



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
 1457.
 วันที่ 107/62.
 15.๑

ที่ รอ ๐๐๓๒.๐๐๔/ ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
 ถนนเทวภิบาล รอ. ๔๕๐๐๐

๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติมีรายการยานอกรอบบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) ในกรอบบัญชียาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการนอกบัญชียาหลักแห่งชาติของจังหวัดร้อยเอ็ด

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการพิจารณากรอบบัญชียาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีการพิจารณากรอบบัญชียาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ปี ๒๕๖๒ หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย หัวข้อที่ ๒ การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ เรื่องการมียาใช้อย่างเหมาะสมและเพียงพอ ซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระดับ S M และ L ต้องมีกรอบบัญชียามียาช่วยชีวิตและไม่มีรายการยา NED หรือมีแต่ได้รับการอนุมัติจากผู้ตรวจราชการฯ หรืออยู่ระหว่างการอนุมัติ เนื่องจากคณะกรรมการพิจารณากรอบบัญชียาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดร้อยเอ็ด ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรให้มีรายการยา NED จำนวน ๔ รายการ ที่ต้องคงอยู่ในกรอบบัญชียาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

- สสจ.ร้อยเอ็ด ขออนุมัติมีรายการยานอกรอบ

บัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)

ในกรอบบัญชียา รพ.สต. จ.ร้อยเอ็ด

จำนวน ๕ รายการ

(นางสาวศรีญา สีสาน)

นักวิชาการสาธารณสุข

๘ ก.ค. ๒๕๖๒

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗

ผู้ประสานงานนางวราภรณ์ แหล่งสนาม มือถือ ๐๘ ๑๘๗๖ ๖๗๓๓

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายประวุฒิ ละครราช)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

(ลายเซ็น)

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

(ลายเซ็น)

(นายอิทธิพล สูงแข็ง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

๑๕/๖๒

รายการนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) ของจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	รายการยา	รูปแบบ	บัญชี
๑	Aluminiumhydroxide + Magnesium hydroxide + Simeticone	suspension ๒๕๐ ml	NED
๒	Activated charcoal ๒๖๐ mg	cap.	NED
๓	Sodium bicarbonate	mixture	NED
๔	Multivitamins	syrup	NED
๕	วิตามินสำหรับหญิงตั้งครรภ์	tab	NED

ลงชื่อ  ผู้ขออนุมัติ

(นายปิติ ทั้งไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ

(นายอิทธิพล สูงแข็ง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

กรอบบัญชียา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2562 (เรียงตามกลุ่มยา)

ลำดับที่	รายการยา	รูปแบบ	บัญชี	หมายเหตุ
กลุ่มที่ 1 Gastro-intestinal system				
1	1 Aluminium hydroxide+ Magnesium hydroxide	tab	ED (ก)	
2	2 Aluminiumhydroxide + Magnesium hydroxide + Simeticone	suspension 240 ml	NED	
3	3 Mixt. Carminative	mixture 180 ml	ED (ก)	
4	4 Simeticone hydrochloride	tab chewable	ED (ก)	
5	5 Domperidone (as base/maleate)	tab	ED (ก)	
6	6 Domperidone (as base/maleate)	suspension 30 ml	ED (ก)	
7	7 Hyoscine-n-butylbromide	tab	ED (ก)	
8	8 Hyoscine-n-butylbromide	syrup	ED (ก)	
9	9 Hyoscine-n-butylbromide	injection	ED (ก)	
10	10 Ranitidine hydrochloride	tab film coated	ED (ก)	รพ.สต.พิจารณาเลือกใช้
11	11 Omeprazole (as base)	cap	ED (ก)	Ranitidine หรือ Omeprazole
12	12 Oral rehydration salts (ORS)	oral powder	ED (ก)	
13	13 Bisacodyl	tab enteric coated	ED (ก)	
14	14 Magnesia hydroxide (Milk of Magnesia)	suspension	ED (ก)	
15	15 Activated charcoal 260 mg	cap.	NED	
16	16 Sodium phosphat Enema	bott	ED(ก)	
17	17 Sodium bicarbonate	tab	ED(ก)	
18	18 Sodium bicarbonate	mixture	NED	รพ.สต.พิจารณาเลือกใช้
19	19 Simeticone	suspension	ED(ก)	sodium bicarbonate หรือ simeticone
กลุ่มที่ 2 Cardiovascular system				
20	1 Epinephrine (Adrenaline) * ยาช่วยชีวิต *	injection	ED (ก)	
21	2 Isosorbide dinitrate * ยาช่วยชีวิต *	sublingual	ED (ก)	
กลุ่มที่ 3 Respiratory system				
22	1 Salbutamol sulfate	solution for nebulizer	ED (ก)	
23	2 Glyceryl guaiacolate	syrup 60 ml	ED (ก)	
24	3 Glyceryl guaiacolate	tab	ED (ก)	
25	4 Dextromethorphan hydrobromide	tab	ED (ก)	
26	5 Chlorpheniramine maleate	tab	ED (ก)	
27	6 Chlorpheniramine maleate	syrup 60 ml	ED (ก)	
28	7 Chlorpheniramine maleate * ยาช่วยชีวิต *	injection	ED (ก)	

กลุ่มที่ 4 Central nervous System				
29	1	Dimenhydrinate	tab	ED (ก)
30	2	Dimenhydrinate	injection	ED (ก)
31	3	Paracetamol	syrup 60 ml	ED (ก)
32	4	Paracetamol	tab 325 mg	ED (ก)
33	5	Paracetamol	tab 500 mg	ED (ก)
34	6	Ibuprofen	tab film coated 200/400 mg	ED (ก) รพ.สต.พิจารณาเลือกใช้ ขนาด 200 mg หรือ 400 mg
กลุ่มที่ 5 Infections				
35	1	Amoxycillin trihydrate	cap 250 mg	ED (ก)
36	2	Amoxycillin trihydrate	cap 500 mg	ED (ก)
37	3	Amoxycillin trihydrate	dry syrup	ED (ก)
38	4	Dicloxacillin sodium	cap	ED (ก)
39	5	Dicloxacillin sodium	dry syrup	ED (ก)
40	8	Erythromycin (* estolate, stearate)	dry syrup	ED (ก)
41	9	Roxithromycin	tab	ED (ก)
42	10	Norfloxacin	tab 200/400 mg	ED (ก) รพ.สต.พิจารณาเลือกใช้ ขนาด 200 mg หรือ 400 mg
43	12	Albendazole	tab	ED (ก)
44	13	Albendazole	suspension	ED (ก)
45	14	Mebendazole	suspension	ED (ก)
กลุ่มที่ 6 Endocrine system				
46	1	Dexamethasone (sodium phosphate /acetate) * ยาช่วยชีวิต *	injection	ED (ก)
กลุ่มที่ 7 Obstetrics, gynaecology, and urinary-tract disorders				
47	1	Ethinylestradiol + Levonorgestrel	tab	ED (ก)
48	2	Medroxyprogesterone acetate	injection	ED (ก)
กลุ่มที่ 8 Malignant disorder and immunosuppression				
		ไม่มี		
กลุ่มที่ 9 Nutrition and blood				
49	1	D 5 S / 2	injection	ED (ก)
50	2	D 5 S / 3	injection	ED (ก)
51	3	Normal Saline Solution (NSS)	injection	ED (ก)
52	4	Normal Saline Solution (NSS) for irrigation	irrigation	ED (ก)
53	5	0.9% NSS	injection	ED (ก)
54	7	Glucose * ยาช่วยชีวิต *	injection	ED (ก)

55	8	Vitamin B complex	tab	ED (ก)	
56	9	Vitamin C	tab	ED (ก)	
57	10	Multivitamins	syrup	NED	
58	11	Multivitamins	tab	ED (ก)	
59	12	Ferrous sulfate/ fumarate	tab	ED (ก/ข)	
60	13	Ferrous sulfate/ fumarate	oral sol	ED (ก/ข)	
61	14	Ferrous sulfate/ fumarate	drop	ED (ก/ข)	
62	15	Ferrous + Folic acid+ Iodine	tab	ED (ก)	
63	16	วิตามินสำหรับหญิงตั้งครรภ์	tab	NED	
64	17	Folic acid	tab	ED (ก)	
กลุ่มที่ 10 Musculoskeletal and joint diseases					
65	1	Analgesic balm	cream	ED (ก)	
กลุ่มที่ 11 Eye					
66	1	Chloramphenicol	eye ointment	ED (ก)	
67	2	Chloramphenicol	eye drop	ED (ก)	รพ.สตพิจารณาเลือกใช้
68	3	poly oph eye drop	eye drop	ED (ก)	chloramphenicol หรือ poly oph
69	4	Antazoline hydrochloride + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop	ED (ก)	
กลุ่มที่ 12 Ear, Nose, Oropharynx and oral cavity					
70	1	Triamcinolone acetonide	oral paste	ED (ก)	
กลุ่มที่ 13 Skin					
71	1	Silver sulfadiazine	cream	ED (ก)	
72	2	Calamine	lotion 60 ml	ED (ก)	
73	3	Benzyl benzoate	lotion 60 ml/ 450 ml	ED (ก)	
74	4	Triamcinolone acetonide	cream	ED (ก)	
75	5	Clotrimazole cream	cream	ED (ก)	
76	6	Chlorhexidine gluconate 4%,(HIBISCUB®)	bott	ED(ก)	
กลุ่มที่ 14 Immunological Products and Vaccines					
77	1	Diphtheria-Tetanus vaccine (DT, dT)	injection	ED (ก)	
78	2	Rabies vaccine **ใช้เฉพาะ พื้นที่ที่มีแพทย์ให้บริการ**	injection	ED (ก)	
กลุ่มที่ 15 Anesthesia					
79	1	Lidocaine hydrochloride	injection	ED (ก)	
กลุ่มที่ 16 Antidotes					
		ไม่มี			

ក្រុមទី 17 Contrast medias and Radiopharmaceutical					
		ឈ្មោះ			
ក្រុមទី 18 Other					
80	1	Aromatic ammonia spirit	spirit	ED (ក)	
81	2	Ethyl alcohol	solution	ED (ក)	
82	3	Povidone-iodine	solution	ED (ក)	



หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
๒	การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ๒.๑. มียาใช้ อย่างเหมาะสม และเพียงพอ	๑. มีบัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. มียาช่วยชีวิตใน รพ.สต. และคู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ๓. ไม่มีรายการยา NED หรือมี แต่ได้รับการอนุมัติจาก ผู้ตรวจราชการฯ หรือ อยู่ระหว่างการขออนุมัติ (แจ้ง สสจ. แล้ว) ๔. มีหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับ ศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	๑ ๑ ๑ ๑		๑. บัญชีรายการยา รพ.สต. ๒. ตรวจสอบ Emergency box และ มียาช่วยชีวิตมี ดังนี้ ๒.๑. Adrenaline injection ๑:๑๐๐๐ ๒.๒ Steroid injection เช่น Dexa injection หรือ Hydrocortisone injection ๒.๓ Chlorpheniramine injection ๒.๔ ๕๐% Glucose injection ๒.๕ ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยาย หลอดเลือดหัวใจ ๓. คู่มือการใช้ยาช่วยชีวิต ๔. หนังสือขออนุมัติยา NED ๕. หลักเกณฑ์หรือขอบเขตใน การสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับ ศักยภาพผู้สั่งใช้ยา	

Premmy



หัวข้อ	ประเด็นการประเมิน	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หลักฐาน/ แหล่งข้อมูล	หมายเหตุ
	๒.๒ มีการเฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin	๑. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาล ๒. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ๓. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลโดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๔. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin โดยการติดสติ๊กเกอร์ใน family folder หรือวิธีการอื่นใด ๕. มีแนวทางหรือการออกบัตรแพ้ยาลเบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยไปประเมินแพ้ยาลต่อที่โรงพยาบาลโดยเภสัชกร	๑ ๑ ๑ ๑ ๑		- ฐานข้อมูลผู้ป่วยแพ้ยาลและผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ในคอมพิวเตอร์ หรือ ไฟล์ข้อมูล - family folder - มีแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยกรณีแพ้ยาล	
๓	คลังยาและเวชภัณฑ์	๑. ประสิทธิภาพการจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ตามมาตรฐานและจัดเก็บอย่างเหมาะสม	๑ ๑ ๑ ๑		- ประสิทธิภาพการจัดเก็บ ๒ ชั้น - คำสั่งหรือบันทึกมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ถือกุญแจคนละดอก - แนวทางการเปิด-ปิดคลังยาตามบริบทของ รพ.สต.	มาตรฐานคลังยาที่กำหนดไว้เป้าหมาย คือความปลอดภัย ป้องกันการสูญหาย

Premy