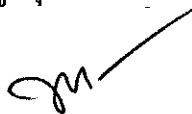


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖</p> <p>หัวข้อ : ขอรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดและทบทวนการใช้ยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)</p> <p>รพสต.การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนแนวทางการสั่งใช้ยา - การดำเนินงาน RDU <p>Link ภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ:.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p><i>กนก น้อยทิม</i></p> <p>นางสาวกิงดาว น้อยทิม</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>นายพงศธร เหลือหลาย</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p> <p>วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p><i>กนก น้อยทิม</i></p> <p>นางสาวกิงดาว น้อยทิม</p> <p>นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕ - ๖ ต่อ ๑๐๐
ที่ พล ๐๐๓๓.๙๐๑/พิเศษ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขอรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดและทบทวนการใช้ยา

ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ตามที่ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดและทบทวนการใช้ยา PCT ได้จัดประชุม
ทบทวนแนวทางการสั่งใช้ยา และการดำเนินงาน RDU Community เชียงรุ๊ก จึงขอรายงานผลการประชุม ดังนี้

- รพสต.การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- ทบทวนแนวทางการสั่งใช้ยา
- การดำเนินงาน RDU

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตาม
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

กฤตยา ปานหมั่น
(นางสาวกฤตยา ปานหมั่น)
เภสัชกรชำนาญการ

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

วาระการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด (PTC)

ครั้งที่ 4/2566

วันที่ 9 สิงหาคม 2566

ณ คลินิกพิเศษ

วาระที่ 1 -รายงานผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมการดูแลสุขภาพอย่างสมเหตุผล (Service Plan : RDU) (1 ต.ค. 2565 - 31 ก.ค. 2566) ทบทวนแนวทางการสั่งจ่าย และการดำเนินงาน RDU Community เชียงรุก

1. ตัวชี้วัด RDU ระดับโรงพยาบาล (RDU 1 - RDU Hospital) จำนวน 18 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2566 (10 เดือน)
1.	ร้อยละของรายการยาที่สั่งจ่ายในบัญชียาหลักแห่งชาติ	รพ.ระดับ F1-F3 ≥ ร้อยละ 90	98.90
2.	ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นข้อสั่งการ และ ส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการดูแลสุขภาพอย่างสมเหตุผล	ระดับ 3	3
3.	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูล ยาใน 13 กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน	รายการยา 13 กลุ่ม	13
4.	รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของ โรงพยาบาล	≤ 1 รายการ	0
5.	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา	ระดับ 3	3
6.	ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจข้างบนและหลอดลม อักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤ ร้อยละ 20	20.05
7.	ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคองการะร่วงเฉียบพลัน	< ร้อยละ 20	22.82
8.	ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	< ร้อยละ 40	43.48
9.	ร้อยละการจ่ายยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤ ร้อยละ 10	0
10.	ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป ที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกัน ในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง	ร้อยละ 0	0.04
11.	ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้ glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 65 ปี หรือมี eGFR น้อยกว่า 60 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร	≤ ร้อยละ 5	0
12.	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่จ่าย metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยา อื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (ห้ามใช้หาก eGFR < 30 มล./ นาที/1.73 ตร.ม.)	≥ ร้อยละ 80	85.91
13.	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยากกลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	≤ ร้อยละ 5	0.44
14.	ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs	≤ ร้อยละ 10	17.98
15.	ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥ ร้อยละ 80	84.78
16.	ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุ (มากกว่า 65 ปี) ที่ใช้ยากกลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate	≤ ร้อยละ 5	1.30
17.	จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ ยา warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่า ตั้งครรภ์แล้ว (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve)	0 คน	0
18.	ร้อยละของผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ครอบคลุม โรคตามรหัส ICD-10 ตาม RUA-URI) และได้รับยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating	≤ ร้อยละ 20	6.55

- Bhtx ในชื่อ รพ.ม.

- ปล่อย 10 นาที ก่อน kinetic.

= 10 นาที ก่อน kinetic จ้างจากคิว

⊕ ยา

⊕ Codeine tab 30 มก./10

⊕ ยาแก้ปวด

⊕ Transaminase

⊕ Lora 1 มก. ? ของ case Alcoholic

⊕ 200

⊕ Amg (250)

- Metformin 1.5

2. ตัวชี้วัด RDU ระดับ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ (RDU ๒ - RUA PCU/CMU) จำนวน

2 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2566 (10 เดือน)
19.	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน \leq ร้อยละ 20	ร้อยละ 80	100
20.	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ที่มีการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน \leq ร้อยละ 20	ร้อยละ 80	100

- พิจารณาสวนยาเข้าและพิจารณาตัดยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีนคร

ณ 9 ส.ค. 66 ทั้งหมด 336 รายการ สัดส่วน ED:NED= 322:14 (สมุนไพรร 18:0)

รพช. มีรายการยาได้ไม่เกิน 375 รายการ สัดส่วน ED:NED = 90:10 ทั้งรายการและมูลค่า

-พิจารณา ยาใหม่

ลำดับ	รายการยา	บัญชี	ราคา	บริษัท	เงื่อนไขการสั่งซื้อ	เหตุผล	ผลการพิจารณา
1	ยาตรีผลา 500 มก.	ED	รับสนับสนุน		แก้อาเจียน	รับสนับสนุน	
2	Tranexamic acid 250 mg	ค					
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

-พิจารณาตัด

ลำดับ	รายการยา	บัญชี	ราคา	ใช้บ่อย	เหตุผล	ผลการพิจารณา
1	Meferamic acid 250 mg	NED	305/500			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

- วาระที่ 2 พิจารณารับรองรายการยาที่มีราคาเกินราคากลาง คือ ASA (300) tab และBENZATHINE PEN G 1.2 M inj
- วาระที่ 3 บัญชียาออกหน่วยเคลื่อนที่อำเภอ และยาที่ รพ.สต. ประจำปีงบประมาณ 2567
- วาระที่ 4 พิจารณารายการยา ท้องผูกเงินและรายการยาผู้ป่วยในเพื่อเสนอรายการยาเข้าและรายการตัดยาออก และปรับเปลี่ยนระบบยาในโรงพยาบาลศรีนคร
- วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ
- การรับรองยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติในสิทธิ์เบิกตรง/เบิกได้ (OPD แนบใบรับรองจาก HOS แต่ IPD ใช้ ?)
 - หาวิธีการให้ผู้ป่วยสิทธิ์บัตรทองร่วมจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (ให้แพทย์เขียนใบสั่งใช้ ผู้ป่วยยินยอม มีพยาน)
 - การส่งวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติด (ใช้ใบรับรองแนบทุกครั้งที่ใช้)
 - การติดตามยา DUE
 - วัสดุการแพทย์สิ้นเปลืองที่เบิกไม่ได้ในสิทธิ์เบิกได้ เบิกตรง
 - วัสดุการแพทย์/เวชภัณฑ์มีโซยา ที่ห้องยาสำรอง สำหรับจ่ายผู้ป่วยที่นำกลับไปใช้ที่บ้าน
 - นโยบายด้านยา
 - จ่ายยาโรคเรื้อรังผู้ป่วยนอก นัด 1 เดือน คือ 35 วัน 2 เดือน คือ 70 วัน (ยกเว้นคลินิกทอบทีดจะเป็น 30/60 วัน) ปกค ไม่เกิน 1 เดือน D/C ไม่เกิน 2 สัปดาห์
 - ยา Pre pack จะแบ่งบรรจุ 15 เม็ด เช่น CPM/GG/Dextro

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม.....PTC ครั้งที่ 4/2566.....

วันที่ 9 สิงหาคม 2566

ณ คลินิกพิเศษ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
1	นส. กฤษณา ช่างผล	เลขานุการ	ก
2	นางสาว นงนุช	พยาบาลวิชาชีพ	นงนุช
3	นาย ชัยพรอด ชูสวัสดิ์	แพทย์แผนกเวชปฏิบัติ	ชัยพรอด
4	นางจินตนา ชีวะรสังคน	พยาบาลวิชาชีพ	จินตนา
5	นางสาวสมิตี อมาโข้ว	แพทย์แผนกไทย	สมิตี
6	น.ส. นพ. ฐิตะวดี	พยาบาลวิชาชีพ	นพ. ฐิตะวดี
7	น.ส. นพ. ฐิตะวดี	พยาบาลวิชาชีพ	นพ. ฐิตะวดี
8	น.ส. นพ. ฐิตะวดี	พยาบาลวิชาชีพ	นพ. ฐิตะวดี
9	น.ส. นพ. ฐิตะวดี	พยาบาลวิชาชีพ	นพ. ฐิตะวดี
10	น.ส. นพ. ฐิตะวดี	พยาบาลวิชาชีพ	นพ. ฐิตะวดี
11	น.ส. นพ. ฐิตะวดี	พยาบาลวิชาชีพ	นพ. ฐิตะวดี
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

รายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด (PTC)

โรงพยาบาลศรีนคร

ครั้งที่ 4/2566

วันที่ 9 สิงหาคม 2566 (เวลา 14.00 – 16.30 น.)

ณ คลินิกพิเศษ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. นางสาวรัชชนม์ มณีเลิศ | นายแพทย์ปฏิบัติการ |
| 2. นายสิงหนาท ศรีสวัสดิ์ | นายแพทย์ปฏิบัติการ |
| 3. นางสาวกฤตยา ปานหมั่น | เภสัชกรชำนาญการ |
| 4. นายปวิศ จัดการ | เภสัชกรชำนาญการ |
| 5. นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย | เภสัชกรชำนาญการ |
| 6. นางสาวภัทรพร อินทะนะ | เภสัชกรปฏิบัติการ |
| 7. นางจินตนา ธีระภูสงวน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 8. นางรสสุคนธ์ สุทะปา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 9. นางเกษรา แสงภูติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 10. นางบุญรอด พูลสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 11. นางสาวมาลินี มาน้อย | แพทย์แผนไทย |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| 1. นายพงศธร เหลือหลาย | นายแพทย์เชี่ยวชาญ |
| 2. นายเป็นหนึ่ง ไซยวงศ์ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 3. นายสงกรานต์ ภูโฉม | ทันตแพทย์ชำนาญการ |
| 4. นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 5. นางธนาไล โอสาศตร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 6. นายสถาพร โอสาศตร์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ |
| 7. นายพิชณ วิริยะประสนชีวะ | นายแพทย์ปฏิบัติการ |
| 8. นายเกรียงไกร สิริพัลลพ | นายแพทย์ปฏิบัติการ |

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

วาระที่ 1 รายงานผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมการดูแลสุขภาพอย่างสมเหตุผล (Service Plan : RDU) (1 ต.ค. 2565 - 31 ก.ค. 2566) ทบทวนแนวทางการสั่งใช้ยา และการดำเนินงาน RDU Community เชียงรุ๊ก

1. ตัวชี้วัด RDU ระดับโรงพยาบาล (RDU 1 - RDU Hospital) จำนวน 18 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2566 (10 เดือน)
1.	ร้อยละของรายการยาที่สั่งใช้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ	รพ.ระดับ F1-F3 ≥ ร้อยละ 90	98.90
2.	ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นนำสื่อสาร และส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการดูแลสุขภาพอย่างสมเหตุผล	ระดับ 3	3
3.	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน 13 กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน	รายการยา 13 กลุ่ม	13
4.	รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล	≤ 1 รายการ	0
5.	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา	ระดับ 3	3
6.	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤ ร้อยละ 20	20.05
7.	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤ ร้อยละ 20	22.82
8.	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤ ร้อยละ 40	43.48
9.	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤ ร้อยละ 10	0
10.	ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป ที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกัน ในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง	ร้อยละ 0	0.04
11.	ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้ glimeclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 65 ปี หรือมี eGFR น้อยกว่า 60 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร	≤ ร้อยละ 5	0
12.	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่สั่งยา metformin เป็นยาชนิดเดี่ยวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (ห้ามใช้หาก eGFR < 30 มล./นาที/1.73 ตร.ม.)	≥ ร้อยละ 80	85.91
13.	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	≤ ร้อยละ 5	0.44
14.	ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs	≤ ร้อยละ 10	17.98
15.	ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา Inhaled corticosteroid	≥ ร้อยละ 80	84.78
16.	ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุ (มากกว่า 65 ปี) ที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate	≤ ร้อยละ 5	1.30
17.	จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ ยา warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve)	0 คน	0
18.	ร้อยละของผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ครอบคลุมโรคตามรหัส ICD-10 ตาม RUA-URI) และได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating	≤ ร้อยละ 20	6.55

2. ตัวชี้วัด RDU ระดับ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ (RDU ๒ - RUA PCU/CMU) จำนวน

2 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2566 (10 เดือน)
19.	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิใน เครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและ หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20	ร้อยละ 80	100
20.	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ที่มี การเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20	ร้อยละ 80	100

- ให้กลับมาใช้ประเมินยาปฏิชีวนะก่อนสั่งใช้ยาทุกครั้ง
- พิจารณาเสนอยาเข้าและพิจารณาตัดยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีนคร
ณ 9 ส.ค. 66 ทั้งหมด 336 รายการ สัดส่วน ED:NED= 322:14 (สมุนไพรร 18:0)
รพช. มีรายการยาได้ไม่เกิน 375 รายการ สัดส่วน ED:NED = 90:10 ทั้งรายการและมูลค่า

ตารางที่ 1 รายการยาเข้าและรายการยาตัดยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลศรีนคร ปี 2567
ยาเข้า

ลำดับ	รายการยา	บัญชี
1	ยาตรีผลา 500 มก.	ED
2	Tranexamic acid 250 mg cap	ค
3	Codeine 15 mg tab	ค
4	Lorazepam 1 mg tab	ก
5	Bromhexine syr 4 mg/5 ml 60 ml	NED
6	FF drop 15 ml	ข

ยาออก

ลำดับ	รายการยา	บัญชี
1	Mefenamic acid 250 mg cap	NED
2	Amoxicillin 250 mg cap	ED
3	Sinovac	จ
4	Sinopharm	จ
5	Covovax	จ
6	Astrazeneca	จ
7	FF syrup 60 ml	ก

สรุป ณ 9 ส.ค. 66 มีรายการยาทั้งหมด 334 รายการ สัดส่วน ED:NED= 322 : 12
(สมุนไพรร 19:0)

วาระที่ 2 พิจารณารับรองรายการยาที่มีราคาเกินราคากลาง คือ ASA (300) tab และ BENZATHINE PEN G 1.2 M inj คณะกรรมการมีมติให้จัดซื้อ เนื่องจากหาบริษัทที่ไม่เกินราคาไม่ได้

วาระที่ 3 บัญชียาออกหน่วยเคลื่อนที่อำเภอปี 2567 ดังตารางที่ 2 และยาที่ รพ.สต. ประจำปี 2567 ดังตารางที่ 3

วาระที่ 4 พิจารณารายการยา ห้องฉุกเฉิน ดังตารางที่ 4 และรายการยาผู้ป่วยใน ดังตารางที่ 5 เพื่อเสนอรายการยาเข้าและรายการตัดยาออก และปรับเปลี่ยนระบบยาในโรงพยาบาลศรีนคร

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

- การรับรองยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติในสิทธิ์เบิกตรง/เบิกได้ (OPD แบบใบรับรองจาก HOS แต่ IPD ใช้ ?)
- การส่งวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติด (ใช้ใบรับรองแบบทุกครั้งที่ใช้)
- การติดตามยา DUE
- วัสดุการแพทย์สิ้นเปลืองที่เบิกไม่ได้ในสิทธิ์เบิกได้ เบิกตรง
- วัสดุการแพทย์/เวชภัณฑ์มีไซยา ที่ห้องยาสำรอง สำหรับจ่ายผู้ป่วยที่นำกลับไปใช้ที่บ้าน
- นโยบายด้านยา
- จ่ายยาโรคเรื้อรังผู้ป่วยนอก นัด 1 เดือน คือ 35 วัน 2 เดือน คือ 70 วัน (ยกเว้นคลินิกหอบหืดจะเป็น 30/60 วัน) ปกติ ไม่เกิน 1 เดือน D/C ไม่เกิน 2 สัปดาห์
- ยา Pre pack จะแบ่งบรรจุ 15 เม็ด เช่น CPM/GG/Dextro
- BHX syr ใช้ใน รพ. GG syr ใช้ใน รพ.สต.
- ปรับเวลากินยาตาม kinetic
- วชย.ควรจะมีการเบิกจ่ายที่หน่วยจ่ายกลาง รพท.แนวทาง

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

ลงชื่อ.....ผู้จัดบันทึกการประชุม
(นางสาวกฤตยา ปานหมั่น)
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม
(นายพงศธร เหลือหลาย)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

รายการยาออกหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่ โรงพยาบาลศรีนคร ปี 2567
 ประจำเดือน..... สถานที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ให้บริการ.....ราย คิดเป็นมูลค่า.....บาท

ลำดับ	รายการยาเม็ด	ซอง	ราคา	ใช้ไป	มูลค่า	หมายเหตุ
1.	CPM (4) #5	10	3			
2.	Dextro (15) # 5	10	3			
3.	Dimen (50) # 5	10	3			
4.	Diclofenac (25)# 5	10	3			
5.	Domperidone (10) # 5	10	3			
6.	GG (100) # 5	10	3			
7.	Hyoscine (10) # 5	10	12			
8.	Ibuprofen (400) # 5	10	5			
9.	Omeprazole # 5	10	8			
10.	ORS	20	3			
11.	Paracetamol (325) # 5	10	5			
12.	Paracetamol (500) # 5	10	5			
	รายการยาน้ำ					
1.	CPM. Syrup 2mg/5ml	5	10			
2.	Domperidone Sps 5mg/5ml	5	9			
3.	Bromhexine syrup 4mg/5ml	5	12			NED ใหม่ปี 67
4.	Ibuprofen Sps 100 mg/5ml	5	18			
5.	Paracetamol Syr 120mg/5ml	5	10			
	ยาใช้ภายนอก					
1.	Calamine Lotion	5	19			
2.	CT 5 g	5	8			
3.	TA Cream 0.02% 5g	5	9			
4.	TA Cream 0.1% 5g	10	11			

ใบเบิกเวชภัณฑ์ยาและวัสดุเภสัชกรรม ปีงบประมาณ2567

รพ.สต.

ครั้งที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
กลุ่ม Gastro-intestinal system									
1. Anticids and other drugs for dyspepsia									
1 Aluminium hydroxide+magnesium hydroxide	suspension	240 ml	16.00	20.50				0.00	
2 Camminative	mixture	180 ml	16.05	20.50				0.00	
3 Simethicone 80 mg foil	tablet	500's	160.50	1.00				0.00	
4 Sodium bicarbonate 300 mg	tablet	1000's	70.00	0.50				0.00	ใช้โมเดลโรคไต
2. Antispasmodics and other drugs altering gut motility									
1 Domperdone 10 mg foil	tablet	1000's	144.00	0.50				0.00	
2 Domperdone 5 mg/5ml	suspension	30 ml	7.00	9.00				0.00	
3 Hyoscine-n-butylbromide 10 mg blister	tablet	500's	600.00	2.00				0.00	
4 Hyoscine-n-butylbromide 20 mg/ml	injection	1 ml	10.25	13.50				0.00	
5 Hyoscine-n-butylbromide 5 mg/5 ml syrup	syrup	30 ml	13.00	17.00				0.00	
3. Ulcer-healing drugs and drugs used in variceal bleeding									
1 Omeprazole 20 mg	capsule	100's	55.00	1.50				0.00	ใช้จ่ายคู่ ASA
4. Drugs used in acute diarrhoea									
1 ORS รสธรรมชาติ 3.3 g	oral powder	100 ซอง	224.70	3.25				0.00	
2 ORS รสส้ม 3.3 g	oral powder	100 ซอง	85.60	1.50				0.00	
5. Laxatives									
1 Magnesium hydroxide (MOM)	suspension	240 ml	21.40	27.00				0.00	
กลุ่ม Cardiovascular system									
1. Diuretics									

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
1 Hydrochlorothiazide (HCTZ) 50 mg foil	tablet	500's	126.45	1.00				0.00	
2 AMILORIDE 5 MG+HCTZ 50 MG (Moduretic) blister	tablet	500's	150.00	1.00				0.00	
3 Furosemide 40 mg	tablet	500's	139.10	1.00				0.00	
2. Sympathomimetics (Drugs used in cardiopulmonary resuscitation)									
1 Epinephrine (Adrenaline) 1 mg/ml	Sterile solution	1 ml	6.00	7.75			3	18.00	ยาช่วยชีวิต
3. Beta-adrenoceptor blocking drugs									
1 Atenolol 50 mg blister	tablet	100's	15.80	0.50				0.00	
2 Propranolol HCl 10 mg blister	tablet	500's	123.00	1.00				0.00	
3 Propranolol HCl 40 mg	tablet	1000's	350.00	1.00				0.00	
4. Drugs affecting the renin-angiotensin systems and some other antihypertensive drugs									
4.1 Alpha-adrenoceptor blocking drugs									
1 Prazosin 1 mg blister	tablet	500's	88.00	0.50				0.00	
2 Doxazosin 2 mg	tablet	500's	115.00	1.00				0.00	
4.2 Angiotensin-converting enzyme inhibitors									
1 Enalapril maleate 5 mg foil	tablet	1000's	200.00	0.50				0.00	
2 Enalapril maleate 20 mg foil	tablet	1000's	360.00	1.00				0.00	
4.3 Angiotensin-II receptor antagonists									
1 Losartan potassium 50 mg foil	tablet	300's	214.00	1.50				0.00	
4.4 Vasodilators antihypertensive drug									
1 Hydralazine 25 mg blister	tablet	500's	310.00	1.50				0.00	
2 Hydralazine 50 mg blister	tablet	500's	420.00	1.50				0.00	
4.5 Nitrates									
1 Isosorbide dinitrate 5 mg sublingual	tablet	1	0.80	1.50			10	8.00	ยาช่วยชีวิต
5. Calcium-channel blockers									
1 Amlodipine 5 mg foil	tablet	100's	38.52	1.00				0.00	
6. Lipid-regulating drugs									
1 Gemfibrozil 600 mg blister	tablet	500's	500.00	1.50				0.00	

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
2 Simvastatin 20 mg foil	tablet	100's	48.15	1.00				0.00	
3 Atonvastatin 20 mg blister	tablet	100's	210.00	3.00				0.00	เริ่มใหม่ที่ รพ.เท่านั้น
กลุ่ม Endocrine system									
1. Oral antidiabetic drugs									
1 Glipizide 5 mg blister	tablet	500's	65.00	0.50				0.00	
2 Metformine 500 mg foil	tablet	500's	175.00	1.00				0.00	
3 Pioglitazone 30 mg foil	tablet	100's	63.33	1.50				0.00	
4.Corticosteroids									
1 DEXAMETHASONE 4 MG/ML	injection	1 ml	4.00	5.25			5	20.00	ยาช่วยชีวิต
กลุ่ม Respiratory system									
1. Bronchodilators (Adrenoceptor agonists)									
1 Salbutamol sulfate 5 mg/ml	solution	20 ml	42.48	3/ml				0.00	ค่าพินยา 50 บาท/ครั้ง
2. Antihistamines									
1 Chlorpheniramine maleate 4 mg	tablet	1,000's	40.00	0.50				0.00	
2 Chlorpheniramine maleate 2 mg/5ml	symp	60 ml	7.49	9.75				0.00	
3 Chlorpheniramine maleate 10 mg/ml	injection	1 ml	2.24	3.25			10	22.40	ยาช่วยชีวิต
4 Hydroxyzine 10 mg blister	tablet	1,000's	145.00	0.50				0.00	
3. Cough preparations (Expectorant&demulcent cough preparations)									
1 Glyceril guaiacolate 100 mg/5ml	symp	60 ml	9.00	11.50				0.00	
2 Glyceril guaiacolate 100 mg	tablet	1,000's	138.00	0.50				0.00	
4. Other respiratory preparations									
1 Aromatic Ammonia Spirit	solution	450 ml	75.00	91.00				0.00	
กลุ่ม Central nervous system									
1. Drugs used in nausea and vertigo (Drug used in vestibular disorders)									
1 Dimenhydrinate 50 mg foil	tablet	1,000's	200.00	0.50				0.00	
2 Dimenhydrinate 50 mg/ml	injection	1 ml	4.00	5.25				0.00	
2. Analgesics and antipyretics									

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือคอมบีก	จำนวนเบ็ก	ราคารวม	หมายเหตุ
1 Paracetamol 325 mg	tablet	1000's	190.00	0.50				0.00	
2 Paracetamol 500 mg foil	tablet	1000's	395.90	1.00				0.00	
3 Paracetamol 120 mg/5ml	syrup	60 ml	7.49	9.75				0.00	
3. Antiepileptic (Drug used in status epilepticus)									
1 DIAZEPAM 10 MG/2ML INJ	injection	1 ml	5.21	7.00				0.00	ต้องทำรายงาน บจ.8/บจ.9
กลุ่ม Infections									
1. Antibacterial drugs (Penicillins)									
1 Dicloxacillin sodium 250 mg blister	capsule	500's	530.00	1.75				0.00	
2 Dicloxacillin sodium 62.5 mg/5ml	dry syrup	60 ml	19.00	24.00				0.00	
3 Amoxycillin trihydrate 500 mg blister	capsule	500's	650.00	2.00				0.00	
4 Amoxycillin trihydrate 250 mg/5ml	dry syrup	60 ml	12.50	16.00				0.00	
2. Antibacterial drugs (Macrolides)									
1 Erythromycin 125mg/5ml	dry syrup	60 ml	14.00	18.00				0.00	เฉพาะแพ้ penicillin
2 Roxithromycin 150 mg	tablet	1	0.64	1.50				0.00	
3. Antibacterial drugs (Quinolones)									
1 Norfloxacin 200 mg foil	tablet	1	0.70	1.50				0.00	ผู้ใหญ่ 2x2
4. Anthelmintics									
1 Albendazole 200 mg foil	tablet	100's	165.00	2.75				0.00	
2 Albendazole 100 mg/5ml in 20 ml	suspension	20 ml	14.45	18.50				0.00	
5. Antiseptics									
1 Ethyl alcohol 70% 450 ml	solution	450 ml	27.82	34.50				0.00	
2 Hydrogen peroxide 450 ml 20%	solution	450 ml	25.78	32.00				0.00	
3 Povidone iodine solution 10% 15 ml	solution	15 ml	9.73	12.50				0.00	
4 Povidone iodine solution 10% 450 ml	solution	450 ml	82.00	99.50				0.00	
5 Povidone iodine scrub 7.5% 450 ml	solution	450 ml	82.00	99.50				0.00	
6 0.9% NSS 1000 ml irrigate	Sterile solution	1000 ml	25.00	31.00				0.00	
กลุ่ม Obstetrics, gynaecology and urinary-tract disorders									

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
1. Treatment of vaginal and vulval conditions									
1 CLOTRIMAZOLE VG Tab 100 MG	vaginal tablet	6's	10.00	2.50				0.00	
2. Contraceptives									
1 Ethinylestradiol 20 mcg + Levonorgestrel 150 mcg	tablet	50 แผง	195.00	5.25				0.00	
2 Medroxyprogesterone acetate 150 mg/3ml	sterile suspension	3 ml	8.50	11.00				0.00	
กลุ่ม Nutrition and blood									
1. Drugs used in hypoplastic,hemolytic and renal anaemias									
1 Folic acid 5 mg	tablet	1,000's	200.00	0.50				0.00	
2. Fluids and electrolytes									
1 Glucose 50% 50 ml	Sterile solution	50 ml	16.50	21.50			3	49.50	ยาขายชีวิต
2 Water for injection 100 ml	Sterile solution	100 ml	12.00	15.50				0.00	
3 Sodium chloride 0.9% 1000 ml	Sterile solution	1,000 ml	24.00	30.00				0.00	
4 Sodium chloride 0.9% 100 ml	Sterile solution	100 ml	12.00	15.50				0.00	สำหรับพญา
3. Vitamins									
1 Vitamins B complex foil	tablet	1,000's	250.00	1.00				0.00	
2 Vitamin C 100 mg	tablet	1,000's	195.81	0.50				0.00	
3 Triferdine (Fer as iron 60+Folic acid 400 mcg+Iodine 150 mcg)	tablet	30's	25.00	1.50				0.00	
4.Minerals									
1 CALCIUM CARBONATE 600 mg Blister	tablet	1,000's	214.00	1.00				0.00	ใช้ในเคสโรคไต
2 FERROUS FUMARATE 45 MG/0.6 ML 15 ML	SUSPENSION	1	26.75	33.50				0.00	เปลี่ยนเป็น drop
3 FERROUS FUMARATE 200 MG (iron 65 mg)	tablet	1,000's	200.00	0.50				0.00	
กลุ่ม Musculoskeletal and joint diseases									
1. Drugs used in rheumatic diseases and gout									
1.1 Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)									
1 Aspirin EC 81 mg foil	tablet	1,000's	154.08	0.50				0.00	
2 Diclofenac sodium 25 mg blister	tablet	1,000's	119.84	0.50				0.00	
3 Ibuprofen 400 mg	tablet	500's	338.00	1.50				0.00	

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
1.2 Drugs for treatment of gout and hyperuricemia									
1 Allopurinol 100 mg	tablet	500's	165.00	1.00				0.00	ติดตาม ADR
2 Colchicine 0.6 mg	tablet	500's	130.00	1.00				0.00	
กลุ่ม Eye									
Anti-infective eye preparation (Antibacterials and eye wash solution)									
1 Chloramphenicol 0.5% 5 ml	eye drop	5 ml	14.64	19.00				0.00	แช่ตู้เย็น
2 Hista-oph 10 ml	eye drop	10 ml	8.56	11.00				0.00	
กลุ่ม Skin									
1. Anti-infection skin preparation (Antifungal preparations)									
1 Clotrimazole 1% 5g	cream	5 g	6.00	7.75				0.00	
2. Topical antipruritics									
1 Calamine	lotion	60 ml	14.98	13.00				0.00	
3. Topical corticosteroids									
1 Triamcinolone 0.1% 5g	cream	5 g	8.00	10.50				0.00	
2 Triamcinolone 0.1% 1g	oral paste	50 ๓๐๓	150.00	4.00				0.00	แยกเบิกงาน EPI
กลุ่ม Immunological preparations									
1 dT vaccine 0.5 ml	Sterile solution	0.5 ml	21.00	26.50				0.00	
2 dT vaccine 10 DS/vial	Sterile solution	5 ml	39.11	5.25				0.00	
3 DTP vaccine 10 DS/vial	Sterile solution	5 ml	65.47	8.50				0.00	
4 DTP-HB-Hib vaccine 10 DS/vial	Sterile solution	5 ml	239.50	30.00				0.00	
5 B-OPV 20 DS/vial	SUSPENSION	2 ml	151.87	9.75				0.00	
6 Inactivated Poliomyelitis Vaccine 10 DS/vial	Sterile solution	5 ml	227.28	273.00				0.00	
7 LAJE single dose	Sterile solution	1 ml	149.57	184.00				0.00	
8 Measle-Rubella vaccine 10 DS/vial	Sterile solution	5 ml	591.40	72.00				0.00	
9 MMR single dose	Sterile solution	0.5 ml	182.76	222.00				0.00	
10 HPV VACCINE 0.5 ML	Sterile solution	0.5 ml	279.54	333.00				0.00	

ชื่อสามัญ		รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
11	ROTAVIRUS live VACCINE ORAL SUSPENSION 2 ML	SUSPENSION	2 ml	158.39	194.00				0.00	
กลุ่ม Anaesthesia										
Local anaesthesia										
1	Lidocaine hydrochloride 2% 20 ml	Sterile solution	20 ml	21.57	1.75/ml				0.00	
กลุ่มยาสมุนไพร										
1	เพชรสังฆาต 500 มก.	capsule	500's	380.00	1.50				0.00	รักษาโรคผิวหนัง
2	ฟ้าทะลายโจร 400 มก.	capsule	60's	30.00	1.00				0.00	แก้ไข้เจ็บคอ, ท้องเสีย
3	ชาร่างจิต	ซอง	10's	17.50	25.00				0.00	ล้างพิษมาจากสารเคมี
4	ยาอมมะแว้ง	tablet	20x20's	80.00	5.25				0.00	แก้เจ็บคอ
5	ครีมพญายอ	ครีม	5 กรัม	42.80	52.50				0.00	แก้ริ้วรอย
6	ลูกประคบ	ลูก	1	51.00	62.50				0.00	แก้ปวดเมื่อย
7	ยาแก้ไอมะขามป้อม 60 ml	mixture	60 ml	7.00	9.00				0.00	แก้ไอ
8	ขมิ้นชัน 500 มก.	capsule	500's	250.00	1.00				0.00	แก้จุดแค้น ท้องอืด ท้องเฟ้อ
9	เกาลัดยี่เป็ง 400 มก.	capsule	500's	330.00	1.50				0.00	ลดการอักเสบกล้ามเนื้อ
10	สปรอยสมุนไพรดอกขาว 15 มล. (เบิกหิละ 6 อัน)	solution	6's	310.00	63.00				0.00	ลดความอยากบุหรี่
11	เจลพริก 35 กรัม จ่ายได้คนละ 1 หลอด/เดือน	เจล	1	38.00	47.00				0.00	แก้ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
12	มะขามแขก	capsule	500's	250.00	1.00				0.00	แก้ท้องผูก
13	ยาพอมเทพจิตร	tablet	20x20's	180.00	11.50				0.00	แก้เวียน บำรุงหัวใจ
ชุดเครื่องมือ										
1	GPO Clean Gel 400 G	Gel	400 g	59.92	73.00				0.00	
2	K-Y JELLY 30 GM.	Gel	1 หลอด	23.00	29.00				0.00	
3	ขวดพลาสติก 60 มล.		1 ขวด	2.30					0.00	
4	ขวดพลาสติก 180 มล.		1 ขวด	3.80					0.00	
5	ซองยาพาราเซตามอล		100 ใบ	24.00					0.00	
6	ซองยา pin		100 ใบ	28.00					0.00	
7	ซองซิปลิโซขนาด 6x8 ซม.		กก.	120.00					0.00	
8	ซองซิปลิโซขนาด 9x13 ซม.		กก.	120.00					0.00	

ชื่อสามัญ	รูปแบบ	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคาขาย	อัตราใช้ต่อเดือน	คงเหลือก่อนเบิก	จำนวนเบิก	ราคารวม	หมายเหตุ
9 ของฉีบลีขนาด 15x23 ซม.		กก.	120.00					0.00	
10 ของฉีบลีขนาด 6x8 ซม.		กก.	130.00					0.00	
11 ของฉีบลีขนาด 9x13 ซม.		กก.	130.00					0.00	
12 sticker thermal 8.5x6.1 cm (no print)		1 ม้วน	270.00					0.00	ม้วนละ 1,000 ดวง

ยา 112 รายการ

วัสดุ 12 รายการ

รวมเบิก 117.90

รายการยาเม็ดและยาแคปซูล ท้องฉุกเฉิน ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวนซอง	จำนวนเม็ด	หมายเหตุ
1	Acetyl cysteine 200 mg	100		NED Antidote
2	Activated charcoal 50 g	4		
3	Amoxicillin 500 mg	5	20	ใบประเมิน
4	Amoxiclav 625 mg	5	20	ใบประเมิน
5	Chlorpheniramine maleate 4 mg	10	10	
6	Dicloxacillin 250 mg	10	20	ใบประเมิน
7	Dimenhydrinate 50 mg	10	10	
8	Domeperidone 10 mg	10	10	
9	GG 100 mg	10	10	
10	Hyoscine 10 mg	10	10	
11	Ibuprofen 400 mg	10	5	
12	Omeprazole 20 mg	10	10	
13	ORS รสธรรมชาติ ของเล็ก 3.3 g	20		
14	ORS รสส้ม ของเล็ก 3.3 g	20		
15	Paracetamol 325 mg	10	10	
16	Paracetamol 500 mg	20	10	
17	Tramadol 50 mg	5	10	
18	Simethicone 80 mg	5	10	

	รายการยา Stat	จำนวน	หมายเหตุ
1	Amlodipine (5)	10	
2	ASA (300)	10	
3	Captopril (25)	10	
4	Clindamycin 300 mg	10*2 ซอง	ใช้ในกรณีร้ายแรง, Severe infect (เฉพาะแพทย์สั่ง)
5	Clopidogrel (75)	20	
6	Diazepam (2)	10	
7	Erythromycin DS 125 mg/5 ml in 60 ml	2	เฉพาะ Admit
8	Isordil (5) SL	10	
9	Hydralazine (25)	30	
10	Lorazepam (0.5)	10	
11	Propranolol (10)	10	
12	Paracetamol 500 mg	10	
13	Roxithromycin 150 mg	10*2 ซอง	ใช้ในกรณีร้ายแรง, Severe infect (เฉพาะแพทย์สั่ง)
14	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE 5 G	30 ซอง	
15	POTASSIUM CHLORIDE ELIXIR 30 ML	5 ขวด	

รายการยา SYRUP & SOLUTION

9.8.66

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Aluminium OH + Magnesium OH suspension 240 ml	5	
2	Amoxicillin DS 250 mg/5 ml in 60ml	10	ใบประเมิน
3	Carminative mixture 180 ml (MCT)	5	
4	Chlorpheniramine Syr 2 mg/5 ml in 60 ml	5	
5	Dicloxacillin DS 62.5 mg/5ml in 60ml	10	ใบประเมิน
6	Domperidone Sps 5mg/5ml in 30 ml	5	
7	Bromhexine Syr 4 mg/5ml in 60 ml	5	ใหม่ 67
8	Hyoscine syr 5 mg/5 ml in 30 ml	5	
9	Ibuprofen Sps 100mg/5ml in 60 ml	5	
10	Paracetamol Drop 60mg/0.6ml in 15 ml	5	
11	Paracetamol Syr 120 mg/5 ml in 60 ml	15	
12	Simethicone oral Sps 40mg/0.6ml in 15 ml	5	
13	มะขามป้อม	3	เพิ่ม 12.1.66

รายการยาใช้ภายนอก และ ยา EENT

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Berodual (Ipra 250 mcg+Fenoterol HBr 500 mcg/ml in 20 ml)	5	+ค่าพ่น 50 บาท
2	Calamine lotion 60 ml	5	
3	CHLORAMPHENICOL EYE DROP 0.5% 5 ML	3	แช่ตู้เย็น
4	Hista-Oph eye drops in 10 ml	5	
5	Oxytetracycline HCl +Polymycin B Sulfate 3.5 g (Terramycin)	1	NED
6	Salbutamol Solution 0.5 % w/v (5mg/ml in 20 ml)	5	+ค่าพ่น 50 บาท
7	Triamcinolone acetonide cream 0.1% 5 g	5	
8	Zinc paste 5 g	5	

รายการน้ำเกลือ IV INFUSION

9.8.66

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
1	5%D/W 100 ML	10	
2	5%D/W 500 ML	3	
3	5%D/NSS 1000 ML	3	
4	5%D/N/2 1000 ML	6	
5	5%D/N/3 500 ML	5	
6	5%D/N/4 500 ML	3	
7	0.9%NSS 100 ML	10	
8	0.9%NSS 1000 ML Irrigate ขวดตั้ง	70	
9	0.9%NSS 1000 ML	20	
10	HYDROXYETHYL STARCH (VOLUVEN) 500 ML	2	NED

รายการยาฉีด

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Ampicillin inj. 1 g	10	
2	Cefazolin inj 1 g	5	
3	Ceftriazone inj. 1 g	10	
4	Chlorphenilamine maleate inj. 10 mg/ml in 1 ml	5	
5	Clindamycin inj 600 mg/4 ml	10	
7	Dexamethasone sodium phosphate inj. 4 mg/ml in 1 ml	10	
8	Diclofenac sodium inj. 25 mg/ml in 3 ml	10	
9	Dimenhydrinate inj. 50 mg/ml in 1 ml	10	
10	dT 5 ml	10	ระบุ Course/dose
11	Furosemide inj. 10 mg/ml in 2 ml	30	
12	Haloperidol inj. 5 mg/ml in 1 ml	5	
13	Hydrocortisone inj. 100 mg	10	
14	Hyoscine-N-butylbromide inj. 20 mg/ml in 1 ml	5	
15	Lidocaine HCL 2% w/v inj. 20 mg/ml in 20 ml	5	
16	Metoclopramide HCL inj. 5 mg/ml in 2 ml	5	
17	Metronidazole inj. 500 mg in 100 ml	5	
18	Morphine sulfate inj. 10 mg/ml in 1 ml	3	ใช้ใบ ยส.
19	Omeprazole inj. 40 mg	10	
20	Pethidine inj 50 mg/ml in 1 ml	3	ใช้ใบ ยส.
21	PCEC Rabies vaccine 0.5/1 ml	20	ระบุ Cat แชน์
22	Rabies Immunoglobulin, horse (ERIG) 400 iu/2 ml	5	แชน์
23	Regular insulin 10 ml vial	1	
24	Streptokinase inj. 1.5 miu	2	แชน์
25	Tramadol HCL inj. 50 mg/ml in 2 ml	5	
26	Vitamin B Complex inj. in 1 ml	5	
27	Vitamin B1 inj. 100 mg/ml in 1 ml	5	
28	Vitamin K 10 mg inj	5	

ยารอดชีพ emergency

ยา HAD

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Adrenaline inj. 1 mg/ml in 1 ml	30	
2	Amiodarone HCl inj 50 mg/ml in 3 ml	10	
3	Calcium gluconate inj. 100 mg/ml in 10 ml	3	
4	Diazepam inj. 5 mg/ml in 2 ml	10	
5	Dopamine HCl inj. 25 mg/ml in 10 ml	4	
6	MgSO4 inj 50% 2 ML	6	
7	Nicardipine HCl inj. 10 mg/10 ml	5	
8	Norepinephrine inj 1 mg/ml in 4 ml	6	
9	Streptokinase inj. 1.5 miu	2	อยู่ในตู้เย็น

ยาฉุกเฉิน

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Adenosine inj. 3 mg/ml in 2 ml	10	
2	Atropine sulfate inj. 0.6 mg/ml in 1 ml	5	
3	50% Glucose 50 ml inj	6	
4	Pralidoxime chloride 1 g inj (2-PAM)	2	
5	Sodium bicarbonate 7.5% inj. 3.75 g/ 50 ml (44.6 mEq)	2	
6	Terbutaline inj. 0.5 mg/ml	4	

ยารถรีเฟอร์

9.8.66

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	ASA (300)	5	
2	Isordil (5) SL	10	
3	Salbutamol Solution 0.5 % w/v (5mg/ml in 20 ml)	1	
4	Adrenaline inj. 1 mg/ml in 1 ml	5	
5	Atropine sulfate inj. 0.6 mg/ml in 1 ml	5	
6	Chlorphenilamine maleate inj. 10 mg/ml in 1 ml	5	
7	Dexamethasone inj. 4 mg/ml in 1 ml	5	
8	Diazepam inj. 5 mg/ml in 2 ml	5	
9	Dimenhydrinate inj. 50 mg/ml in 1 ml	2	
10	Dopamine HCl inj. 25 mg/ml in 10 ml	2	
11	Furosemide inj. 10 mg/ml in 2 ml	2	
12	50% Glucose 50 ml inj	2	
13	Metoclopramide HCl inj. 5 mg/ml in 2 ml	2	
14	Omeprazole inj. 40 mg	2	
15	0.9%NSS 1000 ml	2	
16	5%D/N/2 1000 ml	2	

ตารางที่ 5

9.8.66

รายการยานีตที่มีสต็อกไว้ในตึกผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	ASA 300 mg	5	
2	Captopril 25 mg	5	
3	Clopidogrel 75 mg	10	
4	Hydralazine 25 mg	20	
5	Isosorbide dinitrate 5 mg	10	
6	Lorazepam 0.5 mg	20	
8	Paracetamol 500 mg	20	
9	Propranolol 10 mg	10	

รายการยาที่มีสต็อกไว้ในตึกผู้ป่วยใน

9.8.66

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	BERODUAL SOLUTION 20 ml	4	
2	VENTOLIN SOLUTION 5 MG/ML 20 ml	2	
3	UNISON 133 ML	2	

รายการน้ำเกลือ IV INFUSION				หมายเหตุ
1	NSS 0.9%	100 ML	10	
2	NSS 0.9%	1000 ML	10	
3	5D-W	100 ML	10	
4	5D-W	500 ML	4	
5	5D-S	1000 ML	6	
6	5D-1/2 S	1000 ML	6	
7	5D-1/3 S	500 ML	6	
8	5D-1/4 S	500 ML	4	
9	NORMAL SALINE irrigate	1000 ML	10	
10	Sterile Water	100 ML	10	
11	Water For Irrigate	1000 ML	10	ใช้กับ O2

1	Adrenaline inj. 1 mg/ml in 1 ml	20	
2	Amiodarone HCl 50 mg/ml in 3 ml inj	10	
3	Calcium gluconate inj. 100 mg/ml in 10 ml	2	
4	Diazepam inj. 5 mg/ml in 2 ml	5	
5	Dopamine HCl inj. 25 mg/ml in 10 ml	4	
6	Magnesium sulfate inj 50 % 2 ml	10	(1 amp=1 g)
7	Nicardipine HCl inj. 10 mg/10 ml	5	
8	Norepinephrine inj 1 mg/ml in 4 ml	4	ยาช่วยชีวิต

ยาฉุกเฉิน

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Adenosine inj. 3 mg/ml in 2 ml	10	
2	Atropine sulfate inj. 0.6 mg/ml in 1 ml	10	
3	Dextrose 50 % inj. 50 ml	4	
4	Sodium bicarbonate 7.5% inj. 3.75 g/ 50 ml (44.6 mEq)	4	

รายการยาฉีดที่มีสต็อกไว้ในตึกผู้ป่วยใน

9.8.66

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	CPM inj 10mg/ml	4	
2	Dexamethasone sodium phosphate inj. 4 mg/ml in 1 ml	10	
3	Dimenhydrinate 50 mg/ml inj	4	
4	Furosemide inj. 10 mg/ml in 2 ml	20	
5	Haloperidol 5 mg/ml inj	4	
6	Hydrocortisone 100 mg inj	4	
7	Hyoscine -N -butylbromide 20 mg/ml inj	4	
8	Metoclopramide 5 mg/ml inj	4	
9	Mixtard 10 ml vial	1	แช่ตู้เย็น
10	Morphine 10 mg/ml inj	3	ใช้ใบ ยส.
11	NPH 10 ml vial	1	แช่ตู้เย็น
12	Pethidine 50 mg/ml inj	3	ใช้ใบ ยส.
13	Regular insulin 10 ml vial	1	แช่ตู้เย็น
14	Vitamin B complex 1 ml inj	4	
15	Vitmin K1 10mg/1ml inj	3	
16	Vit B1 inj 100 mg	3	
17	Tramadol HCl inj. 50 mg/ml in 2 ml	4	

รายการยาที่มีสต็อกไว้ในห้องคลอด (เฉพาะคลอดฉุกเฉิน)

9.8.66

รถแม่

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Adrenaline inj. 1 mg/ml in 1 ml	10	
2	Atropine sulfate inj. 0.6 mg/ml in 1 ml	3	
3	Calcium gluconate inj. 100 mg/ml in 10 ml	2	
4	Carbetocin inj 100 µg /ml	2	NED เคสละ 1 vial
5	10D-W 500 ml	2	
6	Diazepam inj. 5 mg/ml in 2 ml	4	
7	Dopamine HCl inj. 25 mg/ml in 10 ml	4	
8	Magnesium sulfate 10 % 10 ml inj	10	(1 amp=1 g)
9	Magnesium sulfate 50 % 2 ml inj	8	(1 amp=1 g)
10	Misoprostol 200 µg	5	NED
11	Naloxone 0.4 mg/ml inj	2	
12	Oxytocin 10 IU/ml inj	10	ในตู้เย็น
13	Sodium bicarbonate 7.5% inj. 3.75 g/ 50 ml (44.6 mEq)	2	
14	TERBUTALINE 0.5 MG/ML inj	2	
15	Zidovudine 300 mg cap	4	

รถลูก

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
1	Adrenaline inj. 1 mg/ml in 1 ml	2	
2	Atropine sulfate inj. 0.6 mg/ml in 1 ml	3	
3	BCG 10 DS/vial in 1 ml	2	ในตู้เย็น
4	Diazepam inj. 5 mg/ml in 2 ml	1	
5	Dopamine HCl inj. 25 mg/ml in 10 ml	4	
6	Hepatitis B inj 0.5ml	2	ในตู้เย็น
7	Sodium bicarbonate 7.5% inj. 3.75 g/ 50 ml (44.6 mEq)	2	
8	TERRAMYCIN OINTMENT	1	NED
9	Vitmin K1 1mg/0.5 ml	4	

รายการยาที่ติดตามและประเมินการใช้ยาในโรงพยาบาลศรีนคร

1. Pioglitazone (30) Tablet (บัญชียี ง.) : ใช้ประกอบในการใช้ครั้งแรก (ใช้ได้ทุกสิทธิ์)
2. Clarithromycin HCL (500) Tablet (บัญชียี ง.) : แนนทุกคร้ง เฉพาะคลินิก ARV
3. Ciprofloxacin HCL (500) Tablet (บัญชียี ง.) : แนนทุกคร้ง
4. Levofloxacin (500) Tablet (บัญชียี ง.) : แนนทุกคร้ง เฉพาะคลินิก TB
5. Gabapentin (100) Tablet (บัญชียี ง.) : แนนทุกคร้ง

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 และยาเสพติดให้โทษประเภท 2

ต้องใช้หนังสือรับรองประกอบการเบิกจ่ายทุกคร้งที่มีการจ่าย คือ

1. Morphine SO₄ IR 10 mg
2. Morphine SO₄ SR 10 mg
3. Morphine syrup 10 mg/5 ml
4. FENTANYL PATCH 25 mcg/hr
5. Codeine 15 mg

การใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ สำหรับผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/เบิกตรง

1. ผู้ป่วยใน : บันทึกไว้ในเวชระเบียนเพื่อการตรวจสอบ (แนบใบรับรอง)
2. ผู้ป่วยนอก (จ่ายตรง) : ส่งข้อมูล NPC (เลือกเหตุผล NED ใน HOSxP)
3. เจลพริก เบิกได้เดือนละ 1 หลอด

หมายเหตุ : ยาสมุนไพร ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองจ่ายเพียงชนิดละ 1 ท่อ/คร้ง แต่ถ้าเบิกได้หรือชำระเงินเองตามที่ผู้ป่วยร้องขอ

การใช้จ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี 2567 (ว.111)

ลำดับ	รายการยา
1	ACETYL CYSTEIN 200 MG (FLUMUCIL)
2	CARBETOCIN 100 MCG/ML INJ (ใช้เฉพาะห้องคลอด)
3	DOPROCT SUPPO
4	Isoniazid 300+Rifapentine 300 (ใช้ใน TB)
5	MISOPROSTOL 200 µg (ใช้เฉพาะห้องคลอด)
6	PARACETAMOL 450-500 MG+Orphenadrine 35 mg
7	SELENIUM SULFIDE 2.5% (SEBOSEL) SHAMPOO
8	TERRAMYCIN EYE OINTMENT
9	Voluven 500 ML (ยาห้องคลอด แต่เก็บไว้ที่ ER)
10	Varenicline 0.5 mg
11	Varenicline 1 mg

สำหรับผู้ป่วยสิทธิเบิกได้/เบิกตรง

1. ผู้ป่วยใน : บันทึกไว้ในเวชระเบียนเพื่อการตรวจสอบ (แนบใบรับรอง)
2. ผู้ป่วยนอก (จ่ายตรง) : ส่งข้อมูล NPC (เลือกเหตุผล NED ใน HOSxP)
3. เจลพริก เบิกได้เดือนละ 1 หลอด

หมายเหตุ 1. ยาสมุนไพร ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองจ่ายเพียงชนิดละ 1 ห่อ / ครั้ง แต่ถ้าเบิกได้หรือชำระเงินเองตามที่ผู้ป่วยร้อ

หนังสือรับรองเพื่อประกอบการเบิกจ่ายยา
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 และยาเสพติดให้โทษประเภท 2

คณะกรรมการแพทย์โรงพยาบาลศรีนคร จ.สุโขทัย

ขอรับรองว่าผู้ป่วยชื่อ.....

ซึ่งป่วยด้วยโรค.....

ได้มารับการตรวจเมื่อวันที่.....ผู้ป่วยได้รับยารักษา ดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Morphine SO ₄ SR 10 mg tab | จำนวน.....เม็ด |
| <input type="checkbox"/> Morphine SO ₄ IR 10 mg tab | จำนวน.....เม็ด |
| <input type="checkbox"/> Morphine SO ₄ Solution 10 mg/5 ml in 60 ml | จำนวน.....ขวด |
| <input type="checkbox"/> Fentanyl Patch 25 mcg/hr | จำนวน.....แผ่น |
| <input type="checkbox"/> Codeine 15 mg tab | จำนวน.....เม็ด |

ซึ่งเป็นยาที่คณะกรรมการแพทย์ของโรงพยาบาลศรีนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องใช้ในการรักษาผู้ป่วย

รายนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการแพทย์

(ในนามคณะกรรมการแพทย์)

วันที่.....

หนังสือรับรองเพื่อประกอบการเบิกจ่ายยา
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 และยาเสพติดให้โทษประเภท 2

คณะกรรมการแพทย์โรงพยาบาลศรีนคร จ.สุโขทัย

ขอรับรองว่าผู้ป่วยชื่อ.....

ซึ่งป่วยด้วยโรค.....

ได้มารับการตรวจเมื่อวันที่.....ผู้ป่วยได้รับยารักษา ดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Morphine SO ₄ SR 10 mg tab | จำนวน.....เม็ด |
| <input type="checkbox"/> Morphine SO ₄ IR 10 mg tab | จำนวน.....เม็ด |
| <input type="checkbox"/> Morphine SO ₄ Solution 10 mg/5 ml in 60 ml | จำนวน.....ขวด |
| <input type="checkbox"/> Fentanyl Patch 25 mcg/hr | จำนวน.....แผ่น |
| <input type="checkbox"/> Codeine 15 mg tab | จำนวน.....เม็ด |

ซึ่งเป็นยาที่คณะกรรมการแพทย์ของโรงพยาบาลศรีนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าจำเป็นต้องใช้ในการรักษาผู้ป่วย

รายนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการแพทย์

(ในนามคณะกรรมการแพทย์)

วันที่.....

ชื่อผู้ป่วย.....	HN.....	อายุ.....
การวินิจฉัย.....	จำนวนยา	เม็ด

เกณฑ์การใช้ยา Pioglitazone 30 mg Tablet (บัญญัติ ง.) (ครั้งแรก) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

- เป็นยาทางเลือก 2nd-line ในการรักษา DM ในรายที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ หลังจากใช้ Sulfonylureas (SUs) และ Metformin
- และ/หรือมีข้อห้ามในการใช้ Metformin หรือ SUs
- และ/หรือผู้ป่วยยังไม่ยอมรับการฉีด Insulin

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ____/____/____

เกณฑ์การใช้ยา Clarithromycin HCL (500) Tablet (บัญญัติ ง.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

- Disseminated infection due to Mycobacterium avium-intracellulare group; Prophylaxis - HIV infection

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ____/____/____

เกณฑ์การใช้ยา Ciprofloxacin HCL (500) Tablet (บัญญัติ ง.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

- สั่งใช้ในกรณีที่มีเหตุผลให้คิดว่าติดเชื้อ P.aeruginosa ที่ไม่รุนแรงและจะใช้อำนาจบริหารรักษา
- ข้อบ่งใช้อื่นๆ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ____/____/____

เกณฑ์การใช้ยา Levofloxacin (500) Tablet (บัญญัติ ง.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

- สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วยวัณโรคที่ดื้อต่อยา INH

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ____/____/____

เกณฑ์การใช้ยา Gabapentin (100) Capsule (บัญญัติ ง.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

- สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วย Neuropathic pain
- ข้อบ่งใช้อื่นๆ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ____/____/____



ประกาศโรงพยาบาลศรีนคร

เรื่อง เวชภัณฑ์มีโชยาที่ข้าราชการเบิกได้ เบิกตรง บำนาญ ไม่สามารถนำกลับไปใช้ที่บ้านได้
และเวชภัณฑ์มีโชยาที่ต้องชำระเงินเพิ่ม

ด้วยโรงพยาบาลศรีนคร ได้มีการปรับปรุงระเบียบการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์มีโชยาเพื่อให้ถูกต้องตาม
ระเบียบของกรมบัญชีกลาง ตามหนังสือที่ กค 0422.2/ว502 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2553 โรงพยาบาลศรีนครจึง
ขอประกาศรายการเวชภัณฑ์มีโชยาที่ข้าราชการเบิกได้ เบิกตรง บำนาญข้าราชการท้องถิ่น ไม่สามารถนำกลับไป
ใช้ที่บ้านได้ต้องชำระเงินเอง (ยกเว้นรัฐวิสาหกิจ) ดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1. ผ้าพันแผลยืด (Elastic Bandage) | 7. ผ้าก๊อซ/สำลีก้อน/ไม้พันก้นสำลี |
| 2. ผ้ารัดหัวเข่าแบบสวม (Knee Support) | 8. ผ้าเทปแปะแผล (Transpore/Microspore) |
| 3. ผ้าปิดตา | 9. สายดูดเสมหะ (Suction tube) |
| 4. เข็มฉีดยาเบาหวาน (Syringe Insulin) | 10. สาย Extension |
| 5. กระบอกฉีดยา (Syringe Disposable) | 11. Heparin Lock |
| 6. เข็มแทงให้น้ำเกลือ (Medicut) | 12. Three Way |

เวชภัณฑ์มีโชยาที่ต้องชำระเงินเพิ่ม ตามหนังสือที่ กค 0422.2/ว502 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2553 ทั้งนี้
มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 17 มกราคม 2554 เป็นต้นไป
ดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (NG tube) | ชำระเงินเพิ่ม 5 บาท/เส้น |
| 2. สายสวนปัสสาวะ ชนิดให้ระยะยาว (Foley's catheter) | ชำระเงินเพิ่ม 6 บาท/เส้น |
| 3. ถุงเก็บปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว (Urine bag) | ชำระเงินเพิ่ม 4 บาท/ถุง |
| 4. ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (colostomy bag) | ชำระเงินเพิ่ม 3 บาท/ถุง |

ประกาศ ณ วันที่ 8 มกราคม 2566

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

รายการอุปกรณ์สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ UC(ทั่วไป)

8601	สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	200.00
8602	สายคล้องแขน (arm sling)	อันละ	150.00
8701	เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา (pick-up-walker)	อันละ	700.00
8702	เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา มีล้อ	อันละ	3,000.00
8703	ไม้เท้า 1 ปุ่ม	อันละ	190.00
8704	ไม้เท้าชนิด 3 หรือ 4 ปุ่ม	อันละ	600.00
8705	ไม้ค้ำยัน	คู่ละ	250.00
9202	พื้นเทียมทั้งปากถอดได้ 1 ชั้น บน หรือ ล่าง	ชั้นละ	2,400.00
9203	พื้นเทียมทั้งปากถอดได้ 2 ชั้น บน และล่าง	ชุดละ	4,400.00
9204	พื้นเทียมบางส่วนถอดได้ 3 - 5 ซี	ชิ้น	1,300.00
9205	พื้นเทียมบางส่วนถอดได้ มากกว่า 5 ซี	ชิ้น	1,500.00

***หมายเหตุ นอกเหนือจากรายการทั้งหมดที่กล่าวมานี้ ผู้ป่วยต้องชำระเงินเอง