รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ 1/2569
วันที่ 24 มีนาคม 2569 เวลา 13.00 น.- 16.30 น
ณ ห้องประชุมบัวเพชร โรงพยาบาลวาปีปทุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	
1.	นางเบญจพร อินทกรอุดม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม	ประธานกรรมการ
2.	นางสาวบงกชกร ตันติกุลวัฒนกิจ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
3.	นายณัฐวัฒน์ หลาบสีดา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
4.	นางสาวณัฐพร อนุกุลประเสริฐ	นายแพทย์	กรรมการ
5.	นายวัศพล ทองสมบูรณ์	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
6.	นางสาวญาดา สมานชัย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7.	นายเชิดศักดิ์ สุทธิสา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
8.	นางณัชชา สืบสุนทร	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
9.	นางสาวเพ็ญพิศุทธ์ ชมภูหลง	นายแพทย์ชำการการ	กรรมการ
10.	นางรัชวิภา สังขเภท	นายแพทย์ชำการการ	กรรมการ
11.	นางสาวขวัญระวี ทิพย์พิลา	นายแพทย์ชำการการ	กรรมการ
12.	นางสุขสันต์ กึกก้อง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
13.	นางกัญจิรา ฝอยทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
14.	นางอังคณา เกียรติมานะโรจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
15.	นางเพ็ญพักต์ ดวงจันทร์โชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
16.	นางสาวสุพรรษา คุณแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
17.	นางสาวอังสุมารินทร์ บุญธวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
18.	นางลักขณา แสนบุดดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
19.	นางสุทธิ์สินี ภูมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
20.	นางดวงจันทร์ บัวรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
21.	นางจินตนา เสตเตมิย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
22.	นางแก้วตา ศรีสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
23.	นางนิตยา รัชโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
24.	นางสาวธมนวรรณ คำรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
25.	นางอัจฉรีย์ ภูวศิษฐ์เบญจภา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
26.	นางสาวต้องตา ต้นจารย์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
27.	นางอินธิรา อุปทา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
28.	นางสาวจิราวรรณ โยธะมาตย์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
29.	นางสาวอรวรรณ ประเมทะโก	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
30.	นางสาวพิชญาวรรณ ศรีมงคล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

สแกนด้วย CamScanner

31. นางปัทมาภรณ์ อยู่ศรี	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
32. นางศิโรรัตน์ ชูสกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
33. นางสาวอรทัย สกุณี	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
34. นายกีรติ เหลืองชัยศรี	เทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
35. นางสาวศศิธร แสงเนตร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

สแกนด้วย CamScanner

มูลค่ารับเข้าคลัง (จัดซื้อ) สูงสุด 10 อันดับแรก

รายการยา	มูลค่ารับ
1. Erythropoietin inj.	1,133,599.00
2. Simvastatin 20 mg	681,911.00
3. Seretide evohaler 25/125 mcg	539,280.00
4. alteplaes 50 mg inj	438,165.00
5. Metformin 500 mg.tablet	428,000.00
6. Amlodipine tab 5 mg.	423,720.00
7. Vaccines 2.5 iu./dose	367,500.00
8. ANORO ELLIPTA 62.5/25 MCG	357,000.00
9. Losartan potassium 50 mg	272,600.00
10. NSS 0.9 % 1,000 ml.	255,750.00

มูลค่าจ่ายสูงสุด 10 อันดับแรก

รายการยา	มูลค่าจ่าย
1. Erythropoietin inj.	1,060,561.71
2. Simvastatin 20 mg	641,079.80
3. Alteplaes 50 mg inj	438,165.00
4. Seretide evohaler 25/125 mcg	436,217.60
5. Amlodipine tab 5 mg	357,504.12
6. ANORO ELLIPTA 62.5/25 MCG	343,740.00
7. Atorvastatin 40 mg. tablet	327,028.00
8. Rabies vaccines 2.5 iu./dose	281,750.00
9. NSS 0.9 % x 1 ถุง (100 ml.)	253,286.00
10. NSS 0.9 % (1,000 ml.)	248,263.75

สแกนด้วย CamScanner

รายการยาที่มีแนวโน้มซื้อเกินแผนจัดซื้อ

ลำดับ	ชื่อรายการ	ราคา /pack	ขนาดบรรจุ		ปริมาณการใช้			จน. แผนซื้อ	จัดซื้อแล้ว
			no.	หน่วย	2566	2567	2568		
1	Mixtard insulin Penfill (3ml)	388.41	5	ไวอัล	1,820	600	900	2,452	2,500
2	Alteplase sterile powder inj. 50 mg/50 ml	20,865.00	1	vial	0	0	20	30	21
3	Fluticasone MDI 125 mcg/dose	223.63	1	หลอด	0	0	700	1,500	1,500
4	Hydrocortisone inj. 100 mg.	47.00	1	ไวอัล	9,600	6,470	4,500	4,500	3,500
5	Losartan potassium tab 50 mg	580.00	1000	เม็ด	308	482	400	380	470
6	Oseltamivir 75 mg.	6,250.00	250	เม็ด	10	12	16	25	30
7	ANORO 62.5+22 mcg	340.00	1	หลอด	0	0	1242	1,300	1,300

รายการยา Dead stock//รายการยาที่แนวโน้มการใช้ลดลง

รายการยาที่ไม่มีการเบิก-จ่าย ภายใน 6 เดือน ได้แก่ Molnupiravir 200 mg Favipiravir 200 mg Clomiphene 50 mg. Manitol injection 250 ml.

รายการยาที่แนวโน้มการใช้ลดลงทั้งปีงบประมาณ ได้แก่ Cimethidine 400 mg tab. Cimethidine inj. 200 mg/2 ml

มติที่ประชุม แพทย์ยังต้องการไว้ใช้ต่อแต่ขอปรับลดจำนวนการซื้อลง ให้คงรายการยาไว้ในบัญชียาโรงพยาบาลต่อ

ภญ.ต้องตา

รายการที่เสนอปรับบัญชียา. จากอายุรแพทย์ กุมารแพทย์ ศัลยแพทย์ และหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วย ผลสรุปจากการประชุม มีรายการยาเสนอเข้า 9 รายการ ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการ PTC 7 รายการ ไม่ผ่านการ อนุมัติ 2 รายการ รายละเอียดดังในตาราง

สแกนด้วย CamScanner

	ผู้เสนอ	รายการยา	ขนาดยา	เหตุผลในการขอใช้	บัญชียา	ราคา	DUE	จำกัดการใช้โดยแพทย์	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	นพ.เชิดศักดิ์ สุทธิสา	Haloperidone syrup	2 mg/ml (30ml)	คนไข้จิตเวช/ยาเสพติดที่ปัญหา compliance	ED	30 บาท/ขวด			อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
2	นพ.วีระพงษ์ นนทะศิลา	BFLUID injection	1000 ml	nutrition supplement คนไข้มะเร็งกระเพาะ//ลำไส้ มีปัญหาในการดูดซึมอาหาร	ED	336บาท/ถุง		ศัลยแพทย์	อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
3	พญ.เพ็ญพิสุทธิ์ ชมภูหลง	glycerin suppository	1.5 gm/tab	neonatal constipation	ED	4.6 บาท/tab			อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
4	พญ.เพ็ญพิสุทธิ์ ชมภูหลง	Nystatin oral solution	100000 iu/ml (12 ml)	oral candidiasis	ED	31 บาท/ขวด			อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
5	พญ.เพ็ญพิสุทธิ์ ชมภูหลง	Oxymetazoline HCl nasal drop	0.025% (10ml)	nasal congestion	ED	31.62บาท/ขวด		กุมารแพทย์	อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
6	เภสัชกรรม	ondansetron inj.	4 mg/2ml	ใช้แทนขนาด 8 mg/4ml, ลดยาเหลือทิ้ง	ED	12.55บาท/amp			อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
7	อายุรกรรม	NSS irrigation	100 ml	ทำแผลขนาดเล็กในผู้ป่วย CAPD	ED	22บาท/ขวด			อนุมัติ	ตามที่ขอใช้
8	พญ.บงกชกร ญาณประสงค์	Rosuvastatin	20 mg	ใช้เป็นยาทางเลือก กรณีไม่สามารถใช้ simvastatin และatorvastatin ได้	NED	2.5 บาท/tab	/	อายุรแพทย์	ไม่อนุมัติ	-ราคายามูลค่าสูงกว่าแต่ประสิทธิภาพไม่ต่างกัน เมื่อเทียบยาในกลุ่มเดียวกัน มี รอปีงบ70 เสนอใหม่อีกครั้ง
9	พญ.ณัฐพร อนุกูลประเสริฐ	Symbicort terbuhaler	160/4.5 mcg	สำหรับผู้ป่วย Moderate-Severe Asthma	ED	409.80 บาท/กล่อง	/	อายุรแพทย์	ไม่อนุมัติ	- ราคาเมื่อเทียบคอร์สการรักษาสูงกว่า - การใช้แรงสูดยาในผู้สูงอายุ - เสี่ยงต่อการใช้ยา overuse - รอปีงบ70 เสนอใหม่อีกครั้ง

สแกนด้วย CamScanner

รายการยาที่เสนอออกจากบัญชี

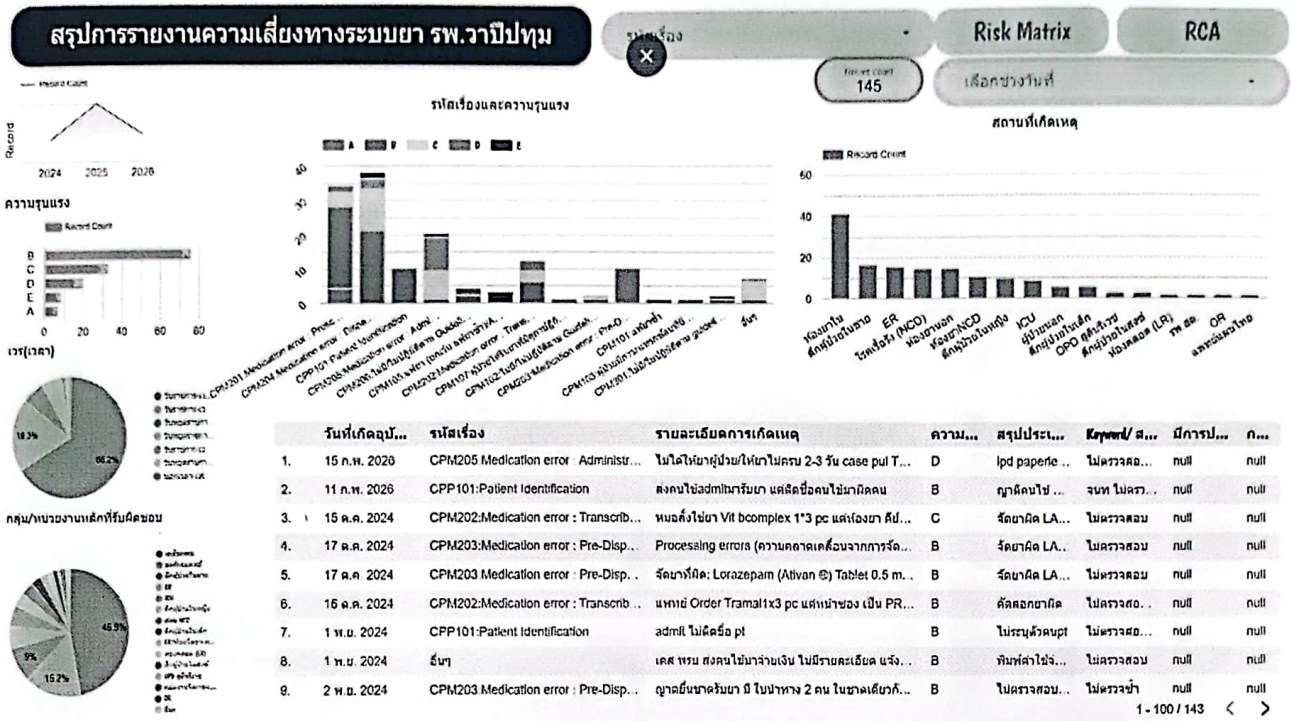
1. Ondansetron 8 mg/4ml เหตุผล เนื่องจาก การนำมาขนาด 4 mg/2ml มาทดแทน เพราะปรับเปลี่ยนแนวทางการรักษา ให้ใช้ Ondansetron inj. ในเด็กเล็กแทน Metoclopramide inj. เพื่อป้องกัน Extrapyramidal syndrome โดยการใช้ในเด็กเล็กจะมีขนาดยาที่ลดลง การนำขนาดยา Ondansetron 4 mg/2ml สามารถลดการสูญเสียยาทิ้ง อีกทั้งมีการปรับเปลี่ยนแนวทาง จากเดิมจำกัดการสั่งใช้ยาให้แพทย์เฉพาะทางสั่ง เป็นแพทย์ทุกคนสามารถสั่งจ่ายยาได้ ทำให้อัตราการใช้ยาเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม ให้ตัด Ondansetron 8mg/4ml และนำ Ondansetron 4 mg/2ml มาใช้แทน

2. Tolperisone tab เหตุผลตาม คำสั่งที่ 99/2569 (มีผลบังคับใช้ต้นปี 2569) จำกัดข้อบ่งใช้ยาคลายกล้ามเนื้อกลุ่ม Tolperisone และEperisone ชนิดรับประทาน เดิมใช้สำหรับอาการปวดเมื่อยทั่วไป เปลี่ยนเป็นเฉพาะบรรเทาอาการเกร็งของกล้ามเนื้อที่เกิดจากโรคสมองหรือไขสันหลัง (pos-stroke spasticity) เท่านั้น และในบัญชียามี baclofen ที่ใช้สำหรับข้อบ่งใช้นี้อยู่แล้ว จึงขอเสนอตัดออกจากบัญชีโรงพยาบาล **มติที่ประชุม** ให้ตัดออกจากบัญชีกรอบยาโรงพยาบาล โดยสั่งใช้ยาที่มีอยู่ในคลังให้หมด

สแกนด้วย CamScanner

ความคลาดเคลื่อนทางยา (Med error)



	วันที่เกิดอุบั...	รหัสเรื่อง	รายละเอียดการเกิดเหตุ	ความ...	สรุปประเ...	Keyword/ ส...	มีการป...	ก...
1.	15 ก.พ. 2026	CPM205 Medication error : Administr...	ไม่ได้ให้ยาผู้ป่วย/ให้ยาไม่ครบ 2-3 วัน case pul T...	D	Ipd paperle ..	ไม่ตรวจสอ...	null	null
2.	11 ก.พ. 2026	CPP101:Patient Identification	ส่งคนไข้admitมารับยา แต่ลืมซื่อคนไข้มากดิดคน	B	ญาดิดคนไข้ ...	จนท ไมตรว...	null	null
3.	15 ต.ค. 2024	CPM202:Medication error : Transcrib...	หมอสั่งไข่ยา Vit bcomplex 1*3 pc แต่เรืองยา คีย์...	C	จัดยาผิด LA...	ไม่ตรวจสอบ	null	null
4.	17 ต.ค. 2024	CPM203:Medication error : Pre-Disp...	Procesaing errors (ความคลาดเคลื่อนจากการจัด...	B	จัดยาผิด LA..	ไม่ตรวจสอบ	null	null
5.	17 ต.ค. 2024	CPM203 Medication error : Pre-Disp...	จัดยาที่ผิด: Lorazepam (Ativan ®) Tablet 0.5 m...	B	จัดยาผิด LA...	ไม่ตรวจสอบ	null	null
6.	16 ต.ค. 2024	CPM202:Medication error : Transcrib...	แพทย์ Order Tramal1x3 pc แต่หน้าซองเป็น PR...	B	คัดลอกยาผิด	ไม่ตรวจสอ...	null	null
7.	1 พ.ย. 2024	CPP101:Patient Identification	admit ไม่คีดอ็อ pt	B	ไม่ระบุตัวคนpt	ไม่ตรวจสอ...	null	null
8.	1 พ.ย. 2024	อื่นๆ	เคส ทรม ส่งคนไข้มาจ่ายเงิน ไม่มีรายละเอียด แจ้ง...	B	พิมพ์ผิดไข่จ...	ไม่ตรวจสอบ	null	null
9.	2 พ.ย. 2024	CPM203 Medication error : Pre-Disp...	ญาดยื่นขาดรับยา มี ใบนำทาง 2 คน ในชาดเดียวกั...	B	ไม่ตรวจสอบ...	ไม่ตรวจซ้ำ	null	null

สรุปความคลาดเคลื่อนทางยาจากการรวบรวมข้อมูลที่ได้รับรายงานจากระบบ HRMS รวบรวมมาเป็น dashboard ในปีงบประมาณ 2569 (ต.ค.68-ก.พ.69) มีการรายงานทั้งหมด 49 เหตุการณ์

ประเภทความคลาดเคลื่อนทางยา แบ่งตามระบบ HRMS	OPD	IPD
1. Prescribing error	12	6
2. Pre-dispensing error	2	0
2. Dispensing error	5	2
3. Administration error	0	7
4. Patient identification	0	8
5. การไม่ปฏิบัติตามแนวทาง LASA	2	2
6. การไม่ปฏิบัติตามแนวทาง HAD	0	1
7. ผู้ป่วยได้รับยาที่เกิด DI	1	0
8. ผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ	1	0

สแกนด้วย CamScanner

โดยความคลาดเคลื่อนในระดับ E ซึ่งต้องนมาทบทวน RCA (root cause analysis)
คือเหตุการณ์แพ้ยาซ้ำที่ห้องฉุกเฉิน สาเหตุมาจาก
1. การคัดกรองและซักประวัติการแพ้ยาจากสหวิชาชีพ
2. ความไม่พร้อมของข้อมูลจากตัวผู้ป่วย
ซึ่งได้สรุปสาเหตุและแนวทางการพัฒนาระบบเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ ตามแผนภาพ



ภญ.ศิโรรัตน์

ปัญหาการสั่งยาในระบบ paperless

1. medication-reconciliation

พบปัญหาการเชื่อมต่อระหว่างข้อมูลยาใน Hos-xp โดยเป็นรายการยาที่มีการระบุวิธีใช้ที่เฉพาะหรือเป็นรหัสวิธีใช้ที่ไม่มีบันทึกในฐานข้อมูล ซึ่งข้อมูลไม่เชื่อมต่อระหว่าง Hos Xp 2 version ทำให้ข้อมูลยาอาจคลาดเคลื่อนหรือได้ยาไม่ถูกต้อง

สาเหตุ การเชื่อมข้อมูลของHos xp คนละ version

แนวทางแก้ไข ตรวจสอบการบันทึกยาของทั้งสอง version ให้ถูกต้องและติดตามแผนในการพัฒนาระบบฐานข้อมูลต่อไป

สแกนด้วย CamScanner

ver 4

Day	ชื่อรายการ	จำนวนเบิก	จำนวนจ่า	ราคา	วธใช้
1	Amoxicillin/Clavulanate(CrClน้อยกว่า30) 1	10	10	5.00	12pt (1 เม็ด * 2 PC เช้า เย็น)
1	Paracetamol tab** 500 mg. เม็ด	10	10	1.00	1prt fe (1เม็ดทุก 6 ชม. เวลามีไข้สูง)
1	met-FORMIN tab 500 mg. เม็ด	15	15	1.00	13pt(1 เม็ด * 3 PC)
1	Mixtard Insulin (70/30) 1000 unit 100 iu./r	1	1	80.00	>ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ก่อนอาหาร * 6 ยูนิตเช้า และ *4 ยูนิต ก่อนอาหารเย็น

ver 3

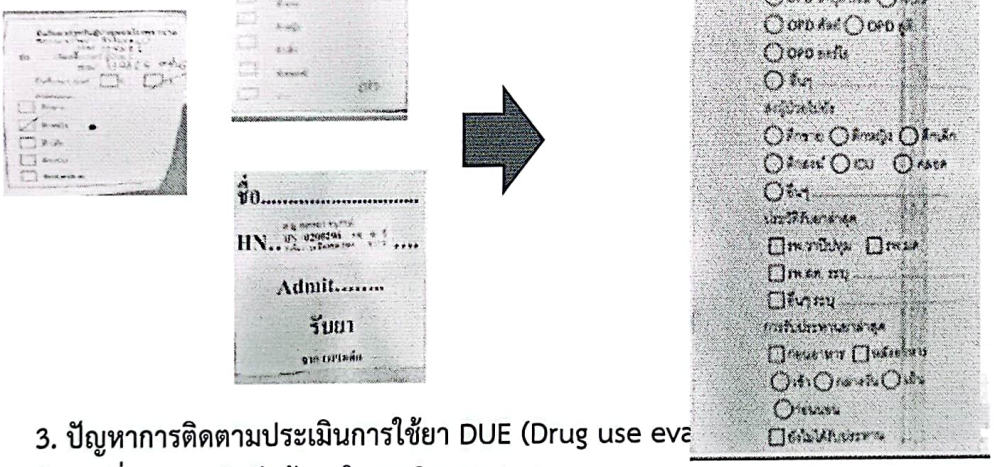
ดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	จำนวนเบิก	จำนวนจ่าย	คงเหลือ	วิธีใช้
1	Amoxicillin/Clavulanate(CrClน้อยกว่า3	10	10		12pt (1 เม็ด * 2 PC เช้า เย็น)
2	Paracetamol tab** 500 mg. เม็ด	10	10		1prt fe (1เม็ดทุก 6 ชม. เวลามีไข้สูง)
3	Mixtard Insulin (70/30) 1000 unit 100 i	1	1		*sc*u2ac(ฉีด****u SCใช) ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ก่อนอา
4	met-FORMIN tab 500 mg. เม็ด	15	15		13pt(1 เม็ด * 3 PC)
+					

2. การใช้ใบนำทางในระบบ paperless

ปัญหาที่พบ มีความหลากหลายตามแต่ละหน่วยงาน ข้อมูลไม่ครบถ้วน ติดชื่อผู้มารับยาผิดคน

สาเหตุ ไม่มีการกำหนดใบนำทางให้เป็นแนวทางเดียวกัน

การแก้ไข กำหนดใบรับยาจากหน่วยงานเภสัชกรรม เพิ่มข้อมูลการรับยาและวลาสุดท้ายที่รับประทานยา (โดยให้สหวิชาชีพ ร่วมในการซักประวัติการรับยา (Medication reconciliation)



3. ปัญหาการติดตามประเมินการใช้ยา DUE (Drug use eva

ปัญหาที่พบ การบันทึกข้อมูลในการติดตาม DUE

สาเหตุ ระบบการบันทึกอยู่ในช่องของการประเมิน ซึ่งอาจไม่สะดวกในการประเมินข้อมูลในระบบ paperless

การแก้ไข ติดตามความครบถ้วนการบันทึกข้อมูลและกำหนดแนวทางในการประเมิน DUE โดยบันทึกในกระดาษร่วมด้วย

สแกนด้วย CamScanner

4. ทบทวนรายการยา stock ในหอผู้ป่วย โดยปรับรายการยาดังตาราง

	รายการยา	ICU	ทั่วไป (ช/ญ)	เด็ก	พิเศษสงฆ์
	ยาพ่น (Inhalants)				
1	Salbutamol	5	3	5	1
2	Berodual	5	5	5	1
	ยาฉีด (Injections)				
3	CPM inj.	5	5	5	3
4	Dexamethasone inj.	5	5	5	3
5	2% Lidocaine HCL inj.	1	2	1	1
6	2% Lidocaine with adrenaline inj.	1	2	1	1
7	50% glucose 50 ml	2	2	2	2
8	NPH insulin	1	1	1	1
9	Mixtard insulin	1	1	1	1
10	RI insulin	1	1	1	1
11	Phenyltoin 250mg/5ml inj.	5	-	4	-
12	Diazepam 10mg/2ml inj.	4	-	-	-
	ยารับประทาน (Oral)				
13	Paracetamol 500 mg tab	20	50	20	20
14	Clopidogrel 75 mg tab	8	10	-	10
15	Isosorbide SL tab	10	10	-	10
16	M. carminative	-	2	1	1
17	MOM suspension.	-	3	1	1
18	Lactulose syr.	-	3	1	1
19	Alum milk	-	5	2	2
20	Kcl Elixir	2	5	2	2
21	Paracetamol syr. 120 mg/5ml	5	-	5	-
22	Ambroxal syr.	-	-	5	-
23	Domperidone syr.	-	-	5	-
24	CPM syr.	-	-	2	-
25	Simethicone drop	-	-	2	-

สแกนด้วย CamScanner

ยาใช้ภายนอก (Topical)					
26	Lidocaine gel 30 gm	1	1	1	1

รายการยาและปริมาณการสำรองในห้องคลอด

ลำดับ	รายการยา	จำนวน
ยาฉีด (Injections)		
1	Oxytocin 10 iu	10
2	Methergine 0.2 mg	5
3	Terbutaline	10
4	Vitamin K 1 mg/1ml	10
5	Hepatitis B vaccine	10
6	BCG vaccine	10
7	10% MgSO4 10 ml	2
8	Dexamethasone 4mg/ml	10
9	50% Glucose 50 ml	2
10	2% Lidocaine with adrenaline	5
ยาใช้ภายนอก (Topical)		
11	ยาป้ายตา Chlortetracycline ointment	1
12	Unison 100 ml	5

5. การปรับรายการยา High Alert Drugs

ปรับปรุงบัญชียา HAD ปละกำหนดรายการยา HAD ปี 2569 **ทั้งหมด 21 รายกา** ดังตาราง

สแกนด้วย CamScanner

ระบบหัวใจ และหลอดเลือด	อิเล็กโทรไลต์ ความเข้มข้นสูง	ระงับปวดและ กล่อมประสาท	ระบบเลือดหรือ เคมีบำบัด	เฉพาะทางสูติกรรม
1. Amiodarone injection 150mg/3ml	8. 10% Magnesium sulfate injection 10 ml 1 gm/10 ml = 8.1 mEq	12. Morphine injection 1 ml 10mg/ml	16. Streptokinase injection 1.5 mu/vial	20. Methylergometrine (Methergin) injection 0.2 mg/ml
2. Digoxin injection 0.5mg/2ml	9. 50 % Magnesium sulfate injection 2 ml 1 gm/2 ml = 8.1 mEq	13. Pethidine injection 1 ml 50 mg/ml	17. Warfarin tab 2,3,5 mg	21.Terbutaline injection 0.5 mg/ml (1ml)
3. Dopamine injection 250 mg/10ml	10. Potassium chloride injection 10 ml 20 mEq/10ml	14. Fentanyl injection 2 ml 100 mg/2ml	18. Enoxaparin injection 0.6mg/0.6ml	
4. Nicardipine injection 2 mg/2ml	11. 3% Sodium Chloride 500 ml	15. Midazolam injection 1 ml 5 mg/ml	19. Methotrexate tab 2.5 mg/tab	
5. Nitroglycerine injection 50 mg/10ml				
6. Norepinephrine injection 4mg/4ml				
7. Adrenaline injection 1 ml 1 mg/ml				

สแกนโดย CamScanner

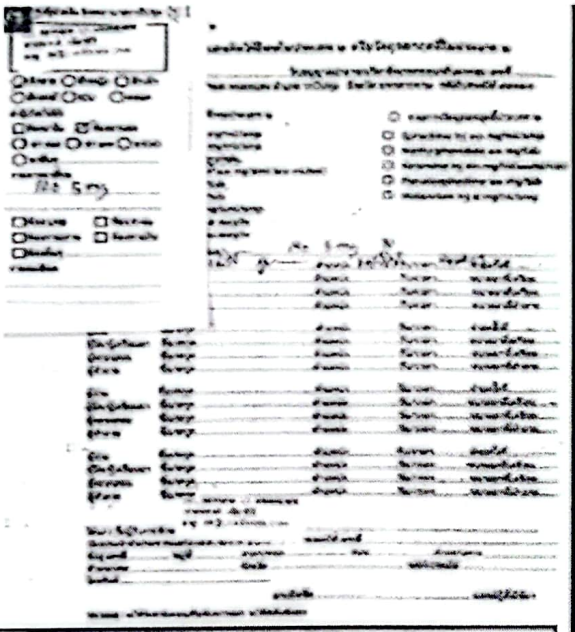
ภญ. ปัทมาภรณ์

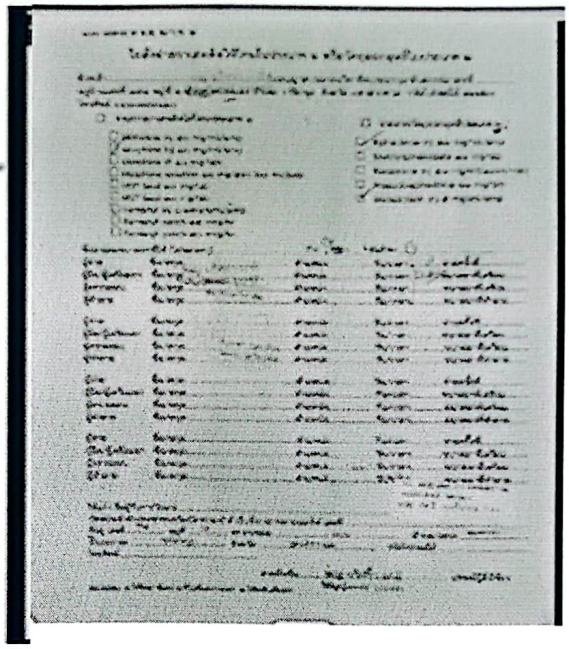
ติดตามผลการปรับเปลี่ยนแนวทางในการควบคุมการใช้ยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์

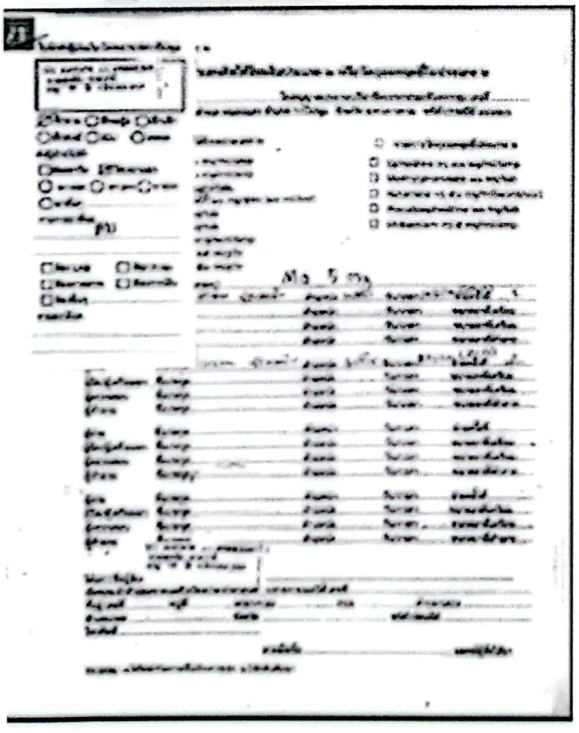
ข้อดี การยกเลิก stock ยาในหอผู้ป่วย (คงเหลือเฉพาะใน ห้องผ่าตัด) สามารถควบคุมการเก็บรักษา และตรวจสอบการเบิกจ่ายได้ตรงตาม stock

ปัญหา การลงบันทึกใบ ยส. ข้อมูลไม่ครบถ้วน , ไม่มีลายเซ็นแพทย์ผู้สั่งใช้ , ข้อมูลการฉีดยา เวลาที่ฉีด ปริมาณ พยาบาลผู้ตรวจสอบหรือบริหารยา

แนวทางการแก้ไข แจ้งสหวิชาชีพในการบันทึกข้อมูลใบ ยส. ให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ในการติดตามข้อมูล







สแกนด้วย CamScanner

ภญ.อรวรรณ

- **ติดตามผลการดำเนินงาน DUE (Drugs Use Evaluation)** รายการยาที่ต้องประเมิน DUE ทั้งหมด 18 รายการ

ลำดับ	รายการ	เงื่อนไข
1	Meropenem inj. 1 gm (ง)	สั่งใช้โดยแพทย์ (GP/specialist)
2	piperacillin/tazobactam inj. 4.5 gm (ง)	แนบใบประเมิน DUE ทุกใบสั่งยา และต้อง Consult specialist เพื่ออนุมัติการจ่ายยา พร้อมระบุจำนวนวันที่ในการรักษา
3	Vancomycin inj. 500 mg (ง)	ตั้งระบบ Auto-stop การจ่ายยาครั้งแรก 7 วัน
4	Ciprofloxacin inj. 200 mg (ง)	แนบใบประเมิน DUE ทุกใบสั่งยา
5	Amoxicillin /Clavulanic inj. 1.2 gm (ค)	จ่ายในเคสสัตว์กัดได้ในกรณีแผล Cat.3 ขึ้นไป
6	Augmentin tablet 1 gm (ค)	
7	Cefixime tablet 100 mg (ง)	แนบใบประเมิน DUE ทุกใบสั่งยา
8	Ciprofloxacin tablet 250 mg (ง)	ไม่แนบใบประเมิน DUE โดยมีเงื่อนให้ใช้ในคนไข้ที่ได้ Norfloxacin แล้วไม่ได้ผล/ผู้ป่วยใส่สายสวนต่างๆ
9	Oseltamivir tab 30mg,45mg,75mg (จ)	ถ้ามีผลตรวจ Flu บวก ไม่แนบใบประเมิน DUE / ถ้าไม่มีผลตรวจ Fluหรือผลเป็นลบ ต้องแนบใบประเมิน DUE
10	Itraconazole 100 mg (ง)	แนบใบประเมิน DUE ทุกใบสั่งยา
11	Fluticasone furoate nasal spray Avamys® (ค)	-กุมารแพทย์/อายุรแพทย์ -แนบใบประเมิน DUE ทุกใบสั่งยา -กรณีสั่งใช้โดยแพทย์ทั่วไป ให้ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางก่อน พร้อมระบุเหตุผลในการสั่งจ่าย
12	Seretide Accuhaler 50/250 (ค)	
13	Anoro (Umeclidinium bromide+Vilanterol Ellipta)	
14	Flixotide evohaler (Fluticasone)	
15	Ezetimibe tab (10) (ง)	สั่งจ่ายโดย MED เท่านั้น
17	Benzbromarone 100 mg (ค)	สั่งจ่ายโดย Med เท่านั้น / ใช้ในเคสที่แพ้ Allopurinol / มีผลตรวจยีนส์แพ้ยา เท่านั้น
18	Albumin 20% (ง)	สั่งจ่ายโดยอายุรแพทย์และกุมารแพทย์ เท่านั้น

สแกนด้วย CamScanner

รายการยาที่ควบคุมการเบิกจ่ายโดยแพทย์เฉพาะทาง 8 รายการ

รายการยาที่ควบคุมการใช้ยาโดยมีเงื่อนไข		
ลำดับ	**รายการ**	**เงื่อนไข**
1	Parecoxib inj. 40 mg (Dynastat) (NED)	เขียนใบ NED สิทธิ์เบิกได้เท่านั้น
2	Dapagliflozin tab 10 mg (NED)	สั่งจ่ายโดย MED /Fam-med เท่านั้น /เขียนใบ NED สิทธิเบิกได้เท่านั้น
3	Levetiracetam inj. 500mg (ค)	สั่งจ่ายโดย MED เท่านั้น / ใช้เฉพาะ ER และ ICU เท่านั้น
4	r-tPA Alteplase sterile powder inj 50mg/50ml	
5	Depakine injection (ค)	สั่งจ่ายโดยแพทย์เฉพาะทางอายุรแพทย์ กุมารแพทย์ และแพทย์ฉุกเฉินเท่านั้น
6	NoVo mix Insulin (ง)	-Start แพทย์เฉพาะทางอายุรแพทย์ และกุมารแพทย์ -กรณีสั่งใช้โดยแพทย์ทั่วไป ให้ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางก่อน พร้อมระบุเหตุผลในการสั่งจ่าย และแพทย์ผู้รับ Consult
7	Glargine Insulin (ง)	
8	Ivermectin tab 6 mg	สั่งจ่ายโดย MED เท่านั้น

ความเหมาะสมการใช้ยา เปรียบเทียบระหว่าง ปีงบประมาณ 2567, 2568 และ 2569(ต.ค. 68-ก.พ.69)

รายการยา	**%ความเหมาะสมการสั่งใช้ยา**		
	ปีงบ 67	**ปีงบ 68**	**ปีงบ 69 (ต.ค.68-ก.พ.69)**
Meropenem inj. 1 gm	94.2	90.5	77.5
piperacillin/tazobactam inj. 4.5 gm	95.1	90.5	78.5
Vancomycin inj. 500 mg	100	100	71
Ciprofloxacin inj. 200 mg	97.6	93.5	72.5
Amoxicillin /Clavulanic inj. 1.2 gm	92.85	97.5	80
Augmentin tablet 1 gm	93.8	95.5	78
Cefixime tablet 100 mg	85.5	93.5	71
Ciprofloxacin tablet 250 mg	92.75	97	81
Oseltamivir tab 30mg,45mg,75mg	98.2	97	87.5
Itraconazole 100 mg	0	100	75
Fluticasone furoate nasal spray (Avamys®)	97.5	99	82.5
Seretide Accuhaler 50/250	100	100	92.5

สแกนด้วย CamScanner

Anoro (Umeclidinium bromide+Vilanterol Ellipta)	0	100	87.5
Flixotide evohaler (Fluticasone)	0	100	87.5
Ezetimibe tab (10)	0	96	77.5
benzbromarone 100 mg	0	95	79
r-tPA	0	99	100
dapagliflozin 10 mg	0	100	87.5
Ivermectin 6 mg	0	100	100
รวม	97.03 %	95.23 %	82.03 %

ปัญหาที่พบจากการดำเนินงาน DUE

1. แพทย์มีการหมุนเวียน ทำให้การสั่งใช้ยาไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด อีกทั้งไม่ปฏิบัติตามแนวทางDUE
2. เภสัชกรไม่ได้ประเมินความเหมาะสม ขนาดยาและข้อบ่งใช้ ที่แพทย์สั่งใช้ในทันที ทำให้บางกรณีสามารถจัดการปัญหาได้ทันที
3. เนื่องจากมีแพทย์เฉพาะทางเพิ่มในหลายสาขา ทำให้บัญชียาโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น ส่งผลให้มีการปรับบัญชียา DUE ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่ทราบว่ายาชนิดใหต้องประเมิน DUE จึงไม่ได้แนบใบDUEให้แพทย์ประเมิน ส่งผลให้จำนวนการประเมิน DUE ค่อนข้างน้อย จึงแก้ปัญหาโยการจัดทำบัญชีรายการยาDUE ที่ปรับปรุงให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. เนื่องจากโรงพยาบาล มีการปรับเปลี่ยนระบบงานผู้ป่วยใน เป็นระบบpaperless ส่งผลให้การประเมินการใช้ยาเป็นไปค่อนข้างยาก เนื่องจากแพทย์ต้องเข้าไปประเมินการใช้ยาในระบบ และยังไม่มีระบบการแจ้งเตือนให้แพทย์ประเมินหลังจากที่มีการสั่งใช้ยา ซึ่งมติที่ประชุมให้ดำเนินการแก้ไขโดยเพิ่มการประเมิน DUE โดยการแนบเอกสาร

วาระอื่นๆ

นพ.วัศพล (สูตินรีแพทย์)

- ขอปรับstock ยาในห้องคลอด โดยเพิ่มการ stock Misoprostol (Cytotec) จำนวน 5 เม็ด เพื่อความพร้อมใช้ทันทีในภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม โดยเฉพาะการป้องกันและรักษาภาวะเลือดออกหลังคลอด (postpartum hemorrhage, PPH) **มติที่ประชุม** ให้สามารถ stock ได้

คุณกัญจิรา

- เนื่องจากสถานการณ์การสู้รบ และราคาน้ำมันสูงขึ้น ทำให้บริษัททยอยขอเพิ่มราคา วชย.จากเดิม 10-30 เปอร์เซ็นต์จึงขอความร่วมมือในการใช้ อย่างประหยัด เช่น ไม่ฉีดซองก่อนที่จะใช้งาน เพราะบางอย่างไม่สามารถนำไปล้างทำสเตอไรส์มาใช้ใหม่ได้ ต้องทิ้งเท่านั้น
- อุปกรณ์การแพทย์บางอย่างมีราคาค่อนข้างสูง เช่นชุด CHF ราคาต่อชิ้น 2,300 บาท ดังนั้นหากมีการใช้เช่น เปิดใช้แล้วที่ห้องคลอด หรือ ER ให้นำเข้าตึกด้วย ตึกไม่ต้องเปิดของใหม่ ชุดพ่นยาก็

สแกนด้วย CamScanner

เช่นกัน พ่นเสร็จในถุงให้คนไข้ถือไว้ หากต้องAdmitted หรือพ่นยาต่อที่ รพ.สต.ให้ใช้ต่อได้เลยไม่ต้องเปิดใหม่

(นางสาวต้องตา ต้นจารย์)
เภสัชกรชำนาญการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(นางสาวศศิธร แสงเนตร)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
กรรมการและเลขานุการ

(นางเบญจพร อินทกรอุดม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม
ประธานกรรมการ

สแกนด้วย CamScanner