

นโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

โรงพยาบาลสิชล กำหนดรายการยาต้านจุลชีพชนิดฉีดที่ต้องควบคุมกำกับการใช้ยา 8 ชนิด ได้แก่ Cefoperazone/sulbactam, Colistin, Ertapenem, Fosfomycin, Imipenem/cilastatin, Meropenem Piperacillin/tazobactam และ Vancomycin

ในปีงบประมาณ 2566 พบการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพชนิดฉีดที่ต้องควบคุมกำกับการใช้ยา รวมมูลค่า 5,397,243.23 บาท ลดลงจากปีงบประมาณ 2565 ที่มีการสั่งใช้รวมมูลค่า 5,698,185.77 บาท โดยคิดเป็น ร้อยละ 60.88 และร้อยละ 62.47 ตามลำดับ เมื่อเทียบกับมูลค่าการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพชนิดฉีดทั้งหมด โดยแบ่งเป็น Empirical therapy ร้อยละ 53.06 และ Documented therapy ร้อยละ 46.94 โดยพบการสั่งใช้ Piperacillin/tazobactam เป็น empirical therapy มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 50 เมื่อเทียบกับการ empirical therapy ทั้งหมด ทำให้ร้อยละการ empirical therapy มากกว่า Documented therapy ทั้งนี้ เมื่อประเมินความเหมาะสมในการ empirical therapy พบความเหมาะสมถึงร้อยละ 80.77 โดยส่วนใหญ่เป็นการให้หลังจากที่หายกลุ่ม standard therapy แล้วยังไม่ตอบสนองต่อการรักษาหลังจากได้รับยาแล้วมากกว่า 3 วัน หรือเป็นการ empirical therapy กรณีที่สงสัย nosocomial infection เช่น สงสัย Hospital acquire pneumonia และในผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็น febrile pneumonia หลังให้ยาเคมีบำบัด ส่วนกรณีที่มีการสั่งใช้ไม่เหมาะสมจากการวิเคราะห์ข้อมูลพบไม่มีปัจจัยเสี่ยงในการติดเชื้อดื้อยา

การประเมินร้อยละความเหมาะสมด้านต่าง ๆ แสดงดังตาราง

รายการยา	ข้อบ่งใช้	ขนาด	ระยะเวลาการใช้
Meropenem	81.81	100	100
Imipenem	75.00	100	75
Ertapenem	84.62	100	76.92
Cefoperazone/Sulbactam	100	75	75
Piperacillin+tazobactam	88.24	94.12	76.47
Colistin	100	100	100
vancomycin	75	25	50
Fosfomycin	100	80	100
เฉลี่ยรวม	88.00	94.27	91.58

ในปีงบประมาณ 2567 มีแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อพัฒนางานด้านการจัดการด้านยาต้านจุลชีพ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพิ่มความเหมาะสมในการสั่งใช้ยา เพื่อนำไปสู่การติดเชื้อดื้อยาลดลง รวมถึงการพัฒนา ด้านการจัดเก็บข้อมูล และวิเคราะห์ผลเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ AMR และคณะกรรมการ PTC ต่อไป