

Service Plan

สาขาการพัฒนาระบบบริการ
ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
(Rational Drug Use, RDU)
เขตสุขภาพที่ 8

ภก.พิชิต บุตรสิงห์

25 ตุลาคม 2561

1. ลดการใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น ในโรงพยาบาล และ รพ.สต.



2. ดูแลการใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

- ผู้ป่วย DM ที่ สูงอายุ
- ผู้ป่วยโรคไต
- สตรีตั้งครรภ์



บูรณาการ การจัดการ AMR ในโรงพยาบาล



Lab Detection & AMR Alert



- Warning AMR
- จัดทำ Antibiogram

Antimicrobial Stewardship



ควบคุมการใช้ยา
Carbapenem ,
Colistin , BLBI

Infection Control

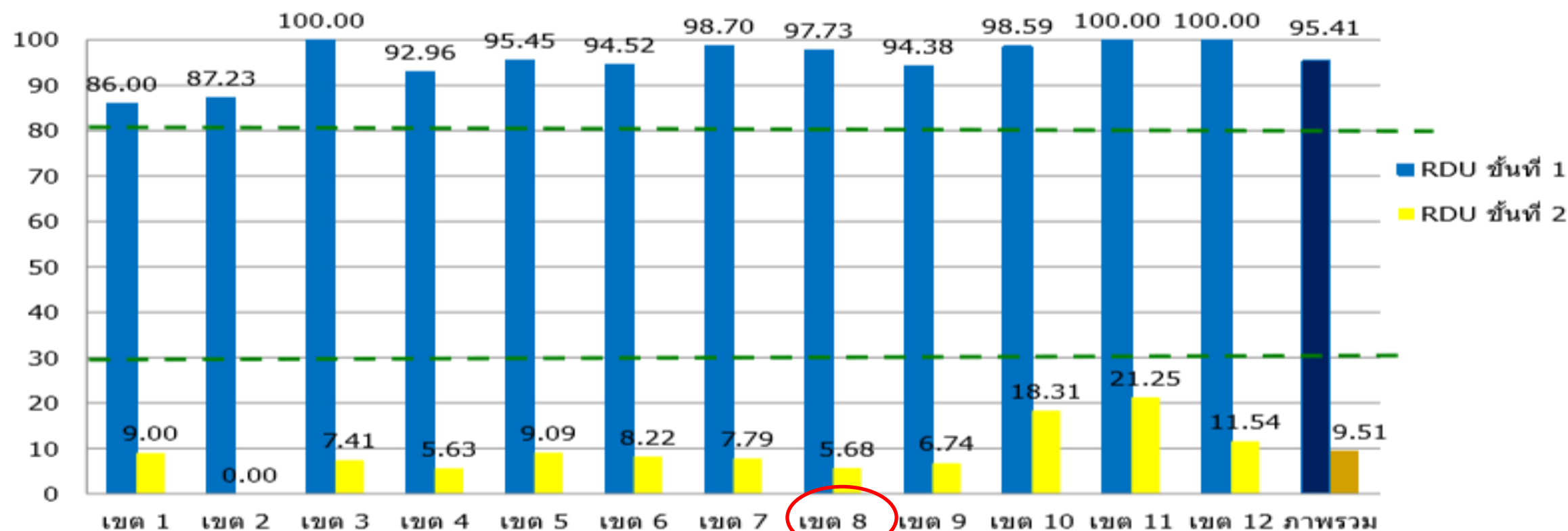


- ลดการติดเชื้อ
ใน รพ.
- เฝ้าระวังการ
แพร่กระจาย
AMR

ร้อยละ รพ.ที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เป้าหมาย 2561	ผลงาน	ประเมิน
RDU ชั้น 1 $\geq$ ร้อยละ 80	ร้อยละ 95.41 (853 รพ.)	บรรลุเป้าหมาย
RDU ชั้น 2 $\geq$ ร้อยละ 20	ร้อยละ 9.51 (85 รพ.)	ไม่บรรลุเป้าหมาย

ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)



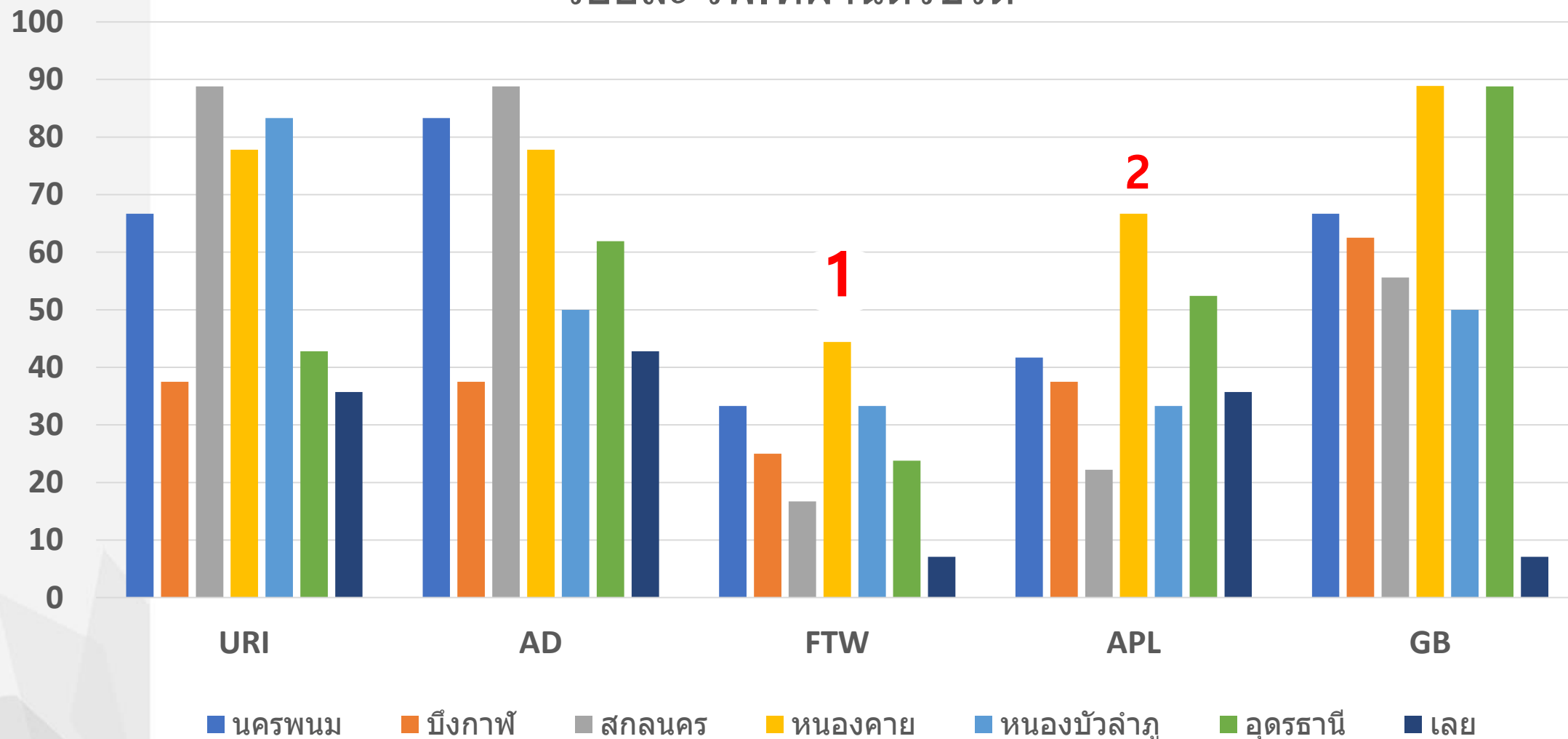
ผลการดำเนินงาน RDU เขต 8 ณ 4/61

■ ขั้นที่ 3 ■ ขั้นที่ 2 ■ ขั้นที่ 1 ■ ขั้นที่ 0

จังหวัด	สถานะ	ขั้นที่ 3	ขั้นที่ 2	ขั้นที่ 1	ขั้นที่ 0
นครพนม	 10 รพ.	0.00% (0)	16.67% (2)	83.33% (10)	0.00% (0)
บึงกาฬ	 10 รพ.	0.00% (0)	12.50% (1)	87.50% (7)	0.00% (0)
สกลนคร	 88 รพ.	0.00% (0)	5.56% (1)	94.44% (17)	0.00% (0)
หนองคาย		0.00% (0)	44.44% (4)	55.56% (5)	0.00% (0)
หนองบัวลำภู		0.00% (0)	0.00% (0)	100.00% (6)	0.00% (0)
อุดรธานี		0.00% (0)	9.52% (2)	85.71% (18)	4.76% (1)
เลย		0.00% (0)	0.00% (0)	100.00% (14)	0.00% (0)

KPI : GAP analysis

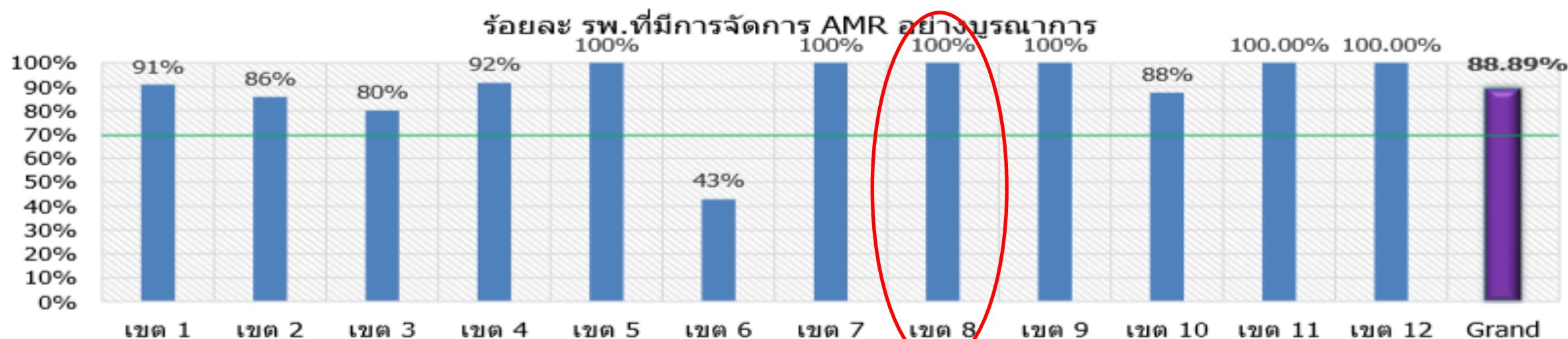
ร้อยละ รพ.ที่ผ่านตัวชี้วัด



AMR

ร้อยละ รพศ./รพท.ที่มีการจัดการเชื้อดื้อยา (AMR) อย่างบูรณาการ

เป้าหมาย ปี2561 (ให้มีการดำเนินงานขั้นพื้นฐาน)	ผลงาน จำนวน รพ. (ร้อยละ)	ประเมิน
≥ ร้อยละ 70	104 รพ. (88.89 %)	บรรลุเป้าหมาย



ประเด็น
พัฒนา
ปี 2562

1. การจัดทำ Antibigram ให้ถูกต้องตามมาตรฐาน
2. การจัดการระบบยาเพื่อการควบคุมกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างมีประสิทธิภาพ (เน้นกลุ่ม broad-spectrum หรือสงวนสำหรับเชื้อดื้อยา)
3. การเฝ้าระวังการแพร่กระจายและการระบาดของเชื้อดื้อยา
4. การจัดการสารสนเทศเพื่อการวิเคราะห์สภาพปัญหา AMR ของโรงพยาบาล



GAP : AMR

- ชุดอุปกรณ์ PPE
 - การเชื่อมโยง micro lab กับ HIS ของโรงพยาบาล
 - แนวทางปฏิบัติการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพ ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง infectious
 - การอบรมทักษะ ความรู้ในการดำเนินงาน AMR ของแต่ละวิชาชีพ เช่น เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ IC Nurse
- 

ทิศทางการขับเคลื่อน RDU 2562 เขต สุขภาพที่ 8

- การทำงานเป็นทีม---คณะทำงานสหวิชาชีพของจังหวัด (แพทย์มาร่วม)
 - เน้นการดำเนินงานใน 4 กลุ่มโรคหลัก (URI, AD,FTW, APL))
 - กลยุทธ์ ---นักรบ (ค้นหาเป้าหมายที่เป็นไปได้) และ นักรัก (รักษาสถานภาพรพ. ที่ผ่าน)
 - การติดตามและสะท้อนข้อมูล
- ส่งต่อข้อมูล & ประสานกับ Service plan ที่เกี่ยวข้อง
- IT Support
- Sharing & KM