สรุปความเห็นต่อ (ร่าง) รายการยาส่งต่อ ปีงบประมาณ 2570

ข้อมูลผู้แสดงความคิดเห็น (ชื่อ - นามสกุล)	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทรติดต่อ	เห็นด้วย หรือไม่ อย่างไร	โปรดระบุรายละเอียด	ความคิดเห็น / ข้อเสนอแนะอื่นๆ (เพิ่มเติม)
กรรณิการ์ แทนนิกร	เภสัชกร	รพ.สองพี่น้อง	0910890810	เห็นด้วย	-	1.รายการตัดงบ สสจ.1/3/4 เป็นยาที่คนไข้ต้องใช้ทันที ถ้า รพศ.จัดมาให้ครบแล้วทำเรื่องแจ้งให้ รพ.เบิกยาส่วนที่เกิน เพื่อ ผป.ได้ใช้ยาต่อเนื่อง ไม่ต้องเสียเวลาน้ำมัน *** เพราะเคยมี case ที่ consult PPK ประมาณ 15.30 ซึ่งไม่สามารถเข้าไปเอายาได้ทันค่ะ หรือ จะให้ แต่ละ รพ.เบิกมา stock ไว้ก่อนคะ 2.กรณี ผป.refer back แต่ pt ไม่ได้มาติดต่อก่อนยาหมด รพช.สามารถส่งกลับไปรับยาอีก 1 รอบได้ไหม
กัญญรัตน์ เผือกชอุ่ม	เภสัชกร	รพ.นายายอาม	0819412938	เห็นด้วย	ผ่านการพิจารณาจากหลายรพ ภายในจังหวัด	ควรเพิ่มรายการที่ตัดงบจากสสจ
วรัดดา ศรีชวนะ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.มะขาม	104	เห็นด้วยบางส่วน โดยขอให้ปรับ..... (โปรดระบุรายละเอียดในข้อถัดไป)	อายุรกรรม รายการที่17 18 19 รายการยาจิตเวช ศัลยกรรม รายการที่ 4	บางรายการยามีราคาสูง เกินศักยภาพ (การปรับยา) อาจเอาเข้าที่ประชุมผอ รพช หรือการประชุมแพทย์ส่งต่อแต่ละกลุ่มงานอีกครั้งค่ะ
สุวัฒน์ ปริสุทธิวุฒิพร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.ขลุง	0848836517	เห็นด้วยบางส่วน โดยขอให้ปรับ..... (โปรดระบุรายละเอียดในข้อถัดไป)	มีบางรายการที่ผู้อำนวยการไม่เห็นด้วยที่จะนำเข้าเป็นยาในบัญชีโรงพยาบาล เหตุผลด้านการแพทย์และด้านการเงิน	ควรผ่านที่ประชุมที่มีตัวแทนแพทย์ สสจ รพช.และรพศ ประชุมร่วมกันเรื่องรายการที่เสนอ หลักการในการนำเข้าเป็นบัญชีรายการยาในรพช. รวมถึงกระบวนการปฏิบัติ เมื่อได้ข้อสรุปแล้ว
บงกต แย้มผกา	เภสัชกร	รพ.โป่งน้ำร้อน	0816337606	เห็นด้วยบางส่วน โดยขอให้ปรับ..... (โปรดระบุรายละเอียดในข้อถัดไป)	ตัดรายการ escitalopram10mg	ขอเพิ่มรายการยาตัดงบสสจ 2 รายการ ได้แก่ 1 silver nitrate stick. พระปกเกล้าซื้อจาก ศิริราช 2 trichloroacetic acid พระปกเกล้าผลิตเอง

(ร่าง) กรอบรายการยารองรับการส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2570

กลุ่มงาน	ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชียา	ราคา/หน่วย	ยาที่ขอให้ทบทวนซ้ำ พร้อมเหตุผล
อายุรกรรม	1	Atorvastatin 40 mg	tablet	b	0.5	
	2	Methimazole 5 mg	tablet	b	1.5	
	3	Tenofovir Alafenamide fumarate (TAF) 25 mg	tablet	ex	7	
	4	Carvedilol 6.25 mg	tablet	s	2	
	5	Anoro (Umeclidinium 62.5/vilanterol25 mcg)	pack	s	340	
	6	Thiamine 100 mg	tablet	b	1	
	7	Tar shampoo (สระผม) 150 ml GPO	bottle	เภสัชตำรับ	282	
	8	10% Urea Cream 35 g ซื้อบริษัท	tube	b	33	
	9	0.1% TA Lotion 240 ml	bottle	เภสัชตำรับ	170	
	10	0.02% TA Cream5g,10g,30g	cream	เภสัชตำรับ	10, 20, 60	
	11	0.1% TA Cream 15 g	cream	เภสัชตำรับ	19	
	12	Probenecid	tablet	b	4.5	
	13	Magnesium Oxide	capsule	NE	2.5	
	14	KCl Tab	tablet	NE	1	
	15	Itraconazole	capsule	s	6.5	
	16	Norepinephrine bitartrate (Levophed)	inj	b	34	
	17	levetiracetam (Keppra) 500 mg	tablet	s	4 /tab	
	18	deferiprone (500)	tablet	b	5 /tab	* ยาขับเหล็กผู้ป่วยควรได้รับการปรับขนาดยาและติดตามผลการใช้ยาที่รพศ.
	19	Amikacin 500mg injection (GPO)	vial	s	37.00	
กุมารเวชกรรม	1	phenobarb	tablet	b	0.5-1 /tab	
จิตเวชและยาเสพติด	1	Clorazepate 5 mg	tablet	b	1.5	* ยานอนหลับที่ออกฤทธิ์ยาว รพช.มี clonazepam diazepam ใช้อยู่แล้ว
	2	Clonazepam 2 mg	tablet	b	1.5	* ยานอนหลับที่ออกฤทธิ์ยาว รพช.มี clonazepam diazepam ใช้อยู่แล้ว
	3	Clozapine 100 mg	tablet	s	2	* โรคจิตเภทที่ดื้อยา (Treatment-resistant Schizophrenia): ใช้ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการใช้ยารักษาโรคจิตชนิดอื่นอย่างน้อย 2 ชนิดควรใช้โดยแพทย์เฉพาะทางเพื่อปรับยา ติดตามผลการรักษา
	4	0.1% Resperidone Solution (GPO)	solution	b	149	* ไม่อยู่ในกรอบฯ และเกินศักยภาพของ รพช.
	5	Sodium valproate CR 500 mg(Depakine)	tablet	b	13	
	6	nortriptyline 25 mg	tablet	b	1.5 /tab	* เคสใช้น้อย
	7	escitalopram 10 mg	tablet	ex	9.5 /tab	* รพช.มียาในกลุ่มนี้ 2 ชนิดแล้ว Sertaline Fluoxetine ควรได้รับการดูแลปรับขนาดยาโดยแพทย์เฉพาะทาง
	8	Trazodone 50mg	tablet	s	2 /tab	* ยาหลัก ในการรักษา treatment-resistant depression (TRD) ใช้ antidepressant ≥ 2 ชนิด (dose/ระยะเวลาเหมาะสม) ยังควบคุมอาการไม่ได้ จึงควรใช้โดยแพทย์แฉพาะทาง

(ร่าง) กรอบรายการยารองรับการส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2570

กลุ่มงาน	ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชียา	ราคา/หน่วย	ยาที่ขอให้ทบทวนซ้ำ พร้อมเหตุผล
สูติกรรม	1	Misoprostol (Cytotec)	tablet	b	11.5	
	2	Tranexamic Acid injection (Transamin)	inj	b	21.5	
ศัลยกรรม	1	Meropenam	inj	ex	105	
	2	Piperacillin และ Tazobactam (Tazocin)	inj	s	91	
	3	Nicardipine 10mg/10ml,2 mg/2ml	inj	s	52,112	
	4	Alfuzosin (Xatral XL)	tablet	s	6.5	* ยาตัวนี้ไม่มีผลต่อความดันโลหิต อาการเวียนหัวน้อยกว่า doxa แต่ราคาสูงถ้ารพศ.refernกลับมา จะเป็นภาระเรื่องค่าใช้จ่ายแก่รพช.
	5	Tenofovir Alafenamide fumarate(TAF) 25 mg	tablet	ex	7	
ออร์โธปิดิกส์	1	Amoxicillin และ Clavulanate 1.2 g (Augmentin)	inj	b	38	
	2	Naproxen	tablet	b	1.5	
	3	Gabapentin 300 mg	capsule	ex	3	
จักษุวิทยา	1	Poly-oph eye drop	bottle	s	27	
	2	Chloramphenicol eye ointment/Terramycin 3.5 g	tube	b	21	
	3	Glauco-oph eye drop/Timolol	bottle	b	39.5	
โสต ศอ นาสิก	1	Loratadine	tablet	b	1	
	2	Chlorpheniramine (CPM)	tablet	b	0.5	
	3	Betahistine mesilate (Merislon) 6 mg	tablet	b	1	
	4	Budesonide (Rhinocort) 64 mcg	nasal spray	b	128	
ทันตกรรม	1	Chlorhexidine gluconate mouthwash	solution	b	31	
	2	Miconazole nitrate oral gel	tube	b	43	
	3	4% Articaine with Epinephrine (Dental cartridge)				
	4	sodium fluoride 1.1% gel	Gel	NE	89	

หมายเหตุ :

1. รายการยาที่อยู่ในกรอบรายการยารองรับการส่งต่อผู้ป่วย หาก รพ.มีการยืมยา ต้องซื้อยาคืน ด้วยงบประมาณของ รพ.

2. ขอตัดยา Insulin Mixtard Penfill และ Insulin NPH Penfill ออกจากกรอบรายการยาส่งต่อ เนื่องจากอาจส่งผลต่อการบริหารงบประมาณ

การจัดซื้อยาของ รพ. และยังมีข้อจำกัดของ บริษัทฯ คือ ไม่มีการรับประกันการส่งยาได้ตามที่ขอซื้อ และทางบริษัทไม่มีการแถมปากกา

จึงขอให้เป็นดุลพินิจของคณะกรรมการ PTC ของ รพ.

(ร่าง) กรอบรายการยารองรับการส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2570

กลุ่มงาน	ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	บัญชียา	ราคา/หน่วย	ยาที่ขอให้ทบทวนซ้ำ พร้อมเหตุผล
(ตัดงบ สสจ.)	1	enoxaparin 40 mg, 60 mg, 80 mg	inj	s	183,224,343	
	2	erythropoietin 4000 IU	inj	ex	208 ,216	
	3	Phenobarbital IV	inj.	b	138 /amp	
	4	Octreotide (Sandostatin)	inj	ex	626	
	5	Budesonide respules	respule	b	52.5 /res	
	6	actal	bot	พปก. ผลิต	22.5	
	7	Julie phosphate	bot	b	315	
	8	silver nitrate stick.				
	9	trichloroacetic acid				

หมายเหตุ :

1. รายการยาตัดงบ สสจ. เป็นรายการที่ไม่มีในรายการยา Refer Back และไม่เป็นรายการยาใบบัญชีรายการยาโรงพยาบาลชุมชน

ทั้งนี้ แพทย์ รพช. Consult แพทย์โรงพยาบาลพระปกเกล้า แล้วว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ยา และทางรพ.พระปกเกล้า ให้ยามาไม่พอ

หรือต้องใช้ตามคำสั่งแพทย์ รพ.พระปกเกล้า โดยเภสัชกร รพช. จะดำเนินการยืมยาจาก รพ. พระปกเกล้า

เมื่อครบรอบระยะเวลา (ไตรมาส) จะดำเนินการสรุปรายการ จำนวน และมูลค่าให้ สสจ. เพื่อตัดโอนงบ ต่อไป