

# ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

3 มกราคม 2568

ห้องประชุมทองกวาว โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์





# วาระการประชุม



วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๒ รับรองและติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

- มาตรการลดค่าใช้จ่ายด้านยา
- มาตรการลดค่าใช้จ่ายด้าน lab
- มาตรการลดค่าใช้จ่ายด้านวัสดุการแพทย์
- เตรียมรับประเมิน HA วันที่ 22 มกราคม 2568

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ



# นโยบายประหยัดและลดค่าใช้จ่ายด้านยา ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

## (Good health at low cost & Rational drug use)

1. Stock ยา ไม่เกิน 2 เดือน

2. แจ้งแพทย์ทุกท่าน หัวหน้า NCD และ รพ.สต.ทุกแห่ง ประกาศ ประชาสัมพันธ์ให้คนใช้นำยาโรคเรื้อรังกลับมาตามนัดด้วยทุกครั้ง ถ้ายา เหลือจะได้อัดทอนยาลง

3. ให้แพทย์และพยาบาลช่วยลดการสั่งใช้ยาซ้ำซ้อน ในการรักษาอาการ เดียวกัน

3.1 ไม่ควรสั่งยาแก้ไอ หลายตัวพร้อมกัน เช่น สั่งทั้ง GG tab และ ยาแก้ไอ มะขามป้อม/Acetylcysteine (ยกเว้น ปกส.,จ่ายตรง,ชำระเงินครบ)

3.2 ไม่สั่งยา Analgesic cream ร่วมกับ ครีมไฟล



## 4.สั่งใช้ยาในจำนวนที่เหมาะสม

4.1 ครีมไพล จ่ายไม่เกิน 1 หลอด

(หากจ่ายเกิน ห้างยาขออนุญาตลดจำนวนลง)

จ่ายเฉพาะเคสบัตรทอง เนื่องจากเคลม สปสช.ได้

เคสอื่นๆจะจ่าย Analgesic cream เนื่องจากราคาถูกกว่า (Analgesic cream ราคา 12 บาท, ครีมไพล ราคา 38 บาท)

4.2 Analgesic cream จ่ายไม่เกิน 1 หลอด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ (หากจ่ายเกิน ห้างยาขออนุญาตลดจำนวนลง)

4.3 Alum milk จ่ายไม่เกิน 1 ขวด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และข้าราชการ (หากจ่ายเกิน ห้างยาขออนุญาตลดจำนวนลง)



4.4 ยาธาตูปอบเซย จ่ายไม่เกิน 1 ขวด ยกเว้นเคสจ่ายตรง ประกันสังคม และชำระเงินครบ (หากจ่ายเกิน ห้องยาขออนุญาตลดจำนวนลง)

4.5 ยาพ่น เช่น Seretide, Budesonide จ่ายไม่เกิน 2-3 เดือน

(แพทย์ เภสัชกร และพยาบาลในคลินิกNCD แนะนำให้คนใช้ถ้อยยาพ่นที่ เหลือมาด้วยทุกครั้ง เพื่อจะรู้ว่าเหลือกี่ dose)

กรณีคนใช้นอกไม่ถ้อยยาพ่นเดิมมา อาจจะจ่ายแค่ 1 หลอด

กรณีคนใช้ admit แนะนำให้ญาติถ้อยยาพ่นเดิมมาให้ ถ้าไม่ถ้อยมาอาจจะ ใช้พ่นจากเครื่องหรือฉีด Dexamethasone ห้องยาจะไม่จ่ายยาพ่นให้ case admit ใหม่ ยกเว้นยาพ่นเดิมหมด

4.6 ยาโรคเรื้อรัง DM, HT, CKD จ่ายไม่เกิน 2-3 เดือน



4.7 ลดการสั่งจ่าย ลูกประคบ สั่งจ่ายเฉพาะเคสจ่ายตรง  
ประกันสังคม และชำระเงินครบ (ราคาลูกละ 45 บาท)

4.8 ลดการสั่งจ่าย Acetylcysteine จ่ายเฉพาะ COPD, จ่าย  
ตรง, ประกันสังคม และชำระเงินครบ (ราคาซองละ 1.14  
บาท)

5.สั่งจ่ายองค์การเภสัชกรรม

6.สั่งจ่ายซื้อพร้อม/ยาตีบราคา เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 30  
(เนื่องจากราคาถูกกว่า ช่วยประหยัด)



7.ควบคุม stock ยา ของ รพ.สต. ไม่ให้เกิน 2 เดือน

8.ปฏิบัติตามเกณฑ์ RDU

ลดการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ ใน URI, Acute diarrhea, แผล  
เลือดออก (เนื่องจากยาปฏิชีวนะแต่ละตัวมีราคาแพง และช่วย  
ลดเชื้อดื้อยา)

9.มีระบบเผื่อระวังยาหมดอายุ (First Expire First out ) ทุกจุด  
ที่มีการสำรองยา เพื่อลดการสูญเสียยา

(คลังยาใช้ระบบสต็อกเกอร์สี รถยา ER, Ward เขียนระบุวันหมดอายุที่ซองยา)



10.กรณีคนไข้มาไม่ตรงนัดคลินิก NCD แต่มาตรวจ OPD

OPD จะไม่ตรวจ ให้ส่งคนไข้ไปพบพยาบาล NCD (ลดการรับยาซ้ำซ้อน)

