

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อ.โพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานี

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๔.๒๑/๒๑

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการส่งเสริมการใช้จ่ายสมเหตุผล (RDU)

เนื่องจากการดำเนินงานด้านส่งเสริมการใช้จ่ายสมเหตุผล เป็นเกณฑ์ชี้วัดที่สำคัญในการประเมิน QOF และ Ranking จังหวัดอุบลราชธานี และผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทร มีบางตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ดังนั้นจึงขอเชิญคณะกรรมการส่งเสริมการใช้จ่ายสมเหตุผล เข้าร่วมประชุม ในวันจันทร์ ที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไตรทอง โรงพยาบาลโพธิ์ไทร เพื่อหารือแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด RDU ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมดังกล่าว

กัญชภัท

(นางสาวกัญชภัท สุหงษา)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

ประธานคณะกรรมการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้จ่ายสมเหตุผล

รายงานการประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล (RDU)

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมโทรทอง โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. พญ.กัญญาวิรี์ สุขหงษา
2. ภญ.ฉวีวรรณ กลิ่นหอม
3. นายนิยมศักดิ์ สุวรรณภู
4. นายชนะจิต ศรีภักดี
5. นายเสกสรรค์ แก้วคำพันธ์
6. ภญ.รัชสุดา พรหมพิทักษ์

ผู้ไม่เข้าประชุม

1. ทพ.ณัฐวุฒิ ชัญพลชัย
2. นายทวิชชัย สาระภี
3. นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์
4. นางกัลยา ตุ่นมี
5. นางไพรวลัย บุญอารีย์
6. นส.อุบล พัวชู
7. นส.ลำพูล ช่างถม

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ไม่มี

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

1. ผลงานตัวชี้วัด RDU

- ไตรมาสที่ 2/2562 ไม่ผ่านตัวชี้วัด Acute diarrhea, การใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวาน และ การใช้ยากกลุ่ม RAS blockage ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

มติที่ประชุม

- กรณียา Metformin ให้ IT ดึงข้อมูลมาตรวจสอบพบว่าเกิดจากการลงวินิจฉัยโรคเบาหวานในกรณี ที่ผู้ป่วยมาด้วยโรค/อาการอื่นๆ และผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เคยมี eGFR ต่ำกว่า 30 แล้วแพทย์สั่ง off ยา Metformin ไปแล้ว ต่อมาค่า eGFR สูงขึ้นเกิน 30 แต่ไม่ได้มีการ rechallenge ยา แนวทาง ดำเนินการคือ ให้ลงรายการยา Metformin ในใบสั่งยาและบันทึกว่าไม่มีการใช้ยานี้ จำนวนยาเป็น ศูนย์

- ประสานงาน IT ของสสอ. ดึงข้อมูลผู้ป่วย Acute diarrhea และ URI ของรพ.สต. มาตรวจสอบว่ามี การลงข้อมูล (เช่น รหัส Diag) ถูกต้องหรือไม่ เนื่องจากคาดว่าสาเหตุน่าจะมาจากการลงวินิจฉัยโรค เป็นรหัสอื่น ๆ ทำให้จำนวนผู้ป่วยที่เป็นตัวหานั้นน้อยเกินไป
- ให้จนท.บันทึกข้อมูลรหัสวินิจฉัยโรคให้ถูกต้อง เหมาะสม และให้มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะอย่างสม เหตุผล ตามแนวทางเวชปฏิบัติที่ได้กำหนดไว้
- การตั้งค่าแจ้งเตือน (pop-up) ยาที่มี drug interaction และยาที่ห้ามจ่ายคู่กันในกลุ่มยา RAS blockage
- กรณีมีการ stat ยาลดความดันกลุ่ม ACEIs หากจะสั่งยากกลุ่มนี้หรือยากกลุ่ม RAS blockage ให้ ผู้ป่วยกลับบ้าน ให้ลงทะเบียนใบสั่งยาใหม่ เพื่อไม่ให้เกิดการสั่งจ่ายซ้ำซ้อนในใบสั่งยาเดิม

2. คณะกรรมการ PTC ระดับจังหวัด ได้ดำเนินการจัดทำกรอบบัญชียาโรงเรียนสำหรับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอุบลราชธานี ตามนโยบายการสำรองยาในรพ.สต. เพื่อให้พยาบาลเวชปฏิบัติใน รพ.สต. สามารถตรวจรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานที่อยู่ในกลุ่มที่อาการปกติและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี มติที่ประชุม

- เครือข่ายสุขภาพอำเภอโพธิ์ไทรได้ดำเนินการสำรองยาโรคเรื้อรังใน รพ.สต. ตามนโยบายดังกล่าว

3. การใช้แบบบันทึกประกอบการวินิจฉัยโรค AD URI และบาดแผลสด มติที่ประชุม

- ให้รพ.สต.ทุกแห่งใช้แบบฟอร์มเพื่อสร้างความมั่นใจในการสั่งจ่ายอย่างเหมาะสม

4. มีการปรับปรุงเทมเพลตการดึงข้อมูลจาก 43 แฟ้มเพื่อประเมินผลตัวชี้วัด RDU 2 ตัวชี้วัด คือ การใช้ ยาปฏิชีวนะในโรคอจากระวังเฉียบพลัน และการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและ หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน

มติที่ประชุม

- ให้จนท.บันทึกข้อมูลรหัสวินิจฉัยโรคให้ถูกต้อง เหมาะสม

ปิดประชุมเวลา 16.00

ลงชื่อ



ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวรัชสุดา พรหมพิทักษ์)

ลงชื่อ



ผู้พิมพ์รายงานการประชุม

(นางสาวฉวีวรรณ กลิ่นหอม)

ลงชื่อ



ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นางสาวกันยาวีร์ สุหงษา)

มกราคม 16 ตัวชี้วัดจากทั้งหมด 18 ตัวชี้วัดตามนโยบาย RDU Service Plan ที่ 15

วันที่ 01/10/61
ถึงวันที่ 25/03/62

🔍
ประมวลผล

✖
ยกเลิก

1.ร้อยละการสั่งจ่ายยาในผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยถึงปานกลาง (แบบต้นรายการ) 90 %	ผลลัพธ์	88.24	X
ยาในผู้ป่วย 166058 รายการทั้งหมด 188183	ผลลัพธ์	88.24	X
2.ร้อยละการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ URI (เป็นจำนวน < 20 %)	ผลลัพธ์	12.45	
ตัวส่ง 342 ตัวหาร 2746	ผลลัพธ์	12.45	
3.ร้อยละการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (เป็นจำนวน < 20 %)	ผลลัพธ์	27.84	X
ตัวส่ง 162 ตัวหาร 582	ผลลัพธ์	27.84	X
4.ร้อยละการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (เป็นจำนวน < 40 %)	ผลลัพธ์	12.47	
ตัวส่ง 110 ตัวหาร 882	ผลลัพธ์	12.47	
5.ร้อยละการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยถึงปานกลาง (เป็นจำนวน < 10 %)	ผลลัพธ์	2.74	
ตัวส่ง 2 ตัวหาร 73	ผลลัพธ์	2.74	
6.ร้อยละผู้ป่วยนอกที่รอดความดันโลหิตสูงที่ใช้ยา RAS blockade (เป็นจำนวน 0 %)	ผลลัพธ์	0.04	X
ตัวส่ง 1 ตัวหาร 2562	ผลลัพธ์	0.04	X
7.ร้อยละของผู้ป่วยที่มี Glibenclamide ที่มากกว่า > 65 มี โรค GFR < 60 (เป็นจำนวน < 5 %)	ผลลัพธ์	0.00	
ตัวส่ง 0 ตัวหาร 31	ผลลัพธ์	0.00	
8.ร้อยละผู้ป่วยนอกที่รอดความดันโลหิตสูงที่ใช้ยา METFORMIN (เป็นจำนวน >= 80 %)	ผลลัพธ์	66.30	X
ตัวส่ง 782 ตัวหาร 1145	ผลลัพธ์	66.30	X
9.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการสั่งจ่ายยาในกลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน (เป็นจำนวน < 5 %)	ผลลัพธ์	0.29	
ตัวส่ง 9 ตัวหาร 3085	ผลลัพธ์	0.29	

10.ร้อยละผู้ป่วยนอกที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 3 ที่ได้รับ NSAIDs (เป็นจำนวน <= 10 %)	ตัวส่ง 1	ตัวหาร 711	ผลลัพธ์ 0.14
11.ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับยา ICS (เป็นจำนวน >= 80 %)	ตัวส่ง 147	ตัวหาร 162	ผลลัพธ์ 90.74
12.ร้อยละผู้ป่วยนอกที่สั่งจ่ายยา long-acting B2D (เป็นจำนวน <= 5 %)	ตัวส่ง 53	ตัวหาร 7944	ผลลัพธ์ 0.89
13.จำนวนสั่งจ่ายยาที่ควรหลีกเลี่ยง ได้แก่ Warfarin, Statin, Egotamine	ผลลัพธ์	0	
14.ร้อยละการสั่งจ่ายยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (เป็นจำนวน <= 20 %)	ตัวส่ง 0	ตัวหาร 1493	ผลลัพธ์ 0.00
15+16.จำนวนการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะที่เกินขนาดและผู้ป่วยนอก(DDD)	DDD รวมผู้ป่วยนอก	450.57	DDD รวมผู้ป่วยนอก 1048.32

ประมาณ 16 ชั่วโมงทั้งหมด 18 ชั่วโมงตามโปรแกรม RDU Service Plan 4 15

วันที่ 01/10/61
 ถึงวันที่ 15/03/62
 ปรึกษา
 ยกเลิก

1.ร้อยละผู้ป่วยสูงอายุในผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้อหัวใจตาย (แบบมีรายการ)	จำนวนทั้งหมด	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ยาในผู้ป่วย	156015	รายการทั้งหมด 176944	ผลลัพธ์ 88.17 X
2.ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ URI (เป็นจำนวน < 20%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	305	ตัวหาร 2521	ผลลัพธ์ 12.10
3.ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (เป็นจำนวน < 20%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	154	ตัวหาร 545	ผลลัพธ์ 28.26 X
4.ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (เป็นจำนวน < 40%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	102	ตัวหาร 822	ผลลัพธ์ 12.41
5.ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยที่มีอาการของโรคไต (เป็นจำนวน < 10%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	1	ตัวหาร 66	ผลลัพธ์ 1.52
6.ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไตเรื้อรังที่ใช้ยา RAS blockade (เป็นจำนวน 0%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	0	ตัวหาร 2442	ผลลัพธ์ 0.00
7.ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไตเรื้อรังที่ใช้ยา Glibenclamide ที่มีค่า > 65 ปี หรือ GFR < 60 (เป็นจำนวน < 5%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	0	ตัวหาร 31	ผลลัพธ์ 0.00
8.ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไตเรื้อรังที่ใช้ยา METFORMIN (เป็นจำนวน >= 80%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	768	ตัวหาร 1125	ผลลัพธ์ 68.27 X
9.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการส่งยา NSAIDs เข้าห้อง (เป็นจำนวน < 5%)	จำนวน	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
ตัวส่ง	9	ตัวหาร 2967	ผลลัพธ์ 0.30

10.ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับรังสี 3 ที่ได้รับ NSAIDs (เป็นจำนวน =< 10%)	ตัวส่ง	1	ตัวหาร	691	ผลลัพธ์	0.14
11.ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับยา ICS (เป็นจำนวน >= 80%)	ตัวส่ง	137	ตัวหาร	224	ผลลัพธ์	61.16 X
12.ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการหัวใจล้มเหลว long-acting B2 (เป็นจำนวน =< 5%)	ตัวส่ง	52	ตัวหาร	7436	ผลลัพธ์	0.94
13.จำนวนครั้งที่ตรวจที่ได้น้ำมันจาก Warfarin, Statin, Egotamine	ผลลัพธ์	0				
14.ร้อยละการใช้ยาต้านซึมเศร้า non-sedating ในเด็ก (เป็นจำนวน =< 20%)	ตัวส่ง	0	ตัวหาร	1401	ผลลัพธ์	0.00
15+16.จำนวนการใช้ยาปฏิชีวนะที่ผู้ป่วยเคยรับประทาน (DDD)	DDD รวมผู้ป่วยนอก	477.76	DDD รวมผู้ป่วยใน	1025.32		

muscle relaxant body no 75,519 in 0.1%

ประมาณผล 16 ตัวชี้วัดจากทั้งหมด 18 ตัวชี้วัดตามนโยบาย RDU Service Plan ศ 15

วันที่: 01/01/62
 ถึงวันที่: 15/02/62
 ปรุ่ระมวลผล
 ยกเลิก

1.ร้อยละการส่งไข่มเยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(แบบต้นรายการ)	ยาในบัญชี	42205	รายการทั้งหมด	47911	ผลลัพธ์	88.09	X
2.ร้อยละการส่งไข่มเยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อ URI (เป้าหมาย < 20 %)	ตัวตั้ง	84	ตัวหาร	721	ผลลัพธ์	11.65	
3.ร้อยละการส่งไข่มเยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน(เป้าหมาย < 20 %)	ตัวตั้ง	57	ตัวหาร	200	ผลลัพธ์	28.50	X
4.ร้อยละการส่งไข่มเยาปฏิชีวนะในขนาดผลลดจากกลูบัตินโด(เป้าหมาย < 40 %)	ตัวตั้ง	35	ตัวหาร	242	ผลลัพธ์	14.46	
5.ร้อยละการส่งไข่มเยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางของคลอด (เป้าหมาย <10 %)	ตัวตั้ง	0	ตัวหาร	18	ผลลัพธ์	0.00	
6.ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูงที่ไข่มเยา RAS blockade (เป้าหมาย 0 %)	ตัวตั้ง	3	ตัวหาร	664	ผลลัพธ์	0.45	X
7.ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้ Glibenclamide ที่มอาย > 65 ปี หรือ GFR < 60 (เป้าหมาย < 5 %)	ตัวตั้ง	0	ตัวหาร	16	ผลลัพธ์	0.00	
8.ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานที่ไข่มเยา METFORMIN (เป้าหมาย >= 80 %)	ตัวตั้ง	425	ตัวหาร	648	ผลลัพธ์	65.59	X
9.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการส่งไข่มเยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน (เป้าหมาย < 5 %)	ตัวตั้ง	3	ตัวหาร	993	ผลลัพธ์	0.30	
10.ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรังระดับ 3 ที่ได้รับ NSAIDs (เป้าหมาย < 10 %)	ตัวตั้ง	0	ตัวหาร	390	ผลลัพธ์	0.00	
11.ร้อยละผู้ป่วยที่ดื้อที่ได้รับยา ICS (เป้าหมาย > = 80 %)	ตัวตั้ง	72	ตัวหาร	92	ผลลัพธ์	78.26	X
12.ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุนที่ใช้ยากลุ่ม long-acting BZD (เป้าหมาย < 5 %)	ตัวตั้ง	19	ตัวหาร	2103	ผลลัพธ์	0.95	
13.จำนวนเครื่องสำอางที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ Warfarin, Statin, Egotamine	ผลลัพธ์				0		
14.ร้อยละการส่งไข่มเยาต้านเศร้า non-sedating ในเด็ก(เป้าหมาย < 20 %)	ตัวตั้ง	0	ตัวหาร	402	ผลลัพธ์	0.00	
15+16.จำนวนการส่งไข่มเยาปฏิชีวนะที่ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน(DDD)	DDD รวมผู้ป่วยนอก	1389.19			DDD รวมผู้ป่วยใน	566.34	