



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสุโขทัย โทร. ๒๕๐๑

ที่ นธ.๐๐๓๓.๕๐๒/๗ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการพิจารณารับยาเข้า - ตัดยาออกจากบัญชีโรงพยาบาลสุโขทัย
และการเสนอยาเข้า - ตัดยาออกปิงงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด/ประธานองค์กรแพทย์/แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล

คณะอนุกรรมการคัดเลือกยา ขอแจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการพิจารณารับยาเข้า - ตัดยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัย เพื่อเป็นข้อมูลในการเสนอยาเข้า - ตัดยาออก มีรายละเอียดดังนี้

๑. เสนอยาเข้า ๑ รายการต้องเสนอตัดยาออก ๑ รายการ (ยกเว้นรายการยาของแพทย์เฉพาะทาง เริ่มปฏิบัติงานใหม่อาจเสนอเข้าได้โดยไม่ต้องเสนอตัดออก ทั้งนี้จะพิจารณาเป็นรายการๆไป)
๒. ยาชื่อสามัญเดียวกัน มีได้เพียง ๑ ชื่อการค้า
๓. ยาที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเดียวกันหรือข้อบ่งใช้เดียวกัน ควรมีไม่เกิน ๒ - ๓ รายการ
๔. หลีกเลียง LASA drugs
๕. บัญชีรายการยาของโรงพยาบาลต้องมีสัดส่วนรายการยา ED : NED ไม่น้อยกว่า ๗๐ : ๓๐
๖. พิจารณาความเหมาะสมของรายการยาชื่อสามัญที่บริษัทยื่นแบบเพิกถอนทะเบียน

ตำรับ เนื่องจากปัญหาความไม่ปลอดภัยและประสิทธิผลในการรักษา

๗. ไม่รับยาที่ติด SMP เข้าบัญชียาโรงพยาบาล
๘. หากเป็นรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติบัญชี จ(๒) กระบวนการคัดเลือกจะตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์และข้อบ่งใช้ที่เสนอโดยละเอียดกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก่อนเพื่อลดปัญหาการเบิกจ่ายยาคืนกลับมา
๙. การเสนอยาเข้าบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลจัดทำรอบปีงบประมาณละ ๑ ครั้งเท่านั้น
๑๐. คณะอนุกรรมการคัดเลือกยา สามารถพิจารณารายการยาเข้า - ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล เพื่อให้บัญชียาโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพและเหมาะสมตามบริบท

ข้อพิจารณา

คณะอนุกรรมการคัดเลือกยา จึงขอชี้แจงขั้นตอนในการเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัย ดังนี้

๑. ผู้ที่มีความประสงค์จะเสนอยาเข้าจากบัญชีโรงพยาบาลสุโขทัย สามารถเสนอความจำนงผ่านแบบฟอร์มการเสนอยาเข้า - ตัดยาออกจากบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เอกสารแนบท้าย ๓)

๒. ส่งมอบเอกสารพร้อมรายละเอียดประกอบการพิจารณาได้ที่งานคลังยา ฝ่ายเภสัชกรรม ตั้งแต่ บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการภายในเวลาดังกล่าว

(นายบรรยง เหล่าเจริญสุข)

ประธานกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด