

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น ๑ อาคารบำบัดรักษา

ผู้มาประชุม

๑. นพ.นายอัครพงศ์	จุฬากรณ์	ประธานคณะกรรมการ
๒. พญ.สุทธทัย	อนะหันลิไพบูลย์	กรรมการ
๓. นพ.สุภาวุฒิ	อินทรเกษตร	กรรมการ
๔. พญ.ธีรภา	ชาญกุล	กรรมการ
๕. ภก.วิศวิสต์	ปาริยะประเสริฐ	กรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นพ.ปกาสีทธิ์ อนะหันลิไพบูลย์	ติตราชการ
2. นพ.ประพนธ์ สุนทรีกุลพงศ์	ติตราชการ
3. นพ.ชาญชัย พัฒนพิชัย	ติตราชการ
4. นพ.ประเวศ ตรงฤทธิชัยการ	ติตราชการ
5. พญ.ปริญานุช ตรงฤทธิชัยการ	ติตราชการ
6. นพ.ถาวร สายสุวรรณ	ติตราชการ
7. พญ.กรรทอง กสิกิจ	ติตราชการ
8. พญ.ธิดิพร ถนอมทรัพย์	ติตราชการ
9. นางเบญจา พุดซ้อน	ติตราชการ
10. นางพิมพ์พรณ เหลาทอง	ติตราชการ
11. ภก.วสันต์ ชูชัยมงคล	ติตราชการ
12. ภญ.พัลลภา ช่วงชิง	ติตราชการ
13. ภญ.จรีรัตน์ คงฤทธิ์	ติตราชการ
14. ภญ.ธรากร สมทิพย์	ติตราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.วรเดช	กาญจนสุวรรณ
๒. พญ.ก้องพร	น้อยแสง
๓. นพ.พีรวัฒน์	หวลบุตตา
๔. ภก.วงศ์กร	คุ้มสุวรรณ
๕. ภญ.พรพรรณ	ครคง

เริ่มประชุมเวลา ๑๓:๓๐ น. ตามวาระการประชุม ดังต่อไปนี้
วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
 ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว



QR code สำหรับเข้าถึงเอกสารรายงานการประชุม MMS&PTC และเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

๑. การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ครั้งล่าสุด คือ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์

๒. การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการจัดการด้านยาและคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (MMS&RDU) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ก่อนการประชุมครั้งนี้ คือ

- MMS&RDU ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์
- MMS&RDU ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์
- MMS&RDU ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์
- MMS&RDU ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมทัตติม ชั้น ๖ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

สรุปนโยบายด้านยาจากมติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการจัดการด้านยาปี ๒๕๖๘

๓.๑ นโยบายควบคุมการใช้ยาน ED ที่ไม่จ่ายในผู้ป่วยสิทธิฟรีและประกันสังคม จำนวน ๑๑๖ รายการ

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ กลุ่มงานเภสัชกรรมนำเสนอข้อมูลยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีมูลค่ามากกว่า ๑๐ บาท/หน่วย เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณากำหนดนโยบายการควบคุมการสั่งจ่าย โดยมติที่ประชุม ได้กำหนดรายการยา ED ที่ไม่จ่ายในผู้ป่วยสิทธิฟรีและประกันสังคม โดยมีกำหนดเงื่อนไขการสั่งใช้เพิ่มเติมในแต่ละรายการ หลังจากนำไปปฏิบัติใช้จริง มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขบางรายการ หรือยกเว้นให้จ่ายในผู้ป่วยสิทธิฟรีและประกันสังคมตามความเหมาะสม โดยได้ข้อสรุปสุดท้ายในที่ประชุมครั้งนี้ โดยให้ควบคุมการใช้ ED ที่ไม่จ่ายในผู้ป่วยสิทธิฟรีและประกันสังคม จำนวน ๑๑๖ รายการ (ตามเอกสารแนบที่ ๑)

เพื่อความสะดวกต่อการปฏิบัติตามเงื่อนไขควบคุมการใช้ ED ที่ไม่จ่ายในผู้ป่วยสิทธิฟรีและประกันสังคม จำนวน ๑๑๖ รายการ กลุ่มงานเภสัชกรรม ได้มีการตั้งเงื่อนไขในการสั่งยา ED ดังกล่าวในโปรแกรม HosxP ดังนี้

๑. มีคำว่า [NEDW] นำหน้าชื่อรายการยา NED ที่ไม่จ่ายในผู้ป่วยสิทธิฟรีและประกันสังคม
๒. หายชื่อยารับ [แพทย์เฉพาะทางสาขาที่สั่งใช้ได้]
๓. มีการ Locked สิทธิการรักษาที่สั่งใช้ได้ยกเว้น ยา Lansoprazole และ Rabeprazole เนื่องจากสามารถใช้ได้ทุกสิทธิในหญิงตั้งครรภ์
๔. บางรายการจะมีการ Locked ชื่อผู้มีสิทธิสั่งใช้ยากรณีที่ยาจ่ายได้เฉพาะแพทย์ท่านนั้น

๓.๒ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่ต้องควบคุมการสั่งใช้ (Restricted ED) จำนวน ๒๑ รายการ
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่ต้องควบคุมการสั่งใช้ (Restricted ED)

ลำดับ	ยา	ชื่อการค้า	ราคา (บาท)	บัญชี	เงื่อนไขการสั่งใช้		
					แผนก	สิทธิของผู้ป่วย	จำนวนที่จ่าย
1	Tiotropium Br 18 mcg cap	Spiriva	16.67/cap	ค	Staff ทุกแผนก	-	-
2	Fluticasone+Salmeterol	Seretide Accuhaler	462.24/set	ค	Staff ทุกแผนก	-	-
3	Budesonide+Formoterol	Symbicort	428/set	ค	Staff ทุกแผนก	-	-
4	Fluticasone nasal spray	Avamys	228.98/ขวด	ค	Staff ทุกแผนก	-	-
5	Montelukast 5 mg tab	Singulair	18.26/tab	ค	กุมารฯ, หูดจมูก	ใช้ใผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 7 ปี	-
6	Sildenafil 20 mg tab	Silatio	7.92/tab	ง	กุมารฯ, อายุรกรรม	-	-
7	Entacapone 200 mg tab	Encapon 200	32.84/tab	ง	อายุรกรรมประสาท	-	-
8	Enoxaparin 40 mg	Clexane	186.18/pfs	ค	-	-	ไม่เกิน 1 เดือน
9	Enoxaparin 60 mg	Clexane	224.70/pfs	ค			
10	Alfuzosin 10 mg XL tab	Flotral	23.07/tab	ค	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ	-	-
11	Tizanidine 2 mg tab	Sirdalud	4.8/tab	ข	-	เบิกได้/จ่ายตรง/ชำระเงิน/พรบ	-
12	Tramadol 50 mg cap	Tramol	0.392/cap	ค	-	-	ไม่เกิน 30 เม็ด/คน/เดือน
13	Donepezil HCl 10 mg Orodsp.	Reminisin 10	13.91/tab	จ.2	จิตเวช, อายุรกรรมประสาท	-	-
14	Ropinirole 2 mg PD Tab	Requip PD 24 hour	10.70/tab	ง	อายุรกรรมประสาท	เบิกได้/จ่ายตรง/ชำระเงิน	-
15	Lamotrigine 50 mg Tab	Lamictal	16.51/tab	ค	จิตเวช, อายุรกรรมประสาท, ศัลยกรรมประสาท	เบิกได้/จ่ายตรง/ชำระเงิน	-
16	Calcipotriol 50 mcg/g Cream	Daivonex 30 g	535/หลอด	ง	แพทย์ผิวหนัง	-	-
17	Calcipotriol+Betamethasone OINT	Daivobet 15 g	535/หลอด	ง	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านตจวิทยาเท่านั้น	-	-
18	Lacosamide 10 mg/ml inj	-	446.73/vial	จ.2	อายุรกรรมประสาท, ศัลยกรรมประสาท	-	-
19	Quetiapine 200 mg Tab	Neutapin	18.8/เม็ด	ง	จิตเวช, อายุรกรรมประสาท	-	-
20	Tiotropium+Olodaterol (2.5+2.5) inhalation	Spolto respimat	539.28/หลอด	ง	อายุรกรรม	-	-
21	umeclidinium + vilanterol (62.5+25) inhalation	Anoro ellipta	340/ดิลิป	ค	อายุรกรรม	-	-

จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการจัดการด้านยา (MMS&RDU) ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 13 พฤศจิกายน 2566

และเพิ่มเติมตั้งแต่รายการที่ 17 ตาม MMS&RDU 2568 (ปรับปรุงล่าสุด วันที่ 6 พฤษภาคม 2568)

๓.๓ เรื่องอื่นๆ

๓.๓.๑ ข้อปฏิบัติเรื่องยาเดิมผู้ป่วยขณะนอนโรงพยาบาล ในรายการยาที่มีราคาทุนมากกว่า ๓๐ บาท/หน่วย

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ กรณีผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล หากผู้ป่วยมียาประจำตัวหลายรายการและราคาแพงกำหนดให้ใช้ยาเดิมของผู้ป่วยขณะนอนโรงพยาบาล ในกรณีที่ยังไม่ได้นำมาห้องยาจะจ่ายยาครั้งแรกให้ ๒ วัน ส่วนยาพ่นโรคทางเดินหายใจสามารถดำเนินการใช้ยาเดิมของผู้ป่วยได้ และอยู่ระหว่างทำเป็น Multi-dose ในยาพ่นรูปแบบ MDI เพื่อลดการจ่ายยาจากห้องยา แต่ยังมีปัญหาข้อจำกัดของโปรแกรม KPHIS ที่ไม่สามารถระบุได้ว่ารายการยาใดเป็นยาเดิมที่ไม่ต้องจ่ายจากห้องยาหรือต้องจ่าย ทำให้เพิ่มภาระงานที่แพทย์ต้องพิมพ์รายการยาเดิมเอง รวมถึงข้อจำกัดการทำ Medication Reconciliation ของเภสัชกรที่ไม่สามารถไปตรวจสอบยาเดิมที่ผู้ป่วยนำมาที่หอผู้ป่วยได้ และเพื่อป้องกันให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านยาเช่น ได้รับยาซ้ำซ้อน ได้รับยาที่ไม่ควรได้รับหรือแพทย์ไม่ได้สั่งใช้ ขณะนอนโรงพยาบาล ควรให้ผู้ป้อนายาเดิมทั้งหมดมาไว้ที่พยาบาลและพัฒนาระบบITให้รองรับการทำงานมากขึ้น

กรณียากลับบ้านของผู้ป่วยใน ให้จ่ายยาไม่เกินครั้งละ ๒ อาทิตย์ โดยเฉพาะสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง เนื่องจากยาที่ใช้มักเป็นยาราคาแพง (อยู่ระหว่างดำเนินการทำรายการยาราคาแพงในKPHISเป็นตัวหนังสือสีแดง) และยาบางรายการห้ามจ่ายกลับบ้าน เช่น Dulaglutide prefilled pen เป็นต้น โดยการให้จ่ายยากลับบ้านไม่เกินครั้งละ ๒ อาทิตย์ แต่อาจไม่เข้มงวดมากในสิทธิบัตรทอง ๓๐ บาท ซึ่งประธานมีความเห็นควรให้ผู้ป่วยมีระบบ Remed เข้าระบบ Health rider ส่งยากลับบ้าน

๓.๓.๒ รายการยาที่มีทั้งรูปแบบยาฉีดและยาเม็ดรับประทาน อาจสลับจากรูปแบบยาฉีดไปใช้ยาเม็ดรับประทานแทน เพื่อลดต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านยา

จากการประชุมMMS&RDU ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ กรณีผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล เมื่อ off NPO แล้วให้เปลี่ยนยาในรูปแบบฉีดเป็นรูปแบบยารับประทาน หากทำได้ โดยจะมีการเปลี่ยนสีตัวอักษรของยาที่มีทั้งรูปแบบยาฉีดและรูปแบบยาเม็ดรับประทานในKPHISให้แตกต่างและชัดเจน

๓.๓.๓ แนวปฏิบัติการลงข้อมูลในเวชระเบียน และการตรวจสอบการสั่งจ่ายยา เพื่อป้องกันปัญหาถูกเรียกเก็บเงินคืน

จากการประชุมMMS&RDU ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ กำหนดแนวปฏิบัติไว้ ดังนี้

ห้องตรวจ ต้องลงข้อมูลการรักษา V/S, PE, Diagnosis, Lab, Progress note ให้ครบถ้วน

ห้องยา ขั้นตอนการตรวจสอบใบสั่งยา

- หากห้องยาพบว่าไม่มีข้อมูลในช่อง CC และ PE ให้ทำการ Consult ทางโทรศัพท์เพื่อแจ้งแพทย์ผู้ตรวจ ให้ลงข้อมูลให้ครบถ้วน
- หากห้องยาพบว่ามูลค่ายาในใบสั่งยาสูงกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท ให้ทำการ Consult ทางโทรศัพท์เพื่อแจ้งแพทย์ผู้ตรวจปรับลดยา
- หากไม่สามารถ Consult แพทย์ผู้ตรวจได้ ให้รายงานรองผอ.กลุ่มภารกิจด้านกฎหมายและตติยภูมิ รองผอ.ฝ่ายการแพทย์เพื่อพิจารณาตามลำดับ

๓.๓.๔ มติที่ประชุม MMS ไม่เห็นด้วยกับการส่ง CT scan ที่ OPD

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ มติที่ประชุม MMS ไม่เห็นด้วยกับการส่ง CT scanที่ OPD เนื่องจาก CT scanใช้เวลาอน Observe นาน ให้ทำเป็น IPD case แทน

ประธาน เห็นว่าเป็นภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น อาจพิจารณาให้เป็นคำตอบแทนพิเศษเพิ่มเติม (P&P) และอยากให้แผนกศัลยกรรมประสาทลดเกณฑ์ของการรับ admit ลง เพื่อรับ case ได้มากขึ้น

มติที่ประชุม เห็นด้วยกับการไม่ให้ส่ง CT scan ที่ OPD (Active case) โดยยกเว้น case มาตามนัดที่ใช้เวลา Observe ไม่นาน และอยากให้แก้ไขปัญหการรับย้ายไปยังหอผู้ป่วยต่างๆ ให้ง่ายและสะดวกขึ้น หากหอผู้ป่วยปลายทางมีความคิดเห็นที่ไม่จำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวต่อที่โรงพยาบาลให้ช่วยยืนยันการ D/C ผู้ป่วยเลย

๓.๓.๕ การสั่งใช้ยาฉีดใน OPD case

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ หากพบแผนก GP สั่งยารูปแบบยาฉีดมากกว่า ๓ รายการ ให้ Consult ให้ผอ.ฝ่ายการแพทย์พิจารณา

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ยาฉีดทุกชนิดห้ามจ่ายในกรณีที่เป็น OPD Case ยกเว้น

๑. ยาฉีดที่ผู้ป่วยต้องนำกลับไปใช้ที่บ้าน ได้แก่ Insulin, EPO, ยาฉีดเวชรูปแบบฉีดที่ออกฤทธิ์นาน, Enoxaparin, ยาฉีด palliative care

๒. ยา Stat ที่ฉีดที่รพ. ได้แก่ ยาแก้ปวด, ยาแก้ชัก, ยาลดกรด

๓. Antibiotics ที่รพ. มาขอเบิกสำหรับผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชยันนาทเรนทรส่งกลับไปให้ยาต่อที่รพ.

๔. วัคซีน

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ ยาฉีด Parecoxib inj. เป็นยา NED มูลค่าสูง กำหนดให้จ่ายได้โดยแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมและอุบัติเหตุฉุกเฉินเท่านั้น ไม่สามารถ รศส. แพทย์ staff เพื่อสั่งได้ และเฉพาะผู้ป่วยเบิกได้/จ่ายตรง ชำระเงินเอง ยกเว้นในกรณี IPD case ใช้ได้ทุกสิทธิ

๓.๓.๖ ข้อกำหนดการใช้ใบ DUE

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

- การนับอายุใบ DUE เมื่อมีการเปลี่ยน Dose ยึด Auto stop เดิม (ตั้งแต่เริ่มยา) โดยไม่ต้องส่งใบใหม่
- การจ่ายยา DUE บนหอผู้ป่วย ต้อง Order โดยแพทย์ แนบใบ DUE ทุกครั้ง (พัฒนาทำ DUE ในโปรแกรม KPHIS)
- การจ่ายยา DUE ที่เป็น stat dose จาก ER อาจยกเว้นใบ DUE
- ยาที่ Refer back ไปรพ. แล้วมีการเปลี่ยน Dose ให้เขียนใบ DUE ใหม่ในกรณีที่ต้องเพิ่มยา
- กำหนดให้ทำ DUE เพิ่มในรายการยา Salbactam inj. เนื่องจากเป็นยา NED มูลค่าสูง

๓.๓.๗ ข้อกำหนดการสั่งใช้ Albumin inj.

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

- กำหนดให้จ่าย Albumin inj. ติดต่อกันได้ไม่เกิน ๓ วัน และต้องแนบใบ DUE ทุกครั้งที่เบิกยา
- สามารถใช้ได้เฉพาะ indication ที่ตรงกับใบ DUE เท่านั้น
(หากในอนาคตต้องการใช้ใน Indication อื่น ต้องผ่านการประชุมปรับปรุงใบ DUE ก่อน)
- ไม่ให้ส่งจ่ายกลับบ้าน (ยกเว้นแพทย์ขอใช้เป็นครั้งๆไป)
- ให้นำ ๕% Albumin inj. เข้าบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลสำหรับศัลยแพทย์ และให้ Locked ๒๐% Albumin inj. เฉพาะอายุรแพทย์

๓.๓.๘ สรุปรายการยา Stock ward

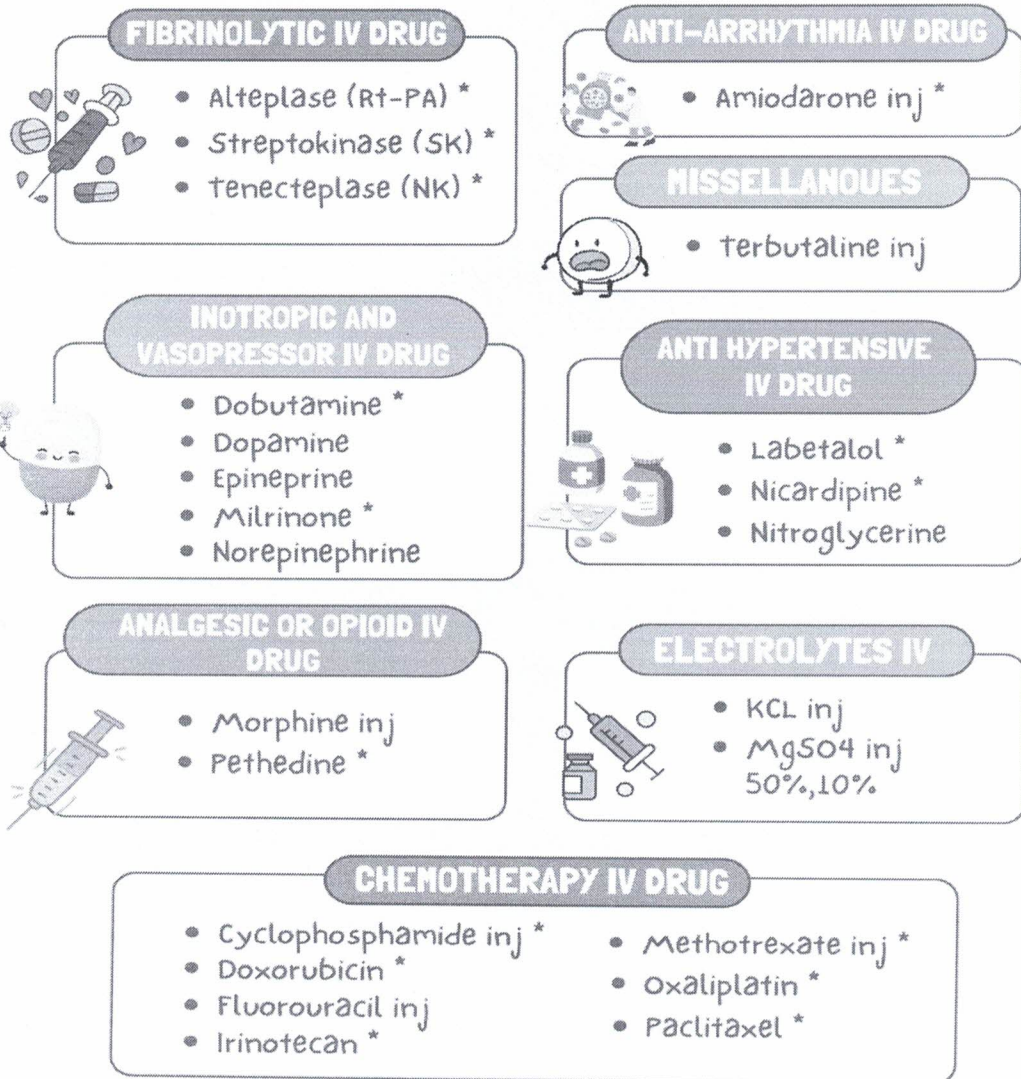
จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘



ประธานมีความเห็นว่า หากหอผู้ป่วยใดมีความประสงค์ให้มียาเสพติดในรายการยา Stock ward อนุญาตให้มีได้โดยต้องมีที่เก็บรัดกุมโดยให้หารือกับกลุ่มการพยาบาลอีกครั้ง

๓.๓.๙ รายการยา High alert drugs

จากการประชุม MMS&RDU ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ มีการทบทวนรายการยา High alert drugs โดยให้แบ่งเป็น Group เพื่อสะดวกในการติดตามให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รายการยาเคมีบำบัดกำหนดเป็นยา High alert drugs ทุกรายการดังแสดงในตาราง



* หมายถึง รายการยา High Alert Drugs ที่มีมติให้เพิ่มใหม่

ปรับปรุง ณ 13 ธันวาคม 2567

๓.๓.๑๐ ผลักดันผู้ป่วยสิทธิ UC นอกเขต ให้กลับไปรับยาที่รพช.

จากการประชุม MMS&RDU ได้เสนอแนวทางการผลักดันผู้ป่วยสิทธิ UC นอกเขตให้กลับไปรับยาที่รพช. ในรายการยาที่มีในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลชุมชน เช่น ยา Gabapentin ๓๐๐ mg capsule และ Atorvastatin ๔๐ mg tablet และเนื่องด้วยยา Gabapentin ๓๐๐ mg capsule หากจัดซื้อจากบริษัทเอกชนราคาสูงกว่า GPO พิจารณาให้เข้าสู่กระบวนการ E-bidding เพื่อลดมูลค่าการใช้ยา

ประธานคณะกรรมการเห็นด้วยกับการ E-bidding ยา Gabapentin ๓๐๐ mg capsule เพื่อลดมูลค่าการใช้ยา

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ รายการยาที่เสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จากการประชุมMMS&RDU ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ มีรายการยาเสนอเข้าใหม่ ๓๐ รายการ (ตามเอกสารแนบที่ ๒)

๔.๒ รายการยาที่ไม่มีอัตราการใช้ เสนอตัดออกจากบัญชีโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ปี ๒๕๖๘

- ๑) Vitamin B complex inj.
- ๒) Tobramycin ๐.๓% Eye drop
- ๓) Tear Nat II Eye Drop
- ๔) Chlorthalidone ๒๕ mg tab.
- ๕) Cefuroxime axetil ๒๕๐ mg tab.
- ๖) Esmolol ๑๐ mg/ml inj.
- ๗) Cinacalcet HCl ๒๕ mg tab.
- ๘) Phenylephrine Eye Drop
- ๙) Cefaclor ๑๒๕ mg/๕ml Syr.
- ๑๐) NUTRIFLEX (glucose+fat+amino)
- ๑๑) Rivastigmine ๔.๖ mg Patch

๔.๓ รายการยาที่เสนอเปลี่ยนแปลงจากบัญชีโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ปี ๒๕๖๘

- ๑) Clobetasol propionate ๐.๐๕% Cream เปลี่ยนจาก ๕ g. เป็น ๑๕ g.
- ๒) ESPOGEN ๓๐๐๐ IU. penfilled เปลี่ยนเป็น EPOTIV ๔๐๐๐ IU. penfilled (เฉพาะสิทธิเบิกได้ จ่ายตรงเท่านั้น)

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ให้ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดใหม่เนื่องจากยังไม่ได้มีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน โดยประธานได้มอบหมายให้กลุ่มงานเภสัชกรรมเสนอรายชื่อที่ได้ทบทวนใหม่แล้วและให้มีการประชุม PTC ปีละ ๒ ครั้ง

๕.๒ แผนกที่จะเปิด Premium Clinic ที่ตึกใหม่

- ๑) Skin
- ๒) Vaccineทางเลือก
- ๓) ศัลยกรรมความงาม

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(ภญ.พรพรรณ ครอง)

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นพ.อัศวพงศ์ จุฑากรณ์)

รายการยานอกบัญชี (NED) ที่ห้ามจ่าย ✕ ในสิทธิฟรี (จ่ายในสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง, อปท., ข้าราชการ และประกันสังคม)

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ และความแรง	แพทย์ผู้มีสิทธิสั่งจ่าย
กลุ่มยา 1 Gastro - intestinal system			
1	Diosmin + Hesperidine (Daflon)	Tablet 1000 mg	ศัลยแพทย์
2	Lansoprazole (Prevacid)	FDT 30 mg	ยกเว้นหญิงตั้งครรภ์, Staff
3	Mosapride citrate (Gasmotin)	Tablet 5 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์
4	Rabeprazole sodium (Pariet)	Tablet 20 mg	ยกเว้นหญิงตั้งครรภ์, Staff
5	Rebamipide (Mucosta)	Tablet 100 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์
กลุ่มยา 2 Cardiovascular system			
6	Idarucizumab (Praxbind)	Injection 2.5 g/50 ml	Staff
7	Cilostazol (Pletaal SR)	SR Capsule 100 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์
8	Dabigatran (Pradaxa)	Tablet 110 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์
9	Dabigatran (Pradaxa)	Tablet 150 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์
10	Felodipine	ER Tablet 10 mg	อายุรแพทย์ (โรคตับัญชี)
11	Telmisartan	Tablet 40 mg	อายุรแพทย์
12	Isosorbide mononitrate (Imdex)	Slow Release Tablet 60 mg	staff
13	Ivabradine (Coralan)	Tablet 5 mg	อายุรแพทย์
14	Pravastatin sodium (Mevalotin)	Tablet 40 mg	อายุรแพทย์
15	Rosuvastatin (Crestor)	Tablet 10 mg	อายุรแพทย์
16	Tolvaptan (Samsca)	Tablet 15 mg	อายุรแพทย์
17	Trimetazidine (Vastarel MR)	Tablet 35 mg	อายุรแพทย์ (รอLockedให้เฉพาะCardio)
18	Valsartan	Tablet 80 mg	อายุรแพทย์
กลุ่มยา 3 Respiratory system			
19	Fexofenadine HCl (Telfast)	Tablet 60 mg	ทุกท่าน
20	Levocetirizine (Xyzal)	Tablet 5 mg	Staff
21	Bilastine	Tablet 20 mg	อายุรแพทย์โรคทรวงอก, อายุรแพทย์โรคผิวหนัง, แพทย์หูคอจมูก
22	Desloratadine	Tablet 5 mg	อายุรแพทย์โรคทรวงอก, อายุรแพทย์โรคผิวหนัง, แพทย์หูคอจมูก
23	Fluticasone furoate+Vilanterol (Relvar)	MDI (100+25 mcg)	อายุรแพทย์โรคทรวงอก
24	Fluticasone furoate+Vilanterol (Relvar)	MDI (200+25 mcg)	อายุรแพทย์โรคทรวงอก
25	Fluticasone furoate+umeclidinium +Vilanterol (Trelegy Ellipta)	Inhaler (100+62.5+25 mcg)	อายุรแพทย์โรคทรวงอก
26	Tiotropium Br. (Spiriva Respimat)	Inhaler 2.5 mcg/dose	อายุรแพทย์โรคทรวงอก
27	Carbocisteine	powder 2.7 g/sachet	อายุรแพทย์โรคทรวงอก
28	Doxofylline	Tablet 400 mg	อายุรแพทย์โรคทรวงอก

รายการยานอกบัญชี (NED) ที่ห้ามจ่าย ✕ ในสิทธิฟรี (จ่ายในสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง, อปท., ข้าราชการ และประกันสังคม)

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ และความแรง	แพทย์ผู้มีสิทธิสั่งจ่าย
กลุ่มยา 4 Central nervous system			
29	Agomelatine (Valdoxan)	Film coated Tablet 25 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
30	Aripiprazole	Tablet 2 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์ (ไม่เกิน 90 เม็ด/ครั้ง)
31	Betahistine diHCL	Tablet 24 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, แพทย์หูคอจมูก (ไม่เกิน 120 เม็ด/ครั้ง)
32	Duloxetine	Capsule 60 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
33	Ginkgo biloba extract (EGB761)	Film coated Tablet 120 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, แพทย์หูคอจมูก (ไม่เกิน 120 เม็ด/ครั้ง)
34	Galantamine	PR Tablet 8 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
35	Lacosamide	Tablet 100 mg	อายุรแพทย์/ศัลยแพทย์ สาขาประสาทวิทยา
36	Zonisamide	Film-coated Tablet 100 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา
37	Brexpiprazole	Tablet 1 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
38	Lemborexant	Tablet 5 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
39	Melatonin	PR Tablet 2 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
40	Mirtazapine	Orodisperse Tablet 15 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
41	Perampanel	Film coated Tablet 4 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา (ไม่เกิน 90 เม็ด/ครั้ง)
42	Pramipexole	ER Tablet 0.375 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา (ไม่เกิน 480 เม็ด/ครั้ง)
43	Sumatriptan	Tablet 50 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา
44	Pregabalin	Tablet 25 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ
45	Pregabalin	Tablet 75 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ
46	Quetiapine	Tablet 25 mg	ทุกท่าน
47	Rasagiline mesylate	Tablet 1 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา (ไม่เกิน 60 เม็ด/ครั้ง)
48	Rotigotine	8 mg/PATCH	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา
49	Venlafaxine HCL (Efexor)	ER Capsule 75 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
50	Vortioxetine (Brintellix)	Film coated Tablet 10 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
51	Memantine HCL	Solution 5 mg/pump	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์ (ไม่เกิน 2 ขวด/ครั้ง)
52	Memantine HCL	Tablet 10 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
53	Donepezil hydrochloride (Aricept)	Orodisperse Tablet 23 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา
54	Rivastigmine (Exelon)	Patch 10 mg	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
55	Escitalopram	Solution 20 mg/ml	อายุรแพทย์ประสาทวิทยา, จิตแพทย์
56	Methylphenidate HCL	Tablet 18 mg	จิตแพทย์
57	Methylphenidate HCL	Tablet 27 mg	จิตแพทย์

รายการยานอกบัญชี (NED) ที่ห้ามจ่าย **X** ในสิทธิฟรี (จ่ายในสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง, อปท., ชำระเงิน และประกันสังคม)

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ และความแรง	หมายเหตุ
กลุ่มยา 6 Endocrine system			
58	Desmopressin (Minirin)	Nasal spray 0.1 mg/ml	ไม่Lockedเนื่องจากเป็นยาที่ใช้อย่างจำเพาะ
59	Desmopressin (Minirin)	Sublingual Tablet 0.6 mcg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
60	Desmopressin (Minirin)	Tablet 0.1 mg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
61	Dulaglutide (Trulicity)	Prefilled Pen 1.5 mg	อายุรแพทย์ สาขาต่อมไร้ท่อ, พญ.นิภาพร, อายุรแพทย์โรคไต
62	Insulin Degludec (Tresiba)	300 IU/3 ml	อายุรแพทย์
63	Empagliflozin (Jardiance)	Tablet 10 mg	อายุรแพทย์
64	Dapagliflozin (Forxiga)	Tablet 10 mg	อายุรแพทย์
65	Gemigliptin (Zemiglo)	Tablet 50 mg	อายุรแพทย์
66	Vildagliptin (Gulvus)	Tablet 50 mg	อายุรแพทย์
67	Alirocumab	Prefilled Pen 75 mg	อายุรแพทย์ สาขาต่อมไร้ท่อ
กลุ่มยา 7 Obstetrics, gynaecology, and urinary - tract disorders			
68	Desogestrel (Cerazett)	Tablet 75 mg	สูตินรีแพทย์ (IPD case ใช้ได้ทุกสิทธิ)
69	Dienogest (Visanne)	Tablet 2 mg	สูตินรีแพทย์(ต้องระบุวันผ่าตัดเมื่อมีการสั่งยาครั้งแรก)
70	Estradiol valerate+Norgestrel (Cycloprogynova)	Tablet 2 mg+500 mcg	สูตินรีแพทย์
71	Tibolone	Tablet 2.5 mg	สูตินรีแพทย์
72	Lactobacilus + Estriol	Vagina tab.	สูตินรีแพทย์, ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
73	Silodosin	Tablet 4 mg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
74	Dutasteride (Uroka)	Capsule 0.5 mg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
75	Tamsulosin (Uroflow)	PR Tablet 0.4 mg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
76	Imidafenacin	Tablet 0.1 mg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
77	Degarelix	Injection 80 mg/vial	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
78	Fosfomycin Trometamol	Powder 3 g/sachet	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ (ไม่เกิน 2 ช่อ/ครั้ง)
กลุ่มยา 9 Nutrition and Blood			
79	Lipid soluble vitamin (Vitalipid-N ผู้ใหญ่)	Solution	ศัลยกรรม (IPD เท่านั้น)
80	Ketosteril	Tablet 600 mg	อายุรแพทย์โรคไต
81	Sevelamer carbonate	Tablet 800 mg	อายุรแพทย์โรคไต
82	Sucroferric oxyhydroxide (500 mg Iron)	Chew Tablet 2.5 g	อายุรแพทย์โรคไต
83	Mecobalamin***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Tablet 500 mcg	ทุกท่าน
84	Potassium Citrate & Sodium Citrate (Pocitrin)	Tablet 231.5+195 mg	ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ

รายการยานอกบัญชี (NED) ที่ห้ามจ่าย **X** ในสิทธิฟรี (จ่ายในสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง, อปท., ชำระเงิน และประกันสังคม)

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ และความแรง	หมายเหตุ
กลุ่มยา 9 Nutrition and Blood (ต่อ)			
85	Potassium sodium hydrogen citrate (Uralyt-U)	POWDER	ศัลยแพทย์ทางเดินปัสสาวะ
86	Polymerisate gelatin (Gelofusine)	Injection 500 ml	ศัลยแพทย์, วิสัญญีแพทย์, แพทย์ฉุกเฉิน
กลุ่มยา 10 Musculoskeletal and joint diseases			
87	Celecoxib	Capsule 200 mg	Staff (ใช้ได้ในสิทธิพรบ.)
88	Eperisone HCl (Myonal)	Tablet 50 mg	Staff
89	Etoricoxib (Arcoxia)	Tablet 90 mg	Staff (ใช้ได้ในสิทธิพรบ.)
90	Parecoxib (Dynastat)	Injection 40 mg	ศัลยแพทย์, แพทย์ฉุกเฉิน (IPD case ใช้ได้ทุกสิทธิ)
91	Paracetamol	IV injection 10 mg/ml 100 ml	กุมารแพทย์, วิสัญญีแพทย์
92	Ketorolac	Injection 30 mg/ml	Staff
93	Alendronate	Tablet 70 mg	อายุรแพทย์, ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ
94	Hyaluronic A. (Hyruan one)	Injection 60 mg/3 ml	ศัลยแพทย์กระดูกและข้อ
กลุ่มยา 11 Eye			
95	Bimatoprost (Lumigan)	Eye drop 0.01% in 5 ml	จักษุแพทย์
96	Brimonidine (Alphagan-P)	Eye drop 0.15% 5 ml	จักษุแพทย์
97	Na Hyaluronate (Vislube)	Eye Drop 1.8 mg/ml 10 ml	จักษุแพทย์
กลุ่มยา 12 Ear, nose, and oropharynx			
98	Mometasone furoate (Nasonex)	Nasal spray 50 mcgm/dose 140 dose	กุมารแพทย์, แพทย์หูคอจมูก, อายุรแพทย์โรคทรวงอก
กลุ่มยา 13 Skin			
99	Tracolumus	Ointment 0.1% 10 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
100	Derma combin	Cream 15 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
101	Metronidazole ***ชำระเงินเองเท่านั้น**	Gel 0.75% w/w 30 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
102	Clindamycin ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Solution 1% 20 ml	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
103	Tretinoin ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Cream 0.025%	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
104	Tretinoin ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Cream 0.05%	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
105	Isotretinoin ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Capsule 10 mg	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
106	Benzoyl Peroxide ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Gel 2.5% 15 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
107	Benzoyl Peroxide ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Gel 5% 15 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
108	Hydroquinone ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Gel 2% 7 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
109	Hydroquinone ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Gel 4% 7 g	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
110	Minoxidil ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Scalp lotion spray 3%	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
111	Minoxidil ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Scalp lotion spray 5%	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง
112	Ketoconazole ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Shampoo 2% 100 ml	อายุรแพทย์ โรคผิวหนัง

รายการยานอกบัญชี (NED) ที่ห้ามจ่าย X ในสิทธิฟรี (จ่ายในสิทธิเบิกได้/จ่ายตรง, อปท., ข้าราชการ และประกันสังคม)			
ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ และความแรง	หมายเหตุ
กลุ่มยา 14 Immunological products and vaccines			
113	Conjugated valent Pneumococcal vaccine (Pevnar15) ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Prefilled Syr Injection	ทุกท่าน
114	Polyvalent Pneumococcal vaccine (Pneumo23) ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Prefilled Syr Injection	ทุกท่าน
115	Tdap vaccine injection (Adacel) ***ชำระเงินเองเท่านั้น***	Injection	ทุกท่าน
อื่นๆ (เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา)			
116	น้ำยาล้างไต Andi 2000 for CAPD		อายุรแพทย์โรคไต

ปรับปรุงตาม PTC ครั้งที่ 1/2568 (29/4/2568)

สีฟรอนด์ แปลว่า	[NEDพ] ไม่จ่ายในฟรี/ปกส.
	[NED] จ่ายได้ทุกสิทธิ
	[ED]

ตารางรายการยาใหม่ที่น่าเข้าบัญชียา (22 เมษายน 68)

แผนก	รายการยาที่เข้าบัญชี	ED/NED	เงื่อนไขการสั่งใช้
อายุรกรรม (2 รายการ)	Benzbromarone 100 mg.	ED. ค	- ทุกแผนก - ทุกสิทธิ
	Cefixime 100 mg	ED. ง	- ทุกแผนก - ทุกสิทธิ
จักษุ (1 รายการ)	Bevacizumab 25 MG /ML (4 ML)	ED.จ2	- จักษุ - ทุกสิทธิ
อายุรกรรม โรคไต (5 รายการ)	Calcium acetate/ Magnesium carbonate 435 mg/235 mg	NED	- อายุรแพทย์โรคไต - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง
	Fluconazole 2 mg/ml IV infusion 100 ml	ED. ค	- อายุรแพทย์ - ทุกสิทธิ
	Polymyxin B 500,000 unit IV infusion	NED	- อายุรแพทย์ - ทุกสิทธิ
	7.2% amino acid solution 200 ML	ED.ค	- อายุรแพทย์โรคไต - ทุกสิทธิ
	Gliclazide 60 mg	NED	- อายุรแพทย์ - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง
อายุรกรรม โรคทรวงอก (3 รายการ)	Balance Salt solution 1000 ml	NED	- ทุกแผนก - ทุกสิทธิ
	Ceftazidime 2 g + Avibactam 0.5 g Powder for Concentrate for solution for infusion	ED.จ2	- เฉพาะ พ.ณัฐพล และพ.ปิยะวดี - ทุกสิทธิ
	2.5 mcg. Tiotropium + 2.5 mcg. Olodaterol Reusable Cartridge Refill	ED.ง	- อายุรแพทย์โรคทรวงอก - ทุกสิทธิ
ศัลยกรรม ทางเดิน ปัสสาวะ (1 รายการ)	Vibegron 50 mg	NED	- ศัลยแพทย์ทางเดินปัสสาวะ - ชำระเงินเอง

แผนก	รายการยาที่เข้าบัญชี	ED/NED	เงื่อนไขการสั่งใช้
อายุรกรรม ต่อมไร้ท่อ (4 รายการ)	Cosyntropin (Tetracosactide 250 mcg.)	ED.ง	- อายุรแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ - ทุกสิทธิ
	Semaglutide 1 mg Injection (ลดน้ำหนักจ่ายเงินทุกกรณี)	NED	- อายุรแพทย์โรคไต, อายุรแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง - ไม่ส่งจ่ายใน IPD case
	Tirzepatide injection 5 mg/0.6 ml (ลดน้ำหนักจ่ายเงินทุกกรณี)	NED	- อายุรแพทย์โรคไต, อายุรแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง - ไม่ส่งจ่ายใน IPD case
	Tirzepatide injection 10 mg/0.6 ml (ลดน้ำหนักจ่ายเงินทุกกรณี)	NED	- อายุรแพทย์โรคไต, อายุรแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง - ไม่ส่งจ่ายใน IPD case
อายุรกรรม ประสาท (8 รายการ)	Amantadine hydrochloride 100 mg (Restricted ED)	ED.ง	- อายุรกรรมประสาท - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง
	Escitalopram 10 mg / Film coated tablet	NED	- อายุรกรรมประสาท, จิตเวช - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง - ทดแทนรูปแบบ Sol
	Clostridium Botulinum Toxin Type A (เสริมความงามจ่ายเงินทุกกรณี)	ED.จ2	- อายุรกรรมประสาท, จักษุ, แพทย์ผิวหนัง - ทุกสิทธิ
	Eptinezumab 100 mg Injection (ผู้ป่วยจ่ายเงินก่อนจึงจะสั่งยา)	NED	- อายุรกรรมประสาท - ชำระเงินเอง
	Tenecteplase inj 25 mg	NED	- อายุรกรรมประสาท - รอยาเปลี่ยนบัญชี + ปรับ ราคา
	Citicoline oral solution 100 mg/ml	NED	- อายุรกรรมประสาท - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง, พรบ. - ไม่ส่งจ่ายใน IPD case
	Sacubitril/Valsartan 100 mg	NED	- อายุรแพทย์ - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง
	Safinamide 50 mg	NED	- อายุรกรรมประสาท - เบิกได้/จ่ายตรง, ชำระเงินเอง