



## บันทึกข้อความ

สำนักงานราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

วันที่ 6 มิถุนายน 2559

เรื่อง แจ้งการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เรียน แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และผู้ที่เกี่ยวข้อง

เนื่องด้วยจากการที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ประชุมเพื่อพิจารณาแนวทางการควบคุมการใช้ยาในบัญชียาโรงพยาบาลให้เป็นอย่างเหมาะสม จึงได้กำหนดเกณฑ์การสั่งจ่ายประเภทยาออกบัญชี (NED) กำหนดจำนวนการจ่ายยาในรายการที่มีความเสี่ยงต่อการใช้ไม่เหมาะสมรวมทั้งกำหนดคู่ยาที่ไม่ควรสั่งใช้ร่วมกัน (ตามเอกสารแนบมา) โดยทั้งนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(พญ.อิติมา สายสุต)

ประธานคณะกรรมการ PTC

รายการยาที่ต้องชำระหนี้ ณ รพ.ร.เตชอุทิศ (ม.ย.2559)

ที่	รายการยา	ประเภท	ราคา/น	สรุปผลการพิจารณา 12/5/2559
1	ALENDRONATE 70 MG.+ VIT D TAB.	NF	350	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
2	AUGMENTIN 375 GM. TAB	NF	6	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
3	ALFACALCIDOL TAB	NED	2	สิทธิอื่นที่ไม่ใช่ CKD ต้องชำระหนี้
4	CARBOCYSTEINE 250 MG SUSPENSION	NF	15	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
5	CELECOXIB 200 MG. CAP.	NF	30.00	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
6	CLOMIPHENE CITRATE 50mg/tab	NED	25	ชำระทุกกรณี (เบิกคืนไม่ตั้ง)
7	DIOCTAHEDRAL SMECTITE POWDER	NF	15.00	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
8	ESOMEPRAZOLE 20 MG. TAB.	NF	45	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
9	ESOMEPRAZOLE 40 MG. INJ..	NF	455.00	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
10	ESSENTIAL PHOSPHOLIPID (ESSIVER)	NF	5	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
11	ETORICOXIB 90 MG	NF	40	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
12	EZETIMIBE 10 MG. TAB.	NF	45	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
13	FERROUS SALT +FOLIC TAB (Obimin)	NED	3.00	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
14	GLIMEPERIDE TAB 4 MG.	NF	25	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
15	GLUCOSAMINE SULFATE 1500 MG POV	NF	15	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
16	KY Jell	NF	30	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้(กรณีกลับบ้าน)
17	MONTELUKAST SODIUM 4 MG.	NF	25	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
18	NATARAL	NED	2	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
19	NICORETTE 2 MG TAB	NF	10	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
20	PARCOXIB 40 MG INJ. (DYNSTAT®)	NF	260	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
21	SALMON CALCITONIN NASAL SPRAY	NF	1700	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
22	TETRACHLORODECAOXYGEN (OXOFERIN) 50 ML	NF	690	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
23	TIBOLONE 2.5 MG (LIVIAL)	NF	865	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
24	VALSARTAN TAB. 160 MG.	NF	25	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
25	ESTRADIAL CREAM 80 G	NED	260	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้
26	NATEAR EYE DROP	NF	90	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระหนี้



## รายการยาที่ห้ามส่งจ่ายร่วมกัน

คู่ที่	ชนิดที่ 1 (มูลค่ายา)	ชนิดที่ 2 (มูลค่ายา)	จำนวน (ครั้ง)
1	Alum gel (AM) 15 ml(53,184 บาท) - Al(OH) <sub>3</sub> 960 mg - Mg(OH) <sub>2</sub> 330 mg - Simethicone 60 mg	Simethicone tab 80 mg (106,499 บาท)	2,640
2	Alum gel (1,168 บาท)	Antacid tab (Al(OH) <sub>3</sub> + Mg(OH) <sub>2</sub> ) (1,188 บาท)	51
3	Acetylcystein 100 mg (61,017 บาท)	Bromhexine 8 mg (65,917 บาท)	1,376
4	Muscol (Paracetamol 450 mg + Orphenadine 35 mg) (15,548 บาท)	Paracetamol 500 mg (15,548 บาท)	1,256
5	Ropect (Codeine 10 mg+ GG 100 mg) (1,110 บาท)	Gulfenesine (GG tab) 100 mg(420 บาท)	15
6	Diclofenac tab 25 mg (315 บาท)	Naproxen 250 mg (580 บาท)	31
7	Diclofenac tab 25 mg (262 บาท)	Ibuprofen tab 400 mg (564 บาท)	25
8	Domperidone tab 10 mg (250 บาท)	Metoclopramide tab 10 mg (322 บาท)	22
9	Fenofibrate 160 mg (110,868 บาท)	Simvastatin 20 mg (28,792 บาท)	217
10	Gemfibrozil 300 mg (5,333 บาท)	Simvastatin 20 mg (3,225 บาท)	24
11	Muscol (Paracetamol 450 mg + Orphenadine 35 mg) (1,010 บาท)	Tolperisone 50 mg (1,049 บาท)	43
12	น้ำมันพอล (28,155 บาท)	Analgesic balm (Methylsalicylate cream) (12,000 บาท)	584
13	ขมิ้นชัน (50,918 บาท)	Simethicone tab 80 mg (24,760 บาท)	567
14	ยารธาตุบดบด (1,140 บาท)	M. carminative (1,140 บาท)	46



แนวทางการใช้ยา NED ปรับปรุงล่าสุด 12/5/59

ที่	รายการยา	ประเภท	ราคา/ย	สรุปผลการพิจารณา 12/5/2559
1	20 % ALBUMIN INJ	NED	1391	
2	ACETYL CYSTEINE 100 MG. PODER	NED	0.89	lock จำนวนจ่ายครั้งไม่เกิน 30 ซอง
3	ACTIVATED CHARCOAL CAP. 260mg	NED	1.05	
4	ACYCLOVIR CREAM 3%	NED	5.3	
5	ALENDRONATE 70 MG.+ VIT D TAB.	NF	303.345	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
6	ALUMINIUM +MAGNESIUM HYDROXIDE + SIMETHICONE 60 MG SUSP	NED	14	lock จำนวนจ่ายครั้งไม่เกิน 1 ขวด
7	AUGMENTIN 375 GM. TAB	NF	10	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
8	ALFACALCIDOL TAB	NED	1.3	สิทธิอื่นที่ไม่ใช่ CKD ต้องชำระเงิน
9	BROMHEXINE TAB. 8 MG TAB	NED	0.05	lock จำนวนจ่ายครั้งไม่เกิน 20 เม็ด
10	CARBOCYSTEINE 250 MG SUSPENSION	NF	11	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
11	CEF DINIR 100 MG CAPSULE	NED	15.56	สั่งโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น
12	CEPPIROME 1 G INJ.	NED	321.43	ตัดออก
13	CEFUROXIME 750 MG INJ	NED	55.64	
14	CELECOXIB 200 MG. CAP.	NF	22.04	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
15	CHLORHEXIDINE OB CREAM 200GM	NED	150	
16	CLOMPHENE CITRATE 50mg/tab	NED	20	ชำระทุกกรณี (เบิกคืนไม่คืน)
17	Chlortetracyclin eye ointment	NED	13.5	
18	Diosmin 500 MG. TAB.	NED	0.35	
19	DILTIAZEM 10 MG. INJ	NED	385	
20	DIOCTAHEDRAL SMECTITE POWDER	NF	11.98	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
21	ELP CO. SUSP.	NED	22	lock จำนวนจ่ายครั้งไม่เกิน 2 ขวด
22	ENEMA FOR ADULT (Sod. chloride	NED	16	
23	ENEMA FOR CHILD (Sod. chloride Enema)	NED	6.5	
24	ESOMEPRAZOLE 20 MG. TAB.	NF	34.85	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
25	ESOMEPRAZOLE 40 MG. INJ..	NF	368.99	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
26	ESSENTIAL PHOSPHOLIPID (ESSIVER)	NF	3	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน



27	ESTRADIAL + NORGESTREL	NED	0.25	
28	ETORICOXIB 90 MG	NF	30.21	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
29	EZETIMIBE 10 MG. TAB.	NF	37.45	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
30	FELODIPINE TAB 5 MG.	NED	1.56	
31	FENOFIBRATE 160 MG	NED	3.16	เบลีเยนเป็น non micronized 300 mg
32	FERROUS SALT +FOLIC TAB (Obimin)	NED	1.78	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
33	FLUNARIZINE 5 MG	NED	0.54	
34	GLIMEPERIDE TAB 4 MG.	NF	16.41	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
35	GLUCOSAMINE SULFATE 1500 MG POWD	NF	6	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
36	KY Jell	NF	25	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน(กรณีกลับบ้าน)
37	LEVO-BUPIVACAINE HCL INJ	NED	197.95	
38	LIPOCHOL TAB.	NED	1.41	ตัดออก
39	MECOBALAMIN 0.5 MG TABLET	NED	1.32	ตัดออก
40	MEFENAMIC TAB. 250 MG	NED	0.28	
41	MELOXICAM 15 MG	NED	2	
42	MISOPROSTOL 200 MCG./ TAB.	NED	10.46	
43	MONTELUKAST SODIUM 4 MG. POWDER	NF	21.4	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
44	NATARAL	NED	1.14	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
45	NICORETTE 2 MG TAB	NF	4.762	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
46	NIFEDIPINE 10 MG. CAP	NED	0.95	
47	NIFEDIPINE 5 mg CAP	NED	0.74	
48	NIMESULINE 100 MG TAB.	NED	1.13	ตัดออก
49	NITROGLICERINE IV 25MG/5ML	NED	136	
50	PARACETAMOL INJ. 150 MG/ML IN 2 ML	NED	2.4	
51	PARACETAMOL+ORPHENADINE TAB	NED	0.21	ตัดออก
52	PARACOXIB 40 MG INJ. (DYNSTAT®)	NF	224.7	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
53	PHENOBARBITOL ELIXIR	NED	30	
54	PROCHLOPERAZINE 5 MG	NED	0.38	
55	ROXITHROMYCIN 300 MG	NED	2.05	เบลีเยนเป็น roxithro 150 mg
56	SALMETEROL METER DOSE INHALER	NED	299.6	ตัดออก



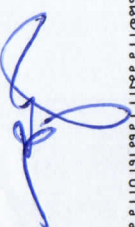
57	SALMON CALCITONIN NASAL SPRAY	NF	1500	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
58	SERRATOPEPTIDASE TAB	NED	0.32	ตัดออก
59	SODIUM DOCUSATE EAR DROP	NED	50.00	
60	TETRACHLORODECAOXYGEN (OXOFERIN) 50 ML	NF	608.27	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
61	TIBOLONE 2.5 MG (LIVAL)	NF	760.77	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
62	TOLPERISONE 50 MG TAB	NED	0.4	lock จำนวนจ่ายครั้งละไม่เกิน 20 เม็ด
63	TRIAMCINOLONE MILK LOTION	NED	40	
64	TRIAMCINOLONE ORAL PAST 0.1%	NED	3	
65	VALSARTAN TAB. 160 MG.	NF	19.11	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
66	ESTRADIAL CREAM 80 G	NED	219.35	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน
67	NATEAR EYE DROP	NF	79.1	ใช้ในสิทธิเบิกจ่ายตรง สิทธิอื่นชำระเงิน

คือ อนุญาตให้ใช้ในผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษา ตามข้อบ่งใช้ที่เหมาะสม

**THW**

(พญ.ธิตติมา สายสุต)

ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด



(นายมนต์ชัย วิวัฒน์ลาภิชัยพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม






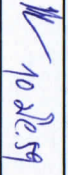
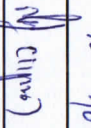
หน้าตัด / และเภสัชกรทุกท่าน

ตามหนังสือ... *แจ้งกำหนด* ... ลงวันที่ *๕/๖/๕๙*

เรื่อง... *การกำหนด + กำหนดราคา* ... ที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลำดับ	หน่วยงาน	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	รอง ผอ.กลุ่ม พรส.	นพ.อดิศักดิ์ ประวิทย์ธนา	<i>Dev</i>	
2	รอง ผอ.กลุ่มตติยภูมิ	นพ.วิมลพงษ์ พรรณน้อย	<i>พญ.สิน</i>	
3	ศัลยแพทย์	นพ.พันธ์ศักดิ์ ลิ้มลิจิต	<i>M</i>	
4	วิสัญญีแพทย์	พญ.ครองแก้ว อภิธีรธรรมบุรณ์	<i>พญ.สิน</i>	
5	กุมารแพทย์	พญ.ทิพัลย์ ลิ้มลิจิต		
6	สูตินรีแพทย์	พญ.ประภาพรณ์ เพชรமாக	<i>M / 117๖๖</i>	
7	โสต ศอ นาสิก	พญ. ณิชชารีย์ ศิรพงษ์รัตน์	<i>ork</i>	
8	รังสีแพทย์	พญ. ชุตินันต์ อุดมพรมงคล	<i>ork (11๗๗)</i>	
9	<i>งาน สังกะราชบัณฑิตยสถาน/ศูนย์การแพทย์และศูนย์วิจัยการแพทย์และการสาธารณสุข</i>	นพ.สมบัติ วาจาสิทธิศิลป์	<i>๒๕ ๕๙๙๙</i>	
10	พนักงานห้องยาผู้ป่วยนอก	นางปิ่นมัยรัก เพื่องโพธิ์ทอง	<i>วิไลวรรณ</i>	
11	พนักงานห้องยาผู้ป่วยใน	นางปิ่นตาคา แสนทอง	<i>ork</i>	
12	พนักงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	นางสาวอรรทัย อารมย์	<i>ork (11๗๗)</i>	
13	พนักงานผู้ป่วยใน อายุรกรรมหญิง	นางสมจิตตร นันทกมลวารี	<i>พญ.สิน</i>	
14	พนักงานผู้ป่วยใน อายุรกรรมชาย	นางเพ็ญพร ตีติม	<i>ork cmm</i>	
15	พนักงานผู้ป่วยใน กุมารเวชกรรม	นางสุภาพร แก้วอร่าม	<i>ศิลา</i>	
16	พนักงานผู้ป่วยใน พิเศษทว-กัญยา	นางรัชนี อุทัยพงษ์	<i>ork (11๗๗)</i>	
17	พนักงานผู้ป่วยใน สูตินรีเวชกรรม	นางสาวทัศนีย์ พยัคฆ์	<i>ork (11๗๗)</i>	
18	พนักงานผู้ป่วยใน ศัลยกรรมกระดูก	นางสาวจันทรัทพิชัย บัวรัตน์	<i>ork (11๗๗)</i>	
19	หญิง	นางกัญญาณี โพธิ์รุ่ง	<i>ork (11๗๗)</i>	
20	พนักงาน ผู้ป่วยใน ศัลยกรรมทั่วไป	นางจมล เมฆะลาชี	<i>ork (11๗๗)</i>	
21	พนักงานผู้ป่วยใน พิเศษศัลยกรรม	นางวราภรณ์ สมตี	<i>ork (11๗๗)</i>	
22	กรรรม	นางชวัญจิรา เขียวสุวรรณ	<i>ork (11๗๗)</i>	



23	ทพ.งานห้องผ่าตัด	นางกรรณิกา สุริยาไพ		
24	ทพ.งานวิสัญญี	นางปิยะนันท์ บัวดก		
25	ทพ.งานห้องคลอด	นางภูมิจิตร เมทิน		
26	ทพ.งานผู้ป่วยนอก	นางสาวนริศรา ทองงาม		
27	งานสิทธิรักษาพยาบาล	นายพิทักษ์ชัย จิตรมโน		18/8.ย.159
28	งานการเงิน	นางไพรสุรีย์ บุญหอ		10.21.59
29	งานคอมพิวเตอร์	นายธีรพงษ์ สมิต		

30 คณบดีร.ค.ค.ค.

พพ. ค.ค.ค.ค. ค.ค.ค.





รายการยาที่กำหนดจำนวนการสั่งจ่าย  
โรงพยาบาลสมเด็จพระราชเดชาดอม

ลำดับ	รายการยา	จำนวน
1	ขมิ้นชัน	50
2	เพชรสังฆาต	50
3	ฟ้าทะลายโจร	50
4	ธาตุอบเชย	1
5	น้ำมันโพล 30 cc	1
6	คาลาไมด์ พญายอ	2
7	เถาวัลย์เปรียง	50
8	ลูกประคบ	1
9	ยาอมมะแว้ง	1
10	ยาหม่องไพล	1
11	ยาหม่องสลัดฟงพอน	1
12	AM 240 ml	2
13	Analgesic balm	1
14	Alcohol 240 ml	1
15	Alcohol gel 450 ml	2
16	Acetylcysteine 100 mg	30
17	Antacid tab	30
18	Bromhexine 8 mg	20
19	Danzen	20
20	Deewax	1
21	Ergotamine	10
22	M.stomatic	1
23	Mydocalm	20
24	M.tussive 60 cc	2
25	Muscol tab	20
26	ORS ผู้ใหญ่	3
27	Omeprazole 20 mg	60
28	Paracetamol 500 mg	20
29	Simethicone 80 mg	30
30	Vit C 50 mg, 100 mg	30

31	Roport	20
32	Ranitidine 150 mg	60



(พญ. ธิติมา สายสุด)

ประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด



(นพ. มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม