

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนอง
เลขที่รับ..... ๑๕๕๕
วันที่..... - ๕ ม.ค. ๒๕๕๙
เวลา..... -



ที่ นศ. ๐๐๓๒.๐๐๔ / ๑๕๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนเทวบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพเป็นสำคัญ โดยใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อเป็นการคุ้มครองให้ประชาชนได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัย และลดความสิ้นเปลืองทางเศรษฐกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงใคร่ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ให้โรงพยาบาลทุกระดับ และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของอำเภอขึ้น โดยกำหนดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลที่ชัดเจน
๒. ให้คณะกรรมการที่แต่งตั้งขึ้น มีการจัดทำแผนการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ ประชุมชี้แจงผู้สั่งใช้ยาทั้งในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
 - ๒.๒ จัดทำแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะ และแนวทางการใช้ยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๓. ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้กับบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
๔. จัดทำสื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้กับบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนที่มารับบริการ

โดยให้ทุกโรงพยาบาลสรุปผลการดำเนินงานขึ้นต้นให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปัญญา) อ.เมือง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

-นาย

นายแพทย์สุรธรรม บำรุงภักดิ์

สาธารณสุขอำเภอหนอง

(นายสุรธรรม บำรุงภักดิ์)
สาธารณสุขอำเภอหนอง

๕ ๑ ม.ค. ๒๕๖๐

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทรศัพท์: ๐๗๕-๓๔๓๔๐๙ ต่อ ๑๒๑

โทรสาร : ๐๗๕-๓๔๓๔๐๖

หมวด	Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)								
แผนที่	๖. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)								
โครงการที่	๒.โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล								
ลักษณะ	Leading Indicator								
ระดับการวัดผล	เขต								
ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	๓๖. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)								
คำนิยาม	<p>๑. การประเมินโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นการประเมินโรงพยาบาล/เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ซึ่งประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาล ๑๘ ตัวชี้วัด และเกณฑ์การประเมิน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒ ตัวชี้วัด รวมเป็นจำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด (กรณีเป็น รพ. ระดับ A,S,M๑ จะเพิ่มการประเมินเรื่องการดื้อยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial Resistance ; AMR) ๑ ตัวชี้วัด)</p> <p>๒. ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ดังนี้</p> <p>ขั้นที่ ๑ การดำเนินการตามตัวชี้วัด RDU ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ RDU ๑ หมายถึง โรงพยาบาลแม่ข่าย (โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน) เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตามเกณฑ์เป้าหมาย ▪ RDU ๒ หมายถึง โรงพยาบาลลูกข่าย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) มีการส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ ใน ๒ โรค ตามเกณฑ์เป้าหมาย 								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">RDU ๑ : ประเมิน (Process)</th> <th style="width: 50%;">RDU ๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <p>๑. มีการกำหนดนโยบายเป็น RDU Hospital</p> <p>๒. มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล</p> <p>๓. มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด RDU ๒๐ ตัวชี้วัด</p> <p>๔. มีการติดตามประเมินผล</p> <p>๕. การจัดการการดื้อยา (AMR) : กรณีเป็น รพ. ระดับ A,S,M๑ ต้องมีแผนปฏิบัติการการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ การป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อและการดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล</p> </td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <th>RDU ๑ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)</th> <th>RDU ๒ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)</th> </tr> <tr> <td> <p>โรงพยาบาล ต้องผ่านเกณฑ์ต่อไปนี้</p> <p>๑. อัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๒. การพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓</p> <p>๓. รายงานที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน ๑ รายการ</p> <p>๔. จัดทำฉลากยามาตรฐาน ๑๓ กลุ่มยา</p> <p>๕. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา และการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ ๓</p> </td> <td> <p>รพ.สต. ต้องผ่านเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>จำนวน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ทั้ง ๒ โรค</p> </td> </tr> </tbody> </table>	RDU ๑ : ประเมิน (Process)	RDU ๒	<p>๑. มีการกำหนดนโยบายเป็น RDU Hospital</p> <p>๒. มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล</p> <p>๓. มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด RDU ๒๐ ตัวชี้วัด</p> <p>๔. มีการติดตามประเมินผล</p> <p>๕. การจัดการการดื้อยา (AMR) : กรณีเป็น รพ. ระดับ A,S,M๑ ต้องมีแผนปฏิบัติการการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ การป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อและการดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล</p>	-	RDU ๑ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)	RDU ๒ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)	<p>โรงพยาบาล ต้องผ่านเกณฑ์ต่อไปนี้</p> <p>๑. อัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๒. การพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓</p> <p>๓. รายงานที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน ๑ รายการ</p> <p>๔. จัดทำฉลากยามาตรฐาน ๑๓ กลุ่มยา</p> <p>๕. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา และการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ ๓</p>	<p>รพ.สต. ต้องผ่านเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>จำนวน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ทั้ง ๒ โรค</p>
RDU ๑ : ประเมิน (Process)	RDU ๒								
<p>๑. มีการกำหนดนโยบายเป็น RDU Hospital</p> <p>๒. มีมาตรการและกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล</p> <p>๓. มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด RDU ๒๐ ตัวชี้วัด</p> <p>๔. มีการติดตามประเมินผล</p> <p>๕. การจัดการการดื้อยา (AMR) : กรณีเป็น รพ. ระดับ A,S,M๑ ต้องมีแผนปฏิบัติการการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ การป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อและการดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล</p>	-								
RDU ๑ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)	RDU ๒ : ประเมินผลดำเนินงาน (Output)								
<p>โรงพยาบาล ต้องผ่านเกณฑ์ต่อไปนี้</p> <p>๑. อัตราการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๒. การพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓</p> <p>๓. รายงานที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาลไม่เกิน ๑ รายการ</p> <p>๔. จัดทำฉลากยามาตรฐาน ๑๓ กลุ่มยา</p> <p>๕. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายา และการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ ๓</p>	<p>รพ.สต. ต้องผ่านเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>จำนวน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ ที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ทั้ง ๒ โรค</p>								