

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)
วันที่ 21 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมไทรงาม ชั้น 3 อาคาร 5
เวลา 13.30 น - 16.30 น

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.ประเสริฐ ศรีสารคาม	ผู้อำนวยการ รพร.เดชอุดม
2. พญ.ประภาภรณ์ เพชรมาก	รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์
3. พญ.ธิติมา สายสุด	ผช. ผอก ด้าน service plan
4. พญ.ดารณี คู่สกุลนิรันดร์	ผช.ผอก ด้านการเงินการคลัง
5. พญ.ณัฐิกา วรรณแก้ว	ผช.ผอก.ด้านกัญชาทางการแพทย์
6. นพ.สุรศิษฐ์ โล้เจริญรัตน์	ผช.ผอก.ด้านยุทธศาสตร์
7. พญ.ถิรพร สีหะวงษ์	ประธาน PCT EENT
8. พญ.อภิวรรณ บุญมาชัย	อายุรแพทย์โรคไต
9. นพ.กรกช ขอสีนกลาง	แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
10. นพ.ประชาติป พลลาภ	แพทย์อายุรศาสตร์โรคเลือด
11. นพ.เทอดเกียรติ ศักดิ์สุรกานต์	จักษุแพทย์
12. นายประมวล กำแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
13. นส.นริศรา ทองงาม	หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาลผู้ป่วยนอก
14. นางบุษกร นิลเขียว	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
15. นางสุพรรณิ ถ้ำหิน	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษทวีกันยา-พาสันต์
16. นส. สันทนา ทองผุย	หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์
17. นางปณณ์ชรัก เพื่องโพธิ์ทอง	หัวหน้าห้องยาผู้ป่วยนอก
18. นางปนัดดา แสงทอง	หัวหน้างานจ่ายยาผู้ป่วยใน
19. นส.ศุภิชญา หลาทอง	หัวหน้าตึกผู้ป่วย EENT
20. นางสุพรรณิ ถ้ำหิน	หัวหน้าตึกผู้ป่วยทวีกันยา พาสัน
21. นายสุริยนต์ มิ่งขวัญ	เภสัชกรงานแพทย์แผนไทย
22. นางวราภรณ์ นามแก้ว	แพทย์แผนไทย
23. นส.พรรณทิวา สีเสด	พยาบาลวิชาชีพตึกออโรปิดิกส์
24. นางอรุณ กลิ่นบัว	หัวหน้าหอผู้ป่วย EENT
25. นส.นิตยา ศิริวรรณ	หัวหน้าตึก ICU
26. นางพรพรรณ ทองโคตร	หัวหน้ากลุ่มงาน IC
27. นางมณีจันทร์ มิ่งขวัญ	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
28. นางศรีัญญา เพ็ชรขาวเขียว	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
29. นายอภิชาติ ทองมนต์	เภสัชกร
30. นส.รวีพรรณ หลีกรัตน์	เภสัชกร

วาระที่ 1 ประธานแจ้งเพื่อทราบ

นพ.ประเสริฐ ศรีสารคาม ผู้อำนวยการ รพร.เดชอุดม ได้แจ้งให้ทราบนโยบายการใช้ยาให้เป็นไปด้วยความสมเหตุสมผล เพราะค่ายาเป็นหมวดค่าใช้จ่ายหลักที่สำคัญ ที่จะทำให้เกิดความคุ้มค่าในการรักษาและให้ตอบสนองการบริการของโรงพยาบาล การคัดเลือกยาเข้า ยาออก ก็เป็นประเด็นที่อยากให้คณะกรรมการช่วยกันพิจารณาให้รอบคอบทุกด้าน ไม่ให้มีผลกระทบต่อผู้ป่วย

มติที่ประชุม - ทราบ

วาระที่ 2 ทบทวนรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ผู้ช่วยเลขาฯ นำเสนอสรุปการประชุมครั้งที่ผ่านมามีในเดือนกันยายน 2567 เป็นการประชุม PTC เพื่อสรุปมูลค่าการใช้ยาในปี 2567 ที่ผ่านมามี ทบทวนคณะกรรมการและทบทวนแนวทางการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาที่เคยวางแนวทางปฏิบัติไว้

มติที่ประชุม - ทราบ

วาระที่ 3 เสนอเพื่อพิจารณา

ผู้ช่วยเลขาฯ นำเสนอวาระการประชุมในวันนี้ ดังนี้

1. ทบทวนนโยบายและแนวทางการจัดการบัญชียากลุ่มต่างๆ
2. การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน
3. สรุปผลการดำเนินงานด้านการใช้ยา 3 ปีที่ผ่านมา
 - 3.1 งบประมาณค่าใช้จ่ายด้านยา
 - 3.2 การส่งตรวจยีนแพ้ยา
 - 3.3 ระบบส่งยาทางไปรษณีย์ และ health rider
4. พิจารณายาเข้า-ยาออก ประจำปีงบประมาณ 2568
5. วาระอื่นๆ

3.1 ทบทวนนโยบายและแนวทางการจัดการบัญชียากลุ่มต่างๆ

ผู้ช่วยเลขาฯ นำเสนอประเด็นเพื่อทบทวนนโยบายการจัดการบัญชียากลุ่มต่างๆ ดังนี้

- 1) ยาในกรอบบัญชี รพร.เดชอุดม >> เป็นยาที่ผ่าน คกก. PTC พิจารณารับรองให้บรรจุเป็นบัญชียาของ รพร.เดชอุดม วิธีการสั่งใช้ยา เป็นไปตามเงื่อนไขการนำเข้าทั้งประเภทยา ED, NED
- 2) ยานอกกรอบ รพร.เดชอุดม >> ใน hos-xp ขึ้นต้นด้วยคำว่า (นก) เป็นยาที่ไม่ได้จัดอยู่ในกรอบบัญชียารายการยาของ รพร.เดชอุดม แต่ต้องอยู่ภายใต้กรอบบัญชียาของ รพ.สปล เท่านั้น การจัดหา ยาต้องได้รับอนุมัติจาก ผอ.ก.เดชอุดม และ ผอ.ก.สปล ก่อน ใช้วิธีการจัดหาโดยเบิกจาก สปล. เท่านั้นระยะเวลาจัดหาขึ้นกับระยะเวลาอนุมัติ (7-14วัน)
- 3) ยาขออนุมัติพิเศษเฉพาะราย >> เป็นยาที่ไม่ได้จัดอยู่ในกรอบบัญชียารายการยาของ รพร.เดชอุดม และไม่อยู่ในกรอบบัญชียาของ รพ.สปล ด้วย ต้องได้รับอนุมัติจาก ผอ.ก.และตรวจสอบจากกลุ่มงานประกันฯ จึงสามารถจัดหาได้ จัดหาเป็นแบบเฉพาะราย หรือเป็นครั้งๆตามที่ขออนุมัติเท่านั้น

***และนอกจากนั้น ยังมีแนวทางการใช้ยาตามประเภทย่อย ดังนี้

1. แนวทางการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ NED
 - NED ทั่วไป ---แพทย์ทุกคน สั่งใช้ตามเงื่อนไข A-F ในระบบ Hos-XP

- NED ราคาแพง (Non free, NF)---จำกัดสิทธิ์แพทย์/จำกัดสิทธิผู้ป่วย/มีระบบ Co-pay กรณีเกินสิทธิ

2. การสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ชนิดทางเลือกรอง (second line) สั่งครั้งแรกโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น แพทย์ GP อนุญาตให้สั่งต่อเนื่อง (Re-med) ได้ ต้องผ่านการจ่ายยาในกลุ่ม First line drugs แล้วไม่ได้ผล ในระบบ Hos-XP จะเป็นการ Lock สิทธิการใช้งานของแพทย์ที่ไม่ได้รับอนุญาต ส่วนใหญ่เป็นยาในกลุ่มบัญชียา ค , ง และ บัญชี จ

มติที่ประชุม - เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดข้อร้องเรียนกรณีมีการร่วมจ่ายเงินค่ายา จึงมีมติให้ใช้ใบยินยอมชำระเงิน (Consent form) ให้ผู้ป่วยเซ็นยินยอมทุกครั้งก่อนเรียกเก็บเงิน โดยมอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรมดำเนินการออกแบบและกำหนดระบบการเซ็น

3.2 สรุปผลการดำเนินงานด้านยาปี 2567

3.2.1 สรุปข้อมูลบัญชียา รพร.เดชอุดม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ปี 2567
จำนวนรายการยาทั้งหมด	<550 รายการ	550
*จำนวนรายการยา ED:NED	ED>440 NED<110	ED 504 NED 46
*สัดส่วนรายการยา ED:NED	> 80 : 20	91.44 : 8.56
*ร้อยละของรายการยา ED ที่สั่งใช้	> 85%	88.80%

3.2.2 มูลค่าใช้จ่ายด้านยา

ผู้ช่วยเลขาฯ นำเสนอข้อมูลด้านมูลค่าการใช้ตามประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. มูลค่าการใช้ยาตามแผน

ที่	ข้อมูล	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568 (3เดือน)
1	แม่ข่าย					
	แผนการใช้แม่ข่าย	78,345,497	85,000,000	91,350,000	115,000,000	107,100,000
	มูลค่าการใช้จริงแม่ข่าย	100,395,408	114,573,837	119,936,647	124,141,720	30,158,398
2	ลูกข่าย					
	แผนการใช้ลูกข่าย	4,735,057	4,617,962	5,000,000	6,000,000	6,000,000
	มูลค่าการใช้จริงลูกข่าย	4,863,167	4,838,881	5,935,456	6,807,990	1,752,938

2. มูลค่าการใช้ยาประเภทต่างๆ

ประเภทยา	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568 (3ด)
ED	88,882,814	113,891,857	117,165,829	29,197,004
NED	29,514,465	11,980,245	13,783,881	2,907,139
สมุนไพร	2,236,547	2,507,613	2,283,862	483,269
วัสดุเภสัชกรรม	3,408,963	3,408,963	3,149,357	776,369

3. มูลค่าการใช้ยานอกกรอบ

ประเภทยา	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568 (3ด)
2.1 ED นอกกรอบ	1,760,973.62	1,784,843.51	2,320,520.34	816,989
2.2 NED นอกกรอบ	1,751,236.55	2,569,057.84	3,265,159.23	612,872

4. มูลค่าการใช้ยาใน PCU/รพ.สต.

ประเภทยา	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568 (3ด)
ยาทั่วไป	1,403,845.60	1,834,689.95	1,937,988.65	452,973
ยาโรคเรื้อรัง	3,435,036.30	4,100,765.62	4,870,222.93	1,290,974
ยาสมุนไพร	1,136,066.40	832,333.40	823,401	232,160
รวม	5,974,948.3	6,767,788.97	6,808,211.58	1,976,107

5. มูลค่าการจัดซื้อแยกตามประเภท

วิธีจัดซื้อ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
ซื้อจาก อย.	806,230	1,186,200	977,610	1,293,525
ซื้อจากสภาเภสัชกรรม	408,100	1,710,000	1,330,000	855,000
องค์การเภสัชกรรม	4,413,204.04	7,753,369.15	7,040,780.16	8,891,678
สี่บราคาร่วม จ.อุบล	24,199,018.06	25,845,290.47	30,155,287.15	46,523,729
วิธี E-bidding	3,254,056.00	12,847,621.31	22,343,069.34	39,610,546
วิธีเฉพาะเจาะจง	42,847,962.43	37,527,181.92	47,470,362.23	31,246,964
มูลค่ารับสนับสนุน (สปสข)	32,305,942.85	34,745,764.36	15,908,574.92	13,659,647

6. มูลค่าการใช้ยา 20 อันดับแรก

มูลค่าการใช้ยา ED 20 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	มูลค่า (บาท)
1	IBANFAL 1.5% S (172 แคปซูล) ซึ่	3,774,651.97
2	SERITIDE FVU 25/250 MCG INJ (4-แคปซูล)	4,204,205.80
3	ALICURASTATIN 30 MG TABLET (30*100) ซึ่	2,080,700.00
4	Epanutin alpha5000R 10.5ml syr (80ml)	2,019,888.00
5	IFMA-FU LIS 4000 IU/1ml vial นวัตกรรม	1,955,510.60
6	SARAVASTATIN 20 MG TABLET (100*10) ซึ่	1,871,163.80
7	ALTEPLASE STERILE POWDER 50 MG INJ.	1,793,390.00
8	CETAZOLAM 1 G INJ.	1,590,590.22
9	MEPROFENAM 1 GM INJ.	1,502,108.80
10	EPREX 500 IU/1.5ml (syringe) 4-ซึ่	1,395,361.32
11	METHIMAZOLE 500 MG TABLET (50*10) ซึ่	1,374,152.00
12	INSULIN MIXTARD 30/70 INJ. (10 ML)	1,302,246.50
13	ACICLOVIR IN 500 IU/10.3 ml 4-แคปซูล	1,138,694.26
14	USHITAMVIR CAPSULE 75 MG (25*10)	1,137,500.00
15	TRITICURIN 800MG/20 MCG CAP	1,192,760.00
16	SODIUM VALPROATE 500MG TABLET (30)	1,069,242.50
17	CLOJAMICIN 600 MG/200 ml INJ. 4-ซึ่	1,110,550.00
18	CARVEDILOL 6.25 MG TABLET (10*10) ซึ่	1,079,133.00
19	VERIBAL INJ (Human vaccine-25%)	968,885.00
20	IFCANDICLIMAZOLE 20 MG TABLET (28) 4-ซึ่	893,012.74

รายการยาที่มีมูลค่าหน่วยสูง

ที่	รายการ	ราคา/น
1	Acitretin 25 mg	1540.8/30s
2	Capecitabine 500 mg cap	1926/120s
3	Cefdinir 100 mg cap	1070/100s
4	Pantoprazole 20 mg cap	406.6/14s
5	Cyclosporin 25 mg cap	642/50s
6	Dapagliflozin 10 mg	1133.13/30s
7	Dapsone 100 mg	1200/100s
8	Dinivan 320 mg	34s/28s
9	Etrivicin 90 mg	577.8/30s
10	Sevelamer	684.38/30s
11	Depakin 500 mg	301.74/30s
12	Uralyte (1 280) g	554.26
13	Dapagliflozin 10mg+Metformin 1000mg	1,203.75/28s
14	Cefdinir 125 mg syr	114.00
15	Depakin syr	101.65
16	Adenosine 6mg/2ml	215.00
17	Albumin 20%	1,050.00
18	Alteplase 1.5 ML	20,865.00
19	Amphotericin B	157.61

3.3 การใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน

ภก.สุริยนต์ นำเสนอ นโยบายการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร ทดแทนยาแผนปัจจุบัน เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถเบิกเงินชดเชยตามเกณฑ์ โดยมีข้อสรุป ดังนี้

ยาสมุนไพรที่มีประสิทธิผลชัดเจน/กลุ่มต้องการสนับสนุนให้ใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน					
สิทธิประโยชน์เดิม			เปลี่ยนแปลง		
หลักเกณฑ์เงื่อนไข	จ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule) ตามระบบคะแนนภายใต้การพิจารณาของกองทุน (Point system within Global budget) ภายใต้วงเงินที่กำหนด				
ผู้มีสิทธิ	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/สิทธิผู้ประกันตนคนพิการ ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค มีการสั่งใช้ยาสมุนไพร และ ยินยอมการให้บริการหรือปิดสิทธิทุกครั้ง*				
หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการ โดยมีเงื่อนไขตามข้อกำหนดบัญชียาแผนปัจจุบันด้านสมุนไพร		
ระบบเบิกจ่าย	หน่วยบริการ เขต 1 – 13 บันทึกผ่านระบบ e-Claim				
ระบบประมวลผล	ระบบ e-Claim				

สิทธิประโยชน์เดิม						เปลี่ยนแปลง		
รหัส	รายการยา	รูปแบบ หรือ หน่วย	ขนาด	ชดเชยอัตรา point/หน่วย	อัตราจ่ายไม่เกิน point ต่อ ครั้ง	รหัส	รายการยา	อัตราจ่ายไม่เกิน บาท / คอर्स* / ครั้ง
HERB1	1. ฟิทาละลายใจ	แคปซูล	500 mg	0.85	142.80	HERB1	1. ฟิทาละลายใจ	142.80
HERB2	2. ชมันชั้น	แคปซูล	500 mg	0.79	44.24	HERB2	2. ชมันชั้น	44.24
HERB3	3. ประสมมะแว้ง	ยาลูกกลอน	200 mg	5.28	258.72	HERB3	3. ประสมมะแว้ง	258.72
HERB4	4. ยามกโอมะซามป้อม	ยาน้ำ	120 ml	27.90	195.30	HERB4	4. ยามกโอมะซามป้อม	195.30
HERB5	5. ยาไหล	ยาครีม (หลอด)	30 g	40.77	40.77	HERB5	5. ยาไหล	40.77
HERB6	6. เถาวัลย์เปรียง	แคปซูล	500 mg	0.93	58.59	HERB6	6. เถาวัลย์เปรียง	58.59
HERB7	7. ยาประคบ *	ลูกประคบ	200 g	62.76	188.28	HERB7	7. ยาประคบ **	188.28
HERB8	8. ยาราศูดอนเขย	ยาน้ำ	120 ml	16.29	84.00	HERB8	8. ยาราศูดอนเขย	84.00
HERB9	9. ยาสดัธราธา	แคปซูล	500 mg	1.16	73.08	HERB9	9. ยาสดัธราธา	73.08

หมายเหตุ : ** ยาประคบ ชดเชยเฉพาะกรณีสั่งจ่ายให้ผู้ป่วยนำไปใช้เองที่บ้าน ไม่ใช้กรณีรับบริการประคบในหน่วยบริการ

มติที่ประชุม-

- รายการยา 9 รายการที่ใช้ทดแทน ให้หาแหล่งที่ซื้อราคาถูกลงกว่าราคาที่เบิกชดเชย
- ให้ พญ.ณัฐิกา จัดกลุ่มอาการโรคและยาไทย 9 รายการเพื่อให้แพทย์ทุกสาขาได้มีส่วนร่วมในการใช้และให้งานแผนไทยประสานงานกับ IT ถ้าทำเป็นสูตรยาสมุนไพรที่มี Dose ยาคู่กับ Diagnosis เลยจะดีมาก
- ท่านผู้อำนวยการฝากให้เปรียบเทียบข้อมูลยาทดแทน 9 รายการและยาแผนปัจจุบันมีการสั่งยาทดแทน 9 รายการ เพิ่มขึ้นเท่าไรและยาแผนปัจจุบันมีส่วน ลด-เพิ่มอย่างไร และปริมาณผู้ป่วยที่ใช้ยาสมุนไพรเพิ่ม-ลดอย่างไร
- มีมติให้ตัดบัญชียาน้ำมันไหล ออก ให้ใช้ครีมไหลขนาด 30 กรัม ทดแทน โดยให้ใช้น้ำมันไหลจนหมดที่ผลิตไว้ก็พอ และต่อไปยากกลุ่มนี้ที่ใช้ในโรงพยาบาลจะมี Analgesic balm 25 กรัม (ราคาทุน 9 บาท) และครีมไหลขนาด 30 กรัม (ราคาทุน 35 บาท)

3.4 การส่งตรวจยีนแพ้ยา

ภญ.รวีพรรณ นำเสนอระบบคัดกรอง และตรวจยีนแพ้ยา และจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจยีนแพ้ยาทั้งหมด ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2567 ที่เริ่มดำเนินการมา รวมทั้งปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และมติที่ประชุมในการกำหนดมาตรการใหม่ ดังนี้

ผลการตรวจคัดกรองยีนแพ้ยา รพร.เดชอุดม		ผลการตรวจคัดกรองยีนแพ้ยา รพร.เดชอุดม	
ผลการตรวจคัดกรอง HLA-B*58:01; Allopurinol	ส.ค-ส.ค 67	ผลการตรวจคัดกรอง HLA-B*15:02; Carbamazepine	ส.ค-ส.ค 67
จำนวนผู้ป่วยเฉพาะที่ได้ตรวจยีน HLA-B*58:01	45	จำนวนผู้ป่วยเฉพาะที่ได้ตรวจยีน HLA-B*15:02	2
จำนวนผู้ป่วยเฉพาะที่เริ่มยา allopurinol	28	จำนวนผู้ป่วยเฉพาะที่เริ่มยา Carbamazepine	3
จำนวนผู้ป่วยที่ได้ตรวจยีน HLA-B*58:01 ก่อนและเริ่มยา allopurinol	36	จำนวนผู้ป่วยที่ได้ตรวจยีน HLA-B*15:02 ก่อนและเริ่มยา Carbamazepine	1
ร้อยละของผู้ได้ตรวจยีน HLA-B*58:01 ก่อนและเริ่มยา allopurinol	56.3	ร้อยละของผู้ได้ตรวจยีน HLA-B*15:02 ก่อนและเริ่มยา Carbamazepine	25
ผลตรวจยีน HLA-B*58:01: Negative	57	ผลตรวจยีน HLA-B*15:02: Negative	2
ผลตรวจยีน HLA-B*58:01 : positive	4	ผลตรวจยีน HLA-B*15:02 : positive	0
รวมผลตรวจยีนแพ้ยา	4	รวมผลตรวจยีนแพ้ยา	0
*ส.ค-ส.ค 67 ตรวจงี้ได้เฉพาะ HLA-B*58:01 (ยีนแพ้ยา Allopurinol)		*ส.ค-ส.ค 67 ตรวจงี้ได้เฉพาะ HLA-B*58:01 (ยีนแพ้ยา Allopurinol)	
*16 ราย ตรวจยีนและสั่งยาคนละเดือน		*1 ราย ตรวจยีน และ สั่งยาคนละเดือน	

***ส่วนยา Abacarvir ยังไม่มีการส่งตรวจยีน

มติที่ประชุม- มีข้อเสนอแนะสำหรับโอกาสพัฒนาและมติการดำเนินการ ดังนี้

1. ลง Dx ไม่ตรงกับเงื่อนไขการส่งตรวจยีนแพ้ยา
 - กำหนดให้แพทย์ลงวินิจฉัยเป็นโรคเกาต์ทุกกรณีในวันที่ส่งตรวจยีนแพ้ยา HLA-B*58:01
 - พยาบาลตรวจสอบอีกครั้งตอนให้บัตรนัดฟังผล
 - ห้อง Lab ตรวจสอบวินิจฉัยก่อนเจาะเลือดทุกครั้ง
2. แพทย์ไม่ได้นัดผู้ป่วยมาฟังผลตรวจยีนแพ้ยา--ให้แพทย์นัดมาตามระบบทุกครั้ง
3. ส่งตรวจยีนตอน admit ในเคสที่ไม่ได้ส่งยแพ้ยา
 - กรณีผู้ป่วยในที่มีความจำเป็นต้องเริ่มยา allopurinol แพทย์สามารถเริ่มยาก่อนได้ และนัดผู้ป่วยตรวจยีน แพทย์อีกครั้งหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล
4. ผู้ป่วยไม่ได้ยื่น ใบ Request Lab+Plan สั่งยาที่ห้องยา ทำให้ไม่ทราบว่าผู้ป่วยมีนัดฟังผลตรวจยีน
 - ห้องยาลงบันทึกเตือนข้อความ “ยังไม่ได้บัตรตรวจยีน” ในช่องแพ้ยา

***สำหรับการลงวินิจฉัย Gout ตั้งแต่ครั้งแรกที่ส่งตรวจยีน มอบหมาย นพ.สุรศิษฐ์ ประธานองค์กรแพทย์แจ้งแพทย์ทุกท่านทราบ

3.5 ระบบส่งยาทางไปรษณีย์ และ health rider

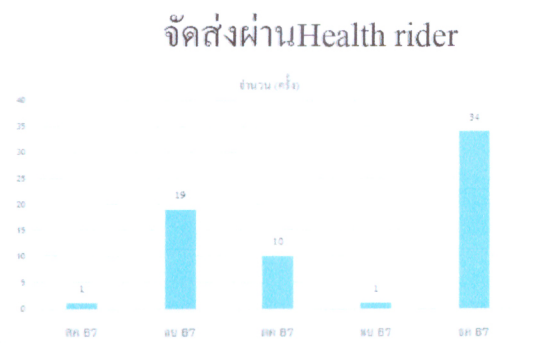
ภญ.ปิ่นฉัตรกร นำเสนอผลการดำเนินงานระบบส่งยาทางไปรษณีย์และ health rider ในช่วงที่ผ่านมา ผลการดำเนินงาน ดังนี้

ระบบส่งยาไปรษณีย์

ระบบส่งยาไปรษณีย์ โดยสมัครใจ ตั้งแต่ คค 2566-ธค 2567 * 41 เคส (ผู้ป่วยสมัครใจชำระค่าส่ง 100 บาท และเพื่อลดความแออัดขณะรอรับยา)

จำนวนผู้ป่วย	ต้นทุนค่าส่ง	ค่าส่งไปรษณีย์	รวม(ผู้ป่วยสมัครใจชำระค่าส่ง)
41	41*15=615	41*50=2050	100*41=4100

รวมจำนวน 2665 บาท รวมรับ 4100 บาท
รายได้สุทธิ 1435 บาท



มติที่ประชุม-

1) เพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการส่งยา โดยจะให้ส่งยาในกลุ่มคลินิกเดมยา (Refill ยา) ที่มีการทำ Telemedicine ร่วมด้วย โดยกำหนดแนวทางเพิ่มเติมจากระบบคลินิกเดมยาเดิม ดังนี้

- แพทย์สั่งยา 1 เดือน นัดผู้ป่วย F/U ตามที่แพทย์เห็นสมควร แพทย์ออกใบนัดเดมยา ทุกเดือน จนครบนัดที่จะมาพบแพทย์

- กรณีผู้ป่วยไม่ยอมมาเดมยาทุกเดือนที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยต้องเขียนใบขอเอกสารการส่งยาและใบยินยอมทำ telemedicine ในครั้งถัดไปเพื่อเดมยา (หากผู้ป่วยประสงค์จะมาเดมยาเองที่ รพ ไม่ต้องเขียนเอกสารเหล่านี้)

- ยืนยันที่อยู่เบอร์โทรในเอกสาร มาที่ห้องบัตรเพื่อแก้ไข ในระบบ hos-xp ให้ข้อมูลตรงกับที่อยู่ที่สามารถจัดส่งได้ (ห้องบัตรคุณอาทิตย์รับผิดชอบ)

- ผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ ไม่ต้อง refill

2) เพิ่มการประชาสัมพันธ์การจัดส่งยา health rider ที่หน้าห้องแพทย์ เพิ่มเติมทุกจุด

3) ผู้ป่วยนอกเขตอำเภอเดชอุดม จัดทำระบบ refer เดมยา รพ. ใกล้บ้าน (ประสานทาง รพ.ปลายทาง ให้ ยืมยา รพ เดชอุดม ได้) ในเขต อ.เดชอุดม ทำระบบ refill ผ่าน การส่งยา health rider

3.6 พิจารณายาเข้า-ออก ปี 2568**3.6.1 พิจารณารายการยาออกจากกรอบบัญชียาโรงพยาบาล****เงื่อนไขการพิจารณายาออกจากบัญชียาโรงพยาบาล**

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

มติที่ประชุม- รายการยาเสนอตัดออกทั้งหมด 11 รายการ ได้พิจารณาตัดยาออกจากบัญชี 7 รายการ (แต่ 2 รายการมียาทดแทน) รายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ที่	รายการยา	บัญชียา	ราคา/หน่วย	เหตุผลที่เสนอตัดออก	ผลการพิจารณา
1	Alprazolam 0.25 mg tab	NED	0.60	อัตราใช้ต่ำ รพ.ขนาดใหญ่ เฉพาะทางตัดยานี้ออกจากกรอบแล้ว	<u>ตัดออก</u> - สามารถใช้ยากลุ่มอื่นแทนได้ตามข้อบ่งใช้ เช่น กลุ่ม Benzodiazepine, SSRI
2	Amitriptyline 10,25 mg tab	ก	0.33 0.51	มียากลุ่มอื่นที่ปลอดภัยมากกว่าโดยเฉพาะในผู้สูงอายุ	<u>ไม่ตัด</u> - ยังใช้ TCA เป็น first line ใน neuropathic pain
3	Digoxin 0.5 mg/2 ml injection	ก	35.09	อัตราการใช้ต่ำ ไม่เคลื่อนไหว ใน 6 เดือน มูลค่ารวม 45 บาท	<u>ตัดออก</u> - สำรองเป็นยานอกรอบ (2 amp)

ที่	รายการยา	บัญชียา	ราคา/หน่วย	เหตุผลที่เสนอตัดออก	ผลการพิจารณา
4	Digoxin elixir 0.05mg/ml (60ml)	ก	165.85	อัตราการใช้ต่ำ มีผู้ป่วยจำนวน 2 ราย 12 ขวด มูลค่ารวม 2,340 บาท	<u>ตัดออก</u> -เคสเดิมสามารถเปลี่ยน digoxin tab ได้ -ใช้ระบบยานอกกรอบ
5	Thioridazine 50 mg tab	ค	1.90	อัตราการใช้ต่ำ มีผู้ป่วยจำนวน 4 ราย มูลค่ารวม 4,890 บาท	<u>ตัดออก</u> -สามารถเปลี่ยนใช้ขนาด 25 หรือ 100mg ได้ -ใช้ระบบยานอกกรอบ
6	Niclosamide 500 mg tab	ก	5.20	อัตราการใช้ต่ำ มีผู้ป่วยจำนวน 5 ราย มูลค่ารวม 56 บาท	<u>ตัดออก</u> สามารถใช้อื่นทดแทนหรือจัดหาเป็นยานอกกรอบ
7	Tiotropium+Olodaterol (Spiolto Respimate)	ง	545	อัตราการใช้ต่ำ ไม่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบทางเดินหายใจ	<u>ไม่ตัด</u> ใช้เป็นทางเลือกกรณี Spiriva ไม่ได้ผล
8	Proluton 250 mg inj	NED	82.39	ปรับบัญชีจาก ข เป็น NED	<u>ตัดออก</u> เปลี่ยนเป็น Progesterone 200mg (Utrogestan)
9	Nalador 500 mcg inj	NED	703.35	ปรับบัญชีจาก ง เป็น NED	<u>ตัดออก</u> เปลี่ยนเป็น Duratocin inj (SE น้อยกว่า) จัดเป็นกลุ่มที่ต้องชำระเงินทั้ง 2 รายการ
10	Vitamin B complex tab	NED	0.12	เปลี่ยนระบบเบิกจ่ายในสิทธิกรมบัญชีกลางและ UC	<u>ไม่ตัด</u> รอพิจารณาอีกครั้งหลังจากพ้นช่วงที่ได้รับการยกเว้นการเบิกจ่าย
11	Epoetin alfa 5,000 iu (Binocrit)	จ2	914.00	มีรายการยาเดียวกันคือ Epnex ในบัญชี รพ.แล้ว	<u>ไม่ตัด</u> ใช้ในผู้ป่วยรายเดิมเท่านั้น ห้ามเริ่มในผู้ป่วยรายใหม่

3.6.2 พิจารณารายการยาเข้าใหม่

เงื่อนไขการพิจารณายาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล

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

ภก.อภิชาติ นำเสนอกรอบรายการยาใหม่ที่เขต 10 อนุมัติให้ขยายกรอบจำนวนรายการยาโรงพยาบาลทั่วไปจาก 550 รายการ เป็น 750 รายการ แต่เพื่อให้การควบคุมมูลค่าการใช้ยาเป็นไปอย่างเหมาะสม จะอ้างอิงจำนวนยาตามโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเดียวกันคือโรงพยาบาล 50 พรรชามหาวิทยาลัยราชภัฏและโรงพยาบาลวารินชำราบ ดังนั้นเพื่อให้จำนวนยาในบัญชีโรงพยาบาลมีความเหมาะสม จึงขอพิจารณารายการยาเข้าโดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ 1 รายการยาเสนอเข้าเพื่อรองรับ Refer back เขต 10 ตาม Service plan

กลุ่มที่ 2 รายการยานอกกรอบที่มีอัตราการใช้สูง

กลุ่มที่ 3 รายการยาเสนอเข้าตามรอบปกติ

มติที่ประชุม –

กลุ่มที่ 1 รายการยาเสนอเข้าเพื่อรองรับ Refer back เขต 10 ตาม Service plan : จากจำนวนรายการยาส่งต่อทั้งหมด 276 รายการ มีรายการยาที่โรงพยาบาลทั่วไปต้องมี 202 รายการ โรงพยาบาลเดชอุดมยังขาดอยู่ 32 รายการ มีมตินำเข้ามาเป็นยาในกรอบบัญชียาโรงพยาบาลทั้งหมด 17 รายการ โดยพิจารณาจากอัตราการใช้ และเงื่อนไขการใช้รวมทั้งจำนวนผู้ป่วย ผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับ	รายการ	สาขา	ประเภท บัญชี	เงื่อนไข
1	SOD.VALPROATE INJ 400MG/4ML	Neuro	ก	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
2	LEVETIRACETAM TAB 500 MG	Neuro	ค	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง
3	TOPIRAMATE 50 MG tab	Neuro	ง	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง
4	DONEPEZIL 10 MG.< ARICEPT >	Neuro	ง	ใช้สำหรับรับ Refer เคสเดิมเท่านั้น
5	EZETIMIBE 10 MG TABLET (1'S)	HT/DM	ง	สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น
6	VERAPAMIL SR 240 MG TAB	Cardio	ก	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา

ลำดับ	รายการ	สาขา รับส่งต่อ	ประเภท บัญชี	เงื่อนไข
7	AMPICILIN +SULBACTAM 3 GM	ATB	ค	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น
8	CO-TRIMOXAZOLE INJ	ATB	ก	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
9	ACYCLOVIR INJ 500 MG	ATB	ค	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น
10	FOSFOMYCIN INJ 2 G	ATB	ง	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น
11	BCG POW. FOR BLADDER INSTIL	CA	ง	สั่งโดยแพทย์สาขา URO
12	RISPERIDONE SOLUTION 30 ML.	จิตเวช	ข	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
13	TRAZODONE 50 MG TAB	จิตเวช	ค	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
14	FLUANXOL DEPOT 40 MG. INJ.	จิตเวช	ค	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
15	MIANSERINE 30 MG TAB	จิตเวช	ข	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
16	CLONAZEPAM 2 MG.	จิตเวช	ข	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
17	CLOZAPINE 25 MG.	จิตเวช	ค	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา

กลุ่มที่ 2 รายการยานอกกรอบ : มีมติพิจารณานำเข้ามาเป็นยาในกรอบบัญชีโรงพยาบาล จำนวน 24 รายการ โดยเลือกจากยาที่มีอัตราการใช้สูง และไม่ซ้ำซ้อนกับยากลุ่มเดียวกันที่มีในบัญชีโรงพยาบาล โดยแบ่งเป็นยากลุ่ม ED 15 รายการ NED 9 รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	มูลค่าการใช้ ปี 67	ประเภท บัญชี	หมายเหตุ
1	BALANCE SALT 500 ml ถุงนึ่ง	301,697.20	ค	ใช้กับเครื่องผ่าตัดตา
2	GANCICLOVIR INJ 500 MG	137,700.00	ง	ใช้สำหรับ cytomegalovirus disease ตามคำแนะนำของ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรค ติดเชื้อ (สั่งโดยอายุรแพทย์ เท่านั้น)
3	PHOSPHATE BUFFER 3.2meq/5ml(240 ML)	44,640.00	ก	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
4	TRYPAN BLUE 0.06% 1ML (AMP)	42,570.00	ง	เฉพาะทางจักษุ
5	VIDISIC EYE GEL10 GM carbomer+preservative	34,924.80	ข	สั่งโดยจักษุแพทย์
6	20%UREA CREAM	32,000.00	ก	สั่งโดยแพทย์สาขา Skin
7	CARBACHOL SOL 1.5ML	24,604.65	ค	เฉพาะทางจักษุ

ลำดับ	รายการ	มูลค่าการใช้ ปี 67	ประเภท บัญชี	หมายเหตุ
8	10%PHENYLEPHRINE EYE DROP	23,754.00	ค	เฉพาะทางจักษุ
9	Tenofovir alafenamide tab 25 mg	23,752.50	ง	สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น
10	FEBUXOSTAT 80 mg tab	22,800.60	ง	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง
11	ONDANSETRON 8 MG TAB	22,000.00	ข	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
12	AZATHIOPINE 50 MG (1'S)	21,100.40	ค	สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น
13	LIDOCAIN VISCOUS 2 % 100 ML	16,500.00	ก	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
14	ZINC PASTE 30 GM.	11,700.00	ก	สั่งโดยแพทย์ทุกสาขา
15	TROSPIUM 20 MG. (spasmolyt)	62,500.00	ค	สั่งโดยแพทย์สาขา URO
16	BETHANECHOL CHLORIDE TAB.5 MG	133,429.00	NED	สั่งโดยแพทย์สาขา URO
17	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG	295,320.00	NED	สั่งโดยแพทย์สาขา URO
18	SILODOSIN 4 MG TABLET	168,546.40	NF	ใช้ตามเงื่อนไขยากลุ่ม NF สั่งโดยแพทย์สาขา URO
19	MIRABEGRON PR TAB 50 MG	157,932.00	NF	ใช้ตามเงื่อนไขยากลุ่ม NF สั่งโดยแพทย์สาขา URO
20	DUTASTERIDE 0.5MG+TAMSULOSIN HCL 0.4 mg tab	110,105.10	NF	ใช้ตามเงื่อนไขยากลุ่ม NF สั่งโดยแพทย์สาขา URO
21	KETOSTERIL 600 MG TAB	108,684.18	NF	ใช้ตามเงื่อนไขยากลุ่ม NF สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น
22	FEXOFENADINE TAB. 60 MG	53,272.60	NF	ใช้ตามเงื่อนไขยากลุ่ม NF สั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง
23	BISOPROLOL 2.5 MG	17,250.00	NED	สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น
24	PIRACETAM 400 MG TAB	14,000.00	NF	ใช้ตามเงื่อนไขยากลุ่ม NF สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น

กลุ่มที่ 3 รายการยาเพื่อพิจารณาเข้าในบัญชีโรงพยาบาล จำนวนทั้งหมด 23 รายการ 34 ความแรง ได้พิจารณานำเข้าบัญชียา 11 รายการ และให้นำมาใช้ในโครงการพิเศษกลุ่มยา จ.2 จำนวน 4 รายการ ให้นำมาสำรองเป็นยานอกกรอบที่ใช้กับ Protocol ยา จ2 อีก 2 รายการ ผลการพิจารณาและเงื่อนไขการใช้ยา ดังนี้

ลำดับ	รายการ	บัญชี	ราคา	ผล พิจารณา	เงื่อนไขการสั่งใช้
1	Quetiapine fumarate 25,50,100,150,200,300,400mg	NED	7.67	เข้า ขนาด 100 mg	-เป็นยากลุ่ม NF -สั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง ทุกสาขา

ลำดับ	รายการ	บัญชี	ราคา	ผล พิจารณา	เงื่อนไขการสั่งใช้
2	Desmopressin 4 µg/ml injection (DDAVP)	ง	248.99	เข้า	-สั่งโดยอายุรแพทย์ -และแพทย์ ENT (เฉพาะ pre-op parathyroidectomy) -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
3	Cyclophosphamide 50 mg tablet	ค	8.56	เข้า	-สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
4	Methylprednisolone sodium succinate 1 g injection	ค	1,400	เข้า	-สั่งโดยอายุรแพทย์และแพทย์ ENT เท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
5	Fluticasone furoate/Vilanterol trifenate 100/25 µg ELLIPTA (30 doses)	NED	684	ไม่เข้า	***รอผลการพิจารณาทาง Sample จาก รพ.สปส
6	Umeclidinium/Vilanterol 65.5/25 µg ELLIPTA (30 doses)	ค	340	ไม่เข้า	***รอผลการพิจารณาทาง Sam จาก รพ.สปส
7	Zoledronic acid 4 mg/5 ml injection	ง	1,016.50	เข้า	-สั่งโดยอายุรแพทย์เท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
8	Rituximab (100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml)	จ2	1,480.38 3,360.42	ใช้เป็นยา โครงการ จ2	-สั่งตามเงื่อนไขใน แบบฟอร์ม จ2
9	Vincristine 2 mg/2 ml inj	ค	210	ไม่เข้า	-เบิกเป็นยานอกกรอบใช้ใน protocol lymphoma
10	Bortezomib (1 mg/vial, 3.5 mg/vial)	NED,จ 2	1,380 4,815	ใช้เป็นยา โครงการ จ2	-สั่งตามเงื่อนไขใน แบบฟอร์ม จ2
11	Deferasirox 180,250 mg tablet	NED, จ2	167.43 20.83	ใช้ขนาด 250 mg เป็นยา โครงการ จ2	-สั่งตามเงื่อนไขใน แบบฟอร์ม จ2
12	Deferiprone 500 mg film-coated tablet	ค	3.69	เข้า	-สั่งโดยแพทย์อายุรศาสตร์ โรคเลือดเท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
13	Desferroxamine mesilate 500 mg inj	ค	172	เข้า	-สั่งโดยแพทย์อายุรศาสตร์ โรคเลือดเท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์

ลำดับ	รายการ	บัญชี	ราคา	ผล พิจารณา	เงื่อนไขการสั่งซื้อ
15	Imatinib mesilate 100 mg,400 mg tab	จ2	455.39 1,821.57	ใช้เป็นยา โครงการ จ2	-สั่งตามเงื่อนไข แบบฟอร์ม จ2
16	Methotrexate 50 mg/2 ml injection	ค	96.30	ไม่เข้า	-เบิกเป็นยานอกกรอบใช้ใน protocol lymphoma
17	Iron (III) hydroxide polymaltose complex syrup 60 mL	ข	50	ไม่เข้า	-ใช้ Ferrous fumarate 45 mg/0.6 mL drop (15ml) ราคา 25 บาท
18	25.Levofloxacin hydrate 1.5% eye drop, 5 mL	ง	132.68	ไม่เข้า	-มียากลุ่มเดียวกันคือ Moxifloxacin eye drop
19	Tafluprost 0.0015% eye drops, solution, 0.3 mL unit dose	NED	558/30s	เข้า	-เป็นยากลุ่ม NF -สั่งโดยจักษุแพทย์เท่านั้น
20	Fluorometholone 100 mg/100 mL eye drops	ค	48.15	เข้า	-สั่งโดยจักษุแพทย์เท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
21	Azithromycin 200 mg/5 ml oral suspension	ง	80.25	เข้า	-สั่งโดยแพทย์ ENT และ กุมารแพทย์เท่านั้น -ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิ์
22	Soliqua® solostar penfill 3 ml (Insulin glargine 100 unit/ml+Lixenetide 33 mcg/ml)	NED	1,037.9	ไม่เข้า	หากมีความจำเป็นให้ใช้วิธี ขออนุมัติพิเศษเฉพาะราย
23	Morphine 50 mg cap	ค	51.71	ไม่เข้า	-ใช้วิธีซื้อนอกกรอบ ทดแทนกรณี Morphine 20 mg SR ขาด เป็นครั้งๆ

สรุป ผลการพิจารณาและจำนวนยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล ปี 2568

ที่	ประเภทยา	จำนวน (รายการ)		
		รวม	ED	NED
1	รายการยาในบัญชีเดิมปี 2567	550	504	46
2	จำนวนยาตัดยาออกจากบัญชี	7	4	3
3	จำนวนยาเข้าในบัญชี			
	-กลุ่ม 1 ยารับส่งต่อ	17	17	0
	-กลุ่ม 2 ยานอกกรอบ	24	15	9
	-กลุ่ม 3 ยาเสนอเข้าตามรอบ	11	9	2
	-ยาทดแทนรายการที่ตัดออก	2	1	1
	รวมทั้งหมด	597	542	55

วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

ท่าน ผอ.ก. แจ้งให้มีการทบทวนบัญชียาเพิ่มเติม เป็นปีละ 2 ครั้ง ห่างกัน 6 เดือน เพื่อให้แพทย์ที่เพิ่งมาปฏิบัติงานใหม่ สามารถเสนอยาเข้าได้ และจะได้ตัดยาบางรายการออกได้ทันที โดยมอบให้ทางเภสัชกรดำเนินการรวบรวมข้อมูลและนำเข้ามาเพื่อพิจารณาจัดประชุมอีกครั้ง

ปิดประชุม เวลา 16.30 น

(นางสาวสันทนา ทองผุย)



เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
ผู้บันทึกการประชุม



(นางประภาภรณ์ เพชรமாக)

รองประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม



(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)
ผู้รับรองรายงานประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

วันที่ 21 มกราคม 2568 เวลา 13.30-16.30น ห้องประชุมไทรงาม

ที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลงลายมือชื่อ
1	รพ. ประสิทธิ์ ตรีสารทอง		
2	รพ. ประสิทธิ์ โพธิ์ตาก	ขอคำปรึกษา	
3	รพ. ประสิทธิ์ อสม.แก้ว	ขอคำปรึกษา	
4	รพ. ประสิทธิ์ พงษ์เทพ		
5	รพ. ประสิทธิ์ พงษ์เทพ		
6	รพ. ประสิทธิ์ สิบสอง	ขอคำปรึกษา	
7	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. รัตนนครพิบูลย์	
8	รพ. ประสิทธิ์ สิบสอง	รพ. ประสิทธิ์	
9	รพ. ประสิทธิ์ สิบสอง	รพ. ประสิทธิ์	
10	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
11	รพ. ประสิทธิ์ สิบสอง	IPD ortho	รพ. ประสิทธิ์
12	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
13	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
14	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
15	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
16	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
17	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
18	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
19	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
20	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
21	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
22	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
23	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
24	รพ. ประสิทธิ์ นครชุม	รพ. ประสิทธิ์	
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

↗