

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมบัวเงิน โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่ ชื่อ-สกุล

๑. นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท
๒. นางสาวบงกชกร ตันติกุลวัฒนกิจ
๓. นายณัฐวัฒน์ หลาบสีดา
๔. นายวัศพล ทองสมบูรณ์
๕. นางสาวเพ็ญพิสุทธิ์ ชมภูหลง
๖. นางสาวรัชนิกร หนูวรรณะ
๗. นางสาวขวัญระวี ทิพย์พิลา
๘. นายกิตติ เหลืองชัยศรี
๙. นางสาวจุฑามาศ จันทร์รักษ์
- ๑๐.นางสุขสันต์ กีกก้อง
- ๑๑.นางดวงจันทร์ บัวรัตน์
- ๑๒.นางสาวศิริดา สูงจรรย์
- ๑๓.นางกัญจิรา ฝอยทอง
- ๑๔.นางสาวจิรวรรณ โยธะมาตย์
๑๕. นางสาวนันท์ธิยาภรณ์ มะละศิลป์
๑๖. นางอังคณา เกียรติมานะโรจน์
๑๗. นางสาวสาริณี ปทุมพร
๑๘. นางศิริรัตน์ ชุสกุล
๑๙. นางสาวอรทัย สุกุณี
๒๐. นางสาวศศิธร แสงเนตร
๒๑. นางอินธิรา อุปทา

ตำแหน่ง

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรพยาบาล
นายแพทย์ชำนาญการ
นายแพทย์ชำนาญการ
นายแพทย์ชำนาญการ
นายแพทย์ชำนาญการ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
นายแพทย์ชำนาญการ
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เภสัชกรปฏิบัติการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เภสัชกรชำนาญการ
เภสัชกรชำนาญการ
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
เภสัชกรชำนาญการ
- ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการและเลขานุการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑.นายปฏิภาณ คุณสีชา
- ๒.นางยุภารัตต์ อนุพันธ์

- นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ รับรองการประชุม

มีมติเป็นเอกฉันท์รับรองรายงานประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งจากกรรมการ

สรุปผลการเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลวชิรพยาบาล รอบปรับปรุงล่าสุดวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

รายการยา	ข้อบ่งใช้ที่เสนอ เข้า	มติที่เหตุผลที่เข้า บข.	เงื่อนไข/ราคา
๑. Sod.Valproate injection ๔๐๐ mg/๔ ml(EDค)	Status epilepticus	เข้า บข. เนื่องจาก - กรณีเปิด ICU ครรภ์ยากันชักทางเลือกหลายๆ กลุ่ม - เป็นยากันชักทางเลือกกรณีแพ้ยาที่มีโครงสร้างของ aromatic ring - เป็นยากันชักที่มี indication ในการรักษาโรคชักได้หลายประเภท และเหมาะในเด็กมากกว่า levetiracetam จึงเลือก Sod.Valproate เข้าบัญชี รพ. และยังไม่ให้นำยา levetiracetam เข้าบัญชี รพ.	กุมารแพทย์ อายุรแพทย์ ๓๐๐ บาท/amp.
๒. human albumin ๒๐% (NED)	Severe Hypoalbumin	-ยังไม่มียากลุ่มนี้ ในบัญชี รพ. -มีคนไข้จำเป็นต้องใช้ยานี้ -ปรับกรอบยาตามศักยภาพโรงพยาบาล	แพทย์เฉพาะทาง /ตามเงื่อนไขยา NED ๙๖๓ บาท/bag
๓. Dobutamine HCl inj. (๒๕๐ mg/๕ ml) (EDข)	Cardiogenic shock	-ปรับกรอบยาตามศักยภาพโรงพยาบาลที่เตรียมเปิด ICU -เป็นยาทางเลือกในการเพิ่มความดัน ที่มีความปลอดภัยสูงโดยเฉพาะในเด็ก	แพทย์ทุกคน ๑๕๐บาท/amp
๔.Methylprednisolone inj. (๕๐๐ mg) Injection(EDค)	Severe disease	- เป็นยาที่มี indication ใน severe ARDS , Airway oedema , severe CAP - โรงพยาบาลที่มี ICU เช่น ปรบวก็ไม่มีในบัญชีให้นำเข้า บข.ไว้ก่อน ถ้ามีเคสให้สำรองยาได้	สำรองเมื่อเริ่มมี เคสใช้ ๙๖๐ บาท/๑ vial
๕. conjugated estrogens vaginal cream(ED ยา CF)	Menopausal symptom GSM	- เป็นยาในบัญชี Cf ของ รพมค. - ให้ขอสนับสนุนจาก รพมค. ตามกรอบยา CF แต่หากยอดใช้สูง ให้พิจารณาเรื่องการผลิตยาเองอีกที	เบิก CF รพมค.
๖.Clomiphene citrate ๕๐ mg /tab (NED)	Ovulation induction	- เพื่อให้มียาทางเลือกแก่ผู้ที่มีบุตรยาก - ยังไม่มียากลุ่มนี้ใน รพ. - ใน ๑ คอร์สการรักษาใช้ยาแค่ ๑๐ เม็ด หรือ ๑๒๐ บาท	สูติแพทย์/จ่ายเงินทุก สิทธิ ๑๒ บาท/tab
๗. Budesonide nebule ๕๐๐ mcg/๒ ml(EDก)	Asthma	- เอาเข้าใช้ในเคสที่อาการรุนแรง หรือใช้ใน ICU	กุมารแพทย์/อายุร แพทย์ ๖๒๑ บาท/๒๐NB

รายการยา	ข้อบ่งใช้ที่เสนอเข้า	- มติที่เหตุผลที่เข้า บข.	เงื่อนไข
๘.Eurofer ๕๐ mg/๕ml(EDข) ๑๒๐ ml	Iron deficiency anemia	- ยังไม่มีในรูปแบบ Fe ๓+ ในบัญชี - S/E ในเรื่อง GI ต่ำ - เอาไว้ในเคส Non-compliance แล้ว กระตุ้นการสร้างเลือดไม่ขึ้น	กุมารแพทย์ ๔๕.๖๕ บาท/ขวด
๙.Flixotide MDI(EDค)	Asthma เด็ก	- efficacy ตีกว่า และ side effect น้อยกว่า - ใช้ในกรณีที่ใช้ budesonide ไม่ได้ผล - ใช้ในเด็กที่มีโอกาสเกิด S/E budesonide หรือทนต่อ S/E ไม่ได้	กุมารแพทย์/อายุรแพทย์ ๒๒๓.๖๓ บาท/๑๒๐ dose
๑๐.Amoxicillin Syrup ๒๕๐mg/๕ml (EDก)	Respiratory tract infection	- เพื่อเพิ่ม compliance ในคนไข้เด็กกิน high dose หรือคนไข้ที่กินยาในขนาดสูง ต้องกินยาหลายช้อนยา - เพื่อลดโอกาสเกิด ME ให้ตัดยา Amoxicillin ๒๕๐ mg cap และ ๑๒๕ mg /๕ml ออก - เพื่อไม่ให้เด็กที่กิน small dose ได้รับยาเกินคอร์สการรักษา ให้ระบุจำนวนวัน รับประทานยาให้ชัดเจน	แพทย์ทุกคน ๑๕ บาท/ขวด
๑๑. Hyoscine-n-butylbromide ๕ mg/๕ ml (๓๐ ml) (EDก)	Abdominal cramping	- เพื่อเพิ่ม compliance ในคนไข้เด็กกินยา เม็ดไม่ได้ - สะดวกในการคำนวณขนาดยาในเด็ก หรือ บริหารยาได้ถูกขนาดมากกว่ายาเม็ด - ยา Hyoscine บางบริษัทเคลือบน้ำตาล แบ่งไม่ได้ ขนาดเล็กไม่มีรอยบากขนาดไม่แม่นยำ เวลาแบ่ง	ระวัง Medication error ๑๓ บาท/ขวด
๑๒.Phenytoin ๑๐๐ mg SR(EDก)	ยากันชัก	- รพ.ใช้เป็นแบบ phenytoin prompted release การรับประทานวันละครั้งจะทำให้ระดับยาดำกว่าระดับที่ใช้รักษา จึงเสนอให้มียาในรูปแบบ SR	สั่งเฉพาะเคสที่คุมไม่ได้ หรือส่งต่อมาจากรพมค.
๑๓.Calcitriol ๐.๒๕ mg cap. (EDค)	secondary hypothyroidism	-เสนอเข้าแทน Alfacalcidol เพราะ Alfacalcidol เป็นยา NED ในกลุ่ม vitamins ซึ่งเบิกคืนไม่ได้ -ประสิทธิภาพของยาไม่แตกต่าง -รพ.มหาสารคาม รพ. พยัคฆภูมิสัย ก็ให้ยาตัวนี้	ไม่มี ๖๖.๓๔ บาท /๖๐ เม็ด
๑๔.NSS ๒๕๐/๕๐๐ ml(EDก)	IV for dilute	-เพื่ออำนวยความสะดวกแก่พยาบาลในการเตรียมยาที่ต้อง drip เช่น Vancomycin Amikacin เป็นต้น	ไม่มี ๒๕ บาท

อื่นๆ ยาโครงการ

๑๕) TAF+FTC+DTG รักษา HIV

๑๖) Rifapentin ๑๕๐ mg ใช้ใน TB แฝงใน HIV

๑๗) Rifapentin ๓๐๐ mg ใช้ใน TB แฝงใน HIV

๑๘) INH ๓๐๐ mg ใช้ใน TB แฝงใน HIV

รายการยาที่แพทย์เสนอเข้าทั้งหมดจะนำบรรจุเข้าแผนปี ๒๕๖๘ และจะเริ่มมีการสั่งซื้อหลังจากอนุมัติแผน
จัดซื้อในงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นต้นไป อื่นๆ ยาโครงการเป็นยาสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค กองโรคเอดส์และ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ์

วัสดุวิทยาศาสตร์/Lab

๑) Flu A/B test

๒) Blood gas

เวชภัณฑ์มีไชยา

๑) Alcohol ball

๒) Sterile water for inhalation ๓๕๐ ml

รายการยาที่ ออกจาก บข. รพ.วาปีปทุม

๑) NSS ๕๐๐ ml,

๒) Alfacalcidol,

๓) Amoxicillin ๒๕๐ mg cap. เนื่องจากมียา Amoxicillin ๒๕๐ mg dry syrup เข้าบัญชีทำให้มียาความ
แรงซ้ำซ้อนกัน

๔) Amoxycillin ๑๒๕ mg syr. เนื่องจากมียา Amoxicillin ๒๕๐ mg dry syrup เข้าบัญชีทำให้มีความเสี่ยง
ต่อการจ่ายยาผิดความแรงได้

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งจากกรรมการ

Health Rider” การส่งยาถึงบ้านผู้ป่วยสำหรับการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยถึงบ้าน โรงพยาบาลวาปีปทุมได้เลือก
รูปแบบการจัดส่งยาโดยผ่าน Health Rider โดยไม่คิดรวมแพคเกจบรรจุภัณฑ์ มีค่าเหมาจ่ายที่ ๔๐ บาท/ครั้งที่ส่ง
และในระยะเริ่มต้น จะจัดส่งยาเฉพาะผู้ป่วยในสิทธิ์ UC ก่อน โดยผู้ที่จะสมัครเป็น health rider ได้ จะเป็น
เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและอสม ที่ต้องมีการบันทึกฐานข้อมูลผ่าน health provider ทุกราย สามารถตรวจตอบ
สถานะ และบันทึกข้อมูลได้ที่ IT รพ. ติดต่อคุณปฎิภาณ

- เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยที่สามารถส่งยาผ่านระบบ“Health Rider”

๑) ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อาการคงที่ ควบคุมได้ด้วยยา ได้รับยาเดิมที่ไม่มีการปรับเปลี่ยนขนาดการใช้ยา โดย
เบื้องต้นกลุ่มเป้าหมายจะเป็นผู้ป่วยในคลินิกความดันโลหิตสูง จากกลุ่มงานเวชกรรมสังคม ที่มีการทำ
telemed เดิมและส่งยาโดย อสม และปรับเข้าสู่ระบบ health rider และกลุ่มผู้ป่วยอื่นๆ ได้แก่
ผู้ป่วย HIV ที่ viral load <๕๐ adherence>๙๕%, คลินิกเบาหวาน คลินิกหอบหืดและทางเดิน
หายใจอุดกัน

๒) รายการยาที่นำส่งผ่าน “Health Rider” จะต้องไม่มีกลุ่มยาดังต่อไปนี้ ยาที่ควบคุมความเย็น ยาเสพติด
วัตถุออกฤทธิ์

๓) ระยะทางที่ส่งไม่เกิน ๑๕ km นับจาก รพ.วาปีปทุม

๔) ผู้ป่วยมีเบอร์ติดต่อได้หรือญาติที่ใกล้ชิดร่วมบ้านเดียวกัน

๕) มียาเหลือ ๒-๓ วัน

- วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ มีประชุม “Health Rider” ที่ห้องประชุมบัวเพชร เพื่อทดลองใช้ระบบและ
โปรแกรม health rider รับสมัคร rider โดยเจ้าหน้าที่ของบริษัท Local life จะมาแนะนำขั้นตอนการ
ดำเนินงานทั้งหมด ขอเชิญทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมรับฟัง

(นางอินธิรา อุปทา)
ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวศศิธร แสงเนตร)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

(นายสมพงษ์ จันทรโรวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม
ประธานกรรมการ