

## แบบฟอร์มเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัย

### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อสามัญทางยา (Generic name).....
- 1.2 ชื่อการค้า (Trade name).....บริษัทผู้เสนอ (เบอร์ติดต่อ).....
- 1.3 บริษัทผู้ผลิต / ประเทศที่ผลิต.....บริษัทผู้จำหน่าย.....
- 1.4 รูปแบบ / ความแรง / ขนาดบรรจุ / ราคาที่เสนอ

| รูปแบบและความแรง | ขนาดบรรจุ/หน่วยจำหน่าย | ราคาต่อขนาดบรรจุ (รวมภาษี) | ข้อเสนออื่น |
|------------------|------------------------|----------------------------|-------------|
|                  |                        |                            |             |
|                  |                        |                            |             |

- 1.5 รหัสยาสำหรับเบิกจ่าย TMT Code (TPU/TP) .....
- 1.6 รหัส 24 หลัก .....
- 1.7 กลุ่มยา (ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ) .....
- 1.8 สถานะในบัญชียาหลักแห่งชาติ [ ] อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) บัญชี ( ) ก ( ) ข ( ) ค ( ) ง ( ) จ .....
- [ ] ไม่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)

### ส่วนที่ 2 : ข้อมูลยาโดยละเอียด (หากไม่กรอกส่วนนี้ ขอให้ส่งข้อมูลโดยละเอียดตามหัวข้อแนบมากับแบบฟอร์มนี้มาด้วย)

- 2.1 กลุ่มยา (ตามการออกฤทธิ์) และฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา .....
- .....
- .....
- 2.2 เกล็ดขนานศาสตร์ .....
- .....
- .....
- 2.3 ข้อบ่งใช้ของยาที่ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารยาของประเทศไทย (ตามเอกสารกำกับยา) .....
- .....
- 2.4 ขนาดและวิธีการบริหารยา .....
- .....
- .....
- 2.5 ระยะเวลาการให้ยา ( Course of treatment) .....
- 2.6 ราคาขายต่อวัน ..... บาท ราคาขายจนครบเวลาการรักษา .....บาท
- 2.7 การปรับขนาดยาในผู้ป่วยกลุ่มระยะมะเร็งเป็นพิษ ( ดับ / ไตบกพร่อง / เด็ก / ผู้สูงอายุ / หญิงตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร) .....
- .....
- 2.8 อาการไม่พึงประสงค์ที่สำคัญ .....
- .....
- 2.9 ข้อห้ามใช้ .....

- 2.10 ข้อควรระวัง .....
- 2.11 ปฏิกริยาระหว่างยา ( Drug interaction) .....
- 2.12 ความคงตัว / การเก็บรักษา ยา .....
- 2.13 แนวทางการใช้ยาในประเทศไทย (Thai Guideline) [ ] ไม่มี [ ] มี (โปรดแนบเอกสาร)
- 2.14 แนวทางการใช้ยาในประเทศไทย (International Guideline) [ ] ไม่มี [ ] มี (โปรดแนบเอกสาร)
- 2.15 งานวิจัยเรื่องประสิทธิภาพยา [ ] ไม่มี [ ] มี (โปรดแนบเอกสาร)

### ส่วนที่ 3 : เหตุผลการเสนอยานี้เข้าบัญชียาโรงพยาบาลสุโขทัย

3.1 ยาในกลุ่มเดียวกันหรือใกล้เคียงกันที่มีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาล

[ ] ไม่มี [ ] มี คือ ยา .....

3.2 ยาในบัญชียาโรงพยาบาลที่เสนอตัดออก .....

3.3 เหตุผลในการนำเสนอเข้าบัญชียาโรงพยาบาล คือ

[ ] ยาที่เสนอเป็นยาชื่อสามัญเดียวกับยาในบัญชียา รพ.สุโขทัย โดยมีประสิทธิภาพ ความปลอดภัย หรือความคุ้มค่าสูงกว่ายาเดิม

[ ] ยาที่เสนอเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อใช้ตามข้อบ่งใช้และเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ

[ ] ยาที่เสนอเป็นยานอกบัญชียาหลักฯ แต่มีข้อมูลตามแนวทางการรักษามาตรฐาน (โปรดระบุเอกสารสนับสนุนและข้อมูลโดยสรุป)

[ ] ยาที่เสนอเป็นยานอกบัญชียาหลักฯ ที่มีข้อมูลแสดงการศึกษาประสิทธิภาพ ปลอดภัย หรือความคุ้มค่าที่สูงกว่ายาที่มีอยู่ในบัญชียา รพ.สุโขทัย หรือแนวทางการรักษามาตรฐาน ดังนี้

[ ] อื่นๆ โปรดระบุ .....

แพทย์ผู้เสนอ ..... กลุ่มงาน .....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน .....

แพทย์หัวหน้ากลุ่มงาน ..... วันที่ .....

(.....)