

แบบฟอร์มการเสนอยาเข้า/ออก จากบัญชียาโรงพยาบาลอ่างทอง

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ หากไม่มีข้อมูลในข้อใดโปรดกรอก “ไม่มีข้อมูล” เพื่อประโยชน์ในการนำข้อมูลไปประกอบการพิจารณาเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลต่อไป

ข้าพเจ้า นพ./พญ.ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขอ () เสนอยาเข้า () ตัดยาออก จากบัญชีรายการยาโรงพยาบาลอ่างทอง

ตั้งรายละเอียดและเหตุผล ดังต่อไปนี้

1. ชื่อสามัญทางยา (Generic Name).....
2. ชื่อการค้า (Trade Name).....
3. ชื่อบริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย.....
4. รูปแบบและความแรงของยา.....
5. บัญชียา EDก EDข EDค EDง EDจ NED
6. ทะเบียนยา.....ยา อยู่ใน Risk Management Plan (RMP) ไม่อยู่ใน Risk Management Plan (RMP)
7. กลุ่มยา/ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา.....
.....
.....
8. ข้อบ่งใช้ที่ขึ้นทะเบียนกับอย.และวิธีใช้.....
.....
.....
9. รายการยาในโรงพยาบาลที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาเหมือนกัน
[] ไม่มี
[] มี ได้แก่
1.)..... 2.)..... 3.).....
10. ยาที่เสนอออก.....
- 11.เหตุผลที่เสนอยาเข้า / ตัดยาออก จากบัญชียาโรงพยาบาลอ่างทอง
.....
.....
.....
- 12.ใช้แทนยารานานใด / มียารานานใดที่ใช้แทนได้ เพราะเหตุใด (เปรียบเทียบข้อดีข้อเสีย)
.....
.....
.....
13. ราคา (รวม VATแล้ว).....ค่าใช้จ่ายต่อวันในการบริหารยา (บาท/วัน).....
- 14.ปริมาณที่คาดว่าจะใช้/เดือน (ส่วนนี้สำคัญ โปรดระบุ).....
ผู้เสนอ.....หัวหน้ากลุ่มงานผู้รับรอง.....
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

กลุ่มงาน.....

| รายการยา | บัญชียา | ทดแทนยา | บัญชียา |
|----------------------|---------|---------|---------|
| ยาที่เสนอเข้า | | | |
| 1..... | | | |
| 2..... | | | |
| 3..... | | | |
| 4..... | | | |
| 5..... | | | |
| 6..... | | | |
| 7..... | | | |
| 8..... | | | |
| 9..... | | | |
| 10..... | | | |
| ยาที่เสนอออก | | | |
| 1..... | | | |
| 2..... | | | |
| 3..... | | | |
| 4..... | | | |
| 5..... | | | |
| 6..... | | | |
| 7..... | | | |
| 8..... | | | |
| 9..... | | | |
| 10..... | | | |

รายชื่อแพทย์ในกลุ่มงาน

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....