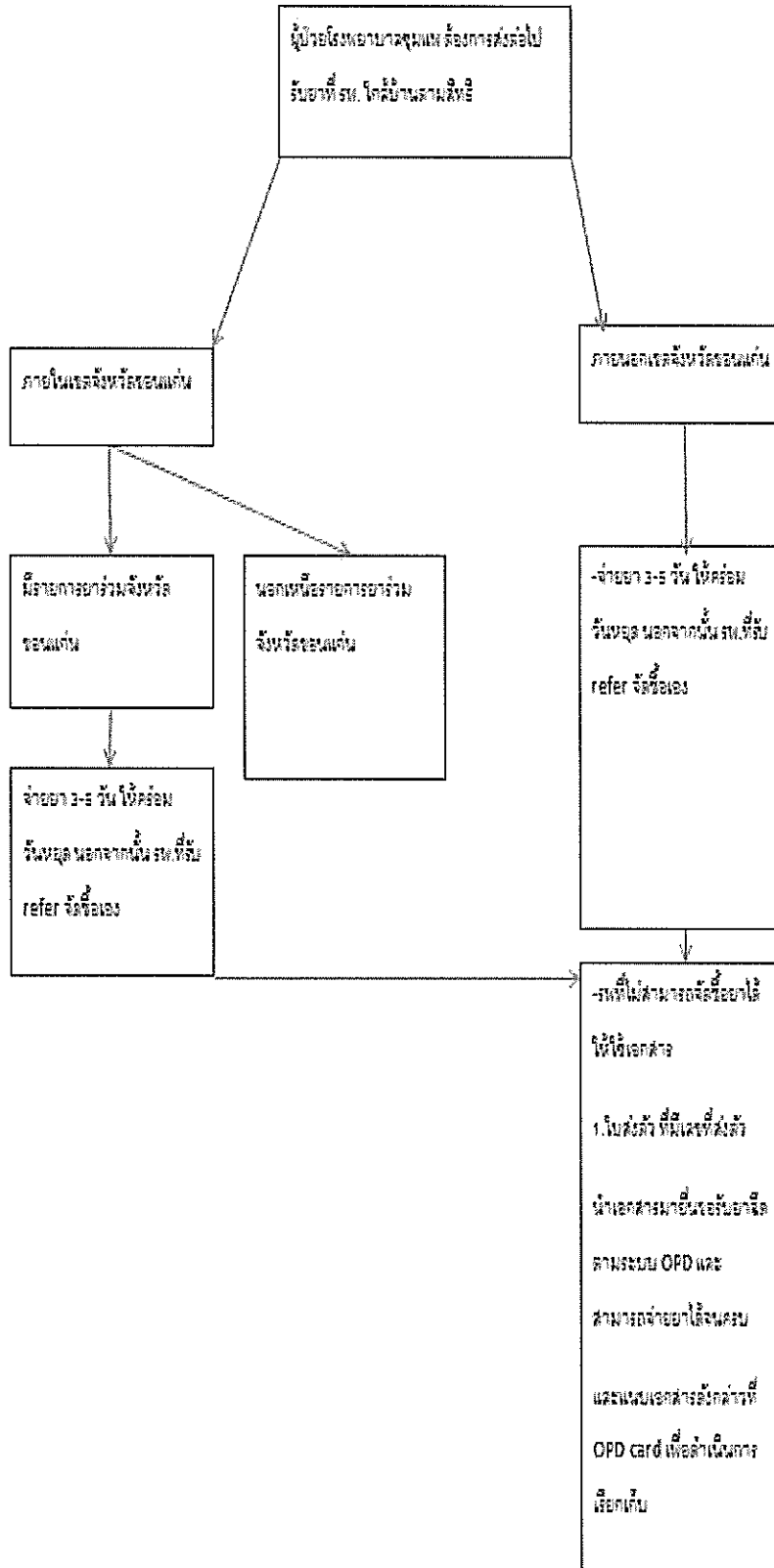
นางสาววงเดือนแจ่ม เงื่อนไขการเคลมค่ารักษาพยาบาลกรณี UC นอกเขต ไม่สามารถเคลมค่ายา NED ได้ การจะให้ผู้ป่วยร่วมจ่ายต้องไปตกลงกับเครือข่ายบริการก่อน

นายแพทย์สมเกียรติ ขอให้พิจารณาว่ารายการยา ED ของโรงพยาบาลที่มีอยู่ปัจจุบันสามารถให้บริการผู้ป่วยได้ครบถ้วนหรือไม่ กรณีไม่มีในบัญชียาหลักแห่งชาติ ต้องใช้ยา NED ให้พิจารณาว่าหากไม่ใช้คนไข้เสียประโยชน์หรือไม่ ถ้าจำเป็นต้องมี NED นี้ควรให้บริการเท่าเทียมกันทุกสิทธิ์และทุกคน และการจะเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยต้องมีหนังสือสั่งการจาก ผอ ลงมาก่อน ขอให้ทาง PCT orthro นำกลับไปพิจารณาก่อนนำมาเสนอผลการพิจารณาในการประชุมครั้งหน้า

ผลการประชุม: ให้ใช้หลักการเดิม คือไม่สามารถเรียกเก็บเงินกับผู้ป่วยได้ และการจ่ายยาไปยัง รพ อื่นๆให้ใช้หลักการเดิม แม้จะเป็นระบบการเบิกจ่ายยาฉีดเมื่อกลับบ้าน กรณีใดที่เยี่ยม คือจ่ายยา3วัน หรือจนครบวันหยุด และให้นำใบ refer มารับยาที่เหลือแบบ OPD ตามเอกสาร ดังนี้

แนวทางการส่งผู้ป่วยไปรับยาชนิดฉีดไปรักษาต่อโรงพยาบาลใกล้บ้าน

โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น



4.2 การพิจารณาบัญชียา PCC ภู.นิธินาด เสนอให้พิจารณารายการยา PCC ใหม่ โดยเฉพาะยา PCEC carfergot เนื่องจากเป็นยาอันตราย ไม่ควรมีในบัญชียา PCC นายแพทย์สมเกียรติเสนอให้ทาง PCT PCC นำบัญชียากลับไปพิจารณาอีกรอบก่อนนำมาเสนอผลการพิจารณาในการประชุมครั้งหน้า

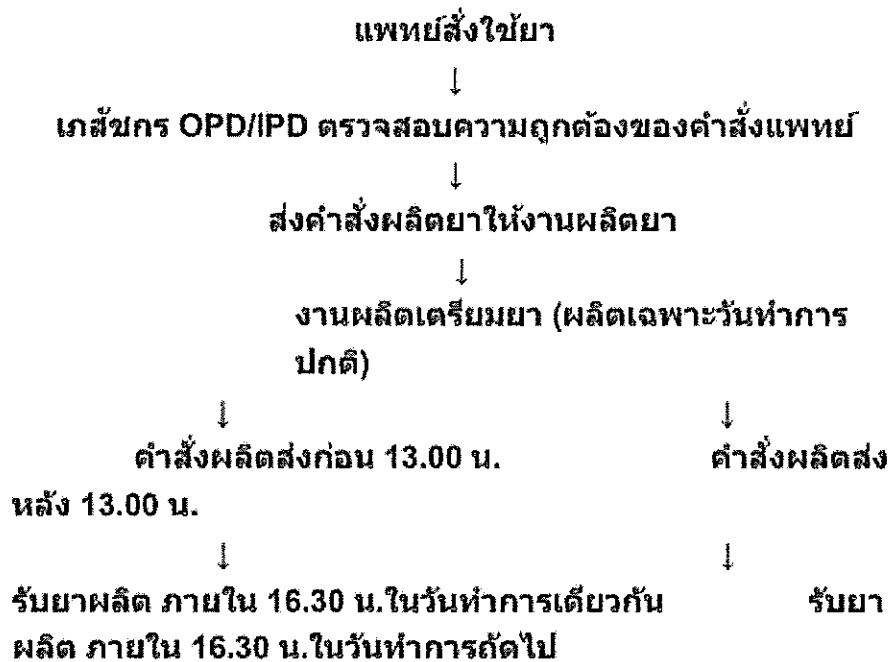
4.3 การพัฒนาระบบยาเพื่อรองรับสู่โรงพยาบาลระดับ 5 ให้เริ่มงานดังนี้

-ระบบยา small dose เริ่มวันจันทร์ที่ 6 มิถุนายน 2565

-ระบบยา TPN ให้เริ่มวางแผนชื้อยา และเตรียมบุคลากร

-ระบบยา Extemporaneous ให้เริ่มระบบการเตรียมยา โดยมี ขั้นตอนดังนี้

(ร่าง) ขั้นตอนการส่งคำสั่งการผลิตยาสำหรับเด็กเฉพาะราย โรงพยาบาลชุมแพ



และให้แจ้งตำรับยาที่ผลิตแก่ ด็กที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกัน Medication error

คำรับยานเตรียมตัวหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โรงพยาบาลจุฬงน

ลำดับ	ชื้อสามัญ	ความนระ (mg/ml)	ปริมาณ (ml)	ชนิดของน้ำกระสายยา	stability
1	Acetazolamide susp	10	25	Type 1	7 วัน
2	Acyclovir susp	20	20	Type 1	14 วัน
3	Altoproinol susp	10	30	Type 1	30 วัน
4	Antihistamine susp	10	25	น้ำกลั่น	30 วัน
5	Antidarrone susp	5	40	Type 4	30 วัน
6	Antispasmodic susp	1	-	Type 1	30 วัน
7	Aspirin susp	2	-	Type 4	21 วัน
8	Atropine susp	0.01	60	Type 3	14 วัน
9	Bactofen	2	30	Type 4	30 วัน
10	Calcitriol (Vitamin D3) เสริมกลับที	ตามใบสั่งยา	30	Type 1	30 วัน
11	Calcium carbonate	200	30	Type 4	30 วัน
12	Carbamazepine susp	20	-	Type 4	30 วัน
13	Chloroquine susp	9	-	Type 1	30 วัน
14	Cloxacillin susp	50	30	Type 4	7 วัน
15	Clindamycin susp	20	30	Type 3	30 วัน
16	Clozapine susp	0.1	-	Type 1	30 วัน
17	Clopidogrel	5	-	Type 1	30 วัน
18	Deprone	5	-	Type 1	30 วัน
19	Dexamethasone	1	-	Type 3 : Tamiflu vehicle = 1 : 1	30 วัน
20	Diazepam susp	0.5	30	Type 1	30 วัน
21	Doxycycline susp	10	30	Type 1	14 วัน
22	Enalapril susp	1	60	Type 3	30 วัน
23	Ephedrine	1	50	Simple syrup	30 วัน
24	Ethamivanol susp	50	-	Type 1	30 วัน
25	Favipiravir	100	-	Type 4	14 วัน เป็น 1 ครั้ง
26	Fluconazole susp	10	20	น้ำกลั่น	15 วัน
27	Furosemide	1	-	Type 1	30 วัน
28	Furosemide	10	-	Type 1	30 วัน

29	Gabapentin	50	-	Type 1	30 วัน
30	Hydroxyzine susp	2	25	Type 3	7 วัน
31	hydrochlorothiazide (HCTZ) susp	1	50	Type 3	14 วัน
32	hydrochlorothiazide (HCTZ) susp	10	30	Type 3	14 วัน
33	Hydrocortisone	1	-	Type 1 : Type 3 = 1: 1	30 วัน
34	Indomethacin susp	1	25	Type 4	30 วัน
35	Isoniazid susp	10	30	Type 2	21 วัน
36	Isoniazide susp	10	10	Type 4	14 วัน
37	Keppra (levetiracetam)	100	-	Type 3	30 วัน
38	Ketoconazole susp	10	20	Type 1	7 วัน
39	levofloxacin	50	-	Type 5	14 วัน ควบคุมยา
40	Levothyroxine (Eltroxin)	0.02	25	Glycerin : น้ำ = 2 : 3	8 วัน
41	metronidazole	20	-	Type 5	7 วัน
42	Norfloxacin susp	10	30	Type 1	7 วัน
43	Omeprazole susp	2	-	8.4% NaHCO ₃	30 วัน
44	Oxcarbazepine	0.8	-	Type 1 : Type 3 = 1: 1	30 วัน
45	Osetamivir susp	10	-	tamiflu vehicle	14 วัน
46	Phenobarbital	10	-	Type 1	30 วัน
47	Prednisolone susp	1	50	Type 4	30 วัน
48	Proparacetamol susp ควบคุมยา	2	20	Type 3	30 วัน
49	Pyrazinamide susp	40	25	Type 1	30 วัน
50	Pyridoxine	5	-	Type 5	30 วัน
51	Pyridoxine	12	-	Type 5	30 วัน
52	Pyridoxine (Vitamin B6) ควบคุมยา ควบคุมยา	20	-	Simple syrup	30 วัน
53	Rifampicin susp ควบคุมยา	20	30	Type 4	30 วัน
54	Rifampicin susp ควบคุมยา	50	30	Type 4	30 วัน
55	sodium benzoate solution ควบคุมยา	50	60	น้ำเชื่อม	30 วัน
56	Spironolactone susp	1	25	Type 4	30 วัน
57	Spironolactone susp	10	30	Type 4	30 วัน
58	Theophylline susp	5	-	Type 2	30 วัน
59	Tegaserod	10	50	Type 1	30 วัน

60	Tramadol	5	50	tablet in vehicle	30 วัน
61	Tiaminon syrup	25	-	น้ำดื่ม	5 วัน เติบโตขึ้น
62	Urosolol	10	-	Type 1	30 วัน
63	Urosolol	150	-	Type 1	30 วัน
64	Vancomycin	50	120	D50W 60 ml	14 วัน
65	Metoprolol susp	1	40	Type 1	30 วัน
66	Metoprolol susp	10	20	Type 1	30 วัน
67	Vitamin B1	1	-	Simple syrup	30 วัน ซา
68	Zinc sulfate	25	-	Type 4	7 วัน

๖๘/ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผลการประชุม: เห็นด้วยและรับรองตำรับยาเนื่องจากเป็นตำรับเดียวกันกับสถาบันเด็กและโรงพยาบาล
ขอนแก่น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแพ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ

วัน/เดือน/ปี : ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา และนโยบายด้านความปลอดภัยยา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา และนโยบายด้านความปลอดภัยยา

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(นางสาวรัชณี สุวลักษณ์)

ตำแหน่งนิติกร

วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง


(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาววรรณภา นาขันตี)

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยมีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบ ข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุรายชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มาจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุรายชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ชุมแพ