



ประกาศกรมแพทยทหารบก

เรื่อง กำหนดรายการยาโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก

ตามที่คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ได้กำหนดปรัชญาและหลักการในการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อเป็นมาตรการหนึ่งในระบบยาแห่งชาติ ที่จะทำให้มีความประหยัด เหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจ ลดความฟุ่มเฟือย และความสูญเปล่าที่เกิดจากการใช้ยานั้น เพื่อให้โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก สามารถบริหารจัดการด้านยาของหน่วยได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับหลักการของคณะกรรมการแห่งชาติ ด้านยาและกระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นสมควรกำหนดรายการยาโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก ดังนี้

1. วัตถุประสงค์

1.1 ส่งเสริมให้โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก มีการใช้ยาอย่างเหมาะสมเท่าที่จำเป็น เพื่อให้กำลังพลและครอบครัวได้รับความประหยัด ลดความฟุ่มเฟือยและความสูญเปล่าจากการใช้ยา เกินความจำเป็น

1.2 เพื่อให้โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก สามารถบริหารจัดการด้านยาและบริหารระบบยาของหน่วย ได้แก่ การผลิตยา การจัดหา การเก็บรักษา การควบคุมคุณภาพและมาตรฐานยาและการกระจายยา ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ให้โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก พิจารณากำหนดรายการยา เพื่อใช้ในโรงพยาบาลไม่เกินจำนวนที่กำหนด ดังนี้

2.1 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ให้มียาไม่เกิน 2,000 รายการ

2.2 โรงพยาบาลอานันทมหิดลและโรงพยาบาลค่ายสุรนารี ให้มียาไม่เกิน 800 รายการ

2.3 โรงพยาบาลค่ายพระนคร โคกเคียนซา โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราชและโรงพยาบาลค่ายฉะเชิงเทรา ให้มียาไม่เกิน 600 รายการ

2.4 โรงพยาบาลโรงเรียนนายร้อยพระจุลจอมเกล้าและโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก จัดหน่วยตาม อจย. หมายเลข 8-564 (5 ม.ค.31) ให้มียาไม่เกิน 600 รายการ

2.5 โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก จัดหน่วยตาม อจย. หมายเลข 8-565 (25 ม.ค.32) ให้มียาไม่เกิน 400 รายการ (901๗๕๑)

2.6 โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก จัดหน่วยตาม อจย. หมายเลข 8-566 (25 ม.ค.32) ให้มียาไม่เกิน 200 รายการ (901๗๕๑)

3. แนวทางการคัดเลือกยา เพื่อกำหนดบัญชียาสังกัดโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก

3.1 ยาที่อยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก ต้องมีข้อบ่งชี้ที่ชัดเจน สำหรับสร้างเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพของกำลังพลและครอบครัว รวมทั้งประชาชนทั่วไปในระดับจำเป็น แต่ประหยัดคุ้มค่าและเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจของประเทศ

3.2 จะต้องมีข้อมูลทางวิชาการที่ถูกต้อง เชื่อถือได้และเป็นปัจจุบันที่แสดงว่า ยาดังกล่าวมีความปลอดภัย มีประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ

3.3 ต้องเป็นยาที่ขึ้นทะเบียนตำรับยาในประเทศ เว้นแต่เป็นยาที่ได้รับการขกเว้น ตามข้อกำหนดในพระราชบัญญัติยาหรือเป็นเวชภัณฑ์ซึ่งควบคุมกำกับ โดยกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

3.4 ควรเป็นยาเค็ว หากจำเป็นต้องเป็นยาผสม จะต้องมีข้อมูลที่เชื่อถือได้ ที่แสดงว่ายาผสมมีข้อดีกว่าหรือเทียบเท่ากับยาเค็วในด้านความปลอดภัย ประโยชน์และค่าใช้จ่าย นอกจากนี้ยาผสมจะต้องมีข้อดีกว่า ยาเค็วในประเด็นของ compliance และ/หรือการชะลอหรือป้องกันการคือยาของเชื้อก่อโรค

3.5 ให้ใช้ชื่อสามัญของยา (generic name) พร้อมทั้งระบุรูปแบบ

3.6 หากเป็นยาที่มีหลายข้อบ่งชี้ แต่มีความเหมาะสมที่จะใช้เพียงบางข้อบ่งชี้ ให้ระบุข้อบ่งชี้และเงื่อนไขการสั่งใช้ เพื่อให้การใช้ยาดังกล่าวเป็นไปอย่างเหมาะสม การนำบัญชียาโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบกไปอ้างอิงในการเบิกจ่ายควรนำข้อบ่งชี้และเงื่อนไขการสั่งใช้ไปประกอบในการพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายด้วย

3.7 ให้นำตัวยามีชื่อสามัญ (generic) เดียวกันในแต่ละรูปแบบและความแรง (dosage form) เป็น 1 รายการ

3.8 บัญชียาโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก ให้แบ่งเป็นบัญชีย่อย ดังนี้

3.8.1 บัญชี ก.ข.ค.ง.และ จ. เป็นยาที่เบิกได้ ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

3.8.2 บัญชี ส. เป็นยาสำหรับงานสาธารณสุขมูลฐาน , เบิกได้

3.8.3 บัญชี พ. เป็นบัญชียาจากสมุนไพร , เบิกได้

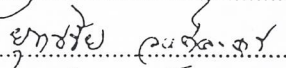
3.8.4 บัญชี ท. เป็นบัญชียาที่โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบกให้เบิกได้โดยออกใบรับรองเบิก

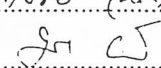
3.9 เมื่อโรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก ได้กำหนดรายการยาครบตามจำนวนที่กำหนดแล้ว การพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลรายการต่อไป จะต้องพิจารณาตัดรายการยาที่มีอยู่ในบัญชีย่อยเดิมออกในจำนวนที่เท่ากัน

4. ให้โรงพยาบาลสังกัดกองทัพบก จัดทำบัญชียาโรงพยาบาลของหน่วย โดยให้มีจำนวนรายการยาได้ไม่เกินที่กำหนดไว้ และพิจารณาใช้แนวทางการคัดเลือกยา เพื่อกำหนดเป็นบัญชียาโรงพยาบาล ให้สามารถใช้อ้างอิงภายในหน่วยและรับการตรวจสอบได้

ประกาศ ณ วันที่ 14 ตุลาคม 2547

พ.อ.  ร่าง/ตรวจ.../2...ค.ค.47

ส.ค.  พิมพ์/ทาน.../2...ค.ค.47

พ.อ.  ตรวจ.../3...ค.ค.47

พลโท

(ประวิทย์ ตันประเสริฐ)

เจ้ากรมแพทย์ทหารบก