

ระเบียบวาระการประชุม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

วันจันทร์ ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

#### ผู้เข้าร่วมการประชุม

- |                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| 1. นายประกาศ เจริญราษฎร์   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธวัชบุรี |
| 2. นส.แหววลี พลเยี่ยม      | นายแพทย์ชำนาญการ             |
| 3. นส.พรธิดา สวนแสนจิตร์   | นายแพทย์ชำนาญการ             |
| 4. นส.ปิยาภา จุลภาค        | นายแพทย์ชำนาญการ             |
| 5. นส.เมธาวี ศรีทอง        | นายแพทย์ชำนาญการ             |
| 6. ทพ.พลธวัชต์ สุพรรณอ่วม  | ทันตแพทย์ชำนาญการ            |
| 7. นางฉวีวรรณ ตริชฌวารี    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        |
| 8. นางปพิชญา สิงห์ชา       | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        |
| 9. นางจันทร์เมือง ทะนงยิ่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        |
| 10. นางพรรณนา ชุมพลอินมคุณ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        |
| 11. นางทิภาภัทร เอกวงษา    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ        |
| 12. นายบรรจง สูงสันเขต     | หัวหน้างานศูนย์ประกัน        |
| 13. นางวิมลรัตน์ เสนารัตน์ | แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ        |
| 14. นส.ณัฐมน มุลศรีแก้ว    | เภสัชกรชำนาญการ              |
| 15. นส.วิลาสินี ศรีหามิ    | เภสัชกรปฏิบัติการ            |
| 16. นส.อภิญา ศรีอุตร       | เภสัชกรปฏิบัติการ            |
| 17. นส.เจนจิรา หวลคิด      | เภสัชกรปฏิบัติการ            |
| 18. นส.เกวลี ตริสารนถ      | เภสัชกรปฏิบัติการ            |
| 19. นายสุทธิพงษ์ มีชำนาญ   | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ         |

• สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU

ผ่านตามเกณฑ์

เนื่องจากมีตัวชี้วัดเรื่อง URI และ Fresh Wound ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ จึงทำให้การดำเนินงานยังไม่ผ่าน RDU ชั้นที่ 2  
มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๒ เรื่องพิจารณารับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

กรอบบัญชีรายการยาโรงพยาบาลปีงบ 2565 ยาแผนปัจจุบัน ED 320 รายการ : NED 25 รายการ

บัญชี ก 261 รายการ    บัญชี ข 15 รายการ    บัญชี ค 34 รายการ    บัญชี ง 5 รายการ

บัญชี จ (1) 3 รายการ    บัญชี จ (2) 0 รายการ

\*\* ยา NED 25 รายการ นับรวมยาและวัคซีน COVID-19

\*\* ยาสมุนไพร 40 รายการ รวมตำรับยากัญชาทางการแพทย์

การดำเนินการจัดทำยาที่พิจารณาบรรจุเข้าบัญชียาโรงพยาบาลปีงบประมาณ 2565 และรายการยาที่  
พิจารณาตัดออกจากบัญชีรายการยาในปีงบประมาณ 2565

รายการยาที่พิจารณาบรรจุเข้ารายการยาโรงพยาบาลและตัดออกจากบัญชี ได้ดำเนินการจัดหาและลง  
บันทึกในระบบบัญชีแล้วทั้งในงานคลัง งานบริการผู้ป่วย Drug Catalogue แล้ว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ ทบทวนกรอบบัญชีรายการยาโรงพยาบาลราชบุรี

จากการทบทวนรายการยา ณ 30 กันยายน 2565

รายการที่เสนอพิจารณาตัดออกจากบัญชีรายการยาโรงพยาบาลราชบุรี ในปีงบประมาณ 2566

Niclosamide 500 mg

Methyldopa 125 mg

Naloxone Injection

Dopamine Injection \*\*

## มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๓ การแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโรงพยาบาลธวัชบุรี/คปสอ.ธวัชบุรี สำหรับกำกับควบคุม ติดตามการดำเนินงานทั้งในโรงพยาบาล ชุมชน ผู้ประกอบการภาคเอกชน และเครือข่ายอำเภอธวัชบุรี

## มติที่ประชุม เห็นชอบ

### วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

เสนอเพื่อพิจารณา ทบทวนการสั่งจ่าย ในประเด็นดังต่อไปนี้

การใช้ยาปฏิชีวนะใน 3 กลุ่มโรค ได้แก่ URI ,Diarrhea ,Fresh wound (RDU)

การสั่งจ่าย Omeprazole 20 mg สำหรับการป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากยา Aspirin ในรักษาโรค CVA และการใช้ยา NSIADs หรือ Diarrhea (Gastroenteritis)

การสั่งจ่าย Ferrous Fumarate ในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเลือด Thalassemia

การสั่งจ่าย Oseltamivir ในผู้ป่วย COVID-19 และ common cold

การสั่งจ่าย Metformin ที่มีการแจ้งเตือนภาวะไตวายในผู้ป่วย CKD stage 4-5 (egfr < 30) และการปรับขนาดยาในผู้ป่วย CKD Stage 3a และ 3b

การเปลี่ยนยา Losartan ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ใช้ Enalapril แล้วมีอาการไอ (มติเดิม ต้องมีการทำ Clinical Trial อย่างน้อย 2 ครั้งก่อนเปลี่ยนยา)

การใช้ยา Colchicine ซึ่งเป็น Anti Gouty Attack ในผู้ป่วยที่อาการของโรคสงบ และไม่พบก้อน Tophus

การสั่งจ่าย Folic, Ferrous, Calcium และ Vitamin B Complex Tablet ร่วมกัน

การสั่งจ่าย Bronchodilator ในผู้ป่วยที่ไม่ได้ผ่านการประเมินสถานะของโรคฯด้วยเครื่องมือ Spirometry

การสั่งจ่าย Salmeterol + Fluticasone ผู้ป่วย Asthma + COPD ตาม Ginna Guideline

การพิจารณาปรับระยะเวลาการนัดผู้ป่วยที่มีการใช้ยาในกลุ่ม High Cost High Volume เนื่องจาก Unit Cost ของโรงพยาบาลธวัชบุรีสูงกว่าค่ากลาง

