

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ครั้งที่ 2/2565

วันที่ 30 สิงหาคม 2565

ณ ห้องประชุมทัพบกทิมสยาม

ระเบียบวาระการประชุม

- วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
- วาระที่ 2 ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
- วาระที่ 3 ติดตามระบบยา, DUE, RDU, การตรวจยืนยันแพ้ยา
- วาระที่ 4 สรุปการบริหารยาและเวชภัณฑ์ปี 2565 (10 เดือน)
- วาระที่ 5 พิจารณายาตัดออกและยาปรับเข้าใหม่
- วาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์บรรจง	เหล่าเจริญสุข	ประธานกรรมการ	
2. นายแพทย์พรประสิทธิ์	จันทร์	กรรมการ	แผนกออโรบิติกส์
3. นายแพทย์พลากร	ชินอรณพร	กรรมการ	แผนกออโรบิติกส์
4. พว. อัจฉรา	เอกอิมงคล	กรรมการ	กลุ่มการพยาบาล
5. พว. สมศิริ	วันสบัติวงศ์	กรรมการ	กลุ่มการพยาบาล
6. แพทย์หญิงศุภางค์	แตระกุล	กรรมการ	แผนกอายุรกรรม
7. แพทย์หญิงโซเฟียร์	แวอุเซ็ง	กรรมการ	แผนกอายุรกรรม
8. นายแพทย์เอกปฐพี	จันทร์รัตน์	กรรมการ	แผนกอายุรกรรม
9. นายแพทย์ธีรพล	สิทธปรีชานนท์	กรรมการ	แผนกอายุรกรรม
10. แพทย์หญิงฮาสิอน๊ะ	บอสู	กรรมการ	แผนกศัลยกรรมประสาท
11. เภสัชกรหญิงเยาวพา	ตั้งบรรพพิเชฐ	กรรมการและเลขานุการ	เภสัชกรรม
12. เภสัชกรหญิงพาตีเมาะ	จะปะกียา	ผู้ช่วยเลขานุการ	เภสัชกรรม
13. เภสัชกรหญิงสุภาวดี	พิมพันธ์ศรี	ผู้ช่วยเลขานุการ	เภสัชกรรม
14. เภสัชกรอัครชัย	ธารณชัยเตชาวุฒิ	ผู้ช่วยเลขานุการ	เภสัชกรรม

รายนามผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. แพทย์แผนกกุมารเวชกรรม	ติตราชการ
2. แพทย์แผนกจิตเวช	ติตราชการ
3. แพทย์แผนกจักษุ	ติตราชการ
4. แพทย์แผนกรังสี	ติตราชการ
5. แพทย์แผนกวิสัญญี	ติตราชการ
6. แพทย์แผนกศัลยกรรม	ติตราชการ
7. แพทย์แผนกหู คอ จมูก	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- ปีงบประมาณ 2566 กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่าไม่ได้สนับสนุนยารักษาโรคโควิด-19 ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่งแล้ว ให้โรงพยาบาลดำเนินการจัดซื้อยารักษาโรคโควิด-19 เอง โดยราคายา ณ ขณะนี้ คือ
Favipiravir 200 mg ราคาประมาณ 13.32 บาท
Molnupiravir 200 mg ราคาประมาณ 1800 บาทต่อ 40 เม็ด/เคส
Remdesivir 100 mg ราคาประมาณ 642 บาทต่อ vial
โดยมีบริษัทจำหน่ายในท้องตลาดขณะนี้อยู่ 2-3 บริษัท
- จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาร่วมจังหวัด ปีงบประมาณ 2566-2567
โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินการ
- ยาขาดคราว
ยาขาดคราวขณะนี้ ได้แก่
 - codipect เนื่องจาก ไม่มี raw material อาจใช้เวลาประมาณ 2-3 เดือน,
 - oseltamivir องค์การเภสัชกรรมเริ่มจัดสรรให้ บางส่วน ทำให้ตอนนี้ยังคงจำกัด ให้เฉพาะผู้ป่วยเด็ก และ IPD เท่านั้นทั้งสองรายการมีการใช้ที่สูงมากในช่วงที่มีการระบาดของโควิด ทำให้เกิดปัญหาเรื่อง Raw mat และการผลิต ไม่ทันกับความต้องการทั้งประเทศ

วาระที่ 2 ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- มติที่ประชุมรับรอง

วาระที่ 3 ติดตามระบบยา, DUE, RDU, การตรวจยืนยันแพทย์

- สรุปการประชุมระบบยาเพื่อความปลอดภัย
โดยคณะกรรมการระบบยา มี สองประเด็นดังนี้
การใช้โปรแกรม JHCIS ในการสั่งยา ศูนย์คอมพิวเตอร์กำลังจัดทำลாகยาให้สามารถใช้งานได้ เมื่อเสร็จเรียบร้อย แพทย์สามารถใช้โปรแกรม JHCIS ในการสั่งยาได้
ระบบ E-MAR พบว่า การสั่งยา one day เมื่อครบวัน รายการยาจะมีปัญหาถึงเวลา 24.00 น. รายการยาจะหายไปจากระบบ ทำให้พยาบาลไม่สามารถลงบันทึกเวลาให้ยาได้
- รายการยาที่ต้องประเมิน Drug Use Evaluation
รายการยา Atorvastatin, Celecoxib, Etoricoxib, Lansoprazole และ Levetiracetam tab จาก
การประเมินทั้งหมดผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ มีความสมเหตุสมผลในการสั่งใช้ยา แม้ว่าจะมีจำนวน
ผู้ป่วยที่ใช้ยาเพิ่มขึ้น
รายการยา Antibiotics พบว่า มีความเหมาะสมเช่นกัน และมีการสั่งใช้เพิ่มขึ้นเช่นกัน
- ตัวชี้วัด RDU
พบว่า ยังไม่ผ่าน 1 ตัวชี้วัด จากทั้งหมด 12 ตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน คือ เรื่องการใช้ inhaler
steroid ในการรักษา asthma ซึ่งยังได้น้อยกว่าเกณฑ์ที่ตั้งไว้ คือ ร้อยละ 80 แจ้งองค์กรแพทย์ และ
อายุรแพทย์ในการแนะแนวทางการสั่งใช้ทั้งแพทย์ใช้ทุน และแพทย์ท่านอื่นๆ

- นำเสนอแบบร่างแนวทางการดำเนินงานส่งตรวจยีนสำหรับยา Allopurinol และ Carbamazepine ที่ประชุมรับทราบ พิจารณาให้ดำเนินการต่อไป

วาระที่ 4 สรุปการบริหารยาและเวชภัณฑ์ปี 2565 (ตุลาคม 2564 – กรกฎาคม 2565: 10 เดือน)

รายการ	แผนจัดซื้อ	ซื้อจริง	(% แผน)
ยาในบัญชียาหลัก(511)	39,400,000	33,835,065.18	85.78%
ยานอกบัญชียาหลัก(74)	12,600,000	13,151,102.78	103.9%
เวชภัณฑ์มีไชยา	13,000,000	10,539,305	81%

สัดส่วนรายการยา ED:NED = 87:13

สัดส่วนจัดซื้อยา ED:NED = 72:28

#จัดซื้อยารักษาการเภสัชกรรม มูลค่า 4,030,003.78 บาท
 #จัดซื้อยานวัตกรรม มูลค่า 3,930,688.80 บาท คิดเป็น 42.48%
 - ยาทั่วไป 3,496,054.80 บาท คิดเป็น 41.88%
 - ยาชีววัตถุ 434,634.00 บาท คิดเป็น 47.97%

รายการยาที่มีมูลค่าการใช้สูงสุด ตค64-สค65(11 เดือน)

ลำดับ	รายการ	รูปแบบ	ความแรง	มูลค่าเบิก	ED/NED
1	Aflibercept	inj	40 mg/ml	4,396,587.20	NED
2	Epoetin alfa	inj	4000 iu.	1,906,250.00	
3	Empagliflozin	tab	25mg	1,486,390.50	NED
4	Losartan potassium	tab	50 mg	854,130.00	
5	Peritoneal dialysis low cal highdose	inj	1.5%5000 ml	832,410.78	
6	Simvastatin	tab	40 mg	818,646.30	
7	ATORVASTATIN	TAB	40 MG	814,000.00	
8	Alteplase	inj	50 mg	813,735.00	
9	Etonorgestrel(HPLC)	inj	68 mg	770,303.70	
10	Lanthanum	tab	500 mg	705,857.60	NED
11	Telmisartan	tab	80 mg	654,727.65	NED
12	Nifedipine SR	tab	20 mg	639,600.00	
13	Gemigliptin tartrate	tab	50 mg	620,756.22	NED
14	Dabigatran etexilate	tab	110 mg	616,414.16	NED
15	Cinacalcet HCL	tab	25 mg	610,000.00	NED
16	I-opamidol	inj	370-50 ml	600,960.00	

17	Alfa-ketoleucine,ca salt	tab	600 mg	558,668.40	NED
18	Metformin	tab	500 mg	548,555.00	
19	0.9%NSS	inj	1000 ml	542,985.60	
20	Enoxaparin Na	inj	60 mg/0.6 ml	512,560.00	
21	CARVEDILOL	tab	12.5 MG	480,408.00	
22	ALPROSTADIL	INU	0.5 MG/ML	459,661.30	
23	Erythropoietin	inj	4000 iu.PFS	426,930.00	
24	METHYLPREDNISOLONE	inj	1 g/16 ml	414,857.20	
25	0.9%NSS	inj	100 ml	409,584.00	
26	Brimonidine+Timolol eye drop	sol	0.2%+0.5%/5ml	407,456.00	NED
27	Fluticasone+salmeteral	evo	25/125 mcg	405,744.00	
28	Alfuzosin HCL	tab	10 mg	384,847.97	
29	Risperidone	tab	2mg	378,200.00	
30	Cisatracurium	inj	10 mg in 5 ml	361,947.75	

วาระที่ 5 พิจารณายาตัดออกและยารับเข้าใหม่

รายการยาเสนอเข้าทั้งหมด 9 รายการ ได้ผ่านคณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว ให้มีรายการยาเข้าบัญชี
โรงพยาบาลทั้งหมด 5 รายการ โดยเป็นเสนอเพิ่มเติม 2 รายการ ได้แก่ Cefepime และ Diacerin 50 mg
และอีก 3 รายการเป็นรายการแลกเปลี่ยนกับยาที่มีอยู่เดิมในบัญชียาโรงพยาบาล

รายการยา	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้ เสนอ	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
4% Chlorhexidine Hibiscrub	ก	Anti-septic เพื่อลด surgical site infection	ชาลีอนัน	20 บาท	เสนอจ่ายให้กับผู้ป่วย ต้องเข้าผ่าตัด craniotomy สระผม ขวดละ 60 ซีซี	เสนอใช้ได้ทุกสิทธิ สั่งได้เฉพาะแพทย์ชาลีอนัน ป้องกันการสั่งใช้ผิด วัตถุประสงค์
Dapagliflozin 10 mg (Forxiga)	NED	ข้อบ่งใช้ใหญ่ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 1. ป้องกันการเกิดอาการใหม่หรือการแย่ลง ของภาวะหัวใจล้มเหลวหรือการเสียชีวิตจาก โรคหัวใจและหลอดเลือด 2. ป้องกันการเกิดอาการใหม่หรือการแย่ลง ของโรคไต 3. รักษาอาการเบาหวานโดยใช้เป็นยา ร่วมกับการควบคุมอาการและการออกกำลัง กาย และสามารถให้เป็นยาเดี่ยวหรือให้ ร่วมกับยาอื่นๆ ที่มีข้อบ่งใช้ในการรักษา โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ข้อบ่งใช้ภาวะหัวใจล้มเหลว ลดความเสี่ยงของการเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือด	กฤษพล	37.771 บาทต่อ เม็ด	เสนอแลกเปลี่ยนกับยา Empagliflozin 25 mg (NED) 67.41 บาท in vat	เสนอใช้ตามสิทธิข้าราชการ เบิกจ่ายตรง รัฐวิสาหกิจ สั่งใช้ได้เฉพาะ Staff เท่านั้น (เช่นเดิม)

รายการยา	บัญชียา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
		เลือดและหัวใจ และการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากภาวะหัวใจล้มเหลวในผู้ใหญ่ที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว (NYHA class II-IV)				
Cefepime (Cefamax®)	NED	ยาปฏิชีวนะกึ่งสังเคราะห์ในกลุ่ม Cephalosporin ที่มีฤทธิ์ต้านเชื้อกว้าง โดยออกฤทธิ์ในการยับยั้งการสร้างผนังเซลล์ของแบคทีเรีย ใช้สำหรับการรักษาโรคที่เกิดจากการติดเชื้อที่ไวต่อยานี้ ในเด็กและผู้ใหญ่ รักษาโรคที่เกิดจากการติดเชื้อที่ไวต่อยานี้ ได้แก่ โรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ กรณีที่มีภาวะแทรกซ้อนและไม่มีภาวะแทรกซ้อน โรคติดเชื้อทางผิวหนังและโครงสร้างของผิวหนัง ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน โรคปอดบวมระดับปานกลางถึงรุนแรง โรคติดเชื้อที่ยังไม่ทราบเชื้อที่เป็นสาเหตุของโรค (empiric therapy) ใน febrile neutropenia กรณีใช้รักษาโรคติดเชื้อเฉพาะ ในผู้ใหญ่ สำหรับโรคติดเชื้อภายในช่องท้องที่มีภาวะแทรกซ้อน และป้องกันการติดเชื้อในผู้ป่วย ที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง โดยใช้ร่วมกับยา metronidazole	ฉีกรพ	128.40 บาทต่อ vial	แพทย์ฉีกรพต้องการนำมาสমন้ำยา CAPD เพื่อลดการสั่งใช้ cetazidime (ค) 17.65 บาทต่อ vial + cefazolin (ก) 14.8 บาทต่อ vial เพื่อความสะดวกให้ผู้ป่วย วันละครั้ง และอายุรกรรมสามารถสั่งใช้ยานี้ได้	เสนอใช้ได้ทุกสิทธิ ควรมีการทำ DUE เนื่องจากเป็น Broad spectrum cephalosporin (4 th generation) โดยทำตามเงื่อนไขของแนวทาง DUE
Diacerin 50 mg (DIACERIC)	NED	ยาจะออกฤทธิ์ยับยั้งการสร้าง interleukin-1 beta และมีผลต่อ cytokine ที่กระตุ้นการอักเสบ ทำให้มีผลลดความรุนแรงของการทำลายกระดูกอ่อน กระดูก และเยื่อหุ้มไขข้อ ลดอาการปวดและการอักเสบ เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของข้อให้ดีขึ้น ไม่มีผลข้างเคียง ลดการอักเสบของเยื่อข้อ ลดความจำเป็นในการทานยาแก้ปวด/ยาแก้อักเสบ ชะลอการผ่าตัด	แพทย์สาขาอโรคยาศาสตร์	220 บาทต่อกล่อง (7.33 บาทต่อเม็ด in vat)	*ควบคุมปริมาณการจ่ายต่อครั้งไม่เกิน 6 กล่อง	เสนอใช้ตามสิทธิข้าราชการ เบิกจ่ายตรง รัฐวิสาหกิจ ต้องตั้ง maximum ไว้สำหรับการจ่ายยาแต่ละครั้ง และตั้ง Pop Up เดือนทั้งแพทย์และเภสัช แพทย์สาขาอโรคยาศาสตร์ เท่านั้นที่สามารถสั่งใช้ได้
Darbepoetin alfa 40 mcg (NESP) plastic syringe injection 40 mcg/0.5mL	NED	-มีข้อบ่งใช้ในการรักษาภาวะโลหิตจางแบบมีเม็ดเลือดแดงน้อยที่เกิดขึ้นจากภาวะไตวายเรื้อรัง -มีข้อบ่งใช้ในการรักษาภาวะโลหิตจางแบบมีเม็ดเลือดแดงน้อยและลดความต้องการในการถ่ายเม็ดเลือดแดงในผู้ป่วยมะเร็งชนิดที่ไม่ใช่ myeloid โดยสาเหตุของการเกิดภาวะโลหิตจางแบบมีเม็ดเลือดแดงน้อยเกิดขึ้นเนื่องจากผลของโรคหรือผลของเคมีบำบัดที่ได้รับร่วมด้วย	อายุรศาสตร์โรคไต	2,889 บาท/ syringe	เสนอแลกเปลี่ยนกับ Micera 100 mcg Erythropoietin Stimulation Agent (NED) 10,036.6 บาทต่อ syringe ในผู้ป่วย Pre Dialysis : 5,778 บาท/เดือน (ฉีดทุก 2 สัปดาห์) และเมื่อระดับ Hb stable แล้วจะเหลือ 2,889 บาท/เดือน (ฉีดเดือนละครั้ง) ในผู้ป่วย Hemodialysis : 11,556 บาท/เดือน (ฉีดทุกสัปดาห์) และ	สั่งใช้ได้เฉพาะ Staff เท่านั้น (เช่นเดิม)

รายการยา	บัญชี ยา	ข้อบ่งใช้ยา	แพทย์ผู้ เสนอ	ราคาต่อ หน่วย	หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ
					เมื่อระดับ Hb stable แล้ว จะเหลือ 5,778 บาท/เดือน (ฉีดทุก 2 สัปดาห์)	

หมายเหตุ รายการที่เสนอแล้วถูกตัดออก ได้แก่ Dexmedetomidine Hydrochloride เนื่องจากเป็นรายการยาที่ติด SMP ไม่เข้าเงื่อนไขของโรงพยาบาล

รายการยาที่ตัดออกจากบัญชีโรงพยาบาล

- Indomethacin capsule เนื่องจากไม่มีอัตราการการใช้เลย
- Nalador injection เนื่องจาก อัตราการใช้น้อยมาก และมีรายการอื่นให้เลือกใช้ได้ ตามสภาวะผู้ป่วย (Oxytocin Methergin Cytotec Carbetocin Prostin E2)

วาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

- สรุปรายการยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2565 ที่มีการปรับปรุงจากประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2564 ลงวันที่ 31 พฤษภาคม 2564 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม
Micronized progesterone capsule มีการปรับเปลี่ยนจาก NED เป็น ED บัญชีฯ ซึ่งก่อนหน้านี้โรงพยาบาลได้เก็บเงินค่ายาจากผู้ป่วยสิทธิ UC และประกันสังคม คณะกรรมการฯ จึงพิจารณายกเลิกการเก็บเงินผู้ป่วยตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป
- การสำรองยาหอผู้ป่วย ตามข้อเสนอแนะของ สรพ. ควรมีการสำรองยาที่จำเป็นในหอผู้ป่วยทุกหอ โดยรายการยาที่ต้องสำรองขึ้นกับบริบทแต่ละหอผู้ป่วย เช่น
Tramadol Inj., Metocloplamide Inj., CPM Inj., Furosemide Inj. KCl Elixir, Dexamethasone inj., Alum milk เป็นต้น

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

.....
Aha

ภญ.พาดิมาะ จะปะภียา

ผู้จัดบันทึกการประชุม

.....
le

ภญ.เยาวพา ตั้งบรรพิตเวช

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม