



ประกาศโรงพยาบาลชินชม  
เรื่องนโยบายด้านยา โรงพยาบาลชินชม

ด้วยโรงพยาบาลชินชม มีเจตน์จำนงมุ่งหมายให้ผู้มารับบริการด้านเภสัชกรรมได้รับเวชภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพ ถูกต้อง ปลอดภัย มีการใช้อย่างสมเหตุผลและมีการบริหารเวชภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพ ถูกต้อง ปลอดภัย มีการใช้อย่างสมเหตุผลและมีการบริหารเวชภัณฑ์ที่มีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลชินชม จึงได้กำหนดนโยบายด้านยา ดังนี้

๑. ส่งเสริมการคัดเลือก จัดซื้อจัดหาให้เวชภัณฑ์ยาให้มีคุณภาพ เพียงพอตามความจำเป็น คุ่มค่าเหมาะสม โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อ้างอิงให้มีชนิดเดียวสำหรับยาที่มีองค์ประกอบเดียวกัน (One Generic One Brand)
๒. ควบคุมการจัดซื้อ จัดหาเวชภัณฑ์ยา ให้ถูกต้องตามระเบียบพัสดุฯ ระเบียบและนโยบายที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยจริยธรรมการจัดซื้อและส่งเสริมการขาย รวมถึงให้มีการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมระหว่างยา Generic เดียวกัน ให้เกิดความประหยัด ลดต้นทุนการสำรองคลังเวชภัณฑ์ทุกหน่วยบริการ
๓. ส่งเสริมการจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาสมุนไพร ลดการจ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้มีการใช้อย่างสมเหตุผลเป็นไปตามเกณฑ์การสั่งจ่ายยา
๔. ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล ( Rational Drug Use; RDU ) ให้แพทย์สั่งจ่ายยาเป็นไปตามเกณฑ์ข้อบ่งชี้การจ่ายยา กำหนดแนวทางการควบคุมและป้องกันการดื้อยาในโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการจ่ายยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotic ; RUA) และมีการประเมินการจ่ายยา (Drug Use Evaluation ; DUE)
๕. มุ่งมั่นพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านยา โดยมีระบบป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา ลดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการใช้ยาและผลข้างเคียงในโรงพยาบาล (Adverse Drug Events ; ADE) มีระบบการเฝ้าระวังการมีอันตรกิริยารุนแรง (Fetal Drug Interaction)
๖. จัดทำมาตรการด้านยา โรงพยาบาลชินชม ปี ๒๕๖๗ เพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ให้บุคลากรทางการแพทย์ถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

(นายพิมพ์พร คาทพมา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชินชม

## มาตรการจริยธรรมด้านยาโรงพยาบาลชื่นชม ๒๕๖๗

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใบยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติอย่างมีธรรมาภิบาลสำหรับส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนผู้สั่งใช้ยา ผู้ประกอบวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อจัดหาจนกระทั่งถึงการใช้ยาและเวชภัณฑ์มีใบยา เพื่อให้การบริหารจัดการด้านยามีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลยางชุมนุมน จึงกำหนดมาตรการด้านยา ดังนี้

### การคัดเลือกยา

- ๑.๑ จัดทำ ทบทวนและปรับปรุงบัญชียาโรงพยาบาล อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง
- ๑.๒ จำกัดรายการยาในบัญชียาโรงพยาบาลให้มีไม่เกิน ๓๕๐ รายการ (ไม่รวมยาสนับสนุน)
- ๑.๓ ยกเลิกการวางยาตัวอย่าง
- ๑.๔ การพิจารณาเข้าใหม่ ต้องใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ มีการทบทวนข้อบ่งใช้ ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ความปลอดภัยด้านยา ใช้หลักฐานเภสัชเศรษฐศาสตร์ รวมถึงการพิจารณายาที่มีชื่อพ้องมงคล้าย (Look alike /Sound alike Drugs) เพื่อป้องกันการเกิดการคลาดเคลื่อนทางยาและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยา
- ๑.๕ พิจารณารายการยาในบัญชียาหลักก่อนยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
  - ๑.๖ พิจารณาดัชนีรายการยาที่มีรายงานปัญหาความไม่ปลอดภัย หรือไร้ประสิทธิภาพ ตลอดจนรายการยาซ้ำซ้อน ซึ่งสามารถใช้อาอื่นทดแทนได้ ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล ตามนโยบาย one generic one brand

### การบริหารเวชภัณฑ์

- ๒.๑ ดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต/จังหวัด เพื่อเพิ่มอำนาจการต่อรอง
- ๒.๒ มีการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบและเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องของกระทรวงสาธารณสุขและตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยจริยธรรมการจัดซื้อและส่งเสริมการขาย
- ๒.๓ ให้มีการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมระหว่างยา Generic เดียวกันทุก ๑-๒ ปี ในกรณีจัดซื้อจัดจ้างด้วยการตกลงราคา
- ๒.๔ เพื่อลดต้นทุนการสำรองคลัง ให้มีการสำรองคลังได้ไม่เกิน ๓ เดือน ในทุกหน่วยที่มีการสำรองคลังในโรงพยาบาล รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ

### การสั่งใช้และการจ่ายยา

- ๓.๑ มีการกำกับและประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation) บัญชียาหลักที่มีมูลค่าการใช้ยาสูง
- ๓.๒ ส่งเสริมการใช้ยาสามัญสำหรับผู้ป่วยทุกสิทธิ์ กำหนดให้ยาต้นแบบเป็นยาทางเลือกสำหรับผู้ป่วยที่ชำระเงินในสิทธิ์ UC ประกันสังคมหรือสิทธิ์ที่ไม่สามารถเบิกคืนได้
- ๓.๓ ลดปริมาณการสั่งใช้ยาเดิมซ้ำซ้อนแผนกผู้ป่วยนอก โดยจ่ายยาพอดีกับจำนวนวันนัดของผู้ป่วย
๔. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
  - ๔.๑ ทบทวนบัญชียาของโรงพยาบาล ให้มีรายการยาที่ควรมีและไม่ควรมีในบัญชียาโรงพยาบาล
  - ๔.๒ ส่งเสริมการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ส่วนการใช้นอกบัญชียาหลักให้เป็นไปตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง
  - ๔.๓ พัฒนาฉลากยาและฉลากยาเสริม ให้มีชื่อภาษาไทย ขนาด/วิธีใช้ ข้อควรระวัง และข้อบ่งใช้
  - ๔.๔ มีการดำเนินการให้เกิดจริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อและส่งเสริมการขาย และจรรยาบรรณ ทางการแพทย์ในการสั่งใช้ยา
  - ๔.๕ ส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ และในสตรีคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด

๔.๖ ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผลในผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Disease : NCD) ได้แก่ ภาวะโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะไขมันในเลือดสูง โรคข้อเสื่อมและข้ออักเสบเก๊าต์ โรคไตเรื้อรัง โรคหอบหืด และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๔.๗ พัฒนาการดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยกลุ่มพิเศษที่มีความเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ สตรีตั้งครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยโรคตับ และผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากยา และผู้ป่วยที่ต้องใช้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ได้แก่ ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านไวรัสเอดส์หรือยาต้านวัณโรค

๔.๘ ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผลในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังและไขมันชั้นแทนการใช้อย่างแผนปัจจุบัน

๔.๙ สร้างความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์ และผู้รับบริการต่อการใช้อย่างสมเหตุสมผล

#### การติดตามและประเมินผล

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดมีการประชุมอย่างน้อยทุก ๓ เดือน

คณะอนุกรรมการระบบยาต้องมีรายงานผลการดำเนินงานทุกไตรมาสต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โดยเลขานในแต่ คณะอนุกรรมการ

ให้บุคลากรทางการแพทย์ถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖



(นายพินพาทย์ ดาตุมา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชินชม