



ที่ สธ ๑๐๐๓.๓/ว ส๒

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง การใช้ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐ

ผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

สิ่งทีส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติเพิ่มเพดานการซื้อยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ยกยาะระดับยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบเป็นวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภท ๒ ซึ่งสามารถจ่ายได้เฉพาะในสถานพยาบาลของรัฐ และผู้ที่ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้
ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ และได้มีการกำหนดเพดานการสั่งซื้อยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบในแต่ละ
เดือน สำหรับคลินิกที่ได้รับอนุญาตฯ ได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ เม็ด/แคปซูล และยาน้ำได้ไม่เกิน ๑๕๐ ขวด ขวดละ
๖๐ มิลลิลิตร ส่วนโรงพยาบาลรัฐและโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับอนุญาตฯ ได้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ เม็ด/แคปซูล และ
ยาน้ำได้ไม่เกิน ๓๐๐ ขวด ขวดละ ๖๐ มิลลิลิตร นั้น ขอเรียนว่า

๑. ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบเป็นยาที่ยังมีความจำเป็นและเป็นที่ต้องการของ
ผู้ป่วยซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าวสำหรับการบำบัดรักษา ซึ่งแพทย์สามารถพิจารณาจ่ายยาที่มี
ชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบให้กับผู้ป่วยได้ตามความเหมาะสมกับอาการและความจำเป็นในการใช้
ของผู้ป่วย และผู้ป่วยสามารถครอบครองยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบได้ในจำนวนที่แพทย์
สั่งจ่าย จึงเห็นควรสนับสนุนให้สถานพยาบาลมีการจ่ายยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ ภายใต้การ
ควบคุมอย่างเหมาะสม

๒. กรณีสถานพยาบาลใดที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ
เกินปริมาณที่กำหนดตามเพดานการสั่งซื้อในแต่ละเดือน ขอเน้นย้ำว่าท่านสามารถยื่นเรื่องขอเพิ่มเพดานการ
สั่งซื้อ โดยส่งแผนการจัดซื้อ และอัตรากาการใช้ ๓ ปีย้อนหลังมายังกองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) เพื่อพิจารณาเพิ่มเพดานการสั่งซื้อตามความ
จำเป็นของการใช้ในสถานพยาบาลได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ วงศ์คงคาเทพ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๓๙

โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๔๐

(ตัวอย่างหนังสือ)

ชื่อสถานพยาบาล.....

วัน เดือน ปี

เรื่อง ขออนุมัติเพิ่มเพดานการซื้อยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการจัดซื้อยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ

๒. สำเนาใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ เลขที่.....

ด้วย (ชื่อสถานพยาบาล)..... ตั้งอยู่..... (ที่อยู่)..... ซึ่งได้รับอนุญาต
ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ เลขที่..... มีความจำเป็นต้องใช้
ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ เกินปริมาณที่กำหนดตามเพดานการสั่งซื้อ เนื่องจากมีผู้ป่วยที่มี
ความจำเป็นต้องได้รับยาในกลุ่มดังกล่าวจำนวนมาก จึงขอแจ้งความประสงค์ขออนุมัติเพิ่มเพดานการซื้อยาที่มี
ชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ รายละเอียดตามแผนการจัดซื้อยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนผสม และสำเนา
ใบอนุญาตฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามข้างต้นต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ