



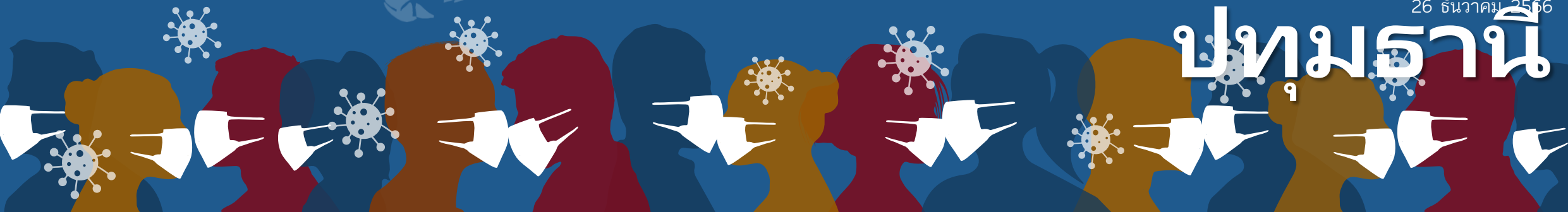
ระบบจัดการการ ดื้อยาต้านจุลชีพ อย่างบูรณาการ (AMR)

โรงพยาบาล

ภญ ศิริลักษณ์ ศรีประดิษฐ์

26 ธันวาคม 2566

ปทุมธานี





Outlines

01 มูลค่ายา ATB ที่ทำ DUE

02 DDD ของ DUE และ Non-DUE ATB

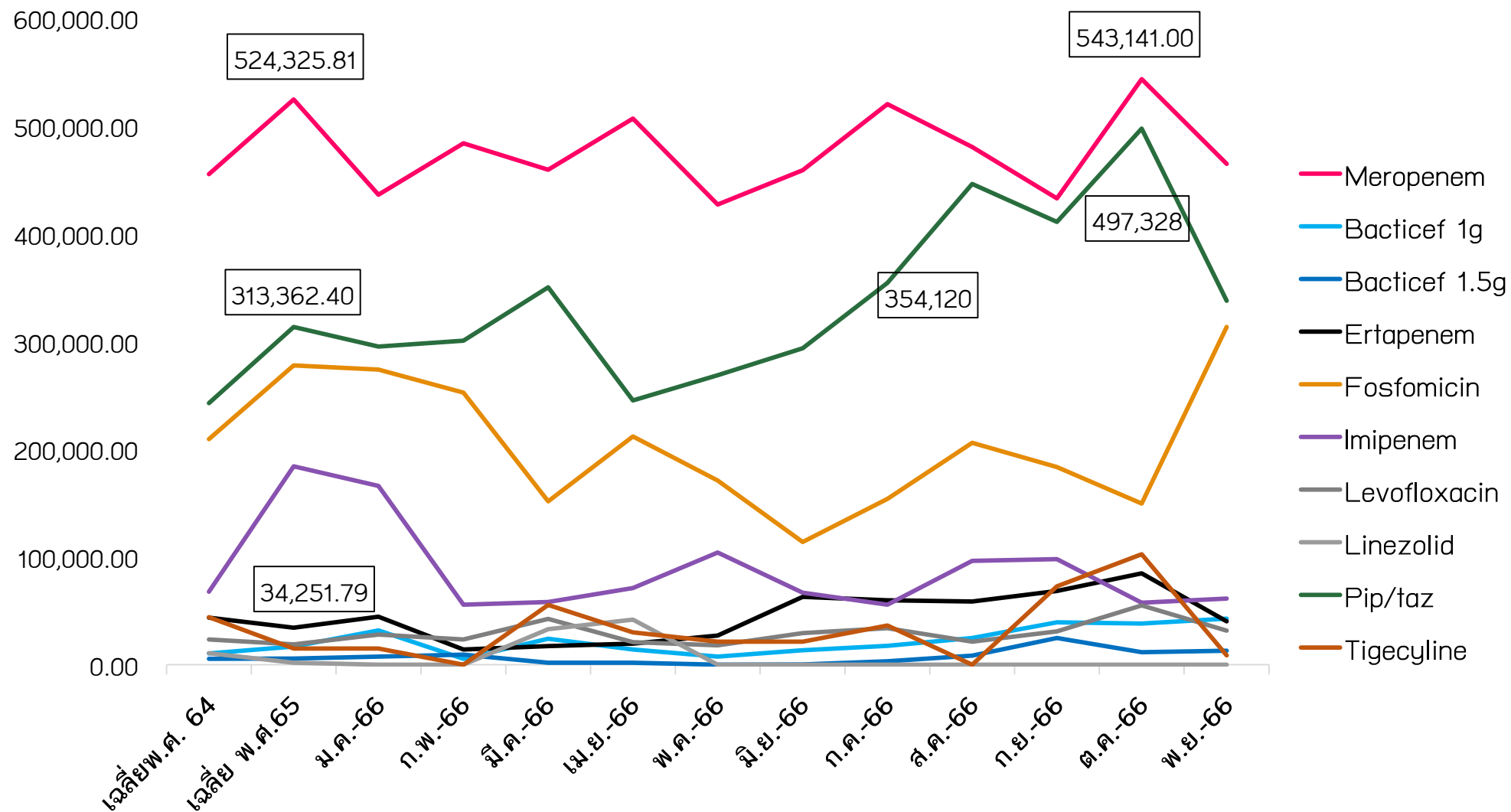
03 ตัวชี้วัด AMR

04 D/C status: AMR in H/C

DUE ATB 9 drugs

ชื่อสามัญทางยา	ชื่อการค้า	ราคาทุน/หน่วย	ราคาขาย/หน่วย
1. Meropenem	Penem [®] 1 g	95.23	115
	Penem M.H. [®] 500 mg	95.22	115
2. Imipenem/Cilastatin	Bionam [®]	135	166
3. Ertapenem	Invanz [®]	935.18	1,086
4. Cefoperazone/Sulbactam	Bacticep [®] 1 g	32.10	39.50
	Bacticep [®] 1.5 g	34.24	42
5. Piperacillin/Tazobactam	Pipertaz [®]	66.34	80.50
Restricted drug (Staff Only)			
6. Linezolid (NED)	Zyvox [®]	1,524.75	1,738
7. Tigecycline (NED)	Tygacil [®]	1,886.41	2,136
8. Fosfomicin	Sanfos [®]	300	356
9. Levofloxacin (Med Only)	Lefloxin [®]	299.6	356

DUE – ATB Costs

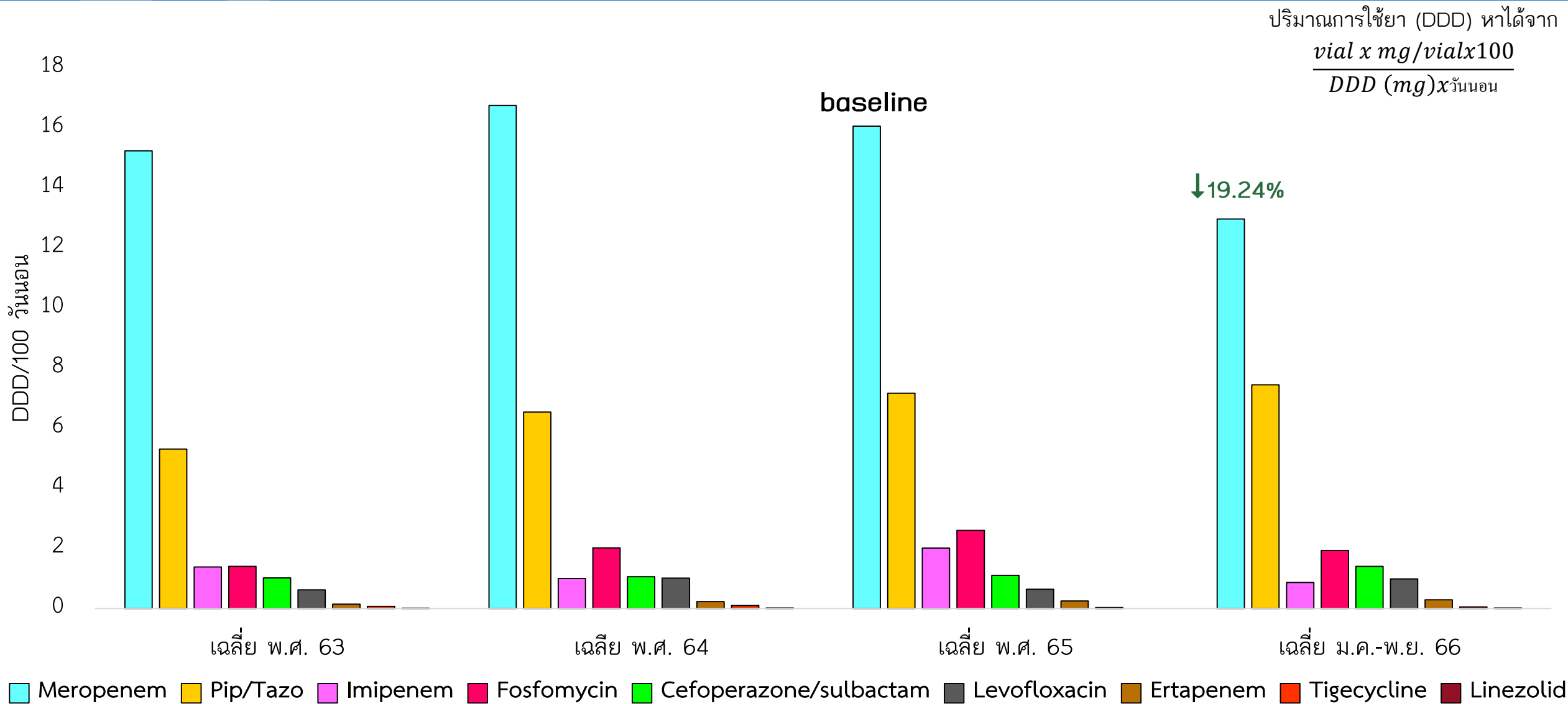


มูลค่ายาสูงสุด 4 อันดับแรก
เดือนพฤศจิกายน 2566

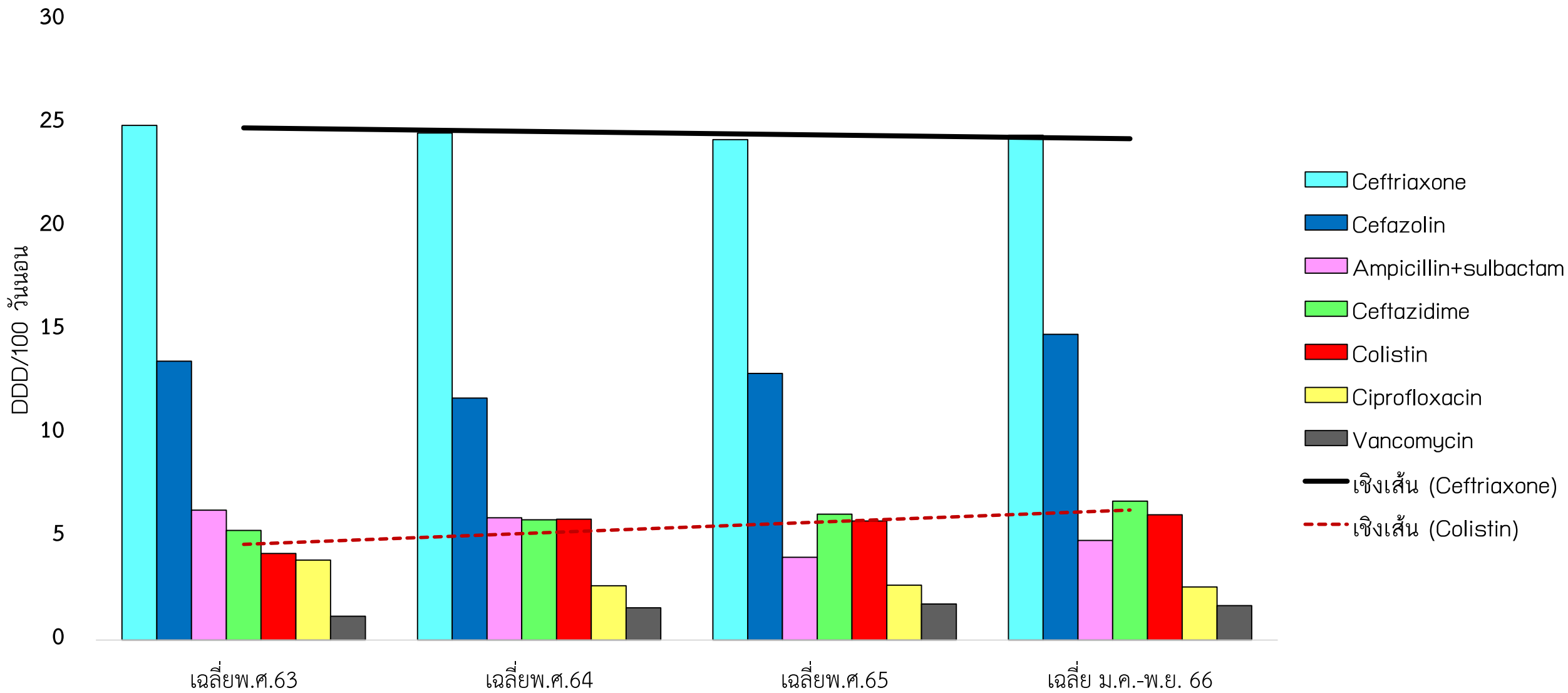
	Costs
Meropenem	464,605
Pip/Tazo	337,688
Fosfomicin	313,280
Imipenem	61,254

DDD DUE ATB

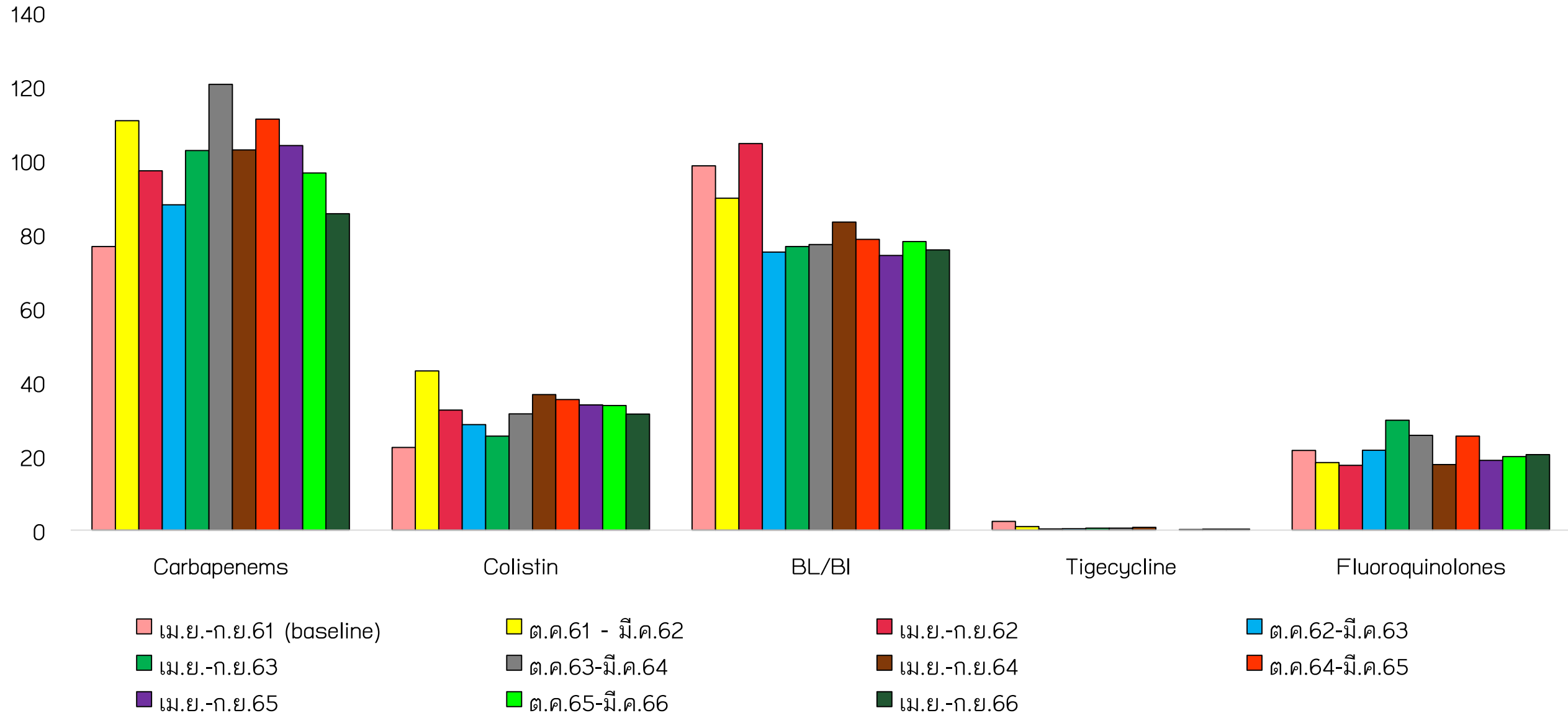
DDD (Defined Daily Dose) : ปริมาณการให้ยาโดยเฉลี่ยสำหรับการรักษาต่อวันในขนาด Maintenance Dose เพื่อนำข้อมูลมาปรับหน่วยวัดให้เป็นค่ามาตรฐานของขนาดให้ยาเป็นหน่วยใหม่ ให้นำมาเปรียบเทียบปริมาณการให้ยาระหว่างกลุ่มยา ระหว่างรพ. หรือระหว่างคนละช่วงเวลาของการศึกษาได้



DDD Non-DUE ATB



DDD ตามกลุ่มยาทุก 6 เดือน

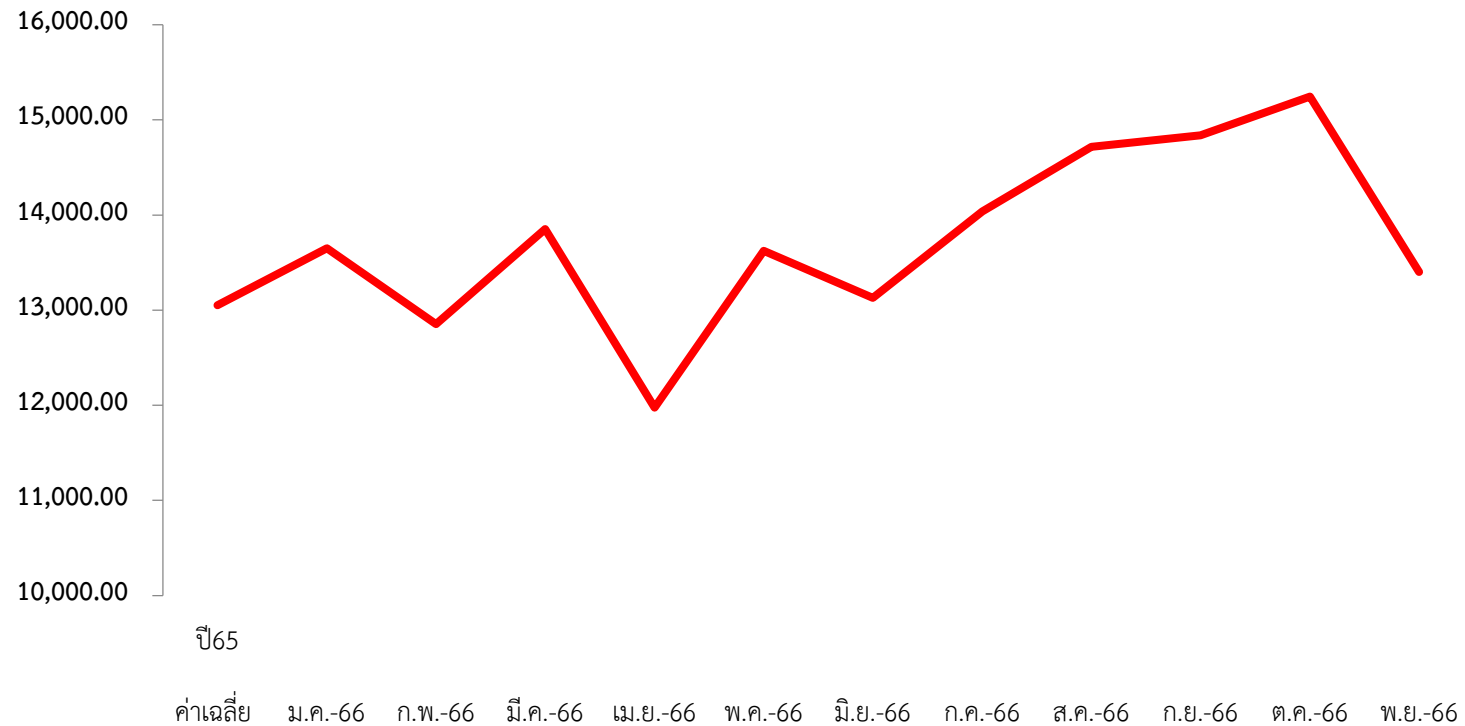


สรุปผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดของกิจกรรม AMR

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่าเฉลี่ย ปี 61	ค่าเฉลี่ย ปี 62	ค่าเฉลี่ย ปี 63	ค่าเฉลี่ย ปี 64	ค่าเฉลี่ย ปี 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66	ต.ค. 66	พ.ย. 66	% เปลี่ยนแปลง
1. ร้อยละการเกิดผู้ป่วยติดเชื้อ AMR ในเลือด	1. ลดลง \geq 7.5 % จากปีปฏิทิน 2561 2. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีปฏิทิน 63 เท่ากับ ร้อยละ 38.73	43.60	36.82 ↓15.55%	30.65 ↓29.7 %	37.21 ↓14.66%	55.07 ↑42.19%	46.67	65.22	52	48	43.75	50.85	64.29	50	57.38	53.97	64.15	↑39.97 %
											เฉลี่ย 54.21 %							
2. ร้อยละการเกิดผู้ป่วยติดเชื้อ AMR ในตำแหน่งอื่น	ลดลงทุกปีโดยเทียบกับปีก่อนหน้า มีการปรับตัวหารใหม่ทำให้ข้อมูลไม่เพียงพอ			51.4	36.9 ↓28.21%	61.71 ↑67.24%	67.32	72.24	70.49	63.41	62.60	72.43	69.96	77.56	76.77	70.96	74.31	↑10.76 %
											เฉลี่ย 70.73%							
3 จำนวนการเกิดผู้ป่วยติดเชื้อ CRE (จำนวนคน/เดือน)	ลดลงทุกปีโดยเทียบกับปีก่อนหน้า	22	28 ↑27.27%	22 ↓21.43%	36 ↑63.64%	47 ↑30.55%	41	45	61	43	42	51	66	82	92	84	78	↑34.04 %
											เฉลี่ย 63							
4. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	< 2.5 ครั้ง/ 1000วันนอน	1.44	1.69	1.96	1.61	1.77	2.49	3.19	4.19	3.67	2.72	2.74	3.42	3.13	3.64	3.84		
											เฉลี่ย 3.3							
5. ร้อยละการใช้จ่ายที่ควบคุม (DUE) ได้	\geq 80%	98.81	94.83	91.26	82.40	81.39	70.95	82	83.56	77.41	78.16	88.9	86.66	84.79	80.12	79.5	80.59	
											เฉลี่ย 80.88							

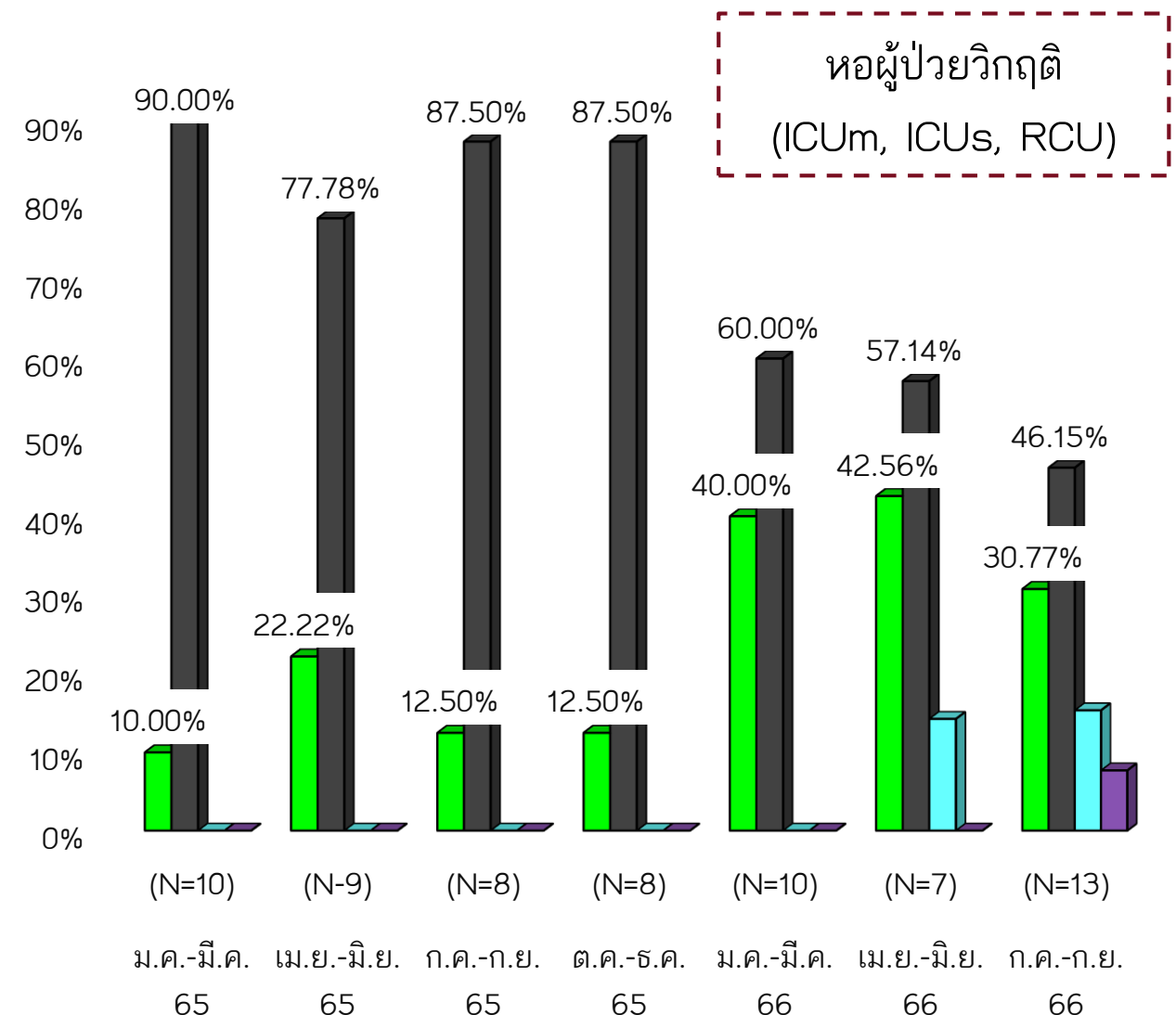
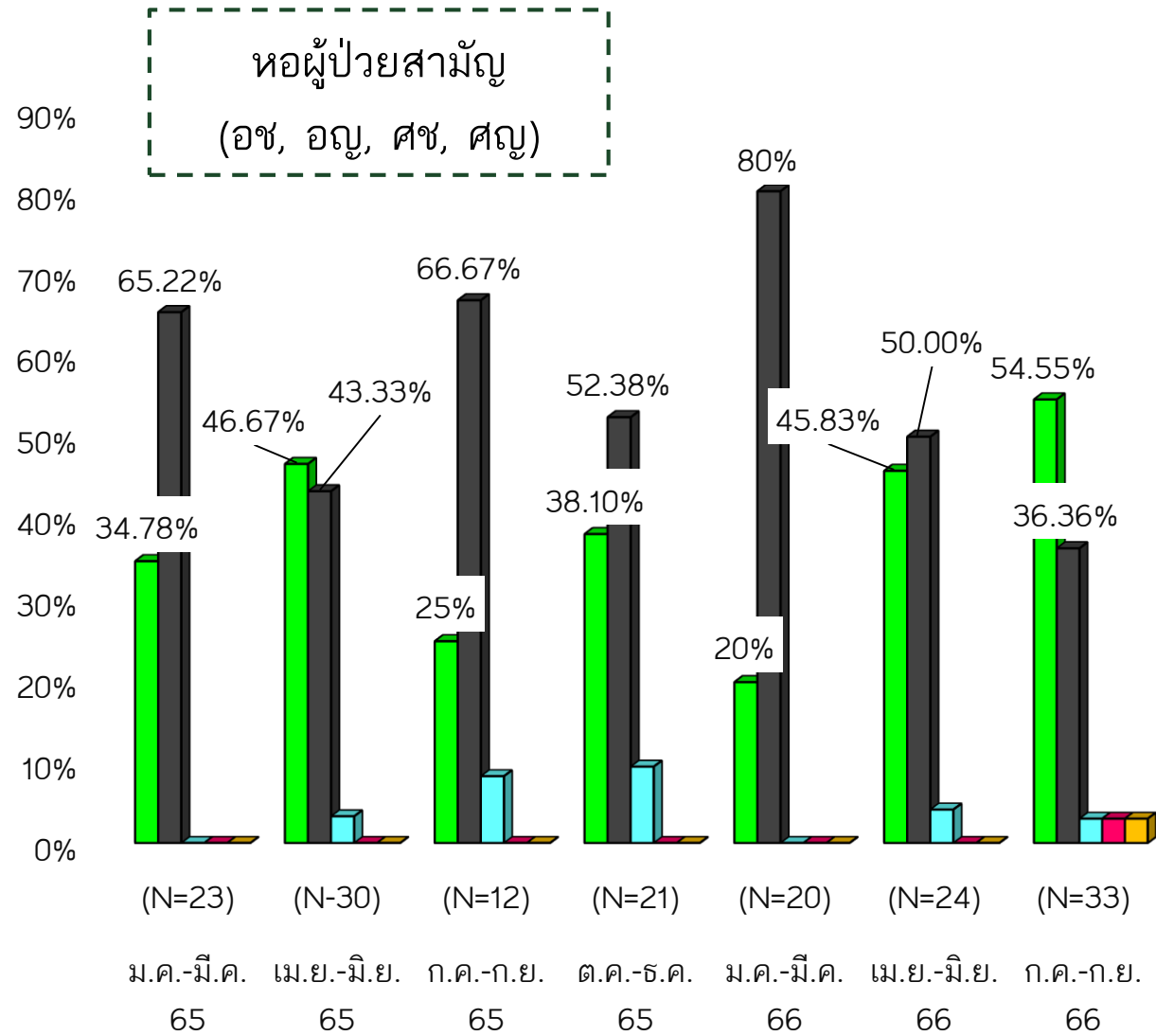
สรุปผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดของกิจกรรม AMR

	ค่าเฉลี่ย ปี65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66	ต.ค. 66	พ.ย. 66
จำนวนวันนอนทั้งหมด	13,051.83	13,651	12,853	13,852	11,974	13,623	13,130	14,036	14,716	14,837	15,245	13,402



Discharge status

Discharge status ของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ AMR 8 ชนิด
ในกระแสเลือด ทุก 3 เดือน



Improved Dead Improved by transfer Not Improved Admitting Against advice

ข้อมูลจาก Programme AntiBact Application

T H A N K
Y O U