



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
เลขที่ 6668
๓๑ พ.ค. ๒๕๖๒
09.26.๖๖

ที่ สธ ๐๒๒๗/๒๐๗๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒
ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐๐

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งบัญชีรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ 556
วันที่ 4 พ.ค. 62

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๑๓๔ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๒๒๗/๒๐๗๕ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสืออ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งขออนุมัติบัญชีรายการยานอก
บัญชียาหลักแห่งชาติ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อให้ผ่านเกณฑ์
การประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ปี ๒๕๖๒ นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ขอส่งบัญชีรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติดังกล่าว ซึ่งได้รับการ
อนุมัติจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะ ศิริลักษณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร ๐ ๕๕๒๔ ๘๖๕๘

โทรสาร ๐ ๕๕๒๔ ๘๖๕๘

ผู้ประสานงาน : นางสาววันเพ็ญ โพธิ์ดง โทร ๐๖ ๓๖๔๒๘๘๙๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ กระทรวงสาธารณสุข โทร.๐๕๕-๒๔๘-๖๕๘ โทรสาร.๐๕๕-๒๔๘-๖๕๘
ที่ สธ ๐๒๒๓/ น๐๓๕ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติบัญชีรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอุดรธานี
เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๓๒.๐๐๖/๑๑๓๔ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ แจ้งขออนุมัติบัญชีรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอุดรธานี เพื่อให้ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม ปี ๒๕๖๒ รายละเอียดตามเอกสารแนบ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ตามเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม ปี ๒๕๖๒ หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย ข้อ ๔.๖ การจัดการบริหารเภสัชกรรม RDU และงานคุ้มครองผู้บริโภค (คปส.) หัวข้อที่ ๒ การคัดเลือก การส่งมอบยาที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ข้อ ๒.๑ (๓) ไม่มีรายการยา NED หรือ มี แต่ได้รับการอนุมัติจากผู้ตรวจราชการฯ หรืออยู่ระหว่างการขออนุมัติ ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีรายการยา NED จะต้องได้รับการอนุมัติจากผู้ตรวจราชการกระทรวง จึงจะผ่านเกณฑ์การประเมิน

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ขออนุมัติบัญชีรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอุดรธานี รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ

(นายปิยะ ศิริลักษณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

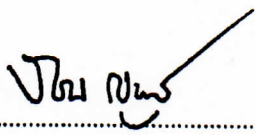
ลงนามแล้ว,

- (นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล) -
ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒

รายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จังหวัดอุดรธานี
ตามมติที่ประชุมจัดทำราคาอ้างอิงยา จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ (ห้องพัสดุเดิม) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการยา	เหตุผล
๑.	Vitamin B complex tab.	สูตรยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติมีราคาถูกกว่าสูตรยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ อีกทั้งหากเปรียบเทียบกับ วิตามิน B๑-B๖-B๑๒ แล้วพบว่า วิตามิน B complex มีราคาถูกกว่าเมื่อจัดซื้อในปริมาณที่เท่ากัน
๒.	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide+Simethicone ขนาดมากกว่า ๕๐ มก.	สูตรยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีราคาถูกกว่าสูตรยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
๓.	Oral rehydration salts (ORS) oral pwdr.	เมื่อพิจารณาสูตรยา ORS ในบัญชียาหลักแห่งชาติ <u>ซึ่งผสมน้ำแล้วจะมีตัวยาสาคัญต่อลิตร ดังนี้</u> - Sodium chloride ๒.๖ กรัม - Trisodium citrate dihydrate ๒.๙ กรัม - Potassium chloride ๑.๕ กรัม - Glucose ๑๓.๕ กรัม และมี molar concentration ต่อลิตรดังนี้ - Glucose ๗๕ mEq - Sodium ๗๕ mEq - Chloride ๖๕ mEq - Potassium ๒๐ mEq - Citrate ๑๐ mmol - Osmolarity ๒๔๕ mOsm ซึ่งปัจจุบันเกลือแร่สำหรับรักษาอาการท้องร่วงเฉียบพลัน ในสูตรยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ มีความแตกต่างกันในปริมาณ electrolyte และขนาดบรรจุต่อซอง <u>โดยจะผสมน้ำน้อยกว่าเพียง ๒๕๐ มล.(โดยใช้ประมาณ ๑ แก้ว) ดังนั้นสูตรยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จึงสะดวกต่อการใช้ยาของผู้ป่วย</u>

หมายเหตุ ใช้กับรพ.สต.ทุกแห่งในเขตจังหวัดอุดรธานี จำนวนทั้งสิ้น ๘๙ แห่ง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒

