



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นธ.๐๐๓๓.๕๐๒/๔๙.

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการพิจารณารับยาเข้า-ตัดยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัย และ การเสนอยาเข้า-ตัดยาออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด, ประธานองค์กรแพทย์, แพทย์, เภสัชกร, พยาบาล

คณะอนุกรรมการคัดเลือกยา ขอแจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการพิจารณารับยาเข้า-ตัดยาออก จากบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัย เพื่อเป็นข้อมูลในการเสนอยาเข้า-ตัดยาออก รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เสนอยาเข้า ๑ รายการต้องเสนอตัดยาออก ๑ รายการ (ยกเว้นรายการยาของแพทย์เฉพาะทางที่เริ่มปฏิบัติงานใหม่อาจเสนอเข้าได้ โดยไม่ต้องเสนอตัดออก ทั้งนี้จะพิจารณาเป็นรายการๆ ไป)
๒. ยาชื่อสามัญเดียวกัน มีได้เพียง ๑ ชื่อการค้า
๓. ยาที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเดียวกันหรือข้อบ่งใช้เดียวกันควรมีไม่เกิน ๒-๓ รายการ
๔. หลีกเลี่ยง LASA drugs
๕. บัญชีรายการยาของโรงพยาบาลต้องมีสัดส่วนรายการยา ED: NED ไม่น้อยกว่า ๘๐:๒๐
๖. พิจารณาความเหมาะสมของรายการยาชื่อสามัญที่บริษัทยาต้นแบบเฟกลอนทะเลเบียนต้ารับ เนื่องจาก ปัญหาความไม่ปลอดภัยและประสิทธิผลในการรักษา
๗. ไม่รับยาที่ติด SMP เข้าบัญชียาโรงพยาบาล
๘. หากเป็นรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติบัญชี จ(๒) กระบวนการคัดเลือกจะตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์และข้อบ่งใช้ที่เสนอโดยละเอียดกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก่อน เพื่อลดปัญหาการเบิกจ่ายยาคืนกลับมา
๙. การเสนอยาเข้าบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลจัดทำรอบปีงบประมาณละ ๑ ครั้งเท่านั้น

จึงขอชี้แจงขั้นตอนในการเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัยดังนี้

๑. ผู้ที่มีความประสงค์จะเสนอยาเข้าจากบัญชีโรงพยาบาลสุโขทัยสามารถเสนอความจำนงผ่านแบบฟอร์มการเสนอยาเข้า-ตัดยาออกจากบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เอกสารแนบท้าย ๒)
๒. ส่งมอบเอกสารพร้อมรายละเอียดประกอบการพิจารณา ได้ที่งานคลังยา ฝ่ายเภสัชกรรม ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการภายในเวลาดังกล่าว

(นายบรรยง เหล่าเจริญสุข)

ประธานกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด