



ประกาศโรงพยาบาลป่าต้ว

เรื่อง แนวทางการพิจารณากรอบบัญชียาและการจัดหายารักษาโรงพยาบาลโรงพยาบาลป่าต้ว

เพื่อให้การบริหารจัดการยาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามระเบียบพัสดุ และมีความชัดเจน โปร่งใสตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาโรงพยาบาลป่าต้ว จึงขอประกาศแนวทางการพิจารณากรอบบัญชียาและการจัดหายารักษาโรงพยาบาลป่าต้ว ดังนี้

๑. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด มีหน้าที่พิจารณาคัดเลือกรายการยาเข้าและออกจากบัญชียาโรงพยาบาล โดยมีการประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกรายการยาและเวชภัณฑ์ปีละ ๑ ครั้ง
๒. การเสนอรายการยาเพื่อพิจารณาเข้ากรอบบัญชีโรงพยาบาล สามารถทำได้โดย แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล แพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด หรือเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เสนอผ่านคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ก่อนการประชุมพิจารณาคัดเลือกยา
๓. แนวทางในการพิจารณาคัดเลือกรายการยาและเวชภัณฑ์เข้าและออกจากบัญชีโรงพยาบาล ดังนี้
 - ๑.) กรอบบัญชียาโรงพยาบาลกำหนดสัดส่วนยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ : ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติในสัดส่วน ไม่น้อยกว่า ๙๐ : ๑๐
 - ๒.) การเสนอยาเข้าบัญชีรายการยาโรงพยาบาล ๑ รายการ ควรพิจารณา ตัดออก ๑ รายการ ยกเว้นยากลุ่มใหม่ที่ไม่เคยมีใช้
 - ๓.) นำเสนอยาเข้าบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลให้เสนอไม่เกิน ๑ ครั้งต่อปี ยกเว้นกรณีจำเป็น ให้ขออนุมัติผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นรายกรณีไป
 - ๔.) ยาที่มีชื่อสามัญ (Generic Name) เดียวกัน ให้ คัดเลือกไว้ใช้ในโรงพยาบาลเพียงชื่อสามัญละ ๑ รายการ (ตามรูปแบบยาและความแรง)
 - ๕.) ยาที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันและออกฤทธิ์ใกล้เคียงกันควรคัดเลือกไว้ใช้ไม่เกิน ๒ รายการ
 - ๖.) พิจารณารายการยาตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ ความปลอดภัย ความสมเหตุสมผล
 - ๗.) รายการยาที่คัดเลือกเข้าในกรอบบัญชียาให้พิจารณาตาม กรอบบัญชีรายการยาระดับโรงพยาบาลชุมชนของเขตบริการสุขภาพหรือจังหวัด โดยอาจพิจารณาเพิ่มเติมรายการยาตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพในแต่ละสาขาตามศักยภาพโรงพยาบาล
 - ๘.) กรณีมีความต้องการใช้ยานอกกรอบบัญชียาโรงพยาบาล ให้แพทย์ผู้ต้องการใช้ยา เขียนใบขออนุมัติใช้ยานอกกรอบบัญชียาโรงพยาบาลป่าต้ว เสนอผ่านฝ่ายเภสัชกรรม เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลแล้ว จึงทำการจัดซื้อจัดหายาดังกล่าวได้

๔. แนวทางการพิจารณาคัดเลือกรายการยาและเวชภัณฑ์เข้าและออกจากบัญชีโรงพยาบาล
- ๑.) ยาที่มีอัตราการใช้น้อย หรือไม่มีการใช้เลย ดำเนินการพิจารณาตัดรายการยาออกรายปี
 - ๒.) ให้มีการเสนอคัดเลือกยาออกจากกรอบบัญชียาควบคู่ไปกับกรณีมีการเสนอยาที่มีฤทธิ์ที่คล้ายคลึงกันเข้ากรอบบัญชีใหม่ และตัดออกกรณีไม่มีผู้คัดค้าน
 - ๓.) ให้คัดเลือดยาที่ไม่มีผู้ผลิตจำหน่าย หรือเพิกถอนทะเบียนยาแล้วออก
 - ๔.) พิจารณาคัดเลือกยาออก โดยพิจารณาข้อมูลด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยร่วมด้วย
๕. แนวทางการพิจารณาคัดเลือกบริษัทในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา
- ๑.) เจ้าหน้าที่ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา ไม่พึงรับประโยชน์อื่นใดอันเป็นทรัพย์สิน การบริการจากบริษัทหรือผู้แทนอันนำมาซึ่งประโยชน์ส่วนตัวหรือผู้อื่นเพื่อแลกเปลี่ยนกับการตัดสินใจคัดเลือกบริษัทในการจัดซื้อ
 - ๒.) เจ้าหน้าที่ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา พึงปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๖๔
 - ๓.) การกำหนดคุณลักษณะของตัวยา (Drug specification) ในรายการยาแต่ละรูปแบบจะมีการพิจารณาและกำหนดคุณสมบัติด้านต่างๆ ของยาแต่ละตัว ได้แก่ ลักษณะทั่วไปทางกายภาพ คุณลักษณะตามมาตรฐานขั้นต่ำของยาแต่ละรูปแบบ เป็นบริษัทที่ได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้องผ่านมาตรฐานโรงงานการผลิตยาที่มีคุณภาพตาม GMP หรือ PIC มีเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาคุณภาพยาครบถ้วน ได้แก่ ใบขึ้นทะเบียนตำรับยา ใบวิเคราะห์คุณภาพยา ใบวิเคราะห์วัตถุดิบ ใบวิเคราะห์ค่าชี้วัดสมมูล ราคาขายต้องไม่เกินราคากลางหรือราคาอ้างอิง หรือราคาสืบจากท้องตลาด

จึงประกาศมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

นางฉล พงษ์

นายพรพล รัตนอาภา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าต้ว