

หลักเกณฑ์การพิจารณารับยาเข้า-ตัดออกในบัญชียาของโรงพยาบาลแม่จริม

1. การพิจารณารับยาเข้าบัญชีโรงพยาบาล

- ยาชื่อสามัญเดียวกัน มีได้เพียง 1 ชื่อการค้า
- ยาที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเดียวกัน ควรมีได้ไม่เกิน 2-3 รายการ
- พิจารณาหลักเลียง LASA Drugs
- สัดส่วนรายการยา ED:NED ไม่น้อยกว่า 80:20
- แบบฟอร์มใบเสนอยาหรือเวชภัณฑ์เข้า สามารถรับได้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลแม่จริม
- 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

- ยาที่มีอัตราการใช้น้อย และไม่มีการเบิก-จ่าย จากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี ก่อนวันประชุมพิจารณายาเข้า-ออก กลุ่มงานเภสัชกรรมจะรวบรวมรายการยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าว นำเสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
- ยาที่แจ้งยกเลิกการผลิต หรือเพิกถอนทะเบียนยา
- ยาที่ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาเมื่อเทียบกับยาอื่น
- ยาที่มีประสิทธิภาพไม่คุ้มค่า

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. อายุการเก็บรักษา - 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 (CONTRAINDICATION) :.....

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. ต้องการยาด้อย่างมาให้กับผู้ป่วย 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.....

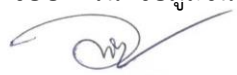
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลแม่จริม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม วัน/เดือน/ปี : 15 มีนาคม 2567 หัวข้อ: หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า-ยาออก บัญชียาของโรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) 1. หลักเกณฑ์การพิจารณารับยาเข้า-ตัดออกบัญชียาของโรงพยาบาลแม่จริม 2. แบบฟอร์มเสนอยาเข้าโรงพยาบาลแม่จริม 3. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ:	
รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวหทัยา ดวงอินทร์) เภสัชกรชำนาญการ วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2567	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ.2567
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางวรารณ พรมเกษา) เจ้าพนักงานพัสดุ วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ.2567	