

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

ครั้งที่ 1/2559

วันพุธที่ 4 พฤษภาคม 2559 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุมสัตตบุษย์

ผู้เข้าร่วมประชุม		
1. น.พ.มนต์ชัย วิวัฒน์วิฑูรังษ์	ผู้อำนวยการรพ.เดชอุดม	
2. พญ.ธิติมา สายสุด	ประธาน PCT. อายุการรม	
3. น.พ.อดิศักดิ์ ประวิทย์ธนา	ประธาน PCT. ศัลยกรรมกระดูก	
4. พญ.ทิพวัลย์ ลิมลิติต	ประธาน PCT. กุมารเวชกรรม	
5. น.พ.พนัสบดี ลิมลิติต	ประธาน PCT. ศัลยกรรม	
6. นางสุภาพร แก้วอร่าม	เลขานุการทีม PCT. ระบบ	
7. นางจรรย์ เมาะระชาชี	เลขานุการทีม PCT. ศัลยกรรม	
8. นางรัตนา อุจรินทร์	เลขานุการทีม PCT. กุมารเวชกรรม	
9. นางวรารัตน์ สมดี	เลขานุการทีม IC.	
10. นายประมวล กำแก้ว	เลขานุการทีม PTC.	
11. น.ส.สันทนา ทองฝุย	ผู้ช่วยเลขานุการทีม PTC.	
12. นางปณิตดา แสงทอง	ผู้ช่วยเลขานุการทีม PTC.	
13. นางบัวเรียม ศรีวัฒนสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
14. นายอภิชาติ ทองมนต์	เภสัชกรปฏิบัติการ	
15. น.ส.พัชร รัตน์อนันต์	เภสัชกรปฏิบัติการ	
16. น.ส.รวีพรรณ หลักรัตน์	เภสัชกรชำนาญการ	
17. น.ส.สุพัตรา พาณิश्य์	เภสัชกรปฏิบัติการ	
18. นายสุริยนต์ มิ่งขวัญ	เภสัชกรชำนาญการ	
19. นางปณิตตรา กำแก้ว(แทนคุณนริศรา ทองงาม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
20. นายอรรถพร สมดี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
21. นายพิทักษ์ชัย จิตรมโน	จพ.เวชสถิติปฏิบัติงาน	
22. น.ส.ประภาพร ศุภสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

- 23.นางกัญญาณี โพธิ์รัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 24.นางกรรณิกา สุร่าไพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 25.นายศพล ทองไทย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.วิมลพงษ์ พรหมน้อย ประธานองค์กรแพทย์ ตติรราชการ
2. พญ.ประภาภรณ์ เพชรமாக หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม ตติรราชการ
3. พญ.วิรัตดา เชื้อชม วิสัญญีแพทย์ ลาพักผ่อน
4. พญ.ณัชชารีย์ ศิริพงษ์รัตน์ แพทย์โสต สอน นาสิก ตติรราชการ
5. พญ.ชุติมันต์ อุดมพรมงคล รังสีแพทย์ ตติรราชการ
6. พญ.อุไรวรรณ อมรไชย หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม ตติรราชการ
7. นางนิธิตศรดา บุรามาถ หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคบริการ ตติรราชการ
8. น.ส.ทัศนีย์ พยัคฆ์ เลขาธิการทีม PCT. สูติกรรม ตติรราชการ
9. นางพรเพ็ญ โภชะนัง เลขานุการทีม PCT. อายุรกรรม ตติรราชการ
10. นางอรทัย อารมย์ หัวหน้าศูนย์ EMS. ตติรราชการ
11. นางรัญญา มังคละพลัง หัวหน้างานผลิตยาสมุนไพร ตติรราชการ
12. นางปัทมศรีรัก เพื่องโพธิ์ทอง หัวหน้างานจ่ายยาผู้ป่วยนอก ตติรราชการ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

- วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

เพื่อพิจารณาหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขในการจัดระดับวิกฤติทางการเงิน สถานะการเงินบำรุงซ่อมโรงพยาบาลเดชอุตมอยู่ในภาวะวิกฤติระดับ 4 ดังนั้นการใช้ทรัพยากรของโรงพยาบาลจึงเน้นความคุ้มค่าเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยและองค์กร เป้าหมายในการพัฒนาระบบยาเพื่อรองรับการพัฒนาคุณภาพตาม Service plan ทุกสาขาได้แก่ สาขามะเร็ง สาขาหัวใจและหลอดเลือด สาขาจิตเวช สาขาโรคติดเชื้อ ศูนย์อุบัติเหตุ ศูนย์ทารกแรกเกิด เป็นต้นโดยเน้นการบริหารและพัฒนาาร่วมกันตั้งแต่ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับโซน

เดือนกรกฎาคม 2559 จะมีการตรวจราชการในรอบที่ 2 ซึ่งคณะกรรมการจะเข้าเยี่ยมที่โรงพยาบาลสมเด็จพระราชาเดชอุตม เน้นให้ทีมเตรียมพร้อมการพัฒนากระบวนการ การพัฒนางานตามตัวชี้วัดคุณภาพและตัวชี้วัดให้สมบูรณ์ โดยเฉพาะนโยบายการจัดซื้อร่วมยาเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุทางการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมระดับเขต ซึ่งจากข้อมูลในรอบปี 2558 เขตสุขภาพที่ 10 มีมูลค่าจัดซื้อร่วมยา

ระดับเขตต่ำที่สุดของประเทศ ซึ่งอาจจจะเกิดจากการให้ปริมาณความหมายและขอบเขตของ”การจัดซื้อร่วม”ที่แตกต่างกัน ส่งผลให้ระบบรายงานการบริหารเวชภัณฑ์ที่จัดซื้อร่วมกันแต่ละเขตแตกต่างกัน

- **วาระที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์**

สรุปมูลค่าจ่ายจากคลังเวชภัณฑ์ มีงบประมาณ 2556-2558 และปีงบประมาณ 2559

ระยะ 6 เดือนแรกพบมีแนวโน้มการใช้จ่ายเพิ่มขึ้น โดยมีมูลค่าดังนี้

ปีงบประมาณ 2556 มูลค่าจ่าย 49,932,180.20 บาท
ปีงบประมาณ 2557 มูลค่าจ่าย 49,586,463.22 บาท
ปีงบประมาณ 2558 มูลค่าจ่าย 51,533,748.40 บาท
ปีงบประมาณ 2559 (6 เดือนแรก) มูลค่า 27,008,944 บาท

สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านยาเฉลี่ยปี 2556-2558 แบ่งตามประเภทยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(ED) ร้อยละ 87 ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ(NED) ร้อยละ 12 ยาสมุนไพรร้อยละ 1 ซึ่งจากข้อมูลรายจ่ายข้างต้น เป็นข้อมูลด้านเดียว ผู้อำนวยการเสนอแนะให้เปรียบเทียบจำนวน OP visit IP. visit จำนวนเงินที่เรียกเก็บได้ และSum Adj. Rw. ในแต่ละปีเพื่อให้การวิเคราะห์ข้อมูลได้ชัดเจนและครอบคลุมขึ้น

สรุปรายการยาที่มีมูลค่าจ่ายสูง 30 รายการแรก เป็นต้น

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุ	ราคา/หน่วย	มูลค่าจ่ายในปี 2556	มูลค่าจ่ายในปี 2557	มูลค่าจ่ายในปี 2558	ปี 2559 (6เดือน)
1	SIMVASTATIN 20 MG TABLET	100'S	72.00	1,063,000.00	825,098.40	1,222,345.80	611,500.00
2	0.9%NSS100ML ANTIRABIES SERUM INJ.	ขวด	15.00	618,156.00	1,243,682.10	1,164,969.90	450,000.00
3	OMEPRAZOLE 20 MG CAPSULE	100'S	60.00	687,840.00	797,640.00	1,075,040.00	519,000.00
4	Ceftazidime 1 GM INJ.	VIAL	19.20	665,700.00	799,594.00	1,012,992.00	287,530.00
5	amlodipine 10 MG TABLET	100'S	120.00	423,600.00	720,480.00	1,005,480.00	360,000.00
6	VERORAB INJ.	VIAL	218.32	920,700.00	928,063.68	898,042.48	272,900.00
7	VITAMIN B1-6-12 TABLET	1000'S	230.00	613,340.00	853,840.00	866,600.00	266,500.00
8	PHENYTOIN 100 MG CAPSULE	100'S	347.75	751,563.72	717,974.28	785,219.20	382,525.00
9	IMPENEM+CILASTATIN 500 MG INJ.	ขวด	209.00	394,169.00	416,590.50	770,165.00	250,800.00
10	SEVORANE PEN QF	ML.	6,537.7	1,052,569.70	961,041.90	751,835.50	316,286.65

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	ขนาดบรรจุ	ราคา/หน่วย	มูลค่าจ่ายในปี 2556	มูลค่าจ่ายในปี 2557	มูลค่าจ่ายในปี 2558	ปี 2559 (6เดือน)
12	METFORMIN 500 MG TABLET	500'S	150.00	637,175.00	594,450.00	664,200.00	288,425.00
13	CLINDAMYCIN 600 MG/4ML INJ.	VIAL	18.40	405,250.00	687,500.00	644,920.00	368,000.00
14	CETRIAXONE 1 GM INJECTION	VIAL	10.88	384,329.23	733,413.66	627,504.00	217,600.00
15	0.9%NSS1,000ML	๑๖๓	31.00	754,375.05	522,904.80	619,318.00	279,000.00
16	INSULIN NPH3ML PENFILL	VIAL	74.90	627,961.60	802,659.22	615,827.80	299,600.00
17	INSULIN NPH 100 IU/ML, 10 ML INJ.	VIAL	69.55	347,440.00	556,140.00	603,068.05	297,800.00
18	OMEPRAZOLE 40 MG INJECTION	VIAL	45.00	256,074.00	482,375.00	580,275.00	270,000.00
19	D5N1/21,000ML	๑๖๓	31.00	551,916.75	579,654.90	567,299.00	260,400.00
20	ISOPROPYL-TRIDECYL-DIMETHYL-AMMONIUM	๑๖๓	9,000	450,000.00	549,000.00	567,000.00	180,000.00
21	AMOXYCILLIN 500 MG CAP.	500'S	620.00	588,380.00	576,600.00	535,060.00	260,000.00
22	MEROPENEM 1 GM INJECTION	VIAL	187.25	371,464.38	423,613.00	492,467.50	254,125.00
23	GABAPENTIN 300 MG CAPSULE	100'S	500.00	275,400.00	265,500.00	488,000.00	250,000.00
24	SENETIDE ACCUHALER 50/500 MCG 60 DOSE	๑๓๓	642.00	-	321,642.00	425,004.00	192,600.00
25	GEMFIBROZIL 300 MG CAPSULE	100'S	49.80	333,750.00	446,940.00	418,419.60	187,250.00
26	RISPERIDONE 2 MG TAB.	60'S	200.00	266,700.00	271,400.00	412,000.00	120,000.00
27	HYDRALAZINE 25 MG TABLET	500'S	593.00	390,000.00	503,200.00	396,124.00	237,200.00
28	ANTACID GEL	๑๖๓	14.00	390,544.00	350,784.00	380,800.00	168,000.00
29	VALSATAN 160 MG TABLET	28'S	535.00	456,571.14	386,805.00	379,315.00	133,750.00
30	METFORMIN 850 MG TABLET	500'S	180.00	317,280.00	342,000.00	379,080.00	162,000.00

ยาที่มีแนวโน้มการใช้เพิ่มขึ้นในปี 56 ถึงปี 58 ได้แก่ Simvastatin 20 mg.tab. Amlodipine 10

mg.tab. Antirabies serum inj. Omeprazole20 mg. cap Omeprazole40 mg. inj. Verorab inj. Imipenem+Cilastatin inj. Meropenem 1 gm. Inj. Clindamycin inj. แต่ในปี 59 (6 เดือนแรก) ยา Simvastatin 20 mg.tab. Omeprazole20 mg. cap มีแนวโน้มคงที่ ส่วนยาที่มีแนวโน้มการใช้ลดลง คือ Amlodipine 10 mg.tab. Antirabies serum inj. Omeprazole40 mg. inj. Verorab inj. และCetazidime 1 gm inj. ส่วนยา Clindamycin inj.ยังมีแนวโน้มการใช้เพิ่มขึ้น ยาที่มีมูลค่าใช้เพิ่มขึ้น จะต้องจัดระบบการประเมินและติดตามความเหมาะสมการใช้ยา เพื่อส่งเสริมการใช้ยาให้สมเหตุผลโดยยึด แนวทางตามนโยบาย RDU. ของกระทรวงสาธารณสุขและสนพ. พันสมบัติ ได้ให้สังเกตเพิ่มเติมเรื่องการใช้จ่ายกลุ่ม ยาปฏิชีวนะคือแนวโน้มการใช้ยา Cefazidime 1 gm inj. ลดลงแต่การใช้ยาในกลุ่ม Cabapenem มีแนวโน้ม เพิ่มขึ้น จึงควรวิเคราะห์สาเหตุการใช้ยาปฏิชีวนะร่วมกับทีมควบคุมการติดเชื้อโรงพยาบาล (IC.)

- วาระที่ 3 เสนอเพื่อพิจารณา

ประเด็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ(NED) ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) มีมูลค่าใช้ยาปีละประมาณ 6 ล้านบาทจึงควรทบทวนความเหมาะสมในการใช้ยาในกลุ่มนี้ ผู้อำนวยการเสนอให้พิจารณาทบทวนมาตรการควบคุมการใช้ในระบบระบบเดิมที่ดำเนินการ คือการสั่งโดยแพทย์เฉพาะทางและมาตรการควบคุมการใช้โดยระบบเหตุผลและความจำเป็นตามแนวทางของกรมบัญชีกลาง(ประเมินโดยใช้เหตุผล A-F) ว่ามีความเหมาะสมและรัดกุมหรือไม่ มีความจำเป็นต้องกำหนดมาตรการเพิ่มเติมหรือไม่ จึงได้มอบหมายให้ พญ. ธิติมา สายสุต เป็นประธานในการพิจารณามาตรการควบคุมร่วมกับแพทย์เฉพาะทางต่างอื่นๆ ให้แล้วเสร็จโดยเร็วที่สุด ประเด็นการใช้ยาซ้ำซ้อน จากข้อมูลการใช้ยาที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาซ้ำซ้อนกัน โดยภญ.สันทนา ทองผุย ได้รวบรวมข้อมูลการใช้ยาในผู้ป่วยนอกในช่วงวันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 31 มีนาคม 2559 พบว่า ยาที่ใช้ส่วนใหญ่เป็นยารักษาตามอาการเจ็บป่วย เช่น สั่งยาสุลรัสสม Al(OH)₃+Mg(OH)₂+Simethicone susp. จ่ายร่วมกับ Simethicone 80 mg tab. สั่งใช้ยา Acetylcysteine100 mg.ร่วมกับ Bromhexine 4 mg tab สั่งน้ำมูกไปพลร่วมกับยาAnalgesic cream เป็นต้น ปัญหาส่วนหนึ่งเกิดจากการต้องการใช้ยาของผู้ป่วยและการเรียกชื่อของผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความเหมาะสมในการใช้ยา คณะกรรมการจึงมอบให้ พญ. ธิติมาและทีมเภสัชกรจัดระดับความรุนแรงของกลุ่มยาที่สั่งซ้ำซ้อนและใหม่มอบให้ทีมเฝ้าติดตามระบบPop-upในโปรแกรมการให้บริการ Hos-XP แจ้งเตือนแพทย์

- วาระที่ 4 สรุปการดำเนินงาน RDU. และ DUE.

Rational drug use (RDU.) ภญ.สุพัตรา พานิชย์ นำเสนอการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU.) ในระยะเริ่มต้นของโครงการมีตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน 6 ตัวชี้วัด โรงพยาบาลสมเด็จพระราชเดโชอุดมผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด 4 ตัวชี้วัด อีก2 ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คือ การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ PRI. เป้าหมาย < 20% แต่ผลการดำเนินงานการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ PRI. ร้อยละ73 และร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ใช้ยา Metformin ; เป้าหมาย >80% ผลการดำเนินงานร้อยละ 53.38 ประเด็นการใช้ยาปฏิชีวนะใน PRI. ผู้อำนวยการมอบให้ทีมไปติดตามในเชิงของการวินิจฉัยและการลง ICD 10 ให้สอดคล้องกับการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะโดยควรรวบรวมรหัส ICD 10 ที่สามารถสั่งใช้ยาได้สมเหตุผล ให้แพทย์รหัส ICD 10 ได้ถูกต้อง ส่วนการรณรงค์ให้ความรู้แก่บุคลากรและผู้ป่วยให้ดำเนินการควบคู่กันไป ส่วนการใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวานคณะกรรมาการมอบหมายให้ PCT. อนุรักษ์กรมไปทบทวน หลักเกณฑ์การใช้ยา Metformin ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย