

<b>ระเบียบปฏิบัติ</b>	หน้า ๑/๒
เรื่อง : หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า/ออก จากบัญชีรายการยา โรงพยาบาลหลังสวน	
ชื่อหน่วยงาน : งานเภสัชกรรม คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	
ผู้ตรวจสอบ :  (นายจิรวิทย์ รัตนจินดา) หัวหน้างานเภสัชกรรม	ผู้อนุมัติ :  (นายศักดิ์สิทธิ์ มหารัตนวงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลังสวน

### วัตถุประสงค์

1. มีการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา รวมทั้งการคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จำหน่ายในรูปแบบการทำงานร่วมกันจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ
2. มีนโยบายและหลักการเกี่ยวกับการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ซึ่งมุ่งเน้นความโปร่งใส เป็นธรรม เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีประโยชน์ ปลอดภัย คำนึงถึงประสิทธิผล ความคุ้มค่า ความปลอดภัย และมีคุณภาพสูง

### ขอบข่าย

การคัดเลือกยาเข้าโรงพยาบาลเป็นกระบวนการพิจารณา และคัดสรรผลิตภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพ เพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล จึงจัดว่าเป็นขั้นตอนที่สำคัญมาก ผู้ที่มีหน้าที่ในการคัดเลือกยาเข้าโรงพยาบาล คือ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee, PTC) ในการกำหนดเกณฑ์การคัดเลือกยา ต้องคำนึงหลายประเด็น ได้แก่ ประโยชน์ของยาในการนำไปใช้ทางคลินิก ประสิทธิภาพและความปลอดภัย คุณภาพการผลิตและผลิตภัณฑ์ยา รวมไปถึงราคา ยา นอกจากนี้จะต้องกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะต้องจัดซื้อ โดยอ้างอิงจากหลักวิชาการอีกด้วย

### ผู้รับผิดชอบ

๑. องค์กรแพทย์
๒. พยาบาล
๓. เภสัชกร

### รายละเอียดแนวปฏิบัติในการคัดเลือกรายการยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

๑. กรอบบัญชียาโรงพยาบาลหลังสวน จะต้องไม่เกินกรอบบัญชียาของโรงพยาบาลชุมพร
๒. บัญชีรายการยาของโรงพยาบาล ต้องมีส่วนรายการยา ED : NED ไม่น้อยกว่า ๙๐ : ๑๐
๓. ยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน มีได้เพียง ๑ ชื่อการค้า
๔. พิจารณาหลีกเลี่ยง LASA Drugs
๕. การนำเสนอรายการยาเข้าบัญชี ให้ใช้แบบฟอร์มเสนอยาของโรงพยาบาลหลังสวน และนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ซึ่งจะจัดขึ้นทุก ๓ เดือน โดยการเลื่อนหรือจัดประชุมขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของประธานฯ
๖. แบบฟอร์มใบเสนอยาเข้าสามารถขอรับได้ที่ฝ่ายเภสัชกรรม โดยต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนชัดเจน และส่งใบเสนอยาให้ฝ่ายเภสัชกรรมก่อนการประชุม เพื่อเตรียมข้อมูลเข้าที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดพิจารณาต่อไป

เรื่อง : หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า/ออก จากบัญชีรายการยาโรงพยาบาลหลังสวน

๗. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเป็นผู้พิจารณา โดยพิจารณาคุณสมบัติของยาที่นำเสนอเปรียบเทียบกับยาที่มีอยู่เดิม โดยคุณสมบัติดังต่อไปนี้
  - ชื่อสามัญ และชื่อการค้า
  - รูปแบบ, ขนาดการใช้ และวิธีใช้
  - ความจำเป็นในการใช้ยาของแพทย์
  - เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ หรือยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
  - ข้อบ่งใช้ของยา
  - ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา
  - ราคา/หน่วย
  - บริษัทผู้ผลิต และผู้แทนจำหน่าย
  - เงื่อนไขการส่งใช้ยา
  - ประมาณการใช้จ่ายต่อปี
๘. ให้มีการทบทวนรายการยาที่เข้าบัญชีภายใน ๑ ปี เพื่อดูอัตราการใช้ และความคุ้มค่า เพื่อดูว่าควรคงรายการยาไว้ในบัญชีหรือไม่
๙. ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติประเภท ค และ ง บางรายการต้องกำหนดความเชี่ยวชาญของแพทย์ที่สั่งใช้ยาได้ ให้สอดคล้องกับความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วยและเงื่อนไขที่ระบุในประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติ
๑๐. ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติบางรายการที่เป็นยาทางเลือกในการรักษาและมีราคาสูง อาจพิจารณาให้เป็นยาที่ให้ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองและประกันสังคมร่วมชำระเงินเอง

#### รายละเอียดแนวปฏิบัติในการคัดเลือกรายการยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

๑. ยาที่มีอัตราการใช้น้อย หรือไม่มีการเบิก-จ่ายจากคลังยาในระยะเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน กลุ่มงานเภสัชกรรมจะรวบรวมรายการยาดังกล่าว นำเสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
๒. ยาที่แจ้งยกเลิกการผลิต หรือเพิกถอนทะเบียนยา
๓. รายการยาเดิมที่อยู่ในกลุ่มเดียวกับรายการยาใหม่ที่พิจารณาให้นำเข้าบัญชียา
๔. ยาที่ไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาเมื่อเทียบกับยาอื่น
๕. ยาที่มีประสิทธิภาพไม่คุ้มค่า

แบบบันทึกการเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลหลังสวน

1.	ชื่อสามัญทางยา (Generic name) .....	2.	ชื่อการค้า (Trade name) .....
3.	รูปแบบยา (Dosage form).....ความแรง (Strength).....		
4.	ขนาดและวิธีการบริหารยา.....		
5.	กลุ่มยา (ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ) <input type="checkbox"/> ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี..... <input type="checkbox"/> ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ <input type="checkbox"/> ยา จ.2 <input type="radio"/> 1. GI system <input type="radio"/> 10. Musculoskeletal & joint disease <input type="radio"/> 2. Cardiovascular system <input type="radio"/> 11. Eye <input type="radio"/> 3. Respiratory system <input type="radio"/> 12. Ear, Nose Oropharynx & oral cavity <input type="radio"/> 4. CNS system <input type="radio"/> 13. Skin <input type="radio"/> 5. Infections <input type="radio"/> 14. Immunological products & Vaccine <input type="radio"/> 6. Endocrine system <input type="radio"/> 15. Anesthesia <input type="radio"/> 7. Obstetrics & Gynecology urinary tract disorder <input type="radio"/> 16. Antidotes <input type="radio"/> 8. Malignant disease & immunosuppression <input type="radio"/> 17. Contrast media & Radiopharmceuticals <input type="radio"/> 9. Nutrition & blood		
6.	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย.....		
7.	ราคาต่อหน่วย.....ราคาต่อ Package.....		
8.	ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา..... ..... .....		
9.	ข้อบ่งใช้ ..... ..... .....	10.	ข้อบ่งชี้จำเพาะ (กรณีเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ) ..... ..... .....
11.	เหตุผลการเสนอยาเข้า..... ..... ..... .....		

แบบบันทึกการเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลหลังสวน

13.	1) ยากลัวยกกันที่มีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลหลังสวนคือ..... รูปแบบยา (Dosage form).....ความแรง (Strength)..... 2) ปัญหาที่ยามีไม่ครอบคลุมหรือมีความบกพร่องในการรักษา คือ..... ..... .....
14.	เสนอยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ไม่เสนอออก <input type="checkbox"/> เสนอยาในกลุ่มเดียวกันออก ได้แก่.....
15.	ผลลัพธ์ (Outcomes) ที่ผู้ป่วยและโรงพยาบาลจะได้รับ เช่น หากใช้ยานี้ผู้ป่วยไม่ต้องผ่าตัด หรือลดจำนวนวันนอน เป็นต้น ..... ..... .....
16.	เจือใจการส่งจ่ายยา 1) สิทธิการรักษา <input type="radio"/> ทุกสิทธิ <input type="radio"/> ชำระเงินทุกกรณี <input type="radio"/> เฉพาะสิทธิ (ระบุ)..... 2) แพทย์ที่ส่งจ่าย <input type="radio"/> แพทย์ทั่วไป <input type="radio"/> แพทย์เฉพาะทางสาขา.....
17.	ประมาณการใช้ต่อปี 1) จำนวนผู้ป่วยที่คาดว่าจะใช้ยา.....คน 2) ปริมาณยาที่ใช้.....(เม็ด/ หลอด/ขวด ฯลฯ)

ลายมือชื่อแพทย์ผู้เสนอ.....  
 ( )  
 วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงาน.....  
 ( )  
 วัน/เดือน/ปี.....