

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันพุธ ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมห้องสมุด โรงพยาบาลจักราช

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้  
วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ  
-ไม่มี

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม และติดตามผลการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

๒.๑ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖

๒.๒ เรื่องติดตามจากการประชุม PTC ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

๒.๒.๑ คณะอนุกรรมการ PTC ได้ทำการประชุมเมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เพื่อทบทวนกรอบบัญชียา รพ.สต. ปี ๒๕๖๖ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการรักษาโรคในปัจจุบัน

- ทบทวนรายการยานอกกรอบ รพ.สต.ที่พิจารณาเพิ่มสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - เดิมมีรายการยา 21 รายการ พบว่ามีอัตราการใช้สูงขึ้น เนื่องจากเป็นรายการยาที่แพทย์สั่งใช้มากขึ้น ตามแนวทางการรักษาในปัจจุบัน จึงเสนอเพิ่มรายการยานอกกรอบ รพ.สต. สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2 รายการ คือ Simvastatin 40 mg ED ก และ Manidipine 20 mg ED ข
- กรอบรายการยา PCC นอกกรอบบัญชี รพ.สต. (เฉพาะ รพ.สต.ดงพลอง) ยาเม็ด ตัดออก 18 รายการ เหลือ 19 รายการ กำหนดเงื่อนไขการใช้โดยแพทย์เช่นเดียวกับการใช้ยา เช่น Augmentin tab 625 mg , Metronidazole tab 400 mg , Oseltamivir 30 mg และ 75 mg ยาเม็ดที่ตัดออกบางรายการ เช่น Cetirizine, Tramadol ไม่ให้ stock ที่รพ.สต. แต่ให้ถือไป-กลับวันที่เภสัชกรออก รพ.สต. ยาฉีดและยาใช้ภายนอก ปรับลดรายการ และจำนวนยาที่สำรอง (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๑)

๒.๒.๒ พบปัญหาความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา ที่รพ.สต. มีการสั่งใช้ยาซ้ำซ้อนระหว่าง Enalapril กับ Losartan

- จากการทบทวน พบปัญหา Prescribing error, Dispensing error และ Administration error จาก work load ที่มากเกินไป ควรมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยเพื่อตัดกัปัญหาการสั่งใช้ยาซ้ำซ้อน หรือคู่มือที่อันตรายต่อกัน
- ที่ประชุม เสนอให้ขยายผลครอบคลุมรายการยาอื่นๆ ด้วย มอบ IT CUP ดำเนินการ
- นพ.โชคชัย มอบหมายให้ คุณมานพ บุญภักดี รับประสาน IT เขียนโครงการเพื่อของบประมาณ เสนอเข้าที่ประชุม CUP ครั้งหน้า และ ภญ.วรรณทนา รับหน้าที่ช่วยดูโปรแกรม เช่น Pop-Lock, Pop-Alert ราคาโปรแกรม, ความคุ้มทุน และประโยชน์ที่ได้รับ เพิ่มเติม

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๓.๑ นำเสนอแผนจัดซื้อยา/วัสดุเภสัชกรรม ปี ๒๕๖๗ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข ๒)

- แผนจัดซื้อยา ๒๐ รายการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เรียงตามมูลค่า)
  - ที่ประชุมได้มีการอภิปราย เรื่องมูลค่าการใช้ยา และความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา โดยพบว่ารายการยา อันดับ ที่ ๘ Etonogestrel ๖๘ mcg, IMPLANT มูลค่าเพิ่มสูงขึ้นมาจากปีก่อนหน้า และมูลค่ายา Simvastatin ๒๐ mg (อันดับที่ ๕) และ ๔๐ mg (อันดับที่ ๑๐) ทั้งสองความแรงที่มีมูลค่ารวมจัดซื้อสูง
  - นพ.โชคชัย มอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรม ให้ติดตามมูลค่า การฝังยาคุมตามนโยบายโรงพยาบาลได้ เงินคืนเท่าไร
- ภญ.วรรณทนา แจ้งปรับเปลี่ยนขนาดบรรจุ ยาน้ำแก๊อเมะซามป้อม จาก ๖๐ ml เป็น ๑๒๐ ml เพื่อให้สอดคล้องกับ fee schedule ยาสมุนไพร ของสปสช. ให้สามารถเบิกชดเชยตามเกณฑ์ของ สปสช.
- ที่ประชุมอนุมัติแผนจัดซื้อยาและวัสดุเภสัชกรรม

๓.๒ ญ.ศิรินาถ ชี้แจงการขยายงานบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ อีก ๒ แห่ง คือ รพ.สต. โคกพระ และ รพ.สต. บ้านบุ และการปรับเปลี่ยนเภสัชกรที่รับผิดชอบ รพ.สต. เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานงานบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิที่กำหนดให้มีเภสัชกรให้ออกให้บริการอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี และกำหนดวันลงปฏิบัติงาน ดังเอกสารแนบ (ด้านล่าง)

เภสัชกรและเจ้าพนักงานเภสัชกรรมผู้รับผิดชอบ รพ.สต. แต่ละแห่ง ใน อ.จักราช จ.นครราชสีมา

รพ.สต.	เภสัชกรและเจ้าพนักงานเภสัชกรรม (เบอร์โทรศัพท์)	วันที่ลงปฏิบัติงาน
PCU จักราช	เภสัชกร: 1.ก.มัท ยรรยงนวกิจ (คลินิกความดันโลหิตสูง) (Tel: 088-7135308) 2.กาญจนา รุ่งสูงเนิน (คลินิกเบาหวาน) (Tel: 080-7668133) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณบัณฑิตย์ รัตนินทร์ (Tel: 096-9159659)	เภสัชกร: วันจันทร์ สัปดาห์ที่ 4 วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 1 เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 2, 4 และวันจันทร์ สัปดาห์ที่ 3
หนองบัวตะแมง (รหัส 2600)	เภสัชกร: ภญ.รัชนิพร สันติวิเศษ (Tel: 090-2195692) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: ว่าที่ รต.ณัฐวารีย์ ตลอดใจแสง (Tel: 087-8787564)	เภสัชกร: วันอังคาร สัปดาห์ที่ 2
สีสุก (รหัส 2601)	เภสัชกร: ภญ.ณชาวีรญา บุญรงค์ (Tel: 091-0297190) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณสุทวิวรรณ ทวีงสุกลาง (Tel: 089-759559)	เภสัชกร: วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 4 เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 2
หนองขาม (รหัส 2602)	เภสัชกร: ภญ.วรรณทนา ทองสุข (Tel: 081-6608398) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณเกศิณีย์ สุขเกษม (Tel: 087-2495299)	เภสัชกร: วันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 3 เดือนเว้นเดือน (เดือนคู่) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: วันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 3 เดือนเว้นเดือน (เดือนคี่)
บ้านนุ (รหัส 2603)	เภสัชกร: ภญ.โสภิตา กิรติอุไร (Tel: 081-9760318) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณประวีณรัตน์ นันกระโทก (Tel: 095-7672841)	เภสัชกร: วันพุธ สัปดาห์ที่ 3 (เดือนคี่)

รพ.สต.	เภสัชกรและเจ้าพนักงานเภสัชกรรม	วันที่ลงปฏิบัติงาน
โศภพระ (รหัส 2604)	เภสัชกร: ภญ.โสริศา กิรติอุไร (Tel: 081-9760318) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม คุณสุภาภรณ์ เงินชัยภูมิ (Tel: 095-8800999)	เภสัชกร: วันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 2 (เดือนกุมภาพันธ์)
ตะกอก (รหัส 2605)	เภสัชกร: ภญ.ไพฑลีน ยรรยงนวกิจ (Tel: 088-7135297) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณปวีณา เมื่อนกลาง (Tel: 081-9995183)	เภสัชกร: วันพุธ สัปดาห์ที่ 1 เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: วันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 2
ดงพลอง (รหัส 2606)	เภสัชกร: ภญ.ศิริมาศ ภาณุพงษ์ (Tel: 081-7906902) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณประวีณรัตน์ นัยกระโทก (Tel: 095-7672841)	เภสัชกร: วันพุธ สัปดาห์ที่ 2 เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: วันพุธ สัปดาห์ที่ 1
หินโคน (รหัส 2607)	เภสัชกร: ภญ.วิภาวี คุรุชัย (Tel: 089-9286774) เจ้าพนักงานเภสัชกรรม: คุณสุภาภรณ์ เงินชัยภูมิ (Tel: 095-8800999)	เภสัชกร: วันอังคาร สัปดาห์ที่ 3

ปรับปรุง: 25 กันยายน 2566

## วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๔.๑ ญญไพลิน นำเสนอ ผลรายงานการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่องโอกาสพัฒนาและเตรียมพร้อมสำหรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง

### ๔.๑.๑ ระบบการจัดการด้านยา

- ควรทบทวนความคลาดเคลื่อนจากการปฏิบัติในการใช้ยา (Medication Error) ทั้งบริการในโรงพยาบาล นอกโรงพยาบาล บริการเภสัชกรรมทางไกล (โดยเฉพาะยา HAD, ยา type A ADR ที่สามารถป้องกันหรือลดความรุนแรงได้) ด้วยความร่วมมือของสหสาขาวิชาชีพ โดยนำมาวิเคราะห์สาเหตุเชิงคุณภาพ (เช่น จำนวน/ศักยภาพบุคลากร, วัน, เวลาการทำงาน เป็นต้น) และแยกชั้นตอนที่มีความสัมพันธ์กับระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์ เพื่อปรับปรุงแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมยิ่งขึ้น ส่งผลให้ความคลาดเคลื่อนทางยาลดลงอย่างต่อเนื่อง
- ญญไพลิน นำเสนอว่าการเก็บข้อมูล ADR type A ยังไม่ได้นำมาวิเคราะห์เชิงคุณภาพ และส่วนใหญ่จะวิเคราะห์ระดับความรุนแรง D ขึ้นไป
- ที่ประชุม ได้มีการอภิปรายร่วมกัน และเห็นควรว่าควรนำข้อมูล ADR type A มาวิเคราะห์เชิงคุณภาพ โดยเริ่มกับยาบางกลุ่มที่มีข้อมูลเต็มแล้ว เช่น ADR จากยา Enalapril , tramadol หรือ Amlodipine และนำข้อมูล ME ระดับ D ขึ้นไป มาวิเคราะห์ใหม่ทั้งหมด
- นพ.โชคชัย เสนอว่าข้อมูล Prescribing error ที่ทำให้ผู้ป่วยเกิด ADR type A มากขึ้น แต่รพ.จักราชยังไม่มีกรออกแบบเชิงระบบ เพื่อตรวจจับ ทำให้เกิด Prescribing error อยู่ เสนอให้วิเคราะห์เชิงลึกว่าเกิดจากสาเหตุอะไร เพื่อแก้ไขและป้องกัน
- พ.ชุตินา เสนอว่าการวิเคราะห์ข้อมูล ควรขยายฐานข้อมูลเพิ่มขึ้น เพราะต้องแยกชั้นตอนที่สัมพันธ์กับระดับความรุนแรง เช่น พลาดที่ชั้นนี้จะเป็น ระดับ A,B เป็นต้น
- ญญ.วรรณทนา รับมอบหมายการนำข้อมูล Medication error วิเคราะห์แยกชั้นตอนที่สัมพันธ์กับความรุนแรง ใหม่
- พว.ทรงศิริ เสนอให้กลุ่มงานเภสัชฯ ปรับปรุงรายการยา HAD ใหม่ เพราะปัจจุบันมีรายการยาเพิ่มมากขึ้น มอบหมาย ญญ.วรรณทนา ดำเนินการต่อไป
- ควรจัดทำแผน Medication reconciliation ให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น (ทั้งแผนระยะสั้น ระยะยาว และความครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วย) ด้วยความร่วมมือของสหสาขาวิชาชีพพร้อมทั้งการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
- ญญ.รวีอร แจ้งที่ประชุมการทำ Med reconcile ที่ยังไม่ครอบคลุมในผู้ป่วย refer จาก ER
- ที่ประชุม ได้มีการอภิปรายร่วมกัน และมอบหมายกลุ่มงานเภสัชกรรม ศึกษา ระบบ Med reconcile ที่รพ.อื่นทำอยู่ (มาตรฐานการทำ Med reconcile คืออะไร) ดำเนินการปรึกษาร่วมกับกลุ่มการพยาบาล เพื่อเริ่มทำ med reconcile ในผู้ป่วย refer
- นพ.โชคชัย เสนอติดตามความก้าวหน้าเรื่องนี้ ในการประชุม PTC รอบหน้า

๔.๒ คุณมานพ แจ้งพบการจำหน่ายยาน้ำ Allergin syrup® (ตัวยา Chlorpheniramine) ซึ่งจัดเป็นยาอันตราย แต่ขายโดยผู้ที่ไม่ใช่เภสัชกร/ผสมน้ำกระท่อมกิน

- ที่ประชุม มอบหมาย ภก.มนัฑ ดำเนินการ

๔.๓ ญญ.วรรณทนา แจ้งข้อมูล Mixtard Penfill ช่วงเดือน ธ.ค.๖๖ บริษัทยาจะลดการนำเข้ายา Mixtard PF จะเน้นขาย NOVOMIX PF แทน (ราคา NOVOMIX PF ๘๘๒.๗๕ บาท/๕หลอด แพงกว่า MIXTARD PF ๓๔๗ บาท/๕ หลอด) แต่ Mixtard vial (๑๐ ml) ยังมีขายอยู่ แต่มีปริมาณการนำเข้ามาขายเท่าเดิม

- พญ.อุษณีย์ เสนอว่า ควรทยอยเปลี่ยนผู้ป่วยที่ใช้ Mixtard PF >๕๐ unit/day เป็นใช้ syringe แทน (ซึ่งปัจจุบันได้เริ่มดำเนินการบ้างแล้ว) การนัดผู้ป่วยให้ถี่ขึ้น เพื่อจ่าย Mixtard PF น้อยลงต่อครั้ง ลดการสูญเสียยาจากการเก็บรักษาไม่ถูกต้อง หรือทำยาสูญหาย
- กลุ่มการพยาบาล รับเรื่องจัดซื้อวัสดุการแพทย์ Syringe Insulin เพิ่ม

๔.๔ พญ.ชุตินา แจ้งเรื่องสถานการณ์ยา Oseltamivir ขาด/ แจ้งแนวทางการรักษาของรพ.มหาราช

๔.๕ พญ.อุษณีย์ แจ้งจากข้อมูลการระบาดสถานการณ์ ใช้หวัดใหญ่น่าจะรุนแรงสุดในช่วงเดือน พฤศจิกายน

- เสนอรณรงค์กระตุ้นการฉีด vaccine ใช้หวัดใหญ่ ในประชาชน โดยเฉพาะเด็ก ช่วงปิดเทอม
- ข้อมูลการฉีด vaccine ใช้หวัดใหญ่ ในกลุ่มบุคลากร มีความครอบคลุมน้อย ประมาณ ๕๐%

- เสนอให้มีการสำรองยา Osetamivir สำหรับเจ้าหน้าที่ ประมาณ ๑ กล่อง (๒๕๐ เม็ด)
- ๔.๖ นพ.โชคชัย เสนอ ให้กลุ่มงานระบาด ประสานงานกับกลุ่มงานเภสัชกรรม ในเรื่อง ฉีด vaccine ใช้ขวดใหญ่ และ ดำเนินการตามแนวทางการให้ยา โดยพิจารณาตามความรุนแรงของผู้ป่วยแต่ละราย
- ๔.๗ ภญ.วรรณทนา รายงานจำนวนยา Osetamivir ๗๕ mg เหลือ ๓,๑๗๐ เม็ด ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖
  - สถานการณ์ยา Osetamivir ชาติ มีรพช. แห่งอื่นขอยืมยา Osetamivir ที่ประชุม เห็นควรให้ รพ.ห้วยแถลง และ รพ.สีคิ้ว ยืมยา
  - พญ.อุษณีย์ เสนอให้มีการสำรองยา osetamivir ไว้สำหรับเจ้าหน้าที่

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

วิภาวี คุรุชัย

ภญ.วิภาวี คุรุชัย ผู้จัด/บันทึกการประชุม  
เภสัชกรปฏิบัติการ

ทงสุข

ภญ.วรรณทนา ทงสุข ตรวจ/ทาน รายงานการประชุม

เภสัชกรชำนาญการ

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

มานะธูระ

นายแพทย์โชคชัย มานะธูระ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช

## สรุปประเด็นจากการประชุมคณะกรรมการ PTC

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ห้องสมุดโรงพยาบาลจักษุราช

1. บททวนบัญญัติยารพ.สศ. โดยมีวัตถุประสงค์
  - 1.1 เพื่อปรับปรุงบัญชียาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน การรักษาโรคตามแนวทางการรักษา ทั้งในด้านนโยบาย และการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาต่อเนื่องที่ รพ.สศ.
2. รายการยาเสนอเข้าในกรอบบัญชี รพ.สศ.

รายการยาเสนอเข้า จากบัญชียา รพ.สศ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	เหตุผลที่เสนอเข้า	ข้อสรุปจากที่ประชุม
๑	Cetirizine tab ๑๐ mg	ยาแก้แพ้ชนิดวงน้อย (สิสุก, หินโคน, โคกพระ)	ไม่อนุมัติ
๒	Ibuprofen tab ๔๐๐ mg	NSAIDs ยาแก้ปวดที่นอกเหนือจาก Para, ผู้ป่วยที่ทานแอสไพรินไม่ได้ผล (หินโคน, โคกพระ)	อนุมัติ กำหนดเงื่อนไขในการสั่งจ่าย และกำหนดผู้สั่งใช้ จ่ายไม่เกิน ๑๐ เม็ด/ครั้ง
๓	Acetylcysteine Powder ๑๐๐ mg	ผู้ป่วยที่เสมหะเหนียวข้น GG ไม่ได้ผล (หินโคน)	ไม่อนุมัติ
๔	Simethicone drop	ผู้ป่วยเด็กที่ท้องอืด (หินโคน)	อนุมัติ สั่งจ่ายโดยพยาบาลเวชปฏิบัติ
๕	๐.๙% NSS ๕ ml	ผู้ป่วยเด็กที่ใช้ยาลดน้ำมูกไม่ได้ (หินโคน)	ไม่อนุมัติ
๖	Lynestrenol 0.5 mg (Exluton)	ยากุมกำเนิดในหญิงให้นมบุตร (บ้านบุ)	ไม่อนุมัติ

หมายเหตุ ยา Ibuprofen 400 mg

- กำหนดเงื่อนไขในการสั่งจ่าย และกำหนดผู้สั่งใช้ ไม่สั่งจ่ายยากรณีมีไข้ จ่ายเฉพาะอาการปวด , muscle strain ห้ามใช้ใน CKD stage ๔ (จ่ายไม่เกิน ๑๐ เม็ด/ครั้ง)
- การควบคุมและตรวจสอบ แรบรายชื่อผู้ป่วยในการเบิกยา เกสัชกรสุ่มเช็คความเหมาะสมในการสั่งจ่ายยา หากพบว่ามีคำสั่งจ่ายไม่เหมาะสม พิจารณานำรายการยาออกจากบัญชี รพ.สศ.

## 3. รายการยาตัดออกจากบัญชี รพ.สต.

## รายการยาเสนอตัดออก จากบัญชียา รพ.สต. ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	เหตุผลที่เสนอตัดออก	ข้อเสนอจากที่ประชุม
1	Ammon carb เด็ก Syrup	ตัดออกจากบัญชีรพ. (PTC ครั้งที่ 3/2565) , ขาดสต็อก	อนุมัติ
2	Sodium bicarbonate Syrup	องค์การเภสัชกรรม (PTC ครั้งที่ 1/2565)	อนุมัติ
3	Simvastatin tablet 10 mg	ตัดออกจากบัญชีรพ. (PTC ครั้งที่ 1/2565) , ใช้ขนาด 20 mg แทน	อนุมัติ
4	Ranitidine Inj 150 mg	ตัดออกจากบัญชีรพ. (PTC ครั้งที่ 1/2565)	อนุมัติ
5	Ranitidine Tab 150 mg	ตัดออกจากบัญชีรพ. (PTC ครั้งที่ 1/2565)	อนุมัติ
6	Gentian Violet	ตัดออกจากบัญชีรพ. (PTC ครั้งที่ 1/2564)	อนุมัติ
7	กลเปรี๊ยะโครีหอม	ตัดออกจากบัญชีรพ. (PTC ครั้งที่ 3/2565), รพ.นครบุรี เลิกผลิตไม่มีผู้จำหน่าย	อนุมัติ
8	ยาเหลืองปิดสมุทร	ไม่มีเคสใช้ (หินโคบ)	อนุมัติ

## 4. ความคลาดเคลื่อนในการสั่งยาซ้ำซ้อน Enalapril + Losartan

- พบปัญหา Prescribing error + Dispensing error และ Administration error จากภาระ work load ที่มากเกินไป และยังไม่มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยดักจับปัญหาการสั่งยาซ้ำซ้อน หรือคู่ยาที่อันตรกิริยาต่อกัน
- ที่ประชุม เสนอให้ขยายผลครอบคลุมรายการยาอื่นๆ ด้วย มอบ IT CUP ดำเนินการ

## 5. ทบทวนรายการยานอกกรอบ รพ.สต. ที่พิจารณาเพิ่มสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- เดิมมียา 21 รายการ พบว่ามีอัตราการใช้สูงขึ้น เนื่องจากเป็นรายการยาที่แพทย์สั่งใช้มากขึ้น ตามแนวทางการรักษาในปัจจุบัน จึงเสนอเพิ่มรายการยานอกกรอบ รพ.สต. สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2 รายการคือ Simvastatin 40 mg ED ก และ Manidipine 20 mg ED ข (รายละเอียดตามตารางแนบท้าย)



## รายการยานอกกรอบ รพ.ตต. พิจารณาเพิ่มสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ปรับปรุงวันที่ 29 มิถุนายน 2566

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ	บัญชี	ประเภท	
1	AMLODIPINE 5 MG.	1000 เม็ด	ED	ก	
2	ASPIRIN 81 MG.	1000 เม็ด	ED	ก	
3	ATENOLOL 50 MG.	100 เม็ด	ED	ก	
4	CALCIUM CARBONATE 1000 MG.	1000 เม็ด	ED	ก	
5	DOXAZOSIN 2 MG.	500 เม็ด	ED	ค	
6	ENALAPRIL 5 MG.	1000 เม็ด	ED	ก	
7	ENALAPRIL 20 MG.	1000 เม็ด	ED	ก	
8	FUROSEMIDE 40 MG.	500 เม็ด	ED	ก	
9	GEMFIBROZIL 300 MG.	500 เม็ด	ED	ก	
10	HYDRALAZINE 25 MG.	500 เม็ด	ED	ก	
11	INSULIN MIXTARD 10 ml.	vial	ED	ก	
12	INSULIN NPH 10 ml.	vial	ED	ก	
13	INSULIN PENFILL NPH 3ml	vial	ED	ก	
14	INSULIN PENFILL MIXTARD 3 ml	vial	ED	ก	
15	INSULIN REGULAR (RI) 10 ml	vial	ED	ก	
16	LOSARTAN 50 MG.	1000 เม็ด	ED	ข	
17	METFORMIN 500 MG.	500 เม็ด	ED	ก	
18	METHYLDOPA 250 MG.	500 เม็ด	ED	ก	
19	OMEPRAZOLE 20 MG.	100 เม็ด	ED	ก	
20	PIOGLITAZONE 15 MG.	500 เม็ด	ED	ข	
21	SIMVASTATIN 20 MG.	1000 เม็ด	ED	ก	
เพิ่ม	22	SIMVASTATIN 40 MG.	1000 เม็ด	ED	ก
เพิ่ม	23	Manidipine 20 mg	100 เม็ด	ED	ข

## 6. ทบทวนรายการยา PCC (นอกกรอบ รพ.สต.)

- พบปัญหา ยา over stock ยาหมดอายุ และบางรายการมีอัตราการสั่งใช้น้อย จึงพิจารณาปรับลดรายการยา และจำนวน stock ให้เหมาะสม รายการยาปฏิชีวนะ และยาด้านไวรัส ได้มีการกำหนดเงื่อนไขการสั่งใช้ยา โดยให้แพทย์เซ็นต์กำกับกับการสั่งใช้ยาทุกครั้ง (รายละเอียดตามตารางแนบท้าย)

เอกสารแนบท้ายหมายเลข 2

## รายการยา PCC (นอกกรอบบัญชี รพ.สต.)

ปรับปรุงวันที่ 29 มิถุนายน 2566

## ยาเม็ด

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ	บัญชี	ประเภท	เงื่อนไขการใช้
1	Acyclovir 800 mg.	100 เม็ด	ED	ก	
2	Allopurinol 100 mg.	500 เม็ด	ED	ก	
3	Betahistine 6 mg.	500 เม็ด	ED	ข	
4	Brompheniramine+Phenylephrine Syr.	60 ml.	NED		
5	Brompheniramine+Phenylephrine Tab.	500 เม็ด	NED		
6	Captopril 25 mg.	10 เม็ด	ED	ก	
7	Clavulanic 125 mg. + Amoxicillin 500 mg.	12 เม็ด	ED	ค	แพทย์เซ็นต์กำกับกับการสั่งใช้ยา
8	Cyproheptadine 4 mg.	1000 เม็ด	ED	ข	
9	Colchicine 0.6 mg.	500 เม็ด	ED	ก	
10	Fluoxetine 20 mg.	500 เม็ด	ED	ก	
11	Methimazole 5 mg.	500 เม็ด	ED	ก	
12	Metronidazole 400 mg.	500 เม็ด	ED	ก	แพทย์เซ็นต์กำกับกับการสั่งใช้ยา
13	Nortriptyline 10 mg.	1000 เม็ด	ED	ก	
14	Oseltamivir 30 mg.Cap.	10 เม็ด	ED	ค	แพทย์เซ็นต์กำกับกับการสั่งใช้ยา
15	Oseltamivir 75 mg.Cap.	10 เม็ด	ED	ค	แพทย์เซ็นต์กำกับกับการสั่งใช้ยา
16	Prednisolone 5 mg.	500 เม็ด	ED	ก	
17	Propranolol 40 mg.	1000 เม็ด	ED	ก	
18	Simethicone 80 mg.	500 เม็ด	ED	ก	
19	Simvastatin 40 mg. tab.	1000 เม็ด	ED	ก	

## ยาฉีด

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ	บัญชี	ประเภท	เงื่อนไขการใช้
1	Ceftriaxone 1 gm.inj.	1 Vial.	ED	ค	แพทย์เข็นตึกำกับการสั้ใช้ยา (Stock 10 vials)
2	Omeprazole 40 mg. inj.	1 Vial.	ED	ข	Stock 5 vials
3	Triamcinolone 10 mg/ml. inj. (5ml.)	1 Vial.	ED	ง	Stock 1 vial

## ยาใช้ภายนอก

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ	บัญชี	ประเภท	กำหนดจำนวน stock
1	Poly oph ED	5 ml.	ED	ค	5 ขวด
2	Sodium Bicarbonate ear drop	10 ml	ED	ก	2 ขวด
3	Tetracaine Hcl 0.5% eye drop	15 ml.	ED	ก	2 ขวด
4	Urea cream 10% , Cream	35 gm.	ED	ก	2 หลอด

## ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) ที่มีใน PCC

ปรับปรุงวันที่ 29 มิถุนายน 2566

ลำดับ	รายการยา	ขนาดบรรจุ	บัญชี	ประเภท
1	Brompheniramine+Phenylephrine Syr.	60 ml.	NED	
2	Brompheniramine+Phenylephrine Tab.	500 เม็ด	NED	

## ข้อมูลโรงพยาบาลจักษุราช

1. จำนวนเตียงผู้ป่วยใน	จำนวน	60	เตียง
อัตราภาครครองเตียง	เฉลี่ย	80.58	วันนอน/คน/เดือน
2. จำนวนผู้ป่วยนอก	เฉลี่ย	2,933	คน/เดือน
3. จำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก	เฉลี่ย	10,195	ครั้ง/เดือน
4. จำนวนใบสั่งยา	เฉลี่ย	6,644	ใบ/เดือน
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการในสังกัด	จำนวน	8	แห่ง
6. จำนวนรายการยาแผนปัจจุบัน	จำนวน	421	รายการ
7. จำนวนรายการยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร	จำนวน	32	รายการ
8. จำนวนรายการยาสันสนเทศหน่วยบริการในสังกัด	จำนวน	142	รายการ
9. อัตราสำรองยา ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566	จำนวน	1.32	เดือน

สัดส่วน ED% : NED% = 92.64 : 7.36

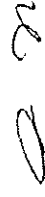
สัดส่วน ED% : NED% = 90.63 : 9.37

## สรุปข้อมูลแผนกการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2567

1. มูลค่าแผนกการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2567 ทั้งหมด	18,535,095.43 บาท	คิดเป็น ED	18,073,556.67 บาท	และ NED	461,538.76 บาท
2. มูลค่าแผนกการจัดซื้อรายการยาองค์การเภสัชกรรม	1,233,852.60 บาท				
3. มูลค่าแผนกการจัดซื้อตามประกาศยابัญชีเวชภัณฑ์ ณ มิถุนายน 2566	312,184.00 บาท				
4. มูลค่าแผนกการจัดซื้อยาสมุนไพร	596,186.80 บาท				

(หักรายการนวัตกรรมที่องค์การเภสัชกรรมผลิต)

ผู้รายงาน.....



(นางสาววรรณษา ทองสุข)

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

แผนจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อ	หน่วย	อัตราการใช้อุปกรณ์ 3 ปี			ปริมาณการใช้ (ปีงบประมาณ 2567)	คงคลัง (ปีงบประมาณ 2567)	ปริมาณการซื้อ (ปีงบประมาณ 2567)	ราคาต่อหน่วย	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		รวมมูลค่าซื้อทั้งหมด	หน่วยระบุ
			ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566					จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา	จำนวน	ราคา		
1	STICKER	PKG	580,000	552,000	650,000	600,000	30,000	600,000	0.15	150,000	22,500.00	150,000	22,500.00	150,000	22,500.00	150,000	22,500.00	90,000.00	
2	ซองลิ้น 9*13 CM.	KG	794	787	800	850	38	850	105.00	200	21,000.00	200	21,000.00	200	21,000.00	200	21,000.00	89,250.00	
3	ซองลิ้น 13*20 ซม.	KG	568	515	600	650	19	650	105.00	200	21,000.00	150	15,750.00	150	15,750.00	150	15,750.00	68,250.00	
4	STICKER (ซองลิ้น 9*13 ซม.)	PKG	314,000	333,000	246,000	300,000	5,000	300,000	0.14	50,000	7,000.00	100,000	14,000.00	50,000	7,000.00	100,000	14,000.00	42,000.00	
5	ซองลิ้น 16*22	KG	216	197	200	225	5	225	105.00	50	5,250.00	50	5,250.00	75	7,875.00	50	5,250.00	23,625.00	
6	ซองลิ้น 9*13	KG	109	86	120	125	25	125	110.00	50	5,500.00	50	5,500.00	25	2,750.00	50	5,500.00	19,250.00	
7	ซองลิ้น 13*20 ซม.	BOT	7,000	6,000	8,000	8,000	140	10,000	1.80	2,500	4,500.00	2,500	4,500.00	2,500	4,500.00	2,500	4,500.00	18,000.00	
8	ซองลิ้น 20*30	KG	87	96	147	125	6	125	105.00	50	5,250.00	25	2,625.00	25	2,625.00	25	2,625.00	13,125.00	
9	ซองลิ้น 9*13 ซม. TX15	KG	15,000	25,000	10,200	20,000	5,000	20,000	0.55	0	0.00	20,000	11,000.00	0	0.00	0	0.00	11,000.00	
10	ซองลิ้น 7*10	KG	67	32	60	50	15	50	110.00	25	2,750.00	0	0.00	25	2,750.00	0	0.00	5,500.00	
11	ซองลิ้น 13*20 ซม.	KG	59	37	35	40	29	40	120.00	10	1,200.00	10	1,200.00	10	1,200.00	10	1,200.00	4,800.00	
12	STICKER (ซองลิ้น 9*13 ซม.)	PKG	30,000	20,000	30,000	30,000	2,000	30,000	0.10	0	0.00	10,000	1,000.00	10,000	1,000.00	10,000	1,000.00	3,000.00	
13	ซองลิ้น 5*7	KG	12	32	31	25	26	25	105.00	0	0.00	25	2,625.00	0	0.00	0	0.00	2,625.00	
14	ซองลิ้น 7*10	KG	0	0	25	25	20	25	105.00	0	0.00	25	2,625.00	0	0.00	0	0.00	2,625.00	
15	ซองลิ้น 13*20 ซม. 50 ซม.	BOT	600	480	200	400	300	400	6.50	100	650.00	100	650.00	100	650.00	100	650.00	2,600.00	
16	ซองลิ้น 160 ML.	BOT	420	420	560	500	295	500	3.50	0	0.00	0	0.00	500	1,750.00	0	0.00	1,750.00	
17	STICKER PREPACK	PKG	20,000	20,000	20,000	15,000	10,000	15,000	0.10	0	0.00	10,000	1,000.00	0	0.00	5,000	500.00	1,500.00	
18	ซองลิ้น 60 ML.	BE	330	650	710	500	190	500	2.50	0	0.00	500	1,150.00	0	0.00	0	0.00	1,150.00	
19	ซองลิ้น 5 GM.	KG	1,200	1,262	1,210	1,500	1,147	1,000	1.00	0	0.00	1,000	1,000.00	0	0.00	0	0.00	1,000.00	

รวมมูลค่า

แผนจัดซื้อยา 20 รายการ(เรียงตามมูลค่า)

ลำดับ	ชื่อยา (Generic name)	ปริมาณ	ปริมาณซื้อปี 2564	ปริมาณซื้อปี 2565	ปริมาณซื้อปี 2566	ปริมาณซื้อปี 2567	ปีงบประมาณที่เริ่มจัดซื้อ 2567	ปริมาณซื้อ	หน่วยซื้อ	ราคาต่อหน่วย	รวมมูลค่าจัดซื้อปี 2567
1	SALMETEROL/FLUTICASON (25/250) INHAL	E	1,972	2,203	2,100	184	2,100	1	box	562.82	1,181,922.00
2	NSLIN MIXTARD PENFILL 3 ML	E	3,856	3,299	3,600	160	3,800	5	vial	310.30	1,179,140.00
3	METFORMIN TAB. 500 MG	E	2,871	2,404	2,600	92	2,800	1,000	tablet	250.00	700,000.00
4	AMLODIPINE 5 MG TABLET	E	2,505	2,334	2,400	220	2,500	1,000	tablet	270.00	675,000.00
5	SIMVASTATIN 20 MG TAB	E	0	1,177	1,200	104	1,300	1,000	tablet	450.00	552,000.00
6	HYDRAZINE 25 MG.TAB.	E	2,448	2,039	2,400	52	2,500	500	tablet	168.25	403,800.00
7	PHENYTON SODIUM CAP. 100 MG	E	1,132	996	1,000	0	1,200	100	capsule	329.56	395,472.00
8	ETONOGETREL 68 MG.IMPLANT.	E	95	137	200	20	210	1	box	1,829.70	365,940.00
9	LOSARTAN 50 MG.TAB.	E	635	507	620	14	650	1,000	tablet	529.45	338,976.00
10	SIMVASTATIN 40 MG. TAB.	E	371	367	380	1	420	1,000	tablet	720.00	302,400.00
11	RABIES VACCINE (PCEC)	E	0	-	480	95	1,200	1	vial	245.00	294,000.00
12	INSULATARD HM PENFILL 3 ML	E	440	730	880	49	920	5	vial	315.65	294,085.00
13	SODIUM CHLORIDE INJ. 0.9% 1000 ML	E	1,239	1,117	1,220	77	1,300	10	bot	205.80	267,540.00
14	OMEPRAZOLE 20 MG.TAB	E	5,097	5,810	4,800	621	5,000	100	capsule	55.00	264,000.00
15	MANDIPINE 20 MG.TABLET.	E	1,159	1,501	2,360	40	2,400	100	tablet	105.00	252,000.00
16	CEFTAZIDIME 1 GM INJECTION	E	1,400	1,200	1,080	180	1,400	10	vial	177.40	249,360.00
17	ENALAPRIL TAB. 5 MG.	E	1,256	1,234	1,300	119	1,400	1,000	tablet	165.00	235,200.00
18	TROTROPUM BROMIDE 0.018MG.HANDIHALE	E	0	43	296	30	400	1	bot	499.69	199,876.00
19	PIOGLETAZONE 15 MG.TAB.	E	656	612	590	71	640	500	tablet	300.00	192,000.00
20	SODIUM CHLORIDE INJ.0.9%IN 100 ML	E	21,454	19,270	21,000	2680	22,000	1	bot	9.24	184,800.00