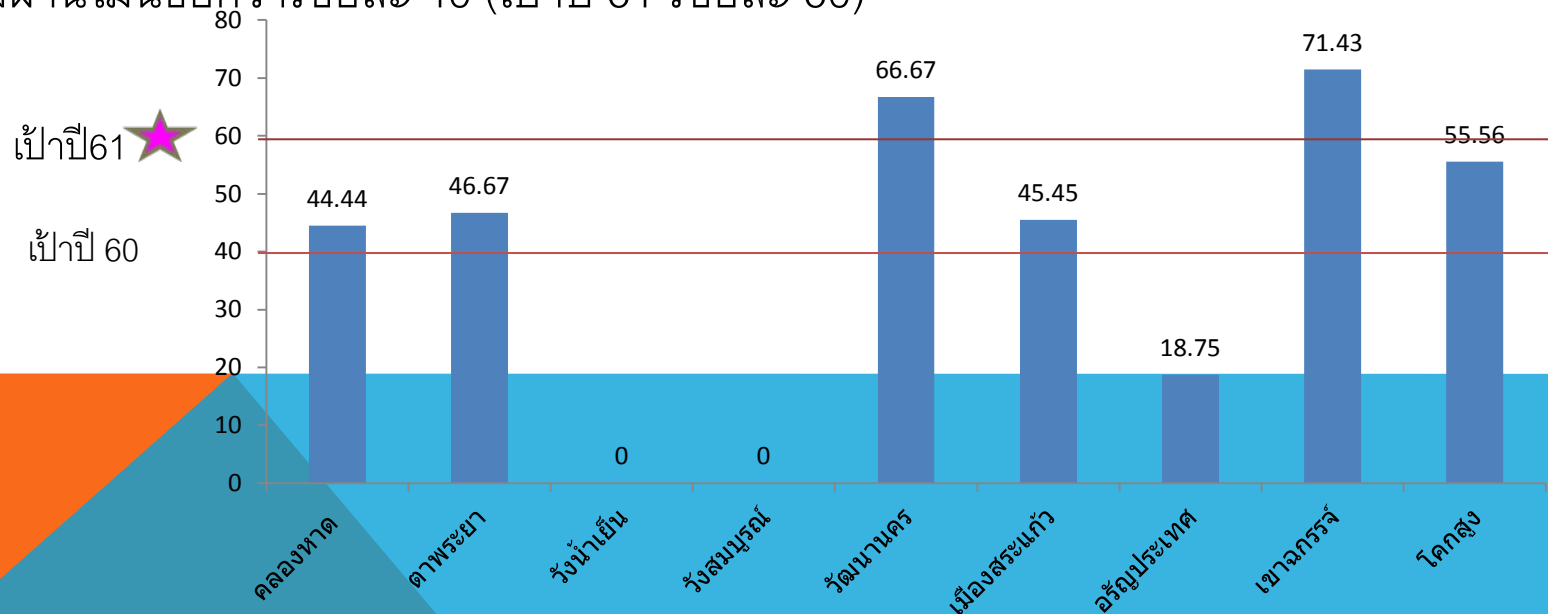


การใช้ยาอย่างสมเหตุผล... RDU ...จังหวัดสระแก้ว

ผลการดำเนินงานปี 2560

- ผ่าน RDU ชั้นที่ 1 (7ตัวชี้วัด) ทั้งสิ้น 6 cup จากทั้งหมด 9 cup คิดเป็นร้อยละ 66.67 (เป้าหมายต้องผ่าน 7 cup หรือไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของรพ.ทั้งหมด)
- ปัญหาอุปสรรค คือ ตัวชี้วัดจำนวน รพ.สต.ที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI/AD ต้องผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 (เป้าปี 61 ร้อยละ 60)



ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

ตัวชี้วัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล... RDU ปี 2561

- ▶ 1. ตัวชี้วัด ปี 2560 (RDU ชั้นที่1) ผ่าน และ ตัวชี้วัดการใช้ยาปฏิชีวนะในรพ.สต. ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
- ▶ 2. อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะ ในกลุ่มโรค URI, AD, แผลสด และสตรีคลอดปกติของ รพ. ผ่านตามเกณฑ์
- ▶ 3. การใช้ยา NSAIDs ผู้ป่วยไทรระดับ3 ขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 10
- ▶ 4. การใช้ยา GB ผป. สูงอายุหรือไตบกพร่องไม่เกินร้อยละ 5
- ▶ 5. การไม่ใช้ยาที่ห้ามใช้ในสตรีมีครรภ์ ได้แก่ warfarin, statins เป็นต้น
- ▶ 6. เชื้อดื้อยา (รพ.ใหญ่) มีรายงาน และลดลงจาก base ร้อยละ 10

แนวทางการพัฒนางาน RDU สระแก้ว ปีงบประมาณ 2561

- ประชุมคณะทำงาน RDU จังหวัด เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน RDU เป็นประจำทุกเดือน
- นำเครื่องมือ : แบบประเมินการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล (3 กลุ่มโรค) ที่สร้างไว้ใช้กับ รพ.สต. นำไปใช้ในโรงพยาบาลทุกแห่ง
- ผลักดันตัวชี้วัดจำนวน รพ.สต.ที่มีอัตราการสั่งยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค URI/AD ให้ผ่านตามเกณฑ์

ข้อเสนอปี 61

- ควรมีการอบรมให้ความรู้กับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลในกลุ่มโรคติดเชื้อ และโรคไต ที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดปี 2561

เครื่องมือ : แบบประเมินการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล 3 โรคหลัก (นำร่อง)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6

แบบประเมินการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use)		
ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย		
วัน/เดือน/ปี	ชื่อ-สกุล	HN
อายุ	ปี	
ข้อมูลการแพ้ยา: <input type="checkbox"/> ไม่แพ้ยา <input type="checkbox"/> แพ้ยา ระบุยาที่แพ้	อาการที่แพ้	**Diagnosis
<input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจส่วนบน	<input type="checkbox"/> โรคท้องร่วงเฉียบพลัน	<input type="checkbox"/> แผลสดจากอุบัติเหตุ (มีขนาดใน 6 ซม. ก่อนได้รับการรักษา)
<p>เกณฑ์การพิจารณาการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ</p> <p><input type="checkbox"/> 1) มีไข้สูง > 38.5 องศาเซลเซียส</p> <p><input type="checkbox"/> 2) มีตัวอ่อนหนองที่คอหอย/ต่อมทอนซิล</p> <p><input type="checkbox"/> 3) ต่อมน้ำเหลืองที่คอ/กดเจ็บ</p> <p><input type="checkbox"/> 4) ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> 5) หูชั้นกลางอักเสบ (Acute otitis media)</p> <p>มีอาการข้อ 1-4 รวม _____ ข้อ</p> <p>ไม่มีอาการในข้อ 1-3 เลย</p> <p>****ไม่จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>✓ มีอาการ 3-5 วันจนกว่าร่างกายจะกำจัดสารพิษออกได้หมด</p> <p>✓ ยาปฏิชีวนะไม่ลดความรุนแรงและระยะเวลาของอาการ</p> <p>✓ ให้เกลือแร่ทดแทน → ORS ชิบช้อยุ</p> <p>✓ ให้ยารักษาตามอาการ เช่น ยาน้ำคั้นได้อาเจียน, ยาแก้ปวดท้อง</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • J00 : Acute nasopharyngitis [common cold] • J02.9 : Acute pharyngitis, unspecified • J20.9 : Acute bronchitis, unspecified <p>มีอาการข้อ 1-4 < 3 ข้อ</p> <p>****ไม่จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • J00 : Acute nasopharyngitis [common cold] • J02.9 : Acute pharyngitis, unspecified • J20.9 : Acute bronchitis, unspecified <p>มีอาการข้อ 1-4 ≥ 3 ข้อ หรือ มีอาการข้อ 5</p> <p>****จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>คือยา _____</p> <p>วิธีรับประทาน _____</p> <p>จำนวนวันที่สั่งจ่าย <input type="checkbox"/> 5 วัน <input type="checkbox"/> 7 วัน <input type="checkbox"/> 10 วัน</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • J01 : Acute sinusitis • J06.9 : Acute upper respiratory infection, unspecified <p>ลงชื่อ แพทย์/พยาบาล ผู้สั่งจ่าย _____</p>	<p>เกณฑ์การพิจารณาการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ</p> <p><input type="checkbox"/> 1) ถ่ายอุจจาระเป็นมูกเลือด</p> <p><input type="checkbox"/> 2) มีไข้สูง > 38.5 องศาเซลเซียส</p> <p><input type="checkbox"/> 3) สงสัยชีวตกโรค (ถ่ายเป็นน้ำ ≥ 1 ครั้ง ปริมาณมาก เป็นน้ำขาวขุ่น)</p> <p>มีอาการข้อ 1-3 รวม _____ ข้อ</p> <p>ไม่มีอาการในข้อ 1-3 เลย</p> <p>****ไม่จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>✓ มีอาการ 3-5 วันจนกว่าร่างกายจะกำจัดสารพิษออกได้หมด</p> <p>✓ ยาปฏิชีวนะไม่ลดความรุนแรงและระยะเวลาของอาการ</p> <p>✓ ให้เกลือแร่ทดแทน → ORS ชิบช้อยุ</p> <p>✓ ให้ยารักษาตามอาการ เช่น ยาน้ำคั้นได้อาเจียน, ยาแก้ปวดท้อง</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • K52.9 : Non-infective gastroenteritis and colitis, unspecified • K52.1 : Toxic gastroenteritis and colitis <p>มีอาการข้อ 1-3 ≥ 1 ข้อ</p> <p>****จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>คือยา _____</p> <p>วิธีรับประทาน _____</p> <p>จำนวนวันที่สั่งจ่าย <input type="checkbox"/> 3 วัน <input type="checkbox"/> 5 วัน</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • A00.0, A00.1, A00.9 : Cholera • A09.0 : Other and unspecified gastroenteritis and colitis of infectious origin <p>ลงชื่อ แพทย์/พยาบาล ผู้สั่งจ่าย _____</p>	<p>เกณฑ์การพิจารณาการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ</p> <p><input type="checkbox"/> 1) แผลที่มีสิ่งสกปรกติดอยู่ในแผล เช่น เศษดิน</p> <p><input type="checkbox"/> 2) แผลสัมผัสสิ่งสกปรก เช่น น้ำลาย หนอง อุจจาระ น้ำสปรก</p> <p><input type="checkbox"/> 3) แผลถลอกถึงกระดูก/เอ็น/กล้ามเนื้อ มีกระดูกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> 4) แผลที่เกิดจากการบาดเจ็บ</p> <p><input type="checkbox"/> 5) แผลที่มีเนื้อตายเป็นบริเวณกว้าง</p> <p><input type="checkbox"/> 6) แผลที่เกิดจากสัตว์กัด เช่น สุนัข แมว หรือคนกัด</p> <p><input type="checkbox"/> 7) แผลในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน, ผู้ป่วย HIV</p> <p>ไม่มีแผลในข้อ 1-7</p> <p>****ไม่จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>✓ ทำแผล/ล้างแผลอย่างถูกวิธี</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • S4080 : Abrasion of shoulder and arm <p>เป็นแผลในข้อ 1-7 ≥ 1 ข้อ</p> <p>****จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ****</p> <p>คือยา _____</p> <p>วิธีรับประทาน _____</p> <p>จำนวนวันที่สั่งจ่าย <input type="checkbox"/> 2 วัน <input type="checkbox"/> 5 วัน <input type="checkbox"/> 7 วัน</p> <p>✓ นัดฉีดวัคซีน ในผู้ที่มีแผลที่เสี่ยงต่อบาดเจ็บ/แผลจากสัตว์กัด</p> <p>รหัส ICD-10 ที่สามารถลงข้อมูลได้ ตัวอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • W54.0 : Bitten by dog • T04 : Crushing injuries involving multiple body regions <p>ลงชื่อ แพทย์/พยาบาล ผู้สั่งจ่าย _____</p>