



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีมโหสถ (กลุ่มเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค) โทร.๐ ๓๗๒๗-๖๔๑๓ ต่อ ๑๑๐

ที่ ปจ ๐๐๓๓.๓๐๓/๐๕๖

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สรุปรายการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานโรงพยาบาลศรีมโหสถ

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. สรุปรายการประชุม ๑/๒๕๖๙

๒. บัญชีรายการยาของโรงพยาบาลศรีมโหสถ

ตามที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาลศรีมโหสถ ได้มีการจัดประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด(PTC) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขึ้นในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เพื่อเป็นการปรับปรุงบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลศรีมโหสถ

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ มายังท่านเพื่อให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่หน่วยงานในสังกัดของท่านที่เกี่ยวข้องได้ทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายปัญญาภักดิ์ นันทอนันตสานต์)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่ง รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ

วันที่ ๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ 1/2569

วันพฤหัสบดีที่ 16 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลศรีมโหสถ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | | |
|----|---------------|----------------|---------------------------|
| 1. | นายปัญญาภัสร์ | นันทอนันตศานต์ | ประธาน |
| 2. | นางบุญทิม | บัวส่องใส | กรรมการ (แทนนายต่อศักดิ์) |
| 3. | นางสาวจิราพร | พรหมภักดี | กรรมการ |
| 4. | นางเพ็ญประภา | เทียบคุณ | กรรมการ |
| 5. | นางอุ๋นใจ | มณีพิสมัย | กรรมการ (แทนนางทำนุ) |
| 6. | นายกฤษฎา | เสริมทองทิพย์ | กรรมการ |
| 7. | นายอิทธิธร | สิงห์วัฒน์ | กรรมการและเลขานุการ |
| 8. | นายภฤศ | อิมใจ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

รายชื่อไม่ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | | |
|----|-----------------|----------|----------------------------|
| 1. | นางทำนุ | อิมใจ | กรรมการ (ติตราชการ) |
| 2. | นายชาญชัย | ทิพย์สุข | กรรมการ (ลาพักผ่อน) |
| 3. | นางสาวกลับพัฒน์ | กังสกุล | กรรมการ (ติตราชการ) |
| 4. | น.ส.อิสริย์ | เจนสระคู | กรรมการ (ลาป่วย) |
| 5. | นายต่อศักดิ์ | ดีเสียง | กรรมการ (ออกจากคณะกรรมการ) |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- 1.1 ฝากกลุ่มงานเภสัชกรรมติดตามตรวจสอบเรื่องการซื้อเวชภัณฑ์ประเภทยาของหน่วยงานทันตกรรม

วาระที่ 2 เรื่องแก้ไขและรับรองรายงานการประชุม

แก้ไขรายงานการประชุม 2/2568

- ยา Dicloxacillin syr 62.5/5 ml แก้ไขเป็นไม่ออนุม์ติด เนื่องจากยาที่นำมาทดแทนมีมูลค่าสูงเกิน
- รายชื่อผู้ร่วมประชุม นางเพ็ญประภา เทียบคุณ มาปฏิบัติงานแทนนายต่อศักดิ์

วาระที่ 3 เรื่องติดตามรายงานการประชุม

3.1 ทบทวนรายการยา Stock

IPD

รายการยาสำรอง หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศรีมโหสถ		
Injections		
ลำดับที่	รายการยา	จำนวน
1	Ceftriaxone 1 g inj.	4 vial
2	CPM 10 mg inj.	3 amp
	Clindamycin 600 mg inj.	4 amp
3	Dexamethasone 4 mg inj.	3 amp
5	Furosemide 20 mg inj.	4 amp
6	Furosemide 250 mg inj.	1 vial
7	Haloperidol 5 mg inj.	3 amp
8	Hyoscine 20 mg inj.	3 amp
9	Metoclopramide 10 mg inj.	3 amp
10	Omeprazole 40 mg inj.	3 vial
11	Tramadol 50 mg inj.	3 amp
Tablets/Capsules		
12	Aspirin 300 mg	5 tab
13	Captopril 25 mg	5 tab
14	Clopidogrel 75 mg	5 tab
15	Isosorbide dinitrate 5 mg	5 tab
Others		
16	Kalimate 5 g	6 ซอง
17	KCl Elixir 120 ml	1 ขวด
	Morphine 10 mg/ml inj	5 amp
	Pethidine 50 mg/ml inj	2 amp

รายการยาล่องยาฉุกเฉิน หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศรีมโหสถ			
ลำดับที่	รายการยา	ความแรง	จำนวน
1	Adrenaline inj.	1mg/ml (1ml)	10 amp
2	Atropine inj.	0.6mg/ml (1ml)	3 amp
3	Sodium bicarbonate inj	44.6mEq/50ml(50ml)	2 amp
4	Diazepam inj.	10mg/2ml(2ml)	5 amp
5	Dopamine inj.	250mg/10ml(10ml)	2 amp
6	Glucose	50% (50ml)	4 vial
7	Norepinephrine inj.	1ml/ml (4ml)	1 vial

3.2 ทบทวยรายการยา Emergency box

Injections			
ลำดับที่	รายการยา	ความแรง	จำนวน
1	Adenosine inj (HAD)	3 mg/ml (2ml)	4 vial
2	Adrenaline inj. (HAD)	1mg/ml (1ml)	20 amp
3	Amiodarone HCl inj. (HAD)	150 mg/3ml (3ml)	8 amp
4	Atropine inj.	0.6mg/ml (1ml)	4 amp
5	Calcium gluconate inj. (HAD)	0.45mEq/ml(10ml)	4 amp
6	Dopamine inj. (HAD)	250mg/10ml (10ml)	2 amp
7	Sodium bicarbonate inj	44.6mEq/50ml (50ml)	2 amp
8	Diazepam inj.	10mg/2ml (2ml)	5 amp
9	50% Glucose	25mg/50ml (50ml)	3 vial
10	Magnesium sulfate 10%	1 g/10 ml	6 amp
11	Norepinephrine inj. (HAD)	1mg/ml (4ml)	1 vial
12	Potassium Chloride inj. (HAD)	20m mEq/10ml	4 amp
ยาฉุกเฉินสำหรับ STEMI			
13	Aspirin	300 mg	1 tab
14	Clopidogrel	75 mg	8 tab
15	Omeprazole inj.	40 mg	1 vial

3.3 ทบทวนรายการยา HAD

1. Adenosine 6mg/2ml
2. Adrenaline 1mg/1ml
3. Amiodarone HCl 150mg/10ml inj
4. Calcium gluconate 100 mg/ml 10 ml inj
5. Dopamine HCl 250 mg/10 ml inj
6. Magnesium sulphate 50% 1g/2ml inj
7. Magnesium sulphate 10% 1g/10 ml inj
8. Morphine inj (เฉพาะ Titrated dose)
9. Norepinephrine 4 mg/4ml inj
10. Pethidine inj (เฉพาะ Titrated dose)
11. Phenytoin 250mg/5ml inj
12. Potassium chloride 20 mEq 10 ml inj

3.4 ทบทวนรายการยาของ รพ.สต. ปี 2569

ยาเม็ด	ยาน้ำ	ยาอื่นๆ
Amoxicillin 250 mg	AMOXICILLIN SRY 125MG/5ML	AMMONIA SPIRIT 450 ml
Amoxicillin 500 mg	ALUMINIUM MAGNESIUM 240 ml	BETAMETHAZONE VALERATE 0.1%
BETAHISTINE 6 MG	CHLORPHENIRAMINE SYR 2 MG/ML 60 ML	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%
CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	CHLORHEXIDINE SCRUB 500 ML	DEPO-MEDROXYPROGESTERONE ACETATE
DICLOXACILLIN 250 MG	CO-TRIMOXAZOLE SUSP 200+40 MG/5 ML 60ML	DT-VACCINE 0.5 ML
DIMENHYDRINATE 50 mg	DICLOXACILLIN SYRUP 62.5 MG/5ML	ETHYL ALCOHOL 70% 60 ML
DOMPERIDONE TAB 10 MG	DOMPERIDONE SUSP 5 MG/5 ML	ETHYL ALCOHOL 70% 450 ML
Ferrous fumarate tab 200 tab	ERYTHROMYCIN DRY SYR 125 MG/5 ML60ML	HISTA-OPH EYE DROP
FOLIC ACID TAB 5 MG	FERROUS FUMARATE DROP 40 MG/0.6 ML	LAC-OPH EYE DROP (รพ.มีเงื่อนไข)
Glyceryl guaiacolate tab 100 mg	GLYCERYL GUAIACOLATE SYR	LIDOCAINE INJ 2% 50 ml
HYDROXYZINE 10 MG	HYOSCINE-N-BUTYL BROMIDE SYR 1MG/ML 5 ML	NSS for irrigation 500 ml (ล้าง 20 ขวด)
HYOSCINE-N-BUTYL 10 MG TAB	PARACETAMOL SYR 120 MG/5ML 60 ML	NSS 0.9% 1000 ml (ล้าง 10 ขวด)
IBUPROFEN 400 mg	SIMETHICONE SUSP 15 ML	ORS POWDER
LEVONORGESTREL 0.15 MG +ETHYLESTRADIOL 0.03 MG (R-den)		ORS Powder (PEDIATRIC)
Omeprazole cap 20 mg		POVIDINE 30 ML
PARACETAMOL TAB 500 MG		POVIDINE 450 ML
ROXITHROMYCIN 150 MG		Silversulfadiazine cream 25 mg
SIMETHICONE TAB 80 MG		STERILE WATER FOR INJ 10 ml
VITAMIN B COMPLEX TAB		STERILE WATER FOR IRRIGATION 1000 ML (ล้าง 10 ขวด)
		TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 5 G
		TRIAMCINOLONE ORAL PASTE 0.1%

ยาสมุนไพร		
สมุนไพร- ยามมะนาว	สมุนไพร-ยาแก้ไอมะขามป้อม	สมุนไพร-เกาวัลย์เปรียง
สมุนไพร-ยาเม็ดมะขามแขก	สมุนไพร-กลีเซอรินพญายอ	สมุนไพร-ยาหอมเทพจิต
สมุนไพร-ครีมไหล	สมุนไพร-ยาครีมพญายอ	สมุนไพร-จันทน์ลีลา
สมุนไพร-ขมิ้นชัน แคปซูล	สมุนไพร-คาลาไมน์พญายอ	ยาขงสมุนไพรผสมรางจืด
สมุนไพร-เพชรสังฆาตแคปซูล	สมุนไพร-ยาหม่องพญายอ	ยาขงสมุนไพรหญ้าหนวดแมว
สมุนไพร-ฟ้าทะลายโจรแคปซูล	สมุนไพร-น้ำมันไหล	ยาขงสมุนไพรหญ้าดอกขาว

3.5 ทบทวนรายการยาของหน่วยปฐมภูมิ (PCU) ปี 69

ชื่อยา	รูปแบบ	ขนาดยา	หมายเหตุ
Gastro-intestinal system			
Omeprazole	cap	20 mg	
Musculoskeletal and joint diseases			
Allopurinol	tab	100 mg	
Colchicine	tab	0.6 mg	
Diclofenac sodium	tab	25 mg	
Methyl salicylic (Blam)	Cream	25 g	
Cardiovascular system			
Aspirin (Acetylsalicylic acid)	tab	81 mg	
Amlodipine besilate	tab	5 mg	
Atenolol	tab	50 mg	
Atorvastatin	tab	40 mg	เฉพาะ ผู้ป่วยรายเก่า
Enalapril maleate	tab	5 mg	
	tab	20 mg	
Furosemide	tab	40 mg	
Gemfibrozil	cap	600 mg	
Doxazosin mesilate	tab	2 mg	Obstetrics, gynecology and urinary-tract disorders
Hydralazine hydrochloride	tab	25 mg	
Hydrochlorothiazide (HCTZ)	tab	50 mg	
Isosorbide dinitrate	tab	5 mg	

ชื่อยา	รูปแบบ	ขนาดยา	หมายเหตุ
Isosorbide mononitrate	tab	20 mg	
Losartan potassium	tab	50 mg	
Manidipine hydrochloride	tab	20 mg	
Propranolol hydrochloride	tab	10 mg	
Simvastatin	tab	20 mg 40 mg	
Spirolactone	tab	25 mg	
Central nervous system			
Amitriptyline hydrochloride	tab	10 mg	
Cyproheptadine hydrochloride	tab	4 mg	
Diazepam	tab	5 mg	
Lorazepam	tab	0.5 mg	
Phenobarbital sodium	tab	60 mg	
Phenytoin sodium	cap	100 mg	
Tramadol hydrochloride	cap	50 mg	
Respiratory system			
Budesonide	MDI	200 mcg/dose (200 dose)	
Cetirizine hydrochloride	tab	10 mg	
Dextromethorphan hydrobromide	tab	15 mg	
Salbutamol sulfate	MDI	100 mcg/dose (200 dose)	
Fluticasone propionate + Salmeterol (SERETIDE)	MDI	250-25/dose (120 dose)	
Theophylline	cap	200 mg	
Nutrition and blood			
Calcium carbonate	tab	1500 mg	
Ferrous fumarate	tab	200 mg	
Folic acid	tab	5 mg	
Multivitamins	tab		นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
Vitamin B complex	tab		
Infections			

ชื่อยา	รูปแบบ	ขนาดยา	หมายเหตุ
Ethyl alcohol	Sol	70% 60 ml	
Endocrine system			
Glipizide	tab	5 mg	
Insulin 70:30	sol	(100 U/ml) 10 ml	
Insulin NPH	sol	(100 U/ml) 10 ml	
Levothyroxine sodium (L-thyroxine sodium)	tab	0.1 mg	
Metformin hydrochloride	tab	500 mg	
Thiamazole (Methimazole)	tab	5 mg	
Pioglitazone hydrochloride	tab	30 mg	
Eye			
Polymyxin B sulfate + Neomycin sulfate + Gramicidin (Poly-oph)	Eye drop	10 ml	

3.6 พิจารณาเปลี่ยนแปลงผู้อนุมัติในการเบิกของระหว่าง รพ.สต. และโรงพยาบาล

ให้ รพ.สต. ทำใบเบิกและรวบรวม มาให้ทางโรงพยาบาลผ่านฝ่ายบริหารของโรงพยาบาล หลังจากผู้อำนวยการเห็นครออนุมัติ ฝ่ายบริหารของโรงพยาบาลนำมาให้หัวหน้าคลังพัสดุจัดแจงและอนุมัติและเก็บเอกสารไว้ตามระเบียบพัสดุ

วาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

4.1 มูลค่ายาที่ใช้ในปี 2569

ตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ โรงพยาบาลชุมชน ขนาด F2 มีรายการยาได้ไม่เกิน 375 รายการ อัตราส่วน ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ : ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เท่ากับ 90:10

ยาของ รพ.ศรีมโหสถ ปี 2568 เท่ากับ 286 รายการ แบ่งเป็นยาแผนปัจจุบัน 266 รายการ และยาสมุนไพร 20 รายการ

ยาแผนปัจจุบันมี 266 รายการแบ่งเป็น ยาในบัญชียาหลัก 259 รายการ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ 7 รายการ คิดเป็นอัตราส่วน ED : NED เท่ากับ 97:3

ยาสมุนไพร 20 รายการ แบ่งเป็น เป็นยาในบัญชียาหลักสมุนไพรแห่งชาติ 20 รายการ และยานอกบัญชียาหลักสมุนไพร 1 รายการ

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อ ยา

โรงพยาบาลศรีมโหสถ

ประจำปีงบประมาณ 2569

1	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	4,856,447.33
2	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	43,303.45
	รวมแผนจัดซื้อทั้งหมด	4,899,750.78
3	ได้รับเงินจิตเวช	91,830.00
	รวมเป็นเงินทั้งหมด	4,991,580.78

งวดการจัดซื้อ	แผนการจัดซื้อยา				
	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		รวมจัดซื้อยา
	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน (รายการ)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	263	1,340,884.43	7	12,545.10	1,353,429.53
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	205	1,230,427.17	3	10,679.60	1,241,106.77
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	166	1,154,343.25	3	10,143.70	1,164,486.95
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	156	1,130,792.48	3	9,935.05	1,140,727.53
รวมทั้งสิ้น	261	4,856,447.33	7	43,303.45	4,899,750.78

ข้อปึงบ 69			
	มูลค่าตามแผน	ใช้จริง	ลด/เพิ่ม จากการใช้จริง
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	1,375,244.83	1,478,702.50	- 103,457.67
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	1,233,475.12	1,021,700.70 (1,609,809.5)	+ 211,774.42 (-37,634.38)
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	1,175,564.62		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	1,115,329.55		
รวมทั้งสิ้น	4,899,614.12		

*หมายเหตุ () คือก่อก่อนนี้ไว้แล้วแต่ยังไม่ได้ของ

*ไตรมาส 2 มีการก่อก่อนนี้ยาจัดเวชไปแล้ว 91,830 บาท

ซื้อปีงบ 68			
	มูลค่าแผนปี 68	ใช้จริง	ลด/เพิ่มจากใช้จริง (%)
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	1,375,244.83	1,478,702.50	+9.26
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	1,233,475.12	1,021,700.7 (1,609,809.5)	- -17.6 (+29.71)
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	1,175,564.62		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	1,115,329.55		
รวมทั้งสิ้น	4,899,614.12		

จากการสืบหาสาเหตุ อัตราใช้จริงมากกว่าแผน เนื่องจาก

- 1 สิ้นปีงบประมาณไม่สามารถรับยาเข้าคลังยาได้เนื่องจากงบบudgetแต่ยังมีการซื้อยาอยู่ทำให้ต้องรอเปิดงบประมาณจึงจะนำยาเข้าระบบได้ แต่ปีนี้น้อยกว่าปี 2568 แสดงให้เห็นว่าการวางแผนเหมาะสมกับความเป็นจริงขึ้น
- 2 มีรายการยามูลค่าสูงบางรายการถูกเบิกไปใช้เพิ่มขึ้นตามสถานการณ์การระบาดของโรค เช่น PCEC
- 3 ทำแผนน้อยกว่าที่ใช้จริง โดยเฉพาะยาสมุนไพร เนื่องจากมีการรณรงค์ให้ใช้ยาสมุนไพร แทนยาแผนปัจจุบัน

จากการสืบหาสาเหตุ อัตราใช้จริงน้อยกว่าแผน เนื่องจาก

- 1 ราคาขายหลายรายการถูกลงเนื่องจากมีการจัดซื้อร่วมจังหวัด
- 2 ไม่สามารถสั่งซื้อยาได้หลายรายการได้เนื่องจากการติดหนี้เครดิตโรงงานผลิตยาทำให้ไม่สามารถเปิดบิลได้
- 3 ช่วงแรกยังไม่ได้อนุมัติยาสำหรับ รพ.สต.
- 4 มีการจัดทำบัญชียาที่คุ้มทุนกว่าปีก่อน

4.2 มูลค่ายาสูงสุด 10 อันดับแรก

ปีงบประมาณ 2567 (1/10/66-6/3/67)		ปีงบประมาณ 2568 (1/10/67-6/3/68)		ปีงบประมาณ 2569 (1/10/68-6/3/69)	
รายการ	มูลค่า	รายการ	มูลค่า	รายการ	มูลค่า
Seretide 250/25	203,178.02	Amlodipine 5 MG	190,550.40	Amlodipine 5 MG	195,427.20
Amlodipine 5 MG	201,074.40	Losartan 50 MG	161,356.00	Losartan 50 MG	133,536.00
Losartan 50 MG	127,116.00	Seretide 250/25	139,956.00	Seretide 250/25	130,159.08
METFORMIN 500 Mg	120,646.78	Simvastatin 20 MG	127,934.55	Simvastatin 20 MG	120,278.70
Simvastatin 20 MG	116,619.30	METFORMIN 500 Mg	126,056.70	METFORMIN 500 Mg	116,610.00
VERO RABIES VACCINE	98,800.00	VERO RABIES VACCINE	111,800.00	Insulin 70:30	85,834.00
Insulin 70:30	80,137.60	Simvastatin 40 MG	80,750.00	Simvastatin 40 MG	74,880.00
Enalapril tab 20 mg	67,620.00	Insulin 70:30	77,775.00	VERO RABIES VACCINE	67,600.00
Simvastatin 40 MG	65,450.00	Enalapril tab 20 mg	63,420.00	ERIG (1000 IU/5 ml)	35,600.00
Enalapril tab 5 mg	42,480.00	Enalapril tab 5 mg	39,995.00	Enalapril tab 20 mg	31,200.00

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

แนวทางการลดมูลค่า

- จัดตั้งคลินิก NCD's เพื่อลดปัญหาการใช้ยา NCD's ที่มากเกินไปจากการไม่รับประทานยาของผู้ป่วย
- จัดตั้งคลินิก Asthma/COPD เพื่อลดปัญหาการใช้ยาพ่นที่ผิดแล้วทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะอาการกำเริบ จนต้องเพิ่มขนาดยากับมีผู้ป่วยไม่ใช้ยาจนทำให้มียาเหลือ
- ให้เภสัชกรเสนอการซื้อยาราคาแพงเช่น PCEC ในการจัดซื้อร่วมจังหวัด

4.3 มูลค่ายาสนับสนุนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลศรีมโหสถ

ในปีงบประมาณ 2569 ได้รับสนับสนุน ไตรมาสที่ 1-2 รวมทั้งหมดเป็นมูลค่า 118,502.06 บาท แบ่งเป็น

รพ.สต.โคกพนมดี 25,056.06 บาท

รพ.สต.ไม้ชะเลียด 19,632.61 บาท

รพ.สต.คูลำพัน 21,308.21 บาท

รพ.สต.หนองเกตุน 39,146.56 บาท

รพ.สต.กระทุ่มแพ้ว 13,358.63 บาท

ข้อปีบ 69			
	มูลค่าแผนปี 68	ใช้จริง	ลด/เพิ่มจากใช้จริง (%)
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	57,668	49,034.25	-14.97
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	59,490	69,467.81	+16.77
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	58,528		
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	56,472		
รวมทั้งสิ้น	232,158		

แนวทางการลดมูลค่ายา

- ปรับเปลี่ยนแนวทางการจ่ายยาให้เหมือนกับโรงพยาบาล เช่น จำนวนการจ่ายยาต่อครั้งการรักษา ในโรคทั่วไป การสงวนการจ่ายยาบางรายการตามสิทธิของผู้ป่วย

วาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 รายการพิจารณานำเข้า บัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

5.1.1 Morphine sulfate oral solution 2 mg/ml

เหตุผล : สอดคล้องตาม Clinical Guideline Practice “Palliative care”

มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายาในกลุ่มเดียวกัน

มิติที่ประชุม : อนุมัตินำเข้า แต่ไม่มีการสำรองยาให้หน่วยงานที่รับผิดชอบแจ้งมาทางฝ่ายจัดซื้อก่อน ระหว่างที่ รอยาให้ใช้ยาของทาง รพศ. ไปก่อน และทำบัญชีตาม SOP-NEC-01

5.1.2 Morphine sulfate CR tablet 10 mg

เหตุผล : สอดคล้องตาม Clinical Guideline Practice “Palliative care”

มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายาในกลุ่มเดียวกัน

มิติที่ประชุม : อนุมัตินำเข้า แต่ไม่มีการสำรองยาให้หน่วยงานที่รับผิดชอบแจ้งมาทางฝ่ายจัดซื้อก่อน ระหว่างที่ รอยาให้ใช้ยาของทาง รพศ. ไปก่อน และทำบัญชีตาม SOP-NEC-01

รายการที่ 1,2 ให้ฝ่ายเภสัชกรรมแก้ไขดำเนินการแก้ไขใบอนุญาตก่อนจึงดำเนินการสั่งซื้อ

5.1.3 Chromatographically Purifier vero cell Rabie Vaccine

เหตุผล : มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายาในกลุ่มเดียวกัน

- Decreased cost / Decrease ADR

มดที่ประชุม : ยังไม่อนุมัติ เนื่องจาก ให้ออกการประชุมจัดซื้อจัดจ้างร่วมจังหวัดก่อน และยังไม่พบ ADR ที่เกิดจากวัคซีนเดิมแบบมีนัยสำคัญ

5.1.4 มะขามป้อม 120 ml

เหตุผล : มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายาในกลุ่มเดียวกัน

- Decreased cost

มดที่ประชุม : ไม่อนุมัตินำเข้า เนื่องจากมะขามป้อม 60 ml ยังคุ้มค่ากับทางโรงพยาบาลมากกว่าที่ใช้ขนาด 120 ml หรือ 60 ml ขวด เป็นเพราะช่วงนี้มีการรณรงค์ให้ใช้

5.1.5 Metoprolol 100 mg

เหตุผล : สอดคล้องตาม Clinical Guideline Practice “2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure”

มดที่ประชุม : อนุมัตินำเข้า ใช้เฉพาะผู้ป่วย Hypertension ที่มีภาวะ Heart

5.1.6 Verapamil 40 mg

เหตุผล : มีผู้ป่วยเฉพาะรายใช้ยาตัวนี้

มดที่ประชุม : อนุมัตินำเข้า ให้เฉพาะผู้ป่วยที่ขออนุมัติเฉพาะรายและทำการสั่งซื้อเป็นครั้งๆไป

*รายการยาที่เพิ่มมาให้หลังจากสั่งซื้อและมีสินค้าฝ่ายเภสัชกรรมจะแจ้งให้ทราบอีกที

5.2 รายการพิจารณานำออกจาก บัญชียาโรงพยาบาลศรีมโหสถ

5.2.1 Benzyl benzoate 60 ml

สาเหตุการเสนอ : เนื่องจากอัตราการใช้น้อย มีประวัติหมดอายุ

มดที่ประชุม : อนุมัตินำออก เนื่องจากอัตราการใช้น้อย ถ้ามีเคสแนะนำให้คนไข้ซื้อใช้เอง

5.2.2 Nifedipine 5 mg

สาเหตุการเสนอ : เนื่องจากอัตราการใช้น้อย มีประวัติหมดอายุ

มดที่ประชุม : อนุมัตินำออก สามารถใช้ Hydralazine และ ยาฉีด Nifedipine ในการลดความดันได้

5.2.3 Nicardipine 2 ml

สาเหตุการเสนอ : เนื่องจากอัตราการใช้น้อย มีประวัติหมดอายุ

มดที่ประชุม : ไม่อนุมัตินำออก เนื่องจากเป็นยาใหม่อัตราการใช้เลยยังไม่คงที่ ให้สต็อกยาตามข้อมูล

ปัจจุบัน หรือให้หาบริษัทที่สามารถส่งจำนวนน้อยๆได้

5.2.4 Vitamin K 10 mg/ml

สาเหตุการเสนอ : เนื่องจากอัตราการใช้น้อย มีประวัติหมดอายุ

มดที่ประชุม : ไม่อนุมัตินำออก เป็นยาที่ยังมีการใช้เป็น antidote warfarin แต่อัตราการใช้น้อยมาก

ให้สต็อกยาตามข้อมูลปัจจุบัน

5.2.5 Remdesivir inj

สาเหตุการเสนอ : ยามีประสิทธิภาพไม่คุ้มทุน

มติที่ประชุม : อนุมัตินำออก เนื่องจาก Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่นแล้วไม่มีเคสที่ต้องนอนรักษา

5.2.6 Predisolone cream 0.5%

สาเหตุการเสนอ : ไม่สามารถหาแหล่งที่ซื้อได้พร้อมมีรายการยาที่ดีกว่า

มติที่ประชุม : อนุมัตินำออก ให้ใช้เป็นยา calamine พญาอแทน หรือ ใช้ TA 0.02% cream แทน
ซึ่งความแรงต่างกันนิดหน่อย

5.2.7 มะขามป้อม 60 ml

สาเหตุการเสนอ : แทนที่ด้วย มะขามป้อม 120 ml

มติที่ประชุม : ไม่อนุมัตินำออก ยังให้ใช้มะขามป้อม 60 ml อยู่

*รายการยาที่ตัดออกสามารถสั่งใช้ได้จนกว่าจะหมดแต่หากหมดแล้วจะไม่มีการสั่งซื้อเพิ่ม

วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 ทบทวนรายการ EMS BOX

ให้ตรวจสอบทบทวนรายการ EMS BOX พร้อมให้ฝ่ายเภสัชกรรมมีระบบไว้ค่อยตรวจสอบดูแล

6.2 พิจารณารายการยาสมุนไพร 10 กลุ่มตามประกาศจังหวัด

ให้กลุ่มงานแพทย์พิจารณาเรื่องรายการและทำประกาศของโรงพยาบาลตามตัวอย่างได้เลย โดยที่ให้
ใช้กลุ่มยาที่โรงพยาบาลมี ไม่มีการเพิ่มรายการใดๆ

6.3 ปรับเปลี่ยนคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

โดยเพิ่มคณะกรรมการ 3 คนได้แก่

1.นาง บุญทิมา บัวส่องใส

2.นาง สุรีย์ ธงศรี

3.น.ส.เกวลิณ ถกพัฒน์กุล

ตัดคณะกรรมการ 1 คนได้แก่

1. นายต่อศักดิ์ ดีเสียง

ปิดการประชุม 16.00 น.

(นาย ฤกษ์ อิ่มใจ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นาย อธิธร สิงห์วัฒนะ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

วันที่ 16 มีนาคม 2569

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงชื่อ
1	ดร. ปิยะสิทธิ์ วัฒนวิเศษ	แพทย์	
2	นายคุณนง ธีระเกียรติ	พยาบาลวิชาชีพ	
3	นางเนติพรพรหม 6 ทัศนะ	นอช.เภสัชกร	
4	นายอนุช อนุพันธ์	พ.ท.ทหารเรือ	
5	ศ.สิริจรรยา อภิมณี	แพทย์แผนไทย	
6	นางกฤษณา ศรีวัฒนวิเศษ	ผ.ร.สัตวแพทย์	
7	นายวิฑูรย์ ธีระเกียรติ	โครงการวิจัย	
8	ทพ. กรณ์มิ่งขวัญ		
9	นายวิฑูรย์ ธีระเกียรติ		
10	นางรุ่งโรจน์ ธีระเกียรติ		
11	นาย อภิมณี อังใจ	เภสัชกรปฏิบัติการ	

WORKIN	DRUG NAME	NLEM	ED	หมายเหตุ
32990	(BENZYL BENZOATE) SCABICIDE EMILSION 25% w	ED	ก	ตัดออกบัญชี 1/2569
2260080	(BERADUAL) IPRATROPIUM+FENOTEROL SOL 20M	ED	ก	
2260070	(BERADUAL)IPRATROPIUM+FENOTEROL INHALER	ED	ก	
1020070	(H)ADENOSINE 6 MG/2ML INJ	ED	ก	
1130390	(H)ADRENALINE 1 MG INJ	ED	ก	
1130170	(H)AMIODARONE150MG/3ML	ED	ค	
1290020	(H)CALCIUM GLUCONATE 0.45 mEq 10ml	ED	ก	
	(H)DIGOXIN 0.5 MG/2ML INJ	ED	ก	ตัดออกบัญชี 2/2568
1130410	(H)DOPAMINE HCL INJ 250 MG/10 ML	ED	ก	
1050050	(H)MAGNESIUM SULFATE 10 % INJ IN 10 ML	ED	ก	
1050040	(H)MAGNESIUM SULFATE 50% INJ. 2ML	ED	ก	
1030010	(H)MORPHINE SULFATE INJ 10 MG/ML IN 1 ML	ED	ค	
1160010	(H)NOREPINEPHRINE 4 MG/4 ML INJ	ED	ก	
1030040	(H)PETHIDINE HCL INJ 50 mg/ml in 1 ml	ED	ค	
1050150	(H)PHENYTOIN 50 MG/ML IN 5 ML INJ	ED	ก	
1270210	(H)POTASSIUM CHLORIDE 20 mEq/10 ML INJ	ED	ก	
2020030	(Norgesic)ORPHENADRINE + PARACETAMOL (35+4	NED		
1311260	(SERETIDE) SALMETEROL + FLUTICASONE 25/250	ED	ค	
1040010	ACTIVATED CHARCOAL 5 G	ED	ก	
2071180	ACYCLOVIR 400 MG TAB	ED	ก	
1070050	ALBENDAZOLE 200 MG TAB	ED	ก	
2070060	ALBENDAZOLE SUSPENSION 100 MG/5ML	ED	ก	
1310620	ALCOHOL 70 % 60 ML	ED	ก	
1310640	ALCOHOL 70% 450 ML	ED	ก	
000009	ALCOHOL 95% 450 ml	ED	ก	
000008	Alcohol Hand Gel 450 ml	ED	ก	
1020370	ALLOPURINOL 100 MG TAB	ED	ก	
1180200	ALUMINA-MAG ORAL SUSPENSION 240 ML	ED	ก	
1250280	AMITRIPTYLINE 10 MG TAB	ED	ก	
2130050	AMLODIPINE 5MG	ED	ก	
32935	AMMONIA AROMATIC SPIRIT 450 ml.	ED	ก	
32325	AMOXYCILLIN 250 MG CAP	ED	ก	
1070170	AMOXYCILLIN 500 MG CAP	ED	ก	
1311230	AMOXYCILLIN CAP 875 MG.+CLAVULANIC125mg	ED	ค	
32872	AMOXYCILLIN DRY SYR (125MG/5ML)	ED	ก	
1311440	AMOXYCILLIN DRY SYR (250MG/5ML)	ED	ก	
	AMPICILLIN 1 G INJ	ED	ก	ตัดออกบัญชี 2/2568
1020030	ASPIRIN 300 MG TAB	ED	ก	
2020170	ASPIRIN 81 MG TAB	ED	ก	
1130450	ATENOLOL 50 MG TAB	ED	ก	
1311050	ATORVASTATIN 40 MG TAB	ED	ข	
7000024	ATORVASTATIN 40 MG TAB (ARV)	ED	ข	
1040020	ATROPINE SULFATE INJ 0.6 MG/ML in 1 ML	ED	ก	
1070210	BENZATHINE PENICILLIN G 1.2 mIU	ED	ก	
32974	BERADUOL FORTE 4ML	ED	ก	
32360	BETAHISTINE 6 MG TAB	ED	ข	
1130080	BETAMETHASONE CREAM 5 G	ED	ก	
5003670	BUDESONIDE 200 MCG INHALER 200 DOSES	ED	ก	
2270180	CALCIUM CARBONATE 1500 MG TAB	ED	ก	
2320010	CALCIUM POLYSTYRENE SULPHONATE 5 G (KALIN	ED	ข	
32387	CAPTOPRIL 25 MG	ED	ก	
1070640	CEFAZOLIN 1 G INJ	ED	ก	
2070720	CEFTRIAZONE 1 G INJ	ED	ค	
32893	CEPHALEXIN 125MG/5ML DRY SYR 60 ML	ED	ก	
32409	CEPHALEXIN 500 MG	ED	ก	
2060040	CETIRIZINE 10 MG TAB	ED	ก	
1310200	CETIRIZINE 1MG/ML SYR 60 ML	ED	ก	

1071080	PYRAZINAMIDE 500 MG TAB (TB)	ED	ก	
1312370	REMDESIVIR 100 MG INJ	ED	ก	ตัดออกบัญชี 1/2569
1071100	RIFAMPICIN 300 MG CAP (TB)	ED	ก	
7400004	RIFAMPICIN 450 MG CAP (TB)	ED	ก	
35764	RIFAPENTINE 300 mg+ ISONIAZID 300 MG(ARV)	ED	ก	
1313280	RISPERIDOL SOLUTION 1 MG/ML 30 ML	ED	ข	
1310050	RISPERIDONE 1 MG TAB	ED	ข	
1310030	RISPERIDONE 2 MG TAB	ED	ข	
33232	RLS (RINGRER LACTATE SOLUTION 1000 ML) (กลอส)	NED		
2070580	ROXITHROMYCIN 150 MG TAB	ED	ก	
1260140	SALBUTAMOL 0.1 MG/DOSE 200 DOSES	ED	ก	
1260100	SALBUTAMOL 0.5% RES SOL 20 ML	ED	ก	
1311410	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML SYR 60 ML	ED	ก	
2320020	SERTRALINE 50 MG TAB	ED	ก	
33136	SERUM ภูมิแพ้	ED	ก	
1200100	SERUM ภูมิแพ้	ED	ก	
33073	SILVER SULFADIAZINE CREAM 25 G	ED	ก	
1140010	SILVER SULFADIAZINE CREAM 500 G	ED	ก	
2180570	SIMETHICONE 80 MG TAB	ED	ก	
1180590	SIMETHICONE DROP 40MG/0.6ML	ED	ก	
1312120	SIMVASTATIN 20 MG TAB	ED	ก	
32736	SIMVASTATIN 40 MG TAB	ED	ก	
32715	SOD VALPROATE 200 MG TAB	ED	ก	
1180120	SODIUM BICARBONATE 300 MG TAB	ED	ก	
33115	SODIUM BICARBONATE 7.5% INJ. 50ML	ED	ก	
5003470	SODIUM CHLORIDE 300 MG TAB	ED	ก	
1170090	SPIRONOLACTONE 25 MG TAB	ED	ก	
5003700	STERILE WATER 1000 ml Irrigation (ล้าง 10 ขวด)	ED	ก	
1270280	STERILE WATER FOR INJ 10 ml (กล่อง 50 Amp)	ED	ก	
1310090	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML(ล้าง 10 ขวด)	ED	ก	
2110130	STREPTOKINASE 1.5 MU INJ	ED	ก	
7000029	TENO-EM TAB (TDF300+FTC200) (ARV)	ED	ก	
7000017	TENOFOVIR DISOPROXIL 300 MG TAB (ARV)	ED	ก	
7000037	TENOFOVIR+3TC+DOLUTEGRAVIR (TLD 300+300+)	ED	ก	
2260200	TERBUTALINE 0.5 MG/ML INJ	ED	ก	
2220240	TETRACAINE HCL 0.5% ED	ED	ก	
1260200	THEOPHYLINE 200 MG CR CAP	ED	ก	
32817	THIORIDAZINE 25 MG TAB	ED	ข	
2020380	TRAMADOL 100 MG/2 ML INJ	ED	ค	
2020370	TRAMADOL 50 MG CAP	ED	ค	
1310260	TRAZODONE HCL 50 MG TAB	ED	ค	
33094	TRIAMCINOLONE 0.02% CREAM 5 G	ED	ก	
2220490	TRIAMCINOLONE 0.1% IN ORAL BASE 1G	ED	ก	
32770	TRIHXYLPHENIDYL 2 MG TAB	ED	ก	
32791	TRIHXYLPHENIDYL 5 MG TAB	ED	ก	
1130140	VERAPAMIL 40 MG TAB	ED	ก	ใช้เฉพาะราย
36964	VERO RABIES VACCINE (PCEC)INJ 1 ML	ED	ก	
1110140	VIT K 1 (PHYTOMENADIONE) 10 MG/ML	ED	ก	
1110130	VIT K 1 (PHYTOMENADIONE) 1 MG/0.5ML	ED	ก	
36675	VITAMIN B CO INJ	NED		
1290300	VITAMIN B CO TAB	ED	ก	
1290250	VITAMIN B6 50 MG TAB	ED	ก	
32855	VITAMIN C 100 MG TAB	ED	ก	
1311530	WARFARIN 2 MG TAB	ED	ค	
1110170	WARFARIN 3 MG TAB	ED	ค	
5003630	WARFARIN 5 MG TAB	ED	ค	
7000004	ZIDOVUDINE 100 MG CAP (ARV)	ED	ก	
7000003	ZILAVIR TAB (ZIDOVUDINE300+ LAMIVUDINE 150) (ED	ก	

5003900	กลีเซอรินพญายอ 10 มิลลิลิตร (สมุนไพร)	ED	ก	
5002030	ขมิ้นชัน แคปซูล (สมุนไพร)	ED	ก	
33324	ครีมไฟล (สมุนไพร)	ED	ก	
33369	คาลาไมน์พญายอ 60 มิลลิลิตร (สมุนไพร)	ED	ก	
33428	ชุดประคบ (สมุนไพร)	ED	ก	
33400	ชุดอบ (สมุนไพร)	ED	ก	
1310790	เกาวัลย์เปรียงแคปซูล (สมุนไพร)	ED	ก	
1311370	น้ำมันไฟล (สมุนไพร)	ED	ก	
5003180	เพชรสังฆาตแคปซูล (สมุนไพร)	ED	ก	
5002020	ฟ้าทะลายโจรแคปซูล (สมุนไพร)	ED	ก	
5003860	ยาแก้ไอมะขามป้อม 60 ml (สมุนไพร)	ED	ก	
33348	ยาครีมพญายอ 10 กรัม (สมุนไพร)	ED	ก	
1310520	ยาจันทลีลาแคปซูล (สมุนไพร)	ED	ก	
1310580	ยาขงสมุนไพรผสมรางจืด 1.5 กรัม (สมุนไพร)	ED	ก	
1310590	ยาขงสมุนไพรหญ้าดอกขาว (สมุนไพร)	ED	ก	
33444	ยาขงสมุนไพรหญ้าหนวดแมว 2 กรัม (สมุนไพร)	ED	ก	
5003160	ยาเม็ดมะขามแขก (สมุนไพร)	ED	ก	
33382	ยาหม่องพญายอ 10 กรัม (สมุนไพร)	ED	ก	
5040180	ยาหอมเทพจิต (สมุนไพร)	ED	ก	
5003890	ยาอมมะแว้ง (สมุนไพร)	ED	ก	

*ยาที่ถูกตัดออกในบัญชีสามารถสั่งซื้อได้จนกว่าจะหมด หากยาหมดจากโรงพยาบาลแล้วฝ่ายเภสัชกรรมจะแจ้งในไลน์ของโรงพยาบาลอีกครั้ง

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 : ๘ เมษายน ๒๕๖๙

หัวข้อ : รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและเภสัชบำบัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙
๒. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

อ. อธิธร สิงห์วัฒนะ

(นายอธิธร สิงห์วัฒนะ)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

✓

(นายปัญญาภัทร์ นันทอนันตศานต์)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ

วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

✓

(สกตพจน งามวิมล)

ตำแหน่ง ๐๗๓๐๖๔

วันที่ ๑๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙