

ผลการประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน
ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567-2568 ตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและ
การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564

รพ.พิมาย จ.นครราชสีมา

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 ที่ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรแสดงไว้ในที่เปิดเผย (พร้อมแนบหลักฐานลิงก์ภาพถ่าย) www.pmh.go.th

The screenshot shows the website 'กลุ่มงานเภสัชกรรม' (Pharmacy Department) with a navigation bar containing 'GOOGLE FORM', 'หน้าแรก', and 'LOGIN'. There are two main sections: 'ประชาสัมพันธ์' (Public Relations) and 'ประกาศ' (Announcements). Both sections have a search bar and a 'Show 10 entries' dropdown. The 'ประชาสัมพันธ์' section contains a list of 19 items, with item 16 highlighted by a red box. The 'ประกาศ' section contains a list of 10 items.

ที่	เรื่อง
11	ประกาศโรงพยาบาลพิมาย เรื่อง เงื่อนไขการส่งใขยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติในบัญชีรายการยาโรงพยาบาลพิมาย [2024-02-06]
12	ประกาศโรงพยาบาลพิมาย เรื่อง รายการยาที่ส่งใขโดยแพทย์เฉพาะทางโรงพยาบาลพิมาย [2024-02-06]
13	เสนอรายการยาเข้าออกบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2568 [2024-06-05]
14	แผนการจัดซื้อและใขยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ 2568 [2024-08-28]
15	แผนการจัดซื้อและใขวัสดุเภสัชกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ 2568 [2024-08-28]
16	แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา พ.ศ. 2564 [2024-10-07]
17	แจ้งรายการยาปรับปรุงบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2567 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2567 [2024-10-07]
18	ประกาศโรงพยาบาลพิมาย เรื่อง นโยบายด้านการใขยารของโรงพยาบาลพิมาย [2024-10-11]
19	แนวทางปฏิบัติในการส่งใขยา [2024-10-11]

ที่	เรื่อง
1	แบบฟอร์มเสนอยาเข้า-ออก รพ.พิมาย [2023-05-26]
2	DUE เดือนมกราคม พ.ศ. 2566 [2023-05-05]
3	ประกาศโรงพยาบาลพิมาย เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใขยา [2023-02-20]
4	แบบฟอร์มรายงานปัญหาคุณภาพยา [2023-05-26]
5	หลักเกณฑ์การขอใขยานอกบัญชียา รพ.พิมาย [2023-05-26]
6	การพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการส่งใขยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย (Computerized Physician Order Entry; CPOE) (update 1 ก.พ.65) [2023-02-20]
7	แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับยาเกิน 3 จังหวัดนครราชสีมา (update 27 ก.พ.66) [2023-02-28]
8	DUE กุมภาพันธ์ 2566 [2023-03-09]
9	DUE เดือนมีนาคม พ.ศ. 2566 [2023-04-03]
10	DUE เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566 [2023-07-04]

2. มีนโยบายหรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนรวม (พร้อมแนบหลักฐาน ลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์ ภาพกิจกรรม) www.pmh.go.th



ข่าวประชาสัมพันธ์

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมมาย

จัดกิจกรรมปลูกฝังวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกบุคลากรเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง



ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมมาย ได้จัดกิจกรรมปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรเกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 โดยส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมหลักสูตรเกี่ยวกับ พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และนำมาถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรในกลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานต่อไป

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมมาย 044-471511 ต่อ 110, 111 www.pmh.go.th



ข่าวประชาสัมพันธ์

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย

ประชุมพิจารณาเสนอยาเข้าออกบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ 2568



วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 และ 4 มีนาคม 2568

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย จัดประชุมเพื่อพิจารณาเสนอยาเข้าและตัดออกบัญชียาโรงพยาบาลพิมาย ครึ่งปีงบประมาณ 2568 โดยมี นพ.ภูวิชญ์ ห้าวหาญ อายุรแพทย์ เป็นประธานการประชุม พร้อมด้วยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด แพทย์เฉพาะทางสาขา วิสัญญีแพทย์ ศัลยแพทย์ และ อายุรแพทย์ ร่วมประชุมในครั้งนี้

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย 044-471511 ต่อ 110, 111 www.pmh.go.th



ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข



การดำเนินงานสืบราคายาร่วม จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568



9-10 ตุลาคม 2567

แพทย์หญิงต้องตา ชนยุทร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน เป็นประธานการดำเนินงาน **"สืบราคายาร่วม จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568"** โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ยา จังหวัดนครราชสีมา ได้คัดเลือกรายการยาที่มีคุณภาพจากบริษัทยาทั้งหมดจำนวน 130 บริษัท จำนวนรายการยา 1,465 ชนิด เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการสืบราคา ณ อาคาร สอน. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ทั้งนี้ ขอขอบพระคุณเครือข่ายท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลและเภสัชกร โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ในการร่วมดำเนินการกิจกรรม ดังกล่าว การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย



0 4446 5010 - 4 ต่อ 105, 106, 456



fdakorat.com



ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข



บันทึกข้อตกลงบริหารเวชภัณฑ์ยาพร้อม ระดับจังหวัดนครราชสีมา ปี 2568



15 พฤศจิกายน 2567

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ยา จังหวัดนครราชสีมา จัดประชุม

“บันทึกข้อตกลงบริหารเวชภัณฑ์ยาพร้อม ระดับจังหวัดนครราชสีมา ในปี 2568” ณ ห้องประชุมหลวงพ่อคุณ ประสุภุโร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โดยมี พญ.ต้อยตา ชนยุกร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน ประธานคณะกรรมการ อำนวยการบริหารเวชภัณฑ์ยา และ ภญ. ขนิษฐา วัลสีพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสูงเนิน **ชี้แจงรูปแบบการดำเนินงาน ปี 2568** โดยมีบริษัทเข้าร่วมเสนอรายการยา ทั้งหมด **133** บริษัท จำนวนรายการยา ทั้งสิ้น **2,077** รายการ และคณะกรรมการฯ ได้คัดเลือกรายการยาที่มีคุณภาพ **เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงบริหารเวชภัณฑ์ยาพร้อม ระดับจังหวัดนครราชสีมา** ทั้งหมด **107** บริษัท รวมทั้งหมด **479** รายการ ทั้งนี้ขอขอบพระคุณ ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล และเภสัชกรโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดนครราชสีมา และตัวแทนบริษัทยาทุกท่าน ในการเข้าร่วมกิจกรรมฯ ในวันนี้ ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี



0 4446 5010 - 4 ต่อ 105, 106, 456



fdakorat.wordpress.com

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
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 ทั้งนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2567



(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

สรุปการประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา ประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2568

มีการสั่งจ่ายต้านจุลชีพที่ต้องประเมินการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยทั้งหมด 129 ราย ดังนี้

รายการยา	จำนวนผู้ป่วยที่มีการสั่งใช้ยา (ราย)	การประเมินเชิงคุณภาพ (Qualiative)			การประเมินเชิงปริมาณ (Quantitative)		
		การสั่งจ่ายอยู่ในเกณฑ์ (ราย)	การสั่งจ่ายที่อยู่นอกเกณฑ์ (ราย)	การสั่งจ่ายที่อยู่นอกเกณฑ์แต่สมเหตุผล (ราย)	ปริมาณยาที่ใช้ (Vial)	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่ายา (บาท)
Ertapenem inj. 1 g/vial	10	10	0	0	79	1086	85,794.00
Imipenem/Cilastatin inj 0.5 g/vial	3	3	0	0	72	151	10,872.00
Meropenem inj. 1 g/vial	45	45	0	0	974	116	112,984.00
Levofloxacin inj. 750 mg/vial	32	32	0	0	176	218	38,368.00
Cefoperazone+Sulbactam inj. 1 g/vial	0	0	0	0	0	29.5	0
Piperacillin/Tazobactam inj. 4.5 g/vial	42	42	0	0	160	80	12,800.00
Cefoxitin inj 1 g/vial	0	0	0	0	0	99	0
Colistin inj 150 mg/vial	4	4	0	0	54	128	6,912.000
Vancomycin inj 0.5 mg/vial	12	12	0	0	242	51.5	12,463.00
รวม	148	148	0	0	-	-	280,193.00
ร้อยละ		100	0	0			

การประเมินเชิงคุณภาพ (Qualitative): อัตราการสั่งยาสมเหตุสมผล คิดเป็นร้อยละ 100

- การสั่งจ่ายยาที่อยู่ในเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 100.00
- การสั่งจ่ายยาที่อยู่นอกเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ 0
- การสั่งจ่ายยาที่อยู่นอกเกณฑ์แต่สมเหตุสมผล คิดเป็นร้อยละ 0

การประเมินเชิงปริมาณ (Quantitative) : มูลค่ารวมของการใช้ยาด้านจุลชีพที่ประเมินความเหมาะสมจากการใช้ยา เท่ากับ 280,193.00 บาท

การประเมินความเหมาะสมในการใช้ยา (Drug Use Evaluation: DUE)

PCT คัลยกรรม ปีงบประมาณ 2567

รายการยาที่ประเมิน DUE

1. Esomeprazole 40 mg Injection (NED) ราคาทุน 187.25 บาท/ไวอัล
2. Esomeprazole 20 mg Tablet (NED) ราคาทุน 29.04 บาท/เม็ด
3. Prucalopride 2 mg Tablet (NED) ราคาทุน 30 บาท/เม็ด
4. Parecoxib 40 Injection (NED) ราคาทุน 193.88 บาท/ไวอัล

รายการยา	จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา (คน)	จำนวนยาที่ใช้ (เม็ด/ไวอัล)	มูลค่า (บาท)	ตามเกณฑ์ (ร้อยละ)
1.Esomeprazole 40 mg Injection	5	80	14,980.00	3*/5 (60 %)
2.Esomeprazole 20 mg Tablet	2	45	1,306.80	2/2 (100%)
3.Prucalopride 2 mg Tablet	11	24	720	11/11 (100%)
4.Parecoxib 40 Injection**	5	9	1,744.92	5/5 (100%)

หมายเหตุ

*ไม่ตามเกณฑ์ DUE 2 case ใช้ยาเกินระยะเวลา/ปริมาณที่อนุมัติสูงสุด 72 ชั่วโมง
(1 ราย ได้ยา 5 วัน อีก 1 ราย ได้ยา 6 วัน)

**เฉพาะเคสที่ศัลยแพทย์เป็นผู้สั่งใช้ยา (ไม่รวมแพทย์สาขาอื่นที่สั่งใช้ยา)

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 705 รายการ	สัดส่วน ED : NED = 642 : 63 = 91.06 : 8.94
7. จำนวนรายการยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร จำนวน 38 รายการ จำนวนรายการเครื่องยาสมุนไพร	สัดส่วน ED : NED = 38 : 0 จำนวน 47 รายการ
8. จำนวนรายการยาที่สนับสนุนหน่วยบริการในสังกัด	จำนวน 184 รายการ
9. อัตราสำรองยา ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2567	เท่ากับ 2.1 เดือน

สรุปข้อมูลแผนการจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2568

1. มูลค่าแผนจัดซื้อ ปีงบประมาณ 2568	ทั้งหมด 74,363,795.61 บาท คิดเป็น ED 68,321,749.19 บาท และ NED 6,042,046.42 บาท
2. มูลค่าแผนการจัดซื้อรายการยาองค์การเภสัชกรรม	7,248,773.10 บาท
3. มูลค่าแผนการจัดซื้อตามประกาศยาบัญชีนวัตกรรม ณ กุมภาพันธ์ 2567	2,920,690.00 บาท
4. มูลค่าแผนการจัดซื้อยาสมุนไพร	728,896.50 บาท

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



คำสั่งโรงพยาบาลพิมาย
ที่ ๑๔๐ / ๒๕๖๗
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

เพื่อให้การดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์และการบริหารจัดการระบบยาของโรงพยาบาลพิมาย
ดำเนินไปด้วยความราบรื่นและมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
โรงพยาบาลพิมาย ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายรักเกียรติ ประสงค์ดี	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย	ที่ปรึกษา
๒. นายภูวิชญ์ หัวหาญ	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ประธาน
๓. นางสาวสมถวิล เพชรนอก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางพรณี รัตนปทุมวรรณ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางอำไพ ต้นโพธิ์ทอง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางสาวลาภวรรณ ยิ่งดี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางสาวอุบลรัตน์ ระวีงโพธิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางสาววินิตา ยุทธยงค์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางสาวมาตร แฉ่งไพโร	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐. นางสาววีระวรรณ คุ่มกลาง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑. นางสาวจันทร์จิรา วาจามัน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นางวิไลรัตน์ คลาพิมาย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓. นางสาวศรียุฑิพย์ พึ่งพิมาย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นางสาวจันทร์จิรา พงศ์ชาญวิทย์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๕. นางสาวกมลวรรณ แซ่เฮง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางปิยพร ประกอบผล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางประภัสสร แฉ่งขำ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นางสาวกัญจนชุติมา คุปต์นิรันท์	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นางสาววรรณระวี จำนงค์ถ้อย	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวสุรรัตน์ ขวัญมา	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๑. นางธัญวรีชญ์ ขำมาลัย	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒๒. นายปรัชญ์วิชิต เอ็นแสงจันทร์	ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายทัญญู ประยูรหงษ์	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก	ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการมีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ควบคุม/กำกับและประเมินผลการจัดการ
ระบบยาของโรงพยาบาลและเครือข่าย ระบบงานบริหารเวชภัณฑ์ยาและมีเชี่ยวชาญ ตลอดจนติดตามแก้ไขปัญหาและ
อุปสรรคในการดำเนินงานให้สำเร็จลุล่วง

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

รายงานการประชุมเรื่องผลการคัดเลือกรายการยา ปีงบประมาณ 2568

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิมาย

ครั้งที่ 4/2568 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 และ 4 มีนาคม 2568

ณ ห้องประชุมชัยวัฒน์ โรงพยาบาลพิมาย

รายนามกรรมการผู้เข้าร่วมการประชุม

1. นพ.ภูวิชญ์	หัวหน้าอายุ	ประธาน
2. ทพญ.วรรณระวี	จำนงถ้อย	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
3. นางอำไพ	ตันโพธิ์ทอง	หัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤต
4. นางสาววีระวรรณ	คุ้มกลาง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
5. นางสาวลาวรรณ	ยังดี	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ
6. ภก.วทัญญู	ประยูรหงษ์	หัวหน้างานเภสัชกรรมปฐมภูมิ
7. ภญ.จุไรวรรณ	เหล็กกนก	เลขานุการ

รายนามกรรมการผู้ไม่ได้เข้าร่วมการประชุม (ติดราชการ)

1. นางสาวสมถวิล	เพชรนอก	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
2. นางสาวอุบลรัตน์	ระวังโพธิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยห้องคลอด
3. นางวิไลรัตน์	คลาพิมาย	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรม
4. นางสาวกมลวรรณ	แซ่เฮง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
5. นางพรรณี	รัตนปทุมวรรณ	หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
6. นางสาววินิตา	ยุทธยงค์	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ
7. นางสาวศรีธัญทิพย์	ฟุ้งพิมาย	ตัวแทนงานการพยาบาลวิสัญญี
8. นางสาวจันทร์จิรา	วาจามั่น	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรม
9. นางสมมาตร	แจ้งไพร	หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็ก
10. นางสาวจันทร์ทิรา	พงศชาญวิทย์	หัวหน้าห้องผ่าตัด
11. นางปิยพร	ประกอบผล	หัวหน้างานหน่วยจ่ายกลาง
12. นางประภัสสร	แจ้งขำ	ตัวแทนงานผู้ป่วยนอก
13. นางสาวกัญจน์ชุตติมา	คุปต์มินันท์	นักเทคนิคการแพทย์
14. ภญ.ธัญวรัชย์	ขำมาลัย	หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
15. ภญ.สุรรัตน์	ขวัญมา	หัวหน้างานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน

รายนามผู้เข้าร่วมการประชุม

1. นพ.จตุพร	คลี่แดง	อายุรแพทย์
2. พญ.ศศิธร	วงศ์รัตนากร	อายุรแพทย์
3. พญ.รุจิรา	ธีระบุญชัยกุล	อายุรแพทย์ สาขาไต
4. นพ.ธนาพงศ์	ฉัตรชัยกุลศิริ	วิสัญญีแพทย์
5. นพ.ภูวเดช	ศรีสันติสุข	ศัลยแพทย์
6. ภญ.กัญจนพร	จำลีซา	งานเภสัชสนเทศ

เริ่มการประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1. รายการยาจำกัดการสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง ทั้งหมด 107 รายการ

1.1 เป็นยา ED :NED เท่ากับ 75 : 32 รายการ ดังตาราง

ลำดับ	รายการยาจำกัดการสั่งใช้โดยแพทย์เฉพาะทาง	บัญชียาหลักแห่งชาติ	Med 1st	MED	FM	Ortho	EENT	Sur	EP	Dent	Child	Anas	Gyn	Eye
รวมรายการยา			12	25	4	10	4	9	5	1	10	10	8	9
ED			11	18	4	2	4	4	5	1	9	6	6	5
NED			1	7		8		5			1	4	2	4

2. รายการยาแพทย์เสนอเข้า ปีงบประมาณ 2568 ดังตาราง

	เหตุผลการนำเข้า	เงื่อนไขการสั่งใช้ยา	แพทย์ผู้เสนอ	ผลการพิจารณา
Pantoprazole inj (บัญชี ค)	ทดแทนยา Esomeprazole 40 mg inj ซึ่งเป็น NED	1. Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์ ศัลแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Calcitonin 100 u/ml inj (บัญชี ง)	ใช้ใน case severe hypercalcemia	1. Drug affecting bone metabolism 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ ขอสนับสนุนมหาราช DUE
Tiotropium + Olodaterol 2.5 mcq/dose (บัญชี ง)	ทดแทน Seretide 25/125 และ Seretide 50/250	1. ตาม GINA guideline 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Umeclidinum + Vilanterol 62.5 + 25 mcq/dose (บัญชี ค)		1. ตาม GINA guideline 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Budesonide + formoterol 160 mcq + 4.5 mcq/dose (บัญชี ค)		1. ตาม GINA guideline 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	ไม่อนุมัติ เสนอ 2 รายการ
Fenofibrate 200 mg cap (บัญชี ค)		1. Lipid regulating drugs 2. อายุรแพทย์สั่งใช้ครั้งแรก 3. สามารถ re-med ได้	นพ.จตุพร	อนุมัติ
Ezetimibe 10 mg tab (บัญชี ง)	ใช้ใน sitosterolemia	1. Lipid regulating drugs 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ DUE
Zoledronic acid 4 mg/ 5 ml inj (บัญชี ง)	Hypercalemia จากโรคมะเร็ง		นพ.จตุพร	ไม่อนุมัติ ราคาแพง ไม่มี case
Verapamil 240 mg SR (บัญชี ก)	เพิ่ม compliance จากขนาด 40 mg 2*3 pc	1. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	นพ.จตุพร	อนุมัติ
TAF (บัญชี ง)	โครงการ hepatitis-B	1. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์	พญ.ลำภู	อนุมัติ
Rivaroxaban tab 15 mg, 30 mg (NED)	ไม่ต้องเจาะ INR	1. Anticoagulants 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์ 3. เฉพาะสิทธิ์ข้าราชการ เบิกกรมบัญชีกลาง	พญ.ศศิธร	อนุมัติ
Dexmedetomidine 200 mcq/2 ml inj (NED)		1. เฉพาะวิสัญญีแพทย์และศัลแพทย์ 2. เบิกใช้เฉพาะใน OR	นพ.ธนาพงศ์	อนุมัติ เบิก 3 AMP/1 เดือน
Phenylephine pre-syringe			นพ.ธนาพงศ์	ไม่อนุมัติ ไม่มีบริษัทจำหน่าย
Sevelamer tab (NED)	CKD stage 3-5 ที่ไม่สามารถใช้ Calcium phosphate binder ได้	1. Phosphate binder 2. สั่งใช้เฉพาะอายุรแพทย์ สาขาไต 3. เฉพาะสิทธิ์ข้าราชการ เบิกกรมบัญชีกลาง	พญ.รุจิรดา	อนุมัติ

7. กรณีมีการรับการสนับสนุนจากบริษัทฯ ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน ในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือหลายเรื่องต่อไปนี้

7.1 ก. รับสนับสนุน “ตัวอย่างยา” จากบริษัทฯ

มีการรับสนับสนุน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา e-bidding ปีงบประมาณ 2568

7.1 ข. กรณีมีการรับการสนับสนุน “ตัวอย่างยา” จากบริษัท (ตามข้อ 7.1 ก.) มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ “ตัวอย่างยา”

มีการรับสนับสนุน และได้จัดให้มีระบบกำกับดูแลการรับและสั่งใช้ “ตัวอย่างยา” และบัญชีสรุปการรับจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว www.pmh.go.th

นโยบายด้านยาของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

1. มีนโยบายให้แพทย์ / ทันตแพทย์ หรือผู้ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติหน้าที่แทนแพทย์ พิจารณาใช้ยาในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลและปฏิบัติตามนโยบาย Good Health At Low Cost
2. กรณีที่มีการพิจารณาสั่งใช้ยาอื่นที่อยู่นอกบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล ให้ผู้สั่งใช้ยา ปฏิบัติตามแนวทางในการขอรับการสนับสนุนเวชภัณฑ์ยาจากโรงพยาบาลมหาราชครราชสีมา 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 และการเฝ้าระวังปฏิกริยาระหว่างยา โดยเฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูง ต้องมีการบริหารจัดการเป็นระบบ มีการวางมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้
8. เพื่อให้ผู้รับบริการด้านยา ได้รับความปลอดภัยจากการใช้ยา กำหนดให้ผู้ให้บริการปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา/การแพ้ยาซ้ำ และแนวทางปฏิบัติเพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยาอย่างเคร่งครัด
9. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อนุญาตให้มีการใช้ยาหรือเครื่องมือแพทย์ที่ผู้ป่วยนำมาเอง หากยาหรือเครื่องมือแพทย์นั้น ไม่ส่งผลเชิงลบต่อแผนการรักษาและภาวะการดำเนินโรคของผู้ป่วย
10. สำหรับผู้ป่วยที่ใช้ยาเคมีบำบัด ให้พิจารณาระบบการส่งต่อผู้ป่วย เป็นอันดับแรก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ถูกต้องตรงตามมาตรฐาน และโรงพยาบาลสามารถดูแลผู้ให้บริการได้ตามมาตรฐาน

บัญชีสรุปการรับจ่ายตัวอย่างยาที่แสดงความเคลื่อนไหว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๓.๒๐๔.๑๔/๖๑๓

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รับบริจาคตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ทะเบียนรายการยาตัวอย่าง E-bidding ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพิมาย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์รับ
บริจาคเวชภัณฑ์ยาจากบริษัทที่ส่งตัวอย่างยามาให้พิจารณาคุณภาพในการประกวดราคา E-bidding
โรงพยาบาลพิมาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จาก ๒๑ บริษัท เป็นจำนวน ๕๒ รายการ ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ทราบ

(นายรักเกียรติ ประสงค์ดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมาย

ทะเบียนรายการพัสดุอย่างเวชภัณฑ์ยา

สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
1	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. เอ.เอ็น.บี. ลาบราทอรี (อำนาจเภสัช) จำกัด	10	1	ขวด	107675	31/12/2570
2	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	1	ขวด	1J977	28/10/2569
3	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. เอเปิล เมดิคอล จำกัด	3	1	ขวด	L230171	8/09/2570
4	0.9% Sodium chloride 1,000 ml inj.	บ. วี.แอนดี.วี. กรุ๊ปเพา จำกัด	10	1	ขวด	2406423	11/06/2572
5	0.9% Sodium chloride 1,000 ml Irrigation	บ. เมเนอรัล ฮอสพิทัล โปรดักส์ จำกัด	10	1	ขวด	2405240	20/05/2572
6	0.9% Sodium chloride 1,000 ml Irrigation	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	1	ขวด	4E98X	29/05/2572
7	0.9% Sodium chloride 1,000 ml Irrigation	บ. วี.แอนดี.วี. กรุ๊ปเพา จำกัด	10	1	ขวด	2407446	9/07/2572
8	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. เอเปิล เมดิคอล จำกัด	3	1	ขวด	L240044	4/04/2571
9	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	1	ขวด	3L761	7/12/2571
10	0.9% Sodium chloride 100 ml inj.	บ. เมเนอรัล ฮอสพิทัล โปรดักส์ จำกัด	20	1	ขวด	2407028	3/07/2572
11	Albumin 25% inj. 50 ml	บ. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	1	vial	B01J020782	27/03/2570
12	Albumin 25% inj. 50 ml	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	vial	LB078741	31/12/2568
13	Carvedilol 12.5 mg tab	บ. เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด	1	100	เม็ด	2401518	4/06/2569
14	Carvedilol 12.5 mg tab	บ. พรอส ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	VC401	4/06/2569
15	Cefixime 100 mg cap.	บ. สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	1	100	เม็ด	1104874-1	27/06/2569
16	Ceftazidime 1 g inj.	บ. ยูโทเปีย จำกัด	30	1	vial	3724IC8	2/08/2570
17	Ceftazidime 1 g inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	30	1	vial	2401620	31/01/2570
18	Ertapenem 1 g inj.	บ. พรีเมค ฟาร์มา พลัส จำกัด	3	1	vial	2E124027A	31/12/2568
19	Ertapenem 1 g inj.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	1	vial	Y005487	16/11/2568
20	Etonogestrel 68 mg implant	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	กล่อง	A106102	30/09/2571
21	Hydralazine 50 mg tab.	บ. เซ็นทรัลโพลีเทคดิง จำกัด	1	500	เม็ด	E38386	27/05/2569

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
22	Hydralazine 50 mg tab.	บ. ยูโทเบียน จำกัด	1	500	เม็ด	0624TH34	8/06/2569
23	Iopromide 300 mg of Iodine for inj. (100 ml)	บ. ดิคเคอซอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	1	vial	KT0P9PT	24/03/2570
24	Lercanidipine 20 mg tab	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	28	เม็ด	ML3D96	30/06/2569
25	Manidipine 20 mg tab.	บ. แมคโครฟาร์แลบ จำกัด	1	100	เม็ด	230319	29/03/2569
26	Manidipine 20 mg tab.	บ. พรอส ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	MOT2405	3/06/2570
27	Meropenem 1 g inj.	บ. บี.เอ็ด.เอช. เทร็ดคิง จำกัด	30	1	vial	82AH6	9/07/2570
28	Meropenem 1 g inj.	บ. ดีซีเอช ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด	30	1	vial	23J06191	30/06/2569
29	Meropenem 1 g inj.	บ. พรีเมด ฟาร์มา พลัส จำกัด	3	1	vial	2M1230968A	30/11/2568
30	Metformin 500 mg tab.	บ. สหแพทย์เภสัช จำกัด	1	500	เม็ด	127255	9/02/2571
31	Metformin 500 mg tab.	บ. ส.เจริญเภสัชเทรดดิ้ง จำกัด	1	1,000	เม็ด	24T152	24/04/2572
32	Metformin 500 mg tab.	บ. เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	1	500	เม็ด	H38059	3/05/2569
33	Metformin 500 mg tab.	บ. ยูเมต้า จำกัด	1	500	เม็ด	674028	18/01/2571
34	Metformin 500 mg tab.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	500	เม็ด	MET6705	4/01/2571
35	Metformin 500 mg tab.	บ. พรอส ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	MF433	20/07/2570
36	Novomix 300 unit/3 ml Penfill	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	5	1	vial	PR706M0	31/05/2569
37	Novopen 4 (อินซูลินชนิดอินซูลิน)	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	ตัว	NVGDK45-1	30/11/2571
38	Peritoneal dialysis solution low calcium (2.5 mEq/L) with 1.5% Dextrose 5,000 m	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	3	2	set	S24G03001	2/07/2569
39	Phenytoin-SR 100 mg cap.	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	100	เม็ด	8173879	14/03/2569
40	Piperacillin 4 g + Tazobactam 500 mg for injection	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	2	1	vial	2404636	30/04/2570
41	Rabies vaccine (Vero cell)	บ. ไบโวลิส จำกัด	2	1	vial	202310204AX	18/10/2569
42	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg MDI (120 doses)	บ. ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	กล่อง	MT7Y	30/01/2569

ทะเบียนรายการตัวอย่างเวชภัณฑ์ยา

สำหรับโครงการ e-bidding ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการ	บริษัท	จำนวน	หน่วย	หน่วยนับ	Lot No.	วันหมดอายุ
43	Salmeterol xinafoate 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg MDI (120 doses)	บ. 101 เมดิแคร์ จำกัด	1	1	กล่อง	AA404A	6/08/2569
44	Salmeterol xinafoate 50 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg Accuhaler (60	บ. จิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	กล่อง	UA7N	14/05/2569
45	Set albumin	บ. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	1	set	2422802-3	31/01/2570
46	Set albumin	บ. จิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	1	set	2322845-1	1/12/2569
47	Sodium Valproate-SR 500 mg tab	บ. ดีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด	1	30	เม็ด	EA2128	30/04/2569
48	Sodium Valproate-SR 500 mg tab	บ. แมคโครฟาร์แมส จำกัด	1	30	เม็ด	AN-278	30/05/2569
49	Sulfasalazine 500 mg tab	บ. เอสพีเอส เมคคอส จำกัด	1	100	เม็ด	24201001	6/01/2569
50	Tiotropium bromide 18 mcg cap.	บ. จิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	30	เม็ด	306196	31/10/2568
51	Vitamin B complex tab.	บ. สหแพทย์เภสัช จำกัด	1	1,000	เม็ด	133571	1/07/2569
52	หัวเข็มอินซูลิน	บ. จิลลิก ฟาร์มา จำกัด	1	100	ชิ้น	NS7112S-1	31/08/2571

ตัวอย่างการรับตัวอย่างยา เพื่อนำมาทดสอบคุณภาพยา ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

Packaging

Piperacillin 4.0 g + Tazobactam 0.5 g
powder for injection

รูปลักษณะภายนอก



บรรจุ 1 vial/1 กล่อง

ทดสอบการละลายผงยา



พบปัญหาผงยาละลายยาก

Solubility

Piperacillin 4.0 g + Tazobactam 0.5 g
powder for injection

รูปลักษณะภายนอก



ผงยาเกาะตามขอบ vial ละลายช้า
แม้จะเขย่าอย่างต่อเนื่อง

ใช้เวลาประมาณ 15 นาที
จึงได้สารละลายใส

ผู้รายงาน นางสาวจุไรวรรณ เหล็กกนก

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

