

หลักเกณฑ์การพิจารณารับเข้า-ตัดออกในบัญชียาของโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๑. การพิจารณารับยาเข้าบัญชีโรงพยาบาล

- ยาชื่อสามัญเดียวกัน มีได้เพียง ๑ ชื่อการค้า
- ยาที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเดียวกัน ควรมิได้ไม่เกิน ๒-๓ รายการ
- พิจารณาหลักเสี่ยง LASA Drugs
- สัดส่วนรายการยา ED : NED ไม่น้อยกว่า ๙๐:๑๐
- แบบฟอร์มใบเสนอราคายาเข้า สามารถรับได้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีมโหสถ โดยพิจารณา
 - ชื่อสามัญและชื่อการค้า, ส่วนประกอบทางเคมีของยา
 - รูปแบบ, ขนาดการใช้, และวิธีใช้
 - ความจำเป็นในการใช้ยาของแพทย์ (เฉพาะราย/ถาวร)
 - ข้อบ่งใช้ยา
 - ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของยา และกลไกการออกฤทธิ์
 - เภสัชจลศาสตร์
 - ฤทธิ์ไม่พึงประสงค์ และผลข้าง
 - ข้อควรระวัง/ข้อห้ามใช้
 - ราคา/หน่วย
 - บริษัทผู้ผลิตและผู้แทนจำหน่าย

๒. การพิจารณาคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ออกจากบัญชียา พิจารณาจาก

- ยาที่มีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณา ยาเข้า-ออก กลุ่มงานเภสัชกรรมจะรวบรวมรายการยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าว นำเสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรม บำบัด
- ยาที่แจ้งยกเลิกการผลิต หรือเพิกถอนทะเบียนยา
- ยาที่ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาเมื่อเทียบกับยาอื่น
- ยาที่มีประสิทธิภาพไม่คุ้มทุน
- ยาที่เป็นยาเฉพาะรายที่ครบกำหนดการรักษา
- ยาที่มีการรายงานหมดอายุ

แบบฟอร์มเสนอยาเข้าโรงพยาบาลศรีมโหสถ

ด้วยกลุ่มงาน.....มีความประสงค์เสนอ ยา เวชภัณฑ์ เข้าบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ ดังนี้

1. ชื่อสามัญ (GENNERIC NAME) / รูปแบบ / ความแรง / ขนาดบรรจุ.....
2. ต้องการเสนอยาใน ชื่อการค้า(TRADE NAME):.....บริษัทผู้ผลิต/ผู้จำหน่าย.....
 ชื่อสามัญ(GENNERIC NAME) - ไม่ระบุบริษัทผู้ผลิต/ผู้จำหน่าย
3. ประเภทยา ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)
4. กลุ่มยา / กลไกการออกฤทธิ์ :
5. ข้อบ่งใช้ (INDICATION) : ที่แพทย์เสนอ
5.1
ขนาดการใช้ปกติครั้งละ.....วันละ.....ครั้ง Max. dose.....
ระยะเวลาในการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายต่อวัน.....บาท ค่าใช้จ่ายต่อ Course :.....บาท
5.2
ขนาดการใช้ปกติครั้งละ.....วันละ.....ครั้ง Max. dose.....
ระยะเวลาในการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายต่อวัน.....บาท ค่าใช้จ่ายต่อ Course :.....บาท
6. เหตุผลที่เสนอ
 เป็นยากลุ่มใหม่ / ข้อบ่งใช้ใหม่ที่แตกต่างจากยาในบัญชียาปัจจุบัน
 สอดคล้องตาม Clinical Practice Guideline.....(ระบุ)*
 ยาที่ใช้เป็นยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย
 ยาที่เสนอเข้าใหม่ มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายากลุ่มเดียวกัน/ใกล้เคียงกันที่มีอยู่ในบัญชียา
 Better activity / Efficacy Better pharmacokinetics Decreased cost Decreased ADR /DI
 อื่นๆ.....
7. เอกสารอ้างอิง :
8. ยาที่เสนอเข้าใหม่สามารถใช้แทนยาในบัญชียาปัจจุบันคือ :
-รายการยาที่เห็นควรตัดออกจากบัญชียา รพ. เมื่อนำยาเข้ามาแทน.....
เหตุผลที่เห็นว่าควรตัดออก :

ชื่อแพทย์ ผู้เสนอ.....
(.....)

ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการเภสัชบำบัด
.....
(.....)

ตารางเปรียบเทียบรายละเอียดของตัวยาที่เสนอเข้ามาใหม่เปรียบเทียบกับยาที่มีอยู่ในโรงพยาบาล

หัวข้อ	ยา.....	ยา.....
1.Mechanism of action
2.Pharmacokinetics		
- Onset
- Duration
- Absorption
- Excretion
- Metabolite
3.Indication ที่ได้รับการ Approved	1.Indication..... Dosage regimen 2.Indication..... Dosage regimen.....	1.Indication..... Dosage regimen 2.Indication..... Dosage regimen.....
4.Contraindications
5.Warning and Precaution
6.Adverse effect ที่รุนแรง
7.Drug Interaction ที่สำคัญ / Fatal DI/ Absolutely DI
8.Stability
9.ราคาต่อหน่วย/ course
10.ประเภทยา ED/NED

อ้างอิง 1.

2.

เภสัชกร

(.....)

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗
วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลศรีมโหสถ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายชฎานิน	ศิริรักษณ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	(แทน นายณัฐวัฒน์)
๒. นางสาวกลับพัฒน์	กังสกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓. นายต่อศักดิ์	ดีเสียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางเพ็ญประภา	เทียบคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายกฤษฎา	เสริมทองทิพย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางวราภรณ์	ดีเสียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(แทน นางทำนุ)
๗. นายอิทธิธร	สิงห์พัฒน	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ และเลขานุการ
๘. นายภฤศ	อิมใจ	เภสัชกรปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุทธิพงษ์	อาจกมล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ	ติตราชการ
๒. นายณัฐวัฒน์	ฤทธิศิริรัฐ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ติตราชการ
๓. นายสิริวัฒน์	พรหมมีฤทธิ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	ติตราชการ
๔. นางสาวจิราพร	พรหมภักดี	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ติตราชการ
๕. นางทำนุ	อิมใจ	พยาบาลชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เนื่องจากประธานในที่ประชุมติตราชการจึงขอมอบหมายให้กรรมการ นางสาวกลับพัฒน์ กังสกุล เป็นประธานในที่ประชุมแทน

วาระที่ ๒ เรื่องแก้ไขและรับรองรายงานการประชุม

แก้ไขตำแหน่งของนายต่อศักดิ์ และของนายอิทธิธร และรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุม

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ มูลค่ายาที่ใช้ในปี ๒๕๖๗ และแผนเบื้องต้นปี ๒๕๖๘

ตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ รพช. ขนาด F๒ มีรายการยาได้ไม่เกิน ๓๗๕

รายการ อัตราส่วน ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ : ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เท่ากับ ๘๐:๑๐

ยาของ รพ.ศรีมโหสถ ปี ๒๕๖๗ เท่ากับ ๒๘๓ รายการ แบ่งเป็นยาแผนปัจจุบัน ๒๖๓ รายการ และยาสมุนไพร ๒๐ รายการ

ยาแผนปัจจุบันมี ๒๖๓ รายการแบ่งเป็น ยาในบัญชียาหลัก ๒๕๕ รายการ ยานอกบัญชียาหลัก

แห่งชาติ ๘ รายการ คิดเป็นอัตราส่วน ED : NED เท่ากับ ๙๗:๓

ยาสมุนไพร ๒๐ รายการ แบ่งเป็น เป็นยาในบัญชียาหลักสมุนไพรแห่งชาติ ๑๘ รายการ และยา
นอกบัญชียาหลักสมุนไพร ๒ รายการ

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อ ยา
โรงพยาบาลศรีมโหสถ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	๔,๔๘๒,๗๙๗.๕๙
๒	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	๗,๒๑๗.๐๐
	รวมแผนจัดซื้อทั้งหมด	๔,๔๙๐,๐๑๔.๕๙
๓	ได้รับเงินปรับงบ	๕๐๐,๐๐๐.๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งหมด	๔,๙๙๐,๐๑๔.๕๙

งวดการ จัดซื้อ	แผนการจัดซื้อยา				
	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		รวมจัดซื้อยา
	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	๒๗๘	๑,๒๖๒,๙๘๓.๐๖	๓	๒,๙๒๗.๐๐	๑,๒๖๕,๙๑๐.๐๖
ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	๑๑๗	๑,๐๖๑,๐๖๘.๘๑	๑	๙๙๐.๐๐	๑,๐๖๒,๐๕๘.๘๑
ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	๑๖๒	๑,๑๒๒,๙๘๔.๔๗	๑	๒,๓๑๐.๐๐	๑,๑๒๕,๒๙๔.๔๗
ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	๒๗๘	๑,๐๓๕,๗๖๑.๒๕	๓	๙๙๐.๐๐	๑,๐๓๖,๗๕๑.๒๕
รวมทั้งสิ้น	๒๗๘	๔,๔๘๒,๗๙๗.๕๙	๓	๗,๒๑๗.๐๐	๔,๔๙๐,๐๑๔.๕๙

ข้อปึงบ ๖๗			
	มูลค่าตามแผน	ใช้จริง	ลด/เพิ่ม จากการใช้จริง
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	๑,๒๖๕,๙๑๐.๐๖	๑,๖๔๕,๐๘๙.๓๑	- ๓๗๙,๑๗๙.๒๕
ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	๑,๐๖๒,๐๕๘.๘๑	๑,๒๙๖,๖๙๑.๐๒	- ๒๓๔,๖๓๒.๒๑
ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	๑,๑๒๕,๒๙๔.๔๗	๑,๓๓๕,๗๑๙.๖๓	- ๒๑๐,๔๒๕.๑๖
ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	๑,๐๓๖,๗๕๑.๒๕	๗๑๒,๕๑๔.๖๓	
รวมทั้งสิ้น	๔,๔๙๐,๐๑๔.๕๙	๔,๙๙๐,๐๑๔.๕๙	๔,๙๙๐,๐๑๔.๕๙

ข้อปึงบ ๖๘			
	มูลค่าแผนปี ๖๘	ลด/เพิ่มจากแผนปี ๖๗ (%)	ลด/เพิ่มจากใช้จริง ๖๗ (%)
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	๑,๔๕๒,๙๕๘.๕๓	๑๔.๗๘	- ๑๑.๖๘
ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	๑,๔๕๒,๙๕๘.๕๓	๓๖.๘๑	๑๒.๐๕
ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	๑,๔๕๒,๙๕๘.๕๓	๒๙.๑๒	๘.๗๘
ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	๑,๔๕๒,๙๕๘.๕๓	๔๐.๑๕	๑๐๓.๙๒
รวมทั้งสิ้น	๕,๘๑๑,๘๓๔.๑๒	๒๙.๔๔	๑๖.๔๗

จากการสืบหาสาเหตุ อัตราใช้จริงมากกว่าแผน เนื่องจาก

- ๑ มีอัตรามูลค่าการเบิกมากขึ้น
- ๒ ยาหลายตัวโดยเฉพาะยาโรคเรื้อรังที่มีการจัดซื้อเพิ่มราคา
- ๓ มีการสั่งซื้อยานอกแผนการซื้อ
- ๔ ไม่สามารถลดควบคุมยาโรคระบาดได้

๔.๒ มูลค่ายาสูงสุด ๑๐ อันดับแรก

ยามูลค่าสูงสุด ๑๐ อันดับแรก			
ปีงบ ๒๕๖๖ (๑/๑๐/๖๕-๑๙/๗/๖๖)		ปีงบ ๒๕๖๗ (๑/๑๐/๖๖-๑๙/๗/๖๗)	
รายการ	มูลค่า	รายการ	มูลค่า
Losartan ๕๐ MG	๒๙๐,๖๑๒.๐๐	Seretide ๒๕๐/๒๕	๔๑๙,๓๐๐.๙๐
Amlodipine ๕ MG	๒๓๗,๖๔๗.๐๔	Amlodipine ๕ MG	๓๖๗,๑๙๔.๐๐
Seretide ๒๕๐/๒๕	๒๒๕,๑๒๘.๐๐	Losartan ๕๐ MG	๒๔๐,๑๐๘.๐๐
METFORMIN ๕๐๐ Mg	๒๑๗,๓๖๑.๙๔	METFORMIN ๕๐๐ Mg	๒๓๕,๔๐๐.๐๐
Simvastatin ๒๐ MG	๑๘๔,๑๑๖.๕๐	Simvastatin ๒๐ MG	๒๑๓,๕๕๕.๒๕
VERO RABIES VACCINE	๑๗๑,๖๐๐.๐๐	VERO RABIES VACCINE	๒๐๕,๔๐๐.๐๐
Insulin ๗๐:๓๐	๑๕๔,๒๐๘.๐๐	Insulin ๗๐:๓๐	๑๕๗,๔๘๕.๐๐
Simvastatin ๔๐ MG	๑๒๓,๖๓๓.๐๐	Simvastatin ๔๐ MG	๑๔๘,๗๕๐.๐๐
Enalapril tab ๒๐ mg	๘๕,๑๐๐.๐๐	Enalapril tab ๒๐ mg	๑๒๗,๖๘๐.๐๐
GLIPIZIDE ๕ MG	๘๒,๖๕๐.๐๐	Enalapril tab ๕ mg	๗๗,๕๒๐.๐๐

รายการยาที่มีการเบิกใช้มากย้อนหลัง ได้แก่ ยาลดความดันโลหิต ยารักษาโรคเบาหวาน ยาลดไขมัน ยาพ่นในผู้ป่วย COPD และ วัคซีนสำหรับฉีดพิษสุนัขบ้า ซึ่งเป็นไปตามบริบทของ โรงพยาบาล ศรีมโหสถ

แนวทางการลดมูลค่า

ยากลุ่ม COPD/Asthma

- ดำเนินการตามแนวทางคลินิก COPD/Asthma (ตรวจสอบยาที่เหลือจากคนไข้ และทบทวนการใช้ยาหากคนไข้ใช้ไม่ถูก)

ยากลุ่มโรคเรื้อรัง (NCD's)

- ทบทวนเรื่องการสั่งยาเกินวันนัด

- พัฒนาแนวทางคลินิก NCD's (Insulin)

- ทบทวนการซื้อยาเมื่อมีการเสนอราคาที่ถูกกว่า ทางคณะกรรมการเห็นควรว่า สามารถเปลี่ยนบริษัทได้โดย โดยไม่ต้องมีการเรียกประชุมคณะกรรมการ แต่ต้องทำเรื่องขออนุมัติการสั่งซื้อให้ประธาน PTC และแจ้งในกลุ่ม PTC ของโรงพยาบาล

๔.๓ มูลค่ายาสนับสนุนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลศรีมโหสถ

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้รับสนับสนุน รวมทั้งหมดเป็นมูลค่า ๒๔๖,๖๑๕.๐๘ บาท แบ่งเป็น

รพ.สต.โคกพนมดี ๗๖,๔๕๘.๓๖ บาท

รพ.สต.ไผ่ชะเลียด ๔๗,๗๖๓.๖๐ บาท

รพ.สต.คู่มือพัน ๓๗,๙๓๙.๕๙ บาท

รพ.สต.หนองเกตุมะ ๔๘,๘๖๘.๘๗ บาท

รพ.สต.กระทุ่มแพ้ว ๓๕,๕๘๔.๖๖ บาท

แนวทางการลดมูลค่ายา

- ให้ทุก รพ.สต. ทำแผนการขอสนับสนุน ประจำปี ๒๕๖๘ ใช้ประกอบการจัดทำแผนและประกอบการพิจารณาอนุมัติจ่าย
- มีแนวทางในการตรวจสอบเป็นประจำ โดยใช้แนวทางการประเมินมาตรฐานปฐมภูมิ ด้านยา

๔.๔ พัฒนาระบบการสั่งซื้อยานอกกรอบของ โรงพยาบาล/การสั่งซื้อพิเศษ

ยานอกกรอบบัญชียาโรงพยาบาล คือ หมายถึงยาที่นอกกรอบบัญชียาของโรงพยาบาลศรีมโหสถ เป็นยาที่ต้องจัดหาโดยวิธีขอเบิกจากรพ.เจ้าพระยา เท่านั้น

- ๑) สั่งครั้งแรกโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น/แพทย์ GP อนุญาตให้สั่งต่อเนื่อง (Re-med) ได้ในยาโรคเรื้อรังเท่านั้น
- ๒) ต้องผ่านการอนุมัติใช้จากประธานคณะกรรมการ PTC/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ก่อนทุกครั้ง
- ๓) ใช้ระยะเวลาจัดหาไม่น้อยกว่า ๗ วัน หลังจากได้รับการอนุมัติ
- ๔) แบบฟอร์มการสั่งซื้อ ให้ระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์มยานอกกรอบ (เน้นตรวจสอบหลักฐานการส่งตัว)
- ๕) ชื่อยาในระบบ Hos-XP ขึ้นต้นด้วย (นก)

ยาที่ต้องขออนุมัติพิเศษ

- เป็นรายการยาที่แพทย์พิจารณาว่ามีความจำเป็นต้องใช้ โดยมีข้อมูลวิชาการว่าไม่สามารถใช้ยาในกรอบของโรงพยาบาลได้
- เป็นยาที่ใช้สำหรับผู้ป่วยพิเศษเฉพาะรายเท่านั้น
- รายการยาสับสนุนโครงการต่างๆ

ขั้นตอนการขออนุมัติ

- ๑) แพทย์พิจารณาความจำเป็นในการใช้ยาเฉพาะราย และเขียนแบบฟอร์มขออนุมัติพิเศษเพื่อขอใช้ยา (เน้นตรวจสอบหลักฐานเชิงวิชาการ)
- ๒) เสนอหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อตรวจสอบข้อมูลด้านมูลค่ายา และตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายจากกลุ่มงานประกัน (เนื่องจากอาจจะเป็นยานอกบัญชียาหลัก)
- ๓) เสนอประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ๔) งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรมทำการสั่งซื้อยาโดยทำการจัดซื้อเป็นกรณีซื้อยานอกแผนสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยใช้เงินจากงบเงินบำรุงของโรงพยาบาล
- ๕) ชื่อยาในระบบ Hos-XP ขึ้นต้นด้วย (อพ)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ รายการพิจารณานำเข้า บัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๕.๑.๑ Levonorgestrel ๐.๗๕ mg

เหตุผล : เกสเซอร์ผู้รับผิดชอบงาน ARV เสนอยาเข้าเนื่องจากให้เป็นไปตามแนวทางการรักษา Sexually Transmitted Infections Treatment Guideline ๒๐๒๑ เนื่องจากมีข้อบ่งใช้ในการให้ สำหรับผู้ป่วยที่ถูกส่งตรวจทางเพศและมีโอกาสตั้งครรภ์
มติที่ประชุม : เห็นด้วยให้นำเข้าบัญชียาของโรงพยาบาล แต่เนื่องจากฝ่ายจัดซื้อเห็นว่า ยา Levonorgestrel ๐.๗๕ mg เป็นยาที่มีการจัดซื้อน้อยและทางบริษัทต้องเปิดบิลในราคาขั้นต่ำ จึง เสนอให้ใช้ยา Levonorgestrel ๑.๕ g แทน โดยเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยเข้าได้กับเหตุผลข้อ E

๕.๑.๒ PEG Lavage ๑ L

เหตุผล : เป็นยาที่ใช้เฉพาะราย สำหรับ One day Surgery โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ
มติที่ประชุม : เห็นด้วยให้นำเข้าบัญชียาของ แต่เนื่องจากเป็นยาในรูปแบบการเตรียมเฉพาะมีอายุสั้น จึงจะไม่สำรองไว้ในคลังเวชภัณฑ์ฯ หากมีเคสที่จะได้ใช้ ให้ทาง OPD แจ้งความประสงค์ที่จะสั่งซื้อ ให้กับฝ่ายจัดซื้อ

๕.๑.๓ Methyl salicylic cream ๒๕ g

เหตุผล : ยาที่เสนอมี Therapeutic advantage ที่ดีกว่ายากลุ่มเดียวกัน/ใกล้เคียงกันที่มีอยู่ในบัญชี ยาในเรื่องของ Decreased cost และจากการสอบถามงานประกัน แพทย์แผนปัจจุบันไม่สามารถเก็บ Free schedule ของครีมไพลได้
มติที่ประชุม : เห็นด้วยให้นำเข้าบัญชียาของโรงพยาบาล โดยให้แพทย์แผนปัจจุบันใช้ยา Methyl salicylic cream ๒๕ g และสงวนครีมไพลไว้ให้สำหรับแพทย์แผนไทยใช้

๕.๒ รายการพิจารณานำออกจาก บัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๕.๒.๑ Captopril ๒๕ mg

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิกจ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวัน ประชุมพิจารณายาเข้า-ออก
มติที่ประชุม : ไม่เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ เนื่องจากยังมีการใช้สำหรับ Hypertensive Emergency โดยโรงพยาบาลไม่มียาตัวใดทดแทนได้

๕.๒.๒ Dapsone ๑๐๐ mg

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิกจ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวัน ประชุมพิจารณายาเข้า-ออก
มติที่ประชุม : เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๕.๒.๓ Diethylcarbamazine ๓๐๐ mg

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิกจ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวัน ประชุมพิจารณายาเข้า-ออก
มติที่ประชุม : เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ เนื่องจากมีการใช้น้อยเป็นกรณีไป เห็นควรให้ซื้อเป็นยานอกกรอบเฉพาะครั้งไป โดยให้งานประกันแจ้งกับฝ่ายจัดซื้อหากมีผู้ป่วยต่างชาติ ที่จะต้องใช้

๕.๒.๔ Scabicide emulsion ๖๐ ml

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณาเข้า-ออก

มติที่ประชุม : ไม่เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ เนื่องจากยังมีการใช้อยู่ และไม่มียาในบัญชีโรงพยาบาลใช้แทนได้

๕.๒.๕ Cloxaxillin for inj ๑ g

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณาเข้า-ออก

มติที่ประชุม : เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๕.๒.๖. Terbutaline inj ๐.๕ mg/ml

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณาเข้า-ออก

มติที่ประชุม : ไม่เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ เนื่องจากยังมีการใช้อยู่ และไม่มียาในบัญชีโรงพยาบาลใช้แทนได้

๕.๒.๗. D-๕-NSS/๓ ๕๐๐ ml

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณาเข้า-ออก

มติที่ประชุม : เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๕.๒.๘ Magnesium sulfate ๕๐% inj

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณาเข้า-ออก

มติที่ประชุม : ไม่เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ เนื่องจากยังมีการใช้อยู่ และไม่มียาในบัญชีโรงพยาบาลใช้แทนได้

๕.๒.๙ Lidocaine Hcl inj with AD

เหตุผล : ยามีอัตราการใช้น้อยและไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี ก่อนวันประชุมพิจารณาเข้า-ออก

มติที่ประชุม : เห็นด้วยที่นำออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ แต่เนื่องจากต้องมีสำรองไว้ในห้องฉุกเฉินจึงให้ห้องฉุกเฉินเป็นผู้ตรวจสอบร่วมกับห้องจ่ายยา หากห้องฉุกเฉินต้องการใช้ยาให้แจ้งหน่วยจัดซื้อเป็นครั้งๆไป

*รายการยาที่ตัดออกสามารถสั่งใช้ได้จนกว่าจะหมดแต่หากหมดแล้วจะไม่มีการสั่งซื้อเพิ่ม

๕.๓ ขอปรับเปลี่ยนรายการ K-Y gel ๕ g ไปเป็นเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

เหตุผล : เนื่องจาก K-y gel(lubricant gel) เป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ ไม่ได้ถูกขึ้นทะเบียนว่าเป็นยา (ไม่สามารถตรวจสอบรหัสยาได้) จึงไม่สามารถระบุได้ว่าเป็นยาบัญชีไหน จึงไม่สามารถจัดทำบัญชียาได้ จึงจะขอให้ k-y gel ไปอยู่ในการดูแลของงาน เวชภัณฑ์ที่มีโซยา เป็นผู้กำกับสั่งซื้อและติดตาม

มติที่ประชุม : เห็นด้วย โดยให้ฝ่ายจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาแจ้งรายละเอียดให้ฝ่ายจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ทบทวนรายการ High alert drug

เดิม รพ.ศรีมโหสถ มีรายการยา HAD ๑๒ รายการ ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมตรวจสอบรายการยา HAD ตามมาตรฐานและทบทวนรายการในคณะกรรมการ CLT

๖.๒ การทำ DUE ยา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ทางกลุ่มงานเภสัชกรรม ทำ DUE ยา ๑ รายการได้แก่ยา Atorvastatin ๔๐ mg โดยให้แพทย์ผู้สั่งใช้กรอกเหตุผลความจำเป็นในใบ DUE สำหรับผู้ป่วยที่เริ่มใช้ยาใหม่

๖.๓ ปรับเปลี่ยนแบบฟอร์มการนำยาเข้า-ออก และหลักพิจารณาการนำยาเข้าออก

ทางกลุ่มงานเภสัชกรรม ปรับเปลี่ยนแบบฟอร์มการขอเสนอยา เข้า-ออก ใหม่เพื่อให้สะดวกต่อการดำเนินการมากขึ้น สามารถขอแบบฟอร์มใหม่ได้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรม

๖.๔ การทำระบบคืนยาจาก IPD

สามารถจัดทำได้ในระบบ Hos-xp แต่เนื่องจากปัญหาบริบทของโรงพยาบาลศรีมโหสถ ที่ต้องเก็บเงินคนไข้เป็นรายวัน จึงยังไม่สามารถศึกษาค้นคว้าได้ จึงให้ส่งเรื่องต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณา

๖.๕ การทบทวนรายการยา Emergency box

ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมทบทวนรายการ Emergency box พร้อมทำแนวทางการใช้ Emergency box

๖.๖ การทบทวนรายการยา Stock

ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมทบทวนรายการ Stock

๖.๘ การสรุปร้อยละผลการดำเนินงาน RDU

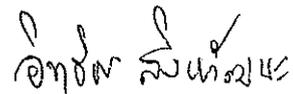
ผ่านตัวชี้วัด ๑๐/๑๒ ข้อ หัวข้อที่ยังไม่ผ่านได้แก่ ๑.ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคหอบหืดที่ได้รับยา Inhaled corticosteroid ๒.จำนวนสตรีที่ตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ได้แก่ warfarin หรือ Statin หรือ Ergotas เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว

ปิดการประชุม ๑๖.๐๐ น.



(นาย ภฤศ อิมใจ)

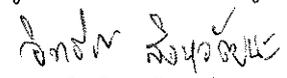
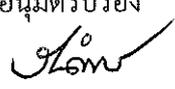
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นาย อธิธิธร สิงห์ฉนะ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี (หนังสือที่ ปจ 0032.00/0175 ลว.17 มกราคม 2562)
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2562
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลศรีมโหสถ วัน/เดือน/ปี : ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หัวข้อ : หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า-ยาออก บัญชียาของโรงพยาบาล	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. หลักเกณฑ์การพิจารณารับยาเข้า-ตัดออกบัญชียาของโรงพยาบาลศรีมโหสถ ๒. แบบฟอร์มเสนอยาเข้าโรงพยาบาลศรีมโหสถ ๓. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน	
Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายอิทธิธร สิงห์วัฒน์) ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวกัลป์พัฒน์ กังสกุล) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (ดร. พงษ์มน ม่วน) ตำแหน่ง ผอ.รพ.ศรีมโหสถ วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘	