

รายงานการประชุม
คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลกรงปินัง
ครั้งที่ 2/2566 วันพฤหัสบดีที่ 14 กันยายน พ.ศ.2566

ผู้มาประชุม

1. นายอิระฟาน หะยี้ไต้	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
2. นายฮาฮามัด อาลี	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
3. นายรุสกี เจ๊ะแอ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
4. นางตอฮีเราะห์ เจ๊ะยอ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5. นางรอกีเยาะ เจ๊ะมะ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6. นางสาวฮาสันะ เลาะยะผา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7. นางสาวนัสรีน แวมามะ	ตำแหน่ง เภสัชกร	เลขานุการ
8. นางสาวอามาณีย์ ตือราแม	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	รองเลขานุการ
9. นางฟอซีเยาะ สุไลมาน	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	รองเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

1. นายรอสาลี ยีมะแซ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
2. นางสาวเสาวลักษณ์ สืบประดิษฐ์	จพ.แพทย์แผนไทย	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

นพ.อิระฟาน หะยี้ไต้ เป็นประธานที่ประชุมแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง กล่าวเปิดการประชุม และ ภก.ฮาฮามัด อาลี รายงานตามวาระดังต่อไปนี้

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 บัญชีรายการยาโรงพยาบาลกรงปินัง

มีรายการยาทั้งหมด 325 รายการ เป็นยาในบัญชี 287 รายการ ยานอกบัญชี 28 รายการ สมุนไพร 11 รายการ

1.2 มูลค่าการใช้ยาสูงสุด 20 รายการแรก (ตามเอกสารแนบ)

1.3 รายการยาใช้น้อย ข้อมูลตั้งแต่ เมษายน 2566 – กันยายน 2566 มีทั้งหมด 31 รายการ แพทย์ทุกท่านรับทราบ นพ.รุสกี เสนอให้กลุ่มงานเวชกรรมฯ เบิกยา Mebendazole tab เพื่อลงพื้นที่แจกให้คนในชุมชน ทุกๆ 6 เดือน เนื่องจากคนในพื้นที่กรงปินังมีปัญหาเรื่องซิดและพยาธิค่อนข้างมาก

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ 3 ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

วาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

4.1 นโยบายการนำยาเข้า-ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

ภ.ก.ฮาฮามัด เสนอในที่ประชุมเพื่อให้มีมาตรการในการนำยาเข้า-ตัดออกจากบัญชียา โดยจะจัดทำแบบฟอร์มการเสนอยาเข้า-ออก และเสนอเข้าที่ประชุมต่อไป

รายการยาที่ต้องทำ DUE

1. Ciprofloxacin 250 mg (บัญชี ings)
2. Gabapentin 300 mg (บัญชี ings)
3. Pioglitazone 30 mg

4.2 รายการยาเสนอเข้า-ตัดออก

4.2.1 รายการยาเสนอตัดออก

ชื่อสามัญทางยา	เหตุผลเสนอออก	มติที่ประชุม
1. Benzathine penicillin G	ไม่มีการใช้	เอาออก
2. Penicillin G sodium	มีการใช้น้อย	เอาออก
3. Norfloxacin 100	มีการใช้น้อย	เอาออก
4. Clotrimazole troche	มีการใช้น้อย	คงอยู่สำหรับคลินิกเอดส์
5. Coal tar	ไม่มีการใช้	เอาออก
6. Glyceryl trinitrate inj	ไม่มีการใช้	เอาออก
7. Budesonide MDI	มีการใช้น้อย	คงอยู่ ใช้ในโรคหืด
8. Ciprofloxacin 250	มีการใช้น้อย	คงอยู่ แต่ให้ทำ DUE
9. Clindamycin inj	มีการใช้น้อย	เอาออก
10. Imipramine tab	มีการใช้น้อย	เอาออก
11. Nystatin vaginal suppo	มีการใช้น้อย	เอาออก
12. Prazocin 2 mg	มีการใช้น้อย	เอาออก
13. Sodium fluoride	มีการใช้น้อย	เอาออก
14. Co-trimoxazole inj	ไม่มีการใช้	เอาออก
15. Isosorbide mononitrate 20 mg	ไม่มีการใช้	เอาออก
16. Phenobarbital 30 mg	มีการใช้น้อย	เอาออก ใช้ phenobarbital 60 แทน
17. Phenobarbital injection	ไม่มีการใช้	เอาออก
18. Itraconazole tab	ไม่มีการใช้	เอาออก

19. D5W 500 ml	มีการใช้น้อย	เอาออก ใช้ 1000 ml แทน
20. Mebeverine 135	มีการใช้น้อย	เอาออก
21. Loperamide tab	มีการใช้น้อย	เอาออก
22. Serratiopeptidase 5 mg	ประโยชน์ทางเภสัชวิทยาน้อย	หมดแล้วเอาออกเลย
23. Trimetazidine 20 mg tab	มีการใช้น้อย	เอาออก
24. Gliclazide 5	ไม่มีการใช้	เอาออก
25. Terbutaline 2.5 mg tab	มีการใช้น้อย	เอาออก
26. Tranexamic acid 250	มีการใช้น้อย	เอาออก
27. Carvedilol 25 mg	ไม่มีการใช้	เอาออก
28. Conjugated estrogen 0.625 mg tab	มีการใช้น้อย	เอาออก ใช้ provera แทน
29. Flavoxate tab 100 mg	มีการใช้น้อย	หมดแล้วเอาออกเลย
30. Griseofulvin 500 mg tab	มีการใช้น้อย	เอาออก
31. Flunarizine 5 mg	มีการใช้น้อย และเป็นยา NED	เอาออก ใช้ Dimenhydrinate หรือ Betahistine
32. Cinnarizine 25 mg	มีการใช้น้อย และเป็นยา NED	เอาออก ใช้ Dimenhydrinate หรือ Betahistine
33. Amoxicillin 500 mg+clavulanic acid 125 mg	เปลี่ยนความแรง	เอาออก เปลี่ยนไปใช้ความแรง 1 กรัม แทน

สรุป รายการยาเสนอตัดออกทั้งหมด 34 รายการ ที่ประชุมมีมติดังนี้

- ตัดออก 28 รายการ
- รอตตัดออกเมื่อยาเดิมหมด 2 รายการ
- เอาออกจนกว่าจะซื้อใหม่ได้ 1 รายการ
- คงอยู่ 3 รายการ

4.2.2 รายการยาเสนอเข้า

ชื่อสามัญทางยา	เหตุผลเสนอเข้า	มติที่ประชุม
1. Perphenazine 8 mg	Refer back จากยะลา	เห็นด้วย
2. Perphenazine 16 mg	Refer back จากยะลา	เห็นด้วย
3. Cefazolin 1 g inj	ใช้เป็น 1 st choice สำหรับฆ่า เชื้อ gram positive	เห็นด้วย
4. Risperidone	Refer back จากยะลา	เห็นด้วย

5. Gabapentin 300 mg	Neuropathic pain	เห็นด้วย แต่ให้ทำใบ DUE
----------------------	------------------	-------------------------

4.2.3 รายการยาใหม่ที่ขอเปลี่ยนทดแทนยาเดิม

ชื่อสามัญทางยา/รูปแบบ	ชื่อการค้า	กลุ่มงานที่เสนอเข้า	ขอเปลี่ยน
Drotaverine	Toverine	เภสัชกรรม	เข้าแทน Hyoscine จนกว่าจะสามารถซื้อ Hyoscine ได้
Amoxicillin+clavulanic acid	Curam	เภสัชกรรม	เปลี่ยนจาก 625 mg เป็น 1 g

4.3 เรื่องจากการตรวจเยี่ยมระบบยาตามหน่วยต่างๆ

เสนอเป็นวาระในกรรมการที่มพัฒนาระบบบริหารยา

4.4 การวางระบบเพื่อรองรับการประเมิน

ภญ.ผอ.ซี.เย้าะเสนอออกนโยบายด้านยาเพื่อรองรับการประเมินและเตรียมพร้อมสำหรับแพทย์ใหม่ หมุนเวียน และจะนำเสนอ PTC ต่อไป

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

ภก. ฮาฮามัด เสนอการจ่ายยาโรคเรื้อรัง พิจารณาจ่ายไม่เกิน 2 เดือน เนื่องจากปริมาณคงคลัง เหลือไม่เกิน 2 เดือน

ภญ. อามาณีย์ เสนอให้มีการจ่ายยา Symptomatic ทั่วไปไม่เกิน 5 วัน และยานอกเวลาให้แพทย์ สั่งตามปริมาณและชนิดที่มีอยู่บนรถยานอกเวลา ยกเว้นยาจำเป็นบางรายการให้พยาบาลเขียนใบค่างยา เพื่อมารับในวันถัดไป

นพ. รุสกี เสนอให้จัดทำโปสเตอร์การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลผลใน 2 โรค คือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคท้องร่วงเฉียบพลัน และติดในห้องตรวจ

เลิกประชุมเวลา 16.20 น.

ภญ.อามาณีย์ ดือราแม

ผู้บันทึกการประชุม

ภก.ฮาฮามัด อาลี

ผู้ตรวจรายงานการประชุม