

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

ครั้งที่ 1/2566

วันที่ 24 มกราคม 2566

ณ ห้องประชุมสามัคคี ชั้น 5 โรงพยาบาลหาด

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1	นพ.บดินทร์	จักรแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาด
2	นพ.สุเมธ	ใจอินผล	นายแพทย์ชำนาญการ
3	พญ.พรรณพิสาข์	นาพรม	นายแพทย์ชำนาญการ
4	ทพญ.นุชนารถ	ตันกิติรัตนกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
5	นางอุบล	สิงห์แก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
6	ภก.เอกสิทธิ์	อุ้นศิริ	เภสัชกรชำนาญการ
7	ภญ.สิริลักษณ์	นานาวิชิต	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
8	ภญ.จิตติมา น้อยวินิจ	มาแก้ว	เภสัชกรชำนาญการ

รายชื่อผู้ที่ไม่เข้าร่วมประชุม

1	ภก.พีรพงษ์	ไชยวิภาสสาทร	ติตราชการ
2	พญ.ปิยลักษณ์	วิโรจน์สกุล	ติตราชการ
3	พญ.ชญาดา	เกิดสุวรรณ	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 วาระประธานแจ้งให้ทราบ

-

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม 1/2565

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สรุปผลการดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2565

- ตามเอกสารสรุปผลงานบริหารเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2565 (เอกสารแนบท้าย) สรุปสาระสำคัญ ดังนี้
 - งบที่ได้รับการจัดสรรในการจัดซื้อยาปีงบประมาณ 2565 เท่ากับ 24,662,979.57 บาท ใช้งบจัดซื้อยาทั้งหมด 23,704,818.40 บาท (ร้อยละ 96.11 ของการใช้จ่ายเงินเทียบกับงบที่ได้รับการจัดสรร)

- งบที่ได้รับการจัดสรรในการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไซยา ปีงบประมาณ 2565 เท่ากับ 2,953,610.98 บาท ใช้งบจัดซื้อยาทั้งหมด 2,828,200.70 บาท (ร้อยละ 95.75 ของการใช้จ่ายเงินเทียบกับงบที่ได้รับการจัดสรร)
- งบที่ได้รับการจัดสรรในการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์มีไซยา ปีงบประมาณ 2565 เท่ากับ 27,616,590.55 บาท ใช้งบจัดซื้อยาทั้งหมด 26,533,019.10 บาท (ร้อยละ 96.08 ของการใช้จ่ายเงินเทียบกับงบที่ได้รับการจัดสรร)
- อัตราสำรองเฉลี่ยทั้งปีของเวชภัณฑ์ทั้งหมดในโรงพยาบาล 0.97 เดือน
- เปรียบมูลค่าการเบิกเวชภัณฑ์ของหน่วยเบิก รพ.สต. 3 ปีย้อนหลัง

ปีงบประมาณ	มูลค่าการเบิกเวชภัณฑ์ของหน่วยเบิก รพ.สต (บาท)			
	วชย.	ยา(จัดซื้อเอง)	ยา(สนับสนุน)	รวมยา และ วชย.
ปี 2562	265,248.46	3,122,737.23	584,125.55	3,972,111.23
ปี 2563	276,165.18	3,104,195.91	660,418.12	4,040,779.21
ปี 2564	325,382.46	3,211,529.64	735,170.15	4,272,082.25
ปี 2565	371,601.10	3,410,543.47	3,007,103.11	6,789,247.68

- ข้อมูล 10 อันดับรายการเวชภัณฑ์ที่มีมูลค่าจ่ายออกจากคลังสูงสุด คือ
 1. Simvastatin 40 mg tab
 2. Meropenem 1 gm. inj
 3. Seretide Accuhaler
 4. Amlodipine 5 mg. tab
 5. Losatan 50 mg tab
 6. Metformin 500 mg tab
 7. Gabapentin 300 mg. cap.
 8. Manidipine 20 mg. tab
 9. Atorvastatin 40 mg. tab
 10. Tazocin 4.5gm. inj.
- ข้อมูล 10 อันดับ ยาปฏิชีวนะ (Antibiotics) ที่มีการจ่ายสูงสุด คือ
 1. Meropenem 1 gm. inj.
 2. Tazocin 4.5gm. inj.
 3. Cefixime 100 mg cap.
 4. Colistin inj.

5. Ceftriaxone inj
6. CefTAZidime 1 gm . inj.
7. Ertapenem inj
8. Clindamycin 600 mg. inj.
9. Ampicillin 1gm. inj.
10. Amox+Clav 1000 mg tab

3.2 รายการยาที่พิจารณานำเข้าบัญชียา เมื่อปี 2565 ที่ยังไม่มีคำสั่งใช้ คือ

- Paricoxib injection (Dynastat)
- Ondansetron Injection

ยังคงพิจารณาอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลทางดง ปัจจุบันยังไม่ได้ทำการจัดซื้อมาสำรองไว้

วาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

4.1 การพิจารณารายการยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลทางดง

1) Flucytocin 500 mg. capsule

ผู้ผลิตและผู้แทนจำหน่าย : บริษัทสยามเภสัชจำกัด/บริษัทสยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด

ราคา 8,025 บาท/100 เม็ด

ข้อบ่งใช้ : ใช้ในผู้ป่วย Cryptococcal Meningitis

ขนาดที่ใช้ : 50-150 mg/kg/day แบ่งให้ 4 ครั้ง

เหตุผลในการเสนอเข้าบัญชี : เพื่อลดระยะเวลาในการให้และลด side effect ของ Amphotericin B

และลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล

ข้อสั่งการ : ไม่ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

2) Sulbactam injection 2 gm

ผู้ผลิตและผู้แทนจำหน่าย : บริษัทสยามเภสัชจำกัด/บริษัทสยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด

ราคา 197.95 บาท/1 vial

ข้อบ่งใช้ : ใช้ในการรักษาการติดเชื้อ Acinetobacter baumann. MDR

ขนาดที่ใช้ : 2-12 g/day แบ่งให้ 2-4 ครั้ง IV infusion

เหตุผลในการเสนอเข้าบัญชี : เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อกลุ่ม Acinetobacter baumann.

MDR ซึ่งมีแนวโน้มเจออุบัติการณ์ ที่เพิ่มขึ้น อีกทั้งเพื่อลดการใช้ Colistin เนื่องจาก Colistin ทำให้เกิดความเสี่ยง Colistin induced AKI และ induced Hyponatemia

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

และมอบหมายให้ นพ.สุเมธ ใจอินผล หาข้อมูลเพิ่มเติมถึง ข้อมูลเคสที่คาดว่าจะใช้ยานี้ปัจจุบันมีมาน้อยเพียงใด และเสนอมูลค่าการใช้ยาในผู้ป่วย 1 ราย เทียบระหว่างยา Colistin และ Sulbactam injection พร้อมทั้งจัดทำแนวทางการสั่งใช้ยา Sulbactam injection เพื่อนำไปสื่อสารผู้ที่เกี่ยวข้อง

3) Utrogetan vaginal tablet 200 mcg.

เป็นยานอกบัญชียาหลักฯ (NED)

ผู้ผลิต : บริษัทเบซินส์ เฮลธ์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด

ราคา 298.53 บาท/15 เม็ด (ราคา เม็ดละ 19.90 บาท)

ข้อบ่งใช้ : ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Preterm Labor)

ขนาดที่ใช้ : ใช้เหน็บช่องคลอด 1 เม็ด ก่อนนอน

เหตุผลในการเสนอเข้าบัญชี : เดิมเคยได้รับการสนับสนุนจาก เขตสุขภาพที่ 1 และ โรงพยาบาลสันป่าตอง ปัจจุบันไม่ได้รับการสนับสนุนแล้ว หากพิจารณาเข้าบัญชี หากจำเป็นต้องใช้ ผู้รับบริการต้องชำระเงินเอง

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล และหากจำเป็นต้องใช้ ให้แจ้งผู้รับบริการต้องชำระเงินเอง เนื่องจากเป็นยานอกบัญชียาหลักฯ

4) Ambroxal syrup 30mg/5 ml

เป็นยานอกบัญชียาหลักฯ (NED)

ราคา 8 บาท/ขวด 60 ml

ข้อบ่งใช้ : Mucolytic

ขนาดที่ใช้ : 1.2-1.6 mld กรณี อายุต่ำกว่า 2 ปี ขนาดยา 1.25 ml bid

เหตุผลในการเสนอเข้าบัญชี : เป็นรายการยาสำรอง ในกรณีที่ยา Glyceryl Guaiacolate Syrup 100 mg/5ml. บริษัทผู้ผลิตและผู้จำหน่ายสินค้าขาด

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

5) Sildenafil 50 mg

หากใช้กรณีรักษาอาการเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ จัดเป็นยานอกบัญชียาหลักฯ (NED)

ราคา เม็ดละ 20 บาท บรรจุภัณฑ์ 4 เม็ด /กล่อง

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล โดย

- ผู้รับบริการชำระเงินเองเบิกไม่ได้
- ผู้สั่งใช้ต้องเป็นแพทย์เท่านั้น
- มอบหมาย นพ.สุเมธ ใจอินผล พิจารณาข้อความแจ้งเตือน เพื่อให้ทีมเลขา PTC จัดทำเป็นข้อความแจ้งเตือน (Pop up) ข้อห้ามใช้ Precaution ของยา Sildenafil

6) Dolutegravir 50 mg

ข้อบ่งใช้ : เป็นยาต้านไวรัสที่ใช้ร่วมกับยาชนิดอื่นเพื่อรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (Human Immunodeficiency Virus: HIV)

ราคา 639.90 บาท/30 เม็ด

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลในรอบนี้

7. Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 30 mg + Tenofovir 30 mg

ราคา 639.90 บาท/30 เม็ด

เหตุผลในการเสนอเข้าบัญชี : ยาสูตรรวมมีราคาใกล้เคียงกับสูตรแยก แต่สูตรรวมบริหารยาวันละ 1 ครั้ง ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วย compliance ที่ดี

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลในรอบนี้

8. Ticagrelor 90 mg

เป็นยาในบัญชียาหลักๆ บัญชี ง

ข้อบ่งใช้ : ใช้กรณีผู้ป่วย ST-elevation Myocardial Infarction (STEMI)

ขนาดและวิธีใช้ : 180 mg ก่อนที่จะส่งต่อ Refer ไปทำ Primary PCI

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

9. Fenofibrate 200 mg และหรือ 100 mg

เป็นยาในบัญชียาหลักๆ

เหตุผลในการเสนอเข้าบัญชี : เนื่องจาก Fenofibrate 300 mg ขนาดความแรง 300 mg ที่อยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลทางดง เดิมนั้น ถูกจัดให้เป็นยานอกบัญชี (NED)

ข้อสั่งการ : ได้รับการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล ทั้ง Fenofibrate 200 mg และ 100 mg

4.2 การพิจารณารายการยาตัดออกจากบัญชียาโรงพยาบาลทางดง

ที่ประชุมเห็นชอบตัดรายการยาดังต่อไปนี้ ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

- 1) Calcium carbonate (835 mg) เนื่องจากมีปัญหาในการจัดซื้อจัดหา ยาขาดไม่มีกำหนดและบริษัทอื่นในท้องตลาดก็ขึ้นราคา เกินราคากลาง
- 2) Fenofibrate 300 mg เนื่องจากขนาดความแรง 300 mg ถูกจัดให้เป็นยานอกบัญชี (NED) จึงมีการพิจารณาใช้ Fenofibrate ขนาดความแรง 100 mg และ 200 mg. ที่เป็นยาในบัญชียาหลักๆ (ED) แทนตามวาระ ที่ 4.1 รายการยาเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลทางดง รายการที่ 9

4.3 การพิจารณาเก็บค่าใช้จ่ายกรณีการส่งใช้ยานอกบัญชียาหลัก สำหรับแต่ละสิทธิการรักษา

ข้อสั่งการ :

1) ทุกสิทธิการรักษาให้พิจารณาการส่งใช้ยาในบัญชียาหลักก่อน หากจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชียาหลัก ให้แพทย์หรือผู้ส่งใช้ยา สื่อสารกับผู้รับบริการให้ทราบ ต้องมีชำระค่ายานอกบัญชียาที่ต้องชำระเงินเอง
หมายเหตุ : สิทธิเบิกได้จ่ายตรง หากจำเป็นต้องส่งใช้ยากับผู้ป่วยให้แนบใบรับรองยานอกบัญชียาหลักระบุเหตุผล พร้อมลงนามแพทย์ผู้ส่งใช้ แนบมาพร้อมใบนำทางของผู้ป่วยที่ส่งใช้ มายื่นที่ห้องยาทุกครั้ง จึงจะสามารถเบิกได้ หากไม่มีใบแนบมาผู้ป่วยต้องชำระเงินเองนำไปเบิกเงินคืนไม่ได้

2) รายการยานอกบัญชียาหลัก ที่คณะกรรมการ PTC พิจารณา เห็นควรสั่งใช้ได้โดยไม่ต้องให้ผู้ป่วยชำระเงินเอง เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ป่วย รายการยาและจำนวนที่เห็นควรอนุมัติให้สั่งใช้ได้โดยผู้ป่วยไม่ต้องชำระเงินเอง

- MTV syrup
- ORS เด็ก
- Paracetamol injection
- Cefdinir syrup (switch therapy)
- Antacid gel
- Haemaccel
- Unison enema 20 ml และ 100 ml
- Tetracycline eye ointment
- Bisoprolol 5 mg
- Diosmin 500 mg
- Acetylcysteine 200 mg Powder จำกัดสั่ง 20 ซอง ต่อ 1 visit หากผู้ป่วยต้องการเกินกว่าจำนวนกำหนดให้ชำระเงินเอง
- Paracetamol+Orphenadrine (Okelax) ตามความจำเป็นไม่เกิน 20 เม็ดต่อ 1 visit หากผู้ป่วยต้องการเกินกว่าจำนวนกำหนดให้ชำระเงินเอง

วาระที่ 5 วาระอื่นๆ

5.1 การติดตามการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use)

สรุปการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use)

ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลลัพธ์ (ร้อยละ)				
		ปี 2565				ปี 2566
		1	2	3	4	1
ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	≥ 90	99.92	89.08	92.02	95	94.92

ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤ 20	32.76	9.18	20.65	21.29	13.50
ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤ 20	27.67	36.15	26.67	32.72	30.95
ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤ 40	59.69	59.76	62.32	61.95	64.25
ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤ 10	11.49	11.32	7.41	14.29	16.39
ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงที่ใช้ RAS blockage (ACEIs/ARBs/Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกันในการรักษาโรคความดันเลือดสูง	0	0	0.04	0	0.00	0.00
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR ≥ 30 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร	≥ 80	79.69	77.45	78.19	79.46	78.20
ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	≤ 5	0.14	0.24	0.12	0.29	0.20
ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับ NSAIDs	≤ 10	0.22	0.73	0.63	1.00	0.89

ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลลัพธ์ (ร้อยละ)				
		ปี 2565				ปี 2566
		ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1
ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥ 80	85.5	80.15	82.97	82.67	83.95

ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate	≤ 5	1.43	1.51	1.12	1.05	1.12
จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ ยา Warfarin*, Statins หรือ Ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว *ยกเว้น กรณีใส่ mechanical heart valve	0	0	0	0	0.00	0.00
ร้อยละการได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ	≤ 20	45.1	50.17	34.68	48.85	51.12

ข้อสั่งการ :

- ประเด็นการใช้ยา Antibiotics Smart Use มอบหมายให้ทีมระบบยา โดย นพ.สุเมธ ใจอินผล ทบ ทวนเคส ที่มีการใช้ยา Antibiotics ว่ามีการใช้ยาที่เหมาะสมตามเกณฑ์ หรือไม่ และให้ ภก.พิรพงษ์ ไชยวิภาส สาทรร ดูข้อมูล HN ผู้ป่วยที่มีการใช้ยา Antibiotics ในแต่ละโรค ในทุกเดือน ส่งให้กับประธานระบบยา เพื่อนำไปทบทวนเคส ต่อไป
- ประเด็น การสั่งใช้ยา inhaled corticosteroid และ Metformin ขอให้กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ไป ทบทวนคุณภาพของข้อมูล อีกครั้ง

5.2 การรายงานการใช้ยาปฏิชีวนะที่มีมูลค่าสูง และการประเมินความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา

1. Meropenem Injection

- ราคาทุน 93.4 บาท ราคาขาย 113 บาท
- ข้อมูลจำนวนผู้รับบริการ และจำนวนยาที่ใช้ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากข้อมูล ปี 2563-2565 ดังตาราง

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วยที่สั่งใช้ (คน)	จำนวน ที่สั่งใช้ (vials)
2563	177	5,298
2564	205	4,929
2565	399	9,690

- วินิจฉัย ICD 10 ที่มีการสั่งใช้มากที่สุด ในปี 2565 คือ J128 ที่มีโรคร่วม U071 (โควิด-19) รองลงมาคือ N390 ที่มีโรคร่วม B962 (ติดเชื้อจาก Escherichia coli [E.coli])
- การประเมินความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา DUE ของยา Meropenem Injection

ความเหมาะสมด้าน	ร้อยละ
Indication	
- Empiric therapy	76.99
- Documented therapy	23.01
Dosage regiment	
- เหมาะสม	99.77
- ไม่เหมาะสม	0.23
Therapeutic outcome	
- หาย	56.26
- refer	20.50
- เปลี่ยนยา	11.62
- ตาย	11.16
Adverse drug reaction	
- พบ	0.23
- ไม่พบ	99.77

2. Tazocin Injection

- ทุน 79 บาท ขาย 96 บาท
- ข้อมูลจำนวนผู้รับบริการ และจำนวนยาที่ใช้ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากข้อมูล ปี 2563-2565 ดังตาราง

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วยที่สั่งใช้ (คน)	จำนวน ที่สั่งใช้ (vials)
2563	115	2,477
2564	164	3,725
2565	405	7,399

- วินิจฉัย ICD 10 ที่มีการสั่งใช้มากที่สุด ในปี 2565 คือ J128 ที่มีโรคร่วม U071 (โควิด-19) รองลงมา J440 Chronic obstructive pulmonary disease with pneumonia
- การประเมินความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา DUE ของยา Tazocin Injection

ความเหมาะสมด้าน	ร้อยละ
Indication	

- Empiric therapy	90.62
- Documented therapy	9.38
Dosage regiment	
- เหมาะสม	100.00
- ไม่เหมาะสม	0
ความเหมาะสมด้าน	ร้อยละ
Therapeutic outcome	
- หาย	53.62
- refer	9.38
- เปลี่ยนยา	35.39
- ตาย	4.29
Adverse drug reaction	
- พบ	0
- ไม่พบ	100

3. Ertapenem injection

- ราคาทุน 935.15 บาท ราคาขาย 1,086 บาท

- ปี 2565 มีผู้ป่วยใช้ 18 คน 105 ครั้ง (ผู้ป่วยนอก 104 ครั้ง ผู้ป่วยใน 1 ครั้ง) ปี 2566 เดือนมกราคม 2566 เพียงเดือนเดียวมีการใช้ 4 คน 44 ครั้ง ซึ่งมีแนวโน้มที่สูงขึ้น

- วินิจฉัย ICD 10 ที่มีการสั่งใช้มากที่สุด ในปี 2565 คือ Z488 ซึ่งต้องไปดูข้อมูลในรายบุคคลอีกครั้งว่าโรคที่นัดเพื่อมาฉีด Ertapenem แบบ OPD ดังกล่าวเป็นโรคอะไร

ข้อสั่งการ :

- ให้สั่งใช้ในผู้ป่วยนอก (OPD) เฉพาะสิทธิเบิกได้จ่ายตรงเท่านั้น

- ยกเว้นกรณีผู้ป่วยผล sensitivity เฉพาะ Ertapenem เท่านั้น ไม่มียาใดแทนได้ พิจารณาเป็นรายไป โดยอายุรแพทย์เท่านั้น

เลิกประชุม เวลา 15.00 น.

ภญ.ฐิติมา น้อยวินิจ มาแก้ว ผู้บันทึกการประชุม
ภญ.ศิริลักษณ์ นานาวิชิต ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม