

ตัวอย่างตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ในสถานพยาบาล

การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน นอกจากสถานพยาบาลดำเนินการตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน (PLEASE) และประเมินตนเองตามแบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผ่านระบบออนไลน์ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีละ 1 ครั้ง แล้ว สถานพยาบาลควรกำหนดตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และค่าเป้าหมายตามบริบทของสถานพยาบาล โดยทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และมีการทบทวนค่าเป้าหมายเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตัวอย่างตัวชี้วัดที่ใช้ในสถานพยาบาลภาครัฐ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลม อักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (URI)	รพ.ขนาดใหญ่ ร้อยละ ≤ 30 รพ.ขนาดกลางและขนาดเล็ก \leq ร้อยละ 20
2. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD)	\leq ร้อยละ 20
3. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะจากบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ (FTW)	\leq ร้อยละ 50
4. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะสตรีคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด (APL)	ไม่เกินร้อยละ 15
5. ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป ที่มีการใช้ยา RAS blockade (ACEI/ARB/Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกันในรักษาผู้ป่วยความดันเลือดสูงทั่วไป	ร้อยละ 0
6. ร้อยละผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs	ไม่เกินร้อยละ 10
7. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มีการใช้ยา Metformin เพื่อรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่น เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยไม่มีข้อห้ามใช้	\geq ร้อยละ 80
8. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	ไม่เกินร้อยละ 5
9. ร้อยละผู้ป่วยโรคหอบหืดเรื้อรัง ที่ได้รับยา Inhaled corticosteroid	\geq ร้อยละ 80
10. ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine	\leq ร้อยละ 5
11. ร้อยละของผู้ป่วยเด็ก ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ และได้รับยาต้านฮีสตามีนชนิด non-sedating	\leq ร้อยละ 20
12. จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาห้ามใช้ ได้แก่ warfarin*, statins, ergots (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve และให้เป็นไปตามการบริหารจัดการหน่วยดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด (warfarin management clinic)) ในคู่มือตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ	เท่ากับ 0

หมายเหตุ

ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

1. แนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล กองบริหารการสาธารณสุข

(http://dmsic.moph.go.th/dmsic/admin/files/userfiles/files/Manual_Service%20Plan%20RDU_Sept2016.pdf)

2. คู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use/detail/67)