บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลพิมาย

ที่ นม 0033.204.19/0128 **วันที่** 12 มีนาคม 2568

เรื่อง ขอประกาศเผยแพร่ผลการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567-2568 ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้พัฒนาเครื่องมือการประเมินเชิงบวก เพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตและเป็นกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม โดยใช้ชื่อว่า “การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)” นั้น

กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลพิมาย ได้ดำเนินการประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข ในข้อ MOIT 13 เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

(นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายจารุตฒ์ ตันตราภรณ์)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

อนุมัติ

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2561
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิมาย อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

วัน/เดือน/ปี 17 มีนาคม 2568

หัวข้อ ผลการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ.2567-2568 ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ผลการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ.2567-2568 ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 รพ.พิมาย จ.นครราชสีมา

Linkภายนอก:.....http://www.pmh.go.th

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการใช้ข้อมูล

(นายจารุตฒ์ ตันตราภรณ์)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ
วันที่ 17 มีนาคม 2568

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย
วันที่ 17 มีนาคม 2568

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
วันที่ 17 มีนาคม 2568

Gmail Juraiwan Lekkanok <j.lekkanok@gmail.com>

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

Google ฟอร์ม <forms-receipts-noreply@google.com> 10 มีนาคม 2568 เวลา 14:27
ถึง: j.lekkanok@gmail.com

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

คำชี้แจง

แบบประเมินนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 และแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลูกและปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมฯ นี้ ให้มีความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

อีเมล *

j.lekkanok@gmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

- ( ) โรงพยาบาลศูนย์
- (•) โรงพยาบาลทั่วไป
- ( ) โรงพยาบาลชุมชน

ชื่อหน่วยงาน *

รพ.พิมาย

จังหวัด *

นครราชสีมา

เขตสุขภาพ *

- ( ) เขตสุขภาพที่ 1
- ( ) เขตสุขภาพที่ 2
- ( ) เขตสุขภาพที่ 3
- ( ) เขตสุขภาพที่ 4
- ( ) เขตสุขภาพที่ 5
- ( ) เขตสุขภาพที่ 6
- ( ) เขตสุขภาพที่ 7
- ( ) เขตสุขภาพที่ 8
- (•) เขตสุขภาพที่ 9

นางสาวจุไรวรรณ เหลือกกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

- ○ เขตสุขภาพที่ 10
- ○ เขตสุขภาพที่ 11
- ○ เขตสุขภาพที่ 12

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ **ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย**

*

- ◉ ได้จัดทำแนวปฏิบัติฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย
- ○ ไม่ได้จัดทำ

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ (1) แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 **และ (2) ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย**
(เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หน่วยจัดซื้อ
หน้าห้อง OPD ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
*

www.pmc.pmh.go.th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

2. มีนโยบาย
หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

*

- (●) มีนโยบาย หรือมีการจัดกิจกรรม
- ( ) ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์
ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมและปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้
ให้มีความเข้าใจเรื่องการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือ
(2) เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีหรือไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออกจากบัญชียาของโรงพยาบาลหรือไม่ หรือ (3) แสดงว่ามีการจัดกิจกรรมตัว E ใน PLEASE

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
*

www.pmc.pmh.go.th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

3. มีแนวปฏิบัติเพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา
(Drug
Use Evaluation) ที่เป็นปัญหาของโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 รายการ

*

- (●) มีการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา
- ( ) ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use Evaluation) ผลการประเมินเพื่อบอกว่าหลังจากใช้ยาแล้วเกิดผลอย่างไร
มีความผิดปกติหรือไม่ มีอาการข้างเคียงอย่างไร ต้องปรับขนาดยาหรือมีการดำเนินการอื่นในเชิงคุณภาพ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

*

www.pmc.pmh.go.th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

4. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ

<u>เชิงปริมาณ</u>

*

- (●) มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาฯ
- ( ) ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แสดงหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (1) หนังสือแจ้งผลการเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาฯ ต่อผู้บริหาร <u>หรือ</u> (2) รายงานผลการเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

www.pmc.pmh.go.th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

5. มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

*

- (●) มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ( ) ไม่มี

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์หลักเกณฑ์การพิจารณายาเข้าในบัญชียาของโรงพยาบาล

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

www.pmc.pmh.go.th

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาของโรงพยาบาล ที่ได้มีการรายงานในที่ประชุม เช่น ที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

www.pmc.pmh.go.th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC Committee) หรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบในการคัดเลือกรายการยาที่ใช้ข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่ใช้ได้ประกอบการตัดสินใจ ไม่มุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น ไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

*

- (●) มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ
- ( ) ไม่มี

หลักฐาน (1) : ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะกรรมการที่มีชื่ออื่นเป็นผู้รับผิดชอบ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

www.pmc.pmh.go.th

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานผลการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดที่มีวาระการประชุมเรื่องการคัดเลือกรายการยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
*

www.pmc.pmh.go.th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทยา ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน <u>กรณีต้องการแสดงว่ามีระบบกำกับดูแล ให้แสดงหลักฐานด้วยการแนบลิงก์ของไฟล์ที่เกี่ยวข้อง</u>

7.1)

ก. การรับการสนับสนุน "ตัวอย่างยา"
จากบริษัทยา

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

*

- (●) มีการรับการสนับสนุน
- ( ) ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.2)

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

7.1)

ข. กรณีมีการรับการสนับสนุน "ตัวอย่างยา" จากบริษัทยา (ตามข้อ 7.1 ก.) มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ "ตัวอย่างยา"
*

- (●) มีการรับการสนับสนุน และได้จัดให้มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ "ตัวอย่างยา"
- ( ) มีการรับการสนับสนุน แต่ไม่ได้จัดให้มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ "ตัวอย่างยา"

หลักฐาน :
ขอให้แนบลิงก์แสดงระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ "ตัวอย่างยา" เช่น บัญชีสรุปการรับเข้าและสั่งจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว ฯลฯ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)
*

www.pmc.pmh.go th

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.2)

ก. การรับการสนับสนุนในการจัดประชุมวิชาการจากบริษัทยา

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.3)
*

- ( ) มีการรับการสนับสนุน
- (●) ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.3)

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.3)

ก. รับการสนับสนุนเงินทุนวิจัยจากบริษัทยา

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อ 7.4)
*

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

- ( ) ได้รับการสนับสนุน

◉ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อ 7.4)

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า "มี" ให้แนบลิงก์ของหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ประกอบด้วย

7.4)

ก. รับการสนับสนุนจากบริษัทยาในการเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

(หากตอบว่าไม่ได้รับการสนับสนุน ให้ข้ามไปตอบข้อเสนอแนะ)
*

○ มีการรับการสนับสนุน

◉ ไม่ได้รับการสนับสนุน (ข้ามไปตอบข้อเสนอแนะ)

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่ควรนำมาใช้ในโรงพยาบาลเพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของโรงพยาบาล
*

ควรประเมินปีละ 1 ครั้ง

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม *

○ นาย

○ นาง

◉ นางสาว

○ อื่นๆ: .....

นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

ชื่อ *

จุไรวรรณ

นามสกุล *

เหล็กกนก

ตำแหน่ง *

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หมายเลขโทรศัพท์ *

0848335185

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

0848335185

การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล และลิงก์การส่งข้อมูล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน *

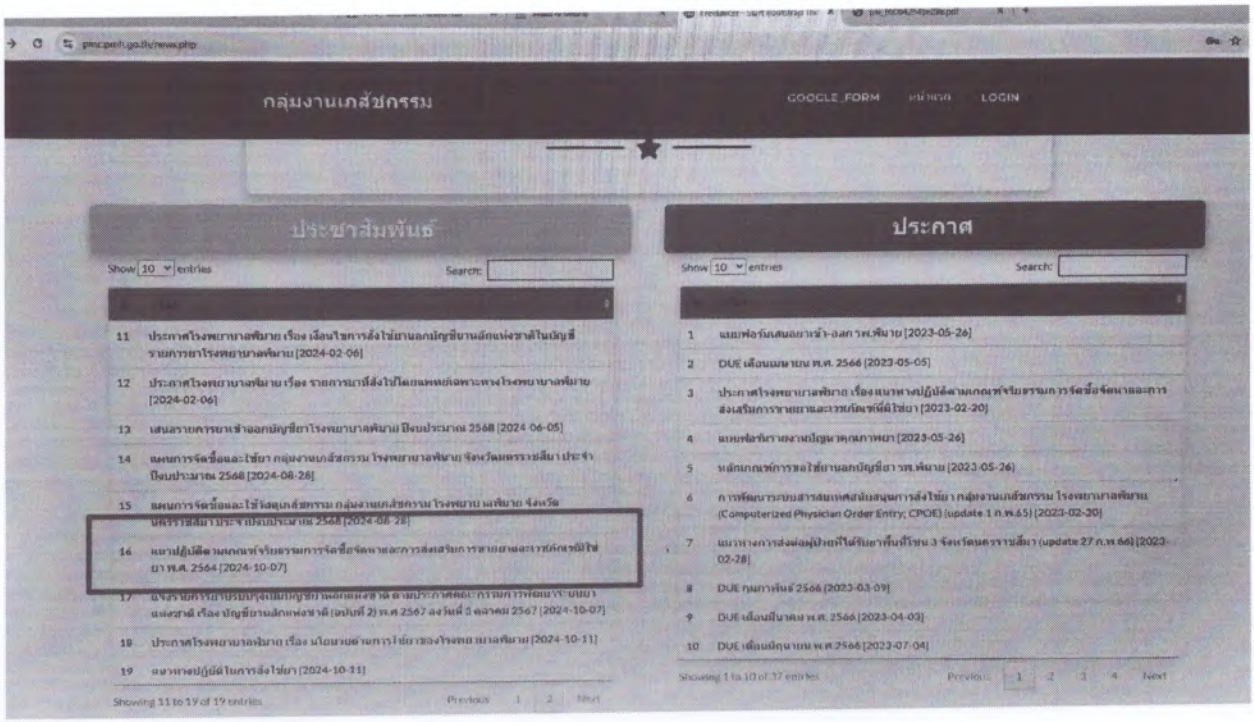
◉ รับทราบ

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง
Does this form look suspicious? รายงาน

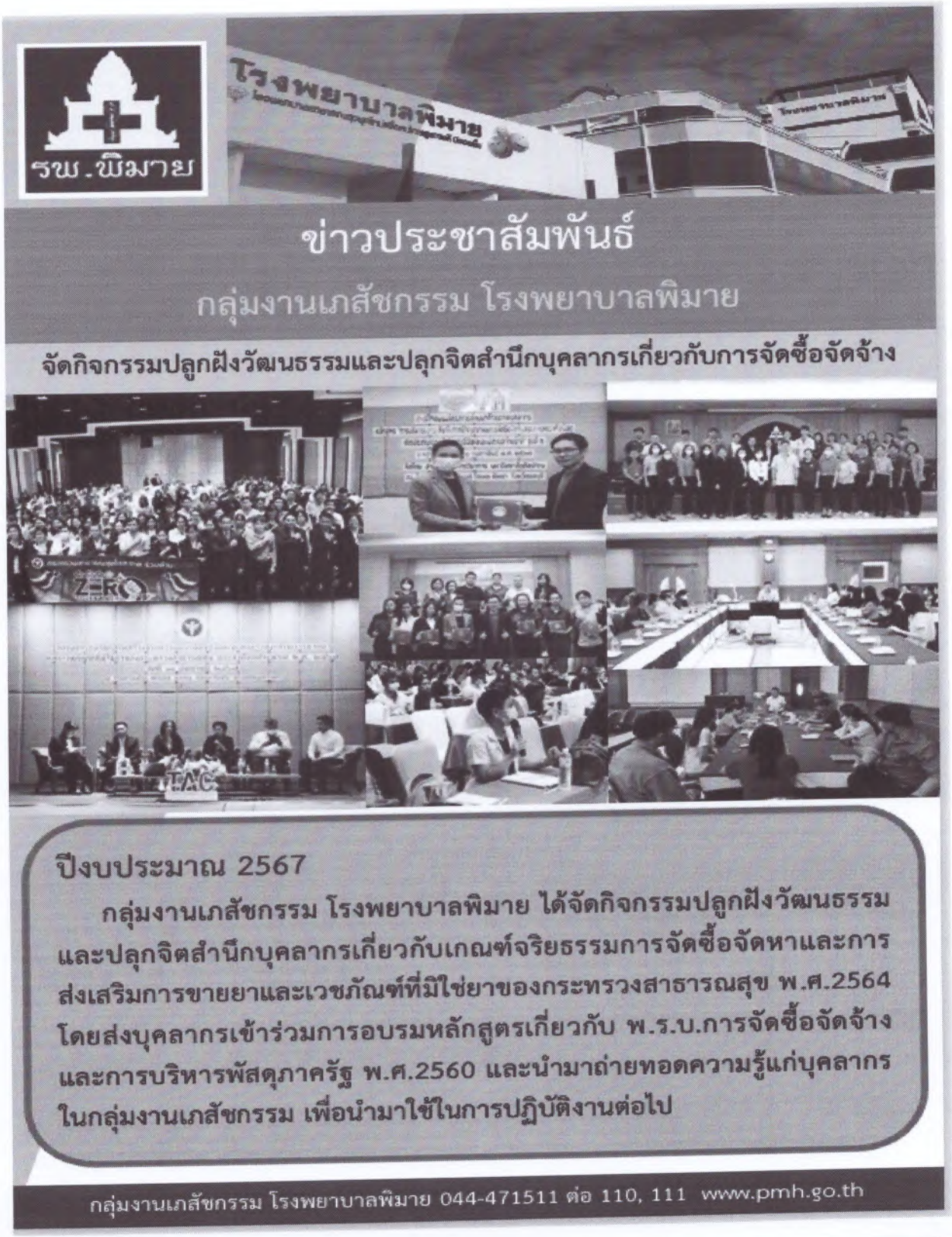
นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

ผลการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567-2568 ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 รพ.พิมาย จ.นครราชสีมา

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 **ที่ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย** (พร้อมแนบหลักฐาน ลิงก์ภาพถ่าย) www.pmh.go.th



2. มีนโยบายหรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลุกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนรวม (พร้อมแนบหลักฐาน ลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพกิจกรรม) www.pmh.go.th



ข่าวประชาสัมพันธ์

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย

ประชุมพิจารณาเสนอยาเข้าออกบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2568

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 และ 4 มีนาคม 2568

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย จัดประชุมเพื่อพิจารณาเสนอยาเข้าและตัดออกบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ครึ่งปีงบประมาณ 2568 โดยมี นพ.ภูวิชญ์ ห้าวหาญ อายุรแพทย์ เป็นประธานการประชุม พร้อมด้วยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด แพทย์เฉพาะทางสาขา วิสัญญีแพทย์ ศัลยแพทย์ และ อายุรแพทย์ ร่วมประชุมในครั้งนี้

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย 044-471511 ต่อ 110, 111 www.pmh.go.th

ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

การดำเนินงานสืบราคายาร่วม จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

9-10 ตุลาคม 2567 แพทย์หญิงต้องตา ชนยุทธ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน เป็นประธานการดำเนินงาน **"สืบราคายาร่วม จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568"** โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ยา จังหวัดนครราชสีมา ได้คัดเลือกรายการยาที่มีคุณภาพจากบริษัทยาทั้งหมด จำนวน 130 บริษัท จำนวนรายการยา 1,465 ชนิด เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการสืบราคายา ณ อาคาร ศอน. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ทั้งนี้ ขอขอบพระคุณเครือข่ายท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลและเภสัชกร โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ในการร่วมดำเนินการกิจกรรม ดังกล่าว การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

0 4446 5010 - 4 ต่อ 105, 106, 456 fdakorat.com

ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

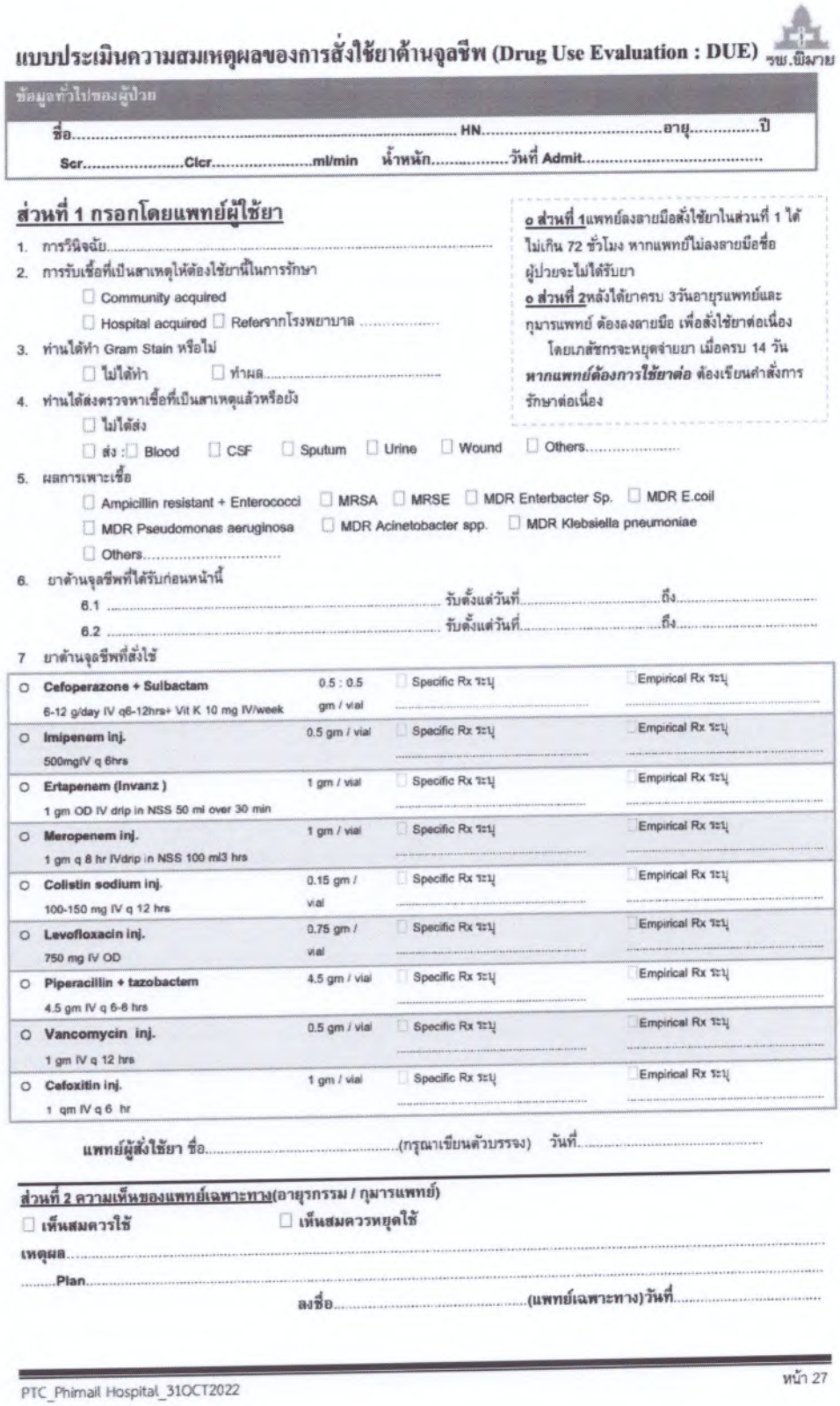
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

บันทึกข้อตกลงบริหารเวชภัณฑ์ยาร่วม ระดับจังหวัดนครราชสีมา ปี 2568

15 พฤศจิกายน 2567 คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ยา จังหวัดนครราชสีมา จัดประชุม **"บันทึกข้อตกลงบริหารเวชภัณฑ์ยาร่วม ระดับจังหวัดนครราชสีมา ในปี 2568"** ณ ห้องประชุมหลวงพ่อคูณ ปริสุทฺโธ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โดยมี พญ.ต้องตา ชนยุทธ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน ประธานคณะกรรมการอำนวยการบริหารเวชภัณฑ์ยา และ ภญ. ขนิษฐา วัลลีพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสูงเนิน **ชี้แจงรูปแบบการดำเนินงาน ปี 2568** โดยมีบริษัทเข้าร่วมเสนอรายการยา ทั้งหมด **133** บริษัท จำนวนรายการยา ทั้งสิ้น **2,077** รายการ และคณะกรรมการฯ ได้คัดเลือกรายการยาที่มีคุณภาพ **เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงบริหารเวชภัณฑ์ยาร่วม ระดับจังหวัดนครราชสีมา** ทั้งหมด **107** บริษัท รวมทั้งหมด **479** รายการ ทั้งนี้ขอขอบพระคุณ ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล และเภสัชกรโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา และตัวแทนบริษัทยาทุกท่าน ในการเข้าร่วมกิจกรรมฯ ในวันนี้ ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

0 4446 5010 - 4 ต่อ 105, 106, 458 fdakorat.wordpress.com

3. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use Evaluation) ที่เป็นปัญหาของโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 รายการ (พร้อมแนบหลักฐาน รายงาน DUE) www.pmh.go.th



แบบประเมินความสมเหตุผลของการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพ (Drug Use Evaluation : DUE) รพ.พิมาย

ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ..... HN.....อายุ.....ปี

Scr.....Clcr.....ml/min น้ำหนัก.....วันที่ Admit.....

ส่วนที่ 1 กรอกโดยแพทย์ผู้ใช้ยา

1. การวินิจฉัย.....
2. การรับเชื้อที่เป็นสาเหตุให้ต้องใช้ยานี้ในการรักษา
   - ☐ Community acquired
   - ☐ Hospital acquired ☐ Referจากโรงพยาบาล .....
3. ท่านได้ทำ Gram Stain หรือไม่
   - ☐ ไม่ได้ทำ ☐ ทำผล.....
4. ท่านได้ส่งตรวจหาเชื้อที่เป็นสาเหตุแล้วหรือยัง
   - ☐ ไม่ได้ส่ง
   - ☐ ส่ง :☐ Blood ☐ CSF ☐ Sputum ☐ Urine ☐ Wound ☐ Others.....
5. ผลการเพาะเชื้อ
   - ☐ Ampicillin resistant + Enterococci ☐ MRSA ☐ MRSE ☐ MDR Enterbacter Sp. ☐ MDR E.coil
   - ☐ MDR Pseudomonas aeruginosa ☐ MDR Acinetobacter spp. ☐ MDR Klebsiella pneumoniae
   - ☐ Others.....
6. ยาต้านจุลชีพที่ได้รับก่อนหน้านี้
   - 6.1 ..... รับตั้งแต่วันที่.....ถึง.....
   - 6.2 ..... รับตั้งแต่วันที่.....ถึง.....
7. ยาต้านจุลชีพที่สั่งใช้

○ **Cefoperazone + Sulbactam** 6-12 g/day IV q6-12hrs+ Vit K 10 mg IV/week	0.5 : 0.5 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Imipenem inj.** 500mg/V q 6hrs	0.5 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Ertapenem (Invanz)** 1 gm OD IV drip in NSS 50 ml over 30 min	1 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Meropenem inj.** 1 gm q 8 hr IVdrip in NSS 100 ml3 hrs	1 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Colistin sodium inj.** 100-150 mg IV q 12 hrs	0.15 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Levofloxacin inj.** 750 mg IV OD	0.75 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Piperacillin + tazobactem** 4.5 gm IV q 6-8 hrs	4.5 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Vancomycin inj.** 1 gm IV q 12 hrs	0.5 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....
○ **Cefoxitin inj.** 1 gm IV q 6 hr	1 gm / vial	☐ Specific Rx ระบุ	☐ Empirical Rx ระบุ .....

o **ส่วนที่ 1**แพทย์ลงลายมือสั่งใช้ยาในส่วนที่ 1 ได้ไม่เกิน 72 ชั่วโมง หากแพทย์ไม่ลงลายมือชื่อผู้ป่วยจะไม่ได้รับยา

o **ส่วนที่ 2**หลังได้ยาครบ 3วันอายุรแพทย์และกุมารแพทย์ ต้องลงลายมือ เพื่อสั่งใช้ยาต่อเนื่อง โดยเภสัชกรจะหยุดจ่ายยา เมื่อครบ 14 วัน

หากแพทย์ต้องการใช้ยาต่อ ต้องเขียนคำสั่งการรักษาต่อเนื่อง

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา ชื่อ.....(กรุณาเขียนตัวบรรจง) วันที่.....

ส่วนที่ 2 ความเห็นของแพทย์เฉพาะทาง(อายุรกรรม / กุมารแพทย์)

☐ เห็นสมควรใช้ ☐ เห็นสมควรหยุดใช้

เหตุผล.....

.....Plan.....

ลงชื่อ.....(แพทย์เฉพาะทาง)วันที่.....

PTC_Phimail Hospital_31OCT2022 หน้า 27

4. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยามีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ (พร้อมแนบหลักฐาน หนังสือเวียน หรือรายงานการประชุม) www.pmh.go.th

ประกาศโรงพยาบาลพิมาย
เรื่อง รายการยาที่สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง โรงพยาบาลพิมาย

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดครั้งที่ 3/2567 วันที่ 26 ธันวาคม 2566 ได้พิจารณารายการยาที่สั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง เพื่อส่งเสริมการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล และมีประสิทธิภาพ ดังนี้

แพทย์เฉพาะทางผู้สั่งใช้	รายการยา	บัญชียาหลักแห่งชาติ
อายุรแพทย์เป็นผู้สั่งใช้ครั้งแรก	Alfacalcidol 0.25 mg cap	ค
	Atorvastatin 40 mg tab	ง
	Bromocriptine 2.5 mg tab	ค
	Carvedilol 12.5 mg tab	ค
	Cyclophosphamide 50 mg tab	ค
	Ergocalciferol 20,000 IU cap (vitamin D2)	ก
	Insulin glargine 300 iu/3ml (Lantus®)	ง
	Insulin Insulinaspart+aspart protamine (NOVOmix®)	ง
	Itraconazole 200 mg cap	ค
	*แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่น สามารถสั่งใช้ครั้งแรกได้กรณี วินิจฉัย *Tinea unguium*	
	Minoxidil 5 mg tab	NED
	Probenacid 500 mg tab	ก
	Sulfasalazine 500 mg tab	ค
อายุรแพทย์	Erythopoetin injection	จ(2)
	Fosfomycin 2 g injection	ง
	Insulin aspart (Novorapid®)	ง
	Levofloxacin 750 mg injection	ง
	Levofloxacin 500 mg tab	ง
	Oxytetracycline 50 mg/ml in 10 ml injection	NED
	Tiotropium Bromide (Spiriva®)	ค
อายุรแพทย์ และ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	Lercanidipine 20 mg tab	ข
	Manidipine 20 mg tab	ข
	Atorvastatin 40 mg tab	ง
อายุรแพทย์ และ แพทย์ออร์โธปิดิกส์	Calcium + vitamin D tab	NED
	Ergocalciferol 20,000 IU cap (vitamin D2)	ก
	Etoricoxib 90 mg cap	NED

อายุรแพทย์...

แพทย์เฉพาะทางผู้สั่งใช้	รายการยา	บัญชียาหลักแห่งชาติ
อายุรแพทย์ และ แพทย์หู คอ จมูก	Azithromycin 250 mg tab	ง
อายุรแพทย์ และ ศัลยแพทย์	Esomeprazole 20 mg cap Esomeprazole 40 mg injection Fat emulsion (SMOFlipid 20%), Amino acid solution (Aminoven 10%), Electrolyte และ Glucose 13%	NED NED ง
อายุรแพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์หู คอ จมูก แพทย์ฝังเข็ม แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	Gabapentin* **เงื่อนไขสำหรับแพทย์ออร์โธปิดิกส์ อนุญาตให้ re-med ได้ 1 ครั้ง* **เงื่อนไขสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว สั่งใช้เฉพาะในผู้ป่วยทางอายุรกรรม* **เงื่อนไขสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สั่งใช้ในผู้ป่วย Spinal stenosis ซึ่งยังไม่พบแพทย์ออร์โธปิดิกส์ และในผู้ป่วยที่มีอาการ neuropathic pain เช่นจาก Herpes zoster หรือ Trigerminal nerve*	ง
อายุรแพทย์ และ กุมารแพทย์	Azithromycin 250 mg cap Azithromycin 600 mg/15 ml dry powder syrup Fluticasone inhaler* Seretide® inhaler Cold cream* (ยาผลิตขอสนับสนุนจาก รพ.มหาราช) ** เงื่อนไขสำหรับกุมารแพทย์ อนุญาตให้แพทย์ intern สั่งได้ภายใต้การดูแลควบคุมกำกับของกุมารแพทย์*	ง ง ค ค NED
อายุรแพทย์ และวิสัญญีแพทย์	Diltiazem 10 mg injection Labetalol 100 mg/20 ml injection	NED ค
อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ แพทย์หู คอ จมูก	Montelukast 10 mg tab	ค
กุมารแพทย์	Alprostadil 0.5 mg/ml injection Aminophylline 250 mg/10 ml injection	ง ก
กุมารแพทย์ และแพทย์ประจำคลินิก ADHD	Methylphenidate 10 mg tab* ** เฉพาะ ADHD (วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทประเภท 2)*	ค
กุมารแพทย์ และ แพทย์หู คอ จมูก	Fluticasone nasal spray	ง
แพทย์ออร์โธปิดิกส์	Alendronate 70 mg tab Calcium + vitamin D effervescent tab Diacerein 50 mg cap Parecoxib 40 mg injection Pregabalin 75 mg cap Sodium Hyaluronate 20mg/2ml Intra-articular	NED NED NED NED NED NED

สูตินรีแพทย์ ...

แพทย์เฉพาะทางผู้สั่งใช้	รายการยา	บัญชียาหลักแห่งชาติ
สูตินรีแพทย์	Azithromycin 250 mg cap	ง
	*เฉพาะในผู้ป่วย Prolong latency period	
	Estradiol 0.03 mg Vaginal tab	NED
	Etonorgestrel 68 mg implant	ก
	Levonorgestrel 2*75 mg implant	ก
	Imiquimod cream	NED
	Misoprostol 200 mcg tab (Cytotec®)	NED
	Misoprostol 200 mcg tab + Mifepristone 200 mg tab ชนิด combination pack (ยาโครงการยุติการตั้งครรภ์)	จ(1)
	Sulprostone 500 mcg powder for inj.(Nalador®)	ง
	Micronized progesterone 200 mg cap	ง
จักษุแพทย์	Brimonidine eye drop 0.15%, 5 ml	ค
	Dexa+Neo+Polymyxin B eye ointment (Maxitrol®)	ค
	Dorzolamide + Timolol eye drop (20+5 mg) 5 ml	ง
	Hypromellose + dextran 0.3% + 0.1% 0.8 ml eye drop	ง
	Latanoprost eye drop 0.005% 2.5 ml	ค
	Levofloxacin eye drop 0.5% 5 ml	NED
	Moxifloxacin eye drop 0.5% 3 ml	NED
	Timolol+Tafluprost eye drop (5+0.015 mg) 0.3 ml	NED
	Sodium hyaluronate eye drop 0.18%0.3 ml	NED
วิสัญญีแพทย์	Glycopyrrolate 0.2 mg/ml injection	ง
	Hydroxyethyl starch 6% 500 ml	NED
	Intralipid 20% 250 ml	ค
	Ondansetron 8 mg/4 ml injection	ข
	Sugammadex 100 mg/ml 2 ml injection	NED
	Parecoxib 40 mg injection	NED
ศัลยแพทย์	Octreotide 100 mcg/ml injection	ง
	Polyethylene glycol powder	ค
	Daflon (Diosmin + Hesperidin) 500 mg tab	NED
	Ispaghula husk (Psylla seeds)	ก
	Parecoxib 40 mg injection	NED
	Prucalopride 2 mg tab	NED
วิสัญญีแพทย์ และ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	Rocuronium bromide 10 mg/ml, 5ml injection	ค
	Succinyl chlorine 500 mg injection	ค

แพทย์เวชศาสตร์...

แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	Azithromycin 250 mg cap	ง
	Ondansetron 8 mg/4 ml injection	ข
	Seretide® inhaler (เฉพาะ re-med)	ค

NED :Non essential drug ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ทั้งนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2567

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

สรุปการประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2568

มีการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพที่ต้องประเมินการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยทั้งหมด 129 ราย ดังนี้

รายการยา	จำนวนผู้ป่วยที่มีการสั่งใช้ยา (ราย)	การประเมินเชิงคุณภาพ (Qualiative)			การประเมินเชิงปริมาณ (Quantitative)		
		การสั่งใช้ยาอยู่ในเกณฑ์ (ราย)	การสั่งใช้ยาที่อยู่นอกเกณฑ์ (ราย)	การสั่งใช้ยาที่อยู่นอกเกณฑ์แต่สมเหตุสมผล (ราย)	ปริมาณยาที่ใช้ (Vial)	ราคายา/หน่วย(บาท)	มูลค่ายา (บาท)
Ertapenem inj. 1 g/vial	10	10	0	0	79	1086	85,794.00
Imipenem/Cilastatin inj 0.5 g/vial	3	3	0	0	72	151	10,872.00
Meropenem inj. 1 g/vial	45	45	0	0	974	116	112,984.00
Levofloxacin inj. 750 mg/vial	32	32	0	0	176	218	38,368.00
Cefoperazone+Sulbactam inj. 1 g/vial	0	0	0	0	0	29.5	0
Piperacillin/Tazobactam inj. 4.5 g/vial	42	42	0	0	160	80	12,800.00
Cefoxitin inj 1 g/vial	0	0	0	0	0	99	0
Colistin inj 150 mg/vial	4	4	0	0	54	128	6,912.000
Vancomycin inj 0.5 mg/vial	12	12	0	0	242	51.5	12,463.00
รวม	148	148	0	0	-	-	280,193.00
ร้อยละ		**100**	0	0			

การประเมินเชิงคุณภาพ (Qualitative): อัตราการสั่งยาสมเหตุสมผล คิดเป็นร้อยละ 100

- การสั่งใช้ยาที่อยู่ในเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 100.00

- การสั่งใช้ยาที่อยู่นอกเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 0

- การสั่งใช้ยาที่อยู่นอกเกณฑ์แต่สมเหตุสมผล คิดเป็นร้อยละ 0

การประเมินเชิงปริมาณ (Quantitative) : มูลค่ารวมของการใช้ยาต้านจุลชีพที่ประเมินความเหมาะสมจากการใช้ยา เท่ากับ 280,193.00 บาท

การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation: DUE)

PCT ศัลยกรรม ปีงบประมาณ 2567

รายการยาที่ประเมิน DUE

1. Esomeprazole 40 mg Injection (NED) ราคาทุน 187.25 บาท/ไวอัล

2. Esomeprazole 20 mg Tablet (NED) ราคาทุน 29.04 บาท/เม็ด

3. Prucalopride 2 mg Tablet (NED) ราคาทุน 30 บาท/เม็ด

4. Parecoxib 40 Injection (NED) ราคาทุน 193.88 บาท/ไวอัล

รายการยา	จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา (คน)	จำนวนยาที่ใช้ (เม็ด/ไวอัล)	มูลค่า (บาท)	ตามเกณฑ์ (ร้อยละ)
1.Esomeprazole 40 mg Injection	5	80	14,980.00	3*/5 (60 %)
2.Esomeprazole 20 mg Tablet	2	45	1,306.80	2/2 (100%)
3.Prucalopride 2 mg Tablet	11	24	720	11/11 (100%)
4.Parecoxib 40 Injection**	5	9	1,744.92	5/5 (100%)

หมายเหตุ

*ไม่ตามเกณฑ์ใบ DUE 2 case ใช้ยาเกินระยะเวลา/ปริมาณที่อนุมัติสูงสุด 72 ชั่วโมง (1 ราย ได้ยา 5 วัน อีก 1 ราย ได้ยา 6 วัน)

**เฉพาะเคสที่ศัลยแพทย์เป็นผู้สั่งใช้ยา (ไม่รวมแพทย์สาขาอื่นที่สั่งใช้ยา)

5. มีแนวทางการส่งเสริมการสั่งใช้ยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (พร้อมแนบหลักฐาน ลิงก์ และรายงานสัดส่วนจำนวนรายการยา ED ในบัญชียาโรงพยาบาล) www.pmh.go.th

หลักเกณฑ์การพิจารณายาเข้า – ออกจากบัญชียาโรงพยาบาลพิมายและสถานบริการเครือข่ายอำเภอพิมาย

1. การพิจารณายาเข้าใหม่ ให้พิจารณายาที่มีความจำเป็นต้องใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยไม่มียาอื่นทดแทนได้ มีหลักฐานแน่นอนในการใช้กับผู้ป่วย โดยพิจารณาจาก Reference หรือมีการใช้รับรอง (Approval) โดยผู้เชี่ยวชาญ (Specialist)

2. ถ้าเป็นยาที่ครอบคลุมการใช้ (Spectrum) ใกล้เคียงกัน พิจารณาให้มีเพียง 1-2 ตัวยา หรือหากจะพิจารณานำยาตัวใหม่เข้า ยาตัวนั้นต้องมีคุณสมบัติที่ยาตัวอื่นไม่มีหรือทดแทนได้ไม่ดีเท่าที่ควร

3. หากมียาหลายรายการในกลุ่มเดียวกัน ให้พิจารณายาในบัญชียาหลักแห่งชาติก่อน ถ้าเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จะต้องมีคุณสมบัติข้อที่ 1.

4. กรณียาที่มีคุณสมบัติเทียบเคียงกัน ให้พิจารณายาที่มีราคาถูกกว่าเว้นแต่มีคุณสมบัติข้อที่ 1.

5. บัญชีรายการยาควรสอดคล้องกัน ดังนี้
   - บัญชีรายการยาโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
   - บัญชีรายการยาโรงพยาบาลชุมชน
   - บัญชีรายการยาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

บัญชีรายการยาระดับล่าง ไม่ควรมียาที่ระดับบนไม่มี เช่น บัญชีรายการยาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไม่ควรมียาที่โรงพยาบาลชุมชนไม่มี และบัญชีรายการยาโรงพยาบาลชุมชน ไม่ควรมียาที่โรงพยาบาลศูนย์ (โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา) ไม่มี เว้นแต่มีคุณสมบัติตามข้อที่ 1.

6. ยาที่พิจารณาออกจากบัญชีรายการยา ควรเป็นยาที่มีอัตราการใช้น้อยหรือมียาอื่นทดแทน

7. ยาที่พิจารณาให้ รพ.สต. หรือโรงพยาบาลชุมชน จะต้องพิจารณาความเป็นไปได้ในการวินิจฉัย ทั้งในแง่ของความรู้-ความสามารถของทรัพยากรบุคคล และเครื่องมือ

8. เมื่อมีการพิจารณายาเข้า 1 รายการ ควรพิจารณาตัดออก 1 รายการ

9. ยาที่ รพ.สต. เสนอเข้าหรือตัดออก จะต้องผ่านการพิจารณาในที่ประชุม คบสอ. หรือที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC : ทีมยา) ระดับอำเภอก่อนจึงเสนอเข้าในระดับจังหวัด

10. ยาที่โรงพยาบาลชุมชนเสนอเข้าหรือตัดออกนั้น จะต้องผ่านการพิจารณาของที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC : ทีมยา) ของโรงพยาบาลก่อน จึงส่งเข้าจังหวัดและให้ PTC ของ รพ. ทุกแห่งมีการประชุมทบทวนบัญชีรายการยาของสถานบริการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

แบบฟอร์มเสนอยาเข้า – ออกจากบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลและสถานบริการเครือข่าย

จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ .....

เสนอยา ( ) เข้าในบัญชีรายการยา ( ) ตัดออกจากบัญชีรายการยา

---

1. ชื่อสามัญทางยา.....รูปแบบ.....
   จัดอยู่ ( ) ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี..... ( ) นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
2. ชื่อทางการค้า.....บริษัทผู้ผลิต.....
   ราคาต่อหน่วย.....
3. ส่วนประกอบของยา

   .....

   .....
4. ข้อบ่งใช้ – ขนาดในการออกฤทธิ์ – อาการไม่พึงประสงค์

   .....

   .....

   .....
5. เหตุผลในการเสนอยาเข้าหรือตัดออก

   .....

   .....
6. เอกสารวิชาการอ้างอิง

   .....

   .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

ตำแหน่ง.....

เภสัชกรตรวจสอบ 1. รายการยานี้อยู่ในบัญชีรายการยาโรงพยาบาลชุมชน ( ) อยู่ ( ) ไม่อยู่

2. รายการยานี้อยู่ในบัญชีรายการยา รพ.มหาราชฯ ( ) อยู่ ( ) ไม่อยู่

3. ยากลุ่มเดียวกันที่มีใช้ในโรงพยาบาล/สถานบริการเครือข่าย

(ระบุ).....

ข้อมูลโรงพยาบาลพิมาย อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

1.	จำนวนเตียงผู้ป่วยใน	จำนวน 215 เตียง
	อัตราการครองเตียง	เฉลี่ย 160.40 คน/วันนอน (74.60%)
2.	จำนวนผู้ป่วยนอก	เฉลี่ย 14,110.42 คน/เดือน
3.	จำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก	เฉลี่ย 18,848.70 ครั้ง/เดือน
4.	จำนวนใบสั่งยา	เฉลี่ย 13,222.50 ใบ/เดือน
5.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/PCU ของ รพ.	จำนวน 8/1 แห่ง
6.	จำนวนรายการยาแผนปัจจุบัน จำนวน 705 รายการ	สัดส่วน ED : NED = 642 : 63 = 91.06 : 8.94
7.	จำนวนรายการยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร จำนวน 38 รายการ	สัดส่วน ED : NED = 38 : 0
	จำนวนรายการเครื่องยาสมุนไพร	จำนวน 47 รายการ
8.	จำนวนรายการยาที่สนับสนุนหน่วยบริการในสังกัด	จำนวน 184 รายการ
9.	อัตราสำรองยา ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2567	เท่ากับ 2.1 เดือน

สรุปข้อมูลแผนการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2568

1.	มูลค่าแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2568	ทั้งหมด 74,363,795.61 บาท คิดเป็น ED 68,321,749.19 บาท และ NED 6,042,046.42 บาท
2.	มูลค่าแผนการจัดซื้อรายการยาองค์การเภสัชกรรม	7,248,773.10 บาท
3.	มูลค่าแผนการจัดซื้อตามประกาศยาบัญชีนวตกรรม ณ กุมภาพันธ์ 2567	2,920,690.00 บาท
4.	มูลค่าแผนการจัดซื้อยาสมุนไพร	728,896.50 บาท

6. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) (พร้อมแนบหลักฐาน คำสั่งกรรมการฯ และรายงานผลการประชุมเรื่องการคัดเลือกรายการยา) www.pmh.go.th

คำสั่งโรงพยาบาลพิมาย
ที่ ๑๙๐ / ๒๕๖๗
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เพื่อให้การดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์และการบริหารจัดการระบบยาของโรงพยาบาลพิมาย ดำเนินไปด้วยความราบรื่นและมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายรักเกียรติ ประสงค์ดี	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย	ที่ปรึกษา
๒. นายภูวิชญ์ ห้าวหาญ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ประธาน
๓. นางสาวสมถวิล เพชรนอก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางพรรณี รัตนปทุมวรรณ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางอำไพ ต้นโพธิ์ทอง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางสาวลาวรรณ ยังดี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางสาวอุบลรัตน์ ระวังโพธิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางสาวนวินดา ยุทธยงค์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางสมมาตร แจ้งไพร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐. นางสาวรีระวรรณ์ คุ้มกลาง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑. นางสาวจันทร์จิรา วาจามั่น	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นางวิไลรัตน์ คลาพิมาย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓. นางสาวศริณย์ทิพย์ ฟุ้งพิมาย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นางสาวจันทร์ทิรา พงศ์ชาญวิทย์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๕. นางสาวกมลวรรณ แซ่เฮง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางปิยพร ประกอบผล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางประภัทรสร แจ้งชำ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางสาวกัญจน์ชุติมา คุปวุฒินันท์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นางสาววรรณระวี จำนงค์ถ้อย	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวสุรีรัตน์ ขวัญมา	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๑. นางธัญวรัชญ์ ข้ามาลัย	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๒. นายปวัชญ์ชวิศ เย็นแสงจันทร์	ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายวทัญญู ประยูรหงษ์	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการมีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ควบคุม/กำกับและประเมินผลการจัดการระบบยาของโรงพยาบาลและเครือข่าย ระบบงานบริหารเวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา ตลอดจนติดตามแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานให้สำเร็จลุล่วง

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

รายงานการประชุมเรื่องผลการคัดเลือกรายการยา ปีงบประมาณ 2568

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย
ครั้งที่ 4/2568 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 และ 4 มีนาคม 2568
ณ ห้องประชุมชัยวรมัน โรงพยาบาลพิมาย

รายนามกรรมการผู้เข้าร่วมการประชุม

1. นพ.ภูวิชญ์	ห้าวหาญ	ประธาน
2. ทพญ.วรรณระวี	จำนงถ้อย	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
3. นางอำไพ	ต้นโพธิ์ทอง	หัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤต
4. นางสาววีระวรรณ์	คุ้มกลาง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
5. นางสาวลาวรรณ	ยังดี	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ
6. ภก.วทัญญู	ประยูรหงษ์	หัวหน้างานเภสัชกรรมปฐมภูมิ
7. ภญ.จุไรวรรณ	เหล็กกนก	เลขานุการ

รายนามกรรมการผู้ไม่ได้เข้าร่วมการประชุม (ติดราชการ)

1. นางสาวสมถวิล	เพชรนอก	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
2. นางสาวอุบลรัตน์	ระวังโพธิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยห้องคลอด
3. นางวิไลรัตน์	คลาพิมาย	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรม
4. นางสาวกมลวรรณ	แซ่เฮง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
5. นางพรรณี	รัตนปทุมวรรณ	หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
6. นางสาวนวินดา	ยุทธยงค์	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ
7. นางสาวศริณย์ทิพย์	ฟุ้งพิมาย	ตัวแทนงานการพยาบาลวิสัญญี
8. นางสาวจันทร์จิรา	วาจามั่น	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรม
9. นางสมมาตร	แจ้งไพร	หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็ก
10. นางสาวจันทร์ทิรา	พงศ์ชาญวิทย์	หัวหน้าห้องผ่าตัด
11. นางปิยพร	ประกอบผล	หัวหน้างานหน่วยจ่ายกลาง
12. นางประภัสสร	แจ้งขำ	ตัวแทนงานผู้ป่วยนอก
13. นางสาวกัญจน์ชุติมา	คุปวุฒินันท์	นักเทคนิคการแพทย์
14. ภญ.ธัญวรัชญ์	ขำมาลัย	หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
15. ภญ.สุรีรัตน์	ขวัญมา	หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน

รายนามผู้เข้าร่วมการประชุม

1. นพ.จตุพร	คลี่แดง	อายุรแพทย์
2. พญ.ศศิธร	วงศ์รัตนากร	อายุรแพทย์
3. พญ.รุจิรดา	ธีระบุญชัยกุล	อายุรแพทย์ สาขาไต
4. นพ.ธนาพงศ์	ฉัตรชัยกุลศิริ	วิสัญญีแพทย์
5. นพ.ภูวเดช	ศรีสันติสุข	ศัลยแพทย์
6. ภญ.กัญจนพร	จ้ำสีชา	งานเภสัชสนเทศ

เริ่มการประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1. รายการยาจำกัดการสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง ทั้งหมด 107 รายการ

1.1 เป็นยา ED :NED เท่ากับ 75 : 32 รายการ ดังตาราง

ลำดับ	รายการยาจำกัดการสั่งโดยแพทย์เฉพาะทาง	บัญชียาหลักแห่งชาติ	Med 1st	MED	FM	Ortho	EENT	Sur	EP	Dent	Child	Anas	Gyn	Eye
		รวมรายการยา	12	25	4	10	4	9	5	1	10	10	8	9
		ED	11	18	4	2	4	4	5	1	9	6	6	5
		NED	1	7		8		5			1	4	2	4

2. รายการยาแพทย์เสนอเข้า ปีงบ 2568 ดังตาราง

	เหตุผลการนำเข้า	เงื่อนไขการสั่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	ผลการพิจารณา
Pantoprazole inj (บัญชี ค)	ทดแทนยา Esomeprazole 40 mg inj ซึ่งเป็น NED	1. Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์ ศัลแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Calcitonin 100 u/ml inj (บัญชี ง)	ใช้ใน case severe hypercalcemia	1. Drug affecting bone metabolism 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ ขอสนับสนุนมหาราช DUE
Tiotropium + Olodaterol 2.5 mcq/dose (บัญชี ง)	ทดแทน Seretide 25/125 และ Seretide 50/250	1. ตาม GINA guideline 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Umeclidinum + Vilanterol 62.5 + 25 mcq/dose (บัญชี ค)		1. ตาม GINA guideline 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Budesonide + formoterol 160 mcq + 4.5 mcq/dose (บัญชี ค)		1. ตาม GINA guideline 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	ไม่อนุมัติ เสนอ 2 รายการ
Fenofibrate 200 mg cap (บัญชี ค)		1. Lipid regulating drugs 2. อายุรแพทย์สั่งใช้ครั้งแรก 3. สามารถ re-med ได้	นพ.จตุพร	อนุมัติ
Ezetimibe 10 mg tab (บัญชี ง)	ใช้ใน sitosterolemia	1. Lipid regulating drugs 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Zoledronic acid 4 mg/ 5 ml inj (บัญชี ง)	Hypercalemia จากโรคมะเร็ง		นพ.จตุพร	ไม่อนุมัติ ราคาแพง ไม่มี case
Verapamil 240 mg SR (บัญชี ก)	เพิ่ม compliance จากขนาด 40 mg 2*3 pc	1. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ
TAF (บัญชี ง)	โครงการ hepatitis-B	1. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	พญ.ลำภู	อนุมัติ
Rivaroxaban tab 15 mg, 30 mg (NED)	ไม่ต้องเจาะ INR	1. Anticoagulants 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์ 3. เฉพาะสิทธิ์ข้าราชการ เบิกกรมบัญชีกลาง	พญ.ศศิธร	อนุมัติ
Dexmedetomidine 200 mcq/2 ml inj (NED)		1. เฉพาะวิสัญญีแพทย์และศัลยแพทย์ 2. เบิกใช้เฉพาะใน OR	นพ.ธนาพงศ์	อนุมัติ เบิก 3 AMP/1 เดือน
Phenylephine pre-syringe			นพ.ธนาพงศ์	ไม่อนุมัติ ไม่มีบริษัทจำหน่าย
Sevelamer tab (NED)	CKD stage 3-5 ที่ไม่สามารถใช้ Calcium phosphate binder ได้	1. Phosphate binder 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์ สาขาไต 3. เฉพาะสิทธิ์ข้าราชการ เบิกกรมบัญชีกลาง	พญ.รุจิรดา	อนุมัติ

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทยา ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือหลายเรื่องต่อไปนี้

7.1 ก. รับสนับสนุน "ตัวอย่างยา" จากบริษัทยา

มีการรับสนับสนุน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา e-bidding ปีงบประมาณ 2568

7.1 ข. กรณีมีการรับการสนับสนุน "ตัวอย่างยา" จากบริษัท (ตามข้อ 7.1 ก.) มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ "ตัวอย่างยา"

มีการรับสนับสนุน และได้จัดให้มีระบบกำกับการรับและสั่งใช้ "ตัวอย่างยา" และบัญชีสรุปการรับจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว www.pmh.go.th

นโยบายด้านยาของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

1. มีนโยบายให้แพทย์ / ทันตแพทย์ หรือผู้ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติหน้าที่แทนแพทย์ พิจารณาใช้ยาในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลและปฏิบัติตามนโยบาย Good Health At Low Cost

2. กรณีที่มีการพิจารณาสั่งใช้ยาอื่นที่อยู่นอกบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล ให้ผู้สั่งใช้ยา ปฏิบัติตามแนวทางในการขอรับการสนับสนุนเวชภัณฑ์ยาจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา และ / หรือพิจารณาใช้ระบบ DUE แล้วแต่ชนิดของยา

3. การจัดซื้อ - จัดหาเวชภัณฑ์ ให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามระเบียบพัสดุและข้อตกลงร่วมระดับจังหวัด กรณีที่มีการจัดซื้อ - จัดหาโดยการต่อรองราคาร่วมระดับจังหวัด

4. มีนโยบายในการประเมินความเหมาะสมของการสั่งใช้ยา ในรายการยาที่อยู่ในบัญชี ง. ของบัญชียาหลักแห่งชาติ / ยาที่มีราคาแพง / ยาที่เพิ่งได้รับการพิจารณานำเข้ามาไว้ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล / ยาที่มีแนวโน้มของการสั่งใช้สูงและอาจส่งผลกระทบก่อสภาวะการดำเนินโรคในชุมชน

5. มีนโยบายในการควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาของบริษัทยาและ/หรือผู้แทนยา โดยไม่รับยาตัวอย่างของบริษัทยามาทดลองใช้กับผู้ป่วย

6. ให้ความสำคัญกับรายการยาที่ต้องมีการควบคุมเป็นพิเศษ เพื่อให้มีการสั่งใช้ถูกต้อง ตรงตามวัตถุประสงค์ กำหนดให้สั่งใช้โดยแพทย์หรือทันตแพทย์ผู้มีใบประกอบโรคศิลปะเท่านั้น

7. ให้ความสำคัญกับการใช้ และการควบคุมการกระจายยา การให้ข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับการใช้ยา และการเฝ้าระวังปฏิกิริยาระหว่างยา โดย เฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูง ต้องมีการบริหารจัดการเป็นระบบ มีการวางมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้

8. เพื่อให้ผู้รับบริการด้านยา ได้รับความปลอดภัยจากการใช้ยา กำหนดให้ผู้ให้บริการปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา/การแพ้ยาซ้ำ และแนวทางปฏิบัติเพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยาอย่างเคร่งครัด

9. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อนุญาตให้มีการใช้ยาหรือเครื่องมือแพทย์ที่ผู้ป่วยนำมาเอง หากยาหรือเครื่องมือแพทย์นั้น ไม่ส่งผลเชิงลบต่อแผนการรักษาและภาวการณ์ดำเนินโรคของผู้ป่วย

10. สำหรับผู้ป่วยที่ใช้ยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาระบบการส่งต่อผู้ป่วย เป็นอันดับแรก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ถูกต้องตรงตามมาตรฐาน และโรงพยาบาลสามารถดูแลผู้ให้บริการได้ตามมาตรฐาน

บัญชีสรุปการรับจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๓.๒๐๕.๑๙/๖๑๓ **วันที่** ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รับบริจาคตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ทะเบียนรายการยาตัวอย่าง E-bidding ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์รับบริจาคเวชภัณฑ์ยาจากบริษัทที่ส่งตัวอย่างยามาให้พิจารณาคุณภาพในการประกวดราคา E-bidding โรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จาก ๒๑ บริษัท เป็นจำนวน ๕๒ รายการ ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวจุไรวรรณ เหลือกนก)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ทราบ

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
1	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี่ (อำนวยเภสัช) จำกั	10	1	ขวด	107675	31/12/2570
2	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	3	1	ขวด	1J977	28/10/2569
3	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. เอเบิ้ล เมดิคอล จำกัด	3	1	ขวด	L230171	8/09/2570
4	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. วี.แอนด์.วี กรุงเทพฯ จำกัด	10	1	ขวด	2406423	11/06/2572
5	0.9% Sodium chloride 1,000 ml Irrigation	บ. เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดัคส์ จำกัด	10	1	ขวด	2405240	20/05/2572
6	0.9% Sodium chloride 1,000 ml Irrigation	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	3	1	ขวด	4E98X	29/05/2572
7	0.9% Sodium chloride 1,000 ml Irrigation	บ. วี.แอนด์.วี กรุงเทพฯ จำกัด	10	1	ขวด	2407446	9/07/2572
8	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. เอเบิ้ล เมดิคอล จำกัด	3	1	ขวด	L240044	4/04/2571
9	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	3	1	ขวด	3L761	7/12/2571
10	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดัคส์ จำกัด	20	1	ขวด	2407028	3/07/2572
11	Albumin 25% inj. 50 ml	บ. ดีเคเอชเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	1	vial	B01J020782	27/03/2570
12	Albumin 25% inj. 50 ml	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	1	vial	L8078741	31/12/2568
13	Carvedilol 12.5 mg tab	บ. เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	1	100	เม็ด	2401518	4/06/2569
14	Carvedilol 12.5 mg tab	บ. พรอส ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	VC401	4/06/2569
15	Cefixime 100 mg cap.	บ. สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	1	100	เม็ด	1104874-1	27/06/2569
16	Ceftazidime 1 g inj.	บ. ยูไทเบี้ยน จำกัด	30	1	vial	3724IC8	2/08/2570
17	Ceftazidime 1 g inj.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	30	1	vial	2401620	31/01/2570
18	Ertapenem 1 g inj.	บ. พรีเมด ฟาร์มา พลัส จำกัด	3	1	vial	2EI24027A	31/12/2568
19	Ertapenem 1 g inj.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	3	1	vial	Y005487	16/11/2568
20	Etonorgestrel 68 mg implant	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	1	กล่อง	A106102	30/09/2571
21	Hydralazine 50 mg tab.	บ. เซ็นทรัลไฟลีเทรดดิ้ง จำกัด	1	500	เม็ด	E38386	27/05/2569

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
22	Hydralazine 50 mg tab.	บ. ยูไทเบี้ยน จำกัด	1	500	เม็ด	0624TH34	8/06/2569
23	Iopromide 300 mg of Iodine for inj. (100 ml.)	บ. ดีเคเอชเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	1	vial	KT0P9PT	24/03/2570
24	Lercanidipine 20 mg tab	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	28	เม็ด	ML3D96	30/06/2569
25	Manidipine 20 mg tab.	บ. แมคโครฟาร์แลบ จำกัด	1	100	เม็ด	230319	29/03/2569
26	Manidipine 20 mg tab.	บ. พรอส ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	MOT2405	3/06/2570
27	Meropenem 1 g inj.	บ. บี.เอ็ล.เอช. เทรดดิ้ง จำกัด	30	1	vial	82AH6	9/07/2570
28	Meropenem 1 g inj.	บ. ดีซีเอช ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด	30	1	vial	23J06191	30/06/2569
29	Meropenem 1 g inj.	บ. พรีเมด ฟาร์มา พลัส จำกัด	3	1	vial	2MI230968A	30/11/2568
30	Metformin 500 mg tab.	บ. สหแพทย์เภสัช จำกัด	1	500	เม็ด	127255	9/02/2571
31	Metformin 500 mg tab.	บ. ส.เจริญเภสัชเทรดดิ้ง จำกัด	1	1,000	เม็ด	24T152	24/04/2572
32	Metformin 500 mg tab.	บ. เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	1	500	เม็ด	H38059	3/05/2569
33	Metformin 500 mg tab.	บ. ยูเมด้า จำกัด	1	500	เม็ด	674028	18/01/2571
34	Metformin 500 mg tab.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	500	เม็ด	MET6705	4/01/2571
35	Metformin 500 mg tab.	บ. พรอส ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	MF433	20/07/2570
36	Novomix 300 unit/3 ml Penfill	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	5	1	vial	PR706M0	31/05/2569
37	Novopen 4 (ปากกาฉีดอินซูลิน)	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	1	ด้าม	NVGDK45-1	30/11/2571
38	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% Dextrose 5,000 m	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	3	2	set	S24G03001	2/07/2569
39	Phenytoin-SR 100 mg cap.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	100	เม็ด	8173879	14/03/2569
40	Piperacillin 4 g + Tazobactam 500 mg for injection	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	2	1	vial	2404636	30/04/2570
41	Rabies vaccine (Vero cell)	บ. ไบโอวาลิส จำกัด	2	1	vial	202310204AX	18/10/2569
42	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg MDI (120 doses)	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	1	กล่อง	MT7Y	30/01/2569

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
43	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg MDI (120 doses)	บ. 101 เมดิแคร์ จำกัด	1	1	กล่อง	AA404A	6/08/2569
44	Salmeterol xinafoate 50 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Accuhaler (60	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	1	กล่อง	UA7N	14/05/2569
45	Set albumin	บ. ดีเคเอชเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	1	set	2422802-3	31/01/2570
46	Set albumin	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	1	set	2322845-1	1/12/2569
47	Sodium Valproate-SR 500 mg tab	บ. ดีเคเอชเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	30	เม็ด	EA2128	30/04/2569
48	Sodium Valproate-SR 500 mg tab	บ. แมคโครฟาร์แลบ จำกัด	1	30	เม็ด	AN-278	30/05/2569
49	Sulfasalazine 500 mg tab	บ. เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด	1	100	เม็ด	24Z01001	6/01/2569
50	Tiotropium bromide 18 mcg cap.	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	30	เม็ด	306196	31/10/2568
51	Vitamin B complex tab.	บ. สหแพทย์เภสัช จำกัด	1	1,000	เม็ด	133571	1/07/2569
52	**หัวเข็มอินซูลิน**	บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	1	100	ชิ้น	NS7J12S-1	31/08/2571

ตัวอย่างการรับตัวอย่างยา เพื่อนำมาทดสอบคุณภาพยา ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

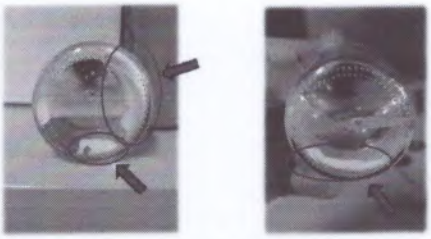
Packaging

Piperacillin 4.0 g + Tazobactam 0.5 g
powder for injection

รูปลักษณ์ภายนอก	ทดสอบการละลายผงยา
บรรจุ 1 vial/1 กล่อง	พบปัญหาผงยาละลายยาก

Solubility

Piperacillin 4.0 g + Tazobactam 0.5 g
powder for injection

รูปลักษณ์ภายนอก	ทดสอบการละลายผงยา
	
	ผงยาเกาะตามขอบ vial ละลายช้า แม้จะเขย่าอย่างต่อเนื่อง / ใช้เวลาประมาณ 15 นาที จึงได้สารละลายใส

ผู้รายงาน นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม