

สรุปรายงานการประชุมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

วันที่ 16 ธันวาคม 2559

ห้องประชุมสัตตบุษย์ เวลา 13.30น-16.30 น

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. พญ.จิตติมา สายสุด	ประธาน PTC
2. นพ.วิลพงษ์ พรหมน้อย	ศัลยแพทย์
3. นพ.ประกิจ เชื้อชม	ออโรปติคิสต์
4. นพ.พนัสบดี ลิมลิจิต	ศัลยแพทย์
5. พญ.ทิพวัลย์ ลิมลิจิต	กุมารแพทย์
6. นพ.จตุรงค์ คำทา	องค์กรแพทย์
7. นพ.พัชรพล วิทยศักดิ์พันธ์	องค์กรแพทย์
8. พญ.วรรณภาชาติเมธากุล	องค์กรแพทย์
9. พญ.ศิริอร ล้ำวิริยะกุล	องค์กรแพทย์
10. นส.ประภาพร ศุภสุข	วิสัญญีพยาบาล
11. นางปณิตตรา กำแก้ว	งานผู้ป่วยนอก
12. นายสมัย จุลเหลา	งานคอมพิวเตอร์
13. นายอัครณพ สมดี	งานคอมพิวเตอร์
14. นายพิทักษ์ชัย จิตรม้น	งานศูนย์สิทธิ
15. นางบัวเรียม ศรีวัฒนสมบัติ	งานศูนย์สิทธิ
16. ภญ.รวีพรรณ หลักรัตน์	เภสัชกร
17. ภญ.พัชร รัตน์อนันต์	เภสัชกร
18. ภญ.พัชร รัตน์อนันต์	เภสัชกร
19. ภก.ประมวล กำแก้ว	เภสัชกร
20. ภก.อภิชาติ ทองมนต์	เภสัชกร
21. ภญ.สันทนา ทองฝุย	เภสัชกร

วาระที่ 1 แจ้งแนวทางการดำเนินงาน RDU และ AMR ปี 2560

- แนวทางการดำเนินงาน Antimicrobial resistant (AMR)
  - ให้แพทย์ประสานกับห้อง lab ว่าในการส่ง C/S ต้องการ sensitivity ตัวไหนเพิ่มบ้าง เพื่อให้เป็นไปตามตัวชี้วัดของ AMR
  - การจัดทำ baseline antibiogram จะเสร็จภายในสิ้นเดือน ธันวาคม 2559

- Definition ตอนส่ง specimens ต้องเพิ่มรายละเอียดให้ครบ เช่น site of infection, ward, เวลาที่เก็บ ณ ตอนนั้น ในส่วนนี้ ห้อง lab จะเป็นคนออกแบบ
- Antibigram ให้แยกเป็น 2 แผ่น คือ ICU และ non-ICU
- รายละเอียดการเก็บ specimens ขั้นตอน และวิธีการ ห้อง lab จะจัดอบรมพยาบาลอีกครั้ง โดยจะรวมเข้ามาในการประชุม MST nurse และจะติดตามผลการดำเนินงานไปที่หอผู้ป่วยอีกครั้ง
- การเรียง priority ของ lab แพทย์อายุรกรรม จะจัดทำเกณฑ์ให้
- แนวทางการดำเนินงาน Rational drug uses (RDU)
  - ชี้แจงตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์ และไม่ผ่านเกณฑ์
  - ข้อกำหนดร่วมกันตามนโยบาย RDU
  - ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ถ้าไม่มีข้อห้าม ให้แพทย์ GP ช่วยสั่ง metformin
  - ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ถ้าจะเริ่ม sulfonylurea ให้เริ่มยา glipizide ผู้ป่วยรายเดิมถ้าใช้ glibenclamide อยู่แล้วให้ใช้ต่อไม่ต้องเปลี่ยนยกเว้นมีข้อห้ามใช้
  - ผู้ป่วยตั้งครรรภ์ แนวทางการป้องกันการส่งยาที่เป็น category-x เนื่องจากการใช้ระบบ pop up จะขึ้นเดือนเฉพาะ diag. ที่ ICD10 ขึ้นต้นด้วย O แนวทางการป้องกันเพิ่มเติมให้ระบบยาไป set ค่าการแจ้งเตือนเพิ่มเติมในยา 3 รายการ คือ warfarin, simvastatin (statins) และ ergotamine

## วาระที่ 2 อภิปรายร่วมกันเพื่อวางแนวทางการดำเนินงาน

- แนวทางการแก้ปัญหาตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่าน
  - ขั้นแรกให้ตั้งเฉพาะโรคหลัก (principle diag) แล้วลองวิเคราะห์ข้อมูลดูก่อน เนื่องจากข้อมูลใน Hos xp จะดึงวินิจฉัยโรคมารวม
  - ขั้นที่สองให้เก็บข้อมูลเฉพาะโรค เปรียบเทียบกับข้อมูลที่ดึงได้จาก Hos xp (principle diag) แล้วนำข้อมูลที่ได้อีกมาวิเคราะห์อีกที
  - การรายงานการใช้ antibiotics ในตัวชี้วัดของ RDU ให้รายงานเป็นรายบุคคล โดยส่งข้อมูลถึงเลขาองค์กรแพทย์
  - การแจ้ง ICD10 ที่สามารถใช้ได้ในกรณีที่ต้องได้ antibiotics ให้ทำเป็น pop up กับตัวยา โดยให้พิจารณาทำในรายการยา 3 อันดับแรกก่อน
- แนวทางการแก้ปัญหาเรื่องการส่งยาใน Hos xp ของแพทย์
  - ให้ตรวจสอบ standing code ที่เคยไปติดไว้ตามห้องต่างๆ ว่ายังอยู่หรือไม่ ถ้าหายแล้วให้ทำใหม่

- การแก้ปัญหาเรื่องการ lock รายการที่คอมพิวเตอร์ให้ศูนย์คอมพิวเตอร์ไปล้าง default เริ่มต้นทั้งหมด รวมถึงการตั้งสูตรยาเพื่อลดปัญหาการใช้ antibiotic ใน URI, acute diarrhea และ แผลสด



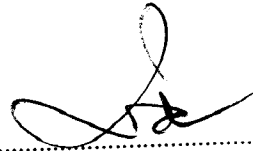
(นายอภิชาติ ทองมนต์)

ผู้บันทึกการประชุม



(พญ.ธิติมา สายสุด)

ผู้รับรองการประชุม



(นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

รายชื่อ ผู้เข้าร่วมประชุม PTC วันที่ 16 ธันวาคม 2559

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน	ลงชื่อ
1	นางปณิศา พงษ์แก้ว	อปอ.	
2	นายวิชาญ ทอวนนท์	เวสท์	
3	พิช รัตนพงษ์	กรม	
4	สุภาวดี พงษ์ชัย	กรม	
5	อัครพร แสงรัตน์	กรม	
6	วิรัตน์ คุ้มจันทร์	กรม	
7	ประจักษ์ ธรรมสาร	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	
8	นายสันต์ งามเลิศ	IT	
9	นายอัมพร คิมส์	IT	
10	นายพิทักษ์ ธรรมสาร	เวสท์	
11	ดร. สันติรา ชาติธรรม	เวสท์	
12	นายสุวิทย์ ธรรมสาร	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	
13	ดร. พิเศษ วัฒนศิริ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	
14	นาย พิพัฒน์ วัฒนศิริ	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			