



# สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand)

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 080 285 8082 Website: <https://www.pharmacycouncil.org>

Email: [pharthai@pharmacycouncil.org](mailto:pharthai@pharmacycouncil.org)

ที่ สก.01/01/ 198

14 เมษายน 2563

เรื่อง ขอนำส่งข้อห่วงกังวลของสภาเภสัชกรรมต่อการบริหารจัดการโรคเรื้อรังในภาวะวิกฤติโควิด-19

เรียน สภานายกพิเศษแห่งสภาเภสัชกรรม (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อห่วงกังวลของสภาเภสัชกรรมต่อการบริหารจัดการโรคเรื้อรังในภาวะวิกฤติโควิดและเอกสารแนบ

ด้วยปัจจุบันประเทศไทยประสบปัญหาเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) มานานกว่า 4 เดือนที่ผ่านมา และทวีความรุนแรงขึ้นอย่างต่อเนื่อง กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้จัดระบบการบริหารจัดการไปแล้ว ทั้งการค้นหาและการกระจายยา เพื่อให้เกิดความมั่นใจถึงการเข้าถึงยาเหล่านี้ของผู้ป่วย ในขณะที่ยาอื่นๆ ไม่ว่าจะเป็นรายการยาช่วยชีวิต และยาที่ใช้ในโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง เป็นต้น ที่จำเป็นต้องใช้ยาและบางรายการต้องใช้อย่างต่อเนื่อง จำเป็นที่กระทรวงสาธารณสุขต้องจัดระบบการบริหารจัดการต่างไปจากภาวะปกติ เนื่องจากการระบาดของโรคกระจายไปทั่วโลก และขณะนี้ระบาดหนักในประเทศผู้ผลิตวัตถุดิบยาและผลิตภัณฑ์ยาใหญ่ ไม่ว่าจะเป็น จีน อินเดีย ยุโรป และสหรัฐอเมริกา ซึ่งประเทศเหล่านี้ได้ใช้มาตรการในการปิดประเทศ ทำให้เกิดปัญหาการจัดส่งทั้งวัตถุดิบยา ผลิตภัณฑ์ยา และบรรจุภัณฑ์ ประกอบกับเริ่มมีนโยบายให้สถานพยาบาลจ่ายยาโรคเรื้อรัง 6 เดือน ทำให้มีการสำรองยาในสถานพยาบาลบางแห่งมากผิดปกติ ขณะที่การผลิตและการนำเข้ายามีปัญหาจากการระบาดของโรคมากมาย

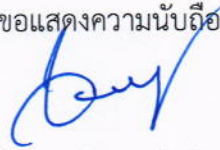
สภาเภสัชกรรม ในฐานะองค์กรวิชาชีพด้านการสาธารณสุข และแผนงานพัฒนาวิชาการ และสร้างความเข้มแข็งกลไกคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) ได้ร่วมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิหลากหลายด้านทั้งในภาครัฐและเอกชน จึงได้จัดทำข้อเสนอต่อรัฐบาล (รายละเอียดในเอกสารแนบ) สรุปได้ดังนี้

1. รัฐบาลต้องจัดให้มีกลไกกลางในการจัดหาและกระจายยาในรายการที่จำเป็น โดยเชื่อมโยงการบริหารระดับนโยบาย ระดับบริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ เช่น องค์กรเภสัชกรรม สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน สภาเภสัชกรรม และนักวิชาการด้านยา
2. กระทรวงสาธารณสุขต้องมีนโยบายให้สถานบริการสั่งซื้อยาล่วงหน้า 6 เดือน แต่ทยอยการจัดส่งทุก 1-2 เดือน เพื่อให้โรงงานเตรียมจัดหาวัตถุดิบในการผลิตล่วงหน้า
3. ให้สถานบริการเร่งรัดการจ่ายเงินให้รวดเร็วภายในไม่เกิน 1 เดือนหลังจากได้รับใบแจ้งหนี้ เพื่อให้อุตสาหกรรมยาสามารถสำรองวัตถุดิบยาได้ 6 เดือนที่นานกว่าการสำรองปกติที่ 3 เดือน
4. ในกรณีจำเป็นตามคำเรียกร้องของสมาคมผู้ผลิตยาแผนปัจจุบัน ให้รัฐบาลประสานกับประเทศจีน อินเดีย และประเทศผู้ผลิตวัตถุดิบ เพื่อซื้อวัตถุดิบยา ในลักษณะรัฐบาลต่อรัฐบาล หรือจัดเครื่องบินไปรับวัตถุดิบยา ผลิตภัณฑ์ยา รวมถึงบรรจุภัณฑ์
5. ให้อุตสาหกรรมยาสำรองวัตถุดิบในการผลิตยา 6 เดือน รวมทั้งองค์กรเภสัชกรรม

ปัญหาการเข้าถึงยาโรคเรื้อรังเป็นปัญหาเร่งด่วนที่ต้องการให้เกิดการแก้ไขโดยด่วนเช่นเดียวกับการบริหารจัดการรายการยาสำหรับโรคโควิด 19 ไม่เช่นนั้นอีกไม่ถึงเดือนจะเกิดปัญหาโกลาหลของห้องยาและผู้ป่วย อย่างแน่นอน จึงนำเสนอเพื่อโปรดพิจารณาจัดการโดยด่วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทำให้ข้อเสนอดังกล่าว ได้ถูกนำไปพิจารณาดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาการเข้าถึงยาของประชาชนโดยด่วนต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร.เกษักรหญิงจิราพร ลิ้มปานานนท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม  
เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน : นายเจษฎา จันทระเสริฐ  
โทรศัพท์ 080 285 8082



# สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand)

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข  
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ 080 285 8082 website: <https://www.pharmacycouncil.org>  
Email: pharthal@pharmacycouncil.org

## ข้อห่วงกังวลของสภาเภสัชกรรมต่อการบริหารจัดการโรคเรื้อรังในภาวะวิกฤติโควิด ๑๙

สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ยาที่ใช้ในสำหรับโรคโควิด กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้จัดระบบการบริหารจัดการไปแล้ว ทั้งการจัดหาและการกระจายยา เพื่อให้เกิดความมั่นใจถึงการเข้าถึงยาเหล่านี้ของผู้ป่วย ในขณะที่ยาอื่นๆ ไม่ว่าจะเป็นรายการยาช่วยชีวิต และยาที่ใช้ในโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง เป็นต้น ที่จำเป็นต้องใช้ยา และบางรายการต้องใช้อย่างต่อเนื่อง จำเป็นที่กระทรวงสาธารณสุขต้องจัดระบบการบริหารจัดการต่างไปจากภาวะปกติ เนื่องจากการระบาดของโรคกระจายไปทั่วโลก และขณะนี้ระบอบหนักในประเทศผู้ผลิตวัตถุดิบยาและผลิตภัณฑ์ยาขายใหญ่ ไม่ว่าจะเป็น จีน อินเดีย ยุโรป และสหรัฐอเมริกา ซึ่งประเทศเหล่านี้ได้ใช้มาตรการในการปิดประเทศ ทำให้เกิดปัญหาการจัดส่งทั้งวัตถุดิบยา ผลิตภัณฑ์ยา และบรรจุภัณฑ์ ประกอบกับเริ่มมีนโยบายให้สถานพยาบาลจ่ายยาโรคเรื้อรัง 6 เดือน ทำให้มีการสำรองยาในสถานพยาบาลบางแห่งมากผิดปกติ ขณะที่การผลิตและการนำเข้ายามีปัญหาจากการระบาดของโรคมากมาย จึงเริ่มเห็นปัญหาการขาดแคลนยาบางรายการแล้ว และล่าสุดได้มีการแจ้งจากองค์การเภสัชกรรมไปยังสถานพยาบาลต่างๆ ถึงรายการยาที่องค์การเภสัชกรรมขาดจำหน่าย ๑ เดือน และมากกว่า ๑ เดือน ดังในภาพ และข้อมูลจากสมาคมผู้ผลิตยาแห่งประเทศไทยได้สรุปปัญหาการจัดหาวัตถุดิบยา ดังเอกสารแนบ

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขาดจำหน่ายชั่วคราว

### ๑) ขาดจำหน่ายชั่วคราว ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการยา
๑	AMLODIPINE BESYLATE TABLET ๑๐ mg (AMBES-๑๐) ๑๐x๑๐'s
๒	CHLORPROMAZINE TABLET ๑๐๐ mg ๕๐๐'s
๓	DEFERASIROX TABLETS ๒๕๐ mg (DEFERASIROX GPO) ๑x๑๐'s
๔	IODINE ๐.๑๕ mg + FOLIC ACID ๐.๕ mg + IRON ๒๐ mg TABLET (TRIF ERDINE) ๑๐'s
๕	LOSARTAN POTASSIUM TABLET ๑๐๐ mg (LOSARTAN GPO) ๑๐x๑๕'s
๖	METHYL SALICYLATE CREAM COMPOUND ๑๕ g
๗	PROPRANOLOL TABLET ๑๐ mg ๕๐x๑๐'s

### ๒) ขาดจำหน่ายชั่วคราวมากกว่า ๑ เดือน

ลำดับ	รายการยา
<b>๒.๑ ขาดจำหน่ายชั่วคราวไม่มีกำหนด (แต่มีคลังสินค้าเป็นต้นไป)</b>	
๑	FLUOXETINE CAPSULES ๒๐ mg (FOXETA <sup>®</sup> ) ๕๐x๑๐'s
๒	GLIBENCLAMIDE TABLETS ๕ mg ๕๐x๑๐'s
๓	PIROXICAM CAPSULES ๑๐ mg ๑๐x๑๐'s
<b>๒.๒ ขาดจำหน่ายชั่วคราวไม่มีกำหนด (ขาดวัตถุดิบ)</b>	
๔	CLOTRIMAZOLE CREAM ๑% w/w ๑๕ g
๕	CLOTRIMAZOLE CREAM ๑% w/w ๕๐๐ g
<b>๒.๓ ขาดจำหน่ายชั่วคราวเกิน ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓</b>	
๖	CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP ๒ mg/๕ ml ๒๐ ml

สภาเภสัชกรรม และแผนงานพัฒนาวิชาการและสร้างความเข้มแข็งกลไกคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ (คคส.) ได้จัดประชุมโดยเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในภาคราชการและเอกชน เพื่อจัดทำข้อเสนอต่อรัฐบาลในการจัดการ สรุปได้ดังนี้

1. รัฐบาลต้องจัดให้มีกลไกกลางในการจัดหาและกระจายยาในรายการที่จำเป็น โดยเชื่อมโยงการบริหารระดับนโยบาย ระดับบริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ เช่น องค์การเภสัชกรรม สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน สภาเภสัชกรรม และนักวิชาการด้านยา
2. กระทรวงสาธารณสุขต้องมีนโยบายให้สถานบริการสั่งซื้อยาล่วงหน้า 6 เดือน แต่ทยอยการจัดส่งทุก ๑-๒ เดือน เพื่อให้โรงงานเตรียมจัดหาวัตถุดิบในการผลิตล่วงหน้า
3. ให้สถานบริการเร่งรัดการจ่ายเงินให้รวดเร็วภายในไม่เกิน ๑ เดือนหลังจากได้รับใบแจ้งหนี้ เพื่อให้อุตสาหกรรมยาสามารถสำรองวัตถุดิบยาได้ ๖ เดือนที่นานกว่าการสำรองปกติที่ ๓ เดือน
4. ในกรณีจำเป็นตามคำเรียกร้องของสมาคมผู้ผลิตยาแผนปัจจุบัน ให้รัฐบาลประสานกับประเทศจีน อินเดีย และประเทศผู้ผลิตวัตถุดิบ เพื่อซื้อวัตถุดิบยา ในลักษณะรัฐบาลต่อรัฐบาล หรือจัดเครื่องบินไปรับวัตถุดิบยา ผลิตภัณฑ์ยา รวมถึงบรรจุภัณฑ์
5. ให้อุตสาหกรรมยาสำรองวัตถุดิบในการผลิตยา 6 เดือน รวมทั้งองค์การเภสัชกรรม

ปัญหาการเข้าถึงยาโรคเรื้อรังเป็นปัญหาเร่งด่วนที่ต้องการให้เกิดการแก้ไขโดยด่วนเช่นเดียวกับการบริหารจัดการรายการยาสำหรับโรคโควิด ๑๙ ไม่เช่นนั้นอีกไม่ถึงเดือนจะเกิดปัญหาไกลาผลของห้องยา และผู้ป่วย อย่างแน่นอน จึงนำเสนอเพื่อโปรดพิจารณาจัดการโดยด่วน

สภาเภสัชกรรม ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓