

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรงพยาบาลพานทอง

ครั้งที่ 3 /2568

วันพฤหัสบดีที่ 10 เมษายน 2568 เวลา 13.00 -16.00 น

ณ. ห้องประชุมชั้น 3 โรงพยาบาลพานทอง

รายชื่อกรรมการเข้าร่วมการประชุม

1.	นายปิยะวิทย์	หมดมลทิล	ประธาน
2.	นายสมยศ	รักษาศิล	กรรมการ
3.	นายณที	ธนาภาพรังสรรค์	กรรมการ
4.	น.ส.พัชรี	หมื่นกล้าหาญ	กรรมการ
5.	น.ส.กนกอร	สว่างใจ	กรรมการ (แทน)
6.	น.ส.เยาวมาลย์	เพ็ญรัตน์ไพฑูรย์	กรรมการและเลขานุการ
7.	น.ส.ศิริพร	แซ่ลิ้ม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม

1.	น.ส.ปราณี	พุ่มประดับ
2.	น.ส.ไพรินทร์	เอี่ยมรัตน์

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่แจ้งให้ทราบ

1.1 นโยบายของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการคัดเลือกยาเข้าบัญชียาและการจัดการด้านยาของโรงพยาบาลพานทอง

- โรงพยาบาลเป็นระดับ F1 จึงมีกรอบรายการยาได้ไม่เกิน 550 รายการ (ไม่รวมรายการยาสมุนไพร) โดยกำหนดให้เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) ได้ไม่เกิน ร้อยละ 10 ของรายการยาทั้งหมด และควรเป็นยาที่อยู่ในกรอบบัญชียาจังหวัดชลบุรี
- โรงพยาบาลพานทอง จะดำเนินการมุ่งเน้นให้การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา รวมทั้งการตรวจสอบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา มีความโปร่งใสเป็นธรรม ไม่มุ่งหวัง เพื่อเป็นการส่งเสริมการขาย หรือกีดกันยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของบริษัทใดบริษัทหนึ่ง และป้องกันการมีส่วนได้ส่วนเสีย หรือมีผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาโดยมุ่งเน้นเพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ที่มีประโยชน์ ปลอดภัย คำนึงถึงประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า ความปลอดภัย และมีคุณภาพ

1.2 บัญชีรายการยาของโรงพยาบาลพานทอง ประจำปีงบประมาณ 2567

มียาทั้งหมด 382 รายการ เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 354 รายการ นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 28 รายการ (7.3 %)

1.3 รับรองรายชื่อคณะกรรมการตามคำสั่งที่ 164/2568 โดย ขอเปลี่ยนประธาน เป็นนายแพทย์ ปิยะวิทย์ หมดมลทิน

1.4 บัญชีรายการยาสมุนไพร ประจำปีงบประมาณ 2567 ปัจจุบันมี 33 รายการ

ระเบียบวาระที่ 2 ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

- รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดโรงพยาบาลพานทอง ครั้งที่ 2 /2567 มีมติเพิ่มเข้าบัญชี 5 รายการ ในเอกสารแนบท้าย

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องพิจารณา

3.1 การคัดเลือกยาเข้า-ออก ประจำปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 3

สืบเนื่องจาก นโยบาย “เจ็บป่วยคราใด คิดถึงยาไทย ก่อนไปหาหมอ” และการปรับระบบการเบิกจ่ายยาสมุนไพร เป็นต่อคอร์สการรักษา ทำให้โรงพยาบาลพานทอง ต้องเพิ่มรายการยาสมุนไพร เพื่อส่งเสริมการให้แพทย์ในโรงพยาบาลใช้ ยาสมุนไพรมากขึ้น ดังต่อไปนี้

- รายการยาสมุนไพรที่เสนอเข้า มีดังนี้

1. ยาเหลืองปิดสมุทร (แคปซูล ขนาด 500 mg)

Indication : บรรเทาอาการท้องเสียชนิดที่ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อ

เหตุผลในการเสนอยาเข้า : ส่งเสริมการใช้ และเพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพร ตาม common disease and symptoms

บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร : ในบัญชี

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....

2. มะระขี้นก (แคปซูล ขนาด 500 mg)

Indication : แก้ไข้ ร้อนใน เจริญอาหาร

เหตุผลในการเสนอยาเข้า : ส่งเสริมการใช้ และเพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพร ตาม common disease and symptoms

บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร : ในบัญชี

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....

3. ว่านหางจระเข้ (เจลหลอดขนาด 30 กรัม)

Indication : รักษาแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก

เหตุผลในการเสนอยาเข้า : ส่งเสริมการใช้ และเพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพร ตาม common disease and symptoms

บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร : ในบัญชี

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....

4. ยาพอกเข้า สูตรตำรับไพล

Indication : บรรเทาอาการอักเสบ ปวดบวมแดงร้อน

เหตุผลที่เสนอยาเข้า : เพิ่มหัตถการสำหรับให้บริการผู้ป่วย

บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร : ในบัญชี

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....

5. ทิงเจอร์ทองพันชั่ง

Indication : แก้กกลากเกลื้อน โรคผิวหนังจากเชื้อรา น้ำกัดเท้า

เหตุผลที่เสนอยาเข้า : ส่งเสริมการใช้ และเพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพร ตาม common disease and symptoms

บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร : ในบัญชี

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....

6. น้ำมันกัญชา หยดใต้ลิ้น หมอเดชา

Indication : ช่วยให้หลับ

เหตุผลที่เสนอยาเข้า : ใช้ในคลินิก ศุขไสยาสน์

บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร : ในบัญชี

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....

โดยนโยบายของโรงพยาบาลพানทอง ให้แพทย์สั่งจ่ายยาสมุนไพรมากขึ้น เพราะจะได้ค่ายาสมุนไพรที่สามารถเบิกคืน ได้อย่างไรก็ตาม อายุรแพทย์ แนะนำให้เฝ้าระวังการใช้ยา สหัชธารา และเถาวัลย์เปรียง ในผู้ป่วยโรคไต หัวใจ และกระเพาะ เพราะยามีฤทธิ์คล้าย NSAIDs และยาสมุนไพรที่จะเพิ่มโอกาสเกิดเลือดออกได้ง่ายในคนไข้ที่ได้รับ warfarin ได้แก่ ฟ้าทะลายโจร , ขมิ้นชัน , ยาเหลียงปิดสมุทร (มีส่วนประกอบผสมขมิ้นชัน) , ชะเอมเทศ ในสูตรยาน้ำแก้ไอมะขามป้อม ยาราคูบเซย และธรรณีสถิตฆาต

-รายการยาที่เสนอเพิ่มขนาดยา มีดังนี้

1. Fentanyl inj ขนาด 500 mcg/10 ml (ราคา 60 บาท) เพื่อความสะดวกในการเตรียมยา หากต้องใช้ในขนาดสูง

มติที่ประชุม : เห็นควร แต่ต้องเฝ้าระวัง Medication error ในการสั่งยา ที่มี 2 ขนาด คือ 100 mcg/2ml และ 500 mcg/10 ml

2. Midazolam inj 15 mg/3ml (ราคา 36 บาท) เพื่อความสะดวกในการเตรียมยา หากต้องใช้ในขนาดสูง

มติที่ประชุม: เห็นควร แต่ต้องเฝ้าระวัง Medication error ในการสั่งยา ที่มี 2 ขนาด คือ 5 mg/mL และ 15 mg/3mL

3. Pulmicort respule ขนาดความแรง 1 mg/2ml ขอเพิ่มความแรง เนื่องจากขนาดยาในผู้ใหญ่ใช้ได้ถึง 4-8 mg/day

มติที่ประชุม : เห็นควร แต่ต้องเฝ้าระวัง Medication error ในการสั่งยา ที่มี 2 ขนาด คือ 0.5 mg/2mL และ 1 mg/2mL

4. Salbutamol ขอเปลี่ยนเป็นแบบ nebule เพื่อความสะดวกในการใช้งาน (ราคา 10 บาท /neb)

มติที่ประชุม.....ไม่เห็นควร...เนื่องจากรูปแบบ solution (ราคา 50 บาท/20 mL) มีราคาถูกกว่ามาก

5. Ondansetron inj ขอเปลี่ยนความแรงเป็น 8 mg/4 ml เนื่องจากขนาดยาที่ใช้ในแผนก OR จะเริ่มที่ 8 mg

มติที่ประชุม.....เห็นควร และให้อาขนาด 4 mg / 2 ml ออกจากบัญชียา

.....

-รายการที่เสนอต่อออกจากบัญชียา

1. Glucose powder เหตุผล เนื่องจากความไม่สะดวกในการเตรียมเป็น solution สำหรับการคัดกรองเบาหวาน ขณะตั้งครรภ์ โดยไปใช้ Glucose injection แทน

มติที่ประชุม.....เห็นควร.....และให้เปลี่ยนเป็นแบบขวดพลาสติก เนื่องจากเพิ่มความสะดวกในการรับประทาน....

2. salbutamol solution ราคา 50 บาท/20 ml

มติที่ประชุม.....ไม่เห็นควร. ให้คงไว้เนื่องจากราคาที่ถูกว่าแบบ nebule

.....

3. Ondansetron inj ความแรงเป็น 4 mg/2 ml

มติที่ประชุม.....เห็นควร ให้ใช้ขนาด ความแรงเป็น 8 mg/4 ml แทน

3.2 การทบทวนนโยบายความปลอดภัยด้านยา และยาที่มีมูลค่าสูง

- ทบทวนรายการยาที่ต้องทำ DUE

เป็นยา antibiotic ทั้งหมด 6 รายการ ได้แก่

1. Meropenem

2. Vancomycin

3. Colistin

4. Piperacillin+Tazobactam (Tazocin)

5. Ertapenam

6. Levofloxacin

- ทบทวนรายการยาที่มีเงื่อนไขและยาที่กำหนดสิทธิ์แพทย์ที่จ่ายได้

1. Pantoprazole 40 mg/vial Inj

เงื่อนไข: เฉพาะกรณีให้ยา ก่อน refer ไป เท่านั้น

2. Budesonide / Formoterol Turbuhaler (160/4.5) 120 puff (SYMBICORT)

เงื่อนไข : สั่งได้เฉพาะอายุรแพทย์ในการเริ่มใช้ครั้งแรก แต่ถ้าเป็นประวัติยาเดิม แพทย์ทั่วไปสามารถสั่งให้ได้

3. Pseudoephedrine 60 mg tablet

เงื่อนไข : ไม่เกิน 20 เม็ด/ ครั้ง เท่านั้น

4. Ertapenem 1 g Inj

เงื่อนไข : ต้องทำ DUE ต้องมีผล Specific culture ใช้ เฉพาะคนไข้ IPD ที่ต้องการลดวันนอนในโรงพยาบาล ไม่ใช้กับคนไข้ refer กลับ และต้องปรึกษาอายุรแพทย์เท่านั้น

5. Levofloxacin 500 mg Inj

เงื่อนไข : ต้องทำ DUE ใช้เฉพาะใน Indication แพ้ยากลุ่ม beta-lactam อย่างรุนแรง และ MRD-TB ที่กินยาเม็ดไม่ได้

6. Alendronate 70 mg

เงื่อนไข : สั่งจ่ายโดยแพทย์เฉพาะทางกระดูกและข้อ เท่านั้น

• - ทบทวนรายการยาและเวชภัณฑ์ ที่ไม่จ่ายฟรี

1. Hepatitis B vaccine
2. นม Lactose Free 400 g
3. Diacerein (NED) ยกเว้น สิทธิข้าราชการ
4. Ketorolac inj (NED) ยกเว้น สิทธิข้าราชการ
5. Sodium Hyaluronate inj (Ostenil) (NED) ยกเว้น สิทธิข้าราชการ
6. Etoricoxib 90 mg (NED) ยกเว้น สิทธิข้าราชการ
7. Parecoxib inj (NED) ยกเว้น สิทธิข้าราชการ

- ทบทวนแนวทางการเริ่มยา Mixtard

คนไข้รายใหม่ให้เริ่มด้วย mixtard แบบขวดที่ใช้ Syring insulin ทุกสาย เนื่องจากต้นทุน Mixtard penfill สูงกว่ามาก

-ทบทวนแนวทางการสั่งจ่าย Avamyst

ในเด็กกำหนดให้ใช้ในเด็ก ที่มีอายุมากกว่า 6 ปี ส่วนในผู้ใหญ่ ต้องมีการลงวินิจฉัย Allergic Rhinitis เท่านั้น

-ทบทวนแนวทางการสั่งจ่ายยา Atorvastatin

อายุรแพทย์กำหนดให้เริ่มใช้ในกรณี ที่มีโรคร่วมได้แก่ Stroke , โรคหัวใจ , และที่ใช้ Simvastatin แล้วไม่ได้ผล

3.3 เรื่องจากหน่วยงานต่างๆ

งานกายภาพ ขอจัดซื้อ รถเข็นผู้ป่วย โดยให้เป็นพัสดุจัดซื้อ เนื่องจากเป็นครุภัณฑ์ที่ไม่ต้องออกเลข

สรุปรายการยา

ในบัญชี 384 รายการ

นอกบัญชี 28 รายการ (7.3%)

รวม 412 รายการ

ยาสมุนไพร รวม 39 รายการ