

RDU Province



**RDU in
Community**



**RDU
District**



**RDU
Province**

การพัฒนา “จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล”

เกณฑ์เป้าหมาย:

ปีงบประมาณ 65-66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
ร้อยละ 50 ของจังหวัด ทั้งหมด (38 จังหวัด)	ร้อยละ 60 ของจังหวัด ทั้งหมด (46 จังหวัด)	ร้อยละ 70 ของจังหวัด ทั้งหมด (54 จังหวัด)	ร้อยละ 80 ของจังหวัด ทั้งหมด (62 จังหวัด)



RDU province

เป้าหมาย : 1 อำเภอ/จังหวัด

RDU district

RDU Hospital

RDU PCU

RDU Community
(good private sector)

รพ.รัฐ (สป.)
ผ่าน RDU hospital
>10 ข้อ ใน 12 ข้อ

รพ.สต.
≥ 80% ของรพ.สต.
ผ่าน RDU ใน RI,AD

ร้านชำ

- มีกระบวนการพัฒนาร้านชำ RDU
- มี “ร้านชำ RDU” ≥1 แห่ง/อำเภอ

รพ.เอกชน
ผ่านประเมินตนเอง
ระดับ 2

ร้านยา
GPP หมวด 5 ≥ 80

คลินิก
ผ่านประเมินตนเอง ระดับ 2



Setting : HOSPITAL

รพ. สป. กสธ.*

กิจกรรมดำเนินการ

1. PTC เข้มแข็ง
2. Label ฉลากยาครบถ้วน
3. Essential ใช้ยาอย่างสมเหตุผล
4. Awareness ตระหนักรู้ในการใช้ยา
5. Special population ดูแลความปลอดภัยในการใช้ยาของประชากรกลุ่มพิเศษ
6. Ethics จริยธรรมการจัดหายาและสั่งใช้ยา

M&E : ติดตามผลการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล

- 1-4 : อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (RI , AD, FTW, APL)
5. การใช้ยา RAS Blockade ร่วมกัน 2 ชนิดในผู้ป่วยความดันเลือด
6. สูงการใช้ยา NSAIDs ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไป
7. การใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวาน
8. การใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน
9. การใช้ยา Inhaled corticosteroid ในผู้ป่วยหอบหืด
10. การใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ในผู้ป่วยสูงอายุ
11. การใช้ยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในผู้ป่วยเด็ก RI
12. การใช้ยาห้ามใช้ในสตรีตั้งครรภ์

หมายเหตุ ติดตามตัวชี้วัดผ่านระบบข้อมูล HDC

เป้าหมาย

เกณฑ์แบ่งระดับ

-  ผ่าน 1-5 ข้อ
-  ผ่าน 6-9 ข้อ
-  ผ่าน 10-12 ข้อ 

วัดผล ปี 65

ศูนย์เภสัชกรรม 6 ประการ
สู่โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

- | | |
|----------|--|
| P | 1.คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
Pharmacy and Therapeutics Committee |
| L | 2.ฉลากยาและข้อมูลสู่ประชาชน
Labeling and Leaflet |
| E | 3.เครื่องมือจำเป็นเพื่อการใช้อย่างสมเหตุผล
Essential RDU Tools |
| A | 4.ความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย
Essential RDU Tools |
| S | 5.การดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษ
Special population Care |
| E | 6. จริยธรรมในการสั่งใช้ยา
Ethics in prescription |

RDU Hospital, PLEASE

Setting : Primary Care Unit

รพ.สต.*

กิจกรรมดำเนินการ

1. พัฒนาระบบป้องกัน Medication error โดยเฉพาะยาเสี่ยงสูงและผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะ
2. จัดทำฉลากยา/ยาเสริมที่ครบถ้วน
3. ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
ตามแนวทาง Service Plan RDU-AMR

M&E : ติดตามผลการส่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล

1. อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค RI
2. อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค AD

หมายเหตุ ติดตามตัวชี้วัดผ่านระบบข้อมูล HDC

M&E : การจัดการบริการเภสัชกรรม RDU และ คบส.

1. ระบบป้องกัน medication error
2. ฉลากยาเป็นไปตามมาตรฐาน/มีฉลากเสริมที่ครบถ้วน

หมายเหตุ ติดตามตัวชี้วัดผ่านการประเมิน รพ.สต.ติดตาม

เป้าหมาย

ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ RDU ทั้งโรค RI, AD

 < 50%

 50-79%

 ≥ 80%



วัดผล ปี 65

Setting : Community

(Good private sector)

เป้าหมาย

ร้านชำ*

กิจกรรมดำเนินการ

1. พัฒนาร้านชำ RDU
2. Awareness สร้างความตระหนักรู้ RDU แก่เจ้าของร้านชำ และชุมชน
3. RDU literacy จากผลิตภัณฑ์ online internet/cable TV/วิทยุชุมชน

M&E :

1. มีกระบวนการพัฒนาร้านชำ RDU เพื่อให้มีร้านชำ RDU
2. ผลสำรวจร้านชำ ไม่พบยาอันตราย ยาควบคุมพิเศษ (ยาปฏิชีวนะ/ NSAIDs/ steroid) ยาชุด และไม่พบยาหมดอายุ ในสัปดาห์สำรวจร้านชำในทุกตำบล

หมายเหตุ ข้อมูลจากการลงพื้นที่สำรวจร้านชำ

- ไม่มีร้านชำ RDU
- มีร้านชำ RDU ≥ 1 แห่ง/อำเภอ

วัดผลปี 65

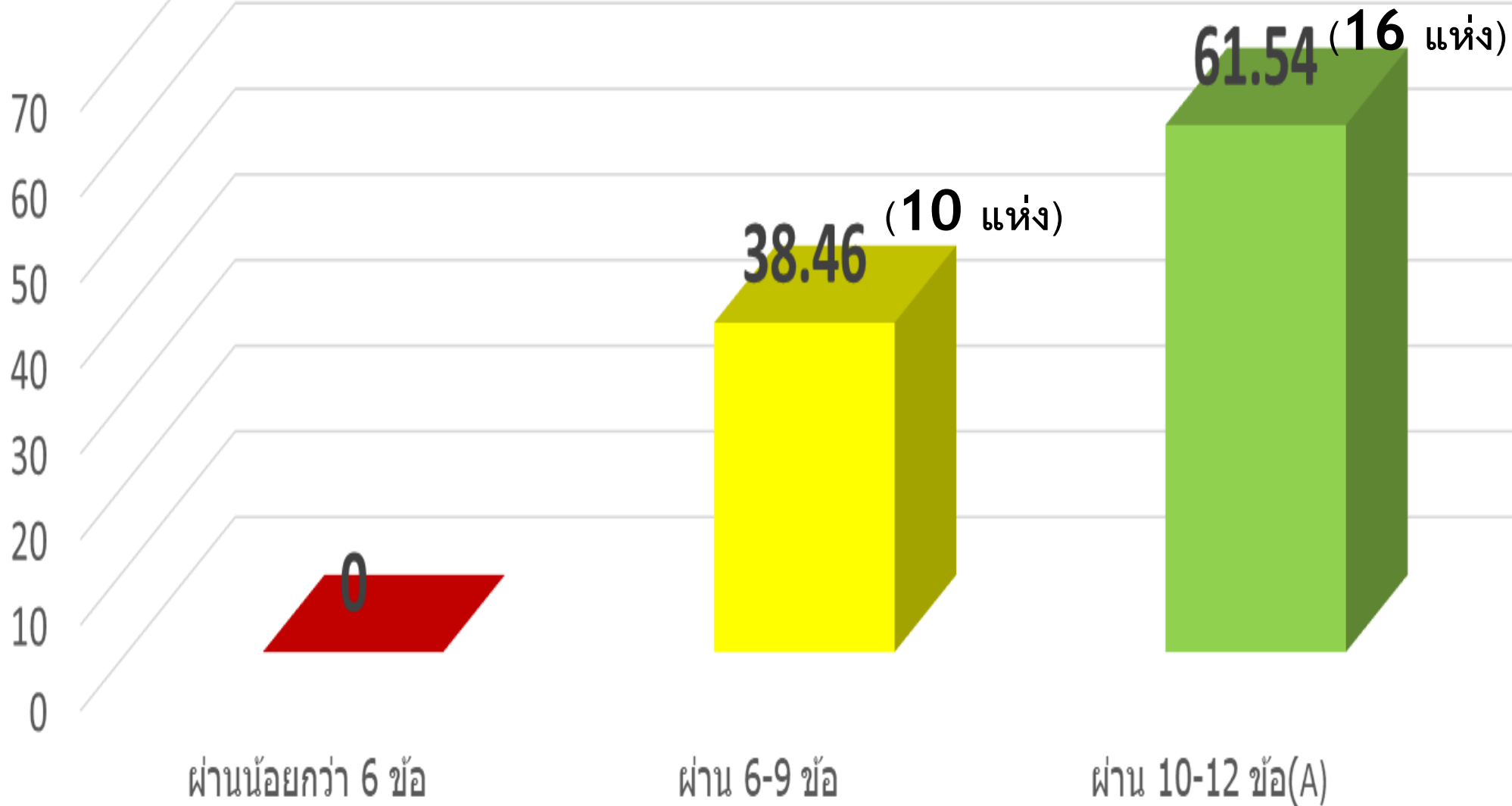
กระบวนการพัฒนาร้านชำ RDU :

1. สำรวจและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในชุมชน การกระจายยาในร้านชำ และวิเคราะห์ข้อมูลบริบทของชุมชน ภาวการณ์ที่เกี่ยวของในชุมชน
2. จัดให้มีกระบวนการสื่อสารปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลในชุมชนให้ผู้ประกอบการร้านชำและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ และมีกระบวนการคืนข้อมูล เพื่อให้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลร่วมกับชุมชน
3. มีการกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาการใช้ยาไม่สมเหตุผลร่วมกับชุมชน
4. มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผลร่วมกันตามแนวทางที่กำหนดร่วมกัน
5. มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การติดตามประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและการวางแผนการดำเนินงานในระยะต่อไปร่วมกับชุมชน

ผลการดำเนิน RDU ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในจังหวัดอุบลราชธานี

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 23 พ.ค.65

% จำนวน รพ.ที่ผ่าน (แห่ง)



ผลการดำเนินงาน RDU ใน รพ.สต./PCU

จังหวัดอุบลราชธานี

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 23 พ.ค. 65

% จำนวนรพ./อำเภอที่ผ่าน (แห่ง)

70.00

60.00

50.00

40.00

30.00

20.00

10.00

0.00

3.85 (1 แห่ง)

26.92 (7 แห่ง)

69.23 (18 แห่ง)

ผ่าน URI&AD < 50% ของ
รพ.สต./PCU ทั้งหมด

ผ่าน URI&AD 50 - 79 %
ของรพ.สต./PCU ทั้งหมด

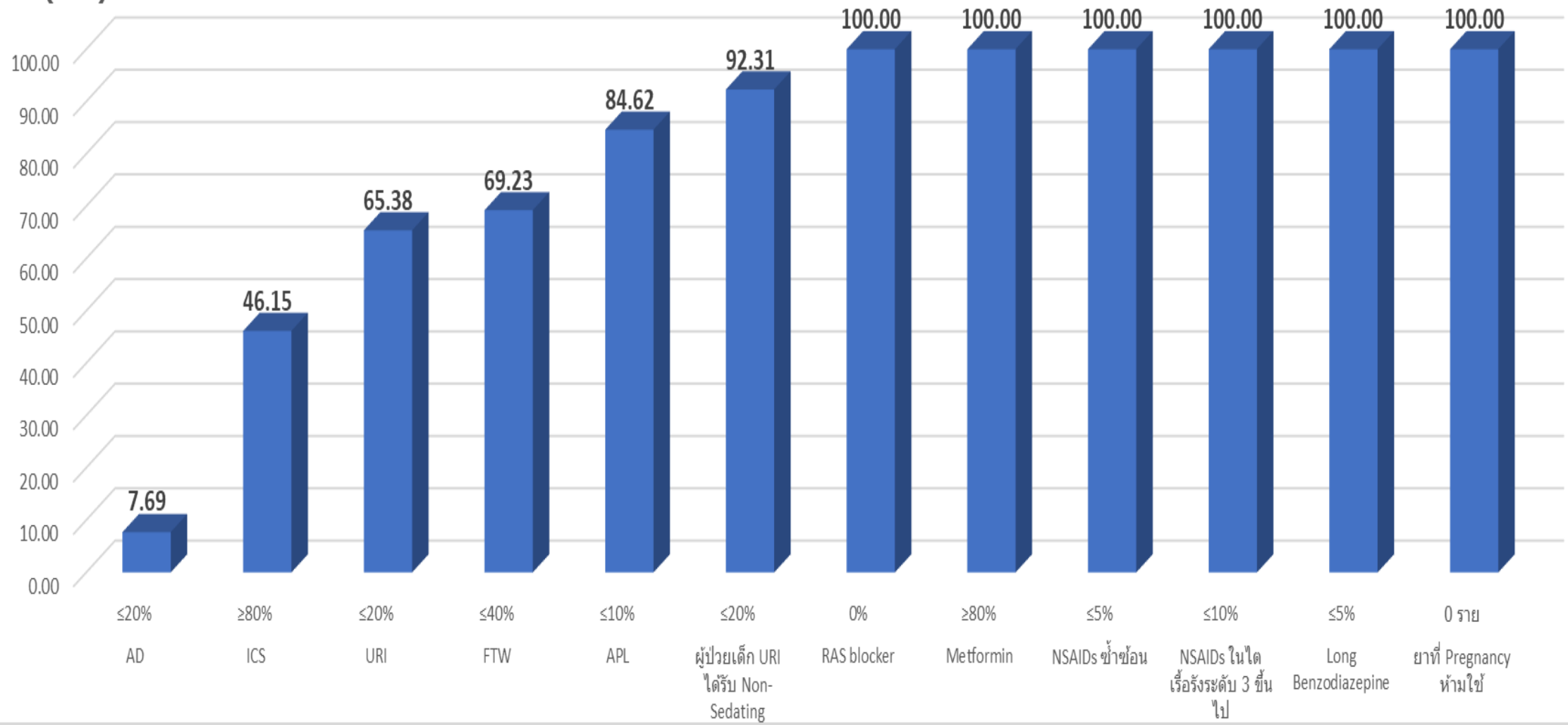
ผ่าน URI&AD $\geq$ 80% ของ
รพ.สต./PCU ทั้งหมด

รพ/อำเภอ	จำนวน รพ.สต./ CMU/PCU ทั้งหมด	รวมทั้งปีงบประมาณ 2565 (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 23 พ.ค. 65)					
		URI	ร้อยละ	AD	ร้อยละ	URI&AD	ร้อยละ
นาจะหลวย	9	9	100	9	100.00	9	100.00
กุดข้าวปุ้น	8	8	100	8	100.00	8	100.00
ดาสุ่ม	7	7	100	7	100.00	7	100.00
ดอนมดแดง	4	4	100	4	100.00	4	100.00
สิรินธร	7	7	100	7	100.00	7	100.00
เหล่าเสือโก้ก	6	6	100	6	100.00	6	100.00
สว่างวีระวงศ์	7	7	100	7	100.00	7	100.00
ม่วงสามสิบ	23	23	100	22	95.65	22	95.65
50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ	21	21	100.00	20	95.24	20	95.24
บุญทริก	16	16	100	15	93.75	15	93.75
สำโรง	12	12	100	11	91.67	11	91.67
เขมราฐ	10	10	100	9	90.00	9	90.00
ศรีเมืองใหม่	18	17	94.44	16	88.89	16	88.89
น้ำยืน	14	14	100	12	85.71	12	85.71
พิบูลมังสาหาร	20	19	95	17	85.00	17	85.00
ทุ่งศรีอุดม	6	6	100	5	83.33	5	83.33
เขื่องใน	31	30	96.77	25	80.65	25	80.65
สรรพสิทธิประสงค์	5	5	100	4	80	4	80.00
วารินชำราบ	23	22	95.65	17	73.91	17	73.91
ตระการพืชผล	29	29	100	23	79.31	23	79.31
โขงเจียม	10	10	100	7	70.00	7	70.00
โพธิ์ไทร	10	10	100	7	70.00	7	70.00
เดชอุดม	28	28	100	19	67.86	19	67.86
นาตาล	6	6	100	4	66.67	4	66.67
น้ำขุ่น	6	6	100	4	66.67	4	66.67
นาเยี่ย	5	5	100	2	40.00	2	40.00
รวม	341	337	98.83	287	84.16	287	84.16

สถานบริการ	KPI รพ.	KPI รพ.สต./PCU	KPI ชุมชน (รายชื่อร้านชำ เป้าหมาย)	RDU Doctor	RDU Coordinator
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์			N/A		
โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ	X		N/A		
โรงพยาบาลเขื่องใน	X		N/A		
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ			N/A		
โรงพยาบาลตาลชุม			N/A		
โรงพยาบาลดอนมดแดง	X		N/A		
โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก			N/A		
โรงพยาบาลตระการพืชผล		X	N/A		
โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่			N/A		
โรงพยาบาลเขมราฐ					
โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	X		N/A		
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร		X	N/A		
โรงพยาบาลนาตาล	X	X	N/A		
โรงพยาบาลโขงเจียม		X	N/A		
โรงพยาบาลวารินชำราบ	X	X	N/A		
โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร					
โรงพยาบาลสำโรง			N/A		
โรงพยาบาลสิรินธร	X		N/A		
โรงพยาบาลนาเยีย		X	N/A	N/A	N/A
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	X		N/A		
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม		X	N/A		
โรงพยาบาลนาจะหลวย	X		N/A		
โรงพยาบาลน้ำยืน			N/A		
โรงพยาบาลบุณฑริก			N/A		
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม			N/A		
โรงพยาบาลน้ำขุ่น	X	X	N/A		

ข้อมูลจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่าน KPI แต่ละตัวชี้วัด จาก HDC ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2565

% จำนวนที่ผ่าน (แห่ง)



ผลการดำเนินงาน **RDU Province** แยกรายสถานบริการ
 (เฉพาะ **KPI** ที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด)
 ข้อมูลจาก **HDC** ณ วันที่ **23** พฤษภาคม **2565**

สถานบริการ	AD	URI	FTW	APL	ICS	Non-Sedating	ADใน รพ.สต.
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	X				X		
โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ	X	X	X	X	X	X	
โรงพยาบาลเขื่องใน	X	X	X				
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ	X						
โรงพยาบาลตาลสุม	X						
โรงพยาบาลดอนมดแดง	X	X	X				
โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก	X				X		
โรงพยาบาลตระการพืชผล	X			X			X
โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่	X	X					
โรงพยาบาลเขมราฐ	X				X		
โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น	X	X	X				
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร			X				X
โรงพยาบาลนาตาล	X	X	X	X	X		X
โรงพยาบาลโขงเจียม	X					X	X
โรงพยาบาลวารินชำราบ	X		X		X		X
โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	X						
โรงพยาบาลสำโรง	X				X		
โรงพยาบาลสิรินธร	X	X			X		
โรงพยาบาลนาเยีย	X	X					X
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	X		X		X		
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	X				X		X
โรงพยาบาลนาจะหลวย	X				X		
โรงพยาบาลน้ำยืน							
โรงพยาบาลบุณฑริก	X				X		
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม	X				X		
โรงพยาบาลน้ำขุ่น	X	X			X		X

ปัญหาอุปสรรค แนวทาง และข้อเสนอแนะในการพัฒนา RDU Province

ปัญหาอุปสรรค

1. การบันทึก 43 แฟ้มยังไม่ถูกต้อง ความรู้ความเข้าใจในการลงบันทึกรหัสโรยยังไม่เพียงพอ
2. แพทย์ มีการหมุนเวียนบ่อย ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการทำงาน
3. การสะท้อนปัญหา หรือ KPI ที่ยังไม่ผ่านเป้าหมาย ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติยังไม่สม่ำเสมอ
4. ความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาปฏิชีวนะของผู้ป่วย และประชาชนยังไม่เพียงพอ ทำให้เกิดการเรียกร้องใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผล

แนวทางและข้อเสนอแนะ จากคณะทำงาน RDU จังหวัด

1. คณะทำงาน RDU จังหวัด นิเทศงานราย Zone ผ่านระบบ Online
2. ทุก รพ./อำเภอ ค้นหาปัญหาการดำเนินงาน RDU สาเหตุ และแนวทางแก้ไข ส่งกลับมาที่ สสจ.
3. รพ.เป็นพี่เลี้ยง รพ.สต. ในการขับเคลื่อน RDU
4. คณะทำงาน RDU จังหวัด Feedback ข้อมูลผลการดำเนินงานให้ กวป. ทราบทุกเดือน
5. คณะทำงาน RDU ของ รพ.ทุกแห่ง Feedback ข้อมูลผลการดำเนินงาน ให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องทราบทุกเดือน