



4.2

โรงพยาบาลกลาง  
 วันที่ ๕๕๕  
 วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๘  
 เวลา ๐๕.๕๕ น.

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐ ๗๖๓๕ ๔๙๘๔

ที่ ภค ๐๐๓๓/ ๖๒๒๗ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา

จังหวัดภูเก็ตการจัดทำบัญชีรายการยาและบัญชีรายการยาร่วมระดับจังหวัดและนโยบายอื่นๆที่  
เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตอง/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฉลอง

ตามที่ได้มีการจัดประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจังหวัดภูเก็ตการจัดทำบัญชีรายการยาและบัญชีรายการยาร่วมระดับจังหวัดและนโยบายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต เพื่อส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี และยกระดับให้ประชาชนและผู้ป่วยมีความมั่นใจในการใช้บริการทางเภสัชกรรมที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและสมเหตุผล นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต จึงขอส่งรายงานการประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจังหวัดภูเก็ตการจัดทำบัญชีรายการยาและบัญชีรายการยาร่วมระดับจังหวัดและนโยบายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสรุปรายงานการประชุมที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
- กลุ่มงานการแพทย์
- กลุ่มงานรังสีวิทยา
- กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
- กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ
- กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
- กลุ่มงานการพยาบาล
- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
- ศูนย์จัดเก็บรายได้
- ทุกกลุ่มงาน

(นายสมสุข สัมพันธ์ประทีป)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ผู้ปฎิราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ลงชื่อ.....  
วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๘



สรุปการประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจังหวัดภูเก็ต  
การจัดทำบัญชีรายการยาและบัญชีรายการยาร่วมระดับจังหวัด และนโยบายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ผู้มาประชุม

๑. นายสมสุข สัมพันธ์ประทีป	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๒. นายสมนึก ฮาเส็ม	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
๓. นางพุทธชาติ สังข์ประพันธ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๔. นางสาวศุภดี หยูด้วง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลกลาง
๕. นางสาวอุษุพร คำวิเศษณ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลป่าตอง
๖. นางสาวจิรวี หลักบ้าน	เภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลฉลอง
๗. นายวัชร เอกประดิษฐ์	เภสัชกรชำนาญการ	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
๘. นางสาวอัญชลิน ณ พัทลุง	เภสัชกรชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๙. นางสาวชื่นชม เจริญลาภ	เภสัชกรปฏิบัติการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๑๐. นางสาวนัจมีย์ พันธุ์ฉลาด	เภสัชกร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
๑๑. นางสาวรัตติยา แสงสุข	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายสมสุข สัมพันธ์ประทีป เภสัชกรเชี่ยวชาญด้านเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต  
เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

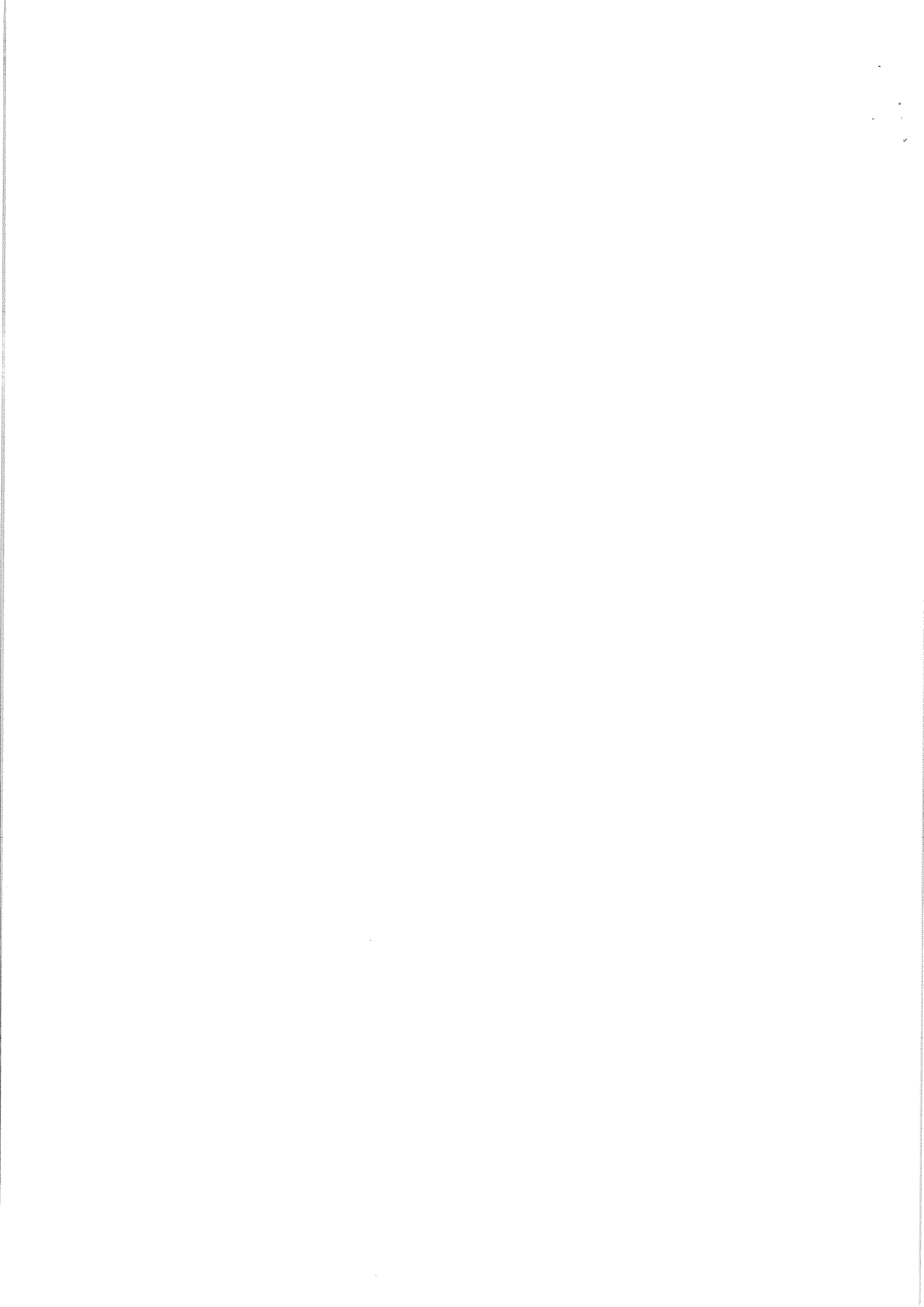
ประธานกล่าวเปิดประชุมและมอบให้เลขาธิการดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังต่อไปนี้  
มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖ (เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๑)  
มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ระดับจังหวัด จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
(เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๒)  
๓.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดซื้อราคายาร่วมระดับจังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เอกสารแนบท้าย  
การประชุมที่ ๓)  
๓.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาสู่จังหวัดให้ยาอย่างสมเหตุผลจังหวัดภูเก็ต  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๔)  
๓.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และ  
สาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๕)  
มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต



เภสัชกรอุซุพร เสนอความเห็นเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล ควรปรับประเด็นตัวชี้วัดให้มี เป็นเรื่องที่โรงพยาบาลให้ความสนใจ เช่น ยาที่ห้ามสั่งใช้ในคนไข้ไต หรือเป็นเรื่องที่อันตรายถึงแก่ชีวิตของคนไข้ที่ ทางโรงพยาบาลต้องระมัดระวังอยู่แล้ว

๓.๕ ผลการประเมินตนเองมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ประเมิน ตนเอง)

ชื่อหน่วยงาน	ขนาดรพ.	จำนวนเตียง	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ	ข้อ ๑๒	ข้อ	ข้อ	ข้อ	รวม	คะแนนเฉลี่ย
			๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕		
รพ.วชิระภูเก็ต	A	๕๕๑	๓	๓	๔	๔	๔	๓	๓	๓	๔	๔	๕	๔.๐๐	๓	๔	๓	๕๔	๓.๖๐
รพ.ฉลอง	F๑	๔๘	๓	๑	๓	๓	๓	๒	๓	๒	๓	๔	๐	๐.๑๗	๓	๓	๒	๓๕.๑๗	๒.๕๑
รพ.ป่าตอง	M๒	๖๐	๓	๓	๓	๒	๓	๓	๕	๕	๔	๒	๐	๐.๐๐	๓	๔	๓	๔๓	๓.๐๗
รพ.กลาง	F๑	๖๐	๒	๒	๑	๑	๓	๒	๐	๐	๑	๑	๑	๐.๐๐	๒	๒	๒	๒๐	๑.๓๓
สสจ.ภูเก็ต	M	๐	๕	๔	๕	๔												๑๘	๔.๕๐

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ร่างนโยบายมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘(เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๖)

๔.๑.๑ Action plan การดำเนินงานมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๗)

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

๔.๒ แนวทางการดำเนินงานมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๘

การประเมินโดยหน่วยงาน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบเภสัชกรรม (Chief Pharmacy Officer : CPO) เขตสุขภาพ โดยประเมิน ทั้งสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตและโรงพยาบาลชุมชน

คณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง ระดับจังหวัด โดยประเมิน โรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม รับทราบ ที่ประชุมมีมติให้คณะกรรมการมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาระดับจังหวัดโดยหัวหน้า กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคของโรงพยาบาลชุมชนทั้ง ๓ โรงพยาบาลช่วยประเมินภายใน ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๔.๓ ร่างกรอบบัญชียาและกรอบบัญชียาร่วมระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๘ (เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๘)

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

๔.๔ รายการสืบราคายาร่วม จังหวัดภูเก็ตปี ๒๕๖๘ (เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๙)

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ เภสัชกรศุภกิติ เสนอให้มีการวางระบบจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด เพื่อช่วยลดภาระ การจัดซื้อยาในโรงพยาบาลชุมชนในรายการยาที่มีมูลค่าสูง โดยขอให้ฝ่ายพัสดุเข้ามาช่วยดูแลกระบวนการจัดซื้อให้



## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

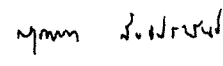
๕.๑ การเปิดเผยข้อมูลการตรวจประเมินประจำปีภายในหน่วยงาน  
มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและมีมติให้ปกปิดข้อมูลการตรวจสอบเป็นความลับ แจ้งผลเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และประธานแจ้งให้ทุกโรงพยาบาลจัดทำบันทึกรายงานผลการพิจารณาให้ครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

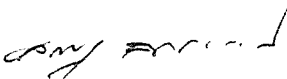
๕.๒ การส่งต่อข้อมูลศูนย์รีเฟอร์โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต  
มติที่ประชุม ศูนย์รีเฟอร์ขอข้อมูลคนไข้เข้าไลน์กลุ่มซึ่งถือเป็นการเปิดเผยความลับผู้ป่วย ประธานมอบหมายให้เภสัชกรสมนึก ประสานงานพูดคุยเรื่องการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องปกปิดเป็นความลับ

๕.๓ การสนับสนุนเภสัชกรจาก กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตไปช่วยปฏิบัติงานใน  
โรงพยาบาลฉลอง

เภสัชกรจิรวี แจ้งว่าจะทำบันทึกข้อความจากโรงพยาบาลฉลอง เรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต  
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ  ผู้บันทึกการประชุม  
(นางพุทธชาติ สังข์ประพันธ์)

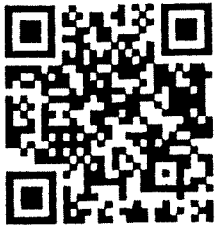
ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายสมสุข สัมพันธ์ประทีป)





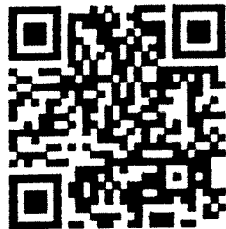
เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๑

รายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖



เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๒

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ที่ ๘๔๙/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการ  
บำบัด ระดับจังหวัด จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



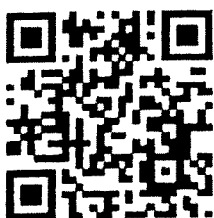
เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๓

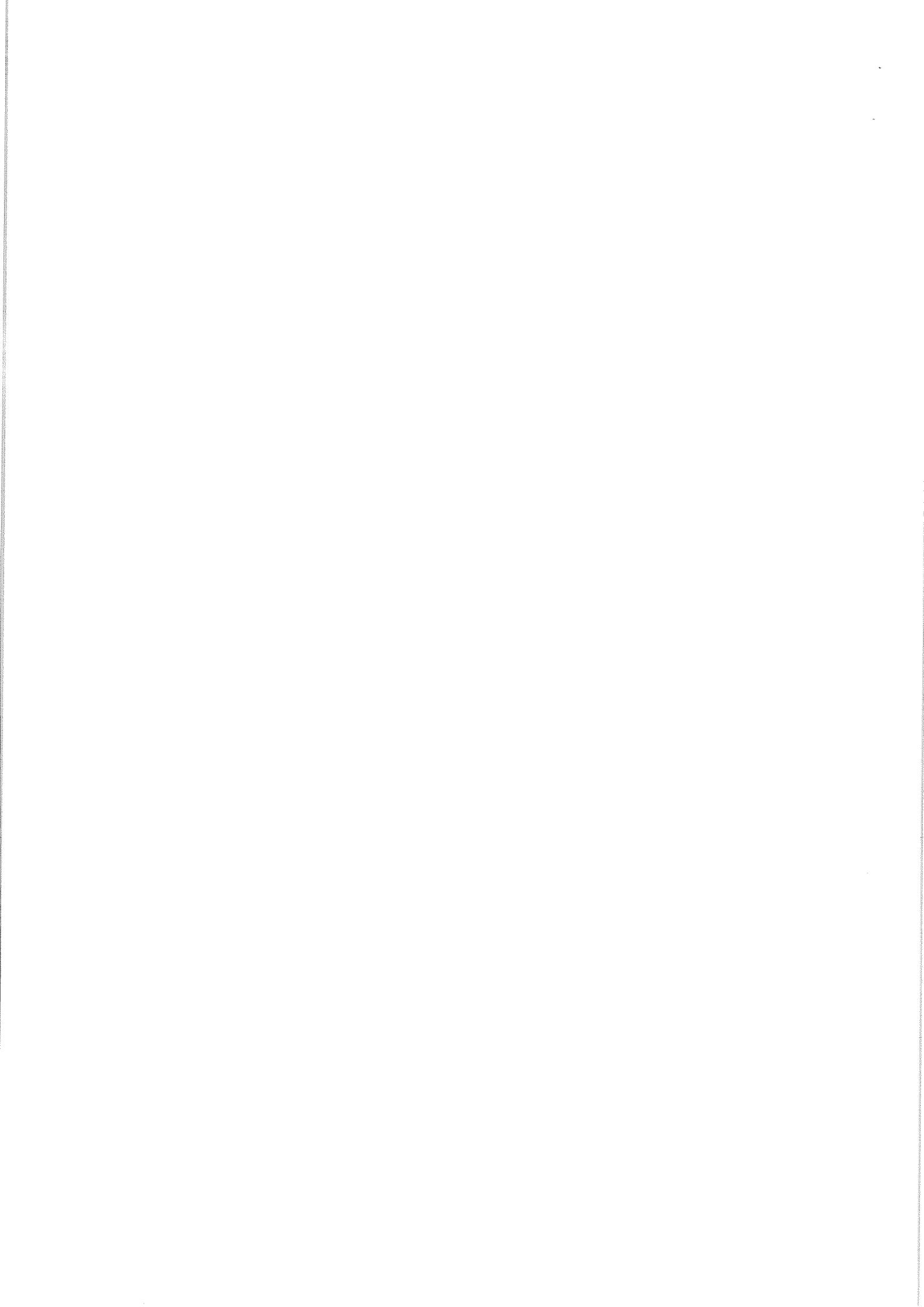
คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ที่ ๘๕๑/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดซื้อราคายาร่วมระดับ  
จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๔

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ที่ ๘๕๒/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนา  
สู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผลจังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘





เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๕

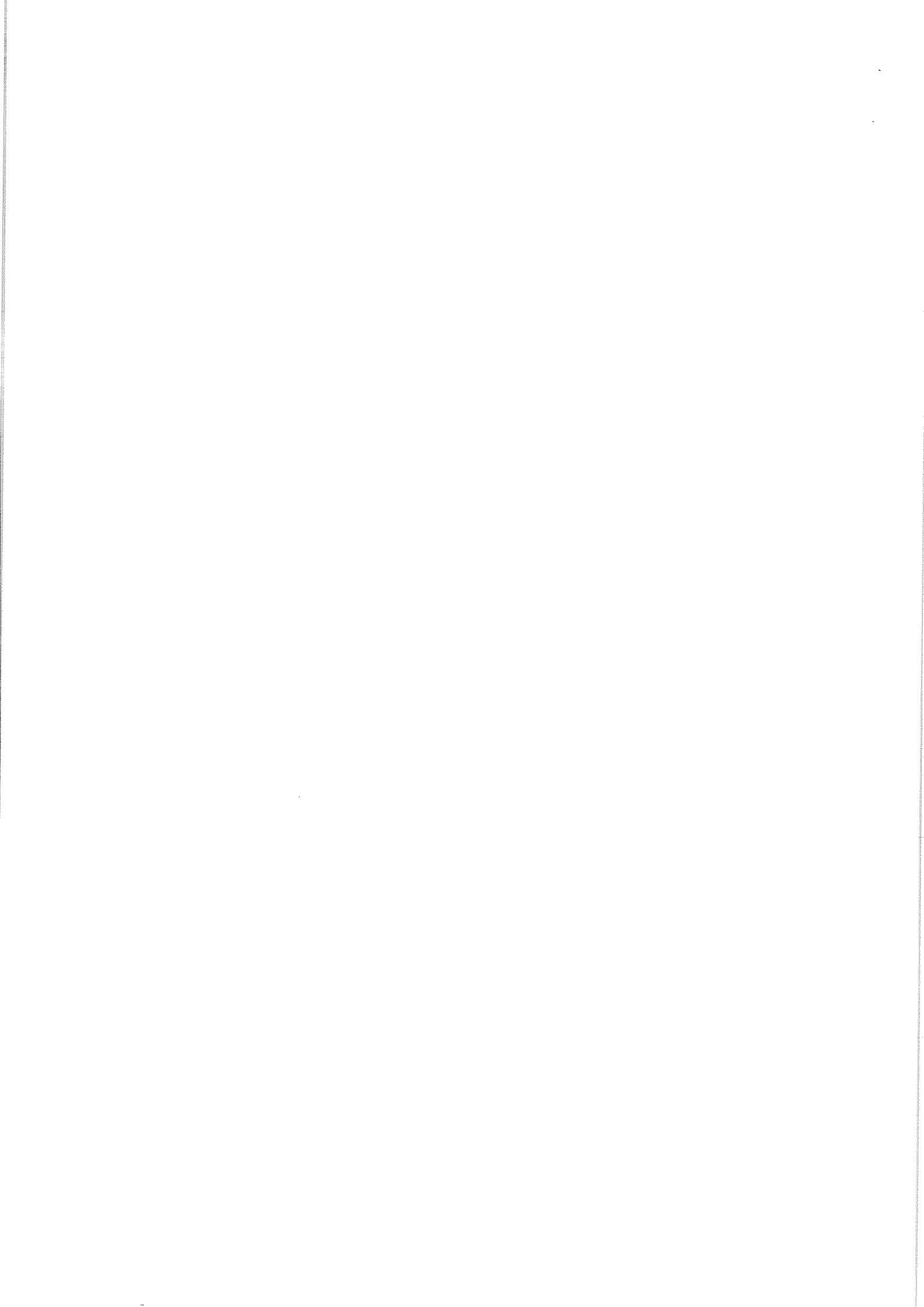
คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ที่ ๘๕๓/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยา และเวชภัณฑ์ในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



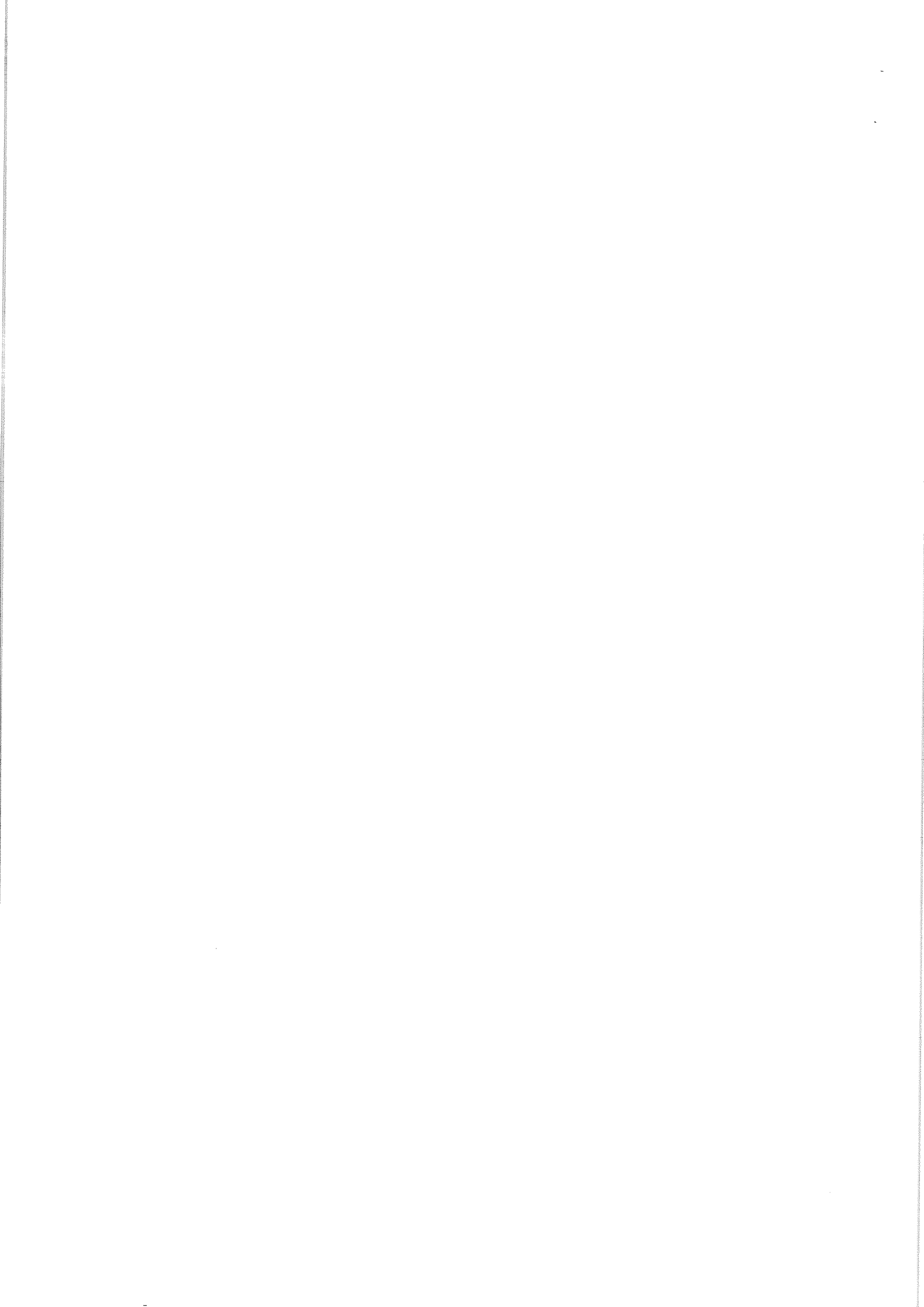
เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๖

นโยบาย มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘





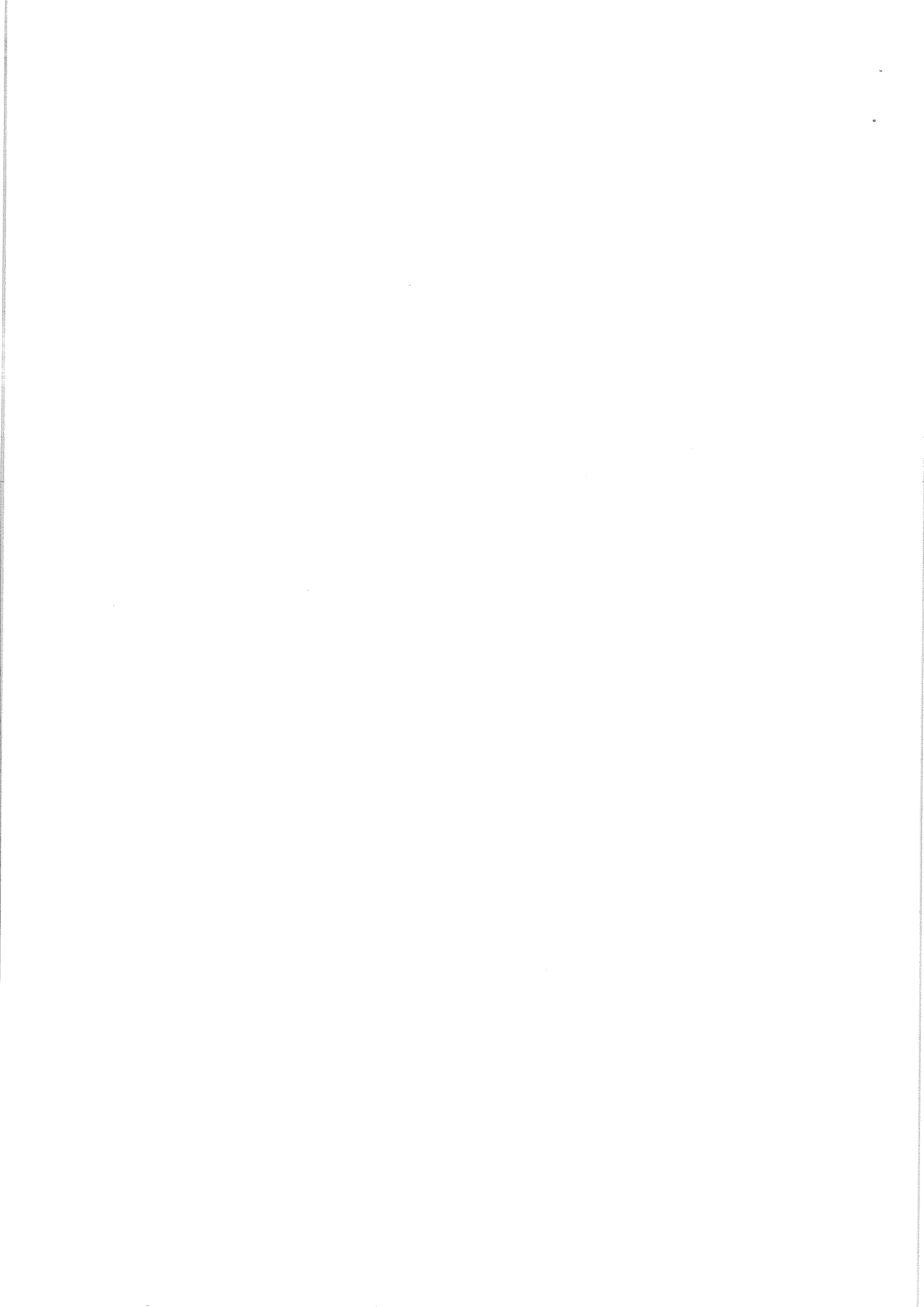




เอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมที่ ๘

ร่างกรอบบัญชียาและกรอบบัญชียาร่วมระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๘

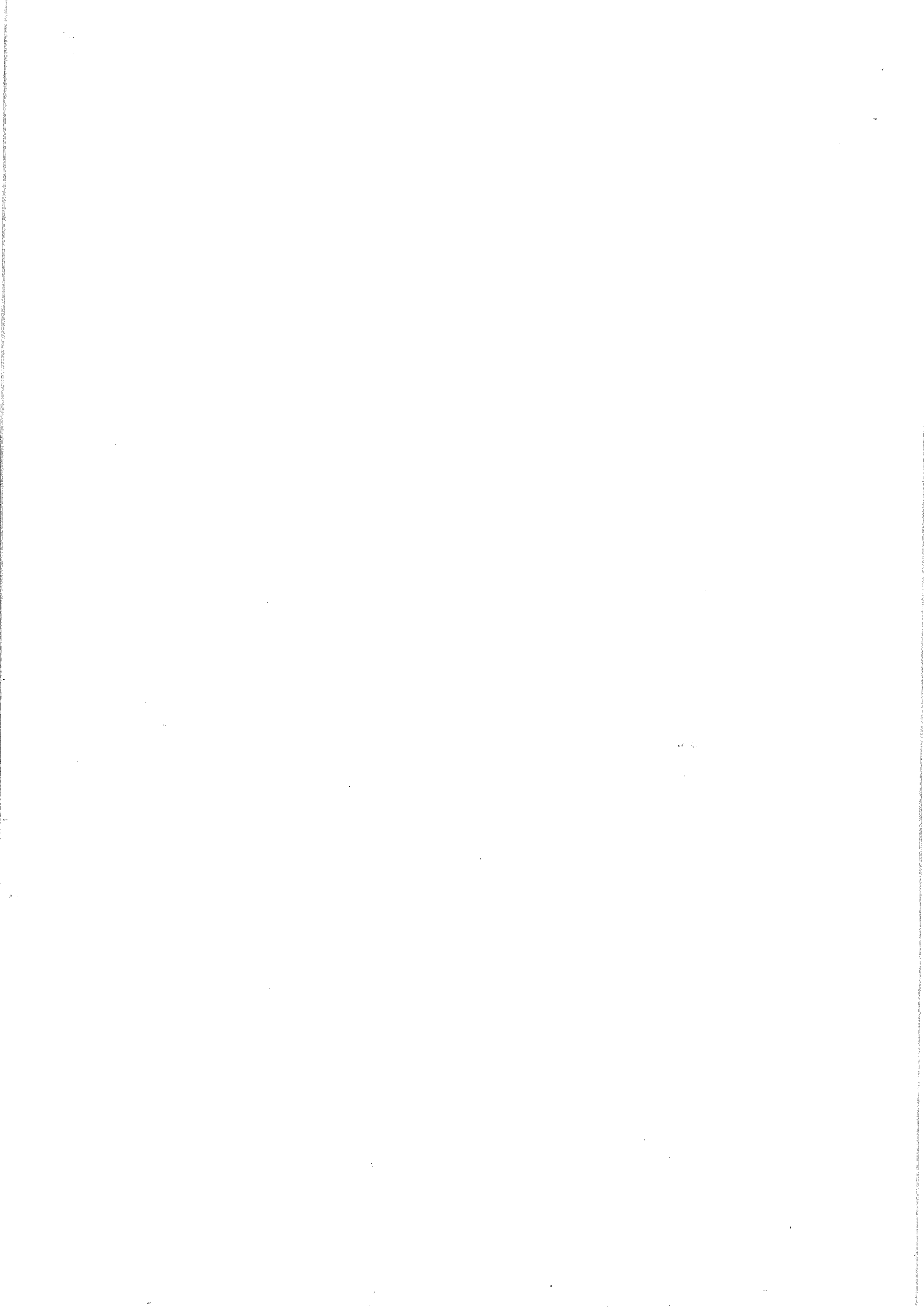






เอกสารแนบท้ายการประชุมที่ ๙  
รายการสืบราคายารวม จังหวัดภูเก็ต ปี ๒๕๖๘

ลำดับ	GPU	รายการยา	ขนาดบรรจุ	รพ.วชิระภูเก็ต			รพ.ตาก			รพ.ป่าตอง			รพ.ฉลอง			รวม	
				ปริมาณซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าจัดซื้อ/ปี (บาท)	ปริมาณซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าจัดซื้อ/ปี (บาท)	ปริมาณซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าจัดซื้อ/ปี (บาท)	ปริมาณซื้อ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าจัดซื้อ/ปี (บาท)	ปริมาณซื้อ	มูลค่าจัดซื้อ/ปี (บาท)
1	200142	Amlodipine 5 mg tablet	1,000	5,000	380.00	1,900,000.00	2,600	380.00	988,000.00	1,412	385.00	543,589.20	1,076	380.00	408,880.00	10,088	3,840,469.2
2	693923	Atonvastatin 40 mg tablet	100	46,000	142.31	6,546,260.00	8,400	142.31	1,195,404.00	7,000	142.30	996,100.00	2,316	214.00	495,624.00	63,716	9,233,388.0
3	746444	Enalapril maleate 20 mg tablet	1,000	1,400	380.00	532,000.00	480	380.00	182,400.00	174	380.00	66,211.20	104	380.00	39,520.00	2,158	820,131.2
4	746492	Enalapril maleate 5 mg tablet	1,000	2,600	175.00	455,000.00	1,400	175.00	245,000.00	570	175.00	99,792.00	468	175.00	81,900.00	5,038	881,692.0
5	816614	Fluticasone 125 mcg + Salmeterol 25 mcg, 120 dose actuation	1	4,200	139.10	584,220.00											
6	690155	Fluticasone 250 mcg + Salmeterol 50 mcg, 60 dose actuation	1	8,000	462.24	3,697,920.00	3,000	462.24	1,386,720.00	1,922	462.24	888,425.28	1,764	462.24	815,391.36	14,686	6,788,456.6
7	839948	Fluticasone 500 mcg + Salmeterol 50 mcg, 60 dose actuation	1	2,900	597.06	1,731,474.00	2,500	597.06	1,492,650.00	871	597.06	520,039.26				6,271	3,744,163.2
8	992971	insulin isophane 300 iu/3 mL cartridge (VINSULIN-N)	5	1,780	390.00	694,200.00	4,000	78.00	312,000.00	202	390.55	78,734.88	220	390.00	85,800.00	6,202	1,170,734.8
9	992992	insulin regular 30 iu-isophane 70 iu, 3 mL cartridge (VINSULIN-30/70)	5	13,600	390.00	5,304,000.00	13,000	78.00	1,014,000.00	1,663	390.00	648,648.00	1,048	374.50	392,476.00	29,311	7,359,124.0
10	206259	Mandipine 20 mg tablet	500	4,000	600.00	2,400,000.00	1,100	600.00	660,000.00	386	600.00	231,552.00	256	600.00	153,600.00	5,742	3,445,152.0
11	231936	Metformin 500 mg tablet	500	16,400	175.00	2,870,000.00										16,400	2,870,000.0
12	230549	Propriflazine 30 mg tablet	500	1,600	315.00	504,000.00	800	315.00	252,000.00	467	315.00	146,966.40	156	315.00	49,140.00	3,023	952,106.4
13	1176971	Rabies Immunoglobulin (Horse) 400 iu/2 mL (Erip)	0							677	280.00	189,560.00				677	189,560.0
14	762666	Rabies immunoglobulin, horse 1,000 iu/5 mL (ERIG)	10	100	4,300.00	430,000.00	500	430.00	215,000.00				720	430.00	309,600.00	1,320	954,600.0
15	862174	Rabies vaccine 2.5 iu/0.5 mL injection	1	3,600	240.00	864,000.00	3,000	250.00	750,000.00	2,750	250.00	687,500.00	2,692	250.00	673,000.00	12,042	2,974,500.0
16	764107	Salmeterol 25 mcg + Fluticasone propionate 250 mcg MDI -120 doses	1				2,200	562.82	1,238,204.00	461	562.82	259,460.02				2,661	1,497,664.0
																47,356,037.6	





# บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลกลาง
รับที่..... ศ ๓๐
วันที่..... ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา..... ๑๓.๐๕ น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๗๖๓๕ ๕๙๘๔

ที่ ภก ๐๐๓๓๗ ๑๕๐๓

วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอให้โรงพยาบาลดำเนินงานตามแนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน  
โรงพยาบาล

เรียน ประธานองค์กรแพทย์โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต/โรงพยาบาลป่าตอง/โรงพยาบาลกลาง/โรงพยาบาลฉลอง

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้การใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการจัดการการติดต่อยาต้านจุลชีพ เป็นแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ ๑๕ (Service Plan RDU & AMR) เพื่อให้เกิดการพัฒนาสถานบริการสุขภาพทุกระดับทั้งรัฐและเอกชนสามารถใช้หรือประยุกต์ใช้ แนวทางการดำเนินโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital; RDU Hospital) ซึ่งการดำเนินการตามแนวทาง RDU hospital เป็นการบูรณาการมาตรการเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลกไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม โดยได้กำหนดแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลเพื่อให้สถานบริการมีการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล คือ การใช้ยาโดยมีข้อบ่งชี้ เป็นยาที่มีคุณภาพมีประสิทธิภาพจริงสนับสนุนด้วยหลักฐานที่เชื่อถือได้ ให้ประโยชน์ทางคลินิกเหนือกว่าความเสี่ยงจากการใช้ยาอย่างชัดเจน มีราคาเหมาะสม คำนึงตามหลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต จึงขอให้โรงพยาบาลดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าว โดยให้มีการสั่งใช้และจ่ายยาอย่างเหมาะสมตามแนวทางเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

*[Handwritten signature]*

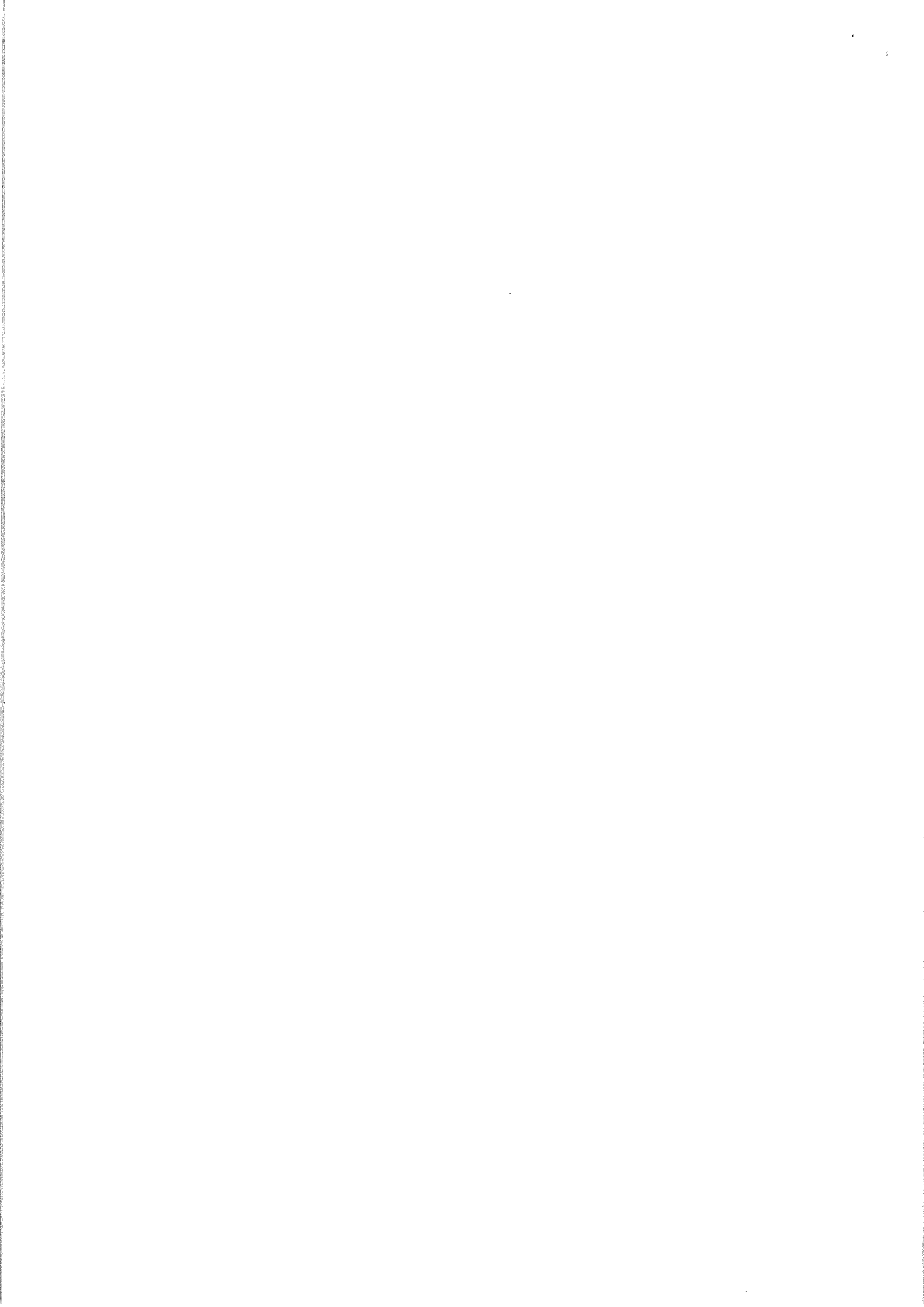


เอกสารแนบ RDU

- (นายสมชาย สัมพันธ์ประทีป)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
ผู้บริหารราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
  - กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
  - กลุ่มงานทันตกรรม
  - กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
  - กลุ่มงานการแพทย์
  - กลุ่มงานรังสีวิทยา
  - กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
  - กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
  - กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ
  - กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
  - กลุ่มงานการพยาบาล
  - กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
  - ศูนย์จัดเก็บรายได้
  - ทุกกลุ่มงาน

*[Handwritten signature]*  
14/2/68

ลงชื่อ.....  
วันที่ ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๘



ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด RDU ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	รพ. ฉลอง (F๑)	รพ. กลาง (F๑)	รพ. ป่าตอง (M๒)	รพ. วชิระ ภูเก็ต (A)
๑	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก(URI)	≤ ร้อยละ ๒๐	๑๖.๕๘	๓๓.๑๕	๒๑.๒๘	๓๑.๑๐
๒	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน(AD)	≤ ร้อยละ ๒๐	๓๒.๙๐	๒๘.๖๔	๒๕.๒๔	๓๐.๒๙
๓	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤ ร้อยละ ๔๐	๔๗.๓๑	๔๘.๐๐	๕๔.๑๕	๕๖.๕๓
๔	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด	≤ ร้อยละ ๑๐	๕.๐๐	๙.๐๙	๑๐.๔๒	๑๒.๔๒
๕	ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป ที่ใช้RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกัน ในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง	ร้อยละ ๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๒
๖	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (ห้ามใช้หาก eGFR < ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตร.ม.)	≥ ร้อยละ ๘๐	๙๗.๐๔	๙๔.๒๓	๙๗.๒๐	๙๒.๕๕
๗	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	≤ ร้อยละ ๕	๐.๐๐	๐.๐๓	๐.๑๙	๐.๐๗
๘	ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs	≤ ร้อยละ ๑๐	๐.๐๐	๐.๑๔	๑.๐๙	๐.๑๑
๙	ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥ ร้อยละ ๘๐	๘๓.๐๖	๘๖.๕๑	๙๔.๑๓	๙๒.๘๘
๑๐	ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุ ที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate	≤ ร้อยละ ๕	๐.๖๕	๐.๒๒	๐.๑๙	๐.๕๓
๑๑	จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ ยา warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve)	๐ ราย	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๑๓
๑๒	ร้อยละของผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ และได้รับยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating	≤ ร้อยละ ๒๐	๔๕.๕๓	๔๔.๕๙	๔๔.๕๙	๑๖.๗๗











