



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบ้านฝื่อ.....
ที่...อด...๐๐๓๓.๓๐๒/๑๒๐๒ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖.....
เรื่อง...เชิญประชุมพิจารณาฯเข้า - ออกบัญชียาโรงพยาบาลบ้านฝื่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน แพทย์และคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เนื่องด้วยมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ กำหนดให้มีการทบทวนบัญชียา อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อจำกัดให้มีรายการยาเท่าที่จำเป็น รวมทั้งจัดทำแผนการจัดซื้อยาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งแพทย์ประจำโรงพยาบาลได้เสนอฯเข้า บัญชียาโรงพยาบาล ไปแล้วนั้น

ในการนี้ ได้จัดทำข้อมุลยาที่เสนอเข้าบัญชียา โรงพยาบาลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอเชิญแพทย์และคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเข้าร่วมประชุมทบทวนรายการยาพิจารณาฯเข้า - ออกบัญชียาโรงพยาบาลบ้านฝื่อ และทบทวนรายการยา ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมตึกอำนวยการ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ


(แพทย์หญิงจิราพร จินดา)

นายแพทย์ชำนาญการ

ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

วันที่ 29 กันยายน 2566

ห้องประชุมตึกอำนวยการ

รายชื่อคณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

1. พญ.จิราพร จินดา
2. พญ.ศจีรัตน์ ชัยรัชต์ชูชัย
3. นพ.กัณฑ์ชินนทร์ บุญย์ศุภา
4. นางศุภมิตร รินทร์น้อย
5. นางประภาพร แสงชมพู
6. นาวพัชรี ฤทธิศรี
7. นางฉวีรัฐยากร ผ่องใสโสภณ
8. นางสาวนฤมล พิมพาแสง
9. นางสาวปวีณา โพธิ์ศรี
10. นางสาวจิรนนท์ กองมณี
11. นางพ้องพรรณ แมนเมือง

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ
ไม่มี

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม
รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.1 หลักเกณฑ์การคัดเลือกยา

1. ให้มียา generic name เดียว
2. ยาที่ออกฤทธิ์คล้ายกันหรืออยู่ในกลุ่มเดียวกันไม่ควรมียารายการเกินความจำเป็น
3. เน้นสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) และยาชื่อสามัญ ไม่เน้นใช้ยาต้นแบบ (มีการระบุเหตุผลในการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย)
4. พิจารณาลดการใช้ยา NED/ ตัดรายการ NED ออกจากรายการ
5. เป็นยาที่ตรงกับความต้องการในการใช้และอุบัติการณ์ของโรคในพื้นที่
6. มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้ว่ามีประสิทธิภาพในการรักษา
7. ยาที่อยู่ในกลุ่มทางเภสัชวิทยาเดียวกันหรือมีกลไกการออกฤทธิ์เหมือนกันหรือใกล้เคียงกันให้คัดเลือกไว้ใช้ในหน่วยงานได้ไม่เกิน 2 รายการ

มติที่ประชุม : เห็นชอบกับหลักเกณฑ์การคัดเลือกยา และให้ปฏิบัติตาม

รายการยาในบัญชียาโรงพยาบาลบ้านฝ้อ ปีงบประมาณ 2566 มีจำนวน 375 รายการ
รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 343 รายการ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 91.47 ส่วนรายการยา
นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 32 รายการ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 8.53 ยาสมุนไพร 35 รายการ
ยาสับสฤนจาก สปสช. แบ่งเป็น AIDs 21 รายการ , TB 11 รายการ , Antidote 9 รายการ
, Vaccine 14 รายการ

รายการเสนอยาเข้า 67

1. Cefixime 100 mg/5 ml oral suspension
2. Glycopyrolate 0.2 mg / ml inj
3. Bupivacaine 50 mg/10ml local infiltration
4. Ezetimibe 10 mg tab
5. Octreotide 100 mcg inj
6. Azithromycin oral suspension 200 mg/5ml ,60 ml
7. 50 % glycerin solution 180 ml
8. Acetazolamide 250 mg tablet
9. Brimonidine tartrate eye drop
10. Carbomer + cetrmide gel
11. Dexamethasone + neomycin + polymycin B sulfates ointment
12. Dorzolamide HCL 2 % + Timolol maleate 0.5 % eye drop
13. Latanoprost 0.005 % eye drop
14. Moxifloxacin 0.5 % eye drop
15. Prednisolone eye drop
16. sodium hyaluronase
17. Timolol maleate 0.5 % eye drop
18. Tropicamide 1 % eye drop
19. Etoricoxib 90 mg tab
20. Empagliflozin 25 mg tab
21. Salmeterol xinafoate 50 mcg, fluticasone propionate 500 mcg inhalation powder
22. umeclidinium 62.5 /vilanterol 25mcg Inhalation powder

ดังนั้น ต้องตัดบางรายการออก เพื่อจะนำยาที่มีความจำเป็นเข้าบัญชียาโรงพยาบาลแทน

3.3 พิจารณาตัดยาออกจากบัญชียา โรงพยาบาล

1. Cefdinir 125 mg/5ml syrup , 30 ml
เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ราคา 155.15 บาท /ขวด
พญ.วิลาสินี ชาคะเมธีกุล ตัดออก เพื่อที่จะนำ Cefixime 100 mg / 5 ml oral suspension เข้าแทน
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
2. Captopril 12.5 mg tab
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจาก ปริมาณการใช้น้อย ปีงบประมาณ 2566 มีปริมาณการใช้เพียง 18 เม็ด
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
3. Cinnarizine 25 mg tab
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจาก เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีปริมาณการใช้น้อย สามารถใช้ Betahistine tab แทนได้
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล

4. Sodium bicarbonate mixt.
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจาก เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่มีบริษัทจำหน่าย สามารถใช้ Simethicone drop แทนได้
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
5. Thioridazine 50 mg tab
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจากไม่มีบริษัทจำหน่ายและมีปริมาณการใช้น้อย ปีงบประมาณ 2566 ไม่มีการสั่งใช้
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
6. vitamin A
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจาก ปริมาณการใช้ น้อย ปีงบประมาณ 2566 มีปริมาณการใช้เพียง 600 เม็ด
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
7. ห่วงอนามัย
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจากเป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ปริมาณการใช้ น้อย ปีงบประมาณ 2566 มีปริมาณการใช้เพียง 1 set
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
8. Mianserine 10 mg tab
งานเภสัชกรรมเสนอตัดออกจากบัญชี เนื่องจาก ปริมาณการใช้ น้อย
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล
9. Alfuzosin 10 mg tab นพ.กัณฑ์ชนินทร์ บุญยัศุภา เสนอตัดออก เนื่องจากมีราคาแพง และปริมาณการใช้ น้อย
มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ตัดออกจากบัญชียา โรงพยาบาล

3.3 พิจารณายาเข้าบัญชียา โรงพยาบาล

งานเภสัชกรรม ได้จัดทำ Drug monograph รายการยาที่เสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลนำเสนอต่อที่ประชุม ตามเอกสารแนบ 1 (ยาเสนอเข้า 67)

1. Cefixime 100 mg/5 ml oral suspension

ยากลุ่มoral third generation cephalosprin เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติบัญชี ง. ใช้รักษา Otitis Media , Urinary Tract Infection ,Tonsillitis/Pharyngitis , Bronchitis , Gonococcal Infection – Uncomplicated ,Gonococcal Infection – Disseminated , Pneumonia ราคา 216 บาท /ขวด พญ.วิลาสินี ชาตะเมธิกุล เสนอเข้าแทน Cefdinir 100 mg syr ซึ่งเป็น ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล เนื่องจากมีราคาสูง รพ.มีปัญหาเรื่องสถานการณ์ทางการเงิน หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล โดยมีเงื่อนไขสามารถสั่งใช้ได้เฉพาะกุมารแพทย์

2. Glycopyrolate 0.2 mg / ml inj

ยากลุ่ม Anaesthesia เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง. มีข้อบ่งใช้ คือ

- 1.ใช้เพื่อ premedication โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดสารคัดหลั่งในทางเดินหายใจส่วนต้น
- 2.ใช้ป้องกัน หรือรักษาภาวะหัวใจเต้นช้าในระหว่างการให้ยาระงับความรู้สึก (bradycardia)
- 3.ใช้ร่วมกับ neostigmine เพื่อป้องกัน muscarinic effect ของยา neostigmine ในระหว่างการแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อในกลุ่ม non-depolarizing neuromuscular blocking drugs

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียา โรงพยาบาล เนื่องจากในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 เป็นรายการยานอกบัญชี รพ. ที่มีปริมาณการใช้สูง

3. Bupivacaine 50 mg/10ml local infiltration

ยากลุ่ม Local anesthetics เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค มีข้อบ่งใช้ คือ

1. ใช้ฉีด local infiltration รอบบริเวณที่จะผ่าตัด ในกรณีที่คาดว่า การผ่าตัดจะนานมากกว่า 1-2 ชั่วโมง

2. ใช้ฉีด local infiltration รอบบริเวณแผลผ่าตัด เพื่อระงับปวดหลังผ่าตัด

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียา โรงพยาบาล เนื่องจากในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 เป็นรายการยานอกบัญชี รพ. ที่มีปริมาณการใช้สูง

4. Ezetimibe 10 mg tab

ยากลุ่ม chlosterolabsorbtion inhibitor ซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ใช้ primary hypercholesterolemia โดยสามารถใช้ได้ทั้งแบบ monotherapy และ combination therapy แต่มีข้อควรระวัง ในกรณีที่ใช้ยาร่วมกับยาไฟเบรตหรือยาสแตติน อาจเพิ่มความเสี่ยงให้เกิดตับอักเสบหรือกล้ามเนื้ออักเสบได้ มักมีอาการปวดท้องรุนแรง คลื่นไส้และอาเจียนอย่างต่อเนื่อง ตัวเหลืองตาเหลือง ปัสสาวะมีสีเข้ม เจ็บกล้ามเนื้อ มีอาการกดเจ็บ หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรง ราคา 4.28 บาท/ เม็ด

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียาโรงพยาบาล เนื่องจากในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 เป็นรายการยานอกบัญชี รพ. ที่มีปริมาณการใช้สูง โดยมีเงื่อนไขพิเศษ สามารถสั่งใช้ได้เฉพาะอายุรแพทย์

5. Octreotide 100 mcg inj

ยากลุ่ม Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง มีข้อบ่งใช้สำหรับ Gastroesophageal variceal hemorrhage ราคา 115 บาท / vial

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียาโรงพยาบาล เนื่องจากในปีงบประมาณ 2566 เป็นรายการยานอกบัญชี รพ. ที่มีปริมาณการใช้สูง

6. Azithromycin oral suspension 200 mg/5ml ,60 ml

ยากลุ่ม macrolide antibiotic ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค ข้อบ่งใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อที่ไวต่อยานี้ ได้แก่ bronchitis , pneumonia , acute otitis media , sinusitis , pharyngitis/tonsillitis 66.34 บาท /ขวด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล เนื่องจากโรงพยาบาลบ้านฝ้อมมี Erythromycin Stearate dry syr 125 mg/5 ml, 60 ml ซึ่งเป็น macrolide antibiotic บัญชี ก. หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล

7. 50 % glycerin solution 180 ml

ยากลุ่ม Drugs for treatment of glaucoma เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ก ใช้ในผู้ป่วยความดันตาสูงมาก ราคา 23.11 บาท / ขวด เป็นยาผลิตโดย รพศ.อุดร

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล

8. Acetazolamide 250 mg tablet

ยากลุ่ม Drugs for treatment of glaucoma เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ก ใช้ในผู้ป่วย glaucoma , ลดความดันตา กรณีเป็นต้อหินที่ให้ยาหยอดตาแล้ว ความดันตาไม่ลด ราคา 1.75 บาท / เม็ด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล

9. Brimonidine tartrate eye drop

ยากลุ่ม Drugs for treatment of glaucoma เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค ใช้สำหรับลดความดันภายในลูกตา (Intraocular pressure) ในผู้ป่วยที่เป็นโรคต้อหินชนิด open-angle glaucoma หรือเป็น ocular hypertension การลดความดันภายในลูกตาอาจจะลด หรือป้องกันการสูญเสียการมองเห็นจากโรคต้อหิน หรือความเสียหายของเส้นประสาทตา ราคา 95.23 บาท / ขวด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล

10. Carbomer 2 mg +cetrime 0.1 mg gel

ยากลุ่ม eye /Tear deficiency, ocular lubricants and astringents เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ข ใช้บรรเทาอาการตาแห้ง หรืออาการระคายเคืองในลูกตา ราคา 102.72 บาท / 10 g

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล

11. Dexamethasone + neomycin + polymycin B sulfat e ointment

ยากลุ่ม Antibacterials with corticosteroids เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค ใช้สำหรับ ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ bacterial ราคา 42.80 บาท / 3.5 g

โรงพยาบาลบ้านผือ มียา Dexamethasone+ neomycin eye/ear drop 4 ml เป็นยาในกลุ่มเดียวกัน จักษุแพทย์ต้องการใช้รูปแบบ ointment ซึ่งยังไม่มีในบัญชียาโรงพยาบาล

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียา โรงพยาบาล โดยมีเงื่อนไขพิเศษ สามารถสั่งใช้ได้เฉพาะจักษุแพทย์

12. Dorzolamide HCl 2 % + Timolol maleate 0.5 % eye drop

กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง ใช้สำหรับ ลดความดันในโรคต้อหิน มีข้อควรระวังในการใช้ในผู้ป่วยมีประวัติของโรคหอบหืด, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD), หรือโรคหัวใจที่รุนแรงเช่น "บล็อก AV, " การเต้นของหัวใจช้า, หัวใจล้มเหลว

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาลโดยมีเงื่อนไขการขอใช้ได้เฉพาะจักษุแพทย์

13. Latanoplast 0.005 % eye drop

กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค มีข้อบ่งใช้ ลดความดันลูกตา , ใช้รักษาต้อหินในกรณีที่มีข้อห้ามใช้ topical beta-blockers ระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย ราคา 85.60 บาท / ขวด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาลโดยมีเงื่อนไขการขอใช้ได้เฉพาะจักษุแพทย์

14. Moxifloxacin 0.5 % eye drop

กลุ่มยา Antibacterials and eye wash solution เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีข้อบ่งใช้สำหรับ

1. รักษากระจกตาอักเสบ หรือแผลที่กระจกตาจากการติดเชื้อแบคทีเรีย
2. ป้องกันการติดเชื้อและหลังการผ่าตัด
3. รักษาเยื่อบุตาอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรีย

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียา โรงพยาบาล โดยมีเงื่อนไขพิเศษ สามารถสั่งใช้ได้ เฉพาะจักษุแพทย์

15. Prednisolone eye drop

กลุ่มยา Antibacterials and eye wash solution เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีข้อบ่งใช้สำหรับ 1. รักษากระจกตาอักเสบ หรือแผลที่กระจกตาจากการติดเชื้อแบคทีเรีย

2. ป้องกันการติดเชื้อและหลังการผ่าตัด

3. รักษาเยื่อตาอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรีย

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียา โรงพยาบาล โดยมีเงื่อนไขพิเศษ สามารถสั่งใช้ได้ เฉพาะจักษุแพทย์

16. sodium hyaluronase 0.18 % eye drop , 0.3 ml

กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีข้อบ่งใช้ ช่วยให้ความชุ่มชื้นดวงตา ราคา 10 บาท / 0.3 ml

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียา โรงพยาบาล โดยมีเงื่อนไขพิเศษ สามารถสั่งใช้ได้ เฉพาะจักษุแพทย์ และสิทธิเบิกจ่ายตรง

17. Timolol maleate 0.5 % eye drop

กลุ่มยา Drugs for treatment of glaucoma เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ก ใช้สำหรับรักษาต้อหินชนิดมุมเปิด, aphakic glaucoma, ผู้ป่วยต้อหินทุติยภูมิบางรายและผู้ป่วยอื่นๆ ที่เป็นความดันภายในลูกตาสูง ราคา 22.47 บาท / ขวด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาลโดยมีเงื่อนไขการขอใช้ได้เฉพาะจักษุแพทย์

18. Tropicamide 1 % eye drop

กลุ่มยา Mydriatics and cycloplegics เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค ขยายของรูม่านตาก่อนการทำการหัตถการของจักษุแพทย์ ราคา 246.10 บาท / หลอด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาลโดยมีเงื่อนไขการขอใช้ได้เฉพาะจักษุแพทย์

19. Etoricoxib 90 mg tab

กลุ่มยา Non-steroidal anti-inflammatory drugs เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ข้อบ่งใช้สำหรับ short term pain control in high-risk of peptic ulcer patient ราคา 5 บาท/เม็ด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาลโดยมีเงื่อนไขการขอใช้ได้เฉพาะสิทธิเบิกจ่ายตรง

20. Empagliflozin 25 mg tab

กลุ่มยา antidiabetic drugs เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ข้อบ่งใช้สำหรับใช้รักษาโรคเบาหวาน type 2 ร่วมกับการควบคุมอาหารและการออกกำลังกาย ราคา 40.46 บาท / เม็ด

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล เนื่องจากมีราคาแพง หากมีความจำเป็นต้องใช้ยาสำหรับผู้ป่วย ให้เสนอขอเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาลโดยมีเงื่อนไขการขอใช้ได้เฉพาะ อายุรแพทย์

21. Salmeterol xinafoate 50 mcg, fluticasone propionate 500 mcg inhalation powder

กลุ่มยา Respiratory system / Corticosteroids เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค salmeterol เป็นยาในกลุ่ม long-acting beta2-agonist มีฤทธิ์ในการขยายหลอดลมและออก

ฤทธิ์ค่อนข้างยาว , fluticasone propionate เป็นยาในกลุ่ม inhaled corticosteroids มีฤทธิ์ในการลดการอักเสบของหลอดลม

โรงพยาบาลมีขนาด Salmeterol xinafoate 50 mcg, fluticasone propionate 250 mcg inhalation powder ใช้งบประมาณ 2566 จำนวนผู้ป่วยที่ต้องใช้ในขนาด 2 puff เข้า – เย็น มีจำนวนเพิ่มขึ้นมาก ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบราคาต่อการใช้ 1 ครั้ง Salmeterol xinafoate 50 mcg, fluticasone propionate 500 mcg inhalation powder จะมีมูลค่าน้อยกว่า จะช่วยลด cost ในการรักษาได้

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้เข้าบัญชียาโรงพยาบาล

22. umeclidinium 62.5 /vilanterol 25mcg Inhalation powder

กลุ่มยา Respiratory system เป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

umeclidinium กลไกการออกฤทธิ์เป็น long-acting muscarinic antagonist มีผลยับยั้งการหดตัวของหลอดลม โดยยาสามารถออกฤทธิ์และอยู่ได้นานกว่า 24 ชั่วโมง

Vilanterol กลไกการออกฤทธิ์เป็น long-acting beta2 agonist โดยยาไปกระตุ้นตัวรับ Beta2 ที่กล้ามเนื้อเรียบของหลอดลม มีผลเพิ่มระดับ cyclic AMP จึงมีผลทำให้เกิดการคลายตัวของกล้ามเนื้อเรียบบริเวณหลอดลมและยับยั้งการปลดปล่อยตัวกลางที่ทำให้เกิดการแพ้โดยเฉพาะจาก mast cell

ข้อบ่งใช้สำหรับ ป้องกันการอุดตันของหลอดลมในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (chronic obstructive pulmonary disease) ราคา 882.75 บาท / 30 dose

มติที่ประชุม : พิจารณายังไม่นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาล เนื่องจากราคาแพง

สรุป รายการยาที่เข้าบัญชียาโรงพยาบาล จำนวน 9 รายการ คือ

- 1 Glycopyrolate 0.2 mg / ml inj
- 2 Bupivacaine 50 mg/10ml local infiltration
- 3 Octreotide 100 mcg inj
- 4 Moxifloxacin 0.5 % eye drop
- 5 Salmeterol xinafoate 50 mcg, fluticasone propionate 500 mcg inhalation powder
- 6 Ezetimibe 10 mg tab
- 7 sodium hyaluronate 1.8 mg /ml , 0.3 ml
- 8 Dexamethasone+neomycin+polymycin B sulfates ointment
- 9 Prednisolone 1 % eye drop

3.4 นโยบายลดค่าใช้จ่ายด้านยา

เนื่องจาก ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2566 โรงพยาบาลบ้านฝ้อประสบปัญหาทางด้านการเงิน ดังนั้น คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด จึงประชุมพิจารณา กำหนดมาตรการลดค่าใช้จ่ายด้านยา ตามเอกสารแนบ ((ร่าง) มาตรการประหยัดด้านยา (1 ต.ค. 67)) โดยพิจารณาในแต่ละหัวข้อ ดังนี้

1. การจำกัดจำนวนในการสั่งยา

1.1 ยาที่รักษาตามอาการ เช่น Paracetamol ยากลุ่ม NSAIDs ให้แพทย์หรือพยาบาลห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินสั่งใช้ได้ไม่เกิน 5-7 วันต่อครั้ง

1.2 ยาที่รักษาโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ผู้ป่วยมานอกเวลาราชการ ให้แพทย์หรือพยาบาลห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินสั่งใช้ได้ไม่เกิน 5 วันต่อครั้ง

1.3 จำกัดจำนวนการสั่งจ่าย 1 หน่วย/ใบสั่งยา เช่น AM 1 ขวด , Balm 1 หลอด ฯลฯ ยกเว้นรายการยาที่สั่งจ่ายให้ครบ course การรักษา เช่น ยา Antibiotic หรือในเคสที่อาการมาก

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

2. ยาโรคเรื้อรัง

2.1 แพทย์จ่ายยาโรคเรื้อรังให้พอดีวันนัด ไม่เกินเดือน

2.2 ยาฉีด Insulin ที่มีขนาดการใช้น้อยกว่า 20 unit / day ให้นัด 42 / 84 วัน

2.3 ยาสูดพ่น นัด 30 / 60 วัน

2.4 แนะนำผู้ป่วยว่าหากเป็นไปได้ให้นำยาเดิมที่เหลือมาที่โรงพยาบาลด้วยทุกครั้ง โดยหากยาเดิมเหลือก็จะเติมให้จนพอดีวันนัด

มติที่ประชุม : เห็นชอบ และพิจารณาระยะเวลาในการจ่ายยาโรคเรื้อรัง ให้จ่ายยาได้ไม่เกิน 100 วัน หรือ 3.5 เดือน สำหรับผู้ป่วยที่สามารถควบคุมอาการได้ หากแพทย์สั่งจ่ายยาไม่สัมพันธ์กับวันนัด เกสัชกร สอบถามแพทย์โดยตรง

3. ไม่ควรจ่ายยาซ้ำซ้อน เกินความจำเป็น เช่น

3.1 ยากลุ่ม NSAIDs ต้องเลือกใช้แค่ตัวใดตัวหนึ่ง (กลไกการออกฤทธิ์เหมือนกัน)

3.2 NSAIDs + Norgesic + Paracetamol ควรพิจารณาขนาดยาของ Paracetamol (ใน Norgesic มี Paracetamol 450 mg)

3.3 Antacid susp.+ Simethicone 80 mg (ใน Antacid susp. 1 tbsp มี Simethicone 60 mg อยู่แล้ว)

3.4 Bromhexine + Acetylcysteine

3.5 ไม่จ่ายยาเกินความจำเป็น เช่น MTV + Vit B complex

มติที่ประชุม : เห็นชอบ และพิจารณาดัดข้อ 3.4 Bromhexine + Acetylcysteine ออก เนื่องจากมีความเห็นว่า ผู้ป่วยบางกลุ่มยังมีความจำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าวร่วมกัน

4. การเบิกยานอกบัญชี รพ. กับ รพศ.อุดรฯ ให้เบิกเฉพาะในเคสที่จำเป็นต้องใช้จริงๆ เช่น เคส refer จาก รพศ./รพ.ศรีนครินทร์ และในใบเบิกยากำหนดให้มีการขออนุญาตกับผู้อำนวยการ รพ. เป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อเป็นหลักฐานในการคิดเงินกับโรงพยาบาลที่เบิก

พญ.จิราพร จินดา เสนอให้แนบคำรับรองของแพทย์เพื่อใช้ Human Albumin โรงพยาบาลบ้านฝ้อ ประกอบการขอใช้ยา Human Albumin ซึ่งเป็นยานอกบัญชียาโรงพยาบาล และต้องผ่านการพิจารณาของอายุรแพทย์ ศัลยแพทย์ และกุมารแพทย์ ทุกครั้ง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

5. กำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

ตัวชี้วัด ดังนี้

- การใช้ ABT ในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน ≤ ร้อยละ 20
- การใช้ ABT ในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20
- การใช้ ABT ในบาดแผลสด ≤ ร้อยละ 50
- การใช้ ABT ในหญิงคลอดปกติ ≤ ร้อยละ 15
- ผู้ป่วย HT ที่ได้รับยากกลุ่ม RAS blockage 2 ชนิด ร่วมกัน 0
- การใช้ Glibenclamide ในอายุ 65 ปี หรือ eGFR ≤ 60 ml/min/1.73m² ≤ ร้อยละ 5
- ผู้ป่วยเบาหวานมีการสั่งใช้ยา metformin ≥ ร้อยละ 80
- ผู้ป่วยที่ได้รับยา NSIADs ซ้ำซ้อน ≤ ร้อยละ 5
- การสั่งใช้ยา NSIADs ใน CKD st 3 ขึ้นไป ≤ ร้อยละ 10
- ผู้ป่วย Asthma ที่ได้รับ inhaled corticosteroid ≥ ร้อยละ 80

- ผู้ป่วยอายุ ≥ 65 ปี ที่ได้รับยากลุ่ม long acting benzodiazepine \leq ร้อยละ 5
 - หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ warfarin , statin , ergots 0
 - เด็ก 0-12 ปี ที่ได้รับ non sedating antihistamine ในโรคทางเดินหายใจ \leq ร้อยละ 20
- ซึ่งในปีงบประมาณ 2566 ตัวชี้วัด ข้อ การใช้ ABT ในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ได้ร้อยละ 24.65 กับข้อ การใช้ ABT ในหญิงคลอดปกติ ได้ร้อยละ 27.27 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์
- มติที่ประชุม : รับทราบ ให้ประสานงานที่เกี่ยวข้อง และรายงานผล ทุก 3 เดือน

6. การประเมินการใช้ยา (DUE)

เพื่อสนับสนุนให้มีการใช้ยาที่ได้ประโยชน์สูงสุด และลดค่าใช้จ่ายจากยา โดยคัดเลือกรายการยาที่มีความถี่ของการสั่งใช้สูง ยาที่มีราคาแพง รวมอยู่ในหลักเกณฑ์ด้วย กำหนดเงื่อนไขการสั่งใช้ยากลุ่มพิเศษ เช่น ยาบัญชี 3 , ยาราคาแพง , กำหนดรายการที่ต้องสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง

อัตราความเหมาะสมในการสั่งใช้ยาที่ทำ DUE \geq ร้อยละ 60 ในปีงบประมาณ 2566 ได้ประเมินการใช้ยา 4 รายการ คือ Tazocin 4.5 g inj , Meropenem 1 g inj , Azithromycin 200 mg dry syrup และ Cefdinir 125 mg / 5 ml syrup ซึ่งผลการประเมินผ่านเกณฑ์ทุกรายการ

พญ.จิราพร จินดา เสนอให้ประเมินเพิ่ม 2 รายการ คือ Colistin 150 mg inj และ Vancomycin 500 mg inj

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

7. ระบบยา ward

7.1 มีระบบคืนยาจาก ward หากมียาเหลือใช้

7.2 ยาเหลือให้ส่งต่อเพื่อใช้ร่วมกัน (แต่ต้องอยู่ในสภาวะที่เหมาะสม sterile ภายใน 24 ชม.) เช่น วัคซีนต่างๆ ยาห้องผ่าตัด ฯลฯ

7.3 ยาบางตัวมีการใช้นานๆ ครั้ง เช่น Ketamine มี stock แค่นี้ ห้องยา และ OR, Lidocaine spray stock ไว้ที่ ER

7.4 แพทย์ทบทวน order เป็นระยะเพื่อไม่ให้ซ้ำซ้อน

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

8. ขอเปลี่ยนบริษัทที่สั่งซื้อ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เสนอขอเปลี่ยนชนิดของวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า จาก Purified Vero cell rabies vaccine (PVRV) เป็นวัคซีนที่มีการผลิตจากการเลี้ยงเชื้อ fixed rabies virus ใน Vero cell เป็น Purified chick embryo cell rabies vaccine (PCEP) ผลิตจากการเลี้ยงเชื้อ fixed rabies virus ใน primary chick embryo fibroblast cells เนื่องจากจะหากเปรียบเทียบราคาวัคซีน ต่อโดส จะประหยัดกว่าเดิม 22.35 บาท หากเปรียบเทียบมูลค่าการใช้วัคซีนต่อปีสามารถประหยัดงบประมาณได้ 161,020.80 บาท / ปี คิดเป็นร้อยละ 46.24 ดังตารางที่ 1


ตารางที่ 1 แสดงการเปรียบเทียบปริมาณและมูลค่าวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า 2 ชนิด

	VERORAB®	Rabipur®
ปริมาณ	0.5 ml	1 ml
ชนิดแบบ ID (2-2-2-0-2)	5 จุด	10 จุด
ราคา / vial	241.82 บาท	260 บาท
ราคา / dose	48.35 บาท	26 บาท
คนไข้มา 10 คน / วัน	4 vial	2 vial
ปริมาณ / เดือน	120 vial	60 vial
ค่าใช้จ่าย / เดือน	$120 \times 241.82 = 29,018.40$ บาท	$60 \times 260 = 15,600$ บาท
ค่าใช้จ่าย / ปี	$29,018.40 \times 12 = 348,220.80$ บาท	$15,600 \times 12 = 187,200$ บาท

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

วาระที่ 4 อื่น ๆ
ไม่มี

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.


(นางฟองพรรณ แมนเมือง)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม


(พญ.จิราพร จินดา)

ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
ผู้รับรองรายงานการประชุม