



หลักเกณฑ์การคัดเลือกยาบัญชียาโรงพยาบาลแม่อน

หลักเกณฑ์การคัดเลือกยาบัญชียาโรงพยาบาลแม่อน โรงพยาบาลมุ่งเน้นให้ กระบวนการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา การสั่งใช้ รวมทั้งการตรวจสอบกระบวนการต่างๆ มีความโปร่งใส เป็นธรรม ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขาย หรือกีดกัน ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของบริษัทใดบริษัทหนึ่งและป้องกันการมีส่วนได้เสีย หรือมีผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยมุ่งเน้นเพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีประโยชน์ ปลอดภัย คำนึงถึงประสิทธิผล ความคุ้มค่า ความปลอดภัย และมีคุณภาพสูง

คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดพึงแสดงการมีส่วนได้ส่วนเสียกับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

กระบวนการจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา และกระบวนการสั่งใช้ ให้ดำเนินการตามนโยบายของ คณะกรรมการบริหาร ทั้งนี้การดำเนินการต่าง ๆ ให้อยู่ในรูปของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ที่แต่งตั้งขึ้นประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน



เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกยาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาลแม่อน

1. กำหนดกรอบบัญชียารายการยาของโรงพยาบาล โดยมียาในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (ยา 1 รายการ หมายถึง ยา 1 รูปแบบและ 1 ความแรง)
2. ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติจะได้รับการพิจารณายาก่อนยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
3. ยาในกลุ่มเดียวกันที่เสนอเข้า 1 รายการ ให้เสนอตัดออก 1 รายการ ยกเว้น ยาใหม่มีข้อบ่งใช้ที่แตกต่างกับยากลุ่มเดิม
4. จำกัดจำนวนรายการยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน หรือยาที่ออกฤทธิ์ใกล้เคียงกันหรือคล้ายคลึงกันโดย
 - คัดเลือกรายการยาที่มีชื่อสามัญทางยาเดียวกัน ตามรูปแบบ ความแรง ไว้ 1 รายการ
 - คัดเลือกรายการยาที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันและออกฤทธิ์ใกล้เคียงกัน ให้เลือกไว้ไม่เกิน 2 รายการ
5. การพิจารณารายการยาใหม่เข้าบัญชียาโรงพยาบาลต้องมีข้อมูลวิชาการมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่น่าเชื่อถือสนับสนุน โดยคำนึงถึง 3 ด้าน ได้แก่
 - 5.1 ด้านความปลอดภัย (Safety)
 - 5.2 ด้านประสิทธิภาพ (Efficacy) ของตัวยาต่อการรักษาโรค
 - 5.3 ต้นทุนความคุ้มค่าด้านเศรษฐศาสตร์ (Economic evaluation)
 - เปรียบเทียบต้นทุนด้านต่างๆ ต่อการรักษาที่คุ้มค่า สมเหตุผลเป็นธรรม
6. ยาที่ครอบคลุม จำเป็นต่อการรักษาโรคในพื้นที่ และเหมาะสมตามศักยภาพการรักษาในระดับโรงพยาบาลชุมชน และมีความพร้อมของบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์อื่นๆ สนับสนุนสำหรับดูแลติดตามอาการให้ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัยในการใช้ยา
7. ยาที่พิจารณาตามแนวทางโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital) และนโยบาย ระเบียบอื่นๆของกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
8. ยาตามระบบ Service Plan แต่ละสาขาที่จำเป็นต้องมีในโรงพยาบาลชุมชน และบุคลากรการแพทย์ได้รับการอบรม มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม
9. ยาเสนอเข้าที่มีมูลค่าสูง หรือมีความเสี่ยงสูง หรือมีโอกาสสั่งใช้ไม่สมเหตุผล เกินความจำเป็น ให้มีการกำหนดเงื่อนไข แนวทางการสั่งใช้ยาและกำกับติดตาม ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
10. ยาตัวอย่างทดลองใช้ ให้มีการควบคุม ติดตาม และให้ผู้เสนอยาเข้า รายงานข้อมูลผลจากการใช้ยากับผู้ป่วยนำมาประกอบการพิจารณาการประชุม
11. เสนอยาเข้าได้ในทุกวาระการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โดยมีการดำเนินการเพื่อจัดทำแผนและบัญชียาโรงพยาบาลตามมติ ปีละ 1 ครั้ง ในเดือน กรกฎาคม-กันยายน และเริ่มจัดทำในปีงบประมาณใหม่เดือน ตุลาคม



เกณฑ์การพิจารณาตัดออกจากบัญชียาโรงพยาบาลแม่อน

1. พิจารณายาตัดออกโดยคำนึงถึง อัตราการใช้ยา โดยเฉพาะยาที่ไม่มีการเบิกจ่ายในรอบ 6 เดือน ถึง 1 ปี หรือ ยา Dead Stock
2. ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีข้อมูลวิชาการไม่เพียงพอสำหรับสนับสนุนความปลอดภัยหรือ ประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าของยา
3. มีรายการยาอื่นทดแทนที่เหมาะสมกว่าในการรักษาผู้ป่วย
4. ยาที่พบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse Event) ทั้งจาก อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse drug reaction) และอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา โดยเฉพาะปัญหา LASA
5. ยาที่ถูกเพิกถอนทะเบียนตำรับยา
6. ยาที่มีข้อจำกัดการใช้ยา หรือ มีสถานการณ์การควบคุมยา เช่น ยาควบคุมพิเศษ ยาเสพติด วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท เป็นต้น
7. เป็นรายการยาที่ไม่มีหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุนประสิทธิผลในการรักษาของยา

แนวทางการพิจารณาคัดเลือกยา

แนวทางการพิจารณาคัดเลือกยาแบ่งเป็น 3 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณภาพ (Quality) ด้านความปลอดภัย (Safety) และด้านประสิทธิภาพ (Efficacy)

1. ด้านคุณภาพ (Quality)

เป็นการพิจารณาคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยา ตั้งแต่วัตถุดิบที่นำมาผลิตยา การควบคุมคุณภาพการผลิต มาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ ลักษณะบรรจุภัณฑ์ การศึกษาความคงตัวของผลิตภัณฑ์ยา รวมถึงการควบคุมคุณภาพระหว่างการจัดเก็บและขนส่งยา

2. ด้านความปลอดภัย (Safety)

เป็นการพิจารณาถึงความปลอดภัยในการใช้ผลิตภัณฑ์ยา โดยพิจารณาทั้งด้านความเป็นพิษ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ความคลาดเคลื่อนทางยาที่อาจเกิดขึ้นหากนำเข้าบัญชีรายการยา

3. ด้านประสิทธิภาพ (Efficacy)

เป็นการพิจารณาประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ยา โดยประเมินจากผลการศึกษาทางคลินิกต่างๆ การศึกษาชีวสมมูล และความเท่าเทียมของผลการรักษา

เมื่อพิจารณาครบทั้ง 3 ด้านแล้วจึงพิจารณาถึงความคุ้มค่า เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงยาที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และ ปลอดภัย ในราคาที่เหมาะสม

แบบบันทึกการเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลแม่อน

- ชื่อสามัญ (Generic name)
 - รูปแบบยาและความแรง (Dosage form & Strength).....
 - ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
 - กลุ่มยา(ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ)
 - 1.GI system 9.Nutrition & blood
 - 2.Cardiovascular system 10. Musculoskeletal & Joint diseases
 - 3.Respiratory system 11. Eye
 - 4.CNS system 12. Ear,Nose,oropharynx&oral cavity
 - 5.Infections 13.Skin
 - 6. Endocrine system 14. immunological products & vaccines
 - 7.Obsterics & Gynecology Urinary tract disorders 15.Anesthesia
 - 8.Malignant disease & immunosuppression 16.Antidotes
 - 17.Contrast media & Radiopharmaceuticals
 - ข้อบ่งใช้ (เหตุผลความจำเป็น/ ข้อดีของยาที่เสนอเข้าที่ดีกว่ายาที่มีอยู่)
.....
.....
 - เงื่อนไขการสั่งใช้ยา (การตรวจ LAB หรือ การติดตามอื่นๆ ที่จำเป็นในการสั่งใช้ยา)
.....
.....
 - เอกสารประกอบการพิจารณา/เอกสารอ้างอิง (แนบท้าย)
 - ราคาต่อหน่วย.....ราคาต่อการรักษา.....
 - รายการยาที่เสนอตัดออกทดแทนรายการยาที่เสนอเข้า.....(บริษัทที่พิจารณา คำนึงถึง คุณภาพ ประกอบเกณฑ์อื่นๆด้วย)
ลงชื่อผู้เสนอ
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....
- สรุปผลการพิจารณาคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัดเมื่อวันที่.....ครั้งที่...../.....
- ผ่านการพิจารณา ไม่ผ่านการพิจารณา.....

แบบบันทึกการเสนอตัวยาออกจากบัญชียาโรงพยาบาลแม่อน

1. ชื่อสามัญยา (Generic name).....

2. รูปแบบยาและความแรง (Dosage form & Strength).....

- ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

- กลุ่มยา(ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ)

1. GI system

9.Nutrition & blood

2.Cardiovascular system

10. Musculoskeletal & Joint diseases

3.Respiratory system

11. Eye

4.CNS system

12. Ear,Nose,oropharynx&oral cavity

5.Infections

13.Skin

6. Endocrine system

14. immunological products & vaccines

7.Obsterics & Gynecology Urinary tract disorders

15.Anesthesia

8.Malignant disease

16.Antidotes

& immunosuppression

17.Contrast media&Radiopharmaceuticals

5. เหตุผลที่เสนอยาออก.....

.....
.....
.....

ลงชื่อผู้เสนอ

()

วัน/เดือน/ปี.....

สรุปผลการพิจารณาคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัดเมื่อวันที่.....ครั้งที่.../.....

ผ่านการพิจารณา

ไม่ผ่านการพิจารณา.....



การจัดการยาที่ไม่มีในบัญชียาโรงพยาบาล

ยาระบบส่งต่อผู้ป่วย

ตามแนวทางปฏิบัติของระบบยา Refer ของจังหวัดเชียงใหม่

ยาต้านพิษ

ตามแนวทางปฏิบัติของระบบเบิกยาต้านพิษของสปสช.

ยาเฉพาะราย

1. แพทย์ที่ต้องการสั่งใช้ยาที่ไม่มีใช้ในโรงพยาบาล เขียนบันทึกข้อความชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นในการใช้ยาดังกล่าว ส่งที่งานเภสัชกรรม เพื่อเสนอผู้อำนวยการขออนุมัติใช้
เพิ่มเติม : กรณีที่เป็นยาปฏิชีวนะให้ใช้ตามเงื่อนไขดังนี้
 - Empirical treatment (ยัง unsure เชื่อที่เป็นสาเหตุ)
 - Severe Infection และใช้ยาต้านจุลชีพที่มีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาลแล้วไม่ได้ผล
 - Specific Therapy
 - มีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการ / ผลการเพาะเชื้อ
2. แพทย์ผู้สั่งใช้ยาดูตามประเมินผลการรักษาผู้ป่วยที่ใช้ยาที่ไม่มีในบัญชียาโรงพยาบาล
3. แจ้งที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เพื่อพิจารณาไว้ในบัญชียาโรงพยาบาล และจัดทำให้ผู้ป่วยเฉพาะราย เมื่อมีผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร 053-880745 ต่อ 105
ที่ ชม 0033.303.13 /

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติใช้ยาที่ไม่มีในบัญชียาโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....ได้

ทำการรักษาผู้ป่วยชื่อ..... สิทธิการรักษาซึ่งมารับ

การรักษาที่ หอผู้ป่วย/ผู้ป่วยนอก/ห้องฉุกเฉิน และมีความจำเป็นที่จะต้องได้รับการรักษาด้วยยา

.....เนื่องจาก (ระบุเหตุผลในการสั่งใช้)

ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยา ภายในวันที่ เวลาประมาณ

ความต้องการใช้ครั้งนี้ จำนวนหน่วย (amp, vial, tab) ราคาโดยประมาณ

..... บาท/หน่วย (amp, vial, tab)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้สั่งใช้ยา

ผลการพิจารณา

อนุมัติจัดซื้อ

ไม่อนุมัติจัดซื้อ (1.ใช้ยาอื่นทดแทน 2.ส่งต่อผู้ป่วย)

ลงชื่อ.....

(นายสมมิตร สิงห์ใจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

แบบประเมินการใช้ยาต้านจุลชีพที่ไม่มีในบัญชียาโรงพยาบาล

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....อายุ.....ปี น้ำหนัก..... Kg
การวินิจฉัย..... ประวัติการแพ้ยา.....

ส่วนที่ 1 แพทย์ผู้สั่งใช้ยาเป็นผู้กรอก

1. เหตุผลการสั่งใช้ (กาเครื่องหมายถูกในข้อที่ใช้)

- 1.1 รับ refer จากโรงพยาบาลอื่น
- 1.2 Empirical treatment (ยังไม่รู้เชื้อที่เป็นสาเหตุ)
Severe Infection และใช้ยาต้านจุลชีพที่มีอยู่ในบัญชียา แล้วไม่ได้ผล
- 1.3 Specific Therapy
มีผลการทดสอบความไวทางห้องปฏิบัติการ / ผลการเพาะเชื้อ

2. ยาต้านจุลชีพที่ใช้

3. ขนาดยา ความถี่ และจำนวน

4. ผลการรักษา

- 4.1 อาการทางคลินิกดีขึ้น
- 4.2 ไข้ลดลง 1 องศาจากสูงสุด (Temp สูงสุด...../ Tempหลังได้ยา 72 ชม.....)
- 4.3 Refer เนื่องจากอาการของโรคผู้ป่วยไม่ดีขึ้น
- 4.4 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ แพทย์ผู้สั่ง.....

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 เภสัชกรเป็นผู้กรอก

การประเมินความเหมาะสม Indication Dosage Duration Outcome

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม เนื่องจาก

เภสัชกรผู้ประเมิน

.....

แบบประเมินการใช้ยาที่ไม่มีในบัญชียาโรงพยาบาล

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....อายุ.....ปี น้ำหนัก..... Kg

การวินิจฉัย..... ประวัติการแพ้ยา.....

ส่วนที่ 1 แพทย์ผู้สั่งใช้ยาเป็นผู้กรอก

1. เหตุผลการสั่งใช้ (กาเครื่องหมายถูกในข้อที่ใช่)

1.1 รับ refer จากโรงพยาบาลอื่น

1.2 อื่นๆ.....

2. ชื่อยา รูปแบบ ความแรงที่ขอใช้

3. ข้อบ่งใช้ ขนาดยา ความถี่ ระยะเวลาที่ใช้ยาและจำนวนที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วย

4. ผลการรักษา

4.1 อาการทางคลินิกดีขึ้น.....

4.2 อาการไม่ดีขึ้น เปลี่ยนแผนการรักษา.....

4.3 Refer เนื่องจากอาการของโรคผู้ป่วยไม่ดีขึ้น.....

4.4 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ แพทย์ผู้สั่ง.....

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 เภสัชกรเป็นผู้กรอก

การประเมินความเหมาะสม Indication Dosage Duration Outcome

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม เนื่องจาก

เภสัชกรผู้ประเมิน



แนวทางปฏิบัติการรับตัวอย่างยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา จากบริษัทยา

กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. โรงพยาบาลจะรับสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ในนามโรงพยาบาลหรือหน่วยงานอย่างเป็นทางการ โดยต้องมี
 - เอกสารหรือหนังสือมอบให้เป็นหลักฐานอ้างอิงได้
 - กรณีการสนับสนุนเป็นยา ต้องเป็นยาที่มีอยู่ในบัญชียาหรือแพทย์ได้ยื่นเรื่องขออนุญาตนำเข้าบัญชียา ของโรงพยาบาลต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ซึ่งยาดังกล่าวต้องมีเอกสารรับรองคุณภาพของยาในล็อตที่สนับสนุน
2. เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเป็นผู้มีหน้าที่กรอกข้อมูลเสนอใช้เวชภัณฑ์ตัวอย่างตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งให้แผนกที่รับผิดชอบจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์นั้นๆ เป็นผู้เสนอขอความเห็นชอบจากผู้บริหาร
3. กำหนดให้ผู้มีหน้าที่จัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการรับสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง โดยผู้ที่รับผิดชอบ ต้องจัดทำบัญชีรายการรับ-จ่ายสิ่งสนับสนุนหรือตัวอย่าง ซึ่งระบุรายละเอียดของผู้ให้ สิ่งที่สนับสนุนหรือตัวอย่าง จำนวน วันที่และเอกสารอ้างอิงได้ ผู้เบิกจ่าย ผู้รับ และจัดทำสรุปรายงานเพื่อการตรวจสอบ เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้น ทั้งนี้ให้อ้างอิงและปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุเป็นสำคัญ
4. ผู้สั่งใช้ยาตัวอย่าง ให้บันทึกในเวชระเบียนทุกครั้ง และผู้เสนอให้ใช้เวชภัณฑ์ตัวอย่าง มีหน้าที่รับผิดชอบการประเมินประสิทธิภาพการใช้ โดยที่การจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาให้กับผู้ป่วย ผู้สั่งใช้ ผู้จ่ายและส่งมอบ พึงคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาหรือประโยชน์ส่วนตัว
5. ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการประเมิน ต้องนำเข้าผลการประเมินประสิทธิภาพการใช้ เข้าสู่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด โรงพยาบาลพิจารณาประกอบการนำเข้าบัญชีโรงพยาบาล
 - ในกรณีผลการใช้ยาไม่เหมาะสมหรือเกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงกับผู้ป่วยหลายรายจะต้องหยุดใช้ยาตัวอย่าง
 - ในกรณีที่ยาตัวอย่างมีการสั่งใช้ในผู้ป่วยอย่างน้อย 10 ราย ให้ผลการรักษามีประสิทธิภาพ ผ่านการทดลอง ให้แพทย์ที่เซ็นชื่อเสนอใช้ยาตัวอย่าง นำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดในการพิจารณาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลภายในปีงบประมาณ
6. ในกรณีที่ยาตัวอย่างไม่ได้รับการพิจารณาประกาศเป็นยาเข้าใหม่ในบัญชียาโรงพยาบาลในช่วงปีงบประมาณ (เดือนกันยายน) ให้ผู้แทนจำหน่ายยาตัวอย่างคืน หากบริษัทไม่มารับยาคืนมีหน้าที่จัดซื้อจัดจ้างจะดำเนินการเองตามความเหมาะสม



แนวทางปฏิบัติการการส่งเสริมการขายจากบริษัทฯ

กำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. โรงพยาบาลไม่อนุญาตให้ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาเข้าพบบุคลากรซึ่งอยู่ระหว่างปฏิบัติหน้าที่ให้บริการผู้ป่วย หรือเข้าพบนิสิต นักศึกษาที่ศึกษาหรือฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล เพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา
2. ผู้แทนหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา เข้าพบบุคลากรหรือผู้เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่จัดซื้อจัดจ้าง เพื่อนำเสนอข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ได้ โดยต้องไม่เป็นการเข้าพบเป็นการส่วนตัว ดังนี้ ให้ผู้แทนหรือพนักงานขายทำการนัดหมายวัน เวลา ก่อนเข้าพบทุกครั้ง
3. โรงพยาบาลขอให้ผู้แทนยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา พึงเคารพและปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด