

ตัวชี้วัดหลักโครงการ RDU Hospital @ Siriraj 10 ตัว

รหัส ตัวชี้วัด	รายละเอียดตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูล (กย. 57-กพ. 58) (มีค. 58-สค. 58)	โอกาสพัฒนา
C-I-01	จำนวนรายการยาเฉลี่ยต่อผู้ป่วยที่มารับ บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก	< 3.0 รายการ ต่อ visit	3.53 3.52	สั่งยาเฉพาะที่มีความจำเป็น ไม่สั่งยาซ้ำซ้อน
C-I-02	ร้อยละการสั่งยา และค่าใช้จ่ายยาใน บัญชียาหลัก ในผู้ป่วยนอก	≥ 85%	76.76% 37.66% 76.52% 38.18%	เชื่อมั่น และเลือกจ่ายยาในบัญชี ยาหลักแห่งชาติ
เป้าหมาย 1) ยากลุ่ม statin/ezetimibe, 2) PPIs, 3) ยากลุ่ม gliptin, 4) NSAIDs/Coxibs และ 5) ยารักษาต่อมลูกหมาก				
C-I-03	ปริมาณการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก DDDs ต่อ 1000 visit ต่อ วัน (ทุกอายุ)	การใช้ยา ปฏิชีวนะลดลง	7.283 6.740	เลือกจ่ายยาปฏิชีวนะเฉพาะ เมื่อมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ โดยเฉพาะ RI, AD, FTW, APL
	ปริมาณการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก (<15 ปี vs. >15ปี)	20% จาก baseline	9.141 7.236 8.461 6.640	
C-I-04	ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะ กรรมการ PTC ในการชี้แนะ สื่อสาร และ ส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็น RDU Hospital	ระดับ 3		คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ UHosNet ดำเนินการตาม แนวทางคำแนะนำโครงการฯ
C-I-05	การดำเนินงานจัดทำฉลากยา 13 กลุ่ม ที่มี รายละเอียดครบถ้วน (LABEL-I-01)	ระดับ 3		
C-I-06	การดำเนินงานตามเครื่องมือจำเป็นที่ช่วย ให้เกิดการสั่งจ่ายอย่างสมเหตุผลในโรค เรื้อรัง การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ และการทบทวนบัญชียาตามคำแนะนำ (E)	ระดับ 3		คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ Clinical Lead Team ของ ภาควิชา ดำเนินการตาม แนวทางคำแนะนำโครงการฯ
C-I-07	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมความตระหนัก เรื่องการใช้ยาสมเหตุผลในบุคลากรทาง การแพทย์และผู้รับบริการ (AWA)	ระดับ 3		คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ UHosNet ดำเนินการฯ
C-I-08	การดำเนินงานตามคำแนะนำการใช้ยาเพื่อ ความปลอดภัยของผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ (S)	ระดับ 3		คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ Clinical Lead Team ของ ภาควิชา ดำเนินการฯ
C-I-09	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการ จัดซื้อและส่งเสริมการขายยา (ETH-I-01)	ระดับ 3		คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ UHosNet ดำเนินการฯ
C-I-10	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมใน ระดับบุคลากรผู้สั่งจ่ายยา (ETH-I-02)	ระดับ 3		คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ UHosNet ดำเนินการฯ

ตัวชี้วัดรองโครงการ RDU Hospital @ Siriraj 25 ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดเสริม 2 ตัวชี้วัด

รหัส ตัวชี้วัด	รายละเอียดตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูล (กย. 57-กพ. 58) (มีค. 58-สค. 58)	โอกาสพัฒนา
PTC-I-02 ถึง -10	การดำเนินการของคณะกรรมการ PTC ตามแนวทางคำแนะนำ 9 ด้าน	ระดับ 4	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	คณะกรรมการ PTC รับผิดชอบดำเนินการฯ
LABEL-I-02	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยาที่มี รายละเอียดครบถ้วน 13 กลุ่ม นอกเหนือ จากที่ระบุชื่อยาไว้	ระดับ 3	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	คณะกรรมการ PTC ร่วมกับ UHosNet ดำเนินการฯ
AWA-I-01, 02, 04	มีกิจกรรมสร้างความตระหนักรู้ในการใช้ยา อย่างสมเหตุผลแก่บุคลากร ผู้มารับบริการ และอัตราส่วนของบุคลากรที่ไม่ใช่แพทย์ ตั้งใจช่วยให้โครงการประสบความสำเร็จ	>1 กิจกรรม >1 กิจกรรม >80%	อยู่ในระหว่าง ดำเนินการ	คณะกรรมการ PTC รับผิดชอบดำเนินการฯ
E-DM-I-01-1	ร้อยละของผู้ป่วยนอก (visit : HN) ที่ใช้ glibenclamide ในผู้ป่วยอายุ ≥ 65 ปี	$\leq 5\%$	4.68% 6.52% 4.15% 5.87%	งดใช้ glibenclamide ใน ผู้ป่วยนอกสูงอายุ (≥ 65 ปี)
E-CKD-I-01	ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ ได้รับ NSAIDs แบบกินผิด	$\leq 10\%$	0.67% 0.72%	เช็คดูระดับ Cr และ eGFR ควร ≥ 30 มล./นาที/1.73 ม ²
E-RI-I-01-1	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะ (กิน : กินและ ฉีด) ในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วง บนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วย นอก (RI)	$\leq 20\%$	56.83% 57.17% 56.21% 56.68%	ดูคำแนะนำในคู่มือการดำเนิน การโครงการฯ หน้า 84 – 88
E-AD-I-01	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะ (กิน : กินและ ฉีด) ในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD)	$\leq 20\%$	39.33% 49.81% 40.65% 54.14%	ดูคำแนะนำในคู่มือการดำเนิน การโครงการฯ หน้า 89 – 90
E-STW-I-01	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะแบบกินและฉีดใน บาดแผลสดจากอุบัติเหตุ (FTW)	$\leq 40\%$	37.83% 38.64%	ดูคำแนะนำในคู่มือการดำเนิน การโครงการฯ หน้า 91 – 93
E-APL-I-01	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะแบบกินและฉีดใน หญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด (APL)	$\leq 10\%$	98.61% 36.39%	ดูคำแนะนำในคู่มือการดำเนิน การโครงการฯ หน้า 94

รหัส ตัวชี้วัด	รายละเอียดตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูล (กย. 57-กพ. 58) (มีค. 58-สค. 58)	โอกาสพัฒนา
S-GER-I-01	ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepines ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate	≤5%	0.32% 0.36%	หลีกเลี่ยงการใช้ยา long-acting benzodiazepines ในผู้ป่วยนอกสูงอายุ (≥65 ปี)
S-GER-I-02	ร้อยละของผู้ป่วยในผู้สูงอายุที่ได้รับยา >5 รายการและได้รับการประสานรายการยา (medication reconciliation: MR)	≥50%	17.56% 11.10%	ทำ MR ผ่านระบบสารสนเทศแบบสหวิชาชีพ ในผู้ป่วยใน โดยเฉพาะผู้สูงอายุ (≥65 ปี) และผู้ที่ได้รับยา >5 รายการ
S-PRG-I-01	จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว * ยกเว้น ใส่ mechanical heart valve	0 คน	0% 0.0031% (1 คน)	แนะนำเรื่องการตั้งครรภ์ และสอบถามก่อนสั่งจ่ายยา ได้แก่ warfarin, statins, ergots
S-PED-I-01	ร้อยละการได้รับยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในเด็ก (อายุ ≤15 : ≤12 ปี) ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ	≤20%	31.77% 31.13% 27.06% 26.61%	ลดการใช้ยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ถ้าไม่ได้มีประวัติสงสัยภูมิแพ้
S-HEP-I-01	โรงพยาบาลมีกระบวนการระบุตัวผู้ป่วยที่มีโรคตับอยู่เดิม ให้พิจารณาก่อนสั่งยาหรือจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	มีระบบ	ไม่มีระบบ ไม่มีระบบ	ดำเนินการโดยโรงพยาบาล (ห้องยา ร่วมกับฝ่ายสารสนเทศ)
S-CKD-I-01	โรงพยาบาลมีกระบวนการระบุตัวผู้ป่วยที่มีโรคไตอยู่เดิม ให้พิจารณาก่อนสั่งยา	มีระบบ	ไม่มีระบบ ไม่มีระบบ	
S-LAC-I	ร้อยละของสตรีให้นมบุตรที่ได้รับการสั่งจ่ายยากระตุ้นการหลั่งน้ำนม ภายใน 10 วันหลังคลอด ได้แก่ metoclopramide หรือ domperidone	0%	2.26% 2.17%	งดจ่ายยากระตุ้นการหลั่งน้ำนม ภายใน 10 วันหลังคลอด จัดทำระบบสอนการกระตุ้นด้วยวิธีธรรมชาติก่อน
S-CKD-I-02	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานร่วมกับโรคไตเรื้อรังระยะ 3 ขึ้นไป ที่เกิดภาวะ metformin associated lactic acidosis	≤10%	0.06% (1ราย) 0.05% (1ราย)	ติดตามระดับ Cr และ eGFR ควร ≥30 มล./นาที/1.73 ม ² ก่อนสั่งจ่ายยา metformin