**สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

**อำเภอ แม่เมาะ**

🗹 **ยุทธศาสตร์ ที่ 2**

**1. ประเด็น/งาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล**

**(Service Plan : Rational Drug Use ; RDU)**

**2. เป้าประสงค์ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม Service plan**

**3. ตัวชี้วัด (KPI) /ค่าเป้าหมาย**

**3.1 ระดับกระทรวงสาธารณสุข :**

* โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU ขั้น 3
* ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)

ผ่านเกณฑ์ระดับ 3

**3.2 จังหวัดลำปาง :**

* โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU ขั้น 3
* โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 อย่างน้อย 1 แห่ง ที่ตำบลนาสัก รพสต บ้านใหม่รัตนโกสินทร์

**4.กลยุทธ์ :**

กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล (RDU Hospital)พัฒนาการดำเนินงาน

ตามกุญแจ PLEASE

กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)บูรณาการกับ งานคบส./

งานปฐมภูมิ/ งานแพทย์แผนไทย

**5.ผลการดำเนินงาน**

**รหัส** 020205 **โครงการ** ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เมาะ

**5.1 เชิงปริมาณ** ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดสำคัญตามที่กำหนด ดังนี้

**5.2 เชิงคุณภาพ**

* โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU ขั้น 3
* โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ RDU 2 กลุ่มโรคร้อยละ 100
* โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 อย่างน้อย 1 แห่ง
* บุคลากรผู้สั่งใช้ยาในระดับโรงพยาบาลและ รพสต ได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติแนวทางการสั่งใช้ยาอย่าง สมเหตุผล รวมทั้งได้มีการอภิปรายและ conference case ร่วมกันเพื่อให้มีความเข้าใจ

**6.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหา** | **แนวทางการพัฒนา** |
| 1. ความเข้าใจของผู้สั่งใช้ยาด้านแนวทางการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะและการบันทึกรหัสโรค สำหรับผู้สั่งใช้ยาคนใหม่ยังไม่ถูกต้อง เนื่องจากมีการหมุนเวียนบุคลากรเข้ามาใหม่หลายคน มีการเปลี่ยนแปลง RDU Doctor  2. ตัวชี้วัด การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันยังเกินค่าเป้าหมาย    2. การออกแบบระบบการซักประวัติให้ครอบคลุม ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยงเพื่อให้มีการสั่งยาอย่างสมเหตุผล แต่ยังมีการปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ไม่ครบถ้วน | 1. สร้างระบบการสื่อสารให้ครอบคลุมแพทย์และพยาบาลผู้สั่งใช้ยา ทุกคนทั้งใน รพ และ รพสต ทบทวนองค์ความรู้ผู้ปฏิบัติคนเดิมและจัดอบรมบุคลากรผู้มาปฏิบัติงานใหม่   * วิชาการด้านยา RDU และเชื้อดื้อยาการลงรหัสโรค (ICD-10) ให้แก่แพทย์ และ พยาบาลผู้สั่งใช้ยา พยาบาลER ,พยาบาลห้องคลอดรวมทั้งผู้สั่งใช้ยาใน รพ.สต. ให้ครอบคลุมผู้สั่งใช้ยาทั้งในและนอกเวลาราชการให้ครบทุกคน และเน้นให้ความรู้แก่บุคลากรใหม่ * ทำความเข้าใจ เกี่ยวกับการตัดสินใจใช้ยา ATB ของผู้สั่งใช้ยา (RDU doctor)พยาบาลสั่งใช้ยา ATB ได้ ตามแนวทางที่ RDU doctor แนะนำ หากไม่มั่นใจ ให้ปรึกษา แพทย์ * Coder ชี้แจงการลงรหัส และ pitfall ที่พบและนำมาแก้ไขร่วมกัน   ความเข้าใจ และการตัดสินใจใช้รหัส ICD-10 ของผู้สั่งใช้ยา   * ให้ความรู้ระบบยาและ การใช้ยาในกลุ่มพิเศษ   ดำเนินการจัดอบรมแล้วในวันที่ 23 มีนาคม 2565  ออกแบบการรายงานการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วง ทางออนไลน์ ใน HosXP report เพื่อให้ RDU doctor และเจ้าหน้าที่เวชสถิติ เข้าไปประเมินความเหมาะสมในการใช้ยาปฏิชีวนะ และการวินิจฉัยโรค ได้อย่างเป็นปัจจุบัน  2.การให้ข้อมูลกลับไปยังผู้สั่งใช้ยาโดยตรงและ RDU doctor ทบทวนการสั่งใช้ที่ไม่สมเหตุผล คืนข้อมูลและนำเข้าที่ประชุม PTC และประสานผู้สั่งใช้ยา  3. นำเสนอผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด RDUในที่ประชุม กกบและ กกค ทุกเดือนเพื่อขับเคลื่อนเชิงนโยบาย  1.ทวนสอบเวชระเบียนและประสานงานและคืนข้อมูลจุดคัดกรองในการซักประวัติให้ครอบคลุม  2. implement การปฏิบัติ รายบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการซักประวัติโดยเฉพาะจุดคลินิกโรคเรื้อรัง  3.ประสานงาน IT ในการออกแบบและระบุการซักประวัติตามเกณฑ์ RDU |
| **ปัญหา** | **แนวทางการพัฒนา** |
| 3. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)  - การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ (RDU Participation)  - ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาปฏิชีวนะและการดื้อยา  พบการจำหน่ายยาอันตรายและผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน  -พบปัญหาการจำหน่ายยาสมุนไพรผสมสเตียรอยด์จำหน่ายในพื้นที่ | 1. เฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยบูรณาการกับการประชุม ในระดับอำเภอ และ ระดับตำบล ผู้นำชุมชน รวมทั้ง ในการประชุมคณะกรรมการPTC,ประชุม คปสอ., ประชุมกรรมการพัฒนาระบบ PCC ทุกเดือน  2. การจัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ในการค้นหาผู้ป่วย ทั้งการซักประวัติ ให้ครอบคลุมมากขึ้น  3. ติดตามแหล่งที่มาและจัดการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์ที่เป็นสาเหตุของการเจ็บป่วย จัดทีมสนับสนุนกรณีร้องเรียนหรือมีการร้องขอตรวจสอบเฝ้าระวังแหล่งกระจายผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงในชุมชน  4.การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน ตรวจสอบเฝ้าระวังแหล่งกระจายผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงในชุมชน สุ่มตรวจร้านชำ ที่เป็นปัญหาในชุมชน เฝ้าระวังรถเร่ ในตลาดนัด  จากการทำโครงการ โครงการพัฒนาต้นแบบการบูรณาการจัดการปัญหายาไม่ปลอดภัย ในชุมชนจังหวัดลำปาง“พื้นที่ตำบลสบป้าด อำเภอแม่เมาะ และได้สำรวจพฤติกรรมการใช้ยาของชุมชนและความรู้เรื่องยาพบว่า   * มียาเหลือใช้(NCD) ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยที่รับการสำรวจ * กินยาตามการบอกต่อจากเพื่อนบ้าน * ผู้สูงอายุ ซื้อยาจากรถเร่ขายยาจาก นอกพื้นที่/การขายตรง * ส่วนใหญ่ไม่ทราบความแตกต่างระหว่างยาแก้อักเสบและยาปฏิชีวนะ * ส่วนใหญ่ไม่ทราบว่ายาใดบ้างที่ห้ามจำหน่ายในร้านชำ * ซื้อยาจากร้านชำเนื่องจากนอกเวลาราชการ สถานบริการของรัฐปิดทำการ และไม่มีร้านจำหน่ายยาที่ถูกต้อง ในชุมชน   สิ่งที่เกิดขึ้นหลังการดำเนินโครงการ   * เกิดกลุ่ม line เครือข่ายเฝ้าระวังปัญหายาในตำบลสบป้าด * ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้และตื่นตัวเรื่องความปลอดภัยด้านยาในชุมชน * เชื่อมโยงข้อมูลปัญหายาระหว่างเครือข่ายที่มีอยู่เดิม : สูงอายุ/อสม./อปท./เยาวชน * หลังการจัดอบรม ได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการร้านชำมากขึ้นในการสำรวจรอบที่ 2   5. เยี่ยมบ้านด้านยาในกลุ่มโรคเรื้อรังเฉพาะราย ที่มีความเสี่ยงใช้ยาไม่สมเหตุผลและผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่ไม่ปลอดภัย ประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหา   * หลังการจัดอบรม ได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการร้านชำมากขึ้นในการสำรวจรอบที่ 2 * ยังไม่พบผลิตภัณฑ์อาหารเสริมที่ไม่ปลอดภัยในผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน |
| **ปัญหา** | **แนวทางการพัฒนา** |
|  | 6. ได้รับตัวอย่างสุมนไพร จาก ประชาชนในตำบลจางเหนือ ให้ตรวจสอบ สาร สเตียรอยด์ ในสมุนไพรแผนโบราณซึ่ง ระบุสรรพคุณ แก้กระดูกทับเส้น ชาตามมือและเท้าจำหน่ายโดยรถเร่จำหน่ายยา ผลการตรวจสอบพบมีสารสเตียรอยด์ปนเปื้อน   * ดำเนินการ – แจ้งผลการตรวจสอบไป สสจ.ลำปาง * แจ้งผลให้ผู้ส่งตัวอย่างยา : มีการปนเปื้อนสารสเตียรอยด์ และให้หยุดรับประทาน * แจ้งผลให้เครือข่าย คบส. ทุกตำบล /เครือข่ายผู้สูงอายุ/เครือข่าย care giver ทางกลุ่ม ไลน์ แอปพลิเคชั่น ให้เฝ้าระวังการจำหน่ายในพี้นที่ต่อไป   7. สร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน   * ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย NCD * ให้ความรู้แก่ประชาชนผ่านป้ายประชาสัมพันธ์,แอปพลิเคชั่น ไลน์แบบกลุ่ม เสียงตามสายในหมู่บ้าน * คืนข้อมูลความเสี่ยงจากผลการดำเนินงานในพื้นที่ เพื่อให้ชุมชนได้ตระหนักและร่วมเฝ้าระวัง |

ผู้รับผิดชอบ นางจิตรา จำละคร

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทรศัพท์ 081 7163078

e-mail jitrapharm@gmail.com

วัน/เดือน/ปี 20 สิงหาคม 2565