



ประกาศโรงพยาบาลยะลา

เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติและ ดำเนินงานสำหรับหน่วยงาน ส่วนราชการ ผู้ส่งไช่ยา ผู้ประกอบวิชาชีพและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อ จัดหา โดยมุ่งเน้นการปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส และตรวจสอบได้ เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีและเกิด ประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนนั้น

ในการนี้ เพื่อให้ให้นำเกณฑ์จริยธรรมดังกล่าวปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม โรงพยาบาลยะลาจึงกำหนดแนวปฏิบัติตาม เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา สำหรับการปฏิบัติของบุคลากร และหน่วยงานดังนี้

การรับสิ่งของ ของขวัญและบริการ รวมถึงรับการสนับสนุนจากบริษัทไปประชุม สัมมนา ดูงาน หรือ บรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ มีความโปร่งใส เปิดเผย และตรวจสอบได้

1. สิ่งของ ของขวัญ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์แก่ทางด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ยังเป็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย โดยให้รับในนามของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน
2. สิ่งของ ของขวัญ ที่มีมูลค่าไม่เกินสามพันบาทเฉพาะเนื่องในโอกาสพิเศษ หรือวาระตามประเพณีเท่านั้น
3. มีเอกสารหลักฐานแสดงการรับ-จ่าย สิ่งของ ของขวัญที่ได้รับการสนับสนุนฯ
4. ไม่รับบริการอันเป็นกิจส่วนตัวใดๆ
5. การประชุม สัมมนา ดูงานหรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศให้รับในนามโรงพยาบาล โดย สนับสนุนได้เฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าวิทยากร ค่าอาหารและค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้น และจำกัดเฉพาะ ช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุมหรือการบรรยายทางวิชาการ

6.การประชุม สัมมนา ดูงานดังกล่าวจะต้องก่อประโยชน์ให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัด เพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาใดๆทั้งสิ้น

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลในการรับการสนับสนุนไปประชุม สัมมนา ดูงานหรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

1.การคัดเลือกผู้ไปประชุม สัมมนาดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลหรือกลุ่มงาน/ฝ่าย

2.คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลหรือกลุ่มงาน/ฝ่ายจะกำหนดความถี่ของผู้ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับการสนับสนุน ซึ่งต้องให้มีความเหมาะสม

3.การพิจารณาคัดเลือกบุคคลให้ได้รับการสนับสนุน ต้องมีความเหมาะสมและเป็นธรรมโดยไม่มีผลต่อการจัดซื้อและสั่งใช้ยาหรือเวชภัณฑ์นั้นมากขึ้น

4.ผู้ที่ได้รับคัดเลือกให้ไปประชุมสัมมนา อบรม ดูงานหรือบรรยายวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศจะต้องขออนุมัติต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการไปราชการหรือการลาของข้าราชการ พ.ศ. 2555 และระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้อง

การอนุญาตให้ผู้แทนบริษัทยาเข้าพบ

1.ไม่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เข้าพบบุคลากรซึ่งอยู่ในระหว่างการปฏิบัติหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยหรือเข้าพบนิสิต นักศึกษาที่ศึกษาหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลยะลา เพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาหรือส่งเสริมการขายยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

2.ให้กลุ่มงาน/ฝ่ายต่างๆจัดสถานที่และกำหนดเวลาให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เข้าพบบุคลากรหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อการเสนอข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ได้ ทั้งนี้ต้องไม่เป็นการเข้าพบเป็นการส่วนตัว

กำหนดเวลาพบผู้แทนยาหรือเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาล (กลุ่มงานเภสัชกรรม พัสตุ ทันตกรรม Lab X-ray OR)

สถานที่ ห้องธุรการของหน่วยงานนั้นๆ

เวลา 09.00 – 16.00 น.

การจัดประชุมวิชาการหรือกิจกรรมที่สนับสนุนโดยบริษัทฯ เพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

1. กิจกรรมดังกล่าวจะต้องก่อประโยชน์ให้สถานพยาบาลหรือหน่วยงาน และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายใดๆทั้งสิ้น

2. การจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพในบริเวณโรงพยาบาลยะลา ไม่อนุญาตให้ระบุหรือกล่าวถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายแก่ผู้ป่วย ประชาชนและนิสิต นักศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงาน ทั้งนี้เพื่อป้องกันไม่ให้มีโฆษณาแอบแฝงไปกับการให้ความรู้

3. การจัดประชุมวิชาการ โดยได้รับการสนับสนุนงบดำเนินการ วิทยากรหรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีขายให้โรงพยาบาลยะลา ต้องเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

การคัดเลือกยาเข้า/ออกจากบัญชีโรงพยาบาลยะลา

ขั้นตอนการคัดเลือกยาเข้าในบัญชีโรงพยาบาลยะลา

1. การเสนอยาใหม่เข้าในเภสัชตำรับ กำหนดปีละ 1 ครั้ง โดยเสนอผ่านคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือกรณีเร่งด่วน เสนอผ่านประธานคณะกรรมการฯ เป็นคราวๆไป

1.1 เมื่อแพทย์ต้องการเสนอยาใหม่ จะต้องกรอกข้อมูลในใบเสนอยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล (ตัวอย่างใบเสนอยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล ตามเอกสารแนบ) เพื่อแจ้งเหตุผลที่เสนอ ข้อมูลทางวิชาการที่สนับสนุน เหตุผลอื่นๆปริมาณการใช้ยาและยาเดิมที่เสนอตัดออก

1.2 แพทย์แต่ละกลุ่มงานประชุม เพื่อพิจารณาคัดเลือกยาที่เห็นว่าจำเป็น เหมาะสมและเป็นประโยชน์กับผู้ป่วยในการพิจารณานำเข้าบัญชียาฯ

1.3 ส่งเอกสารขอรายการยาที่ผ่านการพิจารณาแล้ว มาที่เลขานุการคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เพื่อรวบรวมนำมาประเมินและทบทวนข้อมูลยา เสร็จแล้วนำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อทบทวนกลั่นกรองการเสนอยาเข้าและพิจารณาตัดออกจากบัญชียาโรงพยาบาล เพื่อพิจารณา

1.4 สรุปผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ เสนอคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดเพื่อพิจารณา

2. การประเมินและทบทวนข้อมูลยา

2.1 สืบค้นข้อมูลหลักฐาน อย่างเป็นระบบจากฐานข้อมูลทางการแพทย์ต่างๆ

2.2 การประเมินข้อมูล

2.3 การจัดทำรายงาน เพื่อนำเสนอแก่คณะกรรมการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายงานข้อมูลยาที่นำเสนอแก่คณะอนุกรรมการ/กรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

ชื่อยาทั่วไป (Generic Name)
ชื่อการค้า (Brand Name)
บริษัทผู้ผลิต/จัดจำหน่าย (Manufacturer/Distributor)
รูปแบบ/ความแรง/ขนาดบรรจุ (Dosage form/Strength)
กลุ่มยา (Classification)
ยาค่ายกันที่มีอยู่แล้วในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล (Similar drug)
สรุปข้อมูลยาโดยย่อและคำแนะนำในการพิจารณา (Summary and Formulary recommendation)
ข้อบ่งใช้ที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (Approved indication)
เภสัชวิทยา (Pharmacology) : (กรณีที่มียาค่ายกันควรทำข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ)
ประสิทธิภาพทางคลินิก (Clinical Efficacy) : (กรณีที่มียาค่ายกันควรทำข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ)
เภสัชจลนศาสตร์ (Pharmacokinetics) : (กรณีที่มียาค่ายกันควรทำข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ)
ข้อควรระวัง/ข้อห้ามใช้ (Precaution/Contraindication)
อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse Drug Reaction) : (กรณีที่มียาค่ายกันควรทำข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ)
ขนาดและวิธีการบริหารยา (Dosage and Administration) : (กรณีที่มียาค่ายกันควรทำข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ)
เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายด้านยา (Cost Comparison) : กับยาค่ายกันที่มีอยู่แล้วในโรงพยาบาลหรือยาที่ได้รับการเสนอเข้าพร้อมกันและเป็นยาในกลุ่มเดียวกันหรือใช้ในข้อบ่งใช้เดียวกัน

3.การตัดสินใจคัดเลือกยา

การเสนอยาใหม่เข้าโรงพยาบาลยะลา

3.1 พิจารณายาในบัญชียาหลักแห่งชาติเป็นลำดับแรก หากเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้พิจารณาเรื่องความคุ้มค่า (Cost Effectiveness) และความปลอดภัย (Safety) ประกอบด้วย

3.2 เปรียบเทียบความคุ้มค่า (Cost Effectiveness) และความปลอดภัย (Safety) กับยากลุ่มเดียวกันที่มีในบัญชียาโรงพยาบาล

3.3 โรงพยาบาลยะลากำหนดให้มีจำนวนยาได้ไม่เกิน 900 รายการ

ยาในบัญชีหลักแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า 70 %

ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่มากกว่า 30 %

3.4 เปิดให้เสนอยาใหม่ 1 ครั้ง/ปี ยกเว้นกรณีจำเป็นเสนอผ่าน ประธาน PTC

3.5 ยาที่มีชื่อสามัญ รูปแบบและความแรงเดียวกัน ให้คัดเลือกมี 1 รายการ

3.6 ยากลุ่มเดียวกัน/ออกฤทธิ์ใกล้เคียงกัน ให้มีมากกว่า 1 รายการได้ หากแพทย์เฉพาะทางเสนอและเห็นว่าจำเป็น พร้อมมีข้อมูลการศึกษาทางวิชาการมาสนับสนุน

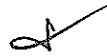
การพิจารณาตัดรายการยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาล

- ยาที่มีอัตราการใช้ต่ำ
- ยาที่ถูกตัดออกขณะที่มีการเสนอยาเข้า โดยพิจารณาที่มีฤทธิ์คล้ายคลึงกัน
- ยาที่ไม่ได้มีผู้ผลิตจำหน่ายหรือเพิกถอนทะเบียนยาไปแล้ว

ขั้นตอนการเสนอยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล

- 1.รับแบบฟอร์มเสนอยาเข้าในบัญชีโรงพยาบาล ได้ที่งานคลังเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม
- 2.แพทย์ผู้เสนอเขียนรายละเอียดในแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและให้แพทย์หัวหน้ากลุ่มงานลงชื่อรับรอง
- 3.แพทย์หัวหน้ากลุ่มงาน นำเข้าพิจารณาในที่ประชุมของกลุ่มงาน
- 4.แพทย์หัวหน้ากลุ่มงาน รวบรวมใบเสนอยาที่ผ่านการพิจารณาแล้วส่งที่เลขานุการคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม)
- 5.กลุ่มงานเภสัชกรรม รวบรวมใบเสนอยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล และยาตัวอย่างที่ผ่านการสรุปผลการใช้โดยแพทย์ มาทบทวนข้อมูลยาและเสนอผลการทบทวน นำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการฯ เพื่อทบทวนกลั่นกรองการเสนอยาเข้าและพิจารณาตัดออกจากบัญชียาโรงพยาบาลพิจารณา
- 6.สรุปผลการประชุม นำเสนอให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด พิจารณาภายในเดือนกันยายน

ประกาศ ณ วันที่ 30 มีนาคม 2566



(นางสาวนิตยา ภูวนานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา