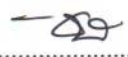
	นโยบาย	หน้า : 1/12
	เรื่อง : นโยบายการบริหารจัดการบัญชีฯ การคัดเลือก การจัดหาและการสำรองยา	รหัส : QM-PTC-001
ชื่อหน่วยงาน : คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด		วันที่อนุมัติ: 0 6 พ.ย. 2563
คณะผู้จัดทำ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1. นางสาวสันทนา ทองผุย	เภสัชกรชำนาญการ
2. นายอภิชาติ ทองมนต์	เภสัชกรชำนาญการ
ผู้ตรวจสอบ :  (นพ.วิมลพงษ์ พรหมน้อย)	ผู้อนุมัติ :  (นพ.ชวมัย สืบบุญการณ)	
หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริการด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	

การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ

ประวัติการแก้ไข :

ครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข	หน้าที่
00	0 6 พ.ย. 2563	ประกาศใช้ทั้งฉบับ	

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การบริหารจัดการระบบยา และบัญชียาของโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ ประหยัด ผู้ป่วยได้รับยาที่มีคุณภาพและมีความปลอดภัยจากการใช้ยา
2. เพื่อให้การบริหารจัดการด้านยา การคัดเลือก การจัดหาของโรงพยาบาลถูกต้องตามระเบียบพัสดุ และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

ขอบข่าย

นโยบายนี้ ครอบคลุมทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลและศูนย์สุขภาพชุมชน

คำจำกัดความ

บัญชียาโรงพยาบาล หมายถึง บัญชีรายการยาทั้งหมดที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เพื่อนำเข้ามาใช้ในการบริการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

การคัดเลือกยา หมายถึง การคัดเลือกผู้จำหน่ายทั้งในด้านคุณภาพและราคา ที่เป็นวิธีการซื้อขายแบบเฉพาะเจาะจงหรือวิธีคัดเลือกที่รับผิดชอบโดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือกลุ่มงานเภสัชกรรม

ความรับผิดชอบ

ก. การบริหารจัดการบัญชียาและระบบจัดการด้านยา

1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC.) และคณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดแต่งตั้งขึ้นมีหน้าที่หลักในการกำหนดนโยบายด้านยาและเวชภัณฑ์และกำกับติดตามการใช้ยาในโรงพยาบาล
2. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC.) ต้องประชุมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของบัญชีรายการยาและจัดทำบัญชีรายการยาทั้งในส่วนของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
3. กรอบบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน 550 รายการ (ED:NED = 80:20) ยา 1 รูปแบบ + 1 ความแรง นับเป็น 1 รายการ ยา 1 รายการ คัดเลือกเพียง 1 บริษัท
4. นโยบายการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของ รพ.สต.ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ CUP. BOARD และคณะกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับอำเภอ
5. ห้ามการจัดวางยาตัวอย่างหรือการทดลองการใช้ยาใหม่ในผู้ป่วยของโรงพยาบาล
6. จัดระบบการตรวจสอบภายในคลังเวชภัณฑ์ และห้องจ่ายยา ตรวจสอบเวชภัณฑ์คงเหลือปีละ 2 ครั้ง สำหรับยาทั่วไปและปีละ 3 ครั้งสำหรับยาที่ราคาแพง ยาที่มีการเบิกจ่ายมากและยาที่เสี่ยงต่อการนำไปใช้ในทางที่ผิด
7. จัดทำรายงานตามระเบียบพัสดุฯและรายงานบริหารเวชภัณฑ์ให้ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

8. ยาที่ไม่มีการสั่งจ่ายหรือมีการหมุนเวียนภายใน 6 เดือนฝ่ายเภสัชกรรมจะทำหนังสือเวียนแจ้งแพทย์ให้สั่งใช้หลังจากที่ทำหนังสือเวียนตัดจากกรอบบัญชียาโดยอัตโนมัติยกเว้นยากลุ่ม Antidote และยากลุ่ม Vital drugs
9. จัดระบบสำรองยาในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
10. จัดหารายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีการสั่งต่อจากโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าให้เป็นไปตามนโยบาย Service plan
11. ให้ดำเนินการตามมาตรฐานงานบริหารเวชภัณฑ์กระทรวงสาธารณสุข 9 ข้อโดยเคร่งครัด

ข. การคัดเลือกรายการยานำมาใช้ในโรงพยาบาล

1. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) ทำหน้าที่คัดเลือกรายการยาเข้าและออกในบัญชียาโรงพยาบาล โดยจะทำการคัดเลือกปีละ 2 ครั้ง ตามขั้นตอนดังนี้
 - แพทย์ พยาบาล เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เสนอรายการยาที่ต้องการในรูปแบบฟอร์มเสนอยาเข้า-ออก ของโรงพยาบาล
 - เภสัชกรเป็นผู้รวบรวมรายการยาทั้งหมด และเตรียมข้อมูล Drug Monograph ของยาแต่ละรายการ และข้อมูลยาเปรียบเทียบกับยาเดิมที่มีอยู่แล้ว
 - คณะกรรมการ PTC ทำการพิจารณาคัดเลือกรายการยาเข้าและออก
 - ปรับปรุงรายการยาเข้า-ออกใหม่ในบัญชียาโรงพยาบาล
2. การคัดเลือกรายการยาจะกำหนดให้ยากลุ่มเดียวกันที่มีข้อบ่งใช้เหมือนกันหรือออกฤทธิ์คล้ายกัน มีได้แค่ 1 รายการเท่านั้นเพื่อลดความซ้ำซ้อนในการใช้ยา
3. การคัดเลือกรายการยาพิจารณาจากความจำเป็นในแต่ละกลุ่มโรค/ อังอิงบัญชียาหลักแห่งชาติ/ ข้อมูลยาตามหลักฐานทางวิชาการ
4. คัดเลือกยาตาม Generic Name และใช้ยา Generic Name ที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่าหรือใกล้เคียงกับยาดั้งเดิมและผลิตในประเทศไทย
5. ใช้ฐานข้อมูลทางวิชาการจากแหล่งที่เชื่อถือได้ในการคัดเลือกยาได้แก่ หนังสือ Green Book ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา กระทรวงสาธารณสุข

ค. การกำหนดคุณลักษณะของตัวยาและการคัดเลือกบริษัทยา

1. การกำหนดคุณลักษณะของตัวยา (Drug specification) ในรายการยาแต่ละรูปแบบจะมีการพิจารณาและกำหนดคุณสมบัติด้านต่างๆของยาแต่ละตัว ดังนี้
 - ลักษณะทั่วไปทางกายภาพ เช่น ภาชนะบรรจุ รูปร่างเม็ดยา ต้องไม่คล้ายกับยาเดิมที่มีอยู่ และมีความเหมาะสมกับการใช้งาน

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

- คุณลักษณะตามมาตรฐานขั้นต่ำของยาแต่ละรูปแบบ เช่น Identification, Assay, Disintegration, Dissolution, Sterility test, Stability, pH เป็นต้น จะพิจารณาตามมาตรฐานของยาแต่ละรูปแบบ

2. การคัดเลือกบริษัทยา

- ในกรณีที่เป็ยยาที่มีมูลค่าการจัดซื้อสูง จะมีการจัดซื้อในรูปแบบการประกวดราคาตามระเบียบพัสดุ ซึ่งคณะกรรมการจัดซื้อพร้อมจะเป็นผู้คัดเลือกบริษัทยา

- รายการยาอื่นๆที่ไม่ได้ประกวดราคา ทางโรงพยาบาลจะเป็นผู้คัดเลือกบริษัทจัดซื้อเอง โดยพิจารณาตามเกณฑ์ ดังนี้

▶▶ เป็นบริษัทที่ได้รับการจดทะเบียนถูกต้อง

▶▶ ผ่านการรับรองมาตรฐานโรงงานการผลิตยาที่มีคุณภาพตาม GMP หรือ PIC

▶▶ มีเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาคุณภาพยาครบถ้วน ได้แก่ ใบขึ้นทะเบียนตำรับยา, ใบวิเคราะห์คุณภาพยา (Certification Of Analysis) , ใบวิเคราะห์วัตถุตบ, ใบวิเคราะห์ค่าชีวสมมูล (Bioequivalence) เป็นต้น

▶▶ ราคาขายต้องไม่เกินราคากลาง หรือราคาอ้างอิง หรือราคาเทียบเคียงกับโรงพยาบาลอื่นๆ

ง. การติดตามคุณภาพยาหลังการใช้

หลังจากที่ได้มีการนำยาต่างๆมาใช้ในโรงพยาบาล โดยเฉพาะรายการยาใหม่ๆหรือเปลี่ยนบริษัทจัดซื้อใหม่ จะต้องมีการติดตามผลการใช้ ในด้านคุณภาพ ความปลอดภัย และปัญหาอื่นๆโดยติดตามข้อมูลจาก

- แพทย์ผู้สั่งใช้ยา
- พยาบาล เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา
- ผู้ป่วยที่เป็นผู้ใช้ยาเอง
- การสุ่มตรวจวิเคราะห์คุณภาพยาโดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

หากพบปัญหาใดก็ตามหลังจากได้มีการนำยาเข้ามาใช้แล้วจะต้องมีการดำเนินการแก้ไขโดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ตามความรีบด่วนของปัญหาที่เกิดขึ้น

จ. การเก็บและสำรองยา

1. การสำรองยาทุกหน่วยงานทั้งในและนอกโรงพยาบาลต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือคณะอนุกรรมการย่อยในการพิจารณารายการยาสำรองของหน่วยบริการนั้น

2. การสำรองยากำหนดให้มี 2 ระบบทุกหน่วยงาน โดยแบ่งเป็นการสำรองยาฉุกเฉิน (emergency drug) และยาสำรองทั่วไป โดยยาฉุกเฉินให้มีการจัดบริการเหมือนกันทุกหอผู้ป่วย ส่วนยาสำรองทั่วไปให้เป็นไปตามบริบทการใช้งานของแต่ละหอผู้ป่วยนั้น

3. กำหนดให้มีระบบการเบิกจ่ายยาสำรองทดแทนให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

4. กำหนดระบบการตรวจสอบคุณภาพ จำนวนยาสำรอง และวันหมดอายุ โดยให้ผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงานทำการตรวจสอบทุก 1 เดือน และมีเภสัชกรประจำตึกตรวจสอบทุก 1 เดือน เช่นกั

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

ประเภทบัญชียาของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมและแนวทางจัดการ

1. ยาในกรอบบัญชีรายการยาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เป็นรายการยาที่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) รับรองให้เป็นรายการยาที่บรรจุอยู่ในบัญชียาของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

2. ยานอกกรอบบัญชีรายการยาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เป็นยาที่แพทย์ผู้สั่งใช้พิจารณาว่ามีความจำเป็นต้องใช้ แต่ไม่ได้จัดอยู่ในกรอบบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม แต่อยู่ในกรอบบัญชียาของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ การจัดหาต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมก่อน และใช้วิธีการจัดหาโดยเบิกจากโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เท่านั้น

3. ยาขออนุมัติพิเศษ

เป็นยาที่ขอใช้ในกรณีพิเศษ โดยมีข้อมูลทางวิชาการว่าไม่มีรายการยาใดในบัญชียาของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมที่ใช้ได้ผล โดยผ่านการกลั่นกรองจากคณะกรรมการความปลอดภัยด้านยาผ่านหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ และอนุมัติโดยประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมเป็นรายการยาที่ต้องจัดหาโดยการสั่งซื้อพิเศษเนื่องจากไม่ได้อยู่ในบัญชียาของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

แนวทางการสั่งใช้ยาในกรอบบัญชียา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

1. การสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ(NED)

1.1 ห้ามฟรีทุกกรณี (Non Free: NF)

หมายถึง ยา NED ที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วว่ามีความจำเป็น จำกัการใช้ในผู้ป่วยที่ต้องการจ่ายเงินเอง หรือมีสิทธิเบิกต้นสังกัดเท่านั้น ไม่มีการขอใช้ฟรี กำหนดโดยคณะกรรมการยา และต้องระบุเงื่อนไขในการสั่งใช้ยาทุกครั้งตามเงื่อนไขดังนี้

- เกิดการข้างเคียงในการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ADR) หรือ แพ้ยา
- ผู้ป่วยใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมาย
- ไม่มียาในบัญชียาหลักแห่งชาติให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีข้อบ่งชี้การใช้ยานี้ตามที่สำนักงานคณะกรรมการ

อาหารและยา (อย.) กำหนด

- มี Contraindication หรือ drug interaction กับยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
- ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติมีราคาแพงกว่า
- ผู้ป่วยแสดงความจำนงต้องการ (ยินดีชำระเงินเอง เบิกไม่ได้)

แนวทางปฏิบัติ

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

- 1) แพทย์สั่งใช้ยาเฉพาะกับผู้ป่วยที่สามารถจ่ายเงินเองหรือมีสิทธิเบิกต้นสังกัดเท่านั้น กรณีผู้ป่วยที่เคยได้รับอนุมัติจ่ายยาฟรีมาก่อนให้ยกเลิก โดยพิจารณาเปลี่ยนไปใช้ยา Alternative ในกลุ่มเดียวกันหรือให้ผู้ป่วยชำระเงิน
- 2) สั่งโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น ในระบบ Hos-XP จะ Lock การใช้งานในสิทธิ์อื่นๆ

รายการยา NF มี 14 รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา/น	เงื่อนไข
1	Alendronate sod. 70 mg.+ vit D (Fosamax plus [®])	86.63	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
2	Calcitonin nasal spray	1,043	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
3	Celecoxib caps. 200 mg. (Celebrex [®])	22.04	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
4	Etoricoxib 90 mg (Arcoxia [®])	30.21	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
5	Ketorolac 30 mg inj	124.83	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
6	Oxoferin 50ml	599.98	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
7	Parecoxib sod. Inj. 40 mg IM/IV (Dynastat [®])	224.70	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
8	Pantoprazole tab 20 mg. (Controloc [®])	29.00	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
9	Rosuvastatin 20 mg	17.20	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
10	Glimepiride 4 mg (Amaryl [®])	7.06	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
11	Valsartan 320 mg (Diovan [®])	12.34	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
12	Obimin AZ	3.00	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
13	Pregabalin 75 mg	17.50	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน
14	Carbocysteine syr	15.00	ใช้ในสิทธิข้าราชการ สิทธิ์อื่นชำระเงิน

1.2 รายการยา NED ที่จำกัดสิทธิ์

เป็นรายการยา NED ที่ไม่ใช้ยาราคาแพง แต่เป็นยาที่ไม่มีความจำเป็นในการใช้ และมีทางเลือกอื่น จึงจำกัดการใช้เฉพาะในผู้ป่วยบางกลุ่มที่แพทย์พิจารณา และจำกัดการสั่งใช้สำหรับแพทย์บางสาขาเท่านั้น

ที่	รายการยา	เงื่อนไข
1	Nicoret 2 mg	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

2	Diltiazem 10mg inj	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
3	Cefdinir 100mg	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
4	Tiglecyclin 50mg	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
5	Tamsulosin 0.4 mg	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
6	Uralyte U	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
7	Meloxicam15mg	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
8	Moxifloxacin eye drop	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
9	Brimonidine eye drop 0.15%	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
10	Brimatoprost eye drop 0.01%	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น
11	Tafluprost eye drop 0.0015%	แพทย์เฉพาะทางสั่งเท่านั้น

1.3 ยาที่ต้องชำระเงินทุกกรณี

ที่	รายการ	เงื่อนไข
1	Glucosamine powder 1500 mg	ชำระค่าการชำระเงินก่อนพร้อมเขียนแบบฟอร์มการใช้ / สิทธิอื่นชำระเงิน
2	Sodium hyaluronate intratracheal 1% 2.5ml	ชำระค่าการชำระเงินก่อนพร้อมเขียนแบบฟอร์มการใช้ / สิทธิอื่นชำระเงิน
3	Blendera / Neomune / Gen DM / Aminoleban	จ่ายเงินกรณีส่งกลับบ้านแต่นอนโรงพยาบาลให้ฟรีเบิกเป็นค่าอาหาร
4	นมผงเด็กทุกชนิด	ชำระเงินทุกกรณีทั้ง IPD/OPD
5	วัคซีนผู้ใหญ่ทุกชนิดที่เกินสิทธิ์ตามแนวทางการบริหารจัดการวัคซีน EPI แห่งประเทศไทย	เกินสิทธิ์ตามแนวทางการให้วัคซีนของ สปสช.

2. การสั่งใช้ยาในกลุ่ม ED กลุ่มเฉพาะทาง

คือยาในบัญชียาหลักแห่งชาติจัดเป็น 2nd line drug ซึ่งต้องผ่านการใช้ยา 1st line drug ก่อนทุกครั้ง และเป็นยาที่ต้องสั่งโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้นแพทย์ทั่วไปสามารถ Re-med ได้

แนวทางปฏิบัติ

- 1.) สั่งครั้งแรกโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น/แพทย์ GP อนุญาตให้สั่งต่อเนื่อง (Re-med) ได้
- 2.) ต้องผ่านการใช้ยาในกลุ่ม First line drugs แล้วไม่ได้ผล
- 3.) ในระบบ Hos-XP จะเป็นการ Lock สิทธิการใช้งานของแพทย์ที่ไม่ได้รับอนุญาต
- 4.) ส่วนใหญ่เป็นยาในกลุ่มบัญชี ค และบัญชี ง

ที่	รายการยา	ที่	รายการยา
1	Azithromycin 250 mg	17	Nifedipine SR 20 mg
2	Atrovas 40 mg	18	Meropenem 1 g

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

3	Alteplas 50 mg inj	19	Montelukast 4 mg granule
4	Bismuth subsalicylate 1048mg	20	Octreotide 0.1mg/ml
5	Carvedilol 12.5mg	21	Oseltamivir 75 mg
6	Erythropoietin	22	Ofloxacin ear drop
7	Fluticasone 125mcg MDI	23	Piperacillin+Sulbactam
8	Fluticasone nasal 27.5 mcg	24	Pioglitazone 30 mg
9	Imipenem 500 mg	25	Symbicort MDI
10	Itraconazole 100mg	26	Seretide MDI
11	Insulin gargine	27	Sulprostone 500mcg
12	Insulin aspart	28	Vancomycin 500 mg
13	Nicardipine 2 mg/2ml	29	Levofloxacin
14	Estradiol gel	30	Colistin
15	Manidipine 20 mg	31	Spiriva
16	Cosopt eye drop		

แนวทางการสั่งใช้ยานอกกรอบโรงพยาบาล

ยานอกกรอบบัญชียาโรงพยาบาล หมายถึงยาที่นอกกรอบบัญชียาของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เป็นยาที่ต้องจัดหาโดยวิธีขอเบิกจาก รพ.สรรพสิทธิประสงค์เท่านั้น โดยมีแนวทางและวิธีการขอใช้ยาดังต่อไปนี้

- 1) สั่งครั้งแรกโดยแพทย์เฉพาะทางเท่านั้น/แพทย์ GP อนุญาตให้สั่งต่อเนื่อง (Re-med) ได้ในยาโรคเรื้อรังเท่านั้น
- 2) ต้องผ่านการอนุมัติใช้จากประธานคณะกรรมการ PTC/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ก่อนทุกครั้ง
- 3) ใช้ระยะเวลาจัดหาจาก รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ไม่น้อยกว่า 7 วัน หลังจากได้รับการอนุมัติ
- 4) แบบฟอร์มการสั่งใช้ ให้ระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์มยานอกกรอบตามภาคผนวก ก
- 5) ชื่อยาในระบบ Hos-XP ขึ้นต้นด้วย (นค)
- 6) หากรายการยานอกกรอบบัญชีโรงพยาบาล จัดเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติประเภท NF ให้ใช้แนวทางการจ่ายยาและชำระเงินตามแนวทางยา NF

แนวทางการใช้ยาที่ต้องขออนุมัติพิเศษ

1. ประเภทรายการยา

- (1) เป็นรายการยาที่แพทย์พิจารณาว่ามีความจำเป็นต้องใช้ โดยมีข้อมูลวิชาการว่าไม่สามารถใช้ยาในกรอบของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมได้

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

- (2) เป็นยาที่ใช้สำหรับผู้ป่วยพิเศษเฉพาะรายเท่านั้น
- (3) เป็นยาที่มีอัตราการใช้น้อย แต่มีความจำเป็นต้องใช้ในการรักษาพยาบาล
- (4) เป็นยานอกกรอบบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- (5) เป็นยาในโครงการพิเศษต่างๆของโรงพยาบาล

2. ขั้นตอนการขออนุมัติ

- (1) แพทย์พิจารณาความจำเป็นในการใช้ยาเฉพาะราย และเขียนแบบฟอร์มขออนุมัติพิเศษเพื่อขอใช้ยา โดยแจ้งความประสงค์ขอรับแบบฟอร์มได้ที่งานจ่ายยาผู้ป่วยนอก กลุ่มงานเภสัชกรรม
- (2) เสนอแบบฟอร์มการใช้ยาขออนุมัติพิเศษไปยังคณะกรรมการความปลอดภัยด้านยาเพื่อตรวจสอบ และพิจารณาข้อมูลยาที่มีในกรอบบัญชียาของโรงพยาบาล
- (3) เสนอหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อตรวจสอบข้อมูลด้านมูลค่ายา
- (4) เสนอหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพเพื่อตรวจสอบสิทธิผู้ป่วย และตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายยา
- (5) เสนอประธานคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมเพื่ออนุมัติ
ตั้งรายละเอียดแบบฟอร์มขออนุมัติพิเศษที่แนบมา ตามภาคผนวก ข

3. การจัดหาที่ขออนุมัติพิเศษ

- (1) ส่งแบบฟอร์มขออนุมัติยาพิเศษที่ได้รับการอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลแล้วมาที่งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม
- (2) กลุ่มงานเภสัชกรรม ทำการประสานงานกับแพทย์ที่สั่งใช้ยา เพื่อกำหนดปริมาณการสั่งซื้อยาตามความจำเป็น
- (3) งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรมทำการสั่งซื้อยาโดยทำการจัดซื้อเป็นกรณีซื้อยานอกแผนสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยใช้เงินจากงบบำรุงของโรงพยาบาล
- (4) งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรมรายงานยอดคงเหลือสำหรับยาที่สั่งซื้อแล้วใช้ไม่หมดให้แพทย์ที่สั่งใช้ทราบทุก 3 เดือน

รายการยาที่กำหนดจำนวนการสั่งจ่าย

ลำดับ	รายการยา	จำนวน
1	ขมิ้นชัน	50
2	เพชรสังฆาต	50
3	ฟ้าทะลายโจร	50
4	ธาตุดอบเชย	1
5	น้ำมันโพล 30 cc	1
6	คาลาไมด์ พญายอ	2

7	เถาวัลย์เปรียง	50
8	ลูกประคบ	1
9	ยาอมมะแว้ง	1
10	ยาหม่องไพล	1
11	ยาหม่องเสลดพังพอน	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	ตัดออก
20	Deewax	1
21	Ergotamine	10
22	Mydocalm	20
23	M.tussive 60 cc	2
24	Muscol tab	ตัดออก
25	ORS ผู้ใหญ่	3
26	Omeprazole 20 mg	60
27	Paracetamol 500 mg	20
28	Simethicone 80 mg	30
29	Vit C 50 mg,100 mg	30
30	Ropect	20
31	Ranitidine 150 mg	60

รายการยาที่ห้ามส่งจ่ายร่วมกัน

คู่ที่	ชนิดที่ 1	ชนิดที่ 2 (มูลค่ายา)
1	Alum gel (AM) 15 ml - Al(OH) ₃ 960 mg - Mg(OH) ₂ 330 mg	Simethicone tab 80 mg

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

	- Simethicone 60 mg	
2	Alum gel	Antacid tab (Al(OH) ₃ + Mg(OH) ₂)
3	Acetylcystein 100 mg	Bromhexine 8 mg
4	Muscol (Paracetamol 450 mg + Orphenadine 35 mg)	Paracetamol 500 mg
5	Ropect (Codeine 10 mg+ GG 100 mg)	Guifenesine (GG tab) 100 mg
6	Diclofenac tab 25 mg	Naproxen 250 mg
7	Diclofenac tab 25 mg	Ibuprofen tab 400 mg
8	Domperidone tab 10 mg	Metoclopramide tab 10 mg
9	Fenofibrate 160 mg	Simvastatin 20 mg
10	Gemfibrozil 300 mg	Simvastatin 20 mg
11	Muscol (Paracetamol 450 mg + Orphenadine 35 mg)	Tolperisone 50 mg
12	น้ำมันไพล	Analgesic balm (Methylsalicylate cream)
13	ขมิ้นชัน	Simethicone tab 80 mg
14	ยาธาตุดอง 180 ml	M. carminative 180 ml

ยาที่ติดตามการประเมินการใช้ยา (DUE) เพื่อให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

ลำดับที่	ชื่อยา	หมายเหตุ
1.	Ceftazidime 2 g inj.	เงื่อนไขใช้เป็น empiric/specific therapy สำหรับการติดเชื้อ P. aeruginosa และ melioidosis
2.	Cefoperazone 1.5 g + sulbactam 500 mg inj (Sulperazone)	เงื่อนไข ใช้สำหรับ nosocomial infection จากเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ โดยเฉพาะการติดเชื้อ Acinetobacter sp.
3.	Ertapenem 1 g. (Invanz* inj.)	
4.	Imipenam 500 mg + cilastatin 500 mg (Teinam)inj.	เงื่อนไข 1. ใช้สำหรับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากแบคทีเรียรูปแท่งแกรมลบที่ดื้อยาหลายชนิด (Multiple-Drug- Resistant, MDR) ซึ่งควรมีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการมายืนยัน 2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ
5.	Meropenem 1 g	เงื่อนไข เช่นเดียวกับ Imipenam+Cilastatin sodium

เอกสารฉบับนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สามารถศึกษาได้ คัดลอกได้ เผยแพร่ได้

ลำดับที่	ชื่อยา	หมายเหตุ
6.	Piperacillin 4 g + tazobactam 500 mg (Tazocin) inj	เงื่อนไข 1. ใช้ในกรณีที่ใช้ยาในกลุ่ม third generation cephalosporins ไม่ได้ โดยให้พิจารณาเลือกใช้ก่อนยาในกลุ่ม carbapenems ทั้งใน empiric และ specific therapy สำหรับ nosocomial infection เช่น pneumonia, complicated skin and soft tissue infection, intra-abdominal infection และ febrile neutropenia 2. ใช้ในกรณีพิเศษตามคำแนะนำของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อ
7.	Tigecycline 50 mg. (Tygacil)	มี Contraindication ข้อ E
8.	Vancomycin 500 mg	