



ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ครั้งที่ 6/2566 วาระพิจารณาเสนอยาเข้าออก
บัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2567



ภาพกิจกรรมการนำเสนอมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาโรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2567

มติการคัดเลือกและจัดซื้อยา

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

 รพ.พิมาย

แบบประเมินความสมเหตุสมผลของการสั่งใช้ยาด้านจุลชีพ (Drug Use Evaluation : DUE)

ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ..... HN..... อายุ.....ปี

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

ส่วนที่ 1 กรอกโดยแพทย์ผู้สั่งยา

- การวินิจฉัย.....
- การรับเชื้อที่เป็นสาเหตุให้ต้องใช้น้ำในการรักษา
 - Community acquired
 - Hospital acquired Referจากโรงพยาบาล
- ท่านได้ทำ Gram Stain หรือไม่
 - ไม่ได้ทำ ทำผล.....
- ท่านได้ส่งตรวจหาเชื้อที่เป็นสาเหตุแล้วหรือยัง
 - ไม่ได้ส่ง
 - ส่ง : Blood CSF Sputum Urine Wound Others.....
- ผลการเพาะเชื้อ
 - Ampicillin resistant + Enterococci MRSA MRSE MDR Enterbacter Sp. MDR E.coli
 - MDR Pseudomonas aeruginosa MDR Acinetobacter spp. MDR Klebsiella pneumoniae
 - Others.....
- ยาด้านจุลชีพที่ได้รับก่อนหน้านี้
 - 6.1รับตั้งแต่วันที่.....ถึง.....
 - 6.2รับตั้งแต่วันที่.....ถึง.....

o ส่วนที่ 1 แพทย์ลงลายมือสั่งใช้ยาในส่วนที่ 1 ได้ไม่เกิน 72 ชั่วโมง หากแพทย์ไม่ลงลายมือชื่อผู้ป่วยจะไม่ได้รับยา

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

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

แพทย์ผู้สั่งยา ชื่อ.....(กรุณาเขียนตัวบรรจง) วันที่.....

ส่วนที่ 2 ความเห็นของแพทย์เฉพาะทาง(อายุรกรรม / กุมารแพทย์)

เห็นสมควรใช้ เห็นสมควรหยุดใช้

เหตุผล.....

.....Plan.....

ลงชื่อ.....(แพทย์เฉพาะทาง)วันที่.....

4. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีระบบเฝ้าระวัง ติดตามการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพงหรือที่มีปริมาณที่สูงหรือต่ำผิดปกติ (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	Erythropoetin 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 Trigeminal 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 สั่งได้ ภายใต้การดูแลควบคุมกำกับของกุมารแพทย์	ง ง ค ค NED
อายุรแพทย์ และ วิสัญญีแพทย์	Diltiazem 10 mg injection Labetalol 100 mg/20 ml injection	NED ค
อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ แพทย์หู คอ จมูก	Montelukast 10 mg tab	ค
กุมารแพทย์	Alprostadiol 0.5 mg/ml injection Aminophylline 250 mg/10 ml injection	ง ก
กุมารแพทย์ และ แพทย์ประจำคลินิก 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
	<i>*เฉพาะในผู้ป่วย Prolong latency period</i>	
	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
ศัลยกรรม	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 chloride 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 ทั้งนี้ผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2567



(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

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

หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า – ออกจากบัญชียาโรงพยาบาลพิมายและสถานบริการเครือข่าย อำเภอพิมาย

1. การพิจารณาเข้าใหม่ ให้พิจารณาที่มีความจำเป็นต้องใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยไม่มียาอื่นทดแทนได้ มีหลักฐานแน่นอนในการใช้กับผู้ป่วย โดยพิจารณาจาก Reference หรือมีการใช้รับรอง (Approval) โดยผู้เชี่ยวชาญ (Specialist)

2. ถ้าเป็นยาที่ครอบคลุมการใช้ (Spectrum) ใกล้เคียงกัน พิจารณาให้มีเพียง 1-2 ตัวยา หรือหากจะพิจารณายาตัวใหม่เข้า ยาทัวนั้นต้องมีคุณสมบัติที่ยาตัวอื่นไม่มีหรือทดแทนได้ไม่ดีเท่าที่ควร

3. หากมียาหลายรายการในกลุ่มเดียวกัน ให้พิจารณาในบัญชียาหลักแห่งชาติก่อน ถ้าเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จะต้องมีความสอดคล้องข้อที่ 1.

4. กรณียาที่มีความคล้ายกัน ให้พิจารณาที่มีราคาถูกกว่าเว้นแต่มีคุณสมบัติข้อที่ 1.

5. บัญชีรายการยาควรสอดคล้องกัน ดังนี้

- บัญชีรายการยาโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
- บัญชีรายการยาโรงพยาบาลชุมชน
- บัญชีรายการยาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

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

6. ยาที่พิจารณาออกจากบัญชียา ควรเป็นยาที่มีอัตราการใช้น้อยหรือมียาอื่นทดแทน

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

8. เมื่อมีการพิจารณาเข้า 1 รายการ ควรพิจารณาตัดออก 1 รายการ

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

10. ยาที่โรงพยาบาลชุมชนเสนอเข้าหรือตัดออกนั้น จะต้องผ่านการพิจารณาของที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC : ทีมยา) ของโรงพยาบาลก่อน จึงส่งเข้าจังหวัดและให้ PTC ของ รพ. ทุกแห่งมีการประชุมทบทวนบัญชียาของสถานบริการอย่างน้อยปีละ 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 อัตราครองเตียง	จำนวน 215 เตียง 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 760 รายการ	สัดส่วน ED : NED = 604 : 56 = 92.63 : 7.37
7. จำนวนรายการยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร จำนวน 37 รายการ จำนวนรายการเครื่องยาสมุนไพร	สัดส่วน ED : NED = 37 : 0 จำนวน 46 รายการ
8. จำนวนรายการยาที่สนับสนุนหน่วยบริการในสังกัด	จำนวน 184 รายการ
9. อัตราสำรองยา ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567	เท่ากับ 1.48 เดือน

สรุปข้อมูลแผนการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2567

1. มูลค่าแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2567	ทั้งหมด 67,132,875.20 บาท คิดเป็น ED 61,820,648.15 บาท และ NED 5,312,227.05 บาท
2. มูลค่าแผนการจัดซื้อรายการยาองค์การเภสัชกรรม	6,453,891.40 บาท
3. มูลค่าแผนการจัดซื้อตามประกาศยาบัญชีนวัตกรรม ณ กุมภาพันธ์ 2567	2,228,290.00 บาท
4. มูลค่าแผนการจัดซื้อยาสมุนไพร	433,159.30 บาท

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

สำเนาฉบับ

คำสั่งโรงพยาบาลพิมาย

ที่ ๖๖๖ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เพื่อให้การดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์และการบริหารจัดการระบบยาของโรงพยาบาลพิมาย ดำเนินไปด้วยความราบรื่นและมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายรักเกียรติ ประสงค์ดี	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย	ที่ปรึกษา
๒. นายภูวิชญ์ หัวหาญ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ประธาน
๓. น.ส.วรรณระวี จำนงค์ถ้อย	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นางวรรณญา แนบกลาง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางพรรณณี รัตนปทุมวรรณ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางอำไพ ต้นโพธิ์ทอง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. น.ส.ลาวรรณ ยั่งดี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. น.ส.สมถวิล เพชรนอก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางชลัญธร ตรียมณีรัตน์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. น.ส.กมลวรรณ แซ่เฮง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. น.ส.อุบลรัตน์ ระวีงโพธิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. น.ส.นวินดา ยุทธยงค์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสมมาตร แจ้งไพโร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. น.ส.วีระวรรณ คุ่มกลาง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. น.ส.วรรณรณ มินพิมาย	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางธัญวรัชญ์ ชำมาลัย	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นายปรัชญ์ชวิต เย็นแสงจันทร์	ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๘. นายวทีญญ์ ประยูรหงษ์	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. น.ส.จุไรวรรณ เหล็กกนก	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการมีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ควบคุม/กำกับและประเมินผลการจัดการ ระบบยาของโรงพยาบาลและเครือข่าย ระบบงานบริหารเวชภัณฑ์ยาและมีไข้ยา ตลอดจนติดตามแก้ไขปัญหาและ อุปสรรคในการดำเนินงานให้สำเร็จลุล่วง

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖



(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

๓๓๓๓๓๓

2m m

รอง ผอ.ภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ.....
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน.....
เจ้าของเรื่อง.....

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

รายงานการประชุมเรื่องผลการคัดเลือกรายการยา ปีงบประมาณ 2567

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย

ครั้งที่ 6/2566 วันศุกร์ที่ 23 มิถุนายน 2566

ณ ห้องประชุมชัยวัฒน์ โรงพยาบาลพิมาย

รายนามกรรมการผู้เข้าร่วมการประชุม

1. นพ.ภูริชัย	หัวหน้า	ประธาน
2. นพ.ศิริศักดิ์	ศรีเจริญ	คัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์
3. นพ.ปิยะพันธ์	น้อยหมื่นไวย	คัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์
4. พญ.สุริรัตน์	พุมิมาย	วิสัญญีแพทย์
5. นางสาวนวินดา	ยุทธยงค์	หัวหน้าหอผู้ป่วยคัลยกรรม
6. นางสาวสมมาตร	แจ่งโพธิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็ก
7. ญ.ธัญวรัชย์	ขำมาลัย	หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
8. ภก.ปรัชญ์ชวิต	เย็นแสงจันทร์	หัวหน้างานบริหารเวชภัณฑ์
9. ญ.จุไรวรรณ	เหล็กกนก	เลขานุการ

รายนามกรรมการผู้ไม่ได้เข้าร่วมการประชุม (ติดราชการ)

1. นางสาวสมถวิล	เพชรนอก	รักษาการรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
2. นางวรญา	แนบกลาง	หัวหน้างานผู้ป่วยนอก (ประชุมห้อง ANC)
3. นางอำไพ	ตันโพธิ์ทอง	หัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤต (ประชุม PCT Med)
4. นางพรณี	รัตนปฐมวรรณ	หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ประชุม PCT Med)
5. นางสาวกมลวรรณ	แซ่เฮง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย (ประชุม PCT Med)
6. นางสาววีระวรรณ	คุ้มกลาง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง (ประชุม PCT Med)
7. นางสาวอุบลรัตน์	ระวังโค	หัวหน้าหอผู้ป่วยห้องคลอด (ประชุม PCT Med)
8. นางวิไลรัตน์	คลาพิมาย	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติรีเวชกรรม (ประชุม PCT Med)
9. นางสาวลาววรรณ	ยั้งดี	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ (ประชุม PCT Med)
10. นางมธุรส	มานะงาน	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
11. นางสาวกัญจชุตีมา	คุปต์มินันท์	นักเทคนิคการแพทย์
12. ญ.วรรณ	มินพิมาย	หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน
13. ภก.วทัณญ์	ประยูรหงษ์	หัวหน้างานเภสัชกรรมปฐมภูมิ

เริ่มการประชุมเวลา 14.00 น.

วาระที่ 1 : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1. แพทย์ผู้เสนอเข้า ทั้งหมด 29 รายการ ดังเอกสารแนบท้าย
 - 1.1 เป็นยา ED :NED เท่ากับ 9 : 18 รายการ
 - 1.2 ไม่ใช่ยา 2 รายการ
2. แพทย์เสนอตัดรายการยาออกจากบัญชีโรงพยาบาล 14 รายการ ดังตาราง

รายการยา	เหตุผล	บัญชียา	แพทย์ผู้เสนอขอยาออก	ผลการพิจารณา
1. Paracetamol 450 mg + Orphenadrine 35 mg tab	เสนอ Orphenadrine citrate 100 mg tab ทดแทน	NED	นพ.ปิยะพนธ์	รอสืบบริษัทผู้คามีจำหน่ายหรือไม่
2. CaCO3 1.5 g + Vit D tab	อัตราการใช้น้อย	NED	นพ.ปิยะพนธ์	ไม่ผ่าน ยังใช้ใน case Med
3. CaCO3 1.5 g + Vit D + Vit C	อัตราการใช้น้อย	NED	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
4. Celecoxib 200 mg	ต้องชำระเงินเองทุกสิทธิ์	NED	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
5. Gabapentin 100 mg	อัตราการใช้น้อย	ง	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
6. Glucosamine sulfate 1000 mg	เสนอ Diacerein 50 mg cap ทดแทน	NED	นพ.ปิยะพนธ์	รอ DUE
7. Haloperidol 0.5 mg	อัตราการใช้น้อย	ก	พญ.สมหญิง	ไม่ผ่าน ยังใช้ใน case Med
8. Diclofenac tab	อัตราการใช้น้อย	ก	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
9. Diclofenac gel	อัตราการใช้น้อย	NED	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
10. Meloxicam tab	อัตราการใช้น้อย	NED	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
11. Calcitonin nasay spray	อัตราการใช้น้อย	NED	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
12. เจลพริก	อัตราการใช้น้อย	ก	นพ.ปิยะพนธ์	ผ่าน
13. Morphine 50 mg tab	เสนอ Morphine SR 20 mg ทดแทน	ค	นพ.พงศ์พิชญ์ชา	ผ่าน
14. Clomifene tab	ไม่มี case ใช้น้อย คงเหลือ 10 เม็ด ตั้งแต่ ต.ค. 65	NED	PCT สุธิต	ผ่าน

ปิดการประชุมเวลา 17.00 น.

ภญ.จุไรวรรณ เหล็กกนก ผู้บันทึก/พิมพ์รายงานการประชุม

รายการเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อสามัญทางยา	กลุ่มยา	เหตุผลการนำเสนอเข้า	บัญชี	บัญชียา มหาราช	ราคา/หน่วย	แพทย์ ผู้เสนอเข้า	ผลการ พิจารณา
1	Nitrofurantoin 100 mg tab	Some other antibacterials	1. ใช้รักษาการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะส่วนล่างและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ยาในบัญชี ก (เช่น amoxicillin หรือ cephalexin) ไม่ได้หรือไม่ได้ผล 2. ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาแพ้ยากลุ่ม Fluoroquinolones และ Penicillins	ข	มี	1.75 บาท/เม็ด	นพ.ธนะพล	รอพิจารณา 21 ก.ค.
2	KCL 500 mg EC tab	Fluids and electrolytes	1. เป็นทางเลือกในการรับประทานยาเม็ด แทนยาน้ำในผู้ป่วยที่มีปัญหาในการพกพา และรสชาติที่ทานลำบาก 2. หลังอาหารทันที ควรดื่มน้ำอย่างน้อย 180 ml และไม่ควรรีบนอนอย่างน้อย 30 นาทีหลังกินยา.	ก	มี	0.6 บาท/เม็ด	นพ.ธนะพล	รอพิจารณา 21 ก.ค.
3	Esomeprazole 20 mg	Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding	ใช้ใน High risk UGIB	NED	มี	35.50 บาท/เม็ด	นพ.ธนะพล	รอพิจารณา 21 ก.ค.
4	Esomeprazole 40 mg inj	Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding	ใช้ใน High risk UGIB	NED	มี	226 บาท/vial	นพ.ธนะพล	รอพิจารณา 21 ก.ค.
5	Empagliflozin	Oral antidiabetic drugs	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช	NED	มี	54.50 บาท/เม็ด	นพ.ธนะพล	รอพิจารณา 21 ก.ค.
6	Fosfomycin 3 g powder	Some other antibacterials	1. ใช้รักษาผู้ป่วยที่เป็น Acute cystitis เป็น OPD case ที่แพ้ยากลุ่ม Penicillins, Sulfas อีกทั้งยังใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะตั้งครรภ์ และไวต่อเชื้อ E.coli 2. รพ.มหาราช ทำ DUE	NED	มี	478 บาท/ซอง	นพ.ธนะพล	รอพิจารณา 21 ก.ค.
7	Morphine SR 20 mg	Opioid analgesics	1. ผู้ป่วย Palliative care กินไม่ได้ ใส่ NG tube เยอะขึ้น ขนาดยาเริ่มต่นมักเริ่มที่ 20 mg เป็นส่วนใหญ่ และง่ายในการปรับขนาดยามากกว่า 50 mg 2. Morphine ตัด 50 mg ออก	ค	มี	32.50 บาท/cap	นพ.พงศ์พิชญ์ชญา	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อสามัญทางยา	กลุ่มยา	เหตุผลการนำเสนอเข้า	บัญชี	บัญชียา มหาราช	ราคา/หน่วย	แพทย์ผู้เสนอ เข้า	ผลการ พิจารณา
8	Paracetamol 100 mg/ml inj	Analgesic and antipyretics	เป็นยารักษาอาการปวดระดับปานกลางขณะผ่าตัด	NED	300 mg/2 ml		พญ.สุริยรัตน์	มีในบัญชียา ยาขาดคราว
9	Intralipid 20% 250 ml	Intravenous nutrition	ปัจจุบันมีการทำ nerve block เยอะมากขึ้น โอกาสเกิด toxicity ได้เยอะขึ้น จึงจำเป็นต้องมี antidote	ค	มี	308 /bot	พญ.สุริยรัตน์	ผ่าน สำรวจ 1-2 case เฉพาะวิสัญญี แพทย์
10	Rocuronium bromide Inj. 10 mg/ml in 5 ml	Muscle relaxants	ใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติ paraplegia difficult airway ซึ่งปัจจุบัน รพ. ยังไม่มีใช้ และโรงพยาบาลรับคนไข้กลุ่มนี้มากขึ้นทำให้ ปลอดภัยมากกว่า	ค	มี	3249.59/10vial	พญ.สุริยรัตน์	ผ่าน เฉพาะวิสัญญี แพทย์
11	Sugammadex 100 mg/ml 2 ml inj		1. เฉพาะหน่วยห้องผ่าตัด/วิสัญญี 2. ใช้ในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใส่ท่อช่วยหายใจแบบ RSI ที่มีข้อห้าม ในการให้ succinylcholine จึงจำเป็นต้องใช้ rocuronium และ ต้องการแก้ฤทธิ์คลายกล้ามเนื้อของ rocuronium ทันทีเช่น ผู้ป่วย ที่ไม่สามารถช่วยหายใจด้วย mask ได้และไม่สามารถใส่ท่อช่วย หายใจได้ 3. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องแก้ฤทธิ์คลายกล้ามเนื้อของ rocuronium ทันทีเพื่อประเมินว่าต้องมีintervention ใดเพิ่มเติม 4. ผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจยาก	NED	มี	3,600/Vials	พญ.สุริยรัตน์	ผ่าน สำรวจ 1-2 case เฉพาะวิสัญญี แพทย์
12	Diacerein 50 mg cap	other drugs used in musculoskeletal and joint diseases	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ชะลอการดำเนินไปของโรค และปกป้องกระดูกอ่อนผิวข้อ 3. ประมาณการ 100 case/mon 4. จ่ายสูงสุด 2 เดือน 5. ตัด glucosamine ออก	NED	มี	40.50 /เม็ด	นพ.ศิริศักดิ์	รอ DUE รพ.มหาราช
13	Sodium Hyaluronate 20mg/2ml Intra-articular	other drugs used in musculoskeletal and joint diseases	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. modifying OA Treatment 3. ชำระเงินเองทุกสิทธิ์	NED	มี	2591/เข็ม	นพ.ศิริศักดิ์	รอ DUE รพ.มหาราช

ลำดับ	ชื่อสามัญทางยา	กลุ่มยา	เหตุผลการนำเสนอเข้า	บัญชี	บัญชียา มหาราช	ราคา/หน่วย	แพทย์ผู้เสนอ เข้า	ผลการ พิจารณา
14	Denosumab 60 mg prefilled syringe	drugs affecting bone metabolism	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ยาสามารถเพิ่มค่า BMD ได้มากกว่า Alendronate ทำให้ลดการหักของกระดูกได้ดีกว่า สะดวกต่อการฉีดเข้าใต้ผิวหนังทุก 6 เดือน ยาสามารถใช้ได้กับกลุ่มคนไขโรคไตโดยไม่ต้องปรับขนาดยา หรือคนไข้ที่ไม่สามารถใช้ยาในกลุ่ม Bisphosphonates ได้ เนื่องจากมีปัญหาทางด้าน GI รักษาภาวะ Hypocalcemia ในผู้ป่วยที่มี impair renal function	NED	มี	12114/amp	นพ.ศิริศักดิ์	รอ DUE รพ.มหาราช
15	Alendronate sodium 70 mg + colecalciferol 5,600 IU	drugs affecting bone metabolism	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. Treatment of osteoporosis in postmenopausal women to prevent fractures, including those of the hip and spine (vertebral compression fractures) and to help ensure vitamin D adequacy 3. ประมาณการ 30 case/mon	NED	มี	104/tab/WK	นพ.ปิยะพันธ์	รอ DUE รพ.มหาราช
16	Etoricoxib 90 mg	NSAIDs	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ยาสามารถควบคุมอาการปวด และรักษาอาการอักเสบในคนไข้ได้ทั้งชนิดเฉียบพลัน และเรื้อรัง เป็นยาที่ออกฤทธิ์ได้อย่างรวดเร็วภายใน 24 ชั่วโมง และบรรเทาอาการปวดได้ยาวนานถึง 24 ชั่วโมง ช่วยคนไข้ในเรื่องของการบริหารยาได้ง่ายขึ้น รับประทานแค่วันละครั้ง ยามีขนาดเล็ก รับประทานง่าย ทำให้ผู้ป่วยประหยัดค่าใช้จ่ายจากการต้องใช้อยาวันละหลายๆ ครั้งได้ 3. จ่ายสูงสุด 2 เดือน = 30 เม็ด	NED	มี	37/tab	นพ.ศิริศักดิ์	รอ DUE รพ.มหาราช

ลำดับ	ชื่อสามัญทางยา	กลุ่มยา	เหตุผลการนำเสนอเข้า	บัญชี	บัญชียา มหาราช	ราคา/หน่วย	แพทย์ผู้เสนอ เข้า	ผลการ พิจารณา
17	Ketorolac 30 mg inj	NSAIDs	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ใช้ stat dose เพื่อระงับปวดเฉียบพลัน โดยเฉพาะหลังผ่าตัด ระดับปานกลางถึงรุนแรง	NED	มี	195/amp	นพ.ศิริศักดิ์ พญ.สุริย์รัตน์	รอ DUE รพ.มหาราช
18	Parecoxib 40 mg inj	NSAIDs	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. บรรเทาอาการปวดในผู้ป่วยที่มีภาวะบาดเจ็บที่ศีรษะ	NED	มี	245/amp	นพ.ภูวเดช	รอ DUE รพ.มหาราช
19	Pregabalin 75 mg cap	Drugs for neuropathic pain	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ยามีประสิทธิภาพในการรักษา central and peripheral neuropathic pain รวมถึง diabetic peripheral neuropathy และ pst herpatic neuralgia 3. ประมาณการ 100 case/mon 4. จ่ายสูงสุด 70 เม็ด/ 2 เดือน --->นาน 6 เดือน	NED	มี	12/cap	นพ.ศิริศักดิ์	รอ DUE รพ.มหาราช
20	Orphenadrine citrate 100 mg tab		ยามีประสิทธิภาพในการรักษา fibrositis, Headache และใช้ใน ผู้ป่วยที่มีการแพ้ย NSAIDs	NED	ไม่มี	2.78 /เม็ด	นพ.ปิยะพันธ์	สืบบริษัทผู้ค้ามี จำหน่ายหรือไม่
21	Tramadol HCl 37.5 mg + paracetamol 325 mg	analgesics	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ยามีประสิทธิภาพในการบรรเทาอาการปวด และใช้ในผู้ป่วยที่ มีการแพ้ย NSAIDs	NED	มี	7.25/tab	นพ.ปิยะพันธ์	ไม่ผ่าน เป็นสูตร combine
22	Ispaghula husk (Psylla seeds)	laxatives	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ไม่มียาระบายที่ใช้ในภาวะริดสีดวง หรือหลังผ่าตัดทาง ศัลยกรรม	ก	มี	5.25/ซอง	นพ.ภูวเดช	รอ DUE รพ.มหาราช พิจารณา 21 ก.ค.
23	ONCE Complete	อาหารทางการแพทย์ชนิดผงที่ให้สารอาหารครบถ้วน และเพียงพอต่อความต้องการของ ร่างกาย เหมาะสำหรับผู้ป่วยและผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการขาดสารอาหาร					นพ.ภูวเดช	ไม่ผ่าน เสนอผ่านกลุ่ม การฯ

ลำดับ	ชื่อสามัญทางยา	กลุ่มยา	เหตุผลการนำเสนอเข้า	บัญชี	บัญชียา มหาราช	ราคา/หน่วย	แพทย์ผู้เสนอ เข้า	ผลการ พิจารณา
24	Fat emulsion (SMOFlipid 20%), Amino acid solution (Aminoven 10%), Electrolyte และ Glucose 13%	Intravenous nutrition	เป็นสารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ที่การให้ด้วยการรับประทาน หรือให้ทางสายให้อาหารไม่สะดวกทำได้ หรือให้ได้ไม่เพียงพอ หรือมีข้อห้ามการให้	ค	มี	1005.8/ซอง	นพ.ภูวเดช	รอพิจารณา 21 ก.ค.
25	Prucalopride 2 mg tab		1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ใช้สำหรับเตรียมลำไส้ใหญ่ก่อนส่องกล้องทางเดินอาหาร (ใช้เพิ่มในกรณีเตรียมลำไส้ด้วย PEG และจำกัดปริมาณน้ำ ให้ทาน PEG มากไม่ได้ น้ำจะเกิน)	NED	มี	67/tab	นพ.ภูวเดช	รอ DUE รพ.มหาราช พิจารณา 21 ก.ค.
26	Cilostazol 100 mg	Antiplatelet drugs	1. ยาเฉพาะรายที่ผ่าน PTC รพ.มหาราช 2. ใช้รักษา Chronic arterial occlusion	NED	มี	42/tab	นพ.ภูวเดช	รอ DUE รพ.มหาราช พิจารณา 21 ก.ค.
27	Herbal coated lipido-colloid dressing		แผ่นปิดแผล				นพ.ภูวเดช	ไม่ผ่าน เสนอผ่านกลุ่ม การฯ
28	Risperidone solution 1 mg/ml syrup 60 ml	Antipsychotic	1. ใช้ในผู้ป่วยที่ปฏิเสธการทานยาเม็ด/รับ 2. refer จาก รพ.มหาราช + จิตเวช	ค	มี	174.90/ขวด	พญ.สมหญิง	ผ่าน
29	Carbomer (with preservative, with/without sorbitol) 10 g	Tear deficiency, ocular lubricants and astringents	ใช้เป็น Lubricant agent ชวบนอนหลับ		ข	113/Tube (10g)	นพ.ณัฐพงศ์	รอพิจารณา 21 ก.ค.

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือหลายเรื่องต่อไปนี

7.1 รับสนับสนุน “ตัวอย่างยา” จากบริษัทฯ

มี

7.2 มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ “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 / ยาที่มีแนวโน้มของการสั่งใช้สูงและอาจส่งผลกระทบต่อสถานะการดำเนินโรคในชุมชน
5. มีนโยบายในการควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาของบริษัทยาและ/หรือผู้แทนยา โดยไม่รับยาตัวอย่างของบริษัทยามาทดลองใช้กับผู้ป่วย
6. ให้ความสำคัญกับรายการยาที่ต้องมีการควบคุมเป็นพิเศษ เพื่อให้มีการสั่งใช้ถูกต้อง ตรงตามวัตถุประสงค์ กำหนดให้สั่งใช้โดยแพทย์หรือทันตแพทย์ผู้มีใบประกอบโรคศิลปะเท่านั้น
7. ให้ความสำคัญกับการใช้ และการควบคุมการกระจายยา การให้ข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับการใช้ยา และการเฝ้าระวังปฏิกิริยาระหว่างยา โดยเฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูง ต้องมีการบริหารจัดการเป็นระบบ มีการวางมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้
8. เพื่อให้ผู้รับบริการด้านยา ได้รับความปลอดภัยจากการใช้ยา กำหนดให้ผู้ให้บริการปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา/การแพ้ยาซ้ำ และแนวทางปฏิบัติเพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยาอย่างเคร่งครัด
9. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อนุญาตให้มีการใช้ยาหรือเครื่องมือแพทย์ที่ผู้ป่วยนำมาเอง หากยาหรือเครื่องมือแพทย์นั้น ไม่ส่งผลเชิงลบต่อแผนการรักษาและภาวะการดำเนินโรคของผู้ป่วย
10. สำหรับผู้ป่วยที่ใช้ยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาระบบการส่งต่อผู้ป่วย เป็นอันดับแรก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ถูกต้องตรงตามมาตรฐาน และโรงพยาบาลสามารถดูแลผู้ให้บริการได้ตามมาตรฐาน

บัญชีสรุปการรับจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๓.๒๐๔.๑๙/๕๘๙

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รับบริจาคตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ทะเบียนรายการยาตัวอย่าง

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์รับ
บริจาคเวชภัณฑ์ยาจากบริษัทที่ส่งตัวอย่างยามาให้พิจารณาคุณภาพในการประกวดราคา E-bidding
โรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จาก ๑๙ บริษัท เป็นจำนวน ๓๘ รายการ ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิวรรณ เหล็กถนนก)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม



ทราบ

(นายสิริ สิริจวัฒนา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา
สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
1	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. เอ.เอ็น.บี. ลาบอราทอรี (จำนวนเภสัช) จำกัด	10	1	ขวด	107675	31/12/2570
2	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. เอ.เอ็น.บี. ลาบอราทอรี จำกัด	3	1	ขวด	L220240	27/06/2569
3	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. เชนอริค ออสพิคัล โปรดักส์ จำกัด	20	1	ขวด	2307031	5/07/2571
4	Carvedilol 12.5 mg tab	บ. เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สเบิร์ก จำกัด	1	100	เม็ด	2301589	22/06/2568
5	Cefixime 100 mg cap.	บ. สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	1	100	เม็ด	1096441-1	25/07/2568
6	Ceftazidime 1 g inj.	บ. ยูโรเบียน จำกัด	30	1	vial	3023ICB	8/07/2569
7	Ceftazidime 1 g inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	30	1	vial	2301630	31/01/2569
8	Clindamycin 600 mg inj.	บ. สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	3	1	vial	1094407-1	9/05/2568
9	Etonogestrel 68 mg implant	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	กล่อง	X005802	30/11/2570
10	Hydralazine 50 mg tab.	บ. เซ็นทรัลโพลีเมอร์คิง จำกัด	1	500	เม็ด	654727	26/10/2567
11	Hydralazine 50 mg tab.	บ. ยูเมต้า จำกัด	1	500	เม็ด	F37131	9/06/2568
12	Hydralazine 50 mg tab.	บ. ยูโรเบียน จำกัด	1	500	เม็ด	0223TH34	18/07/2568
13	Lercanidipine 20 mg tab	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	28	เม็ด	ZL2H46	31/10/2568
14	Meropenem 1 g inj.	บ. บี.เอ็ด.เอช. เทร์คิง จำกัด	3	10	vial	62AK4	11/12/2568
15	Meropenem 1 g inj.	บ. สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	3	1	vial	1095290-1	11/06/2568
16	Meropenem 1 g inj.	บ. ซีเอสเอ ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด	10	1	vial	23J02881	31/01/2569
17	Metformin 500 mg tab.	บ. สหมงคลเภสัช จำกัด	1	500	เม็ด	117829	10/07/2570
18	Metformin 500 mg tab.	บ. ส.เจริญเภสัชเทรดดิ้ง จำกัด	1	1,000	เม็ด	23T292	26/07/2571
19	Metformin 500 mg tab.	บ. เซ็นทรัลโพลีเมอร์คิง จำกัด	1	500	เม็ด	H37024	4/08/2568
20	Metformin 500 mg tab.	บ. ทรัมค ฟาร์มา พลัส จำกัด	1	500	เม็ด	MFT231	18/07/2569
21	Metformin 500 mg tab.	บ. ยูเมต้า จำกัด	1	500	เม็ด	239019	1/08/2569

หน้าที่ 1 จาก 2

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา
สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
22	Metformin 500 mg tab.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	500	เม็ด	MET66161	15/03/2570
23	Mixtard insulin 300 unit/3 ml Penfill	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	5	1	vial	NR7LY75	30/06/2568
24	Novomix 300 unit/3 ml Penfill	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	5	1	vial	NR7PJ93	30/11/2567
25	Novopen 4 (ปากกานีดอินซูลิน)	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	1	ตัว	NVGAW13-1	30/04/2571
26	NPH insulin 300 unit/3 ml Penfill	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	5	1	vial	NR7LE65	30/06/2568
27	Phenytoin 250 mg inj.	บ. แอดแวนติค ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	10	1	vial	233332	29/06/2568
28	Phenytoin 250 mg inj.	พจก. วิญญูฟาร์มาซี	1	1	vial	P55529	30/06/2568
29	Phenytoin 250 mg inj.	บ. เอ.เอ็น.บี. ลาบอราทอรี จำกัด	1	1	vial	2220021	8/09/2568
30	Phenytoin 250 mg inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	25	1	vial	GM1291	30/11/2567
31	Phenytoin 250 mg inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	8146872	4/12/2567
32	Phenytoin-SR 100 mg cap.	บ. ไบโอร่าลิส จำกัด	2	1	syringe	202211175AY	8/11/2568
33	Rabies vaccine (Vero cell)	บ. ไบโอร่าลิส จำกัด	1	1	กล่อง	3X4V	14/04/2568
34	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg MDI (120 doses)	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	กล่อง	334G	23/04/2568
35	Salmeterol xinafoate 50 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Accuhaler (60)	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	30	เม็ด	DA12W	31/10/2568
36	Sodium Valproate-SR 500 mg tab	บ. แอดแวนติค ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	1	100	เม็ด	230160	24/07/2569
37	Sulfasalazine 500 mg tab	บ. เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด	1	100	เม็ด	23Z01001	28/03/2568
38	Sulfasalazine 500 mg tab	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	100	ชิ้น	NS7D09X-1	31/03/2571
38	หัวเข็มอินซูลิน						

หน้าที่ 2 จาก 2

ใบคุมคลังเวชภัณฑ์ 1000879 : CEFIXIME cap 100 mg

โรงพยาบาลพิมาย

วันที่	เลขที่เอกสาร	หน่วยงาน	ยอดยกมา	รับเพิ่ม	ราคารับ	จ่ายออก	ราคาจ่าย	คงเหลือ
26-ก.ย.-66	204.19/589J	Siam บ. สยามฟาร์มมาซูติคอล จำกัด	1,000	1 X 100	1,070.00			11.00 X 100
27-ก.ย.-66	ss01660927	ss01 ห้องจ่ายยานอก	1,100			1 X 100	1,070.00	10.00 X 100
04-ต.ค.-66	092/4576	ss01 ห้องจ่ายยานอก	1,000			10 X 100	1,070.00	0.00 X 100
18-ต.ค.-66	1231005701	Siam บ. สยามฟาร์มมาซูติคอล จำกัด	0	60 X 100	1,070.00			60.00 X 100
19-ต.ค.-66	021/1046	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	6,000			20 X 100	1,070.00	40.00 X 100
25-ต.ค.-66	032/1554	ss01 ห้องจ่ายยานอก	4,000			10 X 100	1,070.00	30.00 X 100
ยอดรับรวม		6,100	ยอดจ่ายรวม		4,100			

27 มีนาคม 2567

Page 1 of 1

ใบคุมคลังเวชภัณฑ์ 1000723 : CeftaZIDIME inj 1 g

โรงพยาบาลพิมาย

วันที่	เลขที่เอกสาร	หน่วยงาน	ยอดยกมา	รับเพิ่ม	ราคารับ	จ่ายออก	ราคาจ่าย	คงเหลือ
26-ก.ย.-66	204.19/589	Zuellig บ. ซิลลิก ฟาร์มมา จำกัด	3,600	30 X 1	19.80			3,630.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589F	Utopion บ. ยูโทเปีย จำกัด	3,630	30 X 1	19.80			3,660.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss01660927	ss01 ห้องจ่ายยานอก	3,660			30 X 1	19.80	3,630.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss0166092701	ss01 ห้องจ่ายยานอก	3,630			30 X 1	19.80	3,600.00 X 1
05-ต.ค.-66	021/1034	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	3,600			300 X 1	19.80	3,300.00 X 1
10-ต.ค.-66	092/458501	ss01 ห้องจ่ายยานอก	3,300			300 X 1	19.80	3,000.00 X 1
12-ต.ค.-66	021/1041	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	3,000			600 X 1	19.80	2,400.00 X 1
19-ต.ค.-66	021/1046	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	2,400			600 X 1	19.80	1,800.00 X 1
ยอดรับรวม		60	ยอดจ่ายรวม		1,860			

27 มีนาคม 2567

Page 1 of 1

ใบคุมคลังเวชภัณฑ์ 1630003 : Hydralazine 50 mg tab tab 50 mg โรงพยาบาลพิมมาย

ตั้งแต่วันที่ 25 กันยายน 2566 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2566

วันที่	เลขที่เอกสาร	หน่วยงาน	ยอดคงเหลือ	รับเพิ่ม	ราคารับ	จ่ายออก	ราคาจ่าย	คงเหลือ
26-ก.ย.-66	204.19/589A	Central บ. เซ็นทรัลโรดเคอรัลิ่ง จำกัด	145,000	1 X 500	300.00			291.00 X 500
26-ก.ย.-66	204.19/589F	Utopion บ. ยูโทเปีย จำกัด	145,500	1 X 500	300.00			292.00 X 500
26-ก.ย.-66	204.19/589G	Urmeda บ. ยูเมด้า จำกัด	146,000	1 X 500	300.00			293.00 X 500
27-ก.ย.-66	ss01660927	ss01 ห้องจ่ายยานอก	146,500			1 X 500	300.00	292.00 X 500
27-ก.ย.-66	ss0166092701	ss01 ห้องจ่ายยานอก	146,000			1 X 500	300.00	291.00 X 500
27-ก.ย.-66	ss0166092702	ss01 ห้องจ่ายยานอก	145,500			1 X 500	300.00	290.00 X 500
05-ต.ค.-66	021/1034	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	145,000			5 X 500	300.00	285.00 X 500
10-ต.ค.-66	092/4585	ss01 ห้องจ่ายยานอก	142,500			30 X 500	300.00	255.00 X 500
12-ต.ค.-66	021/1041	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	127,500			5 X 500	300.00	250.00 X 500
17-ต.ค.-66	092/459401	ss01 ห้องจ่ายยานอก	125,000			50 X 500	300.00	200.00 X 500
25-ต.ค.-66	032/155401	ss01 ห้องจ่ายยานอก	100,000			50 X 500	300.00	150.00 X 500
ยอดรับรวม		1,500	ยอดจ่ายรวม	71,500				

27 มีนาคม 2567

Page 1 of 1

ใบคุมคลังเวชภัณฑ์ 1001016 : Meropenem inj 1 g โรงพยาบาลพิมมาย

ตั้งแต่วันที่ 25 กันยายน 2566 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2566

วันที่	เลขที่เอกสาร	หน่วยงาน	ยอดคงเหลือ	รับเพิ่ม	ราคารับ	จ่ายออก	ราคาจ่าย	คงเหลือ
26-ก.ย.-66	ss0166092601	ss01 ห้องจ่ายยานอก	1,120			40 X 1	98.00	1,080.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589B	DCH บ. ดีซีเอช ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด	1,080	10 X 1	98.00			1,090.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589C	BLH บ. บีแอลเอช. เพรคิธ จำกัด	1,090	30 X 1	98.00			1,120.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589J	Slam บ. สยามฟาร์มซูติคอล จำกัด	1,120	3 X 1	98.00			1,123.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss01660927	ss01 ห้องจ่ายยานอก	1,123			3 X 1	98.00	1,120.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss0166092701	ss01 ห้องจ่ายยานอก	1,120			30 X 1	98.00	1,090.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss0166092702	ss01 ห้องจ่ายยานอก	1,090			10 X 1	98.00	1,080.00 X 1
05-ต.ค.-66	021/1034	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	1,080			150 X 1	98.00	930.00 X 1
10-ต.ค.-66	092/458501	ss01 ห้องจ่ายยานอก	930			30 X 1	98.00	900.00 X 1
12-ต.ค.-66	021/1041	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	900			100 X 1	98.00	800.00 X 1
25-ต.ค.-66	032/155402	ss01 ห้องจ่ายยานอก	800			30 X 1	98.00	770.00 X 1
ยอดรับรวม		43	ยอดจ่ายรวม	393				

27 มีนาคม 2567

Page 1 of 1

ใบคุมคลังเวชภัณฑ์ 1000308 : Phenytoin 250 mg/5 ml inj 5 ml โรงพยาบาลพิมมาย

ตั้งแต่วันที่ 25 กันยายน 2566 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2566

วันที่	เลขที่เอกสาร	หน่วยงาน	ยอดคงเหลือ	รับเพิ่ม	ราคารับ	จ่ายออก	ราคาจ่าย	คงเหลือ
26-ก.ย.-66	5161422576	Zuellig บ. ซิลลิค ฟาร์ม่า จำกัด	235	25 X 1	249.31			260.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589M	Able บริษัท แอเบิล เมดิคอล จำกัด	260	1 X 1	249.31			261.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589O	ATC บ. แอนแทค ฟาร์ม่าซูติคอล จำกัด	261	10 X 1	249.31			271.00 X 1
26-ก.ย.-66	204.19/589P	กิ๊วกู๋ จำกัดหุ้นส่วนจำกัด กิ๊วกู๋ฟาร์ม่าซี	271	1 X 1	249.31			272.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss01660927	ss01 ห้องจ่ายยานอก	272			25 X 1	249.31	247.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss0166092701	ss01 ห้องจ่ายยานอก	247			10 X 1	249.31	237.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss0166092702	ss01 ห้องจ่ายยานอก	237			1 X 1	249.31	236.00 X 1
27-ก.ย.-66	ss0166092703	ss01 ห้องจ่ายยานอก	236			1 X 1	249.31	235.00 X 1
04-ต.ค.-66	092/457602	ss01 ห้องจ่ายยานอก	235			60 X 1	249.31	175.00 X 1
19-ต.ค.-66	021/1046	IPD ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน	175			50 X 1	249.31	125.00 X 1
ยอดรับรวม		37	ยอดจ่ายรวม	147				

27 มีนาคม 2567

Page 1 of 1

ตัวอย่างการรับตัวอย่างยา เพื่อนำมาทดสอบคุณภาพยา ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

Packaging

0.9% Sodium chloride injection, 1 L

ANB



ห่วงคล้องแบบพับ
ไม่มีความหนา แข็งแรง

ขวดวัดดูzun ซีตบอกรปริมาตรชัดเจน

มีช่องพลาสติกกับบรรจุแยกแต่ละขวด

Close system

0.9% Sodium chloride injection, 1 L

ANB

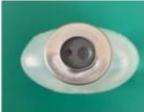


ขวดบีบเข้าที่ช่วงกลาง
มีช่องที่ขวดบีบเนียน้อยมาก



Packaging

0.9% Sodium chloride injection, 100 ml

Universal			General Hospital Products (GHP)		
					
		<p>ห้องคล่องสามารถ หมุนได้ 90 องศา (อาจเกิดจากการเปลี่ยนวัสดุ)</p> <p>ขวดวัสดุใส มองเห็นสารน้ำชัดเจน แต่อ่านปริมาตรได้ค่อนข้างยาก เป็นรอยขีดข่วนง่าย</p>			<p>ห้องคล่องแบบพับ มีความหนา แข็งแรง</p> <p>ขวดวัสดุทึบ ขีดข่วนปริมาตรชัดเจน</p>

Closed system

0.9% Sodium chloride injection, 100 ml

Universal			General Hospital Products (GHP)	
	→		→	
				
<p>ขวดบุบเข้าไม่สมมาตร จึงอ่านปริมาตรค่อนข้างยาก</p>		<p>มีการบุบเข้าด้านข้างฝั่งเดียว</p>		<p>ขวดสีทึบ อ่านปริมาตรง่าย ขวดบุบเข้าสมมาตรกว่า</p>

Closed system

0.9% Sodium chloride injection, 100 ml

Universal	General Hospital Products (GHP)
<p>มีการยุบเข้าด้านข้างฝั่งเดียว</p> 	<p>ขวดบุบเข้าสมมาตรกว่า</p> 

Packaging

Meropenem 1 g inj.

BLH



ฝาแบบ Flip off ออกแรงน้อยกว่า



DCH Aurica



ไม่ได้ระบุ Flip off แต่ทำได้เหมือนกัน



Siam pharmaceutical



บรรจุ 1 vial/กล่อง

Solubility

Meropenem 1 g inj.

ทดสอบการละลายด้วย SWFI ได้ผลไม่แตกต่างกัน

BLH



DCH Aurica

Vial เล็กกว่าบริษัทอื่น
หลังเจือจางปริมาตรยา
เกือบเต็ม vial



Siam pharmaceutical



Packaging & Solubility

Ceftazidime 1 g inj.

Utopian

Zuellig (Great eastern)



ขนาด vial เล็ก
ส่งผลให้เกิดแรงดันอากาศหลังเติม SWFI มากกว่า

ทดสอบการละลายด้วย SWFI สารละลายไม่แตกต่างกัน

Phenytoin 250 mg/5 ml inj.

ทดสอบการเจือจางด้วย NSS ไม่พบการตกตะกอน

Atlantic	Universal	ภิญโญ ฟาร์มาซี	Zuellig
<p>ฝาปิดจุกยางเปิดยาก</p>			
บรรจุ 1 vial/box	บรรจุ 1 vial/box	บรรจุ 1 vial/box	บรรจุ 25 vial/box
ป้องกันแสงโดยบรรจุภัณฑ์	ป้องกันแสงโดยบรรจุภัณฑ์	ป้องกันแสงโดยบรรจุภัณฑ์	ป้องกันแสงโดยบรรจุภัณฑ์
ระบุ Lot no. และวันหมดอายุ บน vial และกล่องบรรจุภัณฑ์			
เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 25°C	เก็บที่อุณหภูมิต่ำกว่า 30°C		

Packaging

Clindamycin 600 mg/4 ml inj.

Siam pharmaceutical



ฝาแบบ Flip off ออกแรงน้อย

ทดสอบการเจือจางด้วย NSS ไม่พบความผิดปกติของสารละลาย

รายละเอียดโครงการ ▾

เลขที่โครงการ 66099041939

ชื่อโครงการ ประกวราคาซื้อจัดซื้อยา Hydralazine Hydrochloride 50 mg Tablets จำนวน

ภาษี	ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	วันที่เสนอราคา	ความไหลด
41	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	18/09/2566 11:17:36	↓
52	บริษัท ยูโทเบียน จำกัด	18/09/2566 11:12:50	↓
121	บริษัท ยูเมต้า จำกัด	18/09/2566 11:42:07	↓

เอกสารโดยคลิกที่เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ความไหลดเอกสารโดยคลิกที่ ↓

ความไหลดแบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติมสำหรับผู้ยื่นข้อเสนอดังกล่าวได้โดย [คลิกที่นี่](#)

แบบฟอร์มสรุปผลการตรวจสอบรายบริษัท

แบบฟอร์ม

เอกสารทั้งหมด

กลับสู่หน้าหลัก



ผู้รายงาน นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม