

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย (Pharmacy Therapeutic Committees ; PTCs)

ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลเวียงแก่น วันที่ 31 สิงหาคม 2566 เวลา 14:30 – 16:00 น.

เปิดประชุม - เวลา 14:40 น.

นพ.กิตติพัฒน์ ลาซโรจน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ประธานคณะกรรมการฯ กล่าวเปิดการประชุม PTC โดยมีเภสัชกรบุลลิต วงศ์หาญกล้า เภสัชกรชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เลขานุการฯ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เป็นผู้ดำเนินการจัดการประชุม

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ - ไม่มี -

เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

ภก.บุลลิต วงศ์หาญกล้า หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม และเลขานุการฯ PTCs ได้แจ้งปัญหา Morphine ขนาด 10 mg รูปแบบ sustained-release (MST®) ขาดคลังไม่สามารถจัดหาได้เนื่องจากอัตราการใช้สูงขึ้น เป็นเหตุให้ปริมาณคงคลังยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทของส่วนกลางไม่เพียงพอต่อการจำหน่ายกลุ่มงานองค์กรแพทย์ ได้เสนอให้จัดหา Kapanol® ซึ่งเป็นยา Morphine 10 mg รูปแบบ sustained-release pellets capsule ทดแทนยา MST® ในช่วงที่ยาขาดตลาดไปก่อน หรือพิจารณาปรับเปลี่ยนไปใช้ Fentanyl Patch ในรายที่สามารถเปลี่ยนไปใช้ได้

นพ.ธนาพล ชัยวงศ์ เสนอให้งานเภสัชกรรม จัดทำสื่อหรือแนวทางการปรับขนาดยาในกลุ่ม Opioids ตาม Dose equivalent เพื่อใช้เป็นแนวทางปรับยา Morphine เพื่อจัดการความปวดให้เหมาะสมในแต่ละผู้ป่วยระยะยาว

ในส่วนของปัญหา ยาฉีดอินซูลินสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 รูปแบบปากกาฉีดยา (Penfills) ปัจจุบันสามารถจัดหาได้บางส่วน แต่ปริมาณที่จัดหาได้จากบริษัทยังไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้ด้วยเหตุนี้ กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ จึงยังคงใช้ยาฉีดอินซูลินในรูปแบบขวด (vials) จ่ายคู่กับเข็มฉีดอินซูลินแบบเก่า และพิจารณาจ่ายยารูปแบบยาเต็มปากกาอินซูลินให้ เฉพาะรายที่มีปัญหาในการฉีดยาแบบใช้กระบอกฉีดยา อาทิ มีปัญหาการดูดยาจากขวด ปัญหาด้านการมองเห็น ปัญหาการอ่าน-เขียน หรือพบปัญหาความร่วมมือในการใช้ยาพิจารณาเป็นรายกรณี หากงานบริหารเวชภัณฑ์สามารถจัดหายารูปแบบปากกาได้เพียงพอ จะแจ้งให้ทราบต่อไป

ภก.วาทัญญู เดชอุดม แจ้งกำหนดการรับกรณีพิเศษระบบยา และติดตามผลการดำเนินงานด้านเภสัชกรรม โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย พร้อมด้วยคณะผู้ร่วมนิเทศน์ ในวันจันทร์ ที่ 18 กันยายน 2566 เวลา 8.00 - 12.00 น. จึงขอความร่วมมือคณะทำงานผู้ปฏิบัติงาน ทบทวนระบบยาในแต่ละจุดบริการให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติด้านยาที่ได้มีการตกลงไว้ร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องสืบเนื่อง

ภก.บุลลิต วงศ์หาญกล้า หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ เลขานุการคณะกรรมการฯ พร้อมด้วย ภก.วาทัญญู เดชอุดม ได้ดำเนินการชี้แจงรายการยาในบัญชีโรงพยาบาลเวียงแก่น ปีงบประมาณ 2566 ที่ได้มีการปรับเปลี่ยนกรอบรายการยา หลังจากมีการพิจารณาหารือกับกลุ่มงานองค์กรแพทย์ เพื่อให้ยาในบัญชีเป็นไปตามกรอบรายการยาจังหวัดเชียงราย ตามที่ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดจังหวัดเชียงรายกำหนด และมีมติให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งทบทวนและปรับเปลี่ยนรายการยาในบัญชีโรงพยาบาลให้เป็นปัจจุบัน

ด้วยเหตุนี้ รายการยาในบัญชียาโรงพยาบาลเวียงแก่น จึงมีการปรับปรุงและมีการคัดเลือกยาเข้า-ออก เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2565 และได้สรุปรายการยาในบัญชีได้ทั้งหมดจำนวน 414 รายการ แบ่งเป็น

- | | |
|--|------------------|
| ● ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (Essential Drugs; ED) | จำนวน 372 รายการ |
| ● ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (Non-Essential Drugs; NED) | จำนวน 13 รายการ |
| ● ยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ (Medicinal Herbs & Traditional Medicines) | จำนวน 29 รายการ |
| ● ยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 2 | จำนวน 7 รายการ |
| ● วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทประเภท 4 | จำนวน 6 รายการ |

เรื่องพิจารณา

● การพิจารณาคัดเลือกเวชภัณฑ์ยาเข้า-ออกบัญชียาโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2566

ที่ประชุมได้มีการทบทวนบัญชียาโรงพยาบาล และมีการพิจารณาคัดเลือกยาเข้าออก เพื่อจัดทำแผนจัดซื้อ-จัดจ้าง ประมาณการมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในปีงบประมาณ 2567 โดยคณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการคัดเลือก ปรับเปลี่ยนรายการยาในบัญชียาโรงพยาบาลเวียงแก่น เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทการให้บริการในพื้นที่ รวมถึงการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยบริการสุขภาพในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเวียงแก่น

ทั้งนี้ นางสาวนัชรา ชาวเขียววงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย ได้เข้าร่วมพิจารณาคัดเลือกยาในกลุ่มยาสมุนไพรและยาแผนโบราณในบัญชียาโรงพยาบาลพร้อมทั้งเสนอให้มีการปรับรายละเอียดเกี่ยวกับความแรงของยาบางรายการให้เป็นไปตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้มีการกำหนดรายละเอียดไว้ เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถยื่นเบิกค่าบริการชดเชยกับงานบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

ด้วยเหตุนี้ การพิจารณาคัดเลือกเวชภัณฑ์ยาเข้า-ออกบัญชียาโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2566 จึงมีการดำเนินการเพิ่ม-ลด เปลี่ยนแปลงรายละเอียดยาในบัญชียาโรงพยาบาลเวียงแก่น มีรายละเอียด ดังนี้

ตารางที่ 1 สรุปผลการพิจารณาคัดเลือกยาเข้า - ออก บัญชีโรงพยาบาลเวียงแก่น

สรุปการเปลี่ยนแปลง บัญชียา	รายการยา	ประเภท บัญชียา	รายละเอียด	หมายเหตุ
รายการยาที่มีแผนตัดออก จากบัญชี หรือ ตัดออกจาก บัญชีแล้ว	Acetazolamide Tab. 250mg.	ED	ไม่มีการสั่งใช้ อัตราการสั่งใช้ยาเป็น 0 ตั้งแต่มีการนำยาเข้ามาในบัญชี	
	Ampicillin Inj. 500mg. Vial	ED	ไม่สามารถจัดหาได้เปลี่ยนไปใช้ Ampicillin 1000 mg inj. ทดแทน	
	Chlorhexidine gluconate Cream 1% w/v (HIBITANE®)	ED	บริษัทผู้ผลิตยกเลิกการผลิตในไทย ทำให้ไม่สามารถจัดหาได้	
	Methylsalicylate Cream 15% (Balm)	NED	มีแผนนำ “ครีมไพล” มาทดแทน เนื่องจากมีต้นทุนที่ถูกกว่า และเป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ	
	Nifedipine 5mg Tablets	ED	ใช้ Nifedipine 10 mg แทน ปรับตามแนวทางการรักษาปัจจุบัน	
	Paracetamol Inj. 150mg./ml. Amp.	NED	ตัดออกจากบัญชียาตามนโยบาย RDU กระทรวงสาธารณสุข	
	ทิงเจอร์ทองพันชั่ง	ED	ไม่มีการสั่งใช้และสามารถใช้ยาอื่นทดแทนได้หลายขนาน	ยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ
	ยาคลายเส้นแคปซูล 500 มก. (กษัยเส้น)	ED	มีแผนเปลี่ยนไปใช้ <u>แกวาล์ยเปรียงแคปซูล</u> ที่มีงานวิจัยทางคลินิกสนับสนุนด้านประสิทธิภาพความแรงเทียบเท่ากับยาแผนปัจจุบันในกลุ่ม NSAID	ยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ
	ยาหม่องไพล 25% w/w ปริมาณ 30g.	ED	มีแผนนำ “ครีมไพล” มาใช้ทดแทน ต้นทุนถูกกว่าและจัดอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ลดความซับซ้อนของยาใช้ภายนอกที่มีข้อบ่งใช้เดียวกัน	ยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ
รายการยาใหม่ ที่เพิ่มยา เข้าในบัญชี	Morphine 10 mg Pelletes Capsule (Kapanol®)	ED	เพิ่มเข้ามาในบัญชีเพื่อใช้ทดแทนในกรณี MST ขนาดคลึงเป็นกรณีเฉพาะ	
	Hepatitis B immunoglobulin (HBIG) Vaccine inj.	ED	เนื่องจากเป็นวัคซีนที่รวมในชุดสิทธิบัตรทอง ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการจัดหาเพื่อใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับวัคซีน	*** ฟรีเฉพาะสิทธิ UC เท่านั้น *** ชำระเงินเองสำหรับสิทธิอื่นๆ
	Mecobalamin (Vit B ₁₂) 500mcg tablet	ED	กลุ่มงานทันตกรรม เสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลเนื่องจากมีความจำเป็นต้องใช้ในในกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะขาดวิตามินบี 12 ร่วมกับมีอาการแสดงในช่องปากและลิ้น	
	ยาแก้ลมแก้เส้น ขนาด 500mg รูปแบบแคปซูล หรือ รูปแบบซองซอง ปริมาณ 2 g	ED	เพิ่มในบัญชียาสมุนไพร มีสรรพคุณคือ แก้ลมในเส้น บรรเทาอาการปวดกล้ามเนื้อพร้อมกับมีอาการมือเท้าชา	ยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ ที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในตำรับ
	ครีมไพล แบบหลอด ปริมาณ 30 g	ED	ใช้ทดแทน Methylsalicylate Cream และ ยาหม่องไพล	ยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ

ตารางที่ 1 สรุปผลการพิจารณาคัดเลือกยาเข้า - ออก บัญชีโรงพยาบาลเวียงแก่น (ต่อ)

สรุปการเปลี่ยนแปลง บัญชียา	รายการยา	ประเภท บัญชียา	รายละเอียด	หมายเหตุ
รายการยา ที่มีการ ปรับเปลี่ยน เพิ่มเติม	Dicloxacillin sodium Dry. Syr. 62.5mg./5ml.	ED	พิจารณาเปลี่ยนความแรงเป็น 125mg/5mL หากสามารถหาบริษัทที่จัดจำหน่ายได้ เพื่อให้ง่ายต่อการบริหารยา และลดจำนวนขวดยาน้ำที่ต้องจ่ายให้ผู้ป่วย	
	ฟ้าทะลายโจรแคปซูล 350 มก.	ED	เปลี่ยนความแรงเป็น 500mg ในระบบฐานข้อมูล HosXP และ drug catalog เพื่อให้สอดคล้องกับขนาดความแรงที่ สปสช. กำหนดให้สามารถเบิกค่าบริการชดเชยได้	
	ยาประสะมะแว้ง 250mg. Tab.	ED	เปลี่ยนความแรงเป็น 200mg ในระบบฐานข้อมูล HosXP และ drug catalog เพื่อให้สอดคล้องกับขนาดความแรงที่ สปสช. กำหนดให้สามารถเบิกค่าบริการชดเชยได้	
	ลูกประคบสมุนไพร 160g.	ED	เปลี่ยนความแรงเป็น 200g ในระบบฐานข้อมูล HosXP และ drug catalog เพื่อให้สอดคล้องกับขนาดความแรงที่ สปสช. กำหนดให้สามารถเบิกค่าบริการชดเชยได้	

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -

ปิดประชุม - เวลา 15:45 น.