



Service Excellence

แผนงานที่ 6

หน่วยงานหลัก: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หน่วยงานร่วม: กองบริหารการสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

## แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพและความปลอดภัย ลดค่าใช้จ่ายด้านยา ลดเชื้อดื้อยา ตัวชี้วัด โรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลและมีการจัดการเชื้อดื้อยา (RDU-AMR) ชั้นที่ 1 > ร้อยละ 80 และ ชั้นที่ 2 > ร้อยละ 20			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	โรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU ชั้นที่ 1 ร้อยละ 41.56 และชั้นที่ 2 ร้อยละ 0.56 (ข้อมูล ณ ไตรมาส 3/2560)			
ยุทธศาสตร์ / มาตรการ	มาตรการ 1 การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในรพ. (ภายใต้ยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. 2555 – 2559)	มาตรการที่ 2 การจัดการเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลอย่างบูรณาการ (ภายใต้แผน ยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. 2560-2564)	มาตรการที่ 3 การควบคุมการกระจายยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสม ใน รพ.สต. และชุมชน	
กิจกรรม หลัก	1. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ PTC 2. ส่งเสริมกิจกรรมอื่นๆ ในกุญแจ PLEASE โดยใช้ RDU markers โรคติดเชื้อ 4 โรค และประชากรกลุ่มเสี่ยง 3 กลุ่ม คือ CKD ผู้สูงอายุ และ สตรีตั้งครรภ์ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศระดับกระทรวง เขต จังหวัด และรพ.	1. ส่วนกลางจัดทำคู่มือดำเนินการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการสำหรับ โรงพยาบาล 2. พัฒนาศักยภาพการจัดการ AMR ของโรงพยาบาล ระดับ A,S,M1 ด้าน Antimicrobial Stewardship 3. รพ.ระดับ A,S,M1 มีการจัดทำ antibiogram ตามมาตรฐานที่กำหนด และส่งกลับ ข้อมูล antibiogram ของโรงพยาบาลมายังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1. ส่งเสริมกิจกรรมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสมในรพ.สต. คลินิก และร้านยา 2. เผื่อระวังและจัดการการกระจายยา Antibiotic Steroid NSAIDs ในร้านชำและชุมชน 3. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเรื่องเชื้อดื้อยาและยาต้านจุลชีพ Steroid NSAIDs แก่ประชาชน	
ระดับ ความสำเร็จ	<p style="text-align: center;"><b>ไตรมาส 1</b></p> RDU-AMR ชั้นที่ 1 > ร้อยละ 60 RDU-AMR ชั้นที่ 2 > ร้อยละ 5 AMR : มีแนวทางและคู่มือดำเนินการจัดการเชื้อดื้อยาต้าน จุลชีพอย่างบูรณาการสำหรับโรงพยาบาล	<p style="text-align: center;"><b>ไตรมาส 2</b></p> RDU-AMR ชั้นที่ 1 > ร้อยละ 70 RDU-AMR ชั้นที่ 2 > ร้อยละ 10	<p style="text-align: center;"><b>ไตรมาส 3</b></p> RDU-AMR ชั้นที่ 1 > ร้อยละ 80 RDU-AMR ชั้นที่ 2 > ร้อยละ 15 AMR : ร้อยละ 25 ของรพ. A,S,M1 ผ่าน Antimicrobial Stewardship program (ASP)	<p style="text-align: center;"><b>ไตรมาส 4</b></p> <b>RDU :</b> RDU-AMR ชั้นที่ 1 > ร้อยละ 80 RDU-AMR ชั้นที่ 2 > ร้อยละ 20 <b>AMR :</b> - AMR ลดลงร้อยละ 10 - ร้อยละ 50 ของรพ. A,S,M1 ผ่าน ASP - ค่าใช้จ่ายด้านยา Antibiotic ลดลง