

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 192/62 (พบ.)

หมายเลข คฉ. 6505 - M - 62 - S - 0093

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ Vonoprazan

หน่วยนับ เม็ด, แผง, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับรักษาแผลในกระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น โรคหลอดอาหารอักเสบจากกรดไหลย้อน และป้องกันการเกิดแผลในทางเดินอาหารที่เกิดจากการกินยาแอสไพริน หรือยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ประกอบด้วยตัวยาสําคัญ คือ Vonoprazan

1.2.2 ขนาดความแรงของยา จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นยาเม็ด ใช้รับประทาน

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ยาบรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุ ชื่อสามัญทางยา, ขนาดความแรง, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนตำรับยา ไว้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคงแข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ยาที่เสนอต้องมีหลักฐานได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวงสาธารณสุข ยกเว้นกรณีเป็นยาที่ผลิตตามเภสัชตำรับ ที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

3.2 ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์ และวิธีการผลิตที่ดี (GMP)

3.2.1 กรณีผลิตในประเทศไทย โรงงานผู้ผลิต ต้องมีหนังสือรับรอง GMP ของกระทรวงสาธารณสุข ในหมวดยาที่เสนอขาย

3.2.2 กรณีนำเข้าจากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรอง GMP ของโรงงานผู้ผลิต จากประเทศผู้ผลิต

3.2.3 กรณีนำยาจากต่างประเทศแล้วแบ่งบรรจุในประเทศไทย ต้องมีหนังสือรับรอง GMP ในข้อ 3.2.1 และ 3.2.2

3.3 มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ของโรงงานผู้ผลิต (Certificate of Analysis) ตรงกับยาที่นำมาประกอบการพิจารณา และ/หรือที่นำส่งเมื่อได้รับการสั่งซื้อ

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.

ค.จ. /3.4 ต้องมีหนังสือ...

(ผู้รับเป็น 2562 ระยะเวลาสั้นที่สุด)

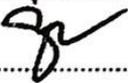
ปฏิบัติหน้าที่ เภสัชกร รพ.ค่ายสุรนารี

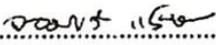
ชื่อสิ่งอุปกรณ์ : Vonoprazan

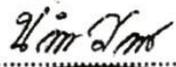
- 3.4 ต้องมีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ และใบแสดงแหล่งผลิตของสารเคมีที่เป็นตัวยาสำคัญของ บริษัทผู้ผลิตยา และบริษัทผู้ผลิตวัตถุดิบ
- 3.5 ยาที่เสนอ ต้องเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย
- 3.6 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มภาชนะที่บรรจุ
- 3.7 อายุของยาในวันส่งมอบของ ต้องไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในการจัดหาแต่ละครั้ง หากไม่ได้กำหนด เงื่อนไขอายุของยาไว้ จะต้องเป็นยาที่ผลิตมาแล้วไม่เกิน 1 ปี ในวันส่งของ
- 3.8 ผู้ขายต้องรับผิดชอบแลกเปลี่ยนยาในกรณีที่ใกล้หมดอายุ ให้เป็นยาที่มีอายุการใช้งานยาวขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของผู้ป่วย

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ และผลวิเคราะห์ยาในข้อ 3.3, 3.4

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ. ของ พบ.

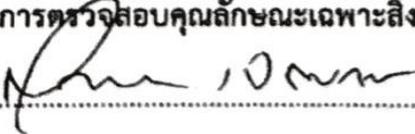

 พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ
 (บุญชทร ทิพยวงษ์)


 พ.อ.หญิง.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ
 (จอมขวัญ แสงบัวแก้ว)


 พ.ท.หญิง.....เภสัชกร รพ.อ.ป.ร./
 (นริศรา สว่างเนตร) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

4 มิ.ย. 2562

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ. ของ พบ.


 พล.ต.....ผทต.ทบ./ประธานกรรมการ
 (สุพิชัย เจริญวารีกุล)


 พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ
 (ปกิจจ์ แสงสว่าง)


 พ.อ.....นพ.ประจำ กบ.ทบ./กรรมการ
 (ปราโมทย์ จันทร์พิพ)

ตรวจสอบถูกต้อง
 พ.ท.หญิง
 นพ.ประจำ กบ.ทบ./กรรมการ
 (หญิงชานันท์ ประภาสสันติกุล)
 ปฏิบัติหน้าที่ เภสัชกร รพ.ค่ายสุรนา?

11 มิ.ย. 2562

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อายุมีไว้ใช้
 ตามอนุบัตติ จก.พ.บ. ที่ขอหนังสือ กว.พ.บ.
 ที่ กท 0446.13/ 8217 ลง 29 มิ.ย. 62