

หมวด	2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนที่	6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการที่	3. โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
ระดับการแสดงผล	จังหวัด และกรุงเทพมหานคร
ชื่อตัวชี้วัด	21. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด
คำนิยาม	<p>การขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล หรือเรียกว่า RDU province เป็นการพัฒนาระบบยา ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ด้วยกรอบแนวคิดการพัฒนาระบบสุขภาพ (six building block plus) โดยรูปแบบการดำเนินการสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี สู่การแผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ซึ่งได้กำหนดเป้าหมายคือ การมีชุมชนสุขภาพดี การมีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชาชนทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ รวมทั้งเป็นการนำมติคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติ ทั้งนี้การพัฒนาจังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผลมีเป้าหมายเพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และแก้ปัญหาในชุมชนอย่างเป็นระบบและยั่งยืน เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า มีความรอบรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และสามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง การที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ มีความรู้ ทักษะและพฤติกรรม เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับยาและใช้ยาได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย ตามข้อบ่งชี้ทางคลินิก และความจำเป็นด้านสุขภาพของแต่ละบุคคล ในขนาดยา วิธีใช้ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม โดยเกิดความคุ้มค่าสูงสุด ทั้งต่อบุคคลและสังคม รวมทั้งประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถใช้อาในการดูแลสุขภาพตนเองตามความจำเป็น ลดความเสี่ยงจากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง 2. ยา ในที่นี้หมายถึง ยา (รวมถึงวัคซีน) ตามกฎหมายว่าด้วยยา และยาจากสมุนไพรตามกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตลอดจนวัตถุดิบต่อจิตและประสาท และยาเสพติดให้โทษที่นำมาใช้ทางยา รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มุ่งหมายใช้เป็นยา ครอบคลุมยาสำหรับมนุษย์และยาสำหรับสัตว์ 3. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มุ่งหมายใช้เป็นยา หมายถึง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีการโฆษณาและกล่าวอ้างสรรพคุณมุ่งหมายสำหรับใช้ในการวินิจฉัย บำบัด บรรเทา รักษา หรือป้องกันโรค หรือความเจ็บป่วย 4. จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) หมายถึง หมายถึง จังหวัด หรือพื้นที่ทางการปกครองใด ๆ ตามกฎหมาย ที่มีอำเภอหรือเขตที่เป็นไปตามเกณฑ์ “อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล” (RDU district) อย่างน้อยร้อยละ 50 ของอำเภอ/เขตทั้งหมด

	<p>5. อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU district) หมายถึง อำเภอที่มีการออกแบบบริหารจัดการและพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยมีการกำหนดนโยบายและมาตรการดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการหรือองค์กรระดับอำเภอ และมี RDU Coordinator เป็นผู้ประสานการดำเนินงาน โดยการพัฒนาประกอบด้วย 3 องค์ประกอบหลัก ได้แก่</p> <p>(1) การพัฒนาโรงพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU hospital)</p> <p>(2) การพัฒนาสถานพยาบาลเอกชนและร้านยาให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU in Private</p>								
คำนิยาม	<p>Health Sectors) และ (3) การพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU community, Non Health Sectors) เช่น ร้านชำ โรงเรียน โรงงาน ปศุสัตว์ และภาคเกษตรกรรม เป็นต้น ซึ่งครอบคลุมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในประชาชน รวมถึงการใช้ยาในสัตว์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยา ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า มีความรอบรู้ในการใช้ยา และการดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วย</p>								
<p>เกณฑ์เป้าหมาย : ประเมินจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 1 – 12 และกรุงเทพมหานคร</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจังหวัดทั้งหมด (38 จังหวัด)</td> <td>อย่างน้อยร้อยละ 70 ของจังหวัดทั้งหมด (54 จังหวัด)</td> <td>อย่างน้อยร้อยละ 80 ของจังหวัดทั้งหมด (62 จังหวัด)</td> <td>อย่างน้อยร้อยละ 85 ของจังหวัดทั้งหมด (66 จังหวัด)</td> </tr> </tbody> </table>		ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจังหวัดทั้งหมด (38 จังหวัด)	อย่างน้อยร้อยละ 70 ของจังหวัดทั้งหมด (54 จังหวัด)	อย่างน้อยร้อยละ 80 ของจังหวัดทั้งหมด (62 จังหวัด)	อย่างน้อยร้อยละ 85 ของจังหวัดทั้งหมด (66 จังหวัด)
ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70						
อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจังหวัดทั้งหมด (38 จังหวัด)	อย่างน้อยร้อยละ 70 ของจังหวัดทั้งหมด (54 จังหวัด)	อย่างน้อยร้อยละ 80 ของจังหวัดทั้งหมด (62 จังหวัด)	อย่างน้อยร้อยละ 85 ของจังหวัดทั้งหมด (66 จังหวัด)						
วัตถุประสงค์	<p>เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในระดับจังหวัดและอำเภอหรือเขตในกรุงเทพมหานคร</p>								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>เขตสุขภาพที่ 1-12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลที่เทียบเท่า หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยงานที่เทียบเท่าในกรุงเทพมหานคร</p> <p>เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร) โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลสังกัดกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย</p>								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>เขตสุขภาพที่ 1-12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมและติดตามการส่งข้อมูลของอำเภอตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร) สำนักงานเขตสุขภาพที่ 13 รวบรวมและติดตามการส่งข้อมูลของหน่วยงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 13 ตามแนวทางที่กำหนด</p>								
แหล่งข้อมูล	<p>เขตสุขภาพที่ 1-12 หน่วยงานผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ ได้แก่ โรงพยาบาล และ/ หรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</p> <p>เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร) โรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลสังกัดกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย</p>								
รายการข้อมูล 1	<p>A = จำนวนจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province)</p>								

	ตามเกณฑ์ที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ประเมินรายไตรมาส โดยเริ่มประเมินไตรมาสที่ 2 และคำนวณตามเกณฑ์เป้าหมาย เมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ

เกณฑ์การประเมิน : แบ่งเป็น 2 แนวทาง ตามเขตสุขภาพ

1. เขตสุขภาพที่ 1-12

แต่ละจังหวัดผ่านตามเกณฑ์ประเมินอำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล อย่างน้อยร้อยละ 50 ของอำเภอทั้งหมด ทั้งนี้ให้ครอบคลุมทั้งเขตเมือง (เขตเทศบาล) และเขตชนบท (นอกเขตเทศบาล)¹ ตามความเหมาะสม โดยให้มีผลดำเนินการเป็นไปตามเกณฑ์ใน 3 ส่วน ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ดังต่อไปนี้

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. จังหวัดชี้แจงทำความเข้าใจต่อผู้เกี่ยวข้องในแนวทางแต่ละส่วน 2. จังหวัดประเมินตนเองตามเกณฑ์พัฒนา RDU community ในทุกอำเภอ และตั้งเป้าหมายการพัฒนาปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เป็นระดับดีขึ้นไป	อย่างน้อย 19 จังหวัด (ร้อยละ 25)	อย่างน้อย 28 จังหวัด (ร้อยละ 37)	1. อย่างน้อย 38 จังหวัด (ร้อยละ 50) 2. จังหวัดมีผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์พัฒนา RDU community ระดับดีขึ้นไป ในอำเภอเป้าหมาย

ส่วนที่ 1 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและแหล่งกระจายยาในชุมชนให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชี้แจงแนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แก่ RDU doctor และ RDU coordinator ในแต่ละอำเภอ 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชี้แจงแนวทางดำเนินงานและวางแผนร่วมกับสถานบริการสุขภาพแต่ละกลุ่มเป้าหมาย	สถานบริการสุขภาพและแหล่งกระจายยาในชุมชนต่อไปนี้เป็นไปตามเกณฑ์ RDU เป้าหมาย* ใน - รพ.รัฐ สป.สธ. - รพ.สต. สป.สธ. - โรงพยาบาลเอกชน - คลินิกเอกชน - ร้านยา - ร้านชำ (ดำเนินการในรูปแบบเครือข่าย)	สถานบริการสุขภาพและแหล่งกระจายยาในชุมชนต่อไปนี้เป็นไปตามเกณฑ์ RDU เป้าหมาย* ใน - รพ.รัฐ สป.สธ. - รพ.สต. สป.สธ. - โรงพยาบาลเอกชน - คลินิกเอกชน - ร้านยา - ร้านชำ (ดำเนินการในรูปแบบเครือข่าย)	สถานบริการสุขภาพและแหล่งกระจายยาในชุมชนต่อไปนี้เป็นไปตามเกณฑ์ RDU เป้าหมาย* ใน - รพ.รัฐ สป.สธ. - รพ.สต. สป.สธ. - โรงพยาบาลเอกชน - คลินิกเอกชน - ร้านยา - ร้านชำ (ดำเนินการในรูปแบบเครือข่าย)
---	--	--	--

¹ ใช้คำนิยามเขตเมืองและเขตชนบทของสำนักงานสถิติแห่งชาติ (<http://statstd.nso.go.th/download.aspx>)

ส่วนที่ 2 ความปลอดภัยจากการใช้ยา			
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชี้แจงและทำความเข้าใจต่อแนวทางการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล แก่ผู้เกี่ยวข้อง	อัตราความเจ็บป่วยจากยาที่ป้องกันได้ (serious preventable adverse events) ตาม trigger ที่กำหนด (ค่า baseline)	อัตราความเจ็บป่วยจากยาที่ป้องกันได้ (serious preventable adverse events) ตาม trigger ที่กำหนด	อัตราความเจ็บป่วยจากยาที่ป้องกันได้ (serious preventable adverse events) ตาม trigger ที่กำหนด
2. โรงพยาบาลวางระบบกลไกตามแนวทางการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล ระหว่างสหวิชาชีพ โดยทีมดูแลผู้ป่วย (patient care team)			

ส่วนที่ 3 ความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล			
ส่วนกลางชี้แจงแนวทางการประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และอำเภอ เป้าหมาย	แต่ละจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลในอำเภอ เป้าหมาย	แต่ละจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลในอำเภอ เป้าหมาย	ผลการประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU literacy) ของประชาชนในอำเภอเป้าหมาย

หมายเหตุ *รายละเอียดเพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ประเมินผลดังกล่าว แต่ละจังหวัดสามารถศึกษาได้จากตามเอกสารสนับสนุนหมายเลข 8 ซึ่งเป็นแนวทางพัฒนาจังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งมีแนวทางพัฒนาทั้งส่วนสถานบริการสุขภาพ แหล่งกระจายยาในชุมชน รายละเอียดข้อมูลตัวชี้วัด และระบบรายงานข้อมูล รวมถึงแนวทางดำเนินงาน RDU community ซึ่งแต่ละจังหวัดควรผ่านระดับดีขึ้นไป

2. เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร)

สถานบริการสุขภาพของแต่ละสังกัด ได้แก่ กรมการแพทย์ โรงพยาบาล/ ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลสังกัดกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย โดยสถานบริการสุขภาพแต่ละสังกัด มีการพัฒนาและผ่านตามเกณฑ์ตัวชี้วัดการส่งใช้ยาที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 65 ดังต่อไปนี้

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
สถานบริการสุขภาพแต่ละสังกัดผ่านตัวชี้วัด	สถานบริการสุขภาพแต่ละสังกัดผ่านตัวชี้วัด	สถานบริการสุขภาพแต่ละสังกัดผ่านตัวชี้วัด	สถานบริการสุขภาพแต่ละสังกัดผ่านตัวชี้วัด

<p>การส่งใช้ยาตามแนวทาง RDU hospital ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 50</p>	<p>การส่งใช้ยาตามแนวทาง RDU hospital ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 55</p>	<p>การส่งใช้ยาตามแนวทาง RDU hospital ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 60</p>	<p>การส่งใช้ยาตามแนวทาง RDU hospital ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 65</p>
<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● เขตสุขภาพที่ 1-12 <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลรัฐ สังกัด สป.สธ. และ รพ.สต. ส่งข้อมูล <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ตัวชี้วัดการส่งใช้ยาของโรงพยาบาล รายงานในระบบ HDC 1.2 รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตาม trigger ที่กำหนด และรายงานในระบบรายงานของศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน รายงานในระบบรายงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด <ol style="list-style-type: none"> 3.1 ติดตาม รวบรวมข้อมูลและรายงานผล ร้านยาและร้านชำ ผ่านระบบการรายงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดที่กำหนด 3.2 ประเมินตนเองตามแนวทางพัฒนา RDU ภาพรวมจังหวัดสู่โปรแกรมที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีคณะกรรมการพัฒนาระบบเภสัชกรรม (Chief pharmacy officer (CPO)) ระดับเขต หรือคณะกรรมการอื่นที่เกี่ยวข้องกำกับติดตาม ● เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร) <p>สถานบริการสุขภาพในสังกัดกรมการแพทย์ และ กทม. รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุขตามระบบที่คณะกรรมการ service plan เขตสุขภาพที่ 13 ร่วมกันกำหนด และรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพตาม trigger ที่กำหนดในระบบ รายงานของศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (HPVC)</p> <p>ส่วนกลาง โดยกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประสานและประมวลข้อมูล เพื่อจัดทำสรุปข้อมูลในภาพประเทศ และคืนกลับข้อมูลให้พื้นที่ในลักษณะ dashboard ในเว็บไซต์ National drug information (NDI) (https://ndi.fda.moph.go.th/)</p> 		
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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) 3. แนวทางการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน กระทรวงสาธารณสุข (http://dmsic.moph.go.th/index/detail/8302) 4. แนวทางการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาลเอกชนและคลินิกเอกชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (http://bit.ly/44vouVY) 		

5. แนวทางการดำเนินการของร้านยา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะเวลา ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขอ อนุญาตและการออกใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน พ.ศ. 2556 (<https://drug.fda.moph.go.th/media.php?id=514480132119994368&name=Law03-24-01.pdf>)

6. แนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในร้านยา (http://ndi.fda.moph.go.th/drug_use/detail/69)

7. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ 12.4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (<https://www.samatcha.org/site/resolution/d5550140-ac9b-40ef-a382-ae0da254c85f/detail>)

8. แนวทางการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (อยู่ระหว่างปรับปรุงใหม่) (<https://drive.google.com/file/d/1FMsZUmQV0Jr0UuG-pwBynsP3jeiRv0h/view?usp=sharing>)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2564	2565	2566
ร้อยละ จังหวัด ที่ขับเคลื่อน การพัฒนาสู่ จังหวัดใช้ยา สมเหตุผล (RDU province)	ร้อยละ	ร้อยละ	-	ร้อยละ 72.37 ของจังหวัดทั้งหมด (55 จังหวัด) (เกณฑ์ประเมิน อย่างน้อย 1 อำเภอ รพ.สป.สธ./รพ.สต./ร้านชำ ผ่านตาม เกณฑ์)	ร้อยละ 84.21 ของจังหวัดทั้งหมด (64 จังหวัด) (เกณฑ์ประเมิน เขต 1-12 อย่างน้อย ร้อยละ 30 ของอำเภอทั้งหมดใน จังหวัด (รพ.สป.สธ./ รพ.สต./ร้านชำ) ผ่านตามเกณฑ์ เขต 13 สถานพยาบาลแต่ละ สังกัด ร้อยละ 60 ผ่านตาม เกณฑ์ที่กำหนด)

ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด: นางสาวปารวี มั่นสุข เกษัชกรชำนาญการ เบอร์โทร. 056-511565 ต่อ 106

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด: 2. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
รับผิดชอบประเด็นแนวทางพัฒนาจังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล/ อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล การส่งเสริมการพัฒนา GPP ของร้านยา/ การพัฒนากลไกการเฝ้าระวังการจำหน่ายยาในร้านชำ/ ร้านค้าออนไลน์/ การเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ/ นิเทศ ติดตามการดำเนินงาน/ สรุปรายชื่อข้อมูลภาพรวมการพัฒนาจังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล และ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ความปลอดภัยด้านยา

ตัวชี้วัดการพัฒนาสู่ “จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล” ปีงบประมาณ 2567

ชื่อตัวชี้วัด
ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนดเป้าหมาย ร้อยละ 50 ของจังหวัดทั้งหมด (38 จังหวัด)

เกณฑ์ประเมินผล

1.เขตสุขภาพที่ 1-12
≥ ร้อยละ 30 ของอำเภอทั้งหมดในแต่ละจังหวัด ผ่านตามเกณฑ์ RDU : การติดตาม safety/ผล RDU literacy/รพ.รัฐ (สป.สธ.)/ รพ.สต. สป.สธ./รพ.เอกชน/คลินิก/ร้านยา/ร้านชำ / จังหวัดผ่านเกณฑ์พัฒนา RDU community ระดับดีขึ้นไป

2.เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร)
≥ ร้อยละ 65 ของสถานบริการสุขภาพภาครัฐแต่ละสังกัดผ่านตามเกณฑ์ RDU ที่กำหนด
(กลุ่มเป้าหมาย: กรมการแพทย์/ UHosNet/ กรุงเทพมหานคร (สำนักอนามัย/สำนักงานการแพทย์))

แก้ไข ณ วันที่ 8 กันยายน 2566 เวลา 10.45 น.

ตัวชี้วัดผลลัพธ์		เกณฑ์ประเมิน ระดับอำเภอ/เขต กทม.	
1. Med Safety: อัตราความเจ็บป่วยจากยาที่ป้องกันได้ (preventable adverse events) ตาม trigger ที่กำหนด 2. RDU literacy: มีผลประเมิน RDU literacy ของประชาชน ของยากลุ่มเป้าหมาย (เพื่อเป็นข้อมูลพัฒนาต่อไป)			
ตัวชี้วัดผลผลิต	RDU Hospital	รพ.รัฐ กลุ่มเป้าหมาย เขต 1-12 ผ่าน RDU hospital ≥10 ข้อ ใน 12 ข้อ	รพ.เอกชน ≥ ร้อยละ 50 ของรพ.เอกชน กลุ่มเป้าหมาย ผ่านประเมินตนเอง ระดับ 2 (คะแนน ≥ ร้อยละ 50)
	RDU PCU	รพ.รัฐ กลุ่มเป้าหมาย (เขต 13) ผ่าน RDU hospital ≥10 ข้อ ใน 12 ข้อ	คลินิก ≥ ร้อยละ 50 ของคลินิก กลุ่มเป้าหมาย ผ่านประเมินตนเอง ระดับ 2 (คะแนน ≥ ร้อยละ 50)
RDU Community (private sector)	รพ.สต. 1. ≥ 80% ของรพ.สต. ผ่าน RDU ใน RI,AD	ร้านชำ 2. ≥ ร้อยละ 10 ของร้านชำทั้งหมดอย่างน้อย 2 ตำบลในอำเภอเป้าหมายผ่านเกณฑ์ ร้านชำคุณภาพประเภทการใช้ยาสมเหตุผล (G-RDU)	ร้านยา ≥ ร้อยละ 50 ของร้านยา ขย.1 ผ่านเกณฑ์ GPP หมวด 5 โดยได้คะแนน ≥ ร้อยละ 80
ตัวชี้วัดกระบวนการ (ประเมินจังหวัด ในเขตสุขภาพ 1-12) จังหวัดมีผลการประเมินตนเอง RDU community (การบริหารจัดการ,5 กิจกรรมหลัก) อย่างน้อยระดับดีขึ้นไป			