

การดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use : RDU)

การดำเนินงาน

1. มีคณะกรรมการ RDU เพื่อดำเนินงานตามนโยบาย ประกอบด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และพยาบาล จักษุรพ.สต
2. บุคลากรได้รับการอบรมให้ความรู้ และชี้แจงตัวชี้วัด
3. มีการจัดทำฉลากช่วยติดบนซองยา เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย
4. มีการประชุมทีม RDU และ PTC เพื่อสรุปข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงาน

วิเคราะห์ปัญหา และแนวทางในการแก้ไข

1. การสั่งจ่าย NED ปริมาณมาก ส่วนใหญ่เป็นยา N-acetylcystein powder, Bromhexine และ Tolperisone จึงปรับเปลี่ยนให้ รพ.สต. ใช้ยา Glyceril guaiacolate tab แทน Bromhexine และใช้สมุนไพรเถาวัลย์เปรียงแทน Tolperisone ลดจำนวนการใช้ N-acetylcystein ลง
2. จัดทำแนวทางการสั่งจ่ายตามเกณฑ์ตัวชี้วัด RDU ได้แก่การสั่งจ่าย NSAIDs ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง การสั่งจ่าย เมทรวานและยาลดความดันโลหิตสูง โดยเฉพาะในคลินิก NCD มีการติดตามค่า serum creatinine เพื่อดำหนด eGFR ของผู้ป่วย
3. จัดทำแนวทางการสั่งจ่ายสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพิ่มขึ้น เช่นการสั่งใช้ขมิ้นชันแคปซูล ฟ้าทะลายใจ แคปซูล น้ำมันไพล และมีการจัดซื้อจัดหาสมุนไพรให้เพียงพอต่อความต้องการใช้มากขึ้น
4. การสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในโรค URI acute diarrhea และแผลสด เฉพาะแผลลึกและแผลสกปรก โดยลงรหัส ICD-10 ให้ถูกต้อง
5. มีการจัดทำ Drug Use Evaluation (DUE) ยาปฏิชีวนะที่มีการสั่งใช้มากขึ้น ได้แก่ ceftazidime inj metronidazole inj และ penicillin G sodium เพื่อกำกับให้มีการสั่งใช้อย่างสมเหตุผล
6. ปัญหาการลงข้อมูลในโปรแกรม HI เช่น การใช้ diag เก่า การพิมพ์ยาตัวเดียวกันแต่คนละความแรงเพื่อให้ได้ Total dose เช่น Enalapril 5mg และ 20mg
7. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล