



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐-๕๕๖๕-๙๑๗๕ ต่อ ๒๑๐

ที่ สท ๐๐๓๓.๗๐๑/ ๑๙

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเปิดเผยข้อมูลคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) และแบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา ของโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยมขออนุญาตเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการจัดสรรยา และรายละเอียดเกี่ยวกับตัวยา ที่ให้บริการกับผู้ป่วยต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม เพื่อใช้ในการตอบแบบสอบถามการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๖๖ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรม การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของหน่วยงาน และเป็นเอกสารประกอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment :ITA) ของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

(ภก.วิชิต วงศ์ชูเครือ)  
เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม  
-เพื่อโปรดทราบและอนุมัติฯ

(นายวีรพงษ์ ภูมิประพัทธ์)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทราบ,อนุมัติ

(นายบริรักษ์ ลักษณะกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)โรงพยาบาล

ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 28 เมษายน 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

ผู้เข้าประชุม

1.นพ.บริรักษ์	ลักษณะกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม
2.ดร.ภก วีรพงษ์	ภูมิประพัทธ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
3.พญ.กมลวรรณ	ศรีปา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
4.พญ.ธัญลักษณ์	ยศธสาร	นายแพทย์ปฏิบัติการ
5.พญ.ปัญญารัตน์	เสรีทวีพัฒน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ
6.ทพ.ปรีณดา	พูนันต์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
7.ภก.ทรงเดช	เทียมทอง	เภสัชกรชำนาญการ
8.ภญ.ทิพรรัตน์	สังเกตใจ	เภสัชกรชำนาญการ
9.ภก.ภูษิต	วงศ์ชูเครือ	เภสัชกรชำนาญการ
10.ภญ.กมลวรรณ	กันธะวงศ์	เภสัชกรปฏิบัติการ
11.ภญ.ณัฐนิช	เบี้ยจั่น	เภสัชกร
12.ภญ.จิรายา	พูลรักษ์	เภสัชกร
13.พว.พรธมา	สุขะวิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14.พว.ณัฐวีณ์	ปิติโชคภูมินท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15.พว.วชิโรบล	เมืองมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

### ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

ประธาน: หลักเกณฑ์พื้นฐานในการพิจารณาเข้า:ยาออกบัญชีโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม ใช้หลักยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่เกิน กรอบบัญชียาโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง

ภญ.: ทิพรัตน์ ตามระเบียบกำหนดให้โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียงมีอัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ:ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED:NED) 80:20 โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยมในปีงบประมาณ 2564 มีอัตราส่วนอยู่ที่ 96:4 ตามระเบียบ สำหรับยานอกบัญชีหลักแห่งชาติที่มีในบัญชียาโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยมมีทั้งหมด 14 รายการ และปริมาณมูลค่าการใช้สูงสุด 10 รายการแรกยังคง เป็นกลุ่มยาโรคเรื้อรัง

### ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม/เรื่องสืบเนื่องการประชุม

### ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา

#### 3.1 รายการเสนอเข้าบัญชีโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

##### 3.1.1 Spiriva<sup>®</sup> (Tiotropium bromide 18 mcg/cap)

เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ค ราคา 500 บาท/1กล่อง (30 capsule) ในปัจจุบันจัดเป็น first line drug สำหรับผู้ป่วย COPD และเป็นยาร่วมในการรักษาผู้ป่วย Asthma มีประสิทธิภาพในการลดการกำเริบของโรคและอัตราการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ในคลินิก COPD รพ.ทุ่งเสลี่ยมพบว่ายังมีผู้ป่วยบางรายที่ต้องส่งต่อผู้ป่วยไปรับยาตัวนี้ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย รวมทั้งด้วยที่มีใช้ในปัจจุบัน คือ Seretide<sup>®</sup> มีส่วนผสมของยากลุ่ม steroid ซึ่งมีผลข้างเคียงเรื่องการติดเชื้อ คาดว่าอัตราการใช้ ประมาณ 3-4 case/ week

คณะกรรมการมีมติให้เพิ่มยาเข้าในบัญชีโรงพยาบาล โดยเน้นย้ำเรื่องวิธีการใช้ยาให้ถูกต้องลดการสูญเสียและให้เริ่มยาในคลินิก COPD ให้ case managerติดตามประเมินผลการใช้ทุก 3 เดือน และรายงานมูลค่าและปริมาณการใช้ยาต่อคณะกรรมการทุก 1 เดือน

##### 3.1.2 Hydralazine Injection

เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(ED) บัญชี ก เป็นกลุ่มยากำพร้า ซึ่งยากลุ่มนี้การจัดซื้อค่อนข้างยากและราคาสูง(1200 บาท/5 vial) ยาที่มีใช้ในโรงพยาบาล คือ Nifedipine ทั้งรูปแบบ IV infusion และ oral form ซึ่งครอบคลุมการใช้ทั้งใน case Hypertension emergency และ Pre-eclampsia

- คณะกรรมการมีมติไม่นำรายการนี้เข้าบัญชีโรงพยาบาล

### 3.1.3 Gabapentin 100 mg/cap

จัดเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งเป็นตัวยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจัดจำหน่าย ราคาประมาณ 3 บาท/cap เป็นยาที่มีข้อบ่งใช้เด่นในการรักษา Neuropathic pain ในผู้ป่วยระดับประคอง และในผู้ป่วยปลายประสาทอักเสบทางพันธุกรรม

- คณะกรรมการมีมตินำรายการนี้เข้าบัญชีโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

### 3.1.4 Cefdinir 300 mg/cap

เป็นรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ราคาประมาณ 1,200 บาท/100 cap ทีมแพทย์เสนอให้นำยาเข้าโดยหลักจะใช้ในการ Switch therapy เพื่อลดวันนอนโรงพยาบาล เพิ่มความสะดวกให้ผู้ป่วยเหมาะกับสถานการณ์ของโรคโควิด 19 ลดการแออัดและระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล - คณะกรรมการเห็นชอบให้นำรายการนี้เข้าบัญชีโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

### 3.1.5 Famotidine 20 mg /tab

เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ก เป็นยาในกลุ่มยา H<sub>2</sub> receptor antagonist ซึ่งเป็นกลุ่มยาที่ในปัจจุบันไม่มีใช้ในโรงพยาบาล เนื่องจาก Ranitidine พบปัญหาเรื่องสารตั้งต้นในการผลิตไม่สามารถจัดซื้อได้ คณะกรรมการมีมติเห็นชอบให้นำเข้าบัญชียาโรงพยาบาลทดแทน Ranitidine รวมทั้งสามารถกระจายสู่ รพ.สต ได้

### 3.1.6 Bromhexine Syrup

คณะกรรมการมีมติให้นำรายการนี้เข้าบัญชียาโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มความร่วมมือในการรับประทานยา เนื่องจากรับประทานง่าย รสชาติดี และมีมติดังไม่ให้เกิดกระจายยาตัวนี้ไปยัง รพ.สต เนื่องจากเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติซึ่งจะต้องขออนุมัติจากคณะกรรมการระดับเขต ยังคงให้ รพ.สต ให้ GG Syrup ตามเดิม

### 3.1.7 Nystatin oral suspension/Clotrimazole Lozenges

คณะกรรมการมีมติให้ยังคงจัดซื้อยาทั้ง 2 รายการเนื่องจากยังมีความจำเป็นต้องใช้ในผู้ป่วยบางกลุ่ม แต่เนื่องจากอัตราการใช้ค่อนข้างน้อย ให้ตรวจสอบวันหมดอายุเพื่อคลังเวชภัณฑ์จะได้ประสานแลกเปลี่ยนกับโรงพยาบาลศรีสังวร

### 3.1.8 Transamine tab

Tranexamic acid มีข้อบ่งใช้ที่ได้รับการอนุมัติจากองค์การอาหารและยาของประเทศสหรัฐอเมริกา (US FDA) คือ ใช้ในผู้ที่มีประจำเดือนมากผิดปกติ และใช้ป้องกันภาวะเลือดออกแบบประยะสั้น จากการกระทำหัตถการพันธุกรรม และภาวะประจำเดือนมากผิดปกติ (menorrhagia) ในผู้ป่วย Hemophilia ส่วนข้อบ่งใช้อื่นๆ (Off-label use) ได้แก่ ป้องกันอาการกำเริบระยะยาวใน



ผู้ป่วย Hereditary angioedema (HAE) ป้องกันภาวะเลือดออกในผู้ที่ทำหัตถการทันตกรรมที่ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด anticoagulants ป้องกันการการสูญเสียเลือดในระหว่างการผ่าตัด รักษาภาวะไอเป็นเลือดแบบไม่รุนแรง (hemoptysis) และป้องกันและรักษาภาวะเลือดออกหลังคลอด (postpartum hemorrhage) ในบัญชียาหลักแห่งชาติประเทศไทย ยา Tranexamic acid capsule มีข้อบ่งชี้ในการใช้ยา คือ ใช้ในทางทันตกรรมเฉพาะกรณีห้ามเลือดด้วยวิธีปกติแล้วไม่ได้ผล, ใช้ก่อนทำหัตถการในช่องปากในผู้ป่วยที่มีแนวโน้มเลือดออกแล้วหยุดยาก, ใช้สำหรับภาวะระดูมากผิดปกติ (menorrhagia)

คณะกรรมการจึงมีมติให้นำยาตัวนี้เข้าบัญชีโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

### 3.1.9 รายการยากัญชาทางการแพทย์

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้โรงพยาบาลจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ เพื่อให้สอดคล้องตามนโยบาย service plan สาขาสุขภาพทางการแพทย์ จึงได้นำดำรับกัญชาเข้าบัญชีโรงพยาบาล 4 รายการดังต่อไปนี้ GPO<sup>®</sup> THC 0.5 mg/drop (ยาเสพติดประเภท 5), ยาทำลายพระสุเมรุ (ยาเสพติดประเภท 5), ยาสุขไสยาสน์, ยาแก้ลมแก้เส้น

### 3.2 รายการเสนอยาออกบัญชีโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

#### 3.2.1 Acetated ringer's injection

เนื่องจากเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีอัตราการใช้ต่ำ มียาที่สามารถทดแทนได้คือ lactate ringer's injection และในกรณีผู้ป่วย Sepsis ที่มีโรคตับร่วม สามารถใช้ 0.9% NSS ทดแทนได้คณะกรรมการจึงมีมติตัดรายการนี้ออกจากบัญชีโรงพยาบาล

#### 3.2.2 Brown mixture

เนื่องจากเป็นยาที่มีอัตราการใช้น้อย พบปัญหายาใกล้หมดอายุ มีรายการยาที่สามารถใช้ทดแทนได้คือ มะม่วงอมและยาแก้ไอมะขามป้อม ซึ่งเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ คณะกรรมการจึงมีมติตัดรายการนี้ออกจากบัญชีโรงพยาบาล

### 3.3 แนวทางการสั่งใช้ยา Atorvastatin 40 mg

เนื่องจากคณะกรรมการบัญชียาหลักแห่งชาติได้ปรับรายการยาตัวนี้ จากยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี ง เป็นบัญชี ข และราคาในปัจจุบันอยู่ที่ประมาณ 2.5 บาท/tab เป็นยาในกลุ่ม high intensity statin ซึ่งมีข้อบ่งชี้ในผู้ป่วยที่รับยา simvastatin ที่ไม่สามารถควบคุมระดับ LDL-C, ผู้ป่วยกลุ่ม acute vascular events, ผู้ป่วยโรคสมองขาดเลือด, ผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ simvastatin คณะกรรมการจึงได้มีมติปรับเปลี่ยนแนวทางการสั่งจ่ายยา Atorvastatin 40 mg ดังนี้ ให้แพทย์พิจารณาการสั่งจ่ายได้ตามข้อบ่งชี้ ยังไม่กระจายยาไปที่ รพ.สต แต่ในกรณีที่ผู้ป่วยส่งต่อจากโรงพยาบาลและจำเป็นต้องได้รับยา Atorvastatin ให้ รพ.สต ทำเรื่องเบิกจากคลังยาเป็นรายบุคคลโดยใช้หลักการเดียวกับยา manidipine

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่น ๆ

ผลการดำเนินงาน RDU-hospital ผ่านทุกตัวชี้วัด

RDU-community ปีงบประมาณ 2565 เริ่มดำเนินการนำร่องที่ตำบลเขาแก้วศรีสมบูรณ์

ปิดประชุม เวลา 15.00 น.

ผู้บันทึกการประชุม



(ภก.ภูษิต วงศ์ชูศรี)

เภสัชกรชำนาญการ

15.00 น. 15.00 น. 15.00 น.



ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(ดร.ภก.วีรพงษ์ ภูมิประพัทธ์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

3 พค 65

- 15.00 น.



3/5/65

(นายบริรักษ์ สักนะกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม

สรุป แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา Ciprofloxacin

ประจำเดือน...1 ตุลาคม 64..ถึง..30 กันยายน..65.....

ลำดับ	รายการ	ตอบกลับ	ไม่ตอบกลับ	รวม	ร้อยละการตอบกลับ
1	Ciprofloxacin 200mg/vial	83	71	154	53.9
2	Ciprofloxacin 250 mg tab	98	169	267	36.7
รวม		181	240	421	-

ประเมินความเหมาะสมในการใช้ ทั้งหมด	จำนวน	ร้อยละ
1.ใช้ยาเป็นไปตามข้อบ่งใช้ที่กำหนด		
▪ Ciprofloxacin 200mg/vial	63	75.90
▪ Ciprofloxacin 250 mg tab	80	81.63
2.ใช้ยาไม่เป็นไปตามข้อบ่งใช้ที่กำหนด		
▪ Ciprofloxacin 200mg/vial	20	24.1
▪ Ciprofloxacin 250 mg tab	18	18.37

ผู้จัดทำรายงาน



กมลวรรณ กันธะวงศ์  
(เภสัชกรปฏิบัติการ)



(ดร.ภก.วิรัตน์ ภูมิประทีป)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา

(Drug Use Evaluation, DUE)

โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม อ.ทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย

ประเภทของยา Ciprofloxacin 200 mg/vial ,Ciprofloxacin 250 mg

ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี H.N. \_\_\_\_\_  
Ward/OPD \_\_\_\_\_ A.N. \_\_\_\_\_  
Diagnosis/Underlying Disease \_\_\_\_\_

Ciprofloxacin 200 mg/vial

ข้อบ่งชี้

- ( ) 1. suspected Pseudomonas aeruginosa
- ( ) 2. รักษาการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ ที่ไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม beta-lactam และ/หรือยาในกลุ่ม aminoglycoside ได้
- ( ) 3. ใช้เป็น empirical therapy ใน 3 วันแรกของการรักษาร่วมกับยาในกลุ่ม beta-lactam และ/หรือ aminoglycoside ในการรักษา severe hospital-acquired pneumonia ในกรณีที่ไม่สามารถรับประทานยาได้
- ( ) 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

Ciprofloxacin 250 mg

ข้อบ่งชี้

- ( ) 1. ใช้ต่อเนื่องจากกยาฉืด (sequential therapy)คือ.....
- ( ) 2. ใช้ต่อเนื่องจากกยาฉืด (Switch therapy)คือ .....
- ( ) 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ขนาดยา/วิธีใช้

- ( ) Ciprofloxacin 200 mg/vial วิธีใช้ dose.....mg IV q ..... hr for .....days
- ( ) Ciprofloxacin 250 mg วิธีใช้ dose ..... จำนวน.....tab for .....days

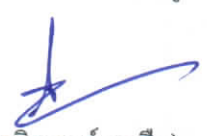


แพทย์ผู้สั่ง \_\_\_\_\_  
( )

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : ใช้สำหรับสั่งใช้ยาเฉพาะครั้งแรกหรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงยา



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย วันที่/เดือน/ปี : ๓๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หัวข้อ : ขออนุญาตเปิดเผยข้อมูลคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) และแบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา ของโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม รายละเอียดข้อมูล (ตามรายละเอียดแนบ) - คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) - แบบประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา</p> <p>Link ภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ ..... ..... ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(ภก.อนุชิต วงศ์ชูเครือ) เภสัชกรชำนาญการ</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายบริรักษ์ ถิ่นทะกุล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>นายกนกพิช ฉาดฉาน เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์</p>	