

ประชุมเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ 1/2568

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2567 เวลา 12.00 - 13.30 น

ณ ห้องประชุมผู้ป่วยนอก

ผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| 1. นพ.อีระพาน หะยีอีแต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง |
| 2. พญ.หฤทัย ศิริธรรม | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 3. พญ.ชริตา วิจิตพงศ์ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 4. พญ.นิรอรธานี สามะ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 5. นพ.ฟาริด ยูโซ๊ะ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 6. ภญ.ฝอซีเยาะ สุลอमान | เภสัชกรชำนาญการ |
| 7. ภญ.อาภาณีย์ ดือราแม | เภสัชกรชำนาญการ |
| 8. ภญ.นัสรีน แวมามะ | เภสัชกร |
| 9. นายนุรุ丁 วาอาอีตา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| 10. นางสาวตูแวซิมซียะ ตูแวกู | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 11. นางมูนา สาदारา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 12. นางแม่นาวาส สะตือบา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

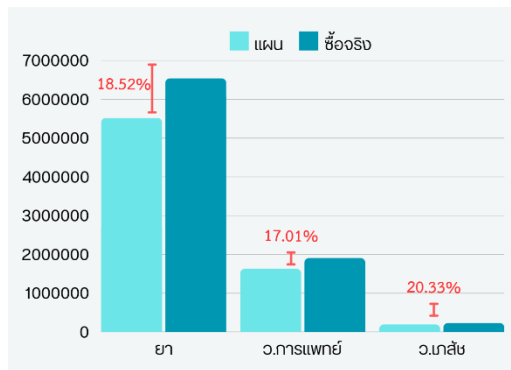
เริ่มประชุมเวลา 12.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- แผนการซื้อปี 2568

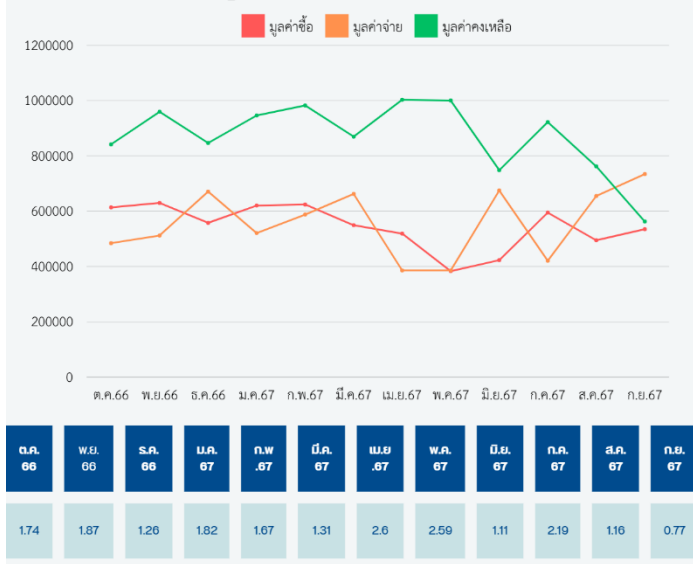
ประเภท	แผนซื้อปี 68	%เทียบปีก่อน
ยา	5,511,301.44	-15.77
ว.การแพทย์	1,452,628.86	-23.83
ว.เภสัช	155,030.00	-33.49

- แผนการซื้อปี 2567 เทียบกับ ซื้อจริง

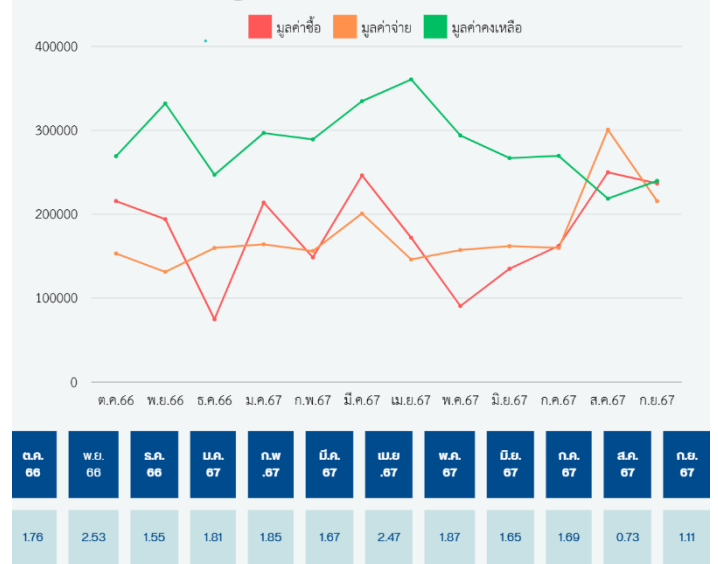


- ผลการดำเนินงานปี 2567

รายงานมูลค่าซื้อขายยาปี 2567



รายงานมูลค่าซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยาปี 2567



- รายงานการใช้จ่ายในโรงพยาบาล



วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

-

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

- แผนการใช้ยาปี 2568

กลุ่มที่ 1 รายการยาที่ตัดออกจากบัญชียา รพ.

ชื่อยา	ราคา ต้นทุน/ หน่วยจ่าย	ข้อเสนอ	ผลการพิจารณา
ยาอมมะแว้ง	4.44 บาท	ยกเลิกการสั่งยา	ตัดออกจากบัญชียา รพ.
Amoxicillin syr 125mg/5ml		ยกเลิกการสั่งยา **ให้ใช้ Amoxicillin syr 250mg/5ml แทน**	อนุมัติ

กลุ่มที่ 2 รายการยาที่ใช้เฉพาะในโรงพยาบาล (ยกเลิกการจ่ายในผู้ป่วยนอกและกลับบ้าน)

ชื่อยา	ราคา ต้นทุน/ หน่วยจ่าย	ข้อเสนอ	ผลการพิจารณา
Hibiscrub	4 บาท	จ่ายได้เฉพาะผู้ป่วยนอน รพ.	อนุมัติ
NSS irrigate สำหรับ ล้างจมูก	26 บาท	จ่ายได้ในเด็ก < 1 ปี และไม่เกิน 1 ขวด/ครั้ง	ยกเลิกการจ่ายสำหรับล้างจมูก (ล้างแผลสามารถจ่ายได้)

กลุ่มที่ 3 รายการที่จำกัดจำนวนที่จ่าย

ชื่อยา	ราคา ต้นทุน/ หน่วยจ่าย	ข้อเสนอ	ผลการพิจารณา
Methysalicylate cream 30 g	11 บาท	ไม่เกิน 1 หลอด/ครั้ง หรือ ไม่เกิน 1 หลอด/เดือน *** แผนซื้อ 1000 หลอด/2เดือน***	ชะลอการใช้ (พิจารณางบประมาณอีก ครั้ง เดือน เม.ย.)
มะขามป้อม 120 ม.ล.	15 บาท	ไม่เกิน 1 ขวด/ครั้ง *** แผนซื้อ 1000 ขวด/3เดือน***	อนุมัติ
M.tussis	8 บาท	ไม่เกิน 2 ขวด/ครั้ง และห้ามให้คู่กับ มะขามป้อม	อนุมัติ

Urea cream	25 บาท	ไม่เกิน 1 หลอด/ครั้ง	อนุมัติ * ยกเว้นเคส Psoriasis พิจารณาตามอาการ
T.A. cream 0.02%	7 บาท	ไม่เกิน 5 หลอด/ครั้ง ***กรณี	อนุมัติ
T.A. cream 0.1%	6.5 บาท	จำเป็นต้องใช้มากกว่าที่กำหนด ให้	
Betamethasone 0.1%	8.56 บาท	กรอกแบบฟอร์มขอใช้ยาเพิ่มเป็นพิเศษ	
Clotrimazole 0.1%	6.50 บาท	ที่ห้องยา	
Paracetamol syrup	9 บาท	ไม่เกิน 2 ขวด/ครั้ง	อนุมัติ
Paracetamol 500 mg tab	15 บาท	ไม่เกิน 20 เม็ด/ครั้ง	อนุมัติ
GG tab	0.13 บาท	ไม่เกิน 15 เม็ด/ครั้ง	อนุมัติ
CPM tab	0.093 บาท	ไม่เกิน 15 เม็ด/ครั้ง	อนุมัติ
ORS	0.58 บาท	ไม่เกิน 5 ซอง/ครั้ง	ไม่เกิน 10 ซอง/ครั้ง
Acetylcysteine	0.82 บาท	จ่ายเฉพาะผู้ป่วยในและผู้ป่วยกลับบ้าน (D/C)	ไม่เกิน 6 ซอง/ครั้ง

กลุ่มที่ 4 รายการที่กำหนดเงื่อนไขในการใช้

ชื่อยา	ราคา ต้นทุน/ หน่วยจ่าย	ข้อเสนอ	ผลการพิจารณา
Azithromycin tab	6.5 บาท/ เม็ด	ใช้ roxithromycin ทดแทน (0.89บาท/ เม็ด)	อนุมัติ
Azithromycin syrup	74.90 บาท/ เม็ด	กรณี สงสัย Pertussis กรณี Pneumonia ที่ admit กรณี Pneumonia ที่ปฏิเสธ admit	อนุมัติ
Oseltamivir 30 mg Oseltamivir syrup 10mg/ml Oseltamivir 75 mg	12บาท/เม็ด 3.33 บาท/ซี ซี 25บาท/ เม็ด	กรณี Pneumonia ที่ admit กรณี Pneumonia ที่ปฏิเสธ admit กรณี เด็กอายุ < 2 ปี มีไข้ ไอ น้ำมูก กรณี คนท้อง มีไข้ ไอ น้ำมูก *หมายเหตุ ห้ามจ่ายคู่กับยา antibiotic กรณี upper respiratory tract infection*	อนุมัติ
Seretide evo 25/250	349.89 บาท	คำนวณตามปริมาณเอา+ซากเดิมมาแลกยาใหม่	อนุมัติ
Budesonide MDI	72.76 บาท	คำนวณตามปริมาณ+เอาซากเดิมมาแลกยาใหม่	อนุมัติ

Symbicort	409.81 บาท	คำนวณตามปริมาณ+เอาซากเดิมมาแลกยาใหม่	อนุมัติ
Spiriva	16.65 บาท/แคป	คำนวณตามปริมาณ	อนุมัติ
Mixtard penfill	75 บาท/300 unit	เริ่มจาก insulin ธรรมดา หากประเมินแล้วว่าข้อจำกัดในการใช้ ***Mixtard HM 70 บาท/1000 unit syringe insulin 2 บาท/เข็ม***	อนุมัติ

กลุ่มที่ 5 Med recocile และให้นำยาเดิมมาใช้ก่อน

ชื่อยา	เงื่อนไข	ผลการพิจารณา
ยาน้ำ symptomatic	กรณีผู้ป่วยกลับบ้านจะให้ยาเดิมที่ นอน รพ. หรือหากรับยา OPD ก่อน admit ไม่เกิน 3 วัน ให้ใช้ยาเดิม ยกเว้นมีการเปลี่ยนแปลงขนาดและวิธีใช้ยา	อนุมัติ
ยาน้ำฆ่าเชื้อ	กรณีกลับบ้าน หากไม่ระบุจำนวนวันที่แพทย์ต้องการใช้ กรณีที่คำนวณแล้วยาสามารถใช้ได้จนถึง 3 วันหลังกลับบ้าน จะใช้ยาเดิมที่ผู้ป่วยได้รับขณะนอน รพ.	อนุมัติ
ยาพ่น	กรณีผู้ป่วย admit และเคยมีประวัติได้รับยาที่คำนวณแล้วยังมียาเดิมเหลือ จะแจ้งให้ผู้ป่วยนำยาเดิมมาใช้ กรณีกลับบ้าน คำนวณปริมาณให้เพียงพอตามวันนัด	อนุมัติ

กลุ่มที่ 6 ยาราคาแพง

ชื่อยา	ราคาต้นทุน	มูลค่าซื้อ/ปี	มูลค่าใช้ปี67	ผลการพิจารณา
Bisoprolol 2.5 mg	1.6 บาท/เม็ด	21,210 บาท	58,080	Second line drug
Manidipine	1.2 บาท/เม็ด	11,700 บาท	20,709	Second line drug

- การพิจารณารายชื่อคณะกรรมการในการพิจารณาปรับเปลี่ยนรายการเวชภัณฑ์มิใช้ยา

รายชื่อคณะกรรมการมีดังนี้

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| 1. นพ.อรรถพาน หะยิอิตเต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง |
| 2. ภญ.อามาณีย์ ดือราแม | เภสัชกรชำนาญการ |
| 3. นายณัฐดิ้ง วาอายิตา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| 4. นางสาวตูแวงซัมซียะ ตูแวงกู | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

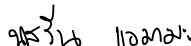
5. นางมณีนุสา สาธารา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

6. นางแม่นาวาส สะตือบา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้อกำหนดการพิจารณา

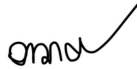
หากต้องหน่วยใดต้องการเสนอเปลี่ยนเวชภัณฑ์มีใช้ยาใด เช่น มีปัญหาส่งผลการใช้งาน จะขอให้
เปลี่ยนบริษัท ให้นำเสนอเข้าคณะกรรมการเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา

เลิกประชุมเวลา 13.30 น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวนสรีน แวมามะ)

เภสัชกร

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวอามาณีย์ ดือราแม)

เภสัชกรชำนาญการ