



ที่ สธ ๑๐๐๓.๓/ว สค

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง การใช้ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๑๐๐๓.๓/ว สค ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีการยกระดับยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบเป็น วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ซึ่งสามารถจ่ายได้เฉพาะในสถานพยาบาลของรัฐ และผู้ที่ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ และได้มีการกำหนดเพดานการสั่งซื้อยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบในแต่ละเดือน สำหรับคลินิกที่ได้รับอนุญาตฯ ได้ไม่เกิน ๕,๐๐๐ เม็ด/แคปซูล และยาน้ำได้ไม่เกิน ๑๕๐ ขวด ขวดละ ๖๐ มิลลิลิตร ส่วนโรงพยาบาลรัฐและโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับอนุญาตฯ ได้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ เม็ด/แคปซูล และยาน้ำได้ไม่เกิน ๓๐๐ ขวด ขวดละ ๖๐ มิลลิลิตร นั้น ขอเรียนว่า

๑. ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบเป็นยาที่ยังมีความจำเป็นและเป็นที่ต้องการของผู้ป่วย ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าวสำหรับการบำบัดรักษา ซึ่งแพทย์สามารถพิจารณาจ่ายยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบให้กับผู้ป่วยได้ตามความเหมาะสมกับอาการและความจำเป็นในการใช้ของผู้ป่วย และผู้ป่วยสามารถครอบครองยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบได้ในจำนวนที่แพทย์สั่งจ่าย จึงเห็นควรสนับสนุนให้สถานพยาบาลมีการจ่ายยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ ภายใต้การควบคุมอย่างเหมาะสม

๒. กรณีสถานพยาบาลใดที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบ เกินปริมาณที่กำหนดตามเพดานการสั่งซื้อในแต่ละเดือน ขอเน้นย้ำว่าท่านสามารถยื่นเรื่องขอเพิ่มเพดานการสั่งซื้อ โดยส่งแผนการจัดซื้อ และอัตราการใช้ ๓ ปีย้อนหลังมายังกองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อพิจารณาเพิ่มเพดานการสั่งซื้อตามความจำเป็นของการใช้ในสถานพยาบาลได้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงสาธารณสุขจึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ในการเวียนแจ้งเรื่องดังกล่าวต่อสถานพยาบาลที่อยู่ในความดูแลของท่าน เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยาที่มีชูโดอีเฟดรีนเป็นส่วนประกอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ วงศ์คงคาเทพ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๓๙

โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๗๕๐

(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