



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โทร. ๘๘๘๘

ที่..... ปท.๐๐๓๒.๒๐๔.๑๐/ ๑.๑๓ วันที่..... ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง..... แนวทางปฏิบัติการใช้ยาตัวอย่าง โรงพยาบาลปทุมธานี

เรียน แพทย์ทุกท่าน

เนื่องด้วย ปัจจุบันการทดลองใช้ยาตัวอย่างเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการขอเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (Service Plan : Rational Drug Use) ตัวชี้วัดที่ ๕ เรื่องการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา ได้กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติในการพิจารณานำตัวอย่างยามาจ่ายให้ผู้ป่วย เพื่อให้มีการปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติการใช้ยาตัวอย่าง ดังนี้

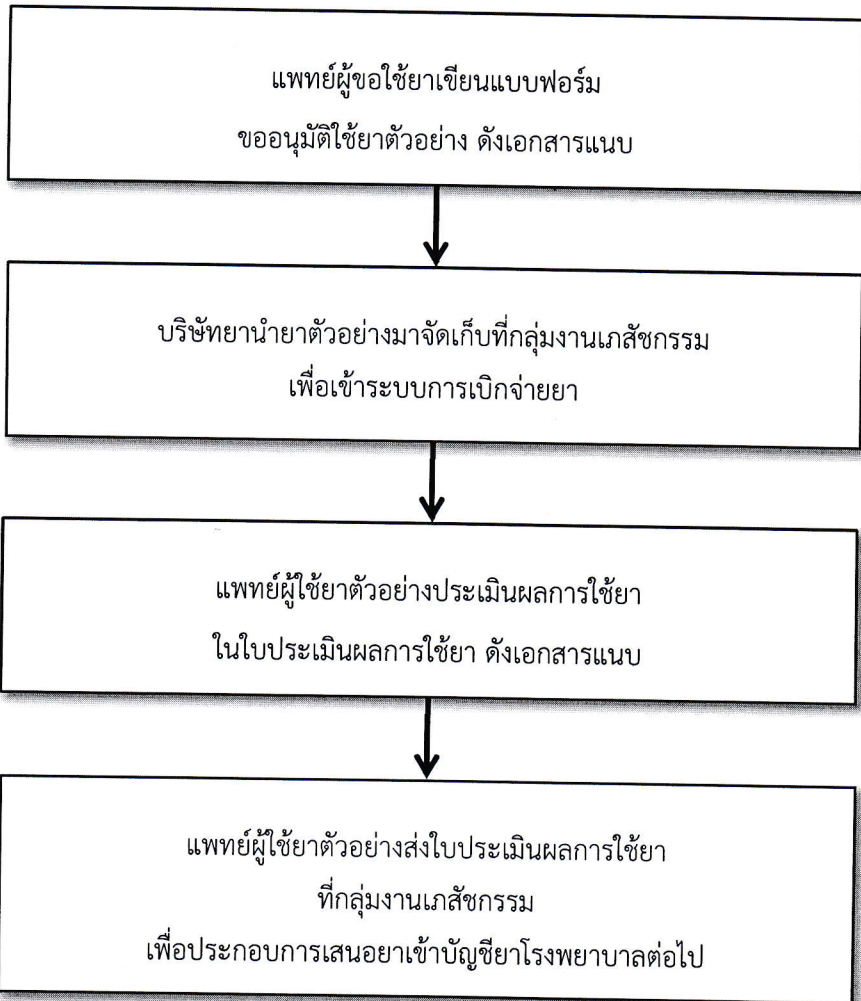
๑. ผู้ที่จะใช้ยาตัวอย่างต้องเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
๒. ผู้ที่จะใช้ยาตัวอย่าง จะต้องกรอกแบบฟอร์มการขอใช้ยาตัวอย่างในโรงพยาบาล เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อขออนุมัติทดลองใช้ยาตัวอย่าง โดยดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ \\userall\๗๑.งานคลังยา\งานบริหารเวชภัณฑ์\ยาตัวอย่าง\บันทึกข้อความ ยาตัวอย่าง
๓. ผู้ที่จะใช้ยาตัวอย่าง จะต้องรายงานผลการใช้ยาตัวอย่าง ตามใบประเมินผลการใช้ยาตัวอย่าง โดยส่งใบประเมินการใช้ยาที่กลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อนำไปประกอบการเสนอยาเข้าบัญชีโรงพยาบาลต่อไป
๔. ในกรณีที่มีแพทย์ใช้ยาตัวอย่างหลายท่าน ให้แพทย์ผู้ยื่นคำร้องขอใช้ยาตัวอย่างจะต้องเป็นผู้รวบรวมผลการใช้ยาของแพทย์ท่านอื่น เพื่อรายงานผลการใช้ยาต่อไป
๕. ในกรณีที่ผลการใช้ยาไม่เหมาะสม หรือเกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงกับผู้ป่วยหลายราย จะต้องหยุดใช้ยาตัวอย่างดังกล่าว พร้อมทั้งแจ้งบริษัทเพื่อรับยาคืน
๖. การสั่งใช้ยาตัวอย่างจะต้องสั่งในใบยาเท่านั้น
๗. ยาตัวอย่างจะถูกจัดเก็บที่กลุ่มงานเภสัชกรรม และจะนำเข้าระบบการเบิกจ่ายยาของโรงพยาบาล

แนวทางปฏิบัติการใช้ยาตัวอย่าง ดังเอกสารที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

แนวทางปฏิบัติการใช้ยาตัวอย่าง
โรงพยาบาลปทุมธานี





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ ปท.0032.204. / วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้จ่ายตัวอย่างในโรงพยาบาลปทุมธานี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

ข้าพเจ้า นพ./พญ.....แผนก.....

มีความประสงค์จะทดลองใช้จ่ายตัวอย่าง ชื่อสามัญทางยา.....

ความแรง..... ชื่อการค้า.....

จำนวน..... มีเหตุผลในการใช้จ่าย ดังนี้

1.
2.
3.

และทางบริษัทจะนำยาตัวอย่างดังกล่าวมาจัดเก็บไว้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อนำเข้าระบบการเบิกจ่ายยาต่อไป

ข้าพเจ้า ยินดีที่จะสรุปผลการใช้ยาดังกล่าวตามแบบสรุปผลที่กำหนดและนำเสนอต่อคณะกรรมการหรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

.....
(.....)

แพทย์ผู้เสนอใช้จ่ายตัวอย่าง

.....
(.....)

แพทย์หัวหน้าแผนก

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี/ผู้ได้รับมอบหมาย



ใบประเมินผลการใช้ยาตัวอย่าง
โรงพยาบาลปทุมธานี

ชื่อแพทย์ผู้ใช้ยา.....

ชื่อสามัญทางยา..... ชื่อการค้า.....

ผลการทดลองใช้ยาตัวอย่าง

➢ ประสิทธิภาพของการรักษา (Efficacy)

.....
.....

➢ ความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย (Safety)

.....
.....

➢ ค่าใช้จ่ายและความคุ้มค่าในการเลือกใช้ยา (Cost/Effectiveness) เมื่อเปรียบเทียบกับยาที่มีอยู่ในโรงพยาบาลปทุมธานี

.....
.....

สรุปความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

(.....)

แพทย์ผู้เสนอใช้ยาตัวอย่าง

(.....)

แพทย์หัวหน้าแผนก

วันที่...../...../.....