

หลักเกณฑ์การพิจารณารับยาเข้า-ตัดออกในบัญชียาของโรงพยาบาลแม่จirim

1. การพิจารณารับยาเข้าบัญชีโรงพยาบาล

- ยาชื่อสามัญเดียวกัน มีได้เพียง 1 ชื่อการค้า
- ยาที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเดียวกัน ควรมิได้ไม่เกิน 2-3 รายการ
- พิจารณาหลักเลียง LASA Drugs
- สัดส่วนรายการยา ED:NED ไม่น้อยกว่า 80:20
- แบบฟอร์มใบเสนอยาหรือเวชภัณฑ์เข้า สามารถรับได้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลแม่จirim
- คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) เป็นผู้พิจารณา ก่อนทำแผนจัดซื้อยาของปีต่อไป โดยพิจารณาคุณสมบัติของยาที่นำเสนอเปรียบเทียบกับยาที่มีอยู่เดิม โดยคุณสมบัติดังต่อไปนี้
 - ชื่อสามัญและชื่อการค้า, ส่วนประกอบทางเคมีของยา
 - รูปแบบ, ขนาดการใช้, และวิธีใช้
 - ความจำเป็นในการใช้ยาของแพทย์
 - เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ หรือยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
 - ข้อบ่งใช้ของยา
 - ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของยา และกลไกการออกฤทธิ์
 - เภสัชจลศาสตร์
 - ฤทธิ์ไม่พึงประสงค์ และผลข้างเคียง
 - ข้อควรระวัง/ข้อห้ามใช้
 - ราคา/หน่วย
 - บริษัทผู้ผลิตและผู้แทนจำหน่าย

2. การพิจารณาคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ออกจากบัญชียา พิจารณาจาก

- ยาที่มีอัตราการใช้ต่ำ และไม่มีกรเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี ก่อนวันประชุมพิจารณายาเข้า-ออก กลุ่มงานเภสัชกรรมจะรวบรวมรายการยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าว นำเสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
- ยาที่แจ้งยกเลิกการผลิต หรือเพิกถอนทะเบียนยา
- ยาที่ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาเมื่อเทียบกับยาอื่น
- ยาที่มีประสิทธิภาพไม่คุ้มทุน

แบบฟอร์มเสนอยาเข้าโรงพยาบาลแม่จริม

ด้วยกลุ่มงาน.....มีความประสงค์เสนอ ยา เวชภัณฑ์ เข้าบัญชียาโรงพยาบาลแม่จริม ดังนี้

1. ชื่อสามัญ (GENNERIC NAME) / รูปแบบ / ความแรง / ขนาดบรรจุ.....

2. ต้องการเสนอยาใน ชื่อการค้า (TRADE NAME):.....บริษัทผู้ผลิต / ผู้จำหน่าย.....

ชื่อสามัญ (GENNERIC NAME) - ไม่ระบุบริษัทผู้ผลิต/ผู้จำหน่าย

3. ประเภทยา ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)

4. อาการเจ็บรักษา -ระบุอายุยาและอุณหภูมิการเก็บรักษา:.....

5. กลุ่มยา / กลไกการออกฤทธิ์:.....

6. ข้อบ่งใช้ (INDICATION) : ที่แพทย์เสนอ

6.1.....

ขนาดการใช้ปกติครั้งละ.....วันละ.....ครั้ง Max. dose.....

ระยะเวลาการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายต่อวัน.....บาท ค่าใช้จ่ายต่อ Course:.....บาท

6.2.....

ขนาดการใช้ปกติครั้งละ.....วันละ.....ครั้ง Max. dose.....

ระยะเวลาการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายต่อวัน.....บาท ค่าใช้จ่ายต่อ Course:.....บาท

7. Adverse Drug Reaction :.....

8. ข้อห้ามใช้ (CONTRAINICATION) :.....

9. Drug Interaction.....

10. ราคาต่อหน่วยรวม Vat.....ประมาณการใช้ต่อเดือน.....

11. เหตุผลที่เสนอ

เป็นยากลุ่มใหม่ / ข้อบ่งใช้ใหม่ที่แตกต่างจากยาในบัญชียาปัจจุบัน สอดคล้องตาม Clinical Practice Guideline

ยาที่เสนอเข้าใหม่ มี Therapeutic advantage ที่เด่นกว่ายากลุ่มเดียวกัน/ใกล้เคียงกันที่มีอยู่ในบัญชียา

Better activity / efficacy Better pharmacokinetics Decreased cost Decreased ADR / DI

อื่นๆ.....

12. เอกสารอ้างอิง :.....

13. ยาที่เสนอเข้าใหม่สามารถใช้แทนยาในบัญชียาปัจจุบันคือ :.....

-รายการยาที่เห็นควรตัดออกจากบัญชียา รพ. เมื่อนำยาเข้ามาใช้แทน.....

เหตุผลที่เห็นว่าควรตัดออก :.....

14. ต้องการยาตัวอย่างมาใช้กับผู้ป่วย จำนวน.....ราย คิดเป็นยาจำนวน.....เม็ด/หลอด/ขวด

ระเบียบกำหนด : ยาเม็ด ประมาณ 500 – 1000 เม็ด ยาฉีดประมาณ 25 – 50 หลอด

ยาใช้ภายนอก ประมาณ 12 – 24 ขวด/หลอด ยาน้ำรับประทาน 24 – 48 ขวด

ชื่อแพทย์ผู้เสนอ.....

ความเห็นของเลขานุการคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด

(.....)

.....

.....

ว ด ปี.....

ตารางเปรียบเทียบรายละเอียดของตัวยาที่เสนอเข้าใหม่เปรียบเทียบกับยาที่มีอยู่ในโรงพยาบาล

หัวข้อ	ยา.....	ยา.....
1.Mechanism of action 2.Pharmacokinetics - Onset - Duration - Absorption - Excretion - Metabolite
3.Indication ที่ได้รับการ Approved	1.Indication..... Dosage regimen..... 2.Indication..... Dosage regimen.....	1.Indication..... Dosage regimen..... 2.Indication..... Dosage regimen.....
4.Contraindications
5.Warning and Precaution
6. Adverse effect ที่รุนแรง
7. Drug Interaction ที่สำคัญ / Fatal DI / Absolutely DI
8.Stability
9.ราคาต่อหน่วย / course
10.ประเภทยา ED/NED

- อ้างอิง 1.
2.

เภสัชกร.....
(.....)
ว ด ปี.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลแม่จริม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม

วัน/เดือน/ปี : 28 กุมภาพันธ์ 2566

หัวข้อ: หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า-ยาออก บัญชียาของโรงพยาบาล

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. หลักเกณฑ์การพิจารณาจ่ายยาเข้า-ตัดออกบัญชียาของโรงพยาบาลแม่จริม
2. แบบฟอร์มเสนอจ่ายยาเข้าโรงพยาบาลแม่จริม
3. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

.....

รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวหทัย ดวงอินทร์)

เภสัชกรชำนาญการ

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางวารารัตน์ พรหมเกษ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566