

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

วันที่ 8 สิงหาคม 2565 เวลา 13.30-16.00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. พญ.ทิพากร เกตุสกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ประธาน
2. นางผจงจิต โสทรอุดมทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
3. นางสมทรง เขียวสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
4. น.ส.บุปผา ดิษลักษณะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5. นางสาวสิริยากร ยืนยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6. นางณัฐภักดิ์ นามมุงคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7. นายธนากร แสสนเตปิน	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
8. น.ส.จิรภรณ์ กานาค	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
9. น.ส.ณัฐธัญญา ทะนันชัย	เภสัชกร	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1. รายงานไตรมาสงานบริหารเวชภัณฑ์ปี 2565 ไตรมาส 3 ตามเอกสารแนบ 1
2. ผลการดำเนินงาน RDU ตามเอกสารแนบ 2
3. ข้อมูล Medication error ตามเอกสารแนบ 3

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรอง

วาระที่ 3 ติดตามการประชุม

ไม่มี

วาระที่ 4 เรื่องแจ้งจากฝ่ายต่าง ๆ

1. สสจ. ขอความร่วมมือให้ทุก รพ. ใช้ยา favipiravir และ molnupiravir ที่มีที่ รพ. งดการเบิกยาจากรพ. พระนารายณ์ชั่วคราวก่อนจนกว่าจังหวัดจะได้ยาสับสนุนมาใหม่ทั้งนี้ควรให้ยา favipiravir สำรองไว้ใช้กับผู้ป่วยที่อายุต่ำกว่า 18 ปี ส่วนผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 18 ปี ใช้ยา molnupiravir ถ้ายาไม่เพียงพอให้เบิกจากรพ. บ้านหมี่ก่อน ขอความร่วมมือจากทุก รพ. ช่วยพิจารณาการจ่ายยาตามความเหมาะสม โดยใช้ยาตาม CPG วันที่ 11 กค.65 กรณีผู้ป่วยมีอาการไม่รุนแรงปัจจัยเสี่ยง 1 ข้อขึ้นไปเช่นอายุ 60ปี มีโรคเสี่ยง ขอให้ใช้ molnupiravir เป็นอันดับแรก และขอให้พิจารณาแบ่งยา favipiravir ไว้ใช้กับเด็ก

วาระที่ 5 เรื่องพิจารณาร่วมกัน

1. พิจารณายาเข้าออกจากบัญชียา รพ.ตามเอกสารแนบ 4
2. Medication error

-พบ Administration error ที่ ER เกิดอุบัติเหตุระดับ D จากการให้สารน้ำเกินในผู้ป่วยท้องเสีย ไม่มีโรคประจำตัว แพทย์สั่ง load NSS 500 ml เมื่อตรวจสอบได้รับ NSS 600 ml พบว่าไม่ได้ใช้ infusion pump จึงได้กำหนดมาตรฐานในการให้สารน้ำโดยใช้ infusion pump ทุกรายที่ได้รับสารน้ำและได้รับยา HAD

-เกิด ADE อุบัติการณ์ระดับ E จากผู้ป่วยใช้ HAD คือ warfarin โดยผู้ป่วยเริ่มใช้ยา warfarin จากรพ. และได้ไปรับการรักษาอาการปวดกล้ามเนื้อที่ รพ.สต. ยางโทน โดย รพ.สต.ได้จ่าย diclofenac tab ให้ผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยกลับมารับการรักษาตามนัดที่ รพ. ผล INR = 3.84 พบว่าระบบการต่อส่งชื่อผู้ป่วยที่ได้รับยา warfarin รายใหม่ให้แก่ รพ.สต.ล่าช้าจึงได้ปรับการแจ้งรายชื่อให้ รพ.สต.เป็นแบบทันทีแก่ รพ.สต. ในไลน์กลุ่มงานยา รพ.สต. เพื่อให้ไปสร้างระบบเตือนใน HOSxP และติดสติ๊กเกอร์เฝ้าระวังหัดถลางและยาที่หลีกเลี่ยงการใช้ใน family folder โดยมีการประเมินการดำเนินงานจากการไปนิเทศ รพ.สต.โดยกลุ่มงานเภสัชกรรมปีละ 1 ครั้ง

-งานผู้ป่วยในเสนอให้พิมพ์สติ๊กเกอร์น้ำเกลือเพื่อใช้ติดที่ขวดน้ำเกลือแทนการเขียนด้วยมือ

รายงานสรุปผลการดำเนินการตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์
หมวดยาและหมวดเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (เฉพาะที่กลุ่มงานเภสัชกรรมรับผิดชอบ)

โรงพยาบาล หนองม่วง จังหวัดลพบุรี ขนาด 30 เตียง

จำนวนรายการยา (ณ สิ้นไตรมาสที่รายงาน)

ไตรมาส	ED	non ED	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	รวม
1	315	17		332
2	315	17		332
3	315	17		332
4				

มูลค่าที่จัดซื้อ

ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม 2564 - ธันวาคม 2564)

	เงินงบประมาณ		
	ED	non ED	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ซื้อโดยจัดหาร่วมกัน	649,148.80	6,750.00	
ซื้อโดยจัดซื้อเอง			
-ยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต	406,681.35		
-ยาจากผู้ผลิตรายอื่น	525,842.75	1,690.00	
รับการสนับสนุน	1,477,831.84		

ไตรมาสที่ 2 (มกราคม 2565 - มีนาคม 2565)

	เงินงบประมาณ		
	ED	non ED	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ซื้อโดยจัดหาร่วมกัน	539,132.00		
ซื้อโดยจัดซื้อเอง			
-ยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต	640,844.70		
-ยาจากผู้ผลิตรายอื่น	464,269.16	30,630.51	
รับการสนับสนุน	235,101.51		

ไตรมาสที่ 3 (เมษายน 2565 - มิถุนายน 2565)

	เงินงบประมาณ		
	ED	non ED	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ซื้อโดยจัดหาร่วมกัน	606,558.30	-	
ซื้อโดยจัดซื้อเอง			
-ยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต	456,984.24	-	
-ยาจากผู้ผลิตรายอื่น	741,257.08	63,607.83	
รับการสนับสนุน	509,167.42		

ไตรมาสที่ 4 (กรกฎาคม 2565 - กันยายน 2565)

	เงินงบประมาณ		
	ED	non ED	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
ซื้อโดยจัดหาร่วมกัน			
ซื้อโดยจัดซื้อเอง			
-ยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต			
-ยาจากผู้ผลิตรายอื่น			
รับการสนับสนุน			

รายการ/มูลค่าการจัดซื้อบัญชีนวัตกรรมไทย

ไตรมาส	ยาเคมี		ชีววัตถุ	
	จำนวนรายการ	มูลค่า	จำนวนรายการ	มูลค่า
ไตรมาส 1	1	70,192.00		
ไตรมาส 2	2	100,002.20		
ไตรมาส 3	2	52,044.80		
ไตรมาส 4				

มูลค่ายาคงคลังของงบประมาณปี 2564

มูลค่ายาคงคลังยกมาจากปีงบประมาณที่แล้ว (ณ สิ้นกันยายน 2564)

1,566,812.92

บาท

ไตรมาส	ยา (ED & non ED)		เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	
	มูลค่าคงคลัง	มูลค่าการบริโภค	มูลค่าคงคลัง	มูลค่าการบริโภค
1	1,265,575.13	1,891,350.69		
2	1,325,198.15	1,615,253.34		
3	1,475,286.64	1,718,318.96		
4				

รายการยาที่โรงพยาบาลผลิตมี 0 รายการ

รายการยาที่โรงพยาบาลสนับสนุนสถานบริการในเครือข่าย/ อื่นๆ มี 100 รายการ

การตรวจสอบคุณภาพยา

ไตรมาส	จำนวนรายการ ที่ส่งตรวจ	ผลการตรวจสอบคุณภาพ		
		เข้ามาตรฐาน	ไม่เข้ามาตรฐาน	ยังไม่ทราบผล
1	0			
2	0			
3	0			
4				

ผลการดำเนินงาน RDU โรงพยาบาลหนองม่วง

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน
ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	≥ 90	94.45
ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤ 20	9.63
ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤ 20	15.44
ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤ 50	65.61
ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤ 15	0
ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงที่ใช้ RAS blockage (ACEIs/ARBs/Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกันในการรักษาโรคความดันเลือดสูง	0	0
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานประเภท 2 ที่ใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 65 ปี	≤ 5	0
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานประเภท 2 ที่ใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 65 ปี และมี eGFR < 60 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร	≤ 5	0
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR ≥ 30 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร	≥ 80	90.17
ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	≤ 5	0.19
ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับ NSAIDs	≤ 10	0
ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥ 80	84.94
ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepat	≤ 5	0.38
จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ยา Warfarin*, Statins หรือ Ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว *ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve	0	0
ร้อยละการได้รับยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ	≤ 20	3.02
ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ≤ 20	100	100
ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ 20	100	100
ร้อยละของรพ.สต.ที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะ ใน URI และ AD ≤ 20 ทั้ง 2 โรค	100	100

Medication Error ปี 2565

เดือน	จำนวนผู้มารับ บริการ(ครั้ง)	จำนวนวันนอน	Prescribing error		Dispensing error		Translation error		Administration error		รวมจำนวน อุบัติการณ์ (ครั้ง)
			OPD(0.5)	IPD(0.5)	OPD(0.5)	IPD(1.0)	OPD	IPD(3.0)	OPD(0.02)	IPD(3)	
ต.ค.64	12,833	546	12	1	2	0	0	12	0	12	39
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			0.94	1.83	0.16	0.00	0.00	21.98	0.00	21.98	
พ.ย.64	13,837	582	15	0	1	2	0	16	0	10	44
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.08	0.00	0.07	3.44	0.00	27.49	0.00	17.18	
ธ.ค.64	12,914	626	13	1	0	2	0	13	0	8	37
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.01	1.60	0.00	3.19	0.00	20.77	0.00	12.78	
ม.ค.65	12,194	627	14	2	2	0	0	13	0	12	43
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.15	3.19	0.16	0.00	0.00	20.73	0.00	19.14	
ก.พ.65	11,061	448	17	2	2	0	0	11	0	9	41
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.54	4.46	0.18	0.00	0.00	24.55	0.00	20.09	
มี.ค.65	14,542	542	10	0	1	0	0	12	1	4	28
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			0.69	0.00	0.07	0.00	0.00	22.14	0.07	7.38	
เม.ย.65	11,252	634	10	0	3	0	0	8	0	6	27
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			0.89	0.00	0.27	0.00	0.00	12.62	0.00	9.46	
พ.ค.65	8,880	540	15	1	1	0	0	9	0	5	31
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.69	1.85	0.11	0.00	0.00	16.67	0.00	9.26	
มิ.ย.65	9,172	662	18	1	1	1	0	10	0	5	36
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.96	1.51	0.11	1.51	0.00	15.11	0.00	7.55	
ก.ค.65	7,859	578	14	4	1	0	0	8	0	4	31
(ครั้งต่อ1000ใบสั่งยา)			1.78	6.92	0.13	0.00	0.00	13.84	0.00	6.92	
รวม	114,544	5,785	1.27	2.14	0.13	0.81	0.00	19.59	0.01	13.17	357

ระดับความรุนแรง Medication Error ปีงบประมาณ 2565

เดือน	Prescribing error										Dispensing error								Translation error				Administration error										รวม (ครั้ง)				
	A		B				C		D		A		B		C		D		A	B			A		B				C			D					
	OPD	IPD	Clinic	ER	OPD	IPD	OPD	IPD	OPD	IPD	OPD	IPD	OPD	IPD	OPD	IPD	OPD	IPD	IPD	ER	OPD	IPD	OPD	IPD	LR	ER	OPD	IPD	ER	OPD	IPD	ER		OPD	IPD		
ตุลาคม 2564	1	1	8		3							2																								39	
พฤศจิกายน 2564			8		7									1	2																			1	44		
ธันวาคม 2564	1		9		3	1									2					1														37			
มกราคม 2565		1	10		4	1						2																						43			
กุมภาพันธ์ 2565			12		5	2						1		1																				41			
มีนาคม 2565			5		5					1																						1	4	28			
เมษายน 2565			6		4							1		2							1													27			
พฤษภาคม 2565		1	9		6							1																						31			
มิถุนายน 2565	2		8		8	1						1			1																			36			
กรกฎาคม 2565	1	4	6		7									1																				31			
รวม	5	7	81	0	52	5	0	0	0	1	0	8	0	5	5	0	0	0	1	1	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	74	0	0	1	357

รายการยาเข้าออกบัญชียา ปี 2566

ลำดับ	รายการ	บัญชียาหลัก	พนร.	บ้านหมี่	ราคา	ผู้เสนอ	ผลการพิจารณา
1	Pseudoephedrine HCl tablet	ข	✓	✓	0.625 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✗
2	Atorvastatin 40 มก.	ข เฉพาะ 40 มก.	✓	✓	2.62 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✓
3	Ondansetron inj	ข	✓	✓	17.12 บาท/ขวด	องค์กรแพทย์	✓
4	NaCl tab 300 มก.	ก เฉพาะ 300 มก.	✗	✓	0.44 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✓
5	Augmentin syrup	ค dry syr. เฉพาะ 400/57 มก.	✓	✓	139.1 บาท/ขวด	องค์กรแพทย์	✗
6	salmeterol/fluticasone propionate 25/250 MDI	ค	✓	✓		องค์กรแพทย์	✓
7	Gabapentin 600 มก.	ง	100/600 ✓	600 ✓	3 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✓
8	Manidipine HCl 20 มก.	ข	✓	✓	0.84 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✓
9	Tranexamic acid capsule	ค	✓	✓	1.4 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✗
10	Tolperisone	นอกบัญชียาหลัก	✓	✓	0.388 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✗
11	Daflon (diosmin/hesperidin)	นอกบัญชียาหลัก	✓	✓	2.67 บาท/เม็ด	องค์กรแพทย์	✓
12	Nicardipine Injection	ค	✓	✓	57.2 บาท/ขวด	Service plan	✓
13	rtPA (alteplase)	ง	✓	✓	20,865 บาท/ขวด	Service plan	✓
14	Molnupiravir tablet	นอกบัญชียาหลัก	✓	✓		เภสัชกรรม	✓
15	Favipiravir tablet	นอกบัญชียาหลัก	✓	✓		เภสัชกรรม	✓
16	Fluticasone furoate nasal spray (Avamys ®)	ง	-	-		องค์กรแพทย์	✗
17	Azithromycin	ง	-	-		องค์กรแพทย์	✗
18	Meropenem inj.	ง	-	-		เภสัชกรรม	✗
19	Pioglitazone 15, 30 มก.	ง	-	-		องค์กรแพทย์	✗
20	salmeterol/fluticasone propionate 50/250 DPI (Accuhaler ®)	ค		✗		องค์กรแพทย์	✗

พิจารณาตัดออก 1. SK 2. Atorvastatin 20 mg