

รายงานการประชุม คณะกรรมการระบบยา (PTC) โรงพยาบาลท่าชันะ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันพุธที่สุดที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าชันะ เวลา ๑๔.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| ๑. นายกฤตนันท์ เหลี่ยง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชันะ | กรรมการ |
| ๒. นางเนาวรัตน์ อินทร์ท่าฉาง | หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวนิศาลักษณ์ รัตนะ | หัวหน้างานแพทย์แผนไทย | กรรมการ |
| ๔. นางสาวดวงตา บุญทิว | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ | กรรมการและเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|---|-------------------------------|---------------|
| ๑. นายอรรถพ เมธีผลกุล | ประธานองค์กรแพทย์ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางกานดา อินทร์ท่าฉาง | หัวหน้างานผู้ป่วยใน | กรรมการ |
| ๓. นางโชตนาภาณุจัน พรมมาลี พยาบาลเทคนิค | | กรรมการ |
| ๔. นางสาวพิชญากร เมรานนท์โภคิน | หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ | กรรมการ |
| ๕. นางสาวธิดามา ศรีสุวรรณ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---|-----------------|
| ๑. นางสาวลินวรรณ ชลสังเคราะห์ แพทย์แผนไทย | |
| ๒. นางสาวสุภาวดี คงสวัสดิ์ | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๓. นางวรรณ แย้มโสพิศ | หัวหน้าห้องคลอด |

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อทราบ/พิจารณา

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ/พิจารณา

๒.๑ รายการยาที่จัดซื้อเพิ่มจากบัญชียา.พ.เนื่องจากโควิด 19 และยาสำรองเคลื่อนโครดี้อยา

(๑) Molnupiravir 200 mg capsule (๒) Favipiravir 200 mg tablet (๓) Remdesivir 100 mg/vial

(๔) Levofloxacin 500 mg tablet

ผลการพิจารณา ที่ประชุมรับรายการยาดังกล่าวเข้าบัญชียาโรงพยาบาลท่าชันะ

๒.๒ แนวทางการจัดหายาที่ไม่มีในบัญชียาของรพช. ใน จ.สุราษฎร์ธานี ให้กับผู้ป่วยใน

(ตามเอกสารแนบ) โดยสรุป (๑) แพทย์พ.ท่าชันะ consult แพทย์พ.สุราษฎร์ หรือ ไซยา ตามความ
เหมาะสม (๒) หากรายการยาไม่ที่รพ.ไซยา ให้เบิกจากรพ.ไซยา หากไม่มีให้เบิกจากรพ.สุราษฎร์ โดยทำ

หนังสือขอสนับสนุนและรพ.ชื่อแพทย์ที่รับ consult ๓) ประсанรพ.ไซยา/สุราษฎร์ ก่อนไปรับยา ๔) ไปรับยา

ผลการพิจารณา ที่ประชุมรับทราบแนวทางดังกล่าว ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๒.๓ รายการยาตามกรอบบัญชีรายการยาโรคติดต่อเรื้อรัง จ.สุราษฎร์ธานี

ชื่อยา	เงื่อนไข	ผลการพิจารณา
1. Furosemide 500 mg tab.	2.75 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ รอข้อมูลจำนวน เคส
2. Amiodarone HCl 200 mg tab.**	เฉพาะที่รพ.แม่ข่าย	ไม่เข้าบัญชีฯ
3. Verapamil HCl 40 mg tab.	2 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ รอ ข้อมูลจำนวน เคส
4. Bisoprolol fumarate 5 mg tab.**	เฉพาะที่รพ.แม่ข่าย	ไม่เข้าบัญชีฯ
5. Hydralazine HCl 50 mg tab	0.598 - 0.64 บาท	เข้าบัญชีฯ
6. Losartan 100 mg tab.	1.75 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ ใช้ ความแรงเดิม
7. Manidipine HCl 20 mg tab.	1.145 – 1.284 บาท	เข้าบัญชีฯ
8. Nicardipine HCl 2 mg/2 ml inj.	23.4 - 37.45 บาท	เข้าบัญชีฯ
9. Enoxaparin Sodium 60 mg/0.6 ml inj.	289 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ รอ ข้อมูลจำนวน เคส
10. Wartarin Sodium 2 mg tab.	2.25 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ
11. Wartarin Sodium 3 mg tab.	2 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ
12. Wartarin Sodium 5 mg tab.	2.5 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ
13. Streptokinase 1,500,000 IU. Inj.	9,606 บาท	เข้าบัญชีฯ
14. Alteplase (Recombinant human tissue plasminogen activator) 50 gm in 50 ml ***	รพ.ที่เข้มงวดเบี้ยน stroke unit	ไม่เข้าบัญชีฯ
15. Fenofibrate 200 mg cap.	1.97 บาท	เข้าบัญชีฯ
16. Simvastatin 40 mg tab.	0.93 บาท	ไม่เข้าบัญชีฯ ใช้ ความแรงเดิม

หมายเหตุ **มีเฉพาะที่โรงพยาบาลแม่ข่าย / *** มีเฉพาะที่โรงพยาบาลที่เข้มงวดเบี้ยน stroke unit

๒.๔ รายการยาพิจารณาเพิ่มเข้า – ตัดออกจากบัญชียารพ.ท่าชันฯ

พิจารณาตัดออกจากบัญชียา

- ๑) Cephalexin dry syrup ๒) Brown mixture ๓) Penicillin V 250 mg tab. ๔) Terbutaline 2.5 mg tab. ๕) vitamin C 25-50 mg tab. ๖) Ofloxacin 200 mg tab. ๗) Diclofenac inj.
๘) 5%D-N/5 IV (500 ml)

ผลการพิจารณา ที่ประชุมให้ตัดรายการยาดังกล่าวออกจากบัญชียาโรงพยาบาลท่าชอนะ

พิจารณาเพิ่มเข้าบัญชียา

ชื่อยา	เงื่อนไข	ผลการพิจารณา
Ciprofloxacin 500 mg tab.	2.41 บาท	เข้าบัญชี และตัด Ofloxacin tab ออกจากบัญชี
Ceftazidime 1 G/vial inj.	19.26 – 26.75 บาท	เข้าบัญชี และทำแบบประเมิน DUE
Gabapentin 100 mg cap.	2.59 บาท	เข้าบัญชี
Gabapentin 300 mg cap.	3.5 บาท	เข้าบัญชี
Gabapentin 600 mg tab.	7 บาท	ไม่เข้าบัญชี
Sertaline 50 mg tab.	2.14 บาท	เข้าบัญชี
Risperidone 1 mg tab.	2 บาท	ไม่เข้าบัญชี
Risperidone 2 mg tab.	3.33 บาท	เข้าบัญชี
Morphine 20 mg SR cap (Kapanol20)	26.07 บาท	เข้าบัญชี
Tiotropium Br (Spiriva) 30 cap+device/set	499.69 บาท	ไม่เข้าบัญชี
Ketorolac 30 mg/ml inj.	74 – 99.51 บาท	ไม่เข้าบัญชี
Antivenum งูรุ่วพิษระบบโลหิต		เข้าบัญชี
Antivenum งูรุ่วพิษระบบประสาท		เข้าบัญชี

ผลการพิจารณา ตามระบุในตาราง

- ๒.๕ รายการยาสำรองนอกเวลาห้องยาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
เพิ่มเข้ารายการสำรอง
- ๑) Amoxicillin clav 1 G tab. ๒) Lorazepam 0.5 mg tab.(เอา Diazepam 2 mg ออก)
๓) vitamin K1 1mg inj. (เพิ่มจำนวนสำรอง #10 amp) ๔) ยารักษาโรคโควิด19 ๓ รายการ
๕) KCl 20 mEq inj. ๖) 3%NaCl IV ๗) Amoxicillin 250 mg/5 ml dry syrup
๘) ยาเคส OSCC

ผลการพิจารณา ที่ประชุมให้บรรจุและตัดรายการยาสำรองนอกเวลาฯ ตามที่เสนอ

- ๒.๖ การจัดการผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin หรือจัดตั้งคลินิก warfarin

ผลการพิจารณา ที่ประชุมมีความกังวลในการจัดบริการคลินิกการฟาริน เนื่องจากรพ.ท่าชันฯ ไม่มีอายุรแพทย์ แพทย์ที่ปฏิบัติงานส่วนใหญ่เป็นแพทย์อินเติร์น มีการหมุนเวียนแพทย์บ่อยครั้ง ขอร้องความชัดเจน จากที่ประชุมระดับจังหวัด ร่วมถึงแนวทางการส่งตัวกลับ การนัดติดตามอาการโดยรพศ.

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

งานแพทย์แผนไทยเสนอต่อที่ประชุมเพื่อเตรียมทำรับยาทางเฉพาะที่สำหรับทำแผลผู้ป่วยเฉพาะราย

ผลการพิจารณา ตามข้อมูลที่นำเสนอ ที่ประชุมเห็นว่าให้เตรียมทำรับเพื่อใช้เฉพาะรายได้ และให้ติดตามผลการรักษาต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.