

รายงานประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดชุด ที่ 1

วันที่ 19 ธันวาคม พ.ศ.2566

ณ.ห้องประชุมพุทธรักษา โรงพยาบาลรัตภูมิ

ผู้เข้าประชุม

1 นายสุวิทย์ คงชูช่วย	ประธานกรรมการ
2 นายনারายณ์ ธีรังกร	กรรมการ
3 นส.มะลิวัลย์ สุวรรณเจริญ	กรรมการ
4 นางประกอบ เกตุแก้ว	กรรมการ
5 นส.นุชรีย์ อนนตรี	กรรมการ
6 นางวาสนา สุระกำแหง	กรรมการ
7 นส.พัลลภา ไชยสุวรรณ	กรรมการ
8 นางมาลีญา หมดศิริ	กรรมการ
9 นายวิฑูรย์ สุวรรณรัตน์	กรรมการ
10 นางอรุณี ยุทธิปูน	กรรมการ
11 นส.สาริตา เพชรรัตน์	กรรมการ
12 นส.สุนิตย์ คำหล้า	กรรมการและเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- 1 นางจันทนา แก้ววิจิตร
- 2 นส.นริศรา มากชูชิต
- 3 นางอุดมลักษณ์ พุทธิงกูโร
- 4 นางเพิ่มพรรณ ณะภาส
- 5 นางกนกกาญจน์ ทีปานุเคราะห์
- 6 นส.กัญญา ทัพพะ
- 7 นางปาริฉัตร ชูสังข์

ผู้ไม่เข้าประชุม

- 1 นส.หทัยชนก บุญจันทร์
- 2 นางนิภาพร ปานแก้ว
- 3 นส.รุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนต์

4 นส.โสภา เนติ

5 นส.วิภารัตน์ แทนบุญ

วาระที่ 1 ประธานแจ้งเพื่อทราบ

ข้อมูลการใช้ยาประจำปี 2566

-รายการใช้ยาตามแผนจัดซื้อ/เปรียบเทียบ

		สรุปการจัดซื้อยา							
		โรงพยาบาลรตภูมิ จังหวัดสงขลา							
		ประจำปีงบประมาณ 2566							
		มูลค่ารวม (บาท)		ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED)		%ของแผนยารวม	ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)		%ของแผนยารวม
		จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท		จำนวนรายการ	บาท	
ไตรมาสที่ 1 (ค.ค. - ธ.ค.)	แผน	3,653,863.34	410	3,476,332.03		25	177,531.31		
	จัดซื้อจริง	3,724,058.94		3,672,352.72	24.28		51,706.22	0.34	
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มิ.ค.)	แผน	3,963,811.94	410	3,765,189.54		25	198,622.40		
	จัดซื้อจริง	3,811,471.45		3,733,823.65	48.96		77,647.80	0.86	
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	แผน	4,020,527.09	421	3,959,569.08		22	60,958.01		
	จัดซื้อจริง	3,607,713.58		3,571,317.98	72.57		36,395.60	1.10	
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)	แผน	3,488,466.97	421	3,435,726.97		22	52,740.00		
	จัดซื้อจริง	4,204,480.28		4,134,799.58	99.90		69,680.70	1.56	
รวมทั้งสิ้น	แผน	15,126,669.34	421	14,636,817.62		22	482,230.01		
	จัดซื้อจริง	15,347,724.25		15,112,293.93	99.90		235,430.32	1.56	

-รายการอัตราคงคลัง

รายการ	เกณฑ์	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
ระดับคงคลังเฉลี่ย	ไม่เกิน 2 เดือน	1.72	1.98	1.53	1.64
อัตรายาขาดคลัง	0.50	0.16	0.14	0.25	0.27

-รายการยามูลค่าจ่ายยา 100 อันดับ ปี 2566

ลำดับ	ชื่อยา	รูปแบบ	มูลค่าการใช้
1	SIMVASTATIN 40 MG	TAB	1,217,660
2	SERETIDE ACCUHALER	INHALER	890,274.24
3	RABIES VACCINE INJ.	INJ.	633,600
4	AMLODIPINE 5 MG/TAB	TAB.	599,371.20
5	METFORMIN 500 MG	TAB	586,360
6	SPIRIVA 18 MCG	CAPSUL	529,671.40
7	LOSARTAN POTASSIUM 50 MG	TABLET	413,138
8	OMEPRAZOLE 20 MG.	TAB	348,480
9	SALMETEROL+FLUTICASONE MDI	INHALER	297,888
10	ENALAPRIL 5 MG	TAB	269,300
11	NORPLANT		256,158
12	HYDRALAZINE HCL 25 MG	TAB	250,700
13	MIXTARD 70/30	SUSP.	232,470
14	NSS 0.9 % 1000 ML	INJ.	221,670
15	OSELTAMIVIR 75 MG	TAB	193,750
16	ENALAPRIL 20 MG	TAB	190,750
17	PARACET 500 MG	TAB	187,109
18	NSS 0.9 % 100 ML	INJ.	179,760
19	ALFUZOSINE 10 MG	TABLET	173,072.50
20	ANTIRABIES(ERIG)	INJ.	159,800
21	RISPERIDONE 2 MG	TAB	154,000
22	DEPAKINE CHRONO 500 MG	TAB.	152,378.70
23	SYMBICORT IHP	INHALER	140,063
24	NIFEDIPINE 20MG RETRAD	TAB	139,100

25	METFORMIN 850 MG	TAB	126,474
26	PARACET 60 ML	SYRUP	123,455
27	THEOPHYLLINE 200 MG	TAB	119,358.50
28	GLIPIZIDE 5 MG	TABLET	118,494
29	CEFTRIAXONE 1 G (CEF-3)	INJ.	111,350
30	METOPROLOL 100 MG	TAB	108,528
31	NSS 0.9 % ล้างแผล 1000 ML	SOLUTION	106,434
32	SERTRALINE 50 MG	TABLET	103,233.60
33	SIMVASTATIN 10 MG	TAB	94,630.80
34	BUDESONIDE INHALER	INHALER	93,817.60
35	PIOGLITAZONE 30 MG	TAB	93,075
36	ASPIRIN 81 MG	TAB	92,469.40
37	AMOXYCILLIN 500 MG	CAP	92,300
38	ANALGESIC BALM	CREAM	88,212
39	ACETYLCYSTEINE POWDER(N)	GRANULES.	83,866.60
40	NSS 0.9% ล้างแผล 500 ML		83,750
41	ยาหม่องไฟล	OINTMENT	78,651.24
42	ยาชุดช่วยเหลือนักผู้ประสบภัย		77,949.50
43	DEPAKINE 200 MG	TAB	77,617.80
44	DICLOXACILLIN 500 MG	CAP	77,190
45	NAPROXEN 250 MG	TAB	76,505
46	STICKER COMPUTER	PAPER	75,000
47	BERODUAL MDI	INHALER	74,760.90
48	AMMON-CARB 60 ML	SYRUP	71,904
49	DICLOXACILLIN 250 MG	CAP	63,070
50	FERROUS FUMARATE 60ML	SUSP.	63,039.40
51	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม	SYRUP	62,351.04
52	ALUMINA - MAGNESIA 240 ML	SUSP.	59,628

53	D-5-NSS 1000 ML	INJ.	57,750
54	TRIFERDINE 150 MG	TABLET	57,500
55	SALBUTAMOL INHALER	INHALER	57,480.40
56	PHENYTOIN SODIUM INJ.	INJ.	56,129.25
57	dT 5 ML	INJ.	55,590
58	FINASTERIDE 5 MG	TABLET	54,705.75
59	BERODUAL SOLUTION 20 ML	SOLUTION	51,775
60	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE 5 MG	CAP	51,625
61	FERROUS FUMARATE 200 MG	TABLET	51,270
62	AMOXYCILLIN AND CLAVULANATE 1000 MG	TAB	51,013.58
63	ORS.	POWDER	49,523.88
64	M.CARMINATIVE 180 ML	MIXTURE	49,023
65	MOLNUPIRAVIR 200 MG	CAP	47,080
66	CLOPIDOGREL 75 MG	TAB	47,005.10
67	GABAPENTIN 100 MG	CAP	45,838.80
68	D-5-N/2 1000 ML	INJ.	42,585
69	SAG 13*20 CM	SAG	42,290
70	ALCOHOL 70 % 450 ML	SOLUTION	41,896.92
71	CLINDAMYCIN PHOSPHATE INJ.	INJ.	41,850
72	ALLOPURINOL 100 MG	TAB.	40,895.40
73	BORIC ACID 150 ML	SOLUTION	40,882.50
74	CPM 60 ML	SYRUP	40,840.10
75	VIT BCO TAB	TAB	40,810
76	ALCOHOL HAND GEL	GEL	40,745.60
77	CALAMINE 60 ML	SUSPENSION	40,595.80
78	DICLOXACILLIN DRY SYR.	SYRUP	39,800

79	ยาหอมเทพจิตร	TABLET	39,600
80	POVIDINE 450 ML	SOLUTION	38,309
81	FLUOXETINE 20 MG	TAB	37,766.33
82	HYDROCORTISONE SODIUM INJ.	INJ.	36,960
83	AZITHROMYCIN 250 MG	CAPSULE	36,163.50
84	CALCIUM CARBONATE 1250 MG	TAB	35,628
85	Fluticasone furoate nasal spray	SPRAY	35,262.92
86	มะขามแขก	TAB	35,230
87	SAG 9*13 CM	SAG	34,745
88	HYOSCIN 10 MG	TAB	34,592.03
89	AMOXYCILLIN 60 ML	DRY SYRUP	33,924
90	UNISON ENEMA 133 ML	ENEMA	33,705
91	METHYLPHENIDATE 10 MG	TAB.	33,600
92	DOXAZOSIN 2 MG	TABLET	33,250
93	LITHIUM CARBONATE 300 MG	CAP	32,742
94	RISPERIDONE 1 MG	TAB	32,400
95	VIT C TAB	TAB	32,250
96	ฟ้าทะลายโจร(500)		30,860
97	CLOZAPINE 100 MG	TAB.	30,525
98	FLUPHENAZINE DECANOATE INJ.	INJ	30,360
99	GEMFIBROZIL 600 MG	TABLET	30,122
100	CLINDAMYCIN 300 MG	CAPSULE	29,900

-รายการยาไม่เคลื่อนไหว ปี 2566

รายการยาใกล้  
หมดอายุ 180 วัน  
จากคลังยา

ลำดับ	รายการ	จำนวน	วันหมดอายุ
1	INFLUENZA VACCINE	30 vial	31/12/2566
2	METRONIDAZOLE INJ.	160 vial	15/01/2567
3	ASPIRIN 300 MG.	1*500'S	18/01/2567
	ASPIRIN 300 MG.	2*500'S	01/03/2567
4	TAR SHAMPOO	10 bott	15/02/2567
5	NICARDIPINE 10 MG/10ML INJ	10 amp	20/02/2567
6	BET-N CREAM 5 GM	20 tube	12/03/2567
7	ZIDOVUDINE 10 MG/ML SYR	1 bott	15/03/2567

รายการยาที่ไม่มีอัตราการใช้ รอบ 365 วัน

ลำดับ	รายการ	คงเหลือ	วันหมดอายุ
1	AMPICILLIN 500 MG INJ.	100 vial	16/03/2568
2	PARAMOL 300 MG INJ.	0 amp	10/09/2566
3	TAT 1500 IU	10 amp	10/10/2567
4	TERBUTALINE INJ.	100 amp	29/03/2568
5	D-5-N/4 500 ml	20 bag	16/12/2568
6	GYNECON Vg tab	2*100'S	12/07/2568

-ประธานแจ้งให้มีการแลกเปลี่ยนกับหน่วยงานอื่นๆ และให้ปรับการใช้ยาทดแทนเช่น Ampi 500 inj แทน 1 g ส่วนรายการอื่นๆ ให้องค์กรแพทย์ร่วมทบทวนว่ายังจำเป็นต้องใช้อีกหรือไม่

-แผนจัดซื้อยาปี งบประมาณ 2567

โรงพยาบาลรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา  
ประจำปีงบประมาณ 2567

การจัดซื้อ		มูลค่ารวม (บาท)	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED)		ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (NED)	
			จำนวนรายการ	บาท	จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. - ธ.ค.)	แผน	3,901,998.86	420	3,846,529.70	22	55,469.16
	จัดซื้อจริง	-				
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	แผน	3,959,684.95	420	3,899,693.05	22	59,991.90
	จัดซื้อจริง	-				
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	แผน	4,271,785.25	420	4,198,277.34	22	73,507.91
	จัดซื้อจริง	-				
ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)	แผน	3,748,405.42	420	3,685,944.52	22	62,460.90
	จัดซื้อจริง	-				
รวมทั้งสิ้น	แผน	15,881,874.48	420	15,630,444.61	22	251,429.87
	จัดซื้อจริง	-				

- ปีงบประมาณ 2567 จัดทำแผนใกล้เคียงกับปีงบประมาณ 2566 ซึ่งจะรอบปรับแผนกลางปีอีกครั้ง หากมียอดการใช้จ่ายที่ปรับเปลี่ยนจากเดิม

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม -ไม่มี

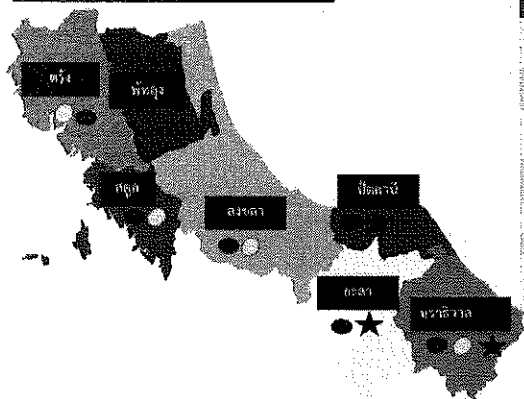
วาระที่ 3 เรื่องพิจารณา

1 รายการยารักษา ปี 2566 ตาม sevice plan referback จังหวัดสงขลา

- Alendronate Na tab 70 mg
- Atrovastatin tab 40 mg
- Carvedilol tab 25 mg
- Carvedilol tab 6.25 mg
- Montelukast sodium tab 10 mg
- Progesterone Cap 100 mg
- Vitamin D2 cap20,000 iu
- Hydroxyprogesterone INJ 25 mg
- Nifedipine HCL INJ 10mg/10ml



12. สาขาพัฒนาาระบบเภสัชกรรม



- เป้าหมายพัฒนา ความปลอดภัยด้านยา ระดับ 3 ปี 67 (สขง.)
- เป้าหมายพัฒนา ความปลอดภัยด้านยา ระดับ 3 ปี 67 (รพท./รพท)
- ★ เป้าหมายพัฒนา จัดซื้อยาพร้อมจังหวัดรองรับ refer back
- 😊 เป้าหมายพัฒนาระบบรณเภสัช รองรับ SP อย่างน้อย 4 สาขา

จังหวัด	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 (สขง.)	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 (รพท./รพท)	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 (รพท./รพท)	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 (รพท./รพท)
เชียงใหม่	66	67	66	67
ลำปาง	รพท.ลำปาง	รพท.ลำปาง	รพท.ลำปาง	รพท.ลำปาง
ลำพูน	รพท.ลำพูน	รพท.ลำพูน	รพท.ลำพูน	รพท.ลำพูน
อุตรดิตถ์	รพท.อุตรดิตถ์	รพท.อุตรดิตถ์	รพท.อุตรดิตถ์	รพท.อุตรดิตถ์
น่าน	รพท.น่าน	รพท.น่าน	รพท.น่าน	รพท.น่าน
พะเยา	รพท.พะเยา	รพท.พะเยา	รพท.พะเยา	รพท.พะเยา
เชียงราย	รพท.เชียงราย	รพท.เชียงราย	รพท.เชียงราย	รพท.เชียงราย

- รายการ Refer Back เพิ่มเติม
1. ยาหัวใจและหลอดเลือด
    - 1) Carvedilol 6.25 mg Tab
    - 2) Carvedilol 25 mg Tab
    - 3) Atorvastatin 40 mg Tab
  2. ยาโรคไตและโรคเบาหวาน - โรคไตเรื้อรัง
    - 1) Etoricoxib (Vt D2) 20,000 mg Cap
    - 2) Lisinopril 10 mg/10 ml sy
    - 3) Metformin 500 mg/500 mg Tab
  3. ยาโรคหัวใจและหลอดเลือด - CVD
    - 1) Montelukast 10 mg Tab
    - 2) Aspirin 75 mg (ยาเม็ดกินยา)
  4. ยาสูดดม
    - 1) Hydroxyprogesterone Capiclate 250 mg inj. (ยาฉีด)
    - 2) Progesterone (Utrogestan) 100 mg Cap

-ประธาน แจ้งให้เบิกจ่ายจากโรงพยาบาลหาดใหญ่เพราะได้มีการกันงบจาก สปสช.ไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะใช้สำหรับผู้ป่วยส่งกลับมาเท่านั้น

มูลค่าการสนับสนุนยา Service Plan ของจังหวัดสงขลาปีงบประมาณ 2566

รายการยา	หมวดยา	ยอดคงเหลือ	ความเพียงพอ	จำนวน	แพทย์	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท
สาขาหัวใจและหลอดเลือด															
ATORVASTATIN TAB 40 MG	9,600	12,089	1,441	0	4,100	750	7,540	1,441	7,452	3,594	31,227	3,854	16,560	8,280	108,510
CARVEDILOL TAB 25 MG	0	4,450	840	260	1,400	600	800	1,120	6,850	2,520	8,400	7,840	12,500	9,575	57,285
CARVEDILOL TAB 6.25 MG	4,338	1,563	1,025	0	2,100	1,070	3,635	1,025	5,301	6,200	28,860	15,302	0	11,120	83,489
สาขาโรคไตและโรคเบาหวาน - โรคไตเรื้อรัง															
METFORMIN 500MG TAB 10 MG	0	1,450	2,630	0	900	1,450	1,450	2,320	900	4,640	7,405	1,440	900	900	25,795
สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด - โรคหัวใจ															
ETORICOXIB 20 MG/20 ML INJ	675	1,452	484	0	2,806	484	1,452	484	0	484	13,552	1,452	0	1,778	25,143
สาขาสูดดม															
HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	0	412	412	0	3,846	412	412	412	795	412	3,758	412	795	795	12,823
PROGESTERONE CAP 100 MG	0	612	306	7,957	14,077	0	0	0	306	0	5,508	1,224	306	306	30,602
สาขาอื่น ๆ															
ALCIBRONATE INJ 70 MG	0	358	358	0	287	358	358	287	358	717	358	287	287	287	4,373
ATAMAH DZ CAP 20,100 LJ	0	1,070	1,070	0	5,216	1,070	1,070	1,070	5,350	1,070	19,260	1,070	2,140	1,070	58,520
รวมทั้งหมด	14,673	24,406	8,867	8,257	32,845	6,434	16,758	9,151	27,241	19,241	118,637	74,362	33,288	34,111	428,270

\* ตั้งแต่เริ่มดำเนินการ (1 กุมภาพันธ์ 2566) ถึง 30 กันยายน 2566

มูลค่ารวม 428270 บาท คิดเป็นร้อยละ 2.96 เมื่อเทียบกับแผนจัดซื้อ 14.48 ล้านบาท

## สรุปเงินกันคงเหลือ

โรงพยาบาล	เงินกัน Virtual Account	มูลค่าการใช้	คงเหลือเงินกัน
หาดใหญ่	0	-	0
สงขลา	1,600,189.66	-	1,600,189.66
สตงพร	176,034.32	33,288.03	142,746.29
ฉะน	670,808.12	8,236.52	662,571.60
สมเด็จพระ ร. ม. อ่างทอง	627,461.00	118,636.67	508,824.33
เทพา	636,704.20	32,845.26	603,858.94
ศป. ป้อม	572,412.21	-	572,412.21
ร. โน	451,701.03	27,241.03	424,460.00
การแพทย์	241,959.53	14,673.00	227,286.53
วัดภู	565,978.09	19,280.60	546,697.49
สะเต	562,190.42	74,362.04	487,828.38
น่าน	299,251.09	6,434.40	292,816.69
ควน	354,432.75	8,866.64	345,566.11
ป่าดง	443,356.26	9,130.62	434,225.64
บาง	229,297.98	16,757.62	212,540.36
สิงหน	298,090.44	34,111.23	263,979.21
คลอง	311,513.87	24,406.05	287,107.82
รวม	8,041,380.97	428,269.74	7,613,111.23

หมายเหตุ เงินกัน 8,041,380.97 บาท สบปร. โอนโพร. หาดใหญ่ ความบังเอิญ สบปร. 6.70/(อ) ร. 18017 วันที่ 25 ก.ค. 2566

## 2 รายการยานำเข้า ปี 2567 ตาม service plan refer back

รายการ Service Plan จังหวัดสงขลา ประจำปี 2567

รายการยา	กลุ่ม Service Plan	เหตุผลความจำเป็น	จำนวนใช้	ราย/ปี	หมายเหตุ
<b>รายการยาเดิม</b>					
1 MONTELUKAST SODIUM TAB 10 MG	สาขาโรคภูมิแพ้/หอบหืด/โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง				
2 NICARDIPINE HCL INJ 10 MG/10 ML	สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ-โรคหลอดเลือดสมอง				
3 HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	สาขาสูติ-นรีเวชกรรม				
4 PROGESTERONE CAP 100 MG	สาขาสูติ-นรีเวชกรรม				
5 ATORVASTATIN TAB 40 MG	สาขาหัวใจและหลอดเลือด				
6 CARVEDILOL TAB 25 MG	สาขาหัวใจและหลอดเลือด				
7 CARVEDILOL TAB 6.25 MG	สาขาหัวใจและหลอดเลือด				
8 ALENDRONATE Na TAB 70 MG	สาขาออร์โธปิดิกส์				
9 VITAMIN D2 CAP 20,000 IU	สาขาออร์โธปิดิกส์				
<b>รายการยาขอเพิ่มใหม่</b>					
1 GABAPENTIN CAP 100 MG	สาขา Intermediate care				
2 GABAPENTIN CAP 400 MG	สาขา Intermediate care				
3 FERROUS FUMARATE DROP 45 MG/0.6ML, 15ML	สาขา new born				
4 MULTIVITAMIN DROP 15 ML	สาขา new born				
5 ATROPINE 1% EYE DROP, 5 ML	สาขา palliative care	จัดการอาการ death rattle	1 ขวด	30 คน	
GABAPENTIN CAP 100 MG (ซ้ำ)	สาขา palliative care	จัดการอาการ neuropathic pain ในกลุ่มอายุคนใน ESRD			
6 TRANEXAMIC ACID INJ 250 MG/5 ML	สาขา Trauma				
7 CALCITRIOL CAP 0.25 MCG	สาขา โด	รพ. ที่ 1 HD คาร์ซี	90 cap/case	91 case/year	
8 MANIDIPINE HCL TAB 20 MG	สาขา โด		70 tab/case	380 case/year	
9 BENZTROPINE INJ 2 MG/2 ML	สาขาจิตเวช				
10 Chlorpromazine 50 mg	สาขาจิตเวช				
11 CHLORPROMAZINE TAB 100 MG	สาขาจิตเวช				
12 CHLORPROMAZINE TAB 25 MG	สาขาจิตเวช				

	รายการยา	กลุ่ม Service Plan	เหตุผลความจำเป็น	จำนวนใช้	ราย/ปี	หมายเหตุ
13	CLONAZEPAM TAB 0.5 MG	สาขาจิตเวช				
14	CLONAZEPAM TAB 2 MG	สาขาจิตเวช				
15	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE CAP 5 MG	สาขาจิตเวช				
16	DONEPEZIL TAB 10 MG	สาขาจิตเวช				
	DONEPEZIL ORODISPERSIBLE TAB 10 MG	สาขาจิตเวช				
17	FLUOXETINE HCL 20 MG TAB, CAP	สาขาจิตเวช				
18	FLUPHENAZINE INJ 25 MG/1ML (DECANOATE)	สาขาจิตเวช				
	Fluphenazine Inj, 50 mg	สาขาจิตเวช				
19	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG	สาขาจิตเวช				
20	HALOPERIDOL TAB 2 MG	สาขาจิตเวช				
21	HALOPERIDOL TAB 5 MG	สาขาจิตเวช				
22	LAMOTRIGINE TAB 50 MG	สาขาจิตเวช				
23	LITHIUM CARBONATE CAP 300 MG	สาขาจิตเวช				
24	MIANSERIN TAB 10 MG	สาขาจิตเวช				
25	MIANSERIN TAB 30 MG	สาขาจิตเวช				
26	NORTRIPTYLINE TAB 25 MG	สาขาจิตเวช				
27	Perphenazine 2 mg	สาขาจิตเวช				
28	PERPHENAZINE TAB 16 MG	สาขาจิตเวช				
29	PERPHENAZINE TAB 8 MG	สาขาจิตเวช				
30	QUETIAPINE TAB 200 MG	สาขาจิตเวช				
31	RISPERIDONE ORAL SOL. 1MG/ML, 30 ML	สาขาจิตเวช				
32	SERTRALINE TAB 50 MG	สาขาจิตเวช				
33	TOPIRAMATE TAB 50 MG	สาขาจิตเวช				
34	TRAZODONE TAB 50 MG	สาขาจิตเวช				
35	TRIHEXYPHENIDYL TAB 2 MG (Benzhexol)	สาขาจิตเวช				

	รายการยา	กลุ่ม Service Plan	เหตุผลความจำเป็น	จำนวนใช้	ราย/ปี	หมายเหตุ
36	TRIHEXYPHENIDYL TAB 5 MG (Benzhexol)	สาขาจิตเวช				
37	VITAMIN B1 INJ 100 MG/1 ML (ไม่ระบุform)	สาขาจิตเวช				
	VITAMIN B1 TAB 100 MG	สาขาจิตเวช				
38	Vitamin C 100 mg TAB ทรงสอบ form	สาขาจิตเวช				
39	FLUTICASON NASAL SPRAY (AVAMYS )120D.	สาขาเด็ก				
	MONTELUKAST SODIUM TAB 10 MG (เจ้า)	สาขาเด็ก				ยาเดิม
40	SALMETEROL+FLUTICASON EVO. 25/125	สาขาเด็ก				
41	BRIMONIDINE 0.2% EYE DROP 5 ML	สาขาตา	ขาดกลุ่มต้อหิน	1ขวด/เดือน	50คน/ปี	
42	LATANOPROST EYE DROP 50 MCG/ML,2.5ML	สาขาตา	ขาดกลุ่มต้อหิน	1ขวด/เดือน	50คน/ปี	
43	OPSIL TEARS 0.3% EYE DROP 10 ML/Natear	สาขาตา	น้ำตาแห้ง	1ขวด/เดือน	50คน/ปี	
44	TIMOLOL MALEATE 0.5% EYE DROP 5 ML	สาขาตา	ขาดกลุ่มต้อหิน	1 ขวด/เดือน	50 คน/ปี	
45	CEFTAZIDIME INJ 1 GM	สาขาอายุรกรรม				
46	ENOXAPARIN INJ 60 MG/0.6 ML	สาขาอายุรกรรม				
47	NOREPINEPHRINE INJ1 MG/ML, 4 ML	สาขาอายุรกรรม				
48	Warfarin Tablet 2 mg	สาขาอายุรกรรม				
49	Warfarin Tablet 3 mg	สาขาอายุรกรรม				
50	Warfarin Tablet 5 mg	สาขาอายุรกรรม				
	ยาเสพติด & วัตถุออกฤทธิ์ ประเภท 2					
1	FENTANYL-TTS 25 MCG/1 HOUR PATCH (4.2 mg)	สาขา palliative care	จัดการอาการปวดที่ใช้น้ำ morphine ขนาดสูง			
	FENTANYL-TTS 50 MCG/1 HOUR PATCH	สาขา palliative care	จัดการอาการปวดที่ใช้น้ำ morphine ขนาดสูง			
2	MIDAZOLAM INJ 15 mg/ 3ml	สาขา palliative care	จัดการอาการเหนื่อย กระสับกระส่ายในระยะท้าย			
	MIDAZOLAM INJ 5 mg/1 ml	สาขา palliative care	จัดการอาการเหนื่อย กระสับกระส่ายในระยะท้าย			
3	Morphine Sulfate SR 10 mg (MST10)	สาขา palliative care	จัดการอาการเหนื่อยและปวด			
4	METHYLPHENIDATE TAB 10MG.	สาขาจิตเวช				
	ยาเฉพาะกิจ ใช้เป็นกรณีออกตรวจนอกสถานที่					

รายการยา	กลุ่ม Service Plan	เหตุผลความจำเป็น	จำนวนใช้	ราย/ปี	หมายเหตุ
1 Na PHOSPHATE (XUBIL) (MONO+DIBASIC) 90 ML	ยาตามสิทธิ	ใช้ทำ bowel preparation ก่อนการส่องกล้องตัดกระเพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในกรณี GFR			
2 PEG with electrolyte	ยาตามสิทธิ	ใช้ทำ bowel preparation ก่อนการส่องกล้องตัดกระเพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในกรณี GFR			
3 PEG POLYETHYLENE GLYCOL 4000 (w/o elec.)	ยาตามสิทธิ	ใช้ทำ bowel preparation ก่อนการส่องกล้องตัดกระเพาะมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในกรณี GFR			
4 POLY-OPH EYE DROP.	ยาขาด	ยาหลังผ่าตัดต่อกระจก	1ขวด/เดือน	50คน/ปี	
5 DEXA +NEOMYCIN E/E DROP (DEX-OPH) 5 ML	ยาขาด	ยาหลังผ่าตัดต่อกระจก	1ขวด/เดือน	50คน/ปี	
ยา Service Plan เพิ่มเติม รพ.สงขลา					
1 CEFOTAXIME INJ 1 GM	ยา new born				
2 FLUTICASON EVOHALER 125 MCG,120 D.	ยา new born				
3 PHENOBARBITAL TAB 30 MG	ยา new born				
4 PHENYTOIN INFATAB 50 MG (DILANTIN)	ยา new born				
5 SODIUM VALPROATE 200 MG/ML SYRUP 60 ML	ยา new born				
6 AZITHROMYCIN CAP 250 MG	ยาอายุรกรรม				
7 CLOPIDOGREL TAB 75 MG	ยาอายุรกรรม				
8 DAPSONE TAB 100 MG	ยาอายุรกรรม				
9 GAMOTIDINE 20 MG TAB	ยาอายุรกรรม				
10 LEVODOPA+BENSER. TAB(VOPAR 200/50)	ยาอายุรกรรม				
11 LEVOFLOXACIN TAB 750 MG	ยาอายุรกรรม				
12 PHENYTOIN CAP 100 MG (DILANTIN) SR	ยา new born				
13 SIMETHICONE+PANCREATIN(GASZYM) TAB	ยาอายุรกรรม				
14 SODIUM VALPROATE CR TAB 200 MG	ยาอายุรกรรม				
ยาเฉพาะกิจ รพ.สงขลากรณีเกิดไข้เลือดออกระบาด					
15 Dextran Injection	ยา new born				

รวม 83 รายการ  
 ยารายการยาเดิม 9 รายการ

-ประธาน ให้นำยาเข้าบัญชีโรงพยาบาลตามนโยบาย service plan และแจ้งให้เบิกจ่ายจากโรงพยาบาล  
 หาดใหญ่เพราะได้มีการกั้นงบจาก สปสช.ไว้เรียบร้อยแล้วซึ่งจะใช้สำหรับผู้ป่วยส่งกลับมาเท่านั้น ส่วนรายการ  
 ยาที่นอกเหนือจากนี้ ประธาน -แจ้งให้ส่งผู้ป่วยกลับไปเบิกยาที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ หรือ ให้โรงพยาบาล  
 หาดใหญ่นำยาเข้าระบบ service plan ก่อนจะนำยาเข้าบัญชีโรงพยาบาล

-รายการยาตัดออก ปี 2567 - ไม่มี

-ผลการการประเมินเชิงคุณภาพ DUE รายการยา Atorvastatin

review ประเมินการสั่งใช้ Atorvastatin ตามเงื่อนไขที่กำหนด ( ก.ค. - ก.ย. 2566)			
เงื่อนไขการสั่งใช้	จำนวน	ตามเงื่อนไข	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข
ป้องกันการเกิดซ้ำในผู้ป่วยที่มี clinical ASCVD (secondary prevention )	9	9	---
อายุ > 21 ปีรักษาด้วย mod. Intensive statin อย่างน้อย 6 เดือนแล้ว LDL > 190	8	4	4 -ไม่เคยได้ statin มาก่อน = 2 -LDL ยังไม่เกิน 190 = 2
ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น familial hypercholesterolemia	3	3	---
DM อายุ > 40 ที่รักษาด้วย mod. Intensive statin อย่างน้อย 6 เดือนแล้ว LDL > 100 หรือลดลงไม่ถึง 30%	16	12	4 -ไม่เคยได้ statin มาก่อน = 1 -LDL ยังไม่เกิน 100 = 1 -ยังไม่ได้รับการ Dx.DM=2
แพทย์เฉพาะทาง ส่งกลับมารับยาต่อเนื่อง	3	3	---
สรุป	39	31	8
		สั่งใช้ตามเงื่อนไขคิดเป็น 78.95 %	

พบว่า มีการสั่งใช้ยาไม่เป็นไปตามเงื่อนไขไม่แตกต่างกันในแต่ละสิทธิ์ ประธาน -แจ้งให้รายงานองค์กรแพทย์ เพื่อประกอบการสั่งใช้ยาสมเหตุผล และข้อมูลการสั่งใช้ยาในภาพรวมพบว่า เกินเกณฑ์ที่กำหนดมากกว่า 80 %

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565	2566
อัตราความเหมาะสมในการสั่งใช้ยาที่ทำ DUE	80%	93.10 %	94.31%	87.04%	84.76%	92.56%

แบบบันทึกการสั่งใช้ยาชนิดมีเงื่อนไข โรงพยาบาลอุดรภูมิ

1. วันที่สั่งใช้ยา.....  OPD  IPD

2. ชื่อ - สกุล ผู้ป่วย.....

3. ยาที่ต้องกรใช้

Tramadol 50 mg  แก้ NSAIDs

Case severe pain

CKD stage 3

Chronic pain

Aging

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้สั่งใช้ยา

(.....)



แบบบันทึกการสั่งจ่ายยาชนิดมีเงื่อนไข โรงพยาบาลรามาธิบดี

1. วันที่สั่งจ่าย.....  OPD  IPD
2. ชื่อ - สกุล ผู้ป่วย.....
3. ยาที่ต้องการใช้

- Amoxicillin + Clavulanate 1 g  Animal like
- ให้ Amibiotic ขึ้นมาแล้ว 7 วัน
- Guide line ASD

- Clopidogrel 75 mg  รับยาต่อเนื่องจาก รพ.อื่น
- มีข้อบ่งชี้สำหรับ STMI
- แพ้ Aspirin

- Losartan 50 mg  มี side effect จาก Enalapril
- รับยาต่อเนื่องมาจาก รพ.อื่น
- และผู้ป่วยปฏิเสธการใช้ Insulin
- มีภาวะ Renal impairment

- Ploglitazone 30 mg  Oral agent combination 2 ชนิด
- แล้ว ไม่ได้ผล

- Ayamsa (หมายเหตุ: ให้เฉพาะผู้ป่วยมีอาการของโรคภูมิแพ้ได้เฉพาะ)
  - Severe persistent allergic rhinitis
  - Comorbid with asthma
  - Nasal polyp

Manidipine (10)

(หมายเหตุ: ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยที่มีโรคของรพ. รามาธิบดี, มีค่าไตอยู่ในระดับที่รุนแรงใน รพ.ของเรา)

- เมื่อ slow progress ในผู้ป่วย CKD stage 4, 5 และมีภาวะ hyperkalemia (ถึงขั้นผลเจาะเลือดผิดปกติ 1 ครั้ง)
- ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้อamlodipine เนื่องจากมีอาการ peripheral edema time ไม่สามารถใช้อาผลความดันกลุ่มอื่น ทดแทน CCB ได้
- แพทย์เฉพาะทางรพ. หากใหญ่ส่งมารักษาต่อเนื่อง

Carvedilol (6.25) (หมายเหตุ: ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยที่มีโรคของรพ. รามาธิบดี, มีค่าไตอยู่ในระดับที่รุนแรงใน รพ.ของเรา)

- secondary prevention ในผู้ป่วย CAD, AF, valvular heart disease, CHF
- แพทย์เฉพาะทางรพ. หากใหญ่ส่งมารักษาต่อเนื่อง

Atorvastatin (40) (หมายเหตุ: ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยที่มีโรคของรพ. รามาธิบดี)

- ป้องกันการเกิดซ้ำในผู้ป่วยที่มี clinical ASCVD\* (secondary prevention)
- ผู้ป่วยอายุ >= 21 ปีที่หลังรักษาด้วย mod. intensity statin อย่างน้อย 6 เดือน แล้ว LDL >= 190
- ผู้ป่วยที่ได้รับภาวะวินิจฉัยว่าเป็นโรค familial hypercholesterolemia
- ผู้ป่วย DM ที่อายุ >= 40 ปีที่หลังรักษาด้วย mod. intensity statin อย่างน้อย 6 เดือนแล้ว LDL >= 100 หรือลดไม่ถึง 50%
- แพทย์เฉพาะทางรพ. หากใหญ่ส่งมารักษาต่อเนื่อง

\* Clinical Atherosclerotic Cardiovascular Disease (Clinical ASCVD) หมายถึงผู้ป่วยที่มีโรคใด ๆ หนึ่งจาก acute

coronary syndrome (ACS), myocardial infarction, stable coronary artery disease, stable/unstable angina, coronary or other arterial revascularization, ischemic stroke, transient ischemic attack (TIA), peripheral artery disease (PAD), atherosclerotic aortic diseases

สั่งจ่าย..... แพทย์ผู้สั่งจ่าย

(.....)

-ผลการส่งใช้ยาตาม antibiogram จากผลการศึกษาศานการณ์การติดเชื้อแบคทีเรียก่อโรคผู้ป่วยที่เข้ามา  
รักษาโรงพยาบาลรัตนุมิ จังหวัดสงขลา ระยะเวลา 1 ปี ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2562-30 กันยายน 2563

การใช้ยาปฏิชีวนะเชื้อแบคทีเรียก่อโรกระบบทางเดินปัสสาวะ						
วันที่	ก.ค.66-ก.ย.66		ค.ค 66		พ.ย.-66	
รายการยาปฏิชีวนะ	จำนวนผู้ป่วย(คน)	%	จำนวนผู้ป่วย(คน)	%	จำนวนผู้ป่วย(คน)	%
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาปฏิชีวนะทั้งหมด	171		63		60.00	
ATB ตามแนวทางการดูแลโรคติดเชื้อ	40	23.39	11	17.46	13	21.67
OFLOXACIN	18	10.53	4	6.35	3	5
CIPROFLOXACIN	68	39.77	29	46.03	24	40
NORFLOXACIN	1	0.58	0	0.00	0	0
AMOXICILLIN	44	25.73	19	30.16	20	33.33
ATB ตามแนวทางการดูแลโรคติดเชื้อ;augmantin,bactrim,ceftriaxone						
UTI:N10,N12,N300-N309,N390						

Organism	Total Isolate	Penicillin		3 <sup>rd</sup> Cephalosporin			Fluoroquinolone		Sulfonamide	Aminoglycoside		Carbapenems			LANEO		
		Ampicillin	Amoxiclav	Piperacizob	Cefepime/sulb	Cefazidime	Ceftriaxone	Ciprofloxacin	Levofloxacin	Trimetho/sulfa	Amikacin	Gentamycin	Vancomycin	Ertapenem	Imipenem	Meropenem	Chloramphenicol
ระบบทางเดินปัสสาวะ																	
<i>E. coli</i>			92	94	93					100	77		100	94	94		
<i>K. pneumoniae</i>	6	R	83	100	100	75	80		75	100	100		100	100	100		
<i>Klebsiella spp.</i>	3	R	100	100	100	R	50	R		100	100		100	100	100		
<i>P. mirabilis</i>	3		100	100	100	100	100	100	100	100	100		100	100	100		
<i>P. aeruginosa</i>	4			100	100	100		100	100		100			100	100		
<i>Salmonella spp.</i>	1		100	100	100	100	100	100	100	100	100		100	100	100		
<i>M. morgani</i>	1	R	R	100	100	100	100	100	100	100	100		100	100	100		
<i>A.baumannii MDR</i>	1			R		R	R	R	R	R	R		R	R	R		
<i>a.baumannii CRAB MDR</i>	1			100		R	R	R	R	R	R		R	R	R		
<i>E. coli MDR</i>	15	R		80						100			100	100	100		
<i>E. coli CREMDR</i>	5	R	R	R	R	R	R	R	R	100			R	R	R		
<i>K. pneumoniae MDR</i>	14	R	R	R	71	R	77	R	R	15	100	46	100		R		
<i>K. pneumoniae CREMDR</i>	2	R	R	R	R	R	R	R	R	R	100	100		R	R	R	
<i>K. ozonae MDR</i>	2	R	R	100		R	R	R	R	100		R	100	100	R		
<i>P.aeruginosa CRPA MDR</i>	2			R		R		R	R		100	100		R	R		
<i>S. agalactiae</i>	1							100				100					
<i>E. faecalis</i>	9							R	R			100				89	100
<i>Enterococcus spp</i>	6	83						R	R			R	100				100

การไต่ยาปฏิชีวนะเชื้อแบคทีเรียก่อโรครุนแรงทางเดินอาหาร						
วันที่	ก.ค.66-ก.ย.66		ต.ค. 66		พ.ย.-66	
รายการยาปฏิชีวนะ	จำนวนผู้ป่วย(คน)	%	จำนวนผู้ป่วย(คน)	%	จำนวนผู้ป่วย(คน)	%
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาปฏิชีวนะทั้งหมด	44		33		24.00	
ATB ตามแนวทางความไวต่อเชื้อ	9	20.45	5	15.15	7	29.17
OFLOXACIN	1	2.27	0	0.00	0	0.00
CIPROFLOXACIN	5	11.36	7	21.21	3	12.50
meTROnidazole	2	4.55	1	3.03	0	0.00
NORFLOXACIN	27	61.36	18	54.55	13	54.17
DOXYCYCLINE	0	0.00	2	6.06	1	4.17
ATB ตามแนวทางความไวต่อเชื้อ;bactrim,ceftriaxone						

Gram	Organism	Total Isolate	Penicillin			3 <sup>rd</sup> Cephalosporin			Fluoroquinolone	Sulfonamide	Aminoglycoside	Tetracycline	Macrolide	Colistin	Polymyxin	Carbapenems	
			Penicillin	Ampicillin	Amoxiclav	Oxacillin	Piperacillin	Cefepime	Ceftriaxone	Ciprofloxacin	Levofloxacin	Trimethoprim	Amikacin	Gentamycin	Vancomycin	Clindamycin	Erythromycin
ระบบทางเดินอาหาร																	
Negative	<i>Salmonella spp</i>	1						100	73		100						
	<i>V. parahaemolyticus</i>	5		R					100		100						
	<i>V. cholerae non o1 non o139</i>	3		100					100		100						
	<i>P. shigelloides</i>	1		R					100		100						

พบว่า ยังไม่ได้รักษาด้วยยาตามผลความไวของเชื้อ ประธาน -แจ้งให้ส่งข้อมูลกลับองค์กรแพทย์เพื่อทราบ และพิจารณาสั่งใช้ยาตามผลการศึกษาต่อไป



-ปัญหา/การใช้ยา insulin penfill DUE

แบบบันทึกการสั่งจ่ายยานักมีสิทธิประโยชน์ โรงพยาบาลศิริราช

1. วันสั่งจ่าย  OPD  IPD

2. ชื่อ - สกุล ผู้รับ

3. ยาที่ต้องการใช้

Insulin penfill (ใช้กรณีสิทธิ : เบิกได้จ่ายตรง)

Type 1 diabetes mellitus

Type 2 diabetes mellitus ที่ fail oral medication, HbA1c >11, มีข้อห้ามของ oral medication

Gestational diabetes mellitus

หมายเหตุ: ปากกาสำหรับฉีดอินซูลิน เบิกได้ 1 ขีด/ขวด

หากต้องรวมปากกาสำหรับฉีดอินซูลินเพิ่มต้องซื้อในราคา 930 บาท/ขวด

หากต้องรวมหัวเข็มปากกาอินซูลินเพิ่มจากจำนวนที่ควรได้รับต้องซื้อในราคา 6 บาท/ชิ้น

ลงชื่อ  แพทย์ผู้สั่งจ่าย

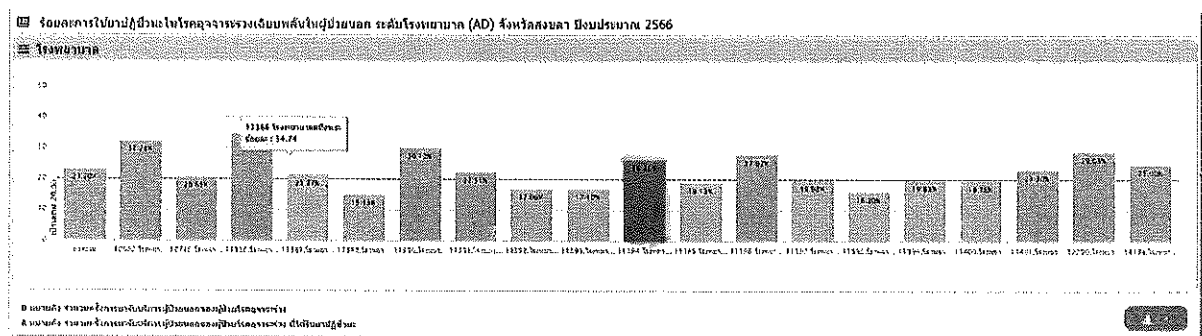
()

-มีผู้ป่วยได้รับการสั่งจ่ายยาจำนวน 3 ราย สิทธิเบิกได้ 2 ราย และจ่ายเงินเอง 1 ราย(สิทธิสูงอายุ)

พบว่า ผู้ป่วยสิทธิอื่นมีการ complain เรื่องการจ่ายเงินหากต้องการใช้และบอกว่าโรงพยาบาลอื่นๆ ไม่ต้องจ่ายเงินส่วนนี้ ประธาน-แจ้งว่าโรงพยาบาลสามารถจัดให้บริการตามสิทธิพื้นฐาน หากผู้ป่วยต้องการใช้ นอกเหนือจากที่จัดให้ก็ต้องร่วมจ่ายเงินด้วยเพื่อรักษาสภาพการเงินการคลังของโรงพยาบาลให้สามารถอยู่ได้ด้วยตามหลัก คุณคน ดูใช้ ดูคุ้ม และได้มอบหมายงานประกันในการเตรียมข้อมูลการใช้ยาตามสิทธิ

วาระที่ 4 การติดตามตัวชีวิต

-พบว่า ตัวชีวิต RDU ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 กลุ่มโรค คือ อูจจาระร่วง และแผลเลือดออก ที่เหลือผ่านเกณฑ์ 10/12 ข้อ ทำให้ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 แต่มีแนวโน้มต้องเฝ้าระวัง การใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงหลังคลอดเนื่องจากเคสคลอดมีน้อยลง การใช้ยาพ่นสเตียรอยด์ การใช้ยา Long-acting benzodiazepines เนื่องจากมีการใช้ Clorazepate ในกลุ่มผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น





วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

สรุปข้อมูลผู้ป่วยตรวจยืนยันด้วย Alopurinol												
เดือน	สิทธิ			จำนวนส่งตรวจ	ผลการตรวจยืนยัน				จำนวนไม่Start ยาAlopurinol	ผลStartยา Alopurinol		
	ประกันสังคม	เบิกได้	UC		ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ		ไม่พบ	พบ	
เม.ย.-66	0	1	3	0	4	4	0	3	0	3	0	
พ.ค.-66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
มี.ย.-66	0	0	3	0	3	3	0	2	0	2	0	
ก.ค.-66	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	
ส.ค.-66	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	
ก.ย.-66	0	0	3	0	3	3	0	1	2	1	0	
รวม	0	1	10	1	12	12	0					
สรุป												
ส่งตรวจยืนยัน จำนวนทั้งหมด 12 ราย ผล เริ่มStart ยายังไม่รวม ก.ย.												
ประกันสังคม 0 ราย ไม่พบยืนยันผลทั้ง 12 ราย จำนวน 6 ราย ไม่เริ่มยา												
เบิกได้ 1 ราย												
UC 10 ราย												

สรุปข้อมูลผู้ป่วยตรวจยืนยันด้วย Alopurinol												
เดือน	สิทธิ			จำนวนส่งตรวจ	ผลการตรวจยืนยัน				จำนวนไม่Start ยาAlopurinol	ผลStartยา Alopurinol		
	ประกันสังคม	เบิกได้	UC		ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ	ผลตรวจ		ไม่พบ	พบ	
ต.ค.-66	1	0	0	1	2	2	0	1	1	1	0	
พ.ย.-66	0	1	3	0	4	2	2	2	2	2	0	
ธ.ค.-66												
ม.ค.-67												
ก.พ.-67												
มี.ค.-67												
เม.ย.-67												
พ.ค.-67												
มิ.ย.-67												
ก.ค.-67												
ส.ค.-67												
ก.ย.-67												
รวม												
สรุป												
ส่งตรวจยืนยัน จำนวนทั้งหมด 6 ราย ผล ต.ค.-พ.ย.66 เริ่มStart												
ประกันสังคม 1 ราย ไม่พบยืนยันผล 4 ราย จำนวน 3 ราย ไม่เริ่มยา												
เบิกได้ 1 ราย พบยืนยันผล 2 ราย ยังไม่เริ่มยา 3 ราย												
UC 3 ราย												

- รายงานผลการตรวจยืนยันผล พบว่า ปี 2566 ส่งตรวจ 12 ราย ไม่พบผล positive ในปีงบประมาณ 2567 เดือนกันยายน-พฤศจิกายน ส่งตรวจ 4 ราย มีรายงานผล Positive จำนวน 2 ราย ซึ่ง

การได้รับการส่งตรวจก่อนเริ่มใช้ยาจะช่วยลดความสูญเสียและเพิ่มความปลอดภัยในกับผู้ป่วย ตามหลัก 2P safety คนไข้ปลอดภัย เจ้าหน้าที่ปลอดภัย

-ประธานแจ้งจะมีการตรวจยีนส์ ยา INH ตามโครงการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ซึ่งจะได้มีการประสานหน่วยร่วมโครงการอีกครั้ง

-ประธานแจ้งจะมีการตรวจสอบภายในประมาณเดือนมกราคม 2567 ขอให้ทุกหน่วยงานด้านพัสดุได้เตรียมพร้อมข้อมูลต่างๆ เพื่อรับการตรวจสอบตามวันดังกล่าว

สุนิตย์ คำหล้า บันทึกรายงานการประชุม

เชษฐา พอ.พ. รัตจิวิ

- เพื่อไปตรวจ



22 ต.ค. 66

ศุภนัฐษา อินชนะ (เลขที่แพทย์)