




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2564
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลนาหมื่น	
ชื่อกลุ่มงาน : เกษีกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	
วัน/เดือน/ปี : 15 กันยายน 2565	
หัวข้อ : ขออนุญาตขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางโรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน เผยแพร่ทางเว็บไซต์ http:// www.namuenhospital.go.th	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
1. สรุปประชุม PTC เพื่อพิจารณาฯ และเวชภัณฑ์ เข้า-ออก โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปีงบประมาณ 2566 วันที่ 24 สิงหาคม 2565	
2. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง	
Link ภายนอก : _____	
หมายเหตุ : _____	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปิยาภรณ์ สอนใจ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ วันที่ 15 กันยายน 2565	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวธัญญา บุญอิน) ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่ วันที่ 15 กันยายน 2565
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวศิรินา ดิสระ) ตำแหน่ง นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ วันที่ 15 กันยายน 2565	

สรุปประชุม PTC เพื่อพิจารณา และเวชภัณฑ์ เข้า-ออก โรงพยาบาลนาหมื่น

ประจำปีงบประมาณ 2566

วันที่ 24 สิงหาคม 2565

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์พีริวิชย์	งามสิทธิฤกษ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ
2. นางวิภารัตนา	หล้าพรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางนิศานาถ	สารเถื่อนแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นางนรินทร์	อินฉา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
5. นางหทัยกาญจน์	ยินดีผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6. นางปาริชาติ	จักรธร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
7. นางสาวปิยาภรณ์	สอนใจ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญการ
8. นางสาวธัญญา	บุญอิน	เภสัชกรชำนาญการ

1. หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้า – ออกจากบัญชียาโรงพยาบาล และสถานบริการเครือข่าย

1. การพิจารณาเข้าใหม่ ให้พิจารณาที่มีความจำเป็นต้องใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยไม่มียาอื่นทดแทนได้ มีหลักฐานแน่นอนในการใช้กับผู้ป่วย โดยพิจารณาจาก Reference หรือมีการใช้รับรอง (Approval) โดยผู้เชี่ยวชาญ (Specialist)
2. ถ้าเป็นยาที่ครอบคลุมการใช้ (Spectrum) ใกล้เคียงกัน พิจารณาให้มีเพียง 1-2 ตัวยา หรือหากจะพิจารณายาตัวใหม่เข้า ยาทัวนั้นต้องมีคุณสมบัติที่ยาตัวอื่นไม่มีหรือทดแทนได้ไม่ดีเท่าที่ควร
3. หากมีหลายรายการในกลุ่มเดียวกัน ให้พิจารณาในบัญชียาหลักแห่งชาติก่อน ถ้าเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติจะต้องมีคุณสมบัติข้อที่ 1.
4. กรณียาที่มีคุณสมบัติเทียบเคียงกัน ให้พิจารณาที่มีราคาถูกลงกว่า เว้นแต่มีคุณสมบัติข้อที่ 1.
5. บัญชีรายการยาควรสอดคล้องกัน ดังนี้
 - 5.1. บัญชีรายการยาโรงพยาบาลน่าน
 - 5.2. บัญชีรายการยาโรงพยาบาลชุมชน
6. ยาที่พิจารณาออกจากบัญชีรายการยา ควรเป็นยาที่มีอัตราการใช้น้อย หรือมียาอื่นทดแทน
7. ยาที่พิจารณาให้ รพ.สต. หรือโรงพยาบาลชุมชน จะต้องพิจารณาความเป็นไปได้ในการวินิจฉัย ทั้งในแง่ของความรู้ ความสามารถของทรัพยากรบุคคล และเครื่องมือ
8. เมื่อมีการพิจารณาเข้า 1 รายการ ควรพิจารณาตัดออก 1 รายการ

2. รายละเอียดแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน

1	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน	297	รายการ	มูลค่า	3,465,356.27 บาท
	- ยาเม็ด	จำนวน 140	รายการ	มูลค่า	1,961,783.14 บาท
	- ยาน้ำ	จำนวน 21	รายการ	มูลค่า	110,564.31 บาท
	- ยาใช้ภายนอก	จำนวน 46	รายการ	มูลค่า	699,606.60 บาท
	- ยาฉีด	จำนวน 73	รายการ	มูลค่า	560,055.76 บาท
	- สมุนไพร	จำนวน 13	รายการ	มูลค่า	42,094.46 บาท
	- ยานวัตกรรม	จำนวน 4	รายการ	มูลค่า	91,252.00 บาท
2	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน	12	รายการ	มูลค่า	42,009.98 บาท
	รวมมูลค่าซื้อขายยา 3,507,366.25 บาท				
3	วัสดุการแพทย์	จำนวน 271	รายการ	มูลค่า	1,075,837.35 บาท
4	วัสดุเภสัชกรรม	จำนวน 8	รายการ	มูลค่า	5,010.20 บาท
5	วัสดุอิเล็กทรอนิกส์	จำนวน 2	รายการ	มูลค่า	3,000.00 บาท
	รวมมูลค่าซื้อเวชภัณฑ์ 1,083,847.55 บาท				

3. สรุปรายละเอียดการพิจารณา

การพิจารณารายการยาเข้าใหม่ และตัดรายการยาออก ดังรายละเอียดต่อไปนี้

3.1. การพิจารณารายการยาเข้าใหม่

- 3.1.1. Oxytetracyclin HCl+Polymyxin B eye ointment เนื่องจากทำการจัดซื้อเพื่อสอดคล้องตามบัญชียา รพ.น่าน ตามแนวทางบัญชีรายการยาควรสอดคล้องกันระหว่างรพ.น่านและรพช. ซึ่งเดิมเป็นตัวยาคที่ไม่มีใน รพ.น่าน
- 3.1.2. Ipratropium+fenoterol [4mL] เพื่อความสะดวก และมูลค่ายาแบบพร้อมใช้ต้นทุนถูกกว่าการผสม Ipratropium+fenoterol 1 mL +NSS 3 mL
- 3.1.3. Norepinephrine inj 4mg/4mL ใช้ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย sepsis และตามคำแนะนำจากการเยี่ยมสำรวจของ สรพ. HA ชั้นที่ 3 ที่แนะนำให้ รพ.น่านมีควรมียาชนิดนี้ในรพ.

3.2. การพิจารณารายการออก

- 3.2.1. Hydralazine injection [20mg/mL in 2mL] เนื่องจากไม่มีการใช้ 2 ปีและแพทย์ไม่พิจารณาใช้ต่อ
- 3.2.2. Iopromide 0.769 g/ml inj 50 ml เนื่องจากไม่ได้ให้บริการ IVP จากงานรังสีแล้ว
- 3.2.3. Ketamine HCl 500 mg/10 ml ไม่มีบริการการผ่าตัดหรือทำหัตถการที่ต้องใช้ยานี้แล้ว

- 3.2.4. Lynestrenol 0.5mg เนื่องจากงานที่เกี่ยวข้องไม่ได้ใช้ยาแล้วทำให้มียาหมดอายุเนื่องจากไม่มีการสั่งใช้
- 3.2.5. Multivitamin syrup เนื่องจากไม่มีการสั่งใช้และใช้น้อยมาก จนทำให้มียาหมดอายุในห้องยา
- 3.2.6. Nortriptyline 25 mg งานที่ดูแลติดเหล้าปรับใช้ตัวที่ได้รับการสนับสนุนแทน และใช้ nicotin gum ก่อนหน้านั้นทำแผนแต่ไม่ได้มีการแจ้งขอซื้อยาเพื่อบริการผู้ป่วย
- 3.2.7. Penicillin V 250 mg มีปัญหาเรื่องการจัดซื้อ หาซื้อไม่ได้และมียาทดแทนเป็น amoxicillin 500 mg แทน
- 3.2.8. Penicillin V dry syrup 125 mg / 5 ml ปัญหาเรื่องการจัดซื้อ หาซื้อไม่ได้และมียาทดแทนเป็น amoxicillin dry syrup 250mg/5mL แทน
- 3.2.9. Chlortetracycline eye ointment เป็นการยาที่ไม่สอดคล้องกับรายการยา รพ.น่าน
- 3.2.10. Streptomycin 1 g มีการปรับเปลี่ยนการรักษา TB เป็น amikacin แทน

3.3 การพิจารณารายการเวชภัณฑ์เข้าใหม่

- 3.3.1 Insulin Syringe [30G*8mm] เพื่อสะดวกแก่ผู้ป่วย เนื่องจากมีการแจ้งปัญหาการใช้เข็มขนาดเดิมเช่น เข็มยาว เจ็บ ง่าย เป็นต้น และเข็มขนาดใหม่ราคาเท่ากับขนาดเดิม
- 3.3.2 Cover all เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.3 Grown , CPE เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.4 Grown , Isolation เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.5 Leg cover เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.6 Shoe cover เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.7 Hood เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.8 Face shield เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.9 Goggles เพื่อรองรับสถานการณ์ติดเชื้อไวรัสโควิด-19
- 3.3.10 Plaster สำหรับการฉีดยาคีวินและเจาะเลือด

3.4 การพิจารณารายการเวชภัณฑ์ออก

- 3.4.1 Hydrogel เนื่องจากไม่มีการสั่งใช้ > 1ปี ราคาแพง และหมดอายุเนื่องจากไม่มีการสั่งใช้
- 3.4.2 IV-catheter no. 24*1 3/4" ปรับใช้ขนาด 24*1" เดิมแทน เนื่องจากมีในแผนเวชภัณฑ์แต่ไม่มีการใช้งาน
- 3.4.3 NG tube no. 6 เนื่องจากมีในแผนเวชภัณฑ์แต่ไม่มีการใช้งาน
- 3.4.4 Peakflow meter ปรับเป็นส่วนงานครุภัณฑ์ทางการแพทย์
- 3.4.5 Plaster 0.5"(ผ้า) ปรับใช้ขนาด 1" และในแผนเวชภัณฑ์แต่ไม่มีการใช้งาน

- 3.4.6 Silk 2/0 non sterile ปรับใช้แบบ sterile
- 3.4.7 Silk 3/0 non sterile sterile
- 3.4.8 กระเปาะพ่นยา ปรับเป็นส่วนงานศัลยกรรมทางการแพทย์
- 3.4.9 กระดาษ NIHON KONDER ปรับเป็นส่วนงานพัสดุฯ
- 3.4.10 ขวดแก้วสีชา 120 cc มีในแผนแต่ไม่ได้ใช้งาน

ผู้บันทึกการประชุม



(นางสาวธัญญา บุญอิน)

เภสัชกรชำนาญการ