

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

วันที่ 16 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมไทรงาม ชั้น 3 อาคาร 5

เวลา 13.30 น - 17.00 น

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. พญ.แคทรียา เทนสิทธิ์	ผู้อำนวยการ รพร.เดชอุดม
2. นพ.อดิศักดิ์ ประวิทย์ธนา	รอง ผอ.ก.ด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ
3. พญ.ธิติมา สายสุต	ผช. ผอ.ก.ด้าน service plan
4. พญ.ทิพวัลย์ ลิ้มลิขิต	ผช.ผอ.ก.ด้านกิจการพิเศษ
5. นพ.สุรศิษฐ์ โล่เจริญรัตน์	ผช.ผอ.ก.ด้านยุทธศาสตร์
6. นพ.ณพล เมฆวิฒนากาญจน์	สูตินรีแพทย์
7. นพ.สังวร ชัยมงคล	ประธาน PCT ortho
8. พญ. ถิรพร สีหะวงษ์	ประธาน PCT EENT
9. พญ.อภิวรรณ บุญมาชัย	อายุรแพทย์โรคไต
10. นายประมวล กำแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
11. นส. สันทนา ทองผุย	หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์
12. นางปิ่นฉวีรัก เฟื่องโพธิ์ทอง	หัวหน้าห้องยาผู้ป่วยนอก
13. นางปนัดดา แสงทอง	หัวหน้างานจ่ายยาผู้ป่วยใน
14. นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น	เภสัชกรงานปฐมภูมิ
15. นส.ศุภิชญา หลลาทอง	หัวหน้าตึกผู้ป่วย EENT
16. นางสุพรรณิ ถ้ำหิน	หัวหน้าตึกผู้ป่วยทวิกันยา พาสัน
17. นายสุรียนต์ มิ่งขวัญ	เภสัชกรงานแพทย์แผนไทย
18. นางวราภรณ์ นามแก้ว	แพทย์แผนไทย
19. นายอภิชาติ ทองมนต์	เภสัชกร
20. นส.เบญจมาศ เจริญศรี	เภสัชกร
21. นส.รวิพรรณ หลักรัตน์	เภสัชกร
22. นางสาววราภรณ์ สมนึก	นักโภชนาการ

วาระที่ 1 ประธานแจ้งเพื่อทราบ

พญ.แคทรียา เทนสิทธิ์ ผู้อำนวยการ รพร.เดชอุดม ได้แจ้งยาเป็นรายจ่ายที่สูงสุด รองจากค่าตอบแทนบุคลากร หากโรงพยาบาลมีภาระรายจ่ายมากขึ้น ก็ต้องหารายได้ให้มากขึ้นด้วย และต้องช่วยกันประหยัดและควบคุมรายจ่ายของโรงพยาบาล

มติที่ประชุม ทราบ

วาระที่ 2 ทบทวนรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ผู้ช่วยเลขาธิการ นำเสนอสรุปรายงานประชุมทั้งปีงบประมาณ 2566 ซึ่งมีการประชุมแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง เป็นเรื่องทบทวนยาสำรองตึก ทบทวนรายการยา HAD ติดตามและวางแผนพัฒนาตามประเด็น Recommended สรพ. ทบทวนระบบลดแออัด และลดต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านยาทั้ง OP/IP ทบทวนกรอบบัญชีรายการยาของหน่วยบริการปฐมภูมิ 3 PCU ติดตามการดำเนินงาน และทบทวนระบบ DUE, Med recocile และทบทวน Medication error

มติที่ประชุม ทราบ

วาระที่ 3 เสนอเพื่อพิจารณา

ผู้ช่วยเลขาธิการ แจ้งที่ประชุมเรื่องนโยบายประกาศการใช้กรอบรายการยาเพื่อรองรับการส่งต่อในเขตสุขภาพที่ 10 ซึ่งเริ่มดำเนินการทดลองใช้ในช่วง 1 พฤศจิกายน 2566-31 มกราคม 2567 และจะเริ่มดำเนินการใช้จริงในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 โดยเนื้อหาคือให้แต่ละโรงพยาบาลจัดทำตามกรอบ Service plan ทั้ง 10 สาขา ตามรายการที่กำหนดเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้ตามศักยภาพ รพ.เดชอุดมมีจำนวนยาส่งต่อทั้งหมด 250 รายการ ซึ่งมีในบัญชี รพ.แล้ว 161 รายการ ขาดอีก 89 รายการ ที่ยังไม่มี

มติที่ประชุม - ผอ.มีนโยบายให้ดูอัตราการใช้จริงก่อน ยังไม่ต้องนำเข้ามาหรือซื้อเข้ามาไว้สำรอง ซึ่งทางกลุ่มงานเภสัชกรรมได้แจ้งว่าจะจัดขีดยาจาก รพ.สรรพสิทธิ์ประสงค์ ก่อนในช่วงแรก หากมีอัตราใช้สูงจึงจะทำการจัดซื้อเองโดยอ้างอิงราคาเดียวกันกับ รพ.สรรพสิทธิ์ประสงค์

3.1 ทบทวนคณะกรรมการ

ผู้ช่วยเลขาธิการ นำเสนอเพื่อพิจารณา ทบทวนคำสั่งรายชื่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ปี 2567 เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลง หัวหน้ากลุ่มงาน และมีแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆมาเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม ผู้อำนวยการได้มอบนโยบายให้ดำเนินการแต่งตั้งและทบทวนคณะกรรมการใหม่พร้อมจัดทำคำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ปี 2567 ประเด็นเสนอแนะคณะกรรมการท่านอื่นที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือเสนอเพิ่มได้แก่

- เปลี่ยนแปลงรายชื่อจาก ทพญ.อุไรวรรณ อมรไชย หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม เป็นทพญ.ไหมแพรว นิภารักษ์

- เพิ่มแพทย์เฉพาะทาง ได้แก่ นพ.เทอดเกียรติ ศักดิ์สุรกันต์ สาขาจักษุแพทย์

- เพิ่มคณะกรรมการในส่วนของพยาบาล ได้แก่ เลขานุการทีม PCT ICU

- เปลี่ยนแปลงเภสัชกรงานบริบาล จาก ภญ.วัชรินทร์ เป็น ภญ.รวีพรรณ

- ตัดรายชื่อคณะกรรมการที่ย้ายหรือลาออก

- คณะกรรมการท่านอื่นๆยังคงเดิม

3.2 สรุปผลการดำเนินงานด้านยาปี 2566

3.2.1 สรุปข้อมูลบัญชียา รพ.เดชอุดม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ปี 2565
1. จำนวนรายการยาทั้งหมด	<550 รายการ	549
*จำนวนรายการยา ED:NED	ED>440 NED<110	ED 502 NED 47
*สัดส่วนรายการยา ED:NED	> 80 : 20	91.44 : 8.56

*ร้อยละของรายการยา ED ที่สั่งใช้	> 85%	88.80%
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ปี 2565
2. จำนวนรายการยาสมุนไพร		
* สัดส่วนการใช้ยาสมุนไพรใน รพ.	> 5%	1.39%
* สัดส่วนการใช้สมุนไพรใน รพ.สต.	> 20%	14.19%

ในปี 2566 สัดส่วนการใช้ยา ED ในใบสั่งยาผ่านเกณฑ์ แต่ยังคงค่อนข้างน้อย เนื่องจากมีการสั่งจ่ายรายการยา NED และยานอกกรอบจำนวนมาก

หน.งานแพทย์แผนไทย ได้ชี้แจงในเรื่องสัดส่วนการใช้ยาสมุนไพรที่ค่อนข้างต่ำ เนื่องจากแพทย์ที่หมุนเวียนใหม่ไม่ค่อยมีการสั่งใช้ จึงขอความร่วมมือให้แพทย์สั่งยาสมุนไพรให้ด้วย อีกทั้งจำนวนการสั่งใช้ยาใน รพ.สต. มีการใช้ยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCD) เพิ่มขึ้น บางตัวชี้วัดมีค่าตัวหารสูง แต่อย่างไรก็ตามสัดส่วนการใช้สมุนไพรยังคงสูงกว่าหน่วยงานในโรงพยาบาลอื่น

มิติที่ประชุม- รับทราบ และ รong ผอก.ภารกิจบริการด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ แจ้งการสั่งใช้ยานอกกรอบที่มากขึ้น อาจจะต้องพิจารณาเป็นใช้ยาเป็นรายๆไป เรื่องสิทธิรักษาของผู้ป่วย และความจำเป็นในการใช้ยา ต่อไปจะต้องเข้มงวดมากขึ้นโดยเฉพาะยา NED

3.2.2 มูลค่าใช้จ่ายด้านยา

ผู้ช่วยเลขาฯ นำเสนอข้อมูลด้านมูลค่าการใช้ตามประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. มูลค่าการใช้ยาตามแผน

ที่	ข้อมูล	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (3ด)
1	แผนการใช้ยา	83,080,554	89,617,962	96,350,000	121,000,000
	-แม่ข่าย	78,345,497	85,000,000	91,350,000	115,000,000
	-ลูกข่าย	4,735,057	4,617,962	5,000,000	6,000,000
2	มูลค่าการใช้ยาจริง	105,258,575	120,633,825	125,872,103	33,200,064
	-แม่ข่าย	100,395,408	114,573,837	119,936,647	31,571,566
	-ลูกข่าย	4,863,167	6,059,988	5,935,456	1,628,498

2. มูลค่าการใช้ยาประเภทต่างๆ

ประเภทยา	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (3ด)
ED	63,490,133.79	72,262,801.00	93,085,724.76	24,272,018.38
NED	5,369,165.39	6,121,895.91	10,031,568.02	3,070,531.03
นวัตกรรม	4,765,412.88	7,110,548.63	7,619,756.86	1,424,443.11
ยาสันับสนุน(ฟรี)	31,633,863.35	35,802,732.69	15,135,052.66	4,433,071.64

3. มูลค่าการใช้ยานอกกรอบ

ประเภทยา	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (3ด)
ED นอกกรอบ	1,832,579.00	1,760,973.62	1,784,843.51	478,375.70

NED นอกกรอบ	1,031,480.00	1,751,236.55	2,569,057.84	744,175.45
-------------	--------------	--------------	--------------	------------

4. มูลค่าการใช้ยาใน PCU/รพ.สต.

ประเภทยา	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (3ด)
ยาทั่วไป	1,373,131.85	1,403,845.60	1,834,689.95	519,316.32
ยาโรคเรื้อรัง	2,845,563.37	3,435,036.30	4,100,765.62	1,109,181.96
ยาสมุนไพร	719,277.90	1,136,066.40	832,333.40	237,518.00
รวม	4,937,973.12	5,974,948.3	6,767,788.97	1,866,016.28

5. อัตราการสำรองยา ยาขาดและยาหมดอายุ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2563	2564	2565	2566
1. อัตราการสำรองยา	1.5 เดือน	1.83	1.57	1.55	1.62
2. อัตราการสำรอง วก.	1.5 เดือน	1.67	1.55	1.59	1.79
3. อัตรายาขาดคลัง	<1%	0.28	0.12	0.22	0.10
4. จำนวนยาเสื่อมสภาพและหมดอายุ	0 รายการ	6	4	3	7
5. มูลค่ายาเสื่อมคุณภาพและหมดอายุ	0 บาท	12299.62	2998	4530	12,002.64

6. มูลค่าการจัดซื้อแยกตามประเภท

ประเภทยา	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (3ด)
ED	63,490,133.79	72,262,801.00	93,085,724.76	24,272,018.38
NED	5,369,165.39	6,121,895.91	10,031,568.02	3,070,531.03
นวัตกรรม	4,765,412.88	7,110,548.63	7,619,756.86	1,424,443.11
ยาสันับสนุน(ฟรี)	31,633,863.35	35,802,732.69	15,135,052.66	4,433,071.64

7. มูลค่าต้นทุนยาเฉลี่ย OPD/IPD

ประเภท	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
OPD/ใบสั่งยา	316	255	350	427
IPD/RW	916	1,046	1,116	1,235

8. มูลค่าเฉลี่ย/ใบสั่งยา (บาท) แยกตามแผนก

มูลค่าเฉลี่ย/ใบสั่งยา (บาท) แยกตามแผนก			
แผนก	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
Med	1,647	1,665	1,890
Anas	1,258	1,369	1,279
Eye	548	564	580
GP	507	539	556

Sur	393	387	400
แผนก	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
Ortho	314	293	356
ENT	266	274	369
Pedriatic	353	244	222
FM	244	138	497
EP	198	198	127
Obe-gy	172	203	210

9.มูลค่าการใช้ยา 20 อันดับแรก

มูลค่าการใช้ยา 30 อันดับแรก ปี 2564			มูลค่าการใช้ยา 30 อันดับแรก ปี 2565			มูลค่าการใช้ยา 30 อันดับแรก ปี 2566		
ลำดับ	รายการ	มูลค่า	ลำดับ	รายการ	มูลค่า	ลำดับ	รายการ	มูลค่า
1	COVID-19 Vaccine	13,895,261.24	1	COVID-19 Vaccine(SINOVAC) 0.5 ml. 1	37,823,416.10	1	DIANEAL 1.5% 3 L*2 (ชุดฉีดข้อ) e-	4,032,286.04
2	RAVIPRAVIR 200 MG TABLET ยาทานในไร่	2,396,177.84	2	RAVIPRAVIR 200 MG TABLET ยาทานในไร่	13,134,620.85	2	SERETIDE EVO 25/250 MG Inhal (lebid)	3,610,291.60
3	TBIVOPROVIR 300 45MGTRICITABINE200+50A	2,416,326.32	3	TBIVOPROVIR 300 45MGTRICITABINE200+50A	3,537,342.96	3	DOJUTBISRAVIR 80 MG +3TC200MG+TBIVOP	3,113,240.80
4	DIANEAL 1.5% 3 L*2 (ชุดฉีดข้อ) e-	2,275,678.14	4	DIANEAL 1.5% 3 L*2 (ชุดฉีดข้อ) e-	2,392,149.20	4	MEROPENEM 1 GM INJ.e-bidding	2,030,700.00
5	SERETIDE EVOCHALER 25/250 MG Inhal	1,790,330.42	5	SERETIDE EVO 25/250 MG Inhal (e-bidd)	2,580,529.70	5	HEBIMAPRUS 4000 IU/ml.vial.ชนิดกรรม	1,917,119.00
6	HEBIMAPRUS 4000 IU/ml. vial.	1,627,712.37	6	RAKVIDO190/100 (30g) COVID-19	2,399,610.00	6	SIMVASTATIN 20 MG TABLET (100*10'S)	1,894,433.05
7	EPREX 9000 IU/0.9ml. (syringe)	1,690,613.91	7	FLUJENZA 0.5ml (dose/vial)	1,890,484.80	7	CEFTAZIDIME 1 G INJ Siquess	1,600,602.80
8	REVOGEN (4000 IU/ml.) CAPD vial.	1,505,863.82	8	SIMVASTATIN 20 MG TABLET (100*10'S)	1,819,945.90	8	METFORMIN 500 MG TABLET (50*10'S) #	1,314,125.00
9	SIMVASTATIN 20 MG TABLET (100*10'S)	1,422,450.00	9	HEBIMAPRUS 4000 IU/ml. CAPD vial.	1,742,987.36	9	RECOZYDIN 3000 IU/0.3 ml.e-bidding	1,382,661.49
10	0.9% NSS 100 ML	1,362,382.65	10	20 % ALBUMIN INJ. (50 ML) ชนิดกรรม	1,717,600.00	10	20 % ALBUMIN INJ. (50 ML) ชนิดกรรม	1,373,700.00
11	0.9% NSS 1,000 ML	1,117,000.80	11	MEROPENEM 1 GM INJ.	1,612,490.00	11	0.9% NSS 100 ML. e-bidding	1,199,616.00
12	RABIES VACCINE 0.5 ML. INJ.	1,053,302.40	12	0.9% NSS 100 ML. e-bidding	1,435,348.10	12	0.9% NSS 1,000 ML. e-bidding	1,159,242.50
13	TRIVASUDON. HCL 0.4 MG (30g)	1,011,128.60	13	CEFTAZIDIME 1 G INJ. e-bidding ***ที่	1,472,576.80	13	SERETIDE AIOCHALER 30/300 MG Inhal	1,037,843.32
14	PHEVITON 100 MG (100)	956,712.68	14	METFORMIN 500 MG TABLET (50*10'S)	1,451,485.00	14	PHEVITON 100 MG (100) e-bidding*	1,064,456.16
15	HYDRALAZINE 25 MG TABLET (50*10'S)	926,900.00	15	EPREX 9000 IU/0.9ml. (syringe)	1,321,752.81	15	CLINDAMYCIN BPS 600 MG/300 INJ. #	991,800.00
16	CEFTAZIDIME 1 G INJ	904,936.20	16	RECOZYDIN 3000 IU/0.3 ml.	1,308,680.63	16	TROPICAM BROMIDE 18 MG CAP	981,366.62
17	ยาคัดเชื้อโรค Hyalomone 1.6% 1 ml.	885,000.00	17	REVOGEN (4000 IU/ml.) CAPD vial.	1,219,894.66	17	ATORVASTATIN 40 MG TABLET. bidding	964,610.33
18	RECOZYDIN 3000 IU/0.3 ml.	870,600.18	18	IMPENEM/CLAVULANIC 500 MG/100 ML	864,633.75	18	HPV 0.5 ml.ฉีดเฝ้าระวัง (dose/vial)	851,743.80
19	METFORMIN 500 MG TABLET (50*10'S)	820,756.00	19	SERETIDE EVOCHALER 25/250 MG Inhal	877,999.20	19	INSULIN MIXTARD 30/70 PENINJ. (3 ML)	842,987.00
20	LOPRAVIR 200 MG +RITONAVIR 80 MG	791,094.64	20	ATORVASTATIN 40 MG TABLET (10*10'S)	839,800.00	20	CARVEDILOL 6.25 MG TABLET (10*10'S)	820,200.00
21	SALINE IRRIGATE 1,000 ML	766,043.80	21	AMLODIPINE 10 MG TABLET (10*10'S)W1	832,265.00	21	ALTEPLASE STERILE POWDR 50 MG INJ.	807,196.00
22	น้ำชาฆ่าเชื้อQUAT 1 LT	731,300.00	22	HYDRALAZINE 25 MG TABLET (50*10'S)	826,540.00	22	OXALURATIN 50 MG/10 ML	801,779.70
23	RODUM VALPROATE 500 MG TABLET (30	728,028.62	23	TRIVASUDON. HCL 0.4 MG (30g) สัตว์ใหญ่	816,624.00	23	INSULIN MIXTARD 30/70 PEN. (10 ML)	804,966.80

มติที่ประชุม - ทราบและมีมติดังนี้

- ยาที่มีมูลค่าต่อหน่วยและมูลค่าการใช้สูง เช่น dianeal 1.5% for Automated ซึ่งปัจจุบันสามารถใช้ได้ทั้งในสิทธิข้าราชการและบัตรทอง มีความเสี่ยงที่จะใช้ไม่สมเหตุผล ควรพิจารณาเลือกใช้ในรายที่มีความจำเป็นต้อง เพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายยาต่อใบสั่งยาไม่ให้สูงเกินไป และจำกัดการสั่งใช้ ไม่เกิน 15 ลังต่อใบสั่งยา

3.3 ทบทวนนโยบายการจัดการบัญชียา

เนื่องจากยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ(Non Essential Drug) บางรายการของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จะเป็นยา non free (NF) จึงเสนอพิจารณาการปรับรายการยาให้เป็น non free (NF) ตามโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ดังนี้

- ACETYLCYSTEINE 200 MG. GRANULES
- ALPRAZOLAM 0.25 MG TAB
- FLUNARIZINE 5 MG CAP
- CEFDINIR 100 MG CAP

- MEFENAMIC 250 IMG CAP
- SODIUM DOCUSATE EAR DROP
- TAMSULOSIN 0.4 IMG TAB (นอกกรอบ)
- SILODOSIN 4 IMG TABLET (นอกกรอบ)
- BISOPROLOL 2.5 MG. (นอกกรอบ)
- MECOBALAMIN 0.5 MG. (นอกกรอบ)
- PENTOXIFYLLINE 400 MG. (นอกกรอบ)

มติที่ประชุม ปรับรายการ SILODOSIN 4 IMG TABLET (นอกกรอบ) BISOPROLOL 2.5 MG. (นอกกรอบ) MECOBALAMIN 0.5 MG. (นอกกรอบ) PENTOXIFYLLINE 400 MG. (นอกกรอบ) เป็นรายการยาควบคุมแบบ Non free ส่วนรายการอื่น ๆ ยังไม่ปรับเป็น ยา non free (NF) แต่ให้รวบรวมข้อมูลการใช้ยา ปีงบประมาณ 2567 เพื่อใช้พิจารณาในครั้งหน้า

3.4 พิจารณายาเข้า-ออก ปี 2567

3.4.1 พิจารณารายการยาออกจากกรอบบัญชียาโรงพยาบาล

เงื่อนไขการพิจารณายาออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

1. ไม่เคลื่อนไหว 6 เดือน ก่อนการพิจารณา
2. อัตราการใช้น้อย (น้อยกว่า 2,000 บาท/ปี) ยกเว้นยา saving life drug และ antidote
3. มีรายงานความไม่ปลอดภัยจากยาที่ประกาศจากองค์การอาหารและยา

มติที่ประชุม รายการยาเสนอตัดออกทั้งหมด 11 รายการ ได้พิจารณาตัดยาออกจากบัญชี 9 รายการ โดยกรณีตัด mixtard 3 ml และ NPH 3 ml ออก หากแพทย์ต้องการเปลี่ยนเป็น Novomix หรือ Glargine จะต้องสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง และใช้ในสิทธิ์เบิกได้เท่านั้น รายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ที่	รายการยา	ประเภทยา	ราคา/หน่วย	เหตุผลที่เสนอตัดออก	ผลการพิจารณา
1.	Diltiazem 10 mg inj	NED	299.996	อัตราใช้น้อย (ปี 66 ใช้ 1 amp) มี Esmolol, Nicardipine แทน	ตัดออก
2.	Captopril 25 mg tab	ก	1.56	อัตราใช้น้อย 84 เม็ด (131.04 บ)ทั้งปี 66	ตัดออก
3.	Mianserine 10 mg tab	ข	2.0	ปี 2566 ใช้ไป 0 เม็ด	ตัดออก
4.	Thioridazine 10 mg tab	ค	0.428	ปี 2566 ใช้ไป 0 เม็ด	ตัดออก
5.	Oxybutynin 5 mg tab	ค	7.49	ปี 2566 ใช้ 1,000 เม็ด (10คน)	ไม่ตัด
6.	Ketorolac 30 mg inj	NED	85.6	ปี 66 ใช้ไป 1 amp	ตัดออก (ยิมยาเป็น)

					รายเคส หากมีการใช้)
7.	Mixtard 3 ml	ก	64.20	ยกเลิกผลิตตัวปากกา	ตัดออก (เหลือ Mixtard 10 ml จำนวนรายการไม่ลดลง)
8	NPH 3 ml	ก	64.20	ยกเลิกผลิตตัวปากกา	ตัดออก (เหลือ NPH 10 ml จำนวนรายการไม่ลดลง)
9	Streptomycin	ค	20.00	เปลี่ยนแนวทางการรักษา ใช้ยาอื่น	ตัดออก (ให้ใช้ในโครงการTB)
10	Hydroxyzine syr	ก	13.00	ใช้ไป 120 ขวด/ปี (1560 บ)	ไม่ตัด ให้ติดตามอีก 1ปี
11	Metronidazole susp	ก	60.90	บริษัทเลิกผลิต	ตัดออก

3.4.2 พิจารณารายการยาเข้าใหม่

เงื่อนไขการพิจารณายาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล

1. ยาที่เสนอเข้าควรเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (Essential drugs) ที่มีข้อบ่งใช้ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. จำนวนรายการยาทั้งหมดในบัญชีโรงพยาบาลต้องไม่เกินกรอบที่กระทรวงกำหนด (550 รายการ)
3. ต้องเป็นยาที่ไม่ซ้ำซ้อนในด้านฤทธิ์ทางเภสัชวิทยากับยากลุ่มเดิมที่มีในโรงพยาบาล หรือหากมีความซ้ำซ้อนต้องเสนอรายการยาออกทดแทน
4. พิจารณารายการยาเข้า-ออก ด้วยชื่อสามัญทางยา (Generic name) เท่านั้น ยกเว้นเป็นยา monopoly
5. ยาที่เสนอเข้า ควรอยู่ภายใต้กรอบบัญชียาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
6. แพทย์ที่เสนอยาเข้า ต้องร่วมให้ข้อมูลในการนำเสนอทุกครั้ง หากไม่เข้าร่วมจะไม่นำเสนอในการพิจารณาครั้งนั้น

มติที่ประชุม รายการยาเพื่อพิจารณายาเข้าในบัญชีโรงพยาบาล จำนวนทั้งหมด 19 รายการ ผลการพิจารณาและเงื่อนไขการใช้ยาดังนี้

ลำดับ	รายการ	บัญชี	ราคา	ผลพิจารณา	เงื่อนไขการสั่งใช้
1	Hydralazine 20 mg IV	ก	241.82/amp	เข้า	
2	Utrogestan 200 mg tab	ง	298.53/15s	ไม่เข้า	มีโครงการจัดซื้อของเขต
3	Zinc oxide past	ก	45/30 g	เข้า	

ลำดับ	รายการ	บัญชี	ราคา	ผลพิจารณา	เงื่อนไขการสั่งใช้
4	Epoetin alfa 4,000 iu prefill syringe	จ2	700/syringe แถม 15%	ไม่เข้า	รอเข้าแทน Eprex
5	Fluticasone100mcg/Vilanterol 25mcg inhaler	NED	731.88/หลอด	ไม่เข้า	
6	Apixaban 5 mg tab	NED	39.38/tab	เข้า	-เป็นยา NF -สั่งโดยอายุรแพทย์ เท่านั้น -เป็นยารับ refer
7	Insulin glagine 100iu+lixisenatide33mcg/ml	NED	1,134.2/ด้าม	ไม่เข้า	
8	Filgrastrim 300mcg/1ml inj	ง	295/syr	เข้า	ใช้ตามข้อบ่งใช้บัญชี ยาหลักแห่งชาติ เท่านั้น
9	Cilostazol 100 mg tab	NED	9.00/tab	เข้า	-สั่งโดยแพทย์เฉพาะ ทาง -ข้อบ่งใช้ในรักษา peripheral arterial disease และ Prevention cerebral infraction เท่านั้น
10	Ibandronat sodium 3mg/3ml prefill syringe	NED	2,996/syringe	ไม่เข้า	
11	Glucosamine sulfate 750mg+Chondroitin600mg powder	NED	513.6/30ซอง	ไม่เข้า	
12	Chloramphenicol ear drop 10 ml	ก	29.25/ขวด	เข้า	
13	Cefdinir 125mg/5ml suspension	NED	128.4/ขวด	เข้า	-เป็นยา NF -สั่งโดยแพทย์เฉพาะ ทาง
14	Benzylamine Hcl 1.5mg/ml mouthwash (200 ml/Bott)	NED	212.93/ขวด	ไม่เข้า	-

15	Benzydamine Hcl 3mg/ml Throat spray (15 ml/Bott)	NED	235/ขวด	ไม่เข้า	จัดหาเป็นยานอก กรอบ
16	Levofloxacin hydrate 1.5% eye drop	ง	132.68/ขวด	ไม่พิจารณา	
17	Fluorometholone 0.1% eye drop	ค	48.15/ขวด	ไม่พิจารณา	
18	Tafluprost 0.0015% eye drop (0.3ml/unit dose)	NED	558/30 unit	ไม่พิจารณา	
19	Diquafosaol sodium 3% eye drop, 0.3 ml	NED	401/30 unit	ไม่พิจารณา	

สรุป ผลการพิจารณาและจำนวนยาในบัญชี ณ ปี 2567

- รายการยาในบัญชีเดิมปี 2566 = 549 รายการ
- พิจารณาเข้าในบัญชีโรงพยาบาลปี 2567 = 7 รายการ
- พิจารณาตัดยาออกจากบัญชีโรงพยาบาลปี 2567 = 9 รายการ (แต่ insulin 2 รายการไม่มีผล)
- รวมมีรายการยาในบัญชีทั้งหมด ปี 2567 = 549 รายการ

วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

4.1 ทบทวนนโยบายยา นมผง อาหารทางการแพทย์ต่างๆ

การซื้อนมผงเด็ก มูลค่าการสั่งซื้อไม่สูง และ ใช้เวลานานจึงจะจ่ายหมด โดยสูตรธรรมดา จะเวียนสั่งซื้อเปลี่ยนยี่ห้อ เนื่องจากราคาเทียบเป็นกรัม มีราคาเท่ากัน ส่วนสูตร lactose free และ preterm จะสั่งซื้อกับบริษัทที่ราคาที่ถูกที่สุด ไม่เกินราคากลางเนื่องจาก ราคานมแต่ละบริษัทมีราคาต่างกันมาก รายละเอียดการซื้อดังนี้

รายการซื้อนมผงเด็ก ในปีงบประมาณ 2566

สูตรนม	จำนวนใช้ทั้งปี	ราคา/น	มูลค่า	ยี่ห้อ	เดือนที่ซื้อ	ปี 2567
นมสูตรธรรมดา 350 g	120	8.755	1,050.60	ENFA	ต.ค.-65	
นมสูตรธรรมดา 550 g	120	16.5	1,980.00	Hi-Q	ธ.ค.-65	
นมสูตรธรรมดา 400 g	108	10.7	1,155.60	S-26	มี.ย.-66	
นมสูตร Lactose free 400 g	18	121.98	2,195.64	NAN	มี.ย.-66	NAN ขึ้นราคา 203.30 ENFA ราคา 429.07 ปัจจุบันซื้อ 526 128.40
นมสูตร preterm 400 g	36	121.98	4,391.28	ENFA	พ.ย.-65	NAN ราคา 203.30

หน.งานบริหารเวชภัณฑ์ ได้นำเสนอข้อมูล พรบ.นมผงสำหรับเด็ก ที่ต้องระวังในด้านการส่งเสริมการขายในโรงพยาบาล และห้ามจำหน่ายให้ผู้ป่วย และเนื่องจากนมผงเป็นหมวดอาหารจึงขอมติให้ทางพัสดุทำการจัดซื้อและควบคุมการใช้

มติที่ประชุม ผอก.ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมจัดซื้อต่อไปโดยให้ทำตามระเบียบที่เคยปฏิบัติมา ส่วนอาหารทางการแพทย์ทุกชนิด มีมติห้ามจำหน่ายเป็น OPD ส่วนกรณี D/C ให้จ่ายเพียง 1 ถูง เพื่อใช้ต่อเนื่อง โดยให้ชำระเงินและนำไปรับที่งานโภชนาการ

4.2 หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์แจ้งเรื่อง ประกาศใช้กรอบรายการยาเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วย ในเขตสุขภาพที่ 10 ด้วย เขตสุขภาพที่ 10 โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 10 ร่วมกับคณะทำงานพัฒนาระบบบริการเภสัชกรรมตาม Service Plan ได้จัดทำกรอบรายการยาเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วย ในเขตสุขภาพที่ 10 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 10 เพื่อให้การดำเนินงานในด้านการส่งต่อผู้ป่วย ในเขตสุขภาพที่ 10 มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยได้รับยาและการรักษาอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับนโยบายลดความแออัดในโรงพยาบาล และสนับสนุนการทำงานของนโยบายด้าน Refer back ต่อไปโดยประกาศการใช้กรอบรายการยาเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่ 10 มีผลตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2566 เป็นต้นไป

กรอบรายการยาเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วย ตามนโยบายลดแน่นและ Refer back

ลำดับ	กลุ่มยา	จำนวนรายการยาตามประกาศ	จำนวนรายการยาที่มีแล้ว	จำนวนรายการยาที่ยังไม่มีตามกรอบ
1	โรกระบบประสาท (Neuro)	32	17	15
2	โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	14	11	3
3	เขตรักษาและหดรัดน้ำตาลสูง	20	20	0
4	โรคหัวใจ (Cardio)	21	17	4
5	New born	10	0	10
6	Antibiotics & Antiviral	33	29	4
7	Asthma & COPD	18	18	0
8	Kidney	17	17	0
9	Cancer	63 (35)	10	53 (25)
10	Palliative	22	22	0
	รวม	250 (222)	161	89 (61)

4.3 หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์แจ้งเรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา Intravitreal รักษาจอประสาทตาเสื่อม กรมบัญชีกลางและราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ร่วมกันพิจารณากำหนดแนวทางกำกับกรเบิกจ่ายค่ายาในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อม ด้วยการฉีดยาเข้าวุ้นตาที่สอดคล้องกับแนวทางเวชปฏิบัติ พร้อมทั้งกำหนดอัตราค่าบริการและอัตราการเบิกจ่ายค่ายา ที่เหมาะสม ดังนี้

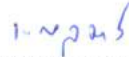
๓. เพิ่มรายการการฉีดยาเข้าวันตา ไว้ในหมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวินิจฉัย ของประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ดังนี้


ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
๑๑.๓.๑๓	๗๑๒๘๖	การฉีดยาเข้าวันตา	ครั้ง	๓,๐๐๐	รวมค่าเวชภัณฑ์ไม่ไชยา ค่าอุปกรณ์ ช่างใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์


๔. กำหนดอัตราค่าบริการเบิกจ่ายค่ายาเพื่อใช้ฉีดเข้าวันตา ซึ่งได้รวมค่าบริการจัดการยาแล้ว ประกอบด้วย

๒.๑ ยา Bevacizumab	ราคา ๒๖๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๒ ยา Aflibercept	ราคา ๑๘,๓๑๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๓ ยา Ranibizumab	ราคา ๑๓,๓๒๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๔ ยา Faricimab	ราคา ๑๘,๑๘๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๕ ยา Brolucizumab	ราคา ๑๓,๕๐๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)

ปิดประชุม เวลา 17.00 น


(นางสาวเบญจมาศ เจริญศรี)
เภสัชกรชำนาญการ
ผู้บันทึกการประชุม


(นางสาวสันทนา ทองฝุย)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม


(นายอดิศักดิ์ ประวิทย์ธนา)
รองประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)
ผู้รับรองรายงานการประชุม


(นางแคทรียา เทนสิทธิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

วันที่ 16 มกราคม 2567 เวลา 13.30น-16.00น ห้องโถงงาม

ที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ
1	พญ. แคทรีดา เกนทร์	อภ. รพธ.	nom
2	พญ. ชีวัน ลอยศิริ	รพ. รพธ. รพธ. พญ	tm
3	พ. สันต์ ธีระ	รพ. รพธ.	
4	พ. กฤษณ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
5	พ. ศักดิ์ สันต์	รพ. รพธ.	
6	พ. ดร. พล ใจดี	รพ. รพธ.	
7	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
8	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
9	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
10	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
11	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
12	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
13	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
14	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
15	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
16	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
17	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
18	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
19	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
20	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
21	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	
22	พ. อดิศักดิ์ ใจดี	รพ. รพธ.	