

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ภาพรวมจังหวัด - รอบ ๒ (ข้อมูล ต.ค.๖๒-ธ.ค.๒๕๖๓)
๑	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (โรงพยาบาลผ่านเงื่อนไขตาม RDU๑ และ รพ.สต.ผ่านเงื่อนไขตาม RDU๒) เกณฑ์ตัวชี้วัด: ๑. RDU ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.ทั้งหมด ๒. RDU ชั้นที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของรพ.ทั้งหมด ๓. RDU ชั้นที่ ๓ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของรพ.ทั้งหมด	เป้าหมาย (จำนวน รพ.ทั้งหมด)	๗
		ผลงาน ๑. จำนวน รพ. ผ่าน RDU ชั้นที่ ๑ DU ชั้นที่ ๑ ร้อยละ	๗ ๑๐๐
		๒. จำนวน รพ. ผ่าน RDU ชั้นที่ ๒ RDU ชั้นที่ ๒ ร้อยละ	๓ ๔๒.๘๖
		๓. จำนวน รพ. ผ่าน RDU ชั้นที่ ๓ RDU ชั้นที่ ๓ ร้อยละ	๒ ๒๘.๕๗

สถานการณ์

จังหวัดอ่างทองมีโรงพยาบาลทั้งหมด ๗ แห่ง แบ่งเป็น โรงพยาบาลทั่วไป (S) ๑ แห่ง โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ (F๑) ๑ แห่ง โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง (F๒) ๔ แห่ง และโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก (F๓) ๑ แห่ง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖ ๓ ไตรมาส ๓ จังหวัดอ่างทองมีการดำเนินการตามตัวชี้วัด หัวข้อการพัฒนา ระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ผ่าน RDU ชั้นที่ ๑ ทั้งหมด ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผ่าน RDU ชั้นที่ ๒ ทั้งหมด ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาล แสวงหา สามโก้ ป่าโมก และโพธิ์ทอง คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๔ ผ่าน RDU ชั้นที่ ๓ ทั้งหมด ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๗ คือ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง และโรงพยาบาลสามโก้ โดยยังมีโรงพยาบาลไม่ผ่านเกณฑ์ชั้น ๒ เนื่องจากการใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นใน ๔ กลุ่มโรคในบางข้อยังไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งในปี ๒๕๖๑ ได้ดำเนินการจัดทำแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลเพื่อใช้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัดแล้ว ดังนั้นปี ๒๕๖๒ จึงต้องทำการวิเคราะห์ข้อมูลการใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นในโรคที่ไม่ผ่านเกณฑ์ต่อไป

ผลการดำเนินงาน RDU ชั้นที่ ๑

รายชื่อรพ.	ระดับ	RDU ๑ (ชั้นที่ ๑)					RDU ๒			สรุปผลการประเมิน RDU
		๑) ร้อยละการ สั่งใช้ยาใน บัญชียาหลัก แห่งชาติ	๒) การ ดำเนินงานของ PTC ในการ ขึ้นาส่งเสริม RDU	๓) รายการยา ที่ควรตัดออก ๘ รายการซึ่ง ยังคงมีอยู่ใน บัญชี รพ.	๔) การ จัดทำ ฉลาก มาตรฐาน	๕) การส่งเสริม จรรยาบรรณใน การจัดซื้อยา และส่งเสริม การขายยา	๖) ร้อยละของ รพ.สต. ใน เครือข่ายระดับอำเภอที่ผ่าน เกณฑ์ใช้ยาปฏิชีวนะทั้งโรค RI และ AD			
		ร้อยละ	ระดับ	จำนวน	ระดับ	ระดับ	ผ่าน	ทั้งหมด	ร้อยละ	ชั้นที่ ๑
อ่างทอง	S	๙๐.๕๒	๓	๑	๔	๔	๑๓	๑๔	๘๕.๗๑	✓
ไชโย	F๒	๙๙.๗๐	๓	๐	๔	๔	๙	๙	๘๘.๘๙	✓
ป่าโมก	F๒	๙๕.๑๘	๓	๐	๓	๓	๑๐	๑๐	๑๐๐	✓
โพธิ์ทอง	F๒	๙๕.๐๔	๓	๐	๕	๔	๑๗	๑๗	๑๐๐	✓
แสวงหา	F๒	๙๘.๐๔	๓	๐	๓	๓	๗	๗	๘๕.๗๑	✓
วิเศษชัยชาญ	F๑	๑๐๐	๓	๑	๕	๓	๑๔	๑๕	๘๐	✓
สามโก้	F๓	๙๐.๒๗	๓	๐	๓	๓	๕	๕	๘๐	✓
เกณฑ์เป้าหมาย		รพ.ระดับ A ≥ ๗๕% S ≥ ๘๐% M๑-M๒ ≥ ๘๕% F๑-F๓ ≥ ๙๐%	ระดับ ๓	≤ ๑ รายการ	ระดับ ๓	ระดับ ๓	ชั้น ๑ ≥ ร้อยละ ๔๐			

ผลการดำเนินงาน RDU ชั้นที่ ๒

รายชื่อรพ.	ระดับ	RDU ๑ (ชั้นที่ ๒)							RDU ๒			สรุปผล การ ประเมิน RDU
		ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค				๕) ร้อยละการใช้ Glibenclamide ใน DM สูงอายุ/เ ระดับ ๓	๖) ร้อยละการใช้ NSAIDs ใน ผู้ป่วยไต ระดับ ๓	๗) จำนวนสตรี ตั้งครรภ์ที่ใช้ยา Warfarin, Statin, Ergots	๖) ร้อยละของ รพ.สต. ใน เครือข่ายระดับอำเภอที่ผ่าน เกณฑ์ใช้ยาปฏิชีวนะทั้งโรค และ AD			
		๑) RI	๒) AD	๓) FTW	๔) APL	ร้อยละ	ร้อยละราย	ผ่าน	ทั้งหมด	ร้อยละ	ชั้นที่ ๒
อ่างทอง	S	๑๘.๙๓	๑๘.๓๒	๕๕.๗๕	๒.๖๘	๐	๐.๓๘	๐	๑๒	๑๔	๘๕.๗๑	
ไชโย	F๒	๑๓.๖๗	๗.๑๖	๔๑.๒๓	๒๐	๐	๒.๙๗	๐	๘	๙	๘๘.๘๙	
ป่าโมก	F๒	๑๒.๘๑	๑๕.๓	๓๒.๓๓	๑๐.๘๑	๐	๒.๑๓	๐	๑๐	๑๐	๑๐๐	✓
โพธิ์ทอง	F๒	๑๔.๑๒	๘.๘๒	๓๖.๑๘	๐	๐	๒.๐๘	๐	๑๗	๑๗	๑๐๐	✓
แสวงหา	F๒	๑๑.๓๓	๑๕.๖๓	๓๘.๔๙	๕.๕๖	๐	๐.๔๗	๐	๗	๗	๑๐๐	✓
วิเศษชัยชาญ	F๑	๒๖.๙	๑๖.๙๘	๖๖.๓๓	๔.๐๕	๖.๙๘	๐.๖	๐	๑๔	๑๕	๙๓.๓๓	
สามโก้	F๓	๘.๒๗	๑๓.๕๓	๒๕.๗๗	๐	๐	๓.๘๙	๐	๔	๕	๘๐	✓
เกณฑ์เป้าหมาย		รพ.ระดับ AS M๑ ≤ ร้อยละ ๓๐ M๒ F๑-F๓ ≤ ร้อยละ ๒๐	≤ ร้อยละ ๒๐	≤ ร้อยละ ๔๐	≤ ร้อยละ ๑๐	≤ ร้อยละ ๕	≤ ร้อยละ ๑๐	๐ ราย	ชั้น ๒ ≥ ร้อยละ ๖๐			

ผลการดำเนินงานRDU ขั้นที่ ๓

รายชื่อรพ.	ระดับ A S M๑ M๒ F๑ F๒ F๓	RDU๑ (ขั้นที่ ๒)									RDU ๒			สรุปผล การ ประเมิน RDU ขั้นที่ ๓
		ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค			๑๐) ร้อยละ ของผู้ป่วยHT ที่ใช้ RAS blockade ๒ ชนิดร่วมกัน	๑๒) ร้อยละ ของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ใช้ยาMFMโดยไม่มี ข้อห้ามใช้	๑๓) ร้อยละของ ผู้ป่วยที่มีการใช้ ยากลุ่มNSAIDs ซ้ำซ้อน	๑๕) ร้อยละ ผู้ป่วยโรคหืด เรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	๑๖) ร้อยละ ผู้ป่วยนอก สูงอายุ ที่ใช้ยาก กลุ่ม Long acting benzodiazepi ne	๑๘) ร้อยละ ของผู้ป่วยเด็กที่ ได้รับการวินิจฉัย เป็นURI และได้รับ ยา non-sedating antihistamine	๖) ร้อยละของ รพ.สต. ในเครือข่าย ระดับอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ใช้ยา ปฏิชีวนะทั้งโรคR และAD			
		๑) RI	๓) FTW	๔) APL							ผ่าน	ทั้งหมด	ร้อยละ	
		ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ผ่าน	ทั้งหมด	ร้อยละ	
อ่างทอง	S	๑๘.๙๓	๕๕.๗๕	๒.๖๘	๐.๐๒	๙๒.๕๖	๐.๐๓	๖๓.๔๗	๐.๗๙	๔.๑๗	๑๓	๑๔	๘๕.๗๑	
ไชโย	F๒	๑๓.๖๗	๔๑.๒๓	๒๐	๐	๙๓.๓๓	๐	๕๗.๗๕	๐.๔๙	๑.๘๕	๙	๙	๘๘.๘๙	
ป่าโมก	F๒	๑๒.๘๑	๓๒.๓๓	๑๐.๘๑	๐	๙๓.๗	๐.๐๔	๖๘.๕๘	๐.๑๔	๗.๘๙	๑๐	๑๐	๑๐๐	
โพธิ์ทอง	F๒	๑๔.๑๒	๓๖.๑๘	๐	๐	๙๗.๘๖	๐	๘๑.๙๗	๐.๒๑	๕.๙๓	๑๗	๑๗	๑๐๐	✓
แสวงหา	F๒	๑๑.๓๓	๓๘.๔๙	๕.๕๖	๐	๙๑.๒๘	๐	๗๗.๗๘	๐.๖๔	๔.๓๑	๗	๗	๘๕.๗๑	
วิเศษชัยชาญ	F๑	๒๖.๙	๖๖.๓๓	๔.๐๕	๐	๙๒.๑๒	๐	๘๐.๔๘	๐.๒	๓.๒๘	๑๔	๑๕	๘๐	
สามโก้	F๓	๘.๒๗	๒๕.๗๗	๐	๐	๙๕.๑๙	๑.๒๔	๘๑.๗๑	๑.๒๗	๗.๘๒	๕	๕	๘๐	✓
เกณฑ์เป้าหมาย		≤ ร้อยละ ๒๐	≤ ร้อยละ ๔๐	≤ ร้อยละ ๑๐	≤ ร้อยละ ๐	≥ ร้อยละ ๘๐	≤ ร้อยละ ๕	≥ ร้อยละ ๘๐	≤ ร้อยละ ๕	≤ ร้อยละ ๒๐	≥ ร้อยละ ๘๐			

ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
พบผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย Asthma จำนวนมาก ยังไม่ได้รับยา ICS จริง	ประชาสัมพันธ์แนวทางการรักษา Asthma ที่ชัดเจน	

๑. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

**รายการยา/กลุ่มยาที่ควรหลีกเลี่ยง
สำหรับผู้ป่วยโรคไต ใน รพ.สต.**

**STAGE 4-5
eGFR <30**
ยาที่ห้ามใช้ใน stage 1-3
และ Metformin

**STAGE 3
eGFR 30-59**
ยาที่ห้ามใช้ใน stage 1-2
Glibenclamide
NSAIDs เช่น Diclofenac,
Ibuprofen, Indomethacin

**STAGE 1-2
eGFR > 60**
ยาในกลุ่ม ACEIs เช่น Enalapril
ร่วมกับ ARBs เช่น Losartan

จัดทำโดยคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จังหวัดอ่างทอง

ผู้รายงาน ภูญ.ตามพวรรณ ทองมันตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลอ่าง
ภูญ.ณัฐชนก ชื่นใจ ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

วัน/เดือน/ปี
โทร.

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

๐๘๗๗๒๗๓๒๖๑e-maildddam@hotmail.com