


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน: ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี: ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: การประเมินใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลผล ปี ๒๕๖๕ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป) - การประเมินใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลผล ปี ๒๕๖๕</p> <p>Link ภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:..... </p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p>กฤตยา ปานหมั่น (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายพงศธร เหลือหลาย) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>กฤตยา ปานหมั่น (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น) เกสัชกรชำนาญการ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕ - ๖ ต่อ ๑๐๐

ที่ พล ๐๐๓๓.๙๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตประเมินการใช้อย่างสมเหตุสมผล และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ขออนุญาตประเมินการใช้อย่างสมเหตุสมผล และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

๑. การประเมินการใช้อย่างสมเหตุสมผล
๒. การครอบคลุมของการประเมินการใช้อา
๓. ร้อยละของการสั่งยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด
๔. การเลือกใช้อาปฏิชีวนะ
๕. ความปลอดภัยของผู้ป่วยในเรื่องการใช้อา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

กตยา ปานหมั่น
(นางสาวกตยา ปานหมั่น)
เภสัชกรชำนาญการ

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

การประเมินใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในโรงพยาบาลศรีนคร (Drug Use Evaluation: DUE)

การประเมินการใช้ยาที่มีประสิทธิภาพ และประสบความสำเร็จจะต้องมีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โดยคณะกรรมการที่เป็นสหสาขาวิชาชีพ มีแนวทางในการคัดเลือกยาเพื่อทำการประเมินการใช้มีการนำปัญหาจากการใช้ยามาเป็นแนวทางในการคัดเลือกยา มีการนำผลการประเมินการใช้ยามาวิเคราะห์ จัดทำแนวทางการใช้ยาที่เป็นประโยชน์ต่อไป เพื่อแก้ปัญหาการใช้ยาต่าง ๆ เช่น การใช้ยาไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสมทั้งแง่การรักษาและค่าใช้จ่าย ซึ่งการประเมินการสั่งจ่ายยาว่าเป็นไปตามแนวทางที่โรงพยาบาล กำหนดหรือไม่สามารถสะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิภาพและความคุ้มค่าของการรักษาด้วยยาได้นอกจากนี้ยังมีส่วนช่วยในการประเมินความเหมาะสมของแนวทางการใช้ยาดังกล่าวด้วยว่าสมควรมีการปรับปรุง แก้ไขหรือไม่ หากสามารถหาสาเหตุของสัดส่วนในการสั่งยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนดที่เพิ่มขึ้นได้ ทั้งนี้ผลการประเมินการใช้ยาที่ดีและสามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้นั้น ต้องเกิดจากการเก็บ ข้อมูลที่มากพอ และครอบคลุมการใช้ยาของผู้ป่วยในช่วงระยะเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัดการประเมินการใช้ยา ประกอบด้วย

1. การประเมินการใช้ยาอย่างเป็นระบบ
2. ความครอบคลุมของการประเมินการใช้ยา
3. ร้อยละของการสั่งยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด

นโยบาย

1. การเลือกใช้ยาปฏิชีวนะ ควรเลือกใช้ในบัญชีก - ค ก่อน ยาปฏิชีวนะบัญชีก (restricted drug) ควรเลือกใช้เมื่อมีข้อบ่งชี้ที่จำเป็นตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำกับและประเมินการใช้ยากำหนด “บัญชีก” หมายความว่า รายการยาที่มีหลายข้อบ่งชี้ แต่มีความเหมาะสมที่จะใช้เพียงบางข้อบ่งชี้ หรือมีแนวโน้มจะมีการสั่งยาไม่ถูกต้อง หรือเป็นรายการยาที่มี ราคาแพง จึงเป็นกลุ่มยาที่มีความจำเป็นต้องมีการระบุข้อบ่งชี้และเงื่อนไขการสั่งใช้ยา การใช้ยาบัญชีกหลักแห่งชาติไปอ้างอิงในการเบิกจ่ายควรนำข้อบ่งชี้และ เงื่อนไขการสั่งใช้ไปประกอบในการพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายจึงจะก่อประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้ยาในบัญชีก ง. จำเป็นต้องใช้สำหรับผู้ป่วยบางราย แต่อาจก่อให้เกิด อันตรายต่อผู้ป่วยได้ หรือก่อปัญหาเชื้อดื้อยาที่ร้ายแรง การสั่งใช้ยาต้องให้สมเหตุผลเกิดความคุ้มค่าสมประโยชน์ จะต้องอาศัยการตรวจวินิจฉัยและพิจารณาโดยผู้ชำนาญเฉพาะโรคที่ได้รับการฝึกอบรมในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องจากสถานฝึกอบรมหรือได้รับวุฒิหรือหนังสืออนุมัติจากแพทยสภา หรือทันตแพทยสภา เท่านั้น และ โรงพยาบาลจะต้องมีระบบการกำกับประเมินและตรวจสอบการใช้ยา (Drug Utilization Evaluation, DUE) โดยต้องมีการเก็บข้อมูลการใช้ยาเหล่านั้นเพื่อตรวจสอบในอนาคตได้
2. แพทย์ เป็นผู้สั่งใช้ยา โดยกรอกใบประกอบการสั่งใช้ยาให้ ครบถ้วน ส่งห้องยาพร้อม doctor order sheet หรือใบสั่งยา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสนับสนุนให้มีการใช้ยาที่ได้ประโยชน์สูงสุด
2. เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการรักษาด้วยยา
3. เพื่อให้ความปลอดภัยของผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยา
4. เพื่อลดค่าใช้จ่ายจากยา

วิธีปฏิบัติงาน

1. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดกำหนดรายการยาที่ต้องประเมินความเหมาะสม มีดังนี้

- 1.1 Clarithromycin HCL 500 mg
- 1.2 Ciprofloxacin 500 mg
- 1.3 Pioglitazone 30 mg
- 1.4 Levofloxacin (500)
- 1.5 Atorvastatin (40)
2. การจัดเก็บข้อมูลเป็นลักษณะ concurrent DUE คือ ประเมินขณะที่มีการใช้ยา ซึ่งจะสามารถเปรียบเทียบการใช้ยากับเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นได้ถ้าพบปัญหาระหว่างนั้นก็สามารถแก้ไขได้ทันที
3. เมื่อแพทย์ต้องการสั่งใช้ยาข้างต้น ข้อ 1.1 – 1.5 สามารถส่งจ่ายยาได้และเซ็นต์รับรองการสั่งใช้ในแบบฟอร์มประกอบการสั่งใช้ยา
4. เกณฑ์การเก็บรวบรวมแบบฟอร์มประกอบการสั่งใช้ยาแยกรายการ
5. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินความเหมาะสมการใช้ยา

การนำไปใช้/ รูปแบบการนำเสนอ

1. นำเสนอต่อคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของโรงพยาบาล
2. นำไปทบทวนในคณะกรรมการประเมินการใช้ยา และคณะกรรมการอื่นที่เกี่ยวข้อง กรณีพบปัญหาการใช้ยา หรือ มูลค่าการใช้ยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาของโรงพยาบาลเกินกว่าเกณฑ์ เป้าหมายที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไข หรือเป็นข้อมูลในการปรับปรุงแนวทางการใช้ยาของโรงพยาบาลต่อไป

ตัวชี้วัด: ร้อยละของการสั่งยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาขนาดของปัญหาจากการสั่งใช้ยาที่ไม่ตรงตามแนวทางที่กำหนด
2. เพื่อประเมินความเหมาะสมของแนวทางการใช้ยาที่กำหนด

สูตรการคำนวณ

ร้อยละของการสั่งยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด

$$= (\text{จำนวนครั้งของการสั่งใช้ยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยา} / \text{จำนวนครั้งการสั่งใช้ยาทั้งหมด}) \times 100$$

การเก็บข้อมูล

เก็บอะไร	ที่ไหน	อย่างไร
ตัวตั้ง: จำนวนครั้งของการสั่งใช้ยาที่ไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนด	แบบประเมินการใช้ยาแต่ละรายการ	นับจำนวนครั้งของการสั่งใช้ยาไม่ตรงตามแนวทางการใช้ยาที่กำหนดตามช่วงเวลาที่กำหนด โดยรวบรวมสรุปทุกไตรมาส
ตัวหาร: จำนวนครั้งการสั่งใช้ยารายการนั้นๆทั้งหมด	แบบประเมินการใช้ยาแต่ละรายการ	นับจำนวนครั้งของการสั่งใช้ยารายการนั้นๆทั้งหมดตามช่วงเวลาที่กำหนด โดยรวบรวมสรุปทุกไตรมาส

ชื่อผู้ป่วย.....	HN.....	อายุ.....
การวินิจฉัย.....	จำนวนยา	เม็ด

เกณฑ์การใช้ยา Pioglitazone 30 mg Tablet (บัญญัติ.) (ครั้งแรก) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
 เป็นยาทางเลือก 2nd-line ในการรักษา DM ในรายที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ หลังจากใช้ Sulfonylureas (SUs) และ Metformin
 และ/หรือมีข้อห้ามในการใช้ Metformin หรือ SUs
 และ/หรือผู้ป่วยยังไม่ยอมรับการฉีด Insulin

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ___ / ___ / ___

เกณฑ์การใช้ยา Clarithromycin HCL (500) Tablet (บัญญัติ.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
 Disseminated infection due to Mycobacterium avium-intracellulare group; Prophylaxis - HIV infection
 สั่งใช้ในกรณี H.pylori

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ___ / ___ / ___

เกณฑ์การใช้ยา Ciprofloxacin HCL (500) Tablet (บัญญัติ.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
 สั่งใช้ในกรณีที่มีเหตุผลให้คิดว่าติดเชื้อ P.aeruginosa ที่ไม่รุนแรงและจะเข้ารับประทานรักษา
 ข้อบ่งใช้อื่นๆ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ___ / ___ / ___

เกณฑ์การใช้ยา Levofloxacin (500) Tablet (บัญญัติ.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
 สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วยวัณโรคที่ต่ออายุ INH

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ___ / ___ / ___

เกณฑ์การใช้ยา Atorvastatin (40) Tablet (บัญญัติ.) รพ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
 สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วยรับยาต่อเนื่อง
 สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วยที่ใช้ยา simvastatin 40 mg ติดต่อกัน 3 - 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL ได้ถึงระดับเป้าหมาย
 ข้อบ่งใช้อื่นๆ.....

แพทย์ผู้สั่งใช้ _____
วันที่ ___ / ___ / ___

รายงานการประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ปีงบประมาณ 2565

Pioglitazone 30 mg Tablet

การประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ในยา Pioglitazone 30 mg Tablet 27 ราย ด้วย 2
เหตุผล พบว่า

อันดับ 1 เป็นยาทางเลือก 2nd-line ในการรักษา DM ในรายที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
หลังจาก

ใช้ Sulfonylureas (SUs) และ Metformin จำนวน 20 ราย (74%)

อันดับ 2 มีข้อห้ามในการใช้ Metformin หรือ SUs คือ จำนวน 7 ราย (25.9%) แบ่งเป็นมีค่าไตผิดปกติ (GFR < 30) 6 ราย พบอาการข้างเคียง (Side Effect) มากจนทนไม่ได้ จำนวน 1 ราย (3.7%)

ผลประเมินความเหมาะสม ถูกต้องในการสั่งยา กลุ่ม Pioglitazone พบว่า เหมาะสม ทั้งหมด 27 ราย คิดเป็น ร้อยละ 100

Clarithromycin HCL (500) Tablet

การประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ในยา Clarithromycin HCL (500) Tablet 10 ราย ด้วย 2
เหตุผล พบว่า อันดับ 1 ใช้ในข้อบ่งใช้ Disseminated infection due to Mycobacterium avium-intracellulare group; Prophylaxis - HIV infection จำนวน 9 ราย (90%)

อันดับ 2 ใช้ในข้อบ่งใช้ H.pylori จำนวน 1 ราย (10%)

ผลประเมินความเหมาะสม ถูกต้องในการสั่งยา กลุ่ม Clarithromycin HCL พบว่า เหมาะสม ทั้งหมด 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 100

Ciprofloxacin HCL (500) Tablet

การประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ในยา Ciprofloxacin HCL (500) Tablet 110 ราย ด้วย 3
เหตุผล พบว่า

อันดับ 1 สั่งใช้ในกรณีที่มีเหตุผลให้คิดว่าติดเชื้อ P.aeruginosa ที่ไม่รุนแรงและจะเข้ารับประธารรักษา
จำนวน 98 ราย (89.09%)

อันดับ 2 สั่งใช้ในผู้ป่วยที่ติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ (urinary tract infection) ที่ไม่ทราบเชื้อชัดเจน 5
ราย (4.54%)

อันดับ 3 ผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อซ้ำ 7 ราย (6.36%)

ผลประเมินความเหมาะสม ถูกต้องในการสั่งยา กลุ่ม Ciprofloxacin HCL พบว่า เหมาะสม ทั้งหมด 98 ราย (89.09%) เนื่องจาก สั่งใช้ในกรณีที่มีเหตุผลให้คิดว่าติดเชื้อ P.aeruginosa ที่ไม่รุนแรงและจะเข้ารับประธารรักษา และไม่เหมาะสม จำนวน 12 ราย (10.90%) เนื่องจากผู้ป่วยติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะครั้งแรก และติดเชื้อซ้ำไม่ทราบเชื้อชัดเจน

Levofloxacin (500) Tablet

การประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ในยา Levofloxacin (500) Tablet 8 ราย พบว่า สั่งใช้ใน
กรณีผู้ป่วยวัณโรคที่ดื้อต่อยา INH เหมาะสม ร้อยละ 100

ผลประเมินความเหมาะสม ถูกต้องในการสั่งยากลุ่ม Levofloxacin พบว่า เหมาะสม ทั้งหมด 8 ราย คิดเป็น ร้อยละ 100

Atorvastatin (40) Tablet

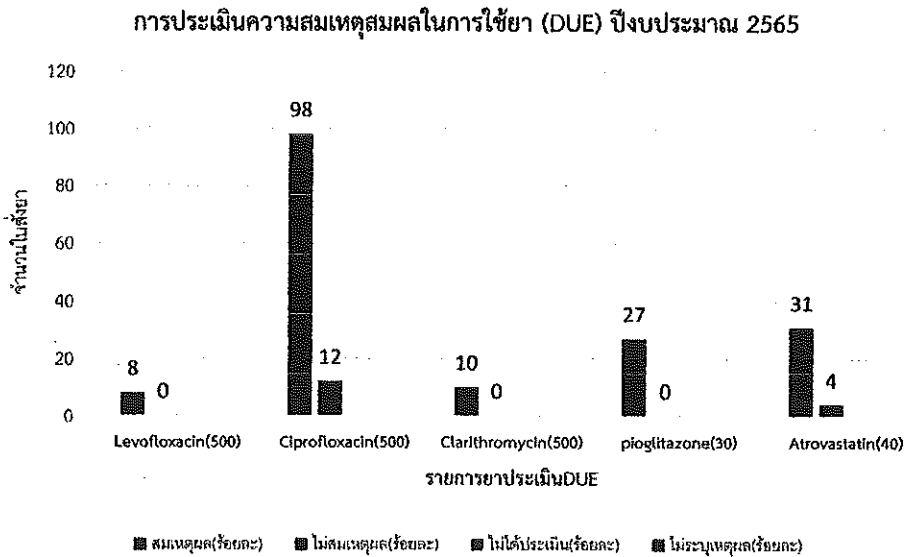
การประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ในยา Atorvastatin (40) Tablet 35 ราย พบว่า ด้วย 2 เหตุผล

อันดับ 1 สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วยที่ใช้นยา simvastatin 40 mg ติดต่อกัน 3 - 6 เดือน แล้วยังไม่สามารถควบคุม ระดับ LDL ได้ถึงระดับเป้าหมาย 29 ราย (82.85%)

อันดับ 2 สั่งใช้ในกรณีผู้ป่วยรับยาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลอื่น และยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL ได้ถึงระดับ เป้าหมาย 6 ราย (17.14%)

ผลประเมินความเหมาะสม ถูกต้องในการสั่งยากลุ่ม Atorvastatin พบว่า เหมาะสม ทั้งหมด 31 ราย (88.57%) เนื่องจาก สั่งใช้ในผู้ป่วยที่รับยาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลอื่นและยังไม่สามารถควบคุมระดับ LDL ได้ถึง ระดับเป้าหมาย และไม่เหมาะสม จำนวน 4 ราย (11.43%) เนื่องจากยังไม่มีกรเริ่มใช้นยา simvastatin ก่อน เริ่มการใช้ยา Atorvastatin และยังไม่ได้ปรับยา simvastatin ให้ถึง 40 mg ติดต่อกัน 3 - 6 เดือน

กราฟแสดงรายงานการประเมินความสมเหตุสมผลในการใช้ยา (DUE) ปีงบประมาณ 2565



สรุป

ผลประเมินการสั่งใช้ยา DUE ทั้ง 5 รายการ จาก 190 ราย พบว่า แพทย์มีการสั่งใช้ยาได้อย่าง สมเหตุสมผล เหมาะสม ปลอดภัย จำนวน 174 ราย (91.57%) ไม่สมเหตุสมผล 16 ราย (8.42%) เป็นรายการ สั่งใช้ยา ciprofloxacin 12 ราย และ Atorvastatin 4 ราย โดยแต่ละราย ได้ติดตามผลข้างเคียงจากการใช้ยา และหลังเริ่มยา Atorvastatin ให้มีการติดตามผล LDL และ consult แพทย์ที่ให้การรักษาต่อไป

นอกจากนี้ มีการติดตามเฝ้าระวังการสั่งใช้ยาที่มีราคาแพง คือ Streptokinase injection ซึ่งได้มีการเฝ้าระวังการสั่งใช้ยา พบว่า มีความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา ไม่มีการใช้ยาที่มีปริมาณสูงและต่ำเกินไป