

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ 3/2568

วันที่ 26 สิงหาคม 2568 เวลา 13.00 น.- 16.30 น.

ณ ห้องประชุมบัวเพชร โรงพยาบาลวาปีปทุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	
๑.	นายหัสชา เนือยทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม (online)	ประธานกรรมการ
๒.	นางสาวบงกชกร ตันติกุลวัฒนกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๓.	นางสาวณัฐพร อนุกุลประเสริฐ	นายแพทย์	กรรมการ
๔.	นายณัฐพล อนุกุลประเสริฐ	นายแพทย์	กรรมการ
๕.	นางสาวเพ็ญพิสุทธิ์ ชมภูหลง	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖.	นางศุภกัศมา เทเวลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.	น.ส.สุพรรณษา คุณแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘.	น.ส.สมปอง บุราณศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.	นางปัทมาพร ชนะมาร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.	น.ส.หอมจันทร์ จันทโสทธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.	นางเพ็ญพักต์ ดวงจันทร์โชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.	น.ส.อังสมาลินทร์ บุญธวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.	นายเกียรติ เหลืองชัยศรี	เทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ	กรรมการ
๑๔.	นางพัชรินทร์ จันลคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕.	นางสุขสันต์ กีกก้อง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖.	นางกัญจิรา ฝอยทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗.	นางสาวจิราวรรณ โยธะมาตย์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๘.	น.ส.ศิริยุชรัศม์ สัจจขารี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๙.	นางสาวต้องตา ตันจารย์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๐.	นางอังคณา เกียรติมานะโรจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒๑.	นางศิริโรรัตน์ ชุสกุล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๒.	นางปัทมาภรณ์ อยู่ศรี	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓.	น.ส.พิชญาวรรณ ศรีมงคล	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๔.	นางอรวรรณ ประเมทะโก	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๕.	นางสาวอรทัย สุกณี	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๒๖.	นางสาวศศิธร แสงเนตร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

ไม่มี

วาระที่ 2 รับรองการประชุม

มีมติเป็นเอกฉันท์รับรองรายงานประชุมครั้งที่ 2/2568

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ 2/2568

ระบบส่งตรวจยีน HLA-B\*58:01 เพื่อป้องกันการเกิดผื่นแพ้ยาชนิดรุนแรง จากยาอัลโลพูรินอล (ALLOPURINOL) มีการดำเนินการโดยห้องแลปแล้ว และมีการส่งตรวจแล้ว ส่งตรวจไปแล้ว 4 ราย ค่าตรวจครั้งละ 1,000 บาท

วาระที่ 4 เรื่องแจ้งจากกรรมการ และวาระเพื่อพิจารณา

ภญ.จิราวรรณ

• สืบเนื่องจาก โรงพยาบาลขอนแก่น มีนโยบายเพิ่มกรอบยา กรณีส่งต่อผู้ป่วยมารับยาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน 3 กลุ่มยา

กลุ่มที่ 1 ยาที่ต้องมีในโรงพยาบาลแต่ละระดับ (รพ.วชิร มีครบแล้ว)

กลุ่มที่ 2 (Z) รพ.ชก จ่ายยาให้ผู้ป่วย 7 วัน (จากกนั้นรับต่อที่ รพ. ใกล้บ้าน/ให้จัดหายาให้ผู้ป่วย)

กลุ่มที่ 3 (R) ไม่ต้องสำรอง หากมีใช้ รพ.ชก เรียกเก็บเอง

มติกรรมการ ผู้อำนวยการ ให้ดำเนินการเอายาทุกตัวเข้าในกรอบโรงพยาบาลไว้ก่อน

ยาเสนอเข้าตามกรอบยา refer รพ.ขอนแก่น มีรายการดังตารางนี้

กลุ่มยา	ชื่อยา	Z (ให้เวลาจัดหา)	R (ไม่สำรองยา เรียกเก็บเงิน)
Cardiovascular system	Digoxin elixir	/	
	Diltiazem HCl	/	
	Ticagrelor 90 mg	/	
Central nervous system	Lamotrigine 25,50,100 mg	/	
Infections	Ampicillin + Sulbactam inj.		/
	Cefotaxime sodium inj.	/	
	Cefoperazone + Sulbactam inj.		/
	Cefoxitin sodium inj.	/	
	Azithromycin inj.		/
	Sodium fusidate tab.		/
	Aciclovir sodium inj.		/
	Entecavir tab 0.5 mg		/
	Pyrimethamine tab		/
Endocrine system	Alendronate sodium tab 70 mg**	/	

gynaecology and urinary-tract disorders	Alfuzosin HCl SR tab 10 mg	/	
Musculoskeletal and joint diseases	Azathioprine tab.	/	
	Pyridostigmine Br tab.	/	
Ear, nose, oropharynx and oral cavity	Nystatin oral susp.	/	
Eye	Acetazolamide tab	/	

\*\*นพ.ธนวัฒน์ ขอเสนอเข้ากรอทยาและจัดซื้อใช้ใน รพ.

- กรอทยาสมุนไพโร

กรอทยาสมุนไพโรเดิมมี 52 รายการ จัดซื้อจริง 29 รายการ (สมุนไพโร 25 + กัญชา 4)

เมื่อมีการทบทวนรายการยาที่มีความต้องการใช้จริง กับแพทย์แผนไทย มีมติให้ คงรายการสมุนไพโรเดิมที่จัดซื้อจริงไว้ทั้งหมด 29 รายการ ดำรับกัญชาเดิม 4 รายการ และคงรายการยาสมุนไพโรที่เป็นดำรับที่ไม่ได้จัดซื้อเองแต่เป็นส่วนประกอบในการผลิตดำรับยาสมุนไพโรเพิ่มอีก 5 รายการ (ได้แก่ ทิงเจอร์ทองพันชั่ง น้ำมันโพล 90% ยาสตรีหลังคลอด ชีฟั้งโพล และยาอำมฤควาที) ส่วนรายการยาสมุนไพโรที่เหลือและไม่ได้จัดซื้อให้ตัดออกจากกรอบบัญชียารพ. 18 รายการ คงเหลือรายการยาสมุนไพโรหลังทบทวนกรอบสมุนไพโร รพ.วาปีปทุม 34 รายการ รายละเอียดดังตาราง

รายการยากรอบยาสมุนไพโรเดิมและ รายการสมุนไพโรที่ตัดจากกรอบยา รพ.ตามมติคณะกรรมการดังนี้

ลำดับ	รายการยา	บัญชียา	ยาที่ซื้อ
1	ธาตุนบรรจบ 500 มก.	ED	คงอยู่ในกรอบ
2	ผงสมุนไพโรทับหม้อเกลือ	ED	คงอยู่ในกรอบ
3	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม 60-120 ml	ED	คงอยู่ในกรอบ
4	ยาขมิ้นชัน แคปซูล 500 mg.	ED	คงอยู่ในกรอบ
5	ยาชิง(ซาซง) 3 กรัม	ED	คงอยู่ในกรอบ
6	ยาชิงแคปซูล 450 mg.	ED	คงอยู่ในกรอบ
7	ยาจันทลีลา แคปซูล 500 mg.	ED	คงอยู่ในกรอบ
8	ยาเถาว์ลัยเปรียง แคปซูล 400 mg.	ED	คงอยู่ในกรอบ
9	ยาน้ำตรีผลา	ED	คงอยู่ในกรอบ
10	ยาประคบ 250 g.	ED	คงอยู่ในกรอบ
11	ยาประสะโพล แคปซูล 500 mg.	ED	คงอยู่ในกรอบ
12	ยาผสมเพชรสังฆาต 500 มิลลิกรัม	ED	คงอยู่ในกรอบ
13	ยาพญาหอ ครีม	ED	คงอยู่ในกรอบ
14	ยาฟ้าทลายโจร แคปซูล 500 mg.	ED	คงอยู่ในกรอบ

15	ยามะขามแขก 500 mg. แคปซูล	ED	คงอยู่ในกรอบ
16	ยามะระขึ้นก 500 มิลลิกรัม แคปซูล	ED	คงอยู่ในกรอบ
17	ยามะแว้ง 5 g. ซอง	ED	คงอยู่ในกรอบ
18	ยารางจืด แคปซูล 380 มิลลิกรัม แคปซูล	ED	คงอยู่ในกรอบ
19	ยาสหัสธารา แคปซูล 500 mg. แคปซูล	ED	คงอยู่ในกรอบ
20	ยาหญ้าดอกขาว 2 g. ซอง	ED	คงอยู่ในกรอบ
21	ยาหอมนวโกฐ 200 mg. 1 เม็ด	ED	คงอยู่ในกรอบ
22	ยาหอมอินทจักร 260 มิลลิกรัม เม็ด	ED	คงอยู่ในกรอบ
23	ยาเหลืองปิดสมุทร 100 mg. เม็ด	ED	คงอยู่ในกรอบ
24	ว่านหางจระเข้ สารสกัด 87.4% หลอด	ED	คงอยู่ในกรอบ
25	เจลพริก	ED	คงอยู่ในกรอบ
26	ทิงเจอร์ทองพันชั่ง	ED	คงอยู่ในกรอบ
27	ยาขี้ผึ้งไหล (Balm) 10 g. หลอด	ED	คงอยู่ในกรอบ
28	ยาอำมฤควาที	ED	คงอยู่ในกรอบ
29	ยาน้ำมันไหล 90 %	ED	คงอยู่ในกรอบ
30	ยาสตรีหลังคลอด 5 g. ซอง	ED	คงอยู่ในกรอบ
31	ผงสมุนไพรรอบหลังคลอด	ED	ตัดออก
32	ยาธาตุดوبเชย 8 mg./ml. (120 ml)	ED	ตัดออก
33	ทิงเจอร์เปลือกมังคุด	ED	ตัดออก
34	ยาปราบชมพูทวีป 500 มิลลิกรัม	ED	ตัดออก
35	ยาปรุงเฉพาะราย (ยาบำรุงน้ำนม)	ED	ตัดออก
36	ยาปรุงเฉพาะราย (ยาพอกเช่า)	ED	ตัดออก
37	ยาปรุงเฉพาะราย (ยาพอกเช่า)	ED	ตัดออก
38	ยาพิกัตเบญจกูล 150 กรัม	ED	ตัดออก
39	ยาตรีผลา (พิกัตตรีผลา) 5 กรัม ซอง	ED	ตัดออก
40	ยาธรมีสันทะฆาต 500 มิลลิกรัม	ED	ตัดออก
ลำดับ	รายการยากัญชา	บัญชียา	ยาที่ซื้อ
41	ยาลมแก้เส้น	ED	คงอยู่ในกรอบ
42	น้ำมันกัญชา(ตำรับหมอดเชา)	ED	คงอยู่ในกรอบ
43	ยาทำละลายพระสุเมรุ	ED	คงอยู่ในกรอบ
44	ยาสุขไสยาสน์(2 กรัม/ซอง)	ED	คงอยู่ในกรอบ

45	อภัยสาลี	ED	ตัดออก
46	อัมฤตยโอสถ	ED	ตัดออก
47	ยาทาริตสีดวงและโรคผิวหนัง	ED	ตัดออก
48	ไพสาลี	ED	ตัดออก
49	อัคคินิวคณะ	ED	ตัดออก
50	แก้ลมขึ้นเบื้องสูง	ED	ตัดออก
51	THC 1.7-2% 5 ml	ED	ตัดออก
52	ยาไฟอวูร	ED	ตัดออก

- รายการยา dead stock ไม่มีเบิกจ่ายมากกว่า 12 เดือน มี 7 รายการ ได้แก่ Formaldehyde solution 450 ml (ตัดออกจากรอบยาแล้ว คงค้าง stock) Carbetocin 100 mcg/ml Cimethidine 400 mg tab Penicillin V 250 mg tab Levofloxacin 500 mg Chlorpromazine (CPZ) 25 mg tab และ perphenazine 2 mg ตัดออกจากรอบยา 1 รายการ (perphenazine 2 mg) ที่เหลือยังมีเศษความจำเป็นที่ต้องใช้ แม้จะเรทการใช้ต่ำ

ปัญหาในการดำเนินงานรายการยา CF รพ.มหาสารคาม

-เอกสารล่าช้า

-ยาอายุสั้น

ทำให้อาจเกิดขาด stock ไม่พร้อมใช้

#### ภญ.ศศิธร

นพ.ธนวัฒน์ เสนอยาใหม่เข้า รพ. 1 รายการได้แก่ Tenoxicam inj เหตุผล ยาออกฤทธิ์ได้ดีในกรณีฉีดหัว  
เข้า จากข้อมูลเปรียบเทียบ กรอบยาของ รพ.ใกล้เคียงและ รพ.แม่ข่าย คือ รพ มหาสารคาม ยังไม่มียานี้ในกรอบ  
และอัตราการใช้จ่าย NSAIDs ยังน้อย มียาอื่นที่ประสิทธิภาพใกล้เคียงกันและผลข้างเคียงน้อยกว่า คือ Parecoxibe inj  
ใช้แทนกันได้ ที่ประชุมจึงมี มติ ยังไม่เข้าในบัญชียาโรงพยาบาล

ข้อมูลเปรียบเทียบ ดังนี้

หัวข้อ	Parecoxib inj	Ketorolac inj	Tenoxicam inj
ประเภทยา	NED	NED	NED
กรอบยาจังหวัด	/	/(พยัคฆภูมิ)	ไม่มี
ประมาณการใช้ต่อเดือน	3 amp/เดือน		

เหตุผลในการนำเสนอเข้า บัญชีรายการยา*	เสนอใน Indication: Anti pain, anti inflammation, post operative pain เหตุผลเพราะ Tenoxicam มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายาในกลุ่มเดียวกัน ที่มีในบัญชียาโรงพยาบาล		
ความแรงยา	40 มก.	30 มก. /1ml	20 มก. lyophilized powder
Indication	ระงับปวดหลังผ่าตัด, ประสิทธิภาพการระงับ ปวดเทียบเท่า opioids แต่ ผลข้างเคียงน้อยกว่า	ยาต้านการอักเสบชนิด NSAID, ใช้ระงับปวด เฉียบพลันระยะสั้น 1-5 วัน, ใช้ใน musculoskeletal pain	osteoarthritis, rheumatoid arthritis, acute gouty arthritis, ปวดหลังผ่าตัด และอื่นๆ
Onset/Tmax	IV within 30min	IM ,20 min	IM,IV ,30-120min
Protein binding	99% (valdecoxib)	99%	98-99%
Metabolism/Excretions	ตับ CYP3A4/2C9 ปัสสาวะ/อุจจาระ (metabolite)	ตับ CYP3A4/2C9 ปัสสาวะ/น้ำดี	ตับ main* CYP 2C9 ปัสสาวะ/น้ำดี
T1/2	8 hours	5 to 6 hours	72 hr.
Administration (วิธีใช้)	IV q12hr	IM, IV วันละ 3-4 ครั้ง	IM, IV วันละ 1 ครั้ง
ราคา/หน่วย ราคา/วัน	200 บาท 200-400 บ (1-2 vial/day)	90 บาท/หลอด 270-360 บ.(3-4 vial/day)	198 bath/vial 198 บ/วัน OD
Efficiency (ประสิทธิภาพ)	ออกฤทธิ์เร็ว ระงับปวดได้ดีใน 12-24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด เทียบเท่า opioids	ออกฤทธิ์เร็ว ลดอาการปวดหลังผ่าตัดและ musculoskeletal disorders ได้ดี	ออกฤทธิ์ช้า มีประสิทธิภาพในอาการ ปวดอักเสบเรื้อรัง -เข้า Synovial fluid ได้ดี
	<p>1. Parecoxib มีความปลอดภัยและผลข้างเคียงที่ต่ำกว่า Tenoxicam และ Ketorolac</p> <p>2. Tenoxicam มีประสิทธิภาพน้อยกว่า ยา Ketorolac และ Parecoxib สำหรับอาการปวดหลังผ่าตัดแบบเฉียบพลัน</p> <p>3. Tenoxicam มีประสิทธิภาพลดเจ็บปวดที่ดี แต่โดยรวมอาจต่ำกว่า Ketorolac และ Parecoxib</p>		

## LAB คุณกิริติ

## -Rational Laboratory Use, RLU

- แนวทางการส่งตรวจอย่างสมเหตุสมผล G-6-PD Hb. Typing HLA-B5801 PCR Alpha Thal1 กำหนดให้ตลอดชีวิตตรวจได้ 1 ครั้งเท่านั้น

- ในการตรวจ Hb A1C ในปี 2568 จำนวนทั้งสิ้น 8,967 เเทส จึงกำหนดแนวทางควบคุมการส่งตรวจ โดยไม่ให้ตรวจซ้ำภายใน 90 วัน (หรือ 3 เดือน ตรวจได้เพียง 1 ครั้ง)

## ตัวชี้วัด RLU 2568

1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน (ไม่เกินร้อยละ 10) ได้ร้อยละ 2.56 (322\* 100/ 12,601 )

2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (มากกว่าร้อยละ 70) ได้ร้อยละ 79.80 (6,319\*100/ 7,919 )

- ในปีงบประมาณ 2569 ขอเพิ่มตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ LDL ซ้ำภายใน 90 วัน (เป้าหมาย < ร้อยละ 10) มติที่ประชุม อนุมัติ

- ขอเพิ่มรายการจัดซื้อ 2 รายการ

- Acetic Acid ราคา 1,100 บาท / 2.5 L

- Monsel Solution

มติที่ประชุม อนุมัติ โดยให้ LAB รับผิดชอบจัดซื้อจัดจ้างและนำเข้ากรอปรายการ LAB

- ขอเปิดกรอบ รายการส่งตรวจ Out Lab เพิ่ม

- ✓ Anti-TPO มติที่ประชุม อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ภาวะ hypothyroidism จากimmune กรัมบัญญัติกลาง 400 / เขต 7 330 / Out Lab 650

- ✓ Anti-Thyroglobulin มติที่ประชุม อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ภาวะ hypothyroidism จากimmune กรัมบัญญัติกลาง 400 / เขต 7 160 / Out Lab 300

- ขอเปิดกรอบ รายการส่งตรวจ Out Lab เพิ่ม

- Aldosterone มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ภาวะ HT กรัมบัญญัติกลาง 720 / เขต 7 330 / Out Lab 1,000

- Urine VMA 24 Hrs มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ภาวะ HT In Young กรัมบัญญัติกลาง 300 / เขต 7 264 / Out Lab 850

- Anti-CCP มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ภาวะ RA กรัมบัญญัติกลาง 480 / เขต 7 1,000 / Out Lab 1,350

- ขอเปิดตรวจ Routine Test

- ✓ CPK มติที่ประชุม อนุมัติ

- ข้อบ่งชี้ คุสหาเหตุRhabdomyolysis      กรมบัญชีกลาง 75 / เขต 7 135 / เปิดเอง < 135  
 - Pro BNP      มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ  
 ข้อบ่งชี้ คุสหาเหตุHF      กรมบัญชีกลาง 1,300 / เขต 7 - / เปิดเอง < 1,300  
 - PROCALCITONIN      มติที่ประชุม ไม่อนุมัติ  
 ข้อบ่งชี้ คุสหาเหตุInfection      กรมบัญชีกลาง 500 / เขต 7 - / เปิดเอง < 500  
 ✓- Denque Antigen & IgM , IgG      มติที่ประชุม อนุมัติ  
 ข้อบ่งชี้ คุสหาเหตุDHF      กรมบัญชีกลาง 260+260 / เขต 7 250 / เปิดเอง < 250

ข้อมูลสรุปจำนวน-มูลค่าการส่งตรวจ LAB 10 อันดับสูงสุดใน รพ.

TestName	จำนวนเทส	ราคาต่อเทส	ราคารวม
Ferritin*	711	300	213,300.00
Sputum CultureProfile	631	195	123,045.00
Urine Culture (profile)	458	195	89,310.00
HBV-DNA (Quantitative)	58	1,500.00	87,000.00
Transferrin satuation	527	140	73,780.00
Intact Parathyroid Hormone*	243	280	68,040.00
Hb TypingProfile	231	230	53,130.00
Hemoculture Manual I (profile)	392	220	86,240.00
Uterus with One adnexa	19	2,200.00	41,800.00
HCV-RNA (Quantitative)	10	3,850.00	38,500.00

โดยมูลค่ารวมในการส่งตรวจตลอดปี 2567 รวมทั้งสิ้น 1,355,315 บาท

รายการตรวจ	Test
Cre	36,630
BUN	33,954
TG	13,885
TC	13,870
LDL	13,768
HDL	13,399
Albumin	9,663

ALT	9,526
AST	9,291
HbA1c	8,967
ALP	8,568
TB	8,557
DB	8,430
TP	7,754
Mg	4,634
Ca	4,389
P	4,094
TSH	2,964
FT3	2,442
FT4	2,332
T3	215

#### เวชภัณฑ์มิใช่ยา (พว.กัญจิรา)

- ให้ช่วยใช้ถุงมือปราศจากเชื้อ size XL.
- ปัญหาขวด ICD. refer กลับจาก รพ.มค. อุปกรณ์ไม่ครบ ขวดไม่ตรงไซส์
- คลัง วชย. สั่งสายเจาะปอด 2 สาย

#### วาระแจ้งให้ทราบ

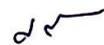
- กรณีส่งยานอกกรอบ มีขั้นตอน กระบวนการ ใช้เวลาอย่างน้อย 1 เดือนในการจัดหา ยามีอายุ 6 เดือน หรือน้อยกว่า หากยาขาดสต็อกแต่มีความจำเป็นต้องใช้ แนะนำ refer
- การชดเชยยาสมุนไพร 32 รายการ มีการตั้งค่างานการจ่ายยาสมุนไพร ที่สามารถชดเชยได้(ขั้นต่ำ)

#### วาระอื่นๆ ภาย ปัทมาภรณ์

- ปรับแนวทางการจัดการยาเสพติด
  - Stock ยาเสพติด มีเฉพาะ OR ส่วนหน่วยงานอื่นยกเลิก stock ให้เบิกจากห้องยา
  - กรณีสั่งยาเสพติด around the clock จ่ายมาจากห้องยา
  - กรณี PRN ให้เจ้าหน้าที่นำยามาเบิกที่ห้องยา
  - ปรับใบยส 5. เพิ่มตารางเวลาการฉีด และบันทึก pain score

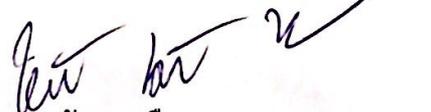
วาระพิจารณาครั้งต่อไป

เสนอยาแก้ มติ ยกไปพิจารณาในการประชุมครั้งถัดไป เนื่องจาก ไม่ได้เตรียมข้อมูลยามาพิจารณา  
หมอเชิดศักดิ์ Haloperidone syr. ในผู้ป่วยกินยายาก ยาไม่มีสี กลิ่น รส  
หมอธนวัฒน์ เสนอ 2 รายการ มี 1 รายการอยู่ในกรอบยา refer ขอนแก่น

  
(นางสาวศศิธร แสงเนตร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เลขานุการและผู้จัดทำรายงานการประชุม

  
(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาเวียปทุม

ประธานกรรมการ

# การประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 2 / 2568

## Rational Laboratory Use : RLU

( การตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่าง  
สมเหตุสมผล )

วันที่ 26 สิงหาคม 2568 เวลา 13.30 น. – 16.30 น.  
ณ ห้องประชุมบัวเพชร โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

# ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งต่อที่ประชุม

1.1.....

.....

.....

.....

1.2.....

.....

.....

.....

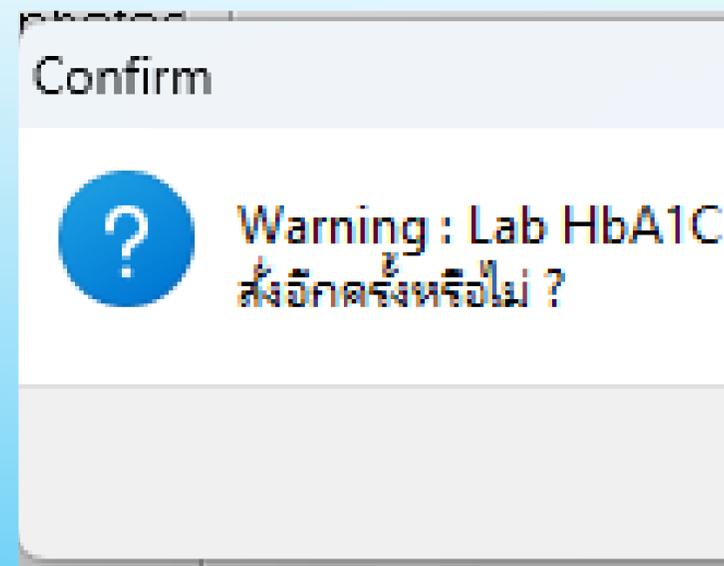
# ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้ง ก่อน

-

# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้ง ก่อน

รายการ ตรวจ	Test
HbA1c	8,967

## แนวทางการส่งตรวจ อย่างสมเหตุสมผล



## แนวทางการส่งตรวจอย่าง สมเหตุสมผล

- G-6-PD
- Hb. Typing
- HLA-B5801
- PCR Alpha Thal1

# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้ง ก่อน

ตัวชี้วัด RLU 2568

1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA<sub>1c</sub> ซ้ำภายใน 90 วัน (ไม่เกินร้อยละ 10) **ได้ร้อยละ 2.56** (  $322 * 100 / 12,601$  )
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA<sub>1c</sub> อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (มากกว่าร้อยละ 70) **ได้ร้อยละ 79.80** (  $6,319 * 100 / 7,919$  )

# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้ง ก่อน

แนวทางส่งตรวจ HLA\*5801

ณ ปัจจุบัน ส่งตรวจไปแล้ว 4 ราย ค่าตรวจ 1,000 บาท เคลมจาก  
สปสช ได้เงิน ?

# ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

## 4.1 Rational Laboratory Use, RLU

- ในปีงบประมาณ 2569 ขอเพิ่มตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ LDL ซ้ำ ภายใน 90 วัน ( เป้าหมาย < ร้อยละ 10 )

**อนุมัติ**

## ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

### 4.2 ขอเพิ่มรายการจัดซื้อ 2 รายการ / ให้คลังไหนรับผิดชอบ

- Acetic Acid ราคา 1,100 บาท / 2.5 L
- Monsel Solution ????

เทศบาลตำบลสุพรรณบุรี

### 4.3 ขอเปิดกรอบ รายการส่งตรวจ Out Lab เพิ่ม

- Anti-TPO

อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ดูสาเหตุhypothyroidism จากimmune

กรมบัญชีกลาง 400 / เขต 7 330 / Out Lab 650

- Anti-Thyroglobulin

อนุมัติ

ข้อบ่งชี้ ดูสาเหตุhypothyroidism จากimmune

กรมบัญชีกลาง 400 / เขต 7 160 / Out Lab 300

## ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

### 4.3 ขอเปิดกรอบ รายการส่งตรวจ Out Lab เพิ่ม

- Aldosterone

**ไม่อนุมัติ**

ข้อบ่งชี้ ดุสาเหตุHT

กรมบัญชีกลาง 720 / เขต 7 330 / Out Lab 1,000

- Urine VMA 24 Hrs

**ไม่อนุมัติ**

ข้อบ่งชี้ ดุสาเหตุHT In Young

กรมบัญชีกลาง 300 / เขต 7 264 / Out Lab 850

- Anti-CCP

**ไม่อนุมัติ**

ข้อบ่งชี้ ดุสาเหตุRA

กรมบัญชีกลาง 480 / เขต 7 1,000 / Out Lab 1,350

## ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

### 4.3 ขอเปิดตรวจ Routine Test

- CPK

**อนุมัติ**

ข้อบ่งชี้ दुसाเหตุRhabdomyolysis

กรมบัญชีกลาง 75 / เขต 7 135 / เปิดเอง < 135

- Pro BNP

**ไม่อนุมัติ**

ข้อบ่งชี้ दुसाเหตุHF

กรมบัญชีกลาง 1,300 / เขต 7 - / เปิดเอง < 1,300

- PROCALCITONIN

**ไม่อนุมัติ**

ข้อบ่งชี้ दुसाเหตุInfection

กรมบัญชีกลาง 500 / เขต 7 - / เปิดเอง < 500

## ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

### 4.3 ขอเปิดตรวจ Routine Test

- Denque Antigen & IgM , IgG

ข้อบ่งชี้ ดูสาเหตุDHF

กรมบัญชีกลาง 260+260 / เขต 7 250 / เปิดเอง < 250

**อนุมัติ**

# ข้อมูลปีงบประมาณ 2567

รายการตรวจ	Test
Cre	36,630
BUN	33,954
TG	13,885
TC	13,870
LDL	13,768
HDL	13,399
Albumin	9,663
ALT	9,526
AST	9,291
HbA1c	8,967
ALP	8,568
TB	8,557
DB	8,430
TP	7,754
Mg	4,634
Ca	4,389
P	4,094
TSH	2,964
FT3	2,442
FT4	2,332
T3	215

TestName	จำนวนทดสอบ	ราคาต่อทดสอบ	ราคารวม
Ferritin*	711	300	213,300.00
Sputum CultureProfile	631	195	123,045.00
Urine Culture (profile)	458	195	89,310.00
HBV-DNA (Quantitative)	58	1,500.00	87,000.00
Transferrin saturation	527	140	73,780.00
Intact Parathyroid Hormone*	243	280	68,040.00
Hb TypingProfile	231	230	53,130.00
Hemoculture Manual I (profile)	392	220	86,240.00
Uterus with One adnexa	19	2,200.00	41,800.00
HCV-RNA (Quantitative)	10	3,850.00	38,500.00

รวมทั้งปี 1,355,315 บาท

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

4.4 รายการตรวจ และมูลค่าOut Lab 10 ลำดับแรก

**ขอขอบคุณ  
ครับ**

# งานบริหารเวชภัณฑ์ยา

กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.วาปีปทุม

**1**

สรุปผลดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์ยา  
ปีงบประมาณ 2568



**2**

ยาเสนอเข้าตามกรอบยา refer รพ.ขอนแก่น

**3**

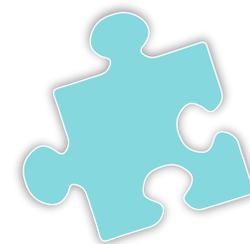
กรอบยาสมุนไพรร

**4**

การเบิกยา CF จากรพ.มค.

**5**

ยา dead stock



# สรุปผลดำเนินงานปี 2568

## เวชภัณฑ์ยา 552 รายการ

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED)	522	รายการ
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)	30	รายการ
ดังนั้น ED : NED	=	94.57 : 5.43

## เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา 81 รายการ

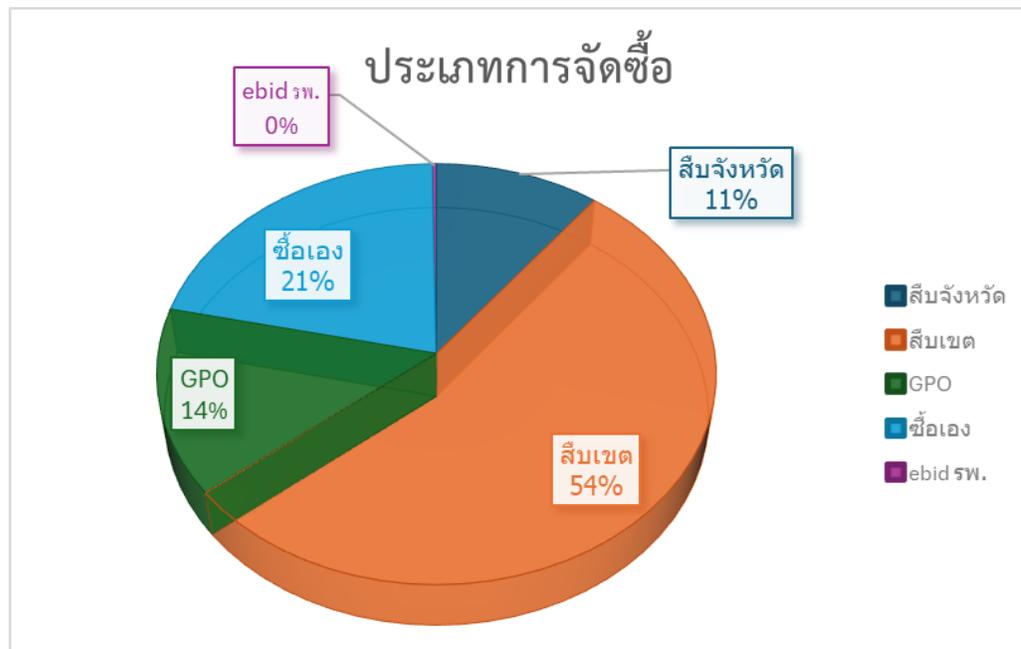
ชุดทดสอบ	8	รายการ
สารเคมีห้องผลิต	2	รายการ
วัสดุเภสัช	21	รายการ

รายการ	งบประมาณ (ยา)	งบประมาณ (เวช.)	รวม
งบประมาณตามแผน	32,645,758.72	354,242.20	33,000,000.92
จัดซื้อไตรมาส 1	7,472,693.00	81,971.00	7,554,664.00
จัดซื้อไตรมาส 2	8,051,867.23	138,962.10	8,190,829.33
จัดซื้อไตรมาส 3	8,913,644.18	67,483.30	8,981,127.48
จัดซื้อไตรมาส 4 (ก.ค.)	3,456,005.05	0	3,456,005.05
รวม 10 เดือน	27,894,209.46	288,416.40	28,182,625.86

ยอดคงเหลือ 4,817,375.06  
(2 เดือน)

ยอดซื้อ  
ร้อยละ 85.41

# สรุปผลดำเนินงานปี 2568



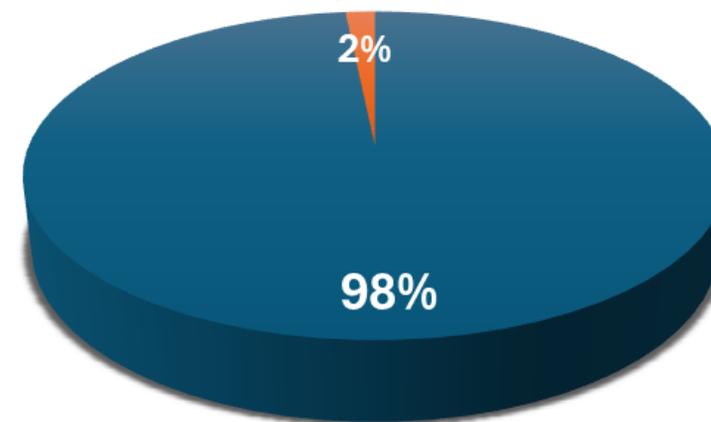
มูลค่าจัดซื้อแบ่งตามประเภทยา

ยา ED	ยา NED
27,729,008.56	453,617.30

มูลค่าจัดซื้อแบ่งตามประเภทการจัดซื้อ

สืบจังหวัด	สืบเขต	GPO	ซื้อเอง	ebid รพ.
2,909,654.02	14,928,361.07	3,971,250.45	5,906,238.33	72,815.64

ประเภทยา



■ ยา ED ■ ยา NED

# ยาเสนอเข้าตามกรอบยา refer รพ.ขอนแก่น

กลุ่มยา	ชื่อยา	Z (ให้เวลาจัดหายยา)	R (ไม่สำรองยา เรียกเก็บเงิน)
Cardiovascular system	Digoxin elixir	/	
	Diltiazem HCl	/	
	Ticagrelor 90 mg	/	
Central nervous system	Lamotrigine 25,50,100 mg	/	
Infections	Ampicillin sodium + Sulbactam sodium inj.		/
	Cefotaxime sodium inj.	/	
	Cefoperazone sodium + Sulbactam sodium inj.		/
	Cefoxitin sodium inj.	/	
	Azithromycin inj.		/
	Sodium fusidate tab.		/
	Aciclovir sodium inj.		/
	Entecavir tab 0.5 mg		/
	Pyrimethamine tab		/
Endocrine system	Alendronate sodium tab 70 mg	/	
gynaecology and urinary-tract disorders			
	Alfuzosin HCl SR tab 10 mg	/	
Musculoskeletal and joint diseases	Azathioprine tab.	/	
	Pyridostigmine Br tab.	/	
Ear, nose, oropharynx and oral cavity	Nystatin oral susp.	/	
Eye	Acetazolamide tab	/	

**หลักการ** โดยการจัดทำบัญชียาระดับเขตสุขภาพ โดยพิจารณาเฉพาะรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ร่วมกับระดับศักยภาพโรงพยาบาล กรอบบัญชียาที่ควรมี และแบ่งประเภทรายการยา เป็น 3 ประเภท เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงยา และระบบส่งต่อ ดังนี้

**รายการยา "X"** รายการยาที่โรงพยาบาลต้องในบัญชียานวบริการตน (minimum list)

**รายการยา "Z"** เป็นรายการยาที่ผู้ป่วยเริ่มรับรักษาที่โรงพยาบาลต้นทาง (แม่ข่าย) แล้วส่งผู้ป่วยกลับไปดูแลต่อยังโรงพยาบาลใกล้เคียง โรงพยาบาลใกล้เคียง เป็นรายการยาในกลุ่มโรคเรื้อรัง หรือ โรคที่ต้องใช้เวลาในการรักษานานกว่า 3-6 เดือน โดยโรงพยาบาลต้นทาง (แม่ข่าย) จ่ายยาให้ก่อน 14 วัน - 1 เดือน แล้ว รพ.ใกล้เคียง จัดหายาให้ตามแผนการรักษา

**รายการยา "R"** เป็นรายการยา โรงพยาบาลต้นทาง (แม่ข่าย) ส่งต่อผู้ป่วยกลับไปยังรพ.ใกล้เคียง โรงพยาบาลต้นทาง (แม่ข่าย) จะส่งมอบยาไปพร้อมกับผู้ปวยจนครบการรักษาโดยมาก เป็นยาด่านจลชีพ และที่มีมูลค่าสูง

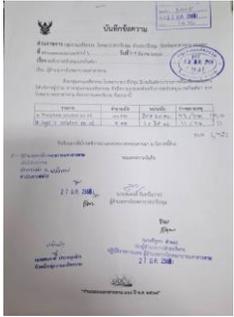
# กรอบยาสมุนไพร

ลำดับ	รายการยา	บัญชียา	ยาที่ซื้อ
1	ธาตุนบรรจบ 500 มก.	ED	✓
2	ผงสมุนไพรหอมเกลือ	ED	✓
3	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม 60-120 ml	ED	✓
4	ยาขมิ้นชัน แคปซูล 500 mg.	ED	✓
5	ยาชิง(ซาซง) 3 กรัม	ED	✓
6	ยาชิงแคปซูล 450 mg.	ED	✓
7	ยาจันทลีลา แคปซูล 500 mg.	ED	✓
8	ยาเถาวัลย์เปรียง แคปซูล 400 mg.	ED	✓
9	ยาน้ำตรีผลา	ED	✓
10	ยาประคบ 250 g.	ED	✓
11	ยาประสะไพล แคปซูล 500 mg.	ED	✓
12	ยาผสมเพชรสังฆาต 500 มิลลิกรัม	ED	✓
13	ยาพญายอ คริม	ED	✓
14	ยาฟ้าทลายโจร แคปซูล 500 mg.	ED	✓
15	ยามะขามแขก 500 mg. แคปซูล	ED	✓
16	ยามะระขึ้นก 500 มิลลิกรัม แคปซูล	ED	✓
17	ยามะแว้ง 5 g.ซอง	ED	✓
18	ยารางจืด แคปซูล 380 มิลลิกรัม แคปซูล	ED	✓
19	ยาสหัสธารา แคปซูล 500 mg. แคปซูล	ED	✓
20	ยาหญ้าดอกขาว 2 g. ซอง	ED	✓
21	ยาหอมนวโกฐ 200 mg. 1 เม็ด	ED	✓
22	ยาหอมอินทจักร 260 มิลลิกรัม เม็ด	ED	✓
23	ยาเหลืองปิดสมุทร 100 mg. เม็ด	ED	✓
24	ว่านหางจระเข้ สารสกัด 87.4% หลอด	ED	✓
25	เจลพริก	ED	✓

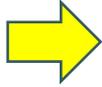
ลำดับ	รายการยา	บัญชียา	ยาที่ซื้อ
1	ทิงเจอร์ทองพันชั่ง	ED	✗
2	ทิงเจอร์เปลือกมังคุด	ED	✗
3	ผงสมุนไพรอบแห้งตลอด	ED	✗
4	ยาขี้ผึ้งไพล (Balm) 10 g. หลอด	ED	✗
5	ยาตรีผลา (พิกัดตรีผลา) 5 กรัม ซอง	ED	✗
6	ยาธรณีสมณะฆาต 500 มิลลิกรัม	ED	✗
7	ยาธาตุนอบเชย 8 mg./ml. (120 ml)	ED	✗
8	ยาน้ำมันไพล 90 %	ED	✗
9	ยาปราบชมพูทวีป 500 มิลลิกรัม	ED	✗
10	ยาปรุงเฉพาะราย (ยาบำรุงน้ำมัน)	ED	✗
11	ยาปรุงเฉพาะราย (ยาพอกเข้า)	ED	✗
12	ยาปรุงเฉพาะราย (ยาพอกเข้า)	ED	✗
13	ยาพิกัดเบญจกูล 150 กรัม	ED	✗
14	ยาสตรีหลังคลอด 5 g.ซอง	ED	✗
15	ยาอำมฤควาที	ED	✗

ลำดับ	รายการยากัญชา	บัญชียา	ยาที่ซื้อ
1	ยาลมแก้เส้น	ED	✓
2	น้ำมันกัญชา(ตำรับหมอเดชา)	ED	✓
3	ยาทำละลายพระสุเมรุ	ED	✓
4	ยาสุขไสยาสน์(2 กรัม/ซอง)	ED	✓
5	อภัยสาลี	ED	✗
6	อัมฤตย์โอสถ	ED	✗
7	ยาทวาริตสีดวงและโรคผิวหนัง	ED	✗
8	ไพสาลี	ED	✗
9	อัคคินิวคณะ	ED	✗
10	แก้ลมขึ้นเบื้องสูง	ED	✗
11	THC 1.7-2% 5 ml	ED	✗
12	ยาไฟอาวุธ	ED	✗

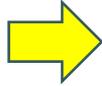
# การเบิกยา CF จากรพ.มหาสารคาม



รพ.จัดทำใบขอสนับสนุนยา



ส่งงานธุรการ รพ.มค.



เสนอผอ.เซ็นอนุมัติ



ส่งต่อคลังยารพ.มค.



ติดต่อรพ.วาปีให้ไปรับยา

ระยะเวลาในการขอสนับสนุน  $\geq 1$  เดือน

ยาผลิตมีอายุสั้น



Premarin cream (ยาผลิต)

Lugol solution (5%) (ยาผลิต)

Methylene blue (ยาผลิต)

Phosphate solution (ยาผลิต)

กลุ่มยา Antidote (ใช้น้อย)

- ๑ naloxone
- ๒ PAM
- ๓ Activated Charcoal
- ๔ Diphenhydramine cap
- ๕ Protamine inj.
- ๖ Cal. Gluconate inj.

ยาที่ รพ.มค. ผลิต, ยาสมุนไพร

- ๗ KCl Elixir
- ๘ Tripple Dyne
- ๙ Formalin buffer
- ๑๐ น้ำกระสายยา
- ๑๑ Lugols Sol. (๕%)
- ๑๒ Tinc.เปลือกมังคุด

จากมติ กวป. ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐ (๑ ธ.ค. ๖๐)

- ๑) กรอบรายการเดิมที่อนุมัติแล้ว ๑๑ รายการ (ตัด Formalin buffer รพ.มค. เลิกผลิต)
- ๒) เพิ่มในการการที่ใช้น้อยแต่มีความจำเป็น ๑๗ รายการ รวมกรอบสนับสนุน ๒๘ รายการ

- ๑๒ Cytotec tab
- ๑๓ Digoxin inj.
- ๑๔ Captopril ๒๕ mg Tab.
- ๑๕ Bisoprolol
- ๑๖ Digoxin ๐.๖๒๕ mg
- ๑๗ Phenobarbital inj.
- ๑๘ Methylergometrine inj.
- ๑๙ Oxytocin ๑๐๐ inj.
- ๒๐ Nalador inj.

- ๒๑ Premarin cream
- ๒๒ Aluminium hydroxide tab ๕๐๐ mg
- ๒๓ Tetracaine eye oint.
- ๒๔ Atropine ๑% eye drop
- ๒๕ Phenylephrine ED
- ๒๖ Vitamin E drop (๕๐ iu/ml)
- ๒๗ Methylene blue (ผลิต)
- ๒๘ deferoxamine inj



## ยา dead stock

รายการยาที่ไม่มีการเบิก-จ่าย ภายใน 12 เดือน

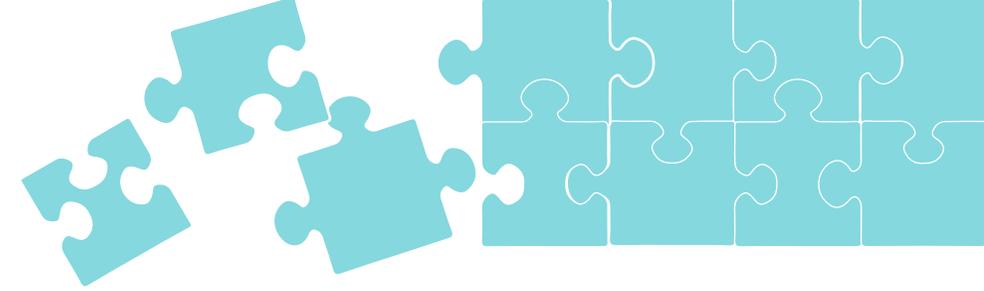
Formaldehyde solution 450 ml

Carbetocin 100 mcg/ml<sup>02</sup>

Cimetidine 400 mg tab.

Penicillin V 250 mg tab.

Levofloxacin 500 mg.



รายการยาที่แนวโน้มการใช้ลดลง

Chlorpromazine (CPZ) 25 mg tab.

Perphenazine 2 mg





THANK YOU

เปรียบเทียบ drug monograph ของยา Parecoxib, Ketorolac และ Tenoxicam รูปแบบฉีด

หัวข้อ	Parecoxib (รูปแบบฉีด)	Ketorolac (รูปแบบฉีด)	Tenoxicam (รูปแบบฉีด)
ประเภทยา	NED	NED	NED
กรอบยา จังหวัด	/	/(พัยัคฆภูมิ)	ไม่มี
ประมาณการใช้ต่อเดือน	3 amp/เดือน		
เหตุผลในการนำเสนอเข้า บัญชีรายการยา*	dเสนอใน Indication:Anti pain, anti inflammation, post operative pain เหตุผลเพราะ Tenoxicam มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายาก ลุ่มเดียวกันที่มีในบัญชียาโรงพยาบาล		
ความแรงยา	40dมก.	ปริมาณมาตรฐาน 30	20 มก. lyophilized

เปรียบเทียบ drug monograph ของยา Parecoxib, Ketorolac และ Tenoxicam รูปแบบฉีด

หัวข้อ	Parecoxib	Ketorolac	Tenoxicam
Onset/Tmax	IV within 30min	IM ,20 min	IM,IV ,30-120min
Protein binding	99% (valdecoxib)	99%	98-99%
Metabolism/Excretions	ตับ CYP3A4/2C9 ปัสสาวะ/ อุจจาระ (metabolite)	ตับ CYP3A4/2C9 ปัสสาวะ/น้ำดี	ตับ main*CYP 2C9 ปัสสาวะ/น้ำดี
T1/2	8 hours	5 to 6 hours	7-11 hours

Administrati  
(วิธีใช้)



≈ 3-4

IM

1 ครั้ง

# สรุปแบบย่อ

Parecoxib	Ketorolac	Tenoxicam
<p>Prodrug → Valdecoxib (<math>t_{1/2}</math> ~8 ชม.), ไม่กดเกล็ดเลือด, GI ดีกว่า nonselective → เด่นใน peri-/post-op ที่กังวลเลือดออก/แผลกระเพาะ แต่ต้องระวังความเสี่ยงหัวใจและหลอดเลือด และราคา</p>	<p>Onset เร็ว, <math>t_{1/2}</math> สั้น (Keto 4–6 ชม., Diclo 1–2 ชม.), ระวังปวดเฉียบพลันดี → เหมาะ acute severe pain; แต่ยับยั้งเกล็ดเลือด (โดยเฉพาะ Ketorolac) เสี่ยงเลือดออก/แผลกระเพาะ ระวัง</p>	<p><math>t_{1/2}</math> ยาว 45–70 ชม., วันละครึ่ง, คุมอัสเสบ/ปวดต่อเนื่อง → เหมาะกรณีที่ต้องการคุมอาการยาว/กินยาไม่ได้ชั่วคราว แต่เสี่ยง GI สูงกว่า และถ้าแพ้ยาจะค้างร่างกายนาน</p>