

Email 16 / 01 / 2558

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการเวชกรรม ครั้งที่ 2/2558

เรียน คณะกรรมการเวชกรรม

อ.พงศ์ศักดิ์ ประจักษ์นันทน์

เนื่องด้วย ประธานคณะกรรมการเวชกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กำหนดให้จัดการประชุม
กรรมการเวชกรรม ครั้งที่ 2/2558 ในวันพฤหัสบดีที่ 29 มกราคม 2558 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม
209 ชั้น 2 ตึกอำนวยการ

วาระที่ 1 : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเวชกรรม ครั้งที่ 1/2558

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การพิจารณาสาขารัฐบาล แพทย์ โรคทางเดินหายใจ และโลหิต ศอ นาสิกวิทยา

4.2 การพิจารณาสาขารัฐบาล โรคหัวใจและหลอดเลือด

4.3 การพิจารณาสาขารัฐบาล โรคกระดูกและโลหิตวิทยา

จึงเรียนเชิญท่านเข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ภญ.พรพรรณ ทวีชาติวิทยากุล

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการเวชกรรม

- 15 ม.ค. ๒๕๕๘


15 ม.ค. ๒๕๕๘

รายงานการประชุมคณะกรรมการเวชกรรม ครั้งที่ 1/2558

วันที่ 5 มกราคม 2558 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุม 209 ชั้น 2 ตึกอำนวยการ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

1. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริการ	ที่ปรึกษา
2. รศ.นพ.วิทยา ศรีดามา	ที่ปรึกษา
3. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายสนับสนุนบริการ	ประธานกรรมการ
4. ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านงานระบบยาและเวชภัณฑ์	กรรมการ
5. หัวหน้าฝ่ายอายุรศาสตร์	กรรมการ
6. หัวหน้าฝ่ายจิตเวชศาสตร์	กรรมการ
7. รศ.นพ.อรรถพร ใจล้ำราษฎร์	กรรมการ (แทนหัวหน้าฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา)
8. นพ.กฤษฎา โกวิทวิบูล	กรรมการ (แทนหัวหน้าฝ่ายโสต ศอ นาสิกวิทยา)
9. พญ. ฉันทิ์สุดา พงศ์พันธุ์ผู้ภักดี	กรรมการ (แทนหัวหน้าฝ่ายกุมารเวชศาสตร์)
10. หัวหน้าฝ่ายเภสัชวิทยา	กรรมการ
11. หัวหน้าฝ่ายวิสัญญีวิทยา	กรรมการ
12. ศ.นพ.ชัชวาล สอนกระต่าย	กรรมการ
13. หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู	กรรมการ
14. หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการ
15. ภญ. พวงเพ็ญ ฤทธิวิบูล	กรรมการ
16. ภญ. พรพรรณ ทวีชาติวิทยากุล	กรรมการและเลขานุการ
17. ภญ. อัญมณี ปิ่นน้อย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้ลาประชุม

1. รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการคลัง	ที่ปรึกษา
2. ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านงานสนับสนุนบริการผู้ป่วย	กรรมการ
3. หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์	กรรมการ
4. หัวหน้าฝ่ายศัลยศาสตร์	กรรมการ
5. หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ	กรรมการ

รายชื่อผู้รับเชิญเข้าประชุม

1. ผศ. นพ. ธิติ สันติบุญ หน่วยต่อมไร้ท่อ ฝ่ายอายุรศาสตร์
2. ภญ. ชมกัญญา อมาตย์กุล กลุ่มงานเภสัชกรรม
3. หัวหน้างานบริการเภสัชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม

1 เริ่มประชุมเวลา 13.30 น

2 วาระที่ 1 : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3 1.1 แจ้งเปลี่ยนชื่อการค้า XITRIN Tablet (Potassium citrate & Sodium citrate)

4 ประธานแจ้งว่าบริษัท อูยเฮง อินเตอร์เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ จำกัด ผู้จำหน่ายยา XITRIN Tablet
5 แจ้งเปลี่ยนชื่อยาเป็น POCITRIN Tablet เพื่อไม่ให้เกิดความสับสนกับยาที่มีชื่อคล้ายกัน และเสนอจำหน่าย
6 ในราคาเดิม

7 1.2 การเบิกจ่ายค่ายาของผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ

8 ประธานแจ้งความคืบหน้าของการปรับเปลี่ยนราคาเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางพยายาม
9 ปรับลดลง โดยมีแนวคิดว่ายาคือสินค้าที่ซื้อมาขายไปซึ่งโรงพยาบาลจะได้รับกำไรมากไปอยู่ที่ประมาณร้อยละ
10 20-25 กรมบัญชีกลางจึงได้มอบหมายให้สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก)
11 ทำการศึกษาและเสนอวิธีคิดอัตราเบิกจ่ายใหม่ ปัจจุบันมีหลายวิธีคิด เช่น คิดจากราคากลางยาและให้บวก
12 กำไรด้วยเปอร์เซ็นต์ที่ลดลง หรือ ให้คิดจากราคาต้นทุนที่บวกกำไรด้วยเปอร์เซ็นต์ที่ลดลงและมีเพดานกำไรไม่
13 เกิน 36 บาทในราคาขายต่อหน่วยที่เกิน 1,000 บาท ขณะนี้เครือข่ายโรงพยาบาลของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์
14 แห่งประเทศไทย (UHOSNET) ได้จัดการประชุมเพื่อหาแนวทางการปรับค่าเบิกยาให้เหมาะสม ไม่ถูกลดกำไร
15 มากเกินไป และนำไปต่อรองกับกรมบัญชีกลางต่อไป

16

17 วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเวชกรรม ครั้งที่ 3/2557

18 ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเวชกรรม ครั้งที่ 3/2557

19

20 วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

21 3.1 ผลการพิจารณาสาขาโรคต่อมไร้ท่อ สติศาสตร์นรีเวชวิทยาและโภชนาการ

22 3.1.1 การยาแข่งขันราคากลุ่มยา Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitors (DPP-4
23 Inhibitors)

24 ประธานแจ้งว่าตามที่ JANUVIR Tablet ถูกตัดออกเนื่องจากการแข่งขันราคาไม่ได้ แต่
25 เป็นยาที่มีการใช้เป็นมากกว่าตัวอื่นๆในกลุ่มนี้ จึงได้ขอให้หน่วยต่อมไร้ท่อ ฝ่ายอายุรศาสตร์ทบทวนว่ามี
26 ผลกระทบกับผู้ป่วยหรือไม่ หรือหากการตัดยาออกทันทีมีผลกระทบกับผู้ป่วย ก็อาจผ่อนผันออกไปอีกระยะ
27 หนึ่ง

28 หัวหน้าหน่วยต่อมไร้ท่อ ฝ่ายอายุรศาสตร์ แจ้งว่าได้ปรึกษากันในหน่วยแล้วเห็นว่ายังคง
29 ให้มียากลุ่มนี้ไว้เพียง 2 ตัวตามมติเดิม หากพบปัญหาจากการเปลี่ยนยา JANUVIR ให้ผู้ป่วย จะขอคำปรึกษา
30 ที่ประชุมอีกครั้ง แต่เท่าที่ได้เริ่มเปลี่ยนยาให้ผู้ป่วยไปบ้างแล้วยังพบปัญหาอะไร

31 ที่ประชุมยืนยันมติผลการแข่งขันราคาเดิมของครั้งก่อน

32

3.1.2 ผลการพิจารณา XARATOR Tablet 40 mg

ประธานแจ้งว่าจากมติครั้งที่แล้ว XARATOR ที่เป็น second brand ของ LIPITOR บริษัท
เสนอราคามาถูกกว่าประมาณเม็ดละ 2 บาท (XARATOR Tablet 40 mg ราคาเม็ดละ 37.24 บาท และ
LIPITOR Tablet 40 mg ราคาเม็ดละ 39.83 บาท) ประเด็นการจัด XALATOR ว่าเป็น original หรือ generic
ก็ยังไม่ชัดเจน และประกอบกับการพิจารณาตามเกณฑ์การตัดยาออกว่ามียา generic ใช้ในโรงพยาบาล
ปริมาณมาก ไม่มีติดเรื่องปัญหาคุณภาพ และใช้มานานประมาณ 3 ปีแล้วนั้น ที่ประชุมจึงมีมติ อนุมัติ
XARATOR Tablet 40 mg และให้ตัด LIPITOR Tablet 40 mg ออกด้วย ต่อมาบริษัทได้นำเอกสารมายืนยัน
ว่า XARATOR ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยา original และในช่วงเวลานั้นบริษัทได้แจ้งปรับลดราคา
XARATOR Tablet 40 mg เป็นราคาเม็ดละ 24.97 บาท ซึ่งไม่เกินราคากลางที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยา
แห่งชาติเพิ่งออกประกาศมา แต่ไม่ปรับลดราคา LIPITOR และเมื่อมีการทบทวนระยะเวลาการจำหน่ายยา
generic ในโรงพยาบาลพบว่าการจำหน่ายมาประมาณ 2 ปี ทำให้ต้องกลับมาทบทวนมติจากครั้งที่แล้ว
และต้องให้บริษัท Sandoz ผู้จำหน่ายยา generic ปรับลดราคาลงตามเกณฑ์

นอกจากนี้ขอให้พิจารณาว่ายังต้องมี Atorvastatin Tablet 20 mg (ยานอกบัญชียาหลัก
แห่งชาติ) ในโรงพยาบาลหรือไม่ เนื่องจากมียา Simvastatin ที่เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติใช้อยู่แล้ว

รศ.นพ. วิทยา ศรีดามา แจ้งว่าสามารถเลือกใช้ Simvastatin แทนการใช้ Atorvastatin
Tablet 20 mg ได้ อีกทั้งราคา Atorvastatin Tablet 20 mg (ราคาทุน เม็ดละ 15.16 บาท) ราคาใกล้เคียงกับ
ขนาด 40 mg (ราคาทุน เม็ดละ 19.44 บาท)

ที่ประชุมมีมติ ดังนี้

1. แก้มติครั้งที่แล้ว เป็น อนุมัติ XARATOR Tablet 40 mg เข้ามาจำหน่าย ให้ตัด
LIPITOR tablet 40 mg ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล โดยกรณีแพทย์สั่ง LIPITOR ซิดเส้นได้ ก็ให้จ่ายยา
XALATOR หากแพทย์ไม่ซิดเส้นได้ทั้ง LIPITOR และ XARATOR ให้แทนด้วยยา generic ตามวิธีการจ่ายยา
ปกติ

2. ให้ตัด ATORVASTATIN Tablet 20 mg (Sandoz) ออกจากบัญชีโรงพยาบาล

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 จัดหายาทดแทนรายการยาที่ขาดคราว คือ

1) Poliomyelitis Vaccine, oral (Sabin) (OPV) 10 doses (ราคาทุนขวดละ 88.70 บาท)
จำหน่ายโดย บริษัท Biogenetec แจ้งขอยกเลิกจำหน่าย

รายการยาที่เสนอขอเข้ามาทดแทนเป็นบริษัทเดียวที่มีจำหน่ายอยู่ในขณะนี้ คือ OPVERO
Vaccine, oral 10 doses จำหน่ายโดย บริษัท Sanofi Pasteur ผลิตที่ประเทศฝรั่งเศส ราคาทุนขวดละ
107.00 บาท ราคาขายขวดละ 134.00 บาท และยานี้ยังไม่มีราคากลาง

ที่ประชุม รับทราบและอนุมัติให้นำยาที่เสนอนี้เข้ามาจำหน่ายทดแทนได้ เนื่องจากเป็นวัคซีนที่
มีความจำเป็นกับเด็ก และขณะนี้มีการจำหน่ายเพียงบริษัทเดียว

4.2 Vaccine แจ้างปรับราคาขึ้น

1) PENTAXIM Vaccine [Diphtheria, Tetanus, Pertussis (acellular component), Poliomyelitis (inactivated), HAEMOPHILUS vaccine (DTaP+IPV+Hib)] ของบริษัท Sanofi-Pasteur เดิมราคาทุนหลอดละ 496.48 บาท ขอปรับราคาขึ้นเป็น 749.00 คิดเป็นปรับขึ้น 50.86% แต่ราคานี้ยังถูกกว่าราคาของวัคซีนเดี่ยวๆรวมกัน และบริษัทแจ้งว่าวัคซีนนี้อาจมีการขาดคราวเป็นช่วงๆ โดยที่วัคซีนที่คล้ายกัน คือ INFARIX HIB Vaccine ของบริษัท GSK แจ้างขาดคราวตลอดทั้งปี พ.ศ. 2558

ที่ประชุมรับทราบและอนุมัติให้นำยา PENTAXIM Vaccine เข้ามาจำหน่าย เพื่อให้มีวัคซีนชนิดรวมนี้กับผู้ป่วย ซึ่งวัคซีนชนิดรวมช่วยให้ลดจำนวนการฉีดยาเด็ก และราคานี้ก็ยังถูกกว่าการฉีดวัคซีนชนิดเดี่ยวๆ

4.3 การจัดซื้อยาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางของยาพ.ศ. ๒๕๕๗

โดยสรุป ดังนี้ เดิมรายการตามประกาศ พ.ศ. 2553 จำนวน 546 รายการ รายการยาที่ประกาศ พ.ศ. 2557 จำนวน 594 รายการ เพิ่มขึ้น 48 รายการ โดยกลุ่มยาที่ประกาศเพิ่มเติม หรือมีการเปลี่ยนแปลงราคากลาง ดังนี้

	รายการ
1) กลุ่มยาสำหรับโรคตับอักเสบเรื้อรัง (Chronic Hepatitis C)	8
2) กลุ่มยา Other vasodilators	3
3) กลุ่มยา Antimetabolites	1
4) กลุ่มยา Antifungal drug	3
5) กลุ่มยา Anticoagulants	3
6) กลุ่มยา Insulins	2
7) กลุ่มยา Drug for treatment of glaucoma	1
8) กลุ่มยาลดไขมัน	
Statins	14
Ezetimibe	1
Fibrates	11
Other lipid regulation drugs	5
ยาลดไขมันสูตรผสม	7
9) กลุ่มยาที่มีปัญหาจัดซื้อ	11

หัวหน้างานบริการเภสัชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรมแจ้งว่า ขณะนี้มีรายการยา generic ชื่อเกินราคากลางมีจำนวน 15 รายการ เช่น ยา ELONZA tablet (Sildenafil) CEF-4 Injection (Ceftazidime)

1 ประธานแจ้งว่าโรงพยาบาลรัฐบาลต่างๆไม่สามารถจัดซื้อยาเกินราคากลางที่กำหนดได้ และ
2 ปัจจุบันสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินอาจเข้ามตรวจสอบการจัดซื้อเนื่องจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ก็ได้
3 งบประมาณแผ่นดินด้วย และขณะนี้การปรับระบบ

4 ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านงานระบบยาและเวชภัณฑ์แจ้งว่าตามระเบียบจัดซื้อของสภาฯ
5 ทั้งไม่ได้กำหนดข้อเรื่องราคากลาง แต่ระบุให้จัดซื้อในราคาที่ต่อรองได้ต่ำสุดแค่นั้น

6 ประธานเสนอว่า โรงพยาบาลควรมีรายการยา generic ที่ไม่เกินราคากลาง หากรายการใดเกิน
7 ราคากลางให้คณะอนุกรรมการพิจารณาหา generic ของบริษัทที่มีคุณภาพดีเข้ามาทดแทน หากรายการ
8 ใดไม่สามารถหา generic ตามราคาที่มีคุณภาพดีได้ จะรวบรวมนำเสนอร่วมกันในเครือข่ายโรงพยาบาล
9 ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHOSNET) เพื่อผลักดันเรื่องราคากลางต่อไป

10 การดำเนินการโดยให้

11 1.กลุ่มงานเภสัชกรรม รวบรวมรายการยาที่เกินราคากลางและต่อรองราคาอีกครั้งให้เสร็จสิ้น
12 ภายใน 1 เดือน

13 2. ส่งรายการยาที่ยังเกินราคากลางให้คณะทำงานพัฒนาระบบบัญชียาโรงพยาบาลเพื่อ
14 พิจารณาจัดหายา generic ของบริษัทอื่นๆที่มีคุณภาพดีเข้ามาทดแทน โดยนำเสนอให้คณะอนุกรรมการ
15 พิจารณายาสาขาต่างๆ พิจารณาต่อไป

16 ที่ประชุมอนุมัติการดำเนินการจัดหาทดแทนยา generic ที่เกินราคากลาง โดยให้เร่ง
17 ดำเนินการเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่กรมบัญชีกลางอาจใช้ราคากลางเป็นตัวกำหนดราคาเบิกจ่ายแทน
18 วิธีปัจจุบันที่ใช้ราคาต้นทุนยา

19 4.4 รายการยาที่บริษัทเสนอขอปรับเพิ่มราคา

20 1) AstraZeneca ขอปรับราคา CRESTOR Tablet 10 mg, 20 mg

21 เลขาธิการแจ้งว่าจากประกาศราคากลางยา Rosuvastatin คือขนาด 10 mg เม็ดละ 17.19
22 บาท และ 20 mg เม็ดละ 21.40 บาท บริษัท AstraZeneca จึงมาปรับลดราคากลาง โดยมีเงื่อนไขว่าจะให้ราคา
23 นี้จนกว่าจะมียา second brand ของบริษัทมาเสนอเข้าจำหน่าย ซึ่งปัจจุบันบริษัททำจดหมายแจ้งว่ามี
24 VIVACOR Tablet ที่เป็น second brand ของบริษัทเอง จึงมาขอปรับราคา CRESTOR ขึ้นตามเดิม สำหรับ
25 ราคา Rosuvastatin ที่มีจำหน่ายดังนี้

Rosuvastatin	ราคาก่อนประกาศราคา กลาง	ราคาหลังประกาศราคา กลาง
CRESTOR Tablet 10 mg	34.39	17.16
CRESTOR Tablet 20 mg	48.03	21.40
ROSUVASTATIN Tablet 10 mg(Sandoz)	-	14.06
ROSUVASTATIN Tablet 20 mg(Sandoz)	-	17.50

Rosuvastatin	ราคาก่อนประกาศราคา กลาง	ราคาหลังประกาศราคา กลาง
2 nd Brand ของบริษัท AstraZeneca		
VIVACOR Tablet 10 mg	-	17.16
VIVACOR Tablet 20 mg	-	21.40

ที่ประชุมมีมติให้บริษัทเสนอราคา VIVACOR Tablet ประชุมผ่านคณะกรรมการก่อน ยังไม่
อนุมัติให้ CRESTOR ปรับขึ้นราคา และให้ต่อราคา ROSUVASTATIN (Sandoz)

4.5 เกณฑ์การตัดยา Original ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

ประธานเสนอเรื่องเกณฑ์ตัดยา Original ออกจากบัญชียาโรงพยาบาลเมื่อเข้าเกณฑ์ครบทั้ง 3 ข้อ
ดังนี้

1) มียา generic จำหน่ายในโรงพยาบาลมานานกว่า 3 ปี และไม่พบปัญหาข้อร้องเรียนหรือ
รายงานปัญหาคุณภาพยา

2) ยา generic มีปริมาณการใช้จริง มากกว่า 40% ของ Total utilization

3) ราคา(net cost) ยา Original ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ต่อไปนี้

3.1) ยา Original มีการจำหน่ายมากกว่า 20 ปี ราคาต้องไม่เกิน 1.5 เท่าของยา Generic

3.2) ยา Original มีการจำหน่าย 10-20 ปี ราคาไม่เกิน 2 เท่าของยา Generic

3.3) ยา Original มีจำหน่ายน้อยกว่า 10 ปี ราคาไม่เกิน 3 เท่าของยา Generic

เลขานุการเสนอการดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้

1) ระยะเวลาที่จำหน่ายยา original เดิมกำหนดให้ดูจากปีที่ขึ้นทะเบียนยา แต่พบว่ายา original
บางรายการมีการจำหน่ายมานานแล้ว แต่มีการขึ้นทะเบียนยาใหม่ทำให้ข้อมูลปีของทะเบียนยาคคลเคลื่อน
จากความจริงและไม่สามารถสืบค้นทะเบียนครั้งแรกได้ เลขานุการเสนอขอเพิ่มเติมว่าหากไม่สามารถดูจาก
ทะเบียนยาได้ให้ดูจากเวลาที่ยานี้เข้ามาจำหน่ายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

2) ขอยกเว้นกลุ่มยาที่เป็นยา Biological Product เช่น Insulin , EPO เพื่อรอการทบทวนทะเบียน
ยากลุ่มนี้ตามเกณฑ์ของ Biosimilar ก่อน

ที่ประชุมมีมติให้ปรับระยะเวลาจำหน่ายยา generic จาก 3 ปี เป็น 1 ปี แต่หากเป็นยาที่ใช้ใน
อาการหรือโรคที่พบน้อยให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการ และอนุมัติตามที่เลขานุการเสนอไว้

4.6 ปรับแนวทางการจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2

ประธานแจ้งว่าขณะนี้โรงพยาบาลได้เพิ่มระยะเวลาการเบิกจ่ายยาเสพติดให้โทษให้ครอบคลุม 24
ชั่วโมงในผู้ป่วยใน แต่พบปัญหาว่าไม่มีแพทย์ประจำโรงพยาบาลลงนาม (Staff) บนใบยส. 5 ทำให้ต้องเบิกยา
ล่วงหน้าไปก่อน จึงเสนอให้แพทย์ประจำบ้านสามารถลงนามได้

ที่ประชุมมีมติให้ปรับแก้ไขระเบียบการจ่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 2 ในประกาศโรงพยาบาล
โดยในกรณีที่ผู้ป่วยในจำเป็นต้องใช้ยาเสพติดให้โทษประเภท 2 ในช่วงเวลายานอกเวลาราชการให้แพทย์
ประจำบ้านปีสุดท้ายลงนามในใบ ยส.5 ได้

1 4.7 การสำรองยา DANTROLENE SODIUM Injection

2 หัวหน้าฝ่ายวิสัญญีวิทยาแจ้งว่ายา Dantrolene Sodium Injection ที่ปัจจุบันองค์การเภสัชกรรม
3 เป็นผู้นำเข้ามาจำหน่ายจะมีการขาดคราวเป็นระยะ จึงขอให้มีการสำรองยาไว้ให้เพียงพอเนื่องจากเป็นยา
4 ใช้รักษา hyperthermia จากการใช้ยาสลบ และเป็นมาตรฐานที่ต้องมียานี้สำรองไว้ในการดมยา ปัจจุบัน
5 โรงพยาบาลต่างๆจึงต้องมีสำรองยานี้ไว้ ทำให้มีการสั่งซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรมในปริมาณที่มากขึ้น

6 4.8 การแจ้งข่าวสารด้านยา

7 หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟูและรศ.นพ.อรรถนพ ใจสำราญ เสนอว่าควรมีการสื่อสารข้อมูลข่าวสาร
8 ยา เช่น การเตือนหรือเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาจากกระทรวงสาธารณสุข หรือมีการเตือนใน
9 ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลเมื่อมีการสั่งใช้ยา

10 เลขานุการขอแจ้งผ่านระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ให้ภาคหรือหน่วย และให้กระจายถึงแพทย์
11 ประจำบ้านต่อไป

12

13 ประธานกำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันที่ 29 มกราคม 2558 เป็นวาระการประชุมพิจารณาของ
14 คณะกรรมการต่างๆ

15

16 ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

17

เภสัชกรหญิงอัมมณี ปิ่นน้อย

18

ผู้บันทึกการประชุม

19

20

เภสัชกรหญิงพรพรรณ ทวีชาติวิทยากุล

21

ผู้ตรวจรายงานการประชุม