

(ร่าง) คำอธิบายและการประเมินผลตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการปี 2561																																
1.ยุทธศาสตร์ ที่(จังหวัด)	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) กลยุทธ์ที่ 16 พัฒนาการบริหารจัดการระบบยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยา																															
2.แผนงาน (จังหวัด)																																
3.โครงการ (จังหวัด)	โครงการพัฒนาระบบบริหารเวชภัณฑ์ยาและมีใช้ยาโดยการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วม																															
4.ชื่อตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดที่ 27 ความสำเร็จด้านการบริหารเวชภัณฑ์ยาและมีใช้ยาเพื่อลดต้นทุน																															
5.ความหมาย/ คำนิยาม	1. มีการดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมระดับจังหวัดเพื่อควบคุมต้นทุนในการจัดซื้อเวชภัณฑ์ หมายถึง 1.1 หน่วยบริการมีการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาร่วมระดับจังหวัดและระดับเขต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 <u>คำนิยามที่เกี่ยวข้อง</u> 1. มูลค่าการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด หมายถึง มูลค่าการจัดซื้อยาซึ่งจัดซื้อตามคู่มือการจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมประจำปีงบประมาณนั้นๆ (บาท) 2. มูลค่าการจัดซื้อยาทั้งหมด หมายถึง มูลค่าการจัดซื้อยาที่ รพช.จัดซื้อเพื่อให้บริการผู้ป่วยและสนับสนุนให้กับหน่วยบริการเครือข่ายทั้งหมด (บาท) 3. กลุ่มโรงพยาบาล ได้จากการจัดกลุ่มของหน่วยบริการ (รพช. 32 แห่ง) ซึ่งแบ่งศักยภาพตาม SERVICE PLAN ดังนี้ 3.1 รพ.ขนาด M1- M2 ได้แก่ รพ.เทพรัตนนครราชสีมา,ปากช่องนานาพิมาย,โชคชัย,ครบุรี,ด่านขุนทด,บัวใหญ่(รวม 7รพ.) 3.2 รพ.ขนาด F1 ได้แก่ รพ.ชุมพวง,ประทาย,ปักธงชัย,สีคิ้ว,สูงเนิน,จักราช (รวม 6 รพ.) 3.3 รพ.ขนาด F2 - F3 ได้แก่ รพ.วังน้ำเขียว,เมืองยาง,ลำทะเมนชัย,โนนแดง,หนองบุญมาก,เสิงสาง,คง,บ้านเหลื่อม,แก่งสนามนาง,โนนไทย,พระทองคำ,โนนสูง,ขามสะแกแสง,ขามทะเลสอ,ห้วยแถลง,เฉลิมพระเกียรติ,สีดา,บัวลาย,เทพารักษ์ (รวม 19 รพ.)																															
6.ข้อมูล พื้นฐาน (Baseline data)/ผลงาน ย้อนหลัง 3 ปี	ตารางที่ 1 แสดงร้อยละความร่วมมือในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัดของ รพช. ปีงบประมาณ 2555 – 2559 <table><tr><th>ปีงบประมาณ</th><th>มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด</th><th>มูลค่าการจัดซื้อรวมยา</th><th>ร้อยละ</th></tr><tr><td>ปี 2555</td><td>13,873,848.61</td><td>8,796,434.48</td><td>63.40</td></tr><tr><td>ปี 2556</td><td>13,900,416.67</td><td>9,370,036.58</td><td>67.41</td></tr><tr><td>ปี 2557</td><td>41435,569.02</td><td>296,845,337.37</td><td>71.59</td></tr><tr><td>ปี 2558</td><td>435,127,902.40</td><td>332,422,403.27</td><td>74.34</td></tr><tr><td>ปี 2559</td><td>253,814,503.51</td><td>260,494,212.96</td><td>97.44</td></tr><tr><td>ปี 2560 (9 เดือน)</td><td>384,162,476.20</td><td>321,094,285.12</td><td>83.58</td></tr></table> หมายเหตุ : ข้อมูลปีงบประมาณ ปี 2555 – 2560 จากรายงานบริหารเวชภัณฑ์กลุ่มงานคุ้มครองฯ ณ 30 มิถุนายน 2561				ปีงบประมาณ	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อรวมยา	ร้อยละ	ปี 2555	13,873,848.61	8,796,434.48	63.40	ปี 2556	13,900,416.67	9,370,036.58	67.41	ปี 2557	41435,569.02	296,845,337.37	71.59	ปี 2558	435,127,902.40	332,422,403.27	74.34	ปี 2559	253,814,503.51	260,494,212.96	97.44	ปี 2560 (9 เดือน)	384,162,476.20	321,094,285.12	83.58
ปีงบประมาณ	มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อรวมยา	ร้อยละ																													
ปี 2555	13,873,848.61	8,796,434.48	63.40																													
ปี 2556	13,900,416.67	9,370,036.58	67.41																													
ปี 2557	41435,569.02	296,845,337.37	71.59																													
ปี 2558	435,127,902.40	332,422,403.27	74.34																													
ปี 2559	253,814,503.51	260,494,212.96	97.44																													
ปี 2560 (9 เดือน)	384,162,476.20	321,094,285.12	83.58																													
7. วัตถุประสงค์	1.ร้อยละการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด 70 %																															
8.ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลชุมชน 33 แห่ง																															
9.วิธีการ จัดเก็บข้อมูล	- แบบรายงานบริหารเวชภัณฑ์ยา กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขปี 2560																															
10. แหล่งข้อมูล	แบบรายงานบริหารเวชภัณฑ์จังหวัด																															
11.สูตรการ คำนวณ	1. % การจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วม = มูลค่าการจัดซื้อรายการยาตามบัญชีรายการซื้อร่วมจังหวัดและเขต (บาท) ปีงบประมาณ 2561 X 100 มูลค่าการจัดซื้อยาทั้งหมด (บาท) ปีงบประมาณ 2561																															
12ระยะเวลา/ ความถี่	- รายเดือน / รายปี																															

13.เกณฑ์การประเมินหรือให้คะแนนในการประเมินผล)	1. ร้อยละมูลค่าการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด- กลุ่มงานเภสัชกรรม เกณฑ์การประเมิน : แบ่งระดับคะแนนดังนี้ <table><tr><th>กลุ่ม รพ./ระดับ</th><th>ระดับ 1</th><th>ระดับ 2</th><th>ระดับ 3</th><th>ระดับ 4</th><th>ระดับ 5</th></tr><tr><td>M1 – M2 (7 รพช.)</td><td>ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล</td><td>< MEAN -1SD</td><td>MEAN -1SD - MEAN</td><td>> MEAN – MEAN + 1SD</td><td>> MEAN + 1SD</td></tr><tr><td>F1 (6 รพช.)</td><td>ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล</td><td>< MEAN -1SD</td><td>MEAN -1SD - MEAN</td><td>> MEAN – MEAN + 1SD</td><td>> MEAN + 1SD</td></tr><tr><td>F2 – F3 (19 รพช.)</td><td>ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล</td><td>< MEAN -1SD</td><td>MEAN -1SD - MEAN</td><td>> MEAN – MEAN + 1SD</td><td>> MEAN + 1SD</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0 คะแนน</td><td>1 คะแนน</td><td>2 คะแนน</td><td>4 คะแนน</td><td>5 คะแนน</td></tr></table> หมายเหตุ 1. ค่า SD ได้จากการคำนวณผลงานปีงบประมาณ 2561 ของแต่ละกลุ่มของโรงพยาบาลจากรายงานบริหารเวชภัณฑ์กลุ่มงานคุ้มครองฯ 2. ค่า MEAN ได้จากค่าเฉลี่ยร้อยละการจัดซื้อร่วมจากศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยาและเวชภัณฑ์กระทรวงสาธารณสุข (www.dmsic.moph.go.th) ณ สิ้นเดือนก่อนการประเมิน	กลุ่ม รพ./ระดับ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	M1 – M2 (7 รพช.)	ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล	< MEAN -1SD	MEAN -1SD - MEAN	> MEAN – MEAN + 1SD	> MEAN + 1SD	F1 (6 รพช.)	ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล	< MEAN -1SD	MEAN -1SD - MEAN	> MEAN – MEAN + 1SD	> MEAN + 1SD	F2 – F3 (19 รพช.)	ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล	< MEAN -1SD	MEAN -1SD - MEAN	> MEAN – MEAN + 1SD	> MEAN + 1SD	คะแนน	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
กลุ่ม รพ./ระดับ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5																										
M1 – M2 (7 รพช.)	ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล	< MEAN -1SD	MEAN -1SD - MEAN	> MEAN – MEAN + 1SD	> MEAN + 1SD																										
F1 (6 รพช.)	ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล	< MEAN -1SD	MEAN -1SD - MEAN	> MEAN – MEAN + 1SD	> MEAN + 1SD																										
F2 – F3 (19 รพช.)	ไม่ดำเนินการซื้อร่วม /ไม่รายงานข้อมูล	< MEAN -1SD	MEAN -1SD - MEAN	> MEAN – MEAN + 1SD	> MEAN + 1SD																										
คะแนน	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน																										
14.แผนงาน / โครงการที่ต้องดำเนินการ	1.จัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและมีไขยาตามรายการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด 2.นิเทศ ติดตามการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ระดับอำเภอ จังหวัด																														
15.กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ,กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ																														
16.ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินการเบอร์โทรศัพท์/e-mail	กลุ่มงานเภสัชกรรม เภสัชกรหญิงศุภจิตา วิสุทพพัฒนสกุล 044-465011-14 ต่อ 105,106																														

(ร่าง) คำอธิบายและการประเมินผลตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการปี 2561	
1.ยุทธศาสตร์ที่(จังหวัด)	ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence)
2.แผนงาน (จังหวัด)	กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการอาหารและสุขภาพ (ตัวชี้วัดที่ 51)
3.โครงการ (จังหวัด)	โครงการพัฒนา SERVICE PLAN ด้านงานเภสัชกรรมตามนโยบายส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
4.ชื่อตัวชี้วัด (เชิงคุณภาพ)	ร้อยละของอำเภอมีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล - โรงพยาบาลทุกแห่งผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่1 ทุกแห่ง และชั้นที่ 2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 - โรงพยาบาลขนาด 150 เตียง มีแผนปฏิบัติการด้าน AMR และอัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลงร้อยละ 10 จาก BASELINE - รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การใช้ยา ATB ใน URI และ AD ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของจำนวน รพ.สต.ทั้งหมด
5.ความหมาย/คำนิยาม	1. โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) ตามแนวทาง PLEASE ดังนี้ <u>กิจกรรมที่ 1 (P = PTC : Pharmaceutical and Therapeutic Committee)</u> ● จัดทำคำสั่งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดระดับอำเภอซึ่งประกอบด้วยสมาชิก ได้แก่ แพทย์/แพทย์เฉพาะทาง/ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล สาธารณสุขอำเภอ นักวิชาการสาธารณสุข ฯลฯ และกำหนดบทบาทหน้าที่เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระดับอำเภอ ● จัดการประชุมอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง โดยมีการกำหนดวาระและสรุปรายงานการประชุม ที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณากรอบบัญชียา(รพ. และ รพ.สต.) ค้นหา/วิเคราะห์ปัญหาด้านการใช้ยา การจัดทำแผนงาน/โครงการ การกำกับติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัยและสมเหตุผล ● จัดส่งผลการประเมินศักยภาพคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี <u>กิจกรรมที่ 2 (L = labelling/communication)</u> ● จัดทำโครงการ/กิจกรรม/สื่อสนับสนุน เพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลการใช้ยาให้กับประชาชน เช่น การจัดทำฉลากภาษาไทย การพัฒนาระบบ counseling/ระบบให้คำปรึกษาด้านยา โดยเน้นความร่วมมือในการใช้สื่อทั้งด้านผู้ให้และผู้รับบริการ <u>กิจกรรมที่ 3 (E = Essential tools และ S = Special population)</u> ● โรงพยาบาลจัดทำเกณฑ์การส่งใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ได้แก่ ความดันเลือดสูง เบาหวาน โรคข้อเสื่อม โรคไตเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และเกณฑ์การส่งใช้ยาในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (S = Special population) ได้แก่ ผู้สูงอายุ สตรีตั้งครรภ์ สตรีให้นมบุตร ผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากยา โดยกำหนดให้อัตราการใช้ยาไม่มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดในตัวชี้วัดย่อย ● จัดทำแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (Responsible Use of Antibiotics : RUA) ในกลุ่มโรค/อาการดังนี้ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (Upper Respiratory tract infection; URI) และหลอดลมอักเสบ (Acute bronchitis), โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea), การรักษาแผลสด (Fresh Traumatic Wound), การป้องกันการติดเชื้อในสตรีคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด (Prophylaxis in Vaginal Delivery of Normal Term Labor) โดยกำหนดให้อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะไม่มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด <u>กิจกรรมที่ 4 (E = Ethic)</u> ● จัดส่งรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเรื่องเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลทุกแห่ง อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี 2. หน่วยบริการปฐมภูมิส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (RUA ; Responsible Use of Antibiotics) ประกอบด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การใช้ยา ATB ใน URI และ AD ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของจำนวน รพ.สต.ทั้งหมด

	3. โรงพยาบาลแผนปฏิบัติการด้าน AMR ; Anti-microbial Resistance หมายถึง แผนงานเพื่อลดการดื้อยาของเชื้อแบคทีเรีย 7 ชนิด ได้แก่ Acinetobacter spp., Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Klebsiella pneumonia และ Pseudomonas spp. Salmonella spp. Streptococcus pneumonia โดยกำหนดเป้าหมายให้ดื้อยาลดลงร้อยละ ๑๐ จาก BASELINE 4. การประเมินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ หมายถึง การประเมินตามเกณฑ์เภสัชกรรมปฐมภูมิปี 2561 ซึ่งบูรณาการร่วมกับเกณฑ์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว (รพ.สต. ติดดาว) ตามหนังสือชี้แจง นม.๐๐๓๒.๐๐๔/ว๔๓๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๐ ประกอบด้วยรายละเอียดกิจกรรม 4 ด้านดังนี้ 4.1 ด้านบุคลากร (คะแนนเต็ม 4) 4.2 ด้านบริหารเวชภัณฑ์ในงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ (คะแนนเต็ม 40) 4.3 ด้านงานบริการเภสัชกรรมและความปลอดภัยด้านยา (คะแนนเต็ม 26) 4.4 ด้านงานคุ้มครองผู้บริโภคในหน่วยบริการปฐมภูมิ (คะแนนเต็ม 18)
6.ข้อมูลพื้นฐาน(Baseline data)/ผลงานย้อนหลัง3ปี	ปี 2557-2559 หน่วยบริการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 1 แห่ง ปี 2560 หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 1 จำนวน 3/33 แห่ง (9.09%)
7.วัตถุประสงค์	1. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เกิดความคุ้มค่าและการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสหวิชาชีพระดับอำเภอ ตามแนวทาง “PLEASE”
8.ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานพยาบาลรัฐและเอกชน ร้านขายยา และสถานประกอบการที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ
9.วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. การสำรวจโดยแบบประเมิน/แบบสอบถาม 2. การรายงานในแบบรายงาน/ระบบรายงาน
10.แหล่งข้อมูล	ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC ข้อมูลจากโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบบรายงานเฉพาะกิจตัวชี้วัด RDU ของกระทรวงสาธารณสุข แบบรายงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ปี 2560
11.สูตรการคำนวณ	(A/B) X 100 A = อำเภอมีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) B = จำนวนอำเภอทั้งหมด (33 อำเภอ) การป่วยจากเชื้อดื้อยา = (C/D) X 100 C = จำนวนผู้ป่วย* ที่ติดเชื้อในกระแสเลือด (bacteremia) ของแบคทีเรียดื้อยา ๗ ชนิด ได้แก่ Acinetobacter spp., Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Klebsiella pneumonia และ Pseudomonas spp. Salmonella spp. Streptococcus pneumonia (*๑.ไม่รวมผู้ป่วยติดเชื้อแบคทีเรียชนิดเดียวกันเป็นครั้งที่สองในรอบปีเดียวกัน ๒.กรณีผู้ป่วยติดเชื้อมากกว่า ๑ ชนิด ให้นับเป็นข้อมูลเพิ่มตามจำนวนชนิดเชื้อที่ต่างกัน) D = จำนวนผู้ป่วยที่ส่งตรวจเลือดเพาะเชื้อทั้งหมด
12.ระยะเวลาประเมิน/ความถี่ในการประเมิน	ประเมินผลระดับจังหวัด 2 รอบ ครั้งที่ 1 มีนาคม 2560 (ระบบรายงาน HDC และรายงานคะแนนประเมินเภสัชปฐมภูมิ) ครั้งที่ 2 สิงหาคม 2560 (ระบบรายงาน HDC และรายงานคะแนนประเมินเภสัชปฐมภูมิ)
13.เกณฑ์การประเมินหรือให้คะแนนในการประเมินผล)	<u>ประเมินครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 /2560</u> <u>ระดับโรงพยาบาล</u> 1. ด้าน RDU1 (คะแนนเต็ม 50 คะแนน) - ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดเชิงกระบวนการ (Process) จำนวน 5 ตัวชี้วัดตาม RDU ชั้นที่ 1 (5 คะแนน) - รายงานอัตราใช้ยาจากรายงานระบบ HDC ผ่านเกณฑ์ในกลุ่มโรคดังนี้ (10 คะแนน) - โรคติดเชื้อทางเดินใจส่วนบน ≤ 20% (2.5 คะแนน) - โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ 20% (2.5 คะแนน) - แผลสดอุบัติเหตุ ≤ 40% (2.5 คะแนน) - สตรีคลอดปกติครบกำหนดคลอดทางช่องคลอด ≤ 10% (2.5 คะแนน) - การใช้ยา NSAIDs ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปไม่เกินร้อยละ 10 (10 คะแนน)

4. การใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยสูงอายุหรือไตทำงานบกพร่อง ไม่เกินร้อยละ 5 (10 คะแนน)
5. การไม่ใช้ยาที่ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ (5 คะแนน)
6. การจัดการการดื้อยา (AMR) กรณีเป็นโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ต้องมีรายงานอัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (10 คะแนน) หมายเหตุ ประเมินเฉพาะ รพ. ขนาด A,S,M1
 - 6.1 มีรายงานอัตราเชื้อดื้อยา (7.5 คะแนน)
 - 6.2 อัตราเชื้อยาลดลงร้อยละ 10 เทียบกับปี 2560 (2.5 คะแนน)

2. ด้าน RDU2 (คะแนนเต็ม 50 คะแนน)

จำนวน รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การใช้ยา ATB ในกลุ่มอาการ/โรค URI และ AD ทั้ง 2 โรค ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของจำนวน รพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่าย (50 คะแนน) หมายเหตุ ข้อมูลการใช้ยา ATB จากรายงานระบบ HDC

ระดับ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
ร้อยละ	20%	40%	60%	80%	100%

ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)

1. ด้านผลการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ (คะแนนเต็ม 50 คะแนน)

คิดจากร้อยละคะแนนตามเกณฑ์เภสัชปฐมภูมิจังหวัดปี 60 ทุกหมวดรวมกันโดยกำหนดเงื่อนไข รพ.สต. ต้องได้คะแนนในหมวดงานบริการเภสัชกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของคะแนนเต็มใน หมวดนี้

ร้อยละของคะแนน เภสัชกรรมปฐมภูมิทุกหมวด	คะแนน
> 80 %	50
71 - 80 %	40
61 – 70 %	30
51 – 60 %	20
< 50 %	10

หมายเหตุ 1. ประเมินครั้งที่ 1 ปี 2561 ใช้ผลคะแนนเภสัชกรรมปฐมภูมิครั้งที่ 2 ปี 2560
2. ประเมินครั้งที่ 2 ปี 2561 ใช้ผลคะแนนเภสัชกรรมปฐมภูมิปีครั้งที่ 1 ปี 2561

2. ด้านการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ (RUA) ใน รพ.สต. (คะแนนเต็ม 50 คะแนน)

ทั้งนี้ใช้ข้อมูลการใช้ยา ATB จากรายงานระบบ HDC

- 2.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มอาการ/โรค URI ไม่เกิน ร้อยละ 20 (คะแนน 25 คะแนน)
- 2.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มอาการ/โรค AF ไม่เกิน ร้อยละ 20 (คะแนน 25 คะแนน)

ระดับ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
ร้อยละ	20%	40%	60%	80%	100%

14.แผนงาน / โครงการ
ที่ต้องดำเนินการ

- 1.แผนงาน/โครงการระดับจังหวัด
โครงการพัฒนา SERVICE PLAN ด้านงานเภสัชกรรมตามนโยบายส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- 2.แผนงาน/โครงการระดับอำเภอ
โครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัยและสมเหตุผล
- 3.แผนงาน/โครงการระดับตำบล
โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ

15.กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (คป)
16.ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการดำเนินการ เบอร์โทรศัพท์/e-mail	1. นางศุภธิดา วิสุทพัฒนาสกุล E-mail : dmsickorat@hotmail.com 2. นางสุภาพร บุตรโคตร E-mail : fdakorat@hotmail.com 2. นางปิยนุช พันธุ์รังสี E-mail : fdakorat@hotmail.com โทรศัพท์ 044 – 465010 – 10 ต่อ 105, 106