

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
 วันศุกร์ที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
 ณ ห้องประชุมพุทธบารมี ๑ โรงพยาบาลพนัสนิคม

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นางชนิษฐา เจริญจรชัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล |
| ๒. นายพีระพัฒน์ อุตระสุภิกุล | รองหัวหน้าภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ |
| ๓. นายสุพจน์ พฤทธิภาส | หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ |
| ๔. นายเชษฐา คันธา | หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา |
| ๕. น.ส.อัจฉริยา รักสวน | หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม |
| ๖. น.ส.นิมิตต์ แสงรัตน์ | หัวหน้าภารกิจด้านการพยาบาล |
| ๗. น.ส.ชุลีพร แสงเพิ่ม | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๘. น.ส.ดร.ณวรรณ สามารถ | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม |
| ๙. นายปารเมศ ถนอมกิจ | หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก |
| ๑๐. น.ส.ธนนันต์ เกษสุวรรณ | หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์ |

คณะกรรมการ ผู้ไม่เข้าประชุมเนื่องจากติดราชการ

- | | |
|-----------------------|------------------------------------|
| ๑. นายเดชฤทธิ์ ไชยชนะ | ทันตแพทย์ชำนาญการ |
| ๒. นายพงศธร ชาวนาแปน | หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------|------------|
| ๑. น.ส.ปิยรัตน์ พงษ์หัสบรรณ | อายุรแพทย์ |
| ๒. นายปณณวัฒน์ มงคลรัตน์กุล | อายุรแพทย์ |

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตาม/รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

- ปรับปรุงคณะกรรมการ [\..\คณะกรรมการ PTC\รายชื่อคณะกรรมการ PTC ๖๗.pdf](#)
- การจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใบยาของห้องผ่าตัด : ให้เภสัชจัดซื้อแล้ว
- ขอยกเลิกยา Macroglol ๔๐๐๐ ๑๑๘ g เข้าบัญชียารพ. : เหลือ ๑๗ ซอง ใช้ในสิทธิ์สวัสดิการรักษาต่อเนื่อง
 - ราคายาของละ ๓๗๔.๕๐ บาท ใช้คนละ ๑-๒ ซอง เป็นเงิน ๓๗๔.๕๐ - ๗๔๙ บาท
 - ราคา Colyte ของละ ๒๙ บาท (ขออนุเคราะห์พ.ชลบุรี) ใช้คนละ ๔-๖ ซอง เป็นเงิน ๑๑๖-๑๗๔ บาท
- รายการยาที่เปลี่ยนบริษัทจำหน่าย

รายการยา	ปริมาณการใช้	มูลค่ายา (บาท)		
		เดิม	ใหม่	ประหยัดได้
๑. Adenosine ๖ mg/๒ ml inj	๑๑๖ แอมป์	๔๔,๗๒๔.๕๗	๒๔,๓๖๐	๒๐,๓๖๔.๕๗
๒. Dextran ๗๐ + hypromellose ED	๓๑๘๗ หลอด	๑๓,๕๔๔.๗๕	๑๒,๗๗๙.๘๗	๗๖๔.๘๘
๓. Budesonide ๑๖๐ mcg +formoterol fumarate dihydrate ๔.๕ mcg	๑๑๓ กล่อง	๙๓,๑๐๐.๗๐	๖๕,๒๙๑.๔๐	๒๗,๘๐๙.๓๐

๕. ปรับแนวทางการขออนุญาตคราะห์ค่ายานอกบัญชียาหลักสำหรับสิทธิ UC : ไฟล์อยู่ที่ [\\๑๙๒.๑๖๘.๒.๖\คลังข้อมูลยาแบบฟอร์ม\๕.แบบขอใช้ยา NED ฟรี.pdf](#)
๖. pop up เตือน drug interaction ระหว่างยาสมุนไพรและยาแผนปัจจุบัน

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑. งบประมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา ปี ๒๕๖๗

๑.๑ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา ปี ๒๕๖๗

รายการ	แผนจัดซื้อ	ซื้อจริง	คิดเป็นร้อยละ
๑. มูลค่าจัดซื้อยาแผนปัจจุบัน			
ED	๑๗,๔๘๗,๐๗๑.๔๖	๒๔,๑๒๐,๓๔๓.๘๖	๑๓๗.๙๓
NED	๑,๙๑๓,๓๕๒.๔๖	๓,๖๐๑,๑๐๙.๐๒	๑๘๘.๒๑
รวม	๑๙,๔๐๐,๔๒๓.๙๒	๒๗,๗๒๑,๔๕๒.๘๘	๑๔๒.๘๙
๒. มูลค่าจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใช้ยา			
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	๔,๖๕๓,๖๖๑.๓๕	๖,๘๓๘,๑๗๘.๙๘	๑๔๖.๙๔
วัสดุเภสัชกรรม	๙๔๕,๙๑๔.๓๑	๑,๑๑๗,๐๔๔.๐๐	๑๑๘.๐๙
รวม	๕,๕๙๙,๕๗๕.๖๖	๗,๙๕๕,๒๒๒.๙๘	๑๔๒.๐๗
๓. มูลค่าจัดซื้อแผนสมุนไพร	๓๒๕,๐๐๐.๐๐	๔๗๓,๒๗๑.๐๐	๑๔๕.๖๒

๑.๒ รายการยาที่มีการจัดซื้อเกินแผน ข้อมูล ๑ ต.ค.-๓๑ ธ.ค. ๖๖

ลำดับ	ชื่อยา	มูลค่า	แผน ๓ เดือน	% เกิน	ปี ๖๖	% เพิ่ม
๑	[HYPERCRIT] EPOETIN ALFA ๔๐๐๐ IU INJ	๑๙๒,๖๐๐.๐๐	๖๘,๒๑๒.๕๐	๒๘๒.๓๕	๔๘,๑๕๐.๐๐	๓๐๐
๒	[EPREX] EPOETIN ALFA ๕๐๐๐ IU/๐.๕ ML INJ	๕๑๒,๐๕๙.๒๐	๑๘๙,๖๒๑.๙๒	๒๗๐.๐๔	๑๙๒,๐๒๒.๒๐	๑๖๗
๓	INSULIN GLARGINE ๑๐๐ IU/๑ ML in ๓ ML INJ	๒๘๘,๙๐๐.๐๐	๑๒๖,๓๙๓.๗๕	๒๒๘.๕๗	๑๑๒,๓๕๐.๐๐	๑๕๗
๔	ATORVASTATIN ๔๐ MG	๕๑๑,๒๐๐.๐๐	๒๓๕,๕๗๕.๐๐	๒๑๗.๐๐	๑๙๕,๑๖๘.๐๐	๑๖๒
๕	MEROPENEM ๑ G INJ	๕๑๓,๘๑๔.๐๐	๒๕๖,๓๘๒.๗๐	๒๐๐.๔๑	๑๔๑,๕๖๑.๐๐	๒๖๓
๖	[NOVOMIX] INSULIN ASPART+ INSULIN ASPART PROTAMINE	๕๒๙,๖๕๐.๐๐	๒๙๘,๑๔๘.๘๑	๑๗๗.๖๕	๒๖๔,๘๒๕.๐๐	๑๐๐
๗	ETONOGESTREL ๖๘ MG	๕๔๘,๙๑๐.๐๐	๓๑๖,๐๘๐.๖๘	๑๗๓.๖๖	๑๓๗,๒๒๗.๕๐	๓๐๐
๘	SERETIDE ๒๕/๒๕๐ EVOHALER ๑๒๐ DOSES	๕๖๒,๘๒๐.๐๐	๓๒๖,๘๕๗.๗๒	๑๗๒.๑๙	๔๑๖,๔๘๖.๘๐	๓๕
๙	SIMVASTATIN ๒๐ MG	๑,๑๕๕,๖๐๐.๐๐	๖๗๔,๑๐๐.๐๐	๑๗๑.๔๓	๖๙๓,๓๖๐.๐๐	๖๗
๑๐	CALCIUM CARBONATE ๑.๒๕ G	๑๙๕,๑๖๘.๐๐	๑๑๕,๐๒๗.๑๔	๑๖๙.๖๗	๑๕๔,๔๐๐.๐๐	๒๖

๑๑	๐.๙% SODIUM CHLORIDE ๑๐๐ ML	๒๘๖,๒๐๐.๐๐	๑๗๔,๗๔๑.๐๐	๑๖๓.๗๙	๑๔๓,๑๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๒	SERETIDE ACCUHALER ๕๐/๒๕๐ ๖๐ DOSES	๔๑๖,๐๑๖.๐๐	๒๕๘,๓๙๒.๑๖	๑๖๑.๐๐	๔๕๒,๙๙๕.๒๐	-๘
๑๓	OMEPRAZOLE ๒๐ MG	๒๖๔,๐๐๐.๐๐	๑๖๕,๐๐๐.๐๐	๑๖๐.๐๐	๑๓๒,๐๐๐.๐๐	๑๐๐
๑๔	MANIDIPINE HYDROCHLORIDE ๒๐ MG	๔๕๑,๓๕๐.๐๐	๓๐๓,๑๕๐.๐๐	๑๔๘.๘๙	๒๔๔,๘๐๐.๐๐	๘๔
๑๕	PIPERACILLIN ๔ G + TAZOBACTAM ๐.๕ G INJ	๑๘๖,๒๖๕.๖๐	๑๓๒,๕๖๘.๗๒	๑๔๐.๕๐	๘๙,๘๘๐.๐๐	๑๐๗

ที่ประชุม

- มูลค่าการจัดซื้อยา : จัดซื้อเกินไปเกือบ ๒๐๐ %
 - ดึงข้อมูลการใช้ยาจาก hosXP เทียบกับการจัดซื้อยา
 - เปรียบเทียบมูลค่าการจัดซื้อยากับรพ.ขนาดใกล้เคียง
 - ขอปรับแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็น ๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เพิ่มจากเดิม ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท) : ผอ.อนุมัติในหลักการ ให้ทำบันทึกข้อความขออนุมัติเสนอผอ.

๑.๓ รายการยาที่มีปัญหาการจัดซื้อ ปี ๒๕๖๖-๖๗

รายการยา	การแก้ไข
๑. Avamys nasal spray	๑. แบ่งจ่ายให้ผู้ป่วย +นัดมารับ ๒. นำยา Budesonide nasal spray มาใช้ทดแทน ๓. E-bidding ปี ๒๕๖๗
๒. Hista-Oph eye drop	๑. ลดปริมาณการจ่าย (๑ ขวด/visit) ๒. บริษัทแบ่งส่งยา ไม่ให้ยาขาด

๑.๔ รายการยาใกล้หมดอายุ แลกเปลี่ยนไม่ได้

ลำดับ	รายการยา	จำนวน	วันหมดอายุ	มูลค่า
๑	Streptokinase ๑.๕ mu inj.	๖ vial	๓๑/๕/๒๕๖๗	๓๒,๔๐๐.๐๐
๒	Methylprednisolone ๑ g inj.	๓๐ vial	๓๐/๖/๒๕๖๗	๔๒,๐๐๐.๐๐
	Methylprednisolone ๑ g inj.	๗๗ vial	๓๑/๗/๒๕๖๗	๑๐๗,๘๐๐.๐๐

๒. พิจารณารายการยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาเสนอเข้า-ออกบัญชียาโรงพยาบาลพนัสนิคม

รายการยา ED:NED = ๔๗๕:๗๐ (๘๗:๑๓) รวม ๕๔๕ รายการ

๒.๑ รายการยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา เสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

ที่	รายการยา	ประเภท	กรอบยาจังหวัด	มติที่ประชุม
๑	Levofloxacin ๗๕๐ mg/๑๕๐ ml injection	ED	/	- สั่งจ่ายได้เฉพาะ staff - มี DUE
๒	Codeine phostphate ๑๐ mg + guaifenesin ๑๐๐ mg	ED	/	- แพทย์ทุกคนสั่งจ่ายได้ - จำกัดการจ่าย ๒๐ เม็ด/ครั้ง
๓	Rabies immunoglobulin ๔๐๐ u/๒ ml	ED	/	- แพทย์ทุกคนสั่งจ่ายได้

	injection			
๔	Praziquantel ๖๐๐ mg tablet	ED	/	- แพทย์ทุกคนสั่งจ่ายได้
๕	Metoclopramide ๑๐ mg tablet	ED	/	- แพทย์ทุกคนสั่งจ่ายได้
๖	Famotidine ๒๐ mg	ED	/	- แพทย์ทุกคนสั่งจ่ายได้
๗	Sulbactam ๒ g inj	NED	/	- สั่งจ่ายได้เฉพาะอายุรแพทย์ - มี DUE

๒.๒ รายการยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา เสนอออกบัญชียาโรงพยาบาล

ที่	รายการยา	ประเภท	มติที่ประชุม
๑	ceftriaxone ๒๕๐ mg injection	ED	- ตัดออกจากบัญชียารพ. เนื่องจากตาม guideline ให้ใช้ cef-๓ ๕๐๐ mg IM (ใช้ cef-๓ ขนาด ๑ g แทน)
๒	macrogol ๔๐๐๐ ๑๑๘ g	NED	- ตัดออกจากบัญชียารพ.

๓. ทบทวนรายการยา HAD : จำนวน ๑๘ รายการ

- ๓.๑ Adrenaline inj
- ๓.๒ Amiodarone inj
- ๓.๓ Ca gluconate inj (เฉพาะ iv drip)
- ๓.๔ Dobutamine inj
- ๓.๕ Dopamine inj
- ๓.๖ Fentanyl inj
- ๓.๗ Heparin sodium inj
- ๓.๘ Magnesium sulfate inj
- ๓.๙ Midazolam inj
- ๓.๑๐ Morphine inj (เฉพาะ iv drip)
- ๓.๑๑ Nifedipine inj
- ๓.๑๒ Nitroglycerine inj
- ๓.๑๓ Norepinephrine inj
- ๓.๑๔ KCl inj
- ๓.๑๕ Regular insulin inj (เฉพาะ iv drip)
- ๓.๑๖ ๓% NaCl
- ๓.๑๗ Streptokinase inj
- ๓.๑๘ Warfarin tab

๔. รายงานความคลาดเคลื่อนทางยาปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และการกำกับติดตามในปี ๒๕๖๗

๔.๑ ผู้ป่วยนอก

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
๑. Prescribing Error	<๕:๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๓.๗๗
- ระดับ D up	จำนวนเหตุการณ์	๑
๒. Transcribing Error	<๕:๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐
๓. Processing Error	<๕:๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐.๙๓

๔. Dispensing error	<๕:๑๐๐๐ ใบสั่งยา	๐.๒๒
๕. Administration error	<๕:๑๐๐๐ ใบสั่งยา	
- A-B		๐.๐๒
- C-D		๐.๘๒
- E up		๐

๔.๒ ผู้ป่วยใน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
๑. Prescribing Error	<๕:๑๐๐๐ วันนอน	๑.๑๔
๒. Transcribing Error	<๕:๑๐๐๐ วันนอน	๐.๗๘
๓. Processing Error	<๕:๑๐๐๐ วันนอน	๒.๓๙
๔. Dispensing error	<๕:๑๐๐๐ วันนอน	๓.๐๗
๕. Administration error	<๕:๑๐๐๐ วันนอน	
- A-B		๒.๐๘
- C-D		๐.๒๔
- E up		๐.๐๖

๕. แนวทางการดำเนินงาน Preventable ADR

๕.๑ แพ้ยา

ประเภท	จำนวนเหตุการณ์
แพ้ยาย้ำในระบบ	๐
แพ้ยาย้ำนอกระบบ	๐
Preventable ADR	๑๒

๕.๒ Preventable ADR

เหตุการณ์	ยา	การจัดการ
Renal toxicity	Gentamicin Amikacin Colistin Amphotericin B vancomycin	จะต้องมีการตรวจติดตาม sCr, eGFR ทุก ๓ วัน
infusion reaction และ injection site reaction	Ceftriaxone Morphine Snake venom	ปรับอัตราเร็ว ในการบริหารยาทางหลอดเลือดดำที่ เหมาะสม
Red man syndrome	Vancomycin	เพิ่ม ๐.๙%NSS ๒๕๐ ml ในบัลบูชีयरพ.

๕.๓ Serious ADR : ปรับรูปแบบบัตรเฝ้าระวังการใช้ยา

๕.๓.๑ กลุ่มยารักษาเกาต์ : Allopurinol

๕.๓.๒ กลุ่มยากันชัก : Carbamazepine, Phenytoin, Phenobarbital

๕.๓.๓ กลุ่มยาซัลฟา : Co-trimoxazole, sulfasalazine

๕.๓.๔ กลุ่มยาด้านไวรัส : Nevirapine, abacavir

๖. ผลการดำเนินงานงาน RDU และ AMR ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และ แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗

๖.๑ RDU : ๑๒ ตัวชี้วัด ผ่านทั้งหมด (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗)

๖.๒ AMR : ๕ กิจกรรม AMR อยู่ในระดับ Advance

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

- การเปิดอุปกรณ์ของห้อง Lab ของรพ.สต. ขอปรับเป็นวันเดียวกันกับการเปิดยา : ปรึกษาคุณเสน่ห์

- รายการยาจำกัดปริมาณการจ่าย

○ ยาแก้ไอมะขามป้อม ≤ ๒ ขวด/ครั้ง

○ ยาอมแก้ไอมะแว้ง ≤ ๒ ซอง/ครั้ง

○ ORS ≤ ๑๐ ซอง/ครั้ง

○ Alum milk ๑ ขวด/เดือน

○ Gabapentin (ทั้ง ๒ ความแรง) แพทย์ GP สั่งจ่ายไม่เกิน ๒ สัปดาห์/ครั้ง

○ Codepect ≤ ๒๐ เม็ด/ครั้ง

○ balm, น้ำมันไพล, ขี้ผึ้งไพล สั่งใช้ได้ ๑ อัน/เดือน (รวมทุกรายการ)

มติที่ประชุม รับทราบ

- การจ่ายยาผู้ป่วยนอก

○ แพทย์สั่งจ่ายยาไม่เกินตามวันนัด

○ ประสานกลุ่มการพยาบาลให้ออกใบนัดในผู้ป่วยทุกรายก่อนมารับยาที่ห้องจ่ายยา

○ เกสซ์กรเปรียบเทียบปริมาณยากับวันนัด หากปริมาณยามากกว่าวันนัดมากเกินไป เกสซ์กรสามารถตัดปริมาณยาออกให้พอดีกับวันนัดได้

มติที่ประชุม รับทราบ

- การจัดซื้อยา moxifloxacin eye drop : จัดซื้อยี่ห้อ Moximac

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม ๑๕.๓๐ น.
ธนันต์ เกษสุวรรณ ผู้บันทึกการประชุม
ดรุณวรรณ สามารถ ผู้ตรวจทาน