

“แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน R2R ในช่วงหนึ่งปี ที่ผ่านมาจากอดีตผู้ที่ได้รางวัล R2R ”

นภวรรณ เจียรพิรพงศ์

การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากงานประจำสู่งานวิจัย: R2R เพิ่มคุณค่า พัฒนาคคน พัฒนาบริการ
ครั้งที่ 2 วันที่ 16 กรกฎาคม 2552

**การประมาณขนาดของปัญหาและความ
สูญเสียทางการเงินของรัฐเมื่อผู้ป่วยมียา
ไว้ในครอบครองเกินความจำเป็น**

ผศ.(พิเศษ) ภาณุ.นภวรรณ เจียรพิรพงศ์

อะไร คือ แรงบันดาลใจในการทำ R2R

- อยากทำ
- อยากรู้ว่าปัญหานั้นมีขนาดแค่ไหน
- ปัญหานั้นมีทางแก้ด้วยการทำวิจัยหรือไม่
- นั่งทับขุมทรัพย์มหาสาร

ที่มาและความสำคัญ

- รพ. เข้าร่วมโครงการนำร่องจ่ายตรงโรคเรื้อรัง ในปี 2547 มีความสะดวกในการเบิกยา ขาดความตระหนักเรื่องจำนวนเม็ดยา
- ค่าใช้จ่ายด้านยาสูงขึ้น
 - ยามีราคาสูงขึ้น
 - จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีมากขึ้น
 - มียาเกินในมือผู้ป่วย

กระบวนการวิธีคิดในการตั้งคำถามวิจัย

- จากการศึกษาของ ปิยะรัตน์ นิมพิทักษ์พงศ์ และคณะ ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่มีการได้รับยาอย่างต่อเนื่อง
 - พบว่ามีผู้ป่วยถึงร้อยละ 8.8 ที่มีการได้รับยามากเกินความจำเป็น (MPR > 1.2)

กระบวนการวิธีคิดในการตั้งคำถามวิจัย

- คำถาม ขนาดปัญหาค่าใช้จ่ายด้านยาที่สูญเสียอันเนื่องมาจากการได้รับยาสำหรับรักษาโรคเรื้อรังมากเกินไปเกินความต้องการ เป็นอย่างไร

-
- Medication possession ratio, MPR

$$\text{MPR} = \frac{\text{จำนวนที่ได้รับจริง}}{\text{จำนวนสมควรได้รับ}}$$

ได้รับยาหนึ่งในห้ารายการที่มีมูลค่า
การใช้จ่ายมากที่สุดในปี 2548
2,227 HN

334 HN

1,893 HN

Avandia®
183 HN

Diovan®
706 HN

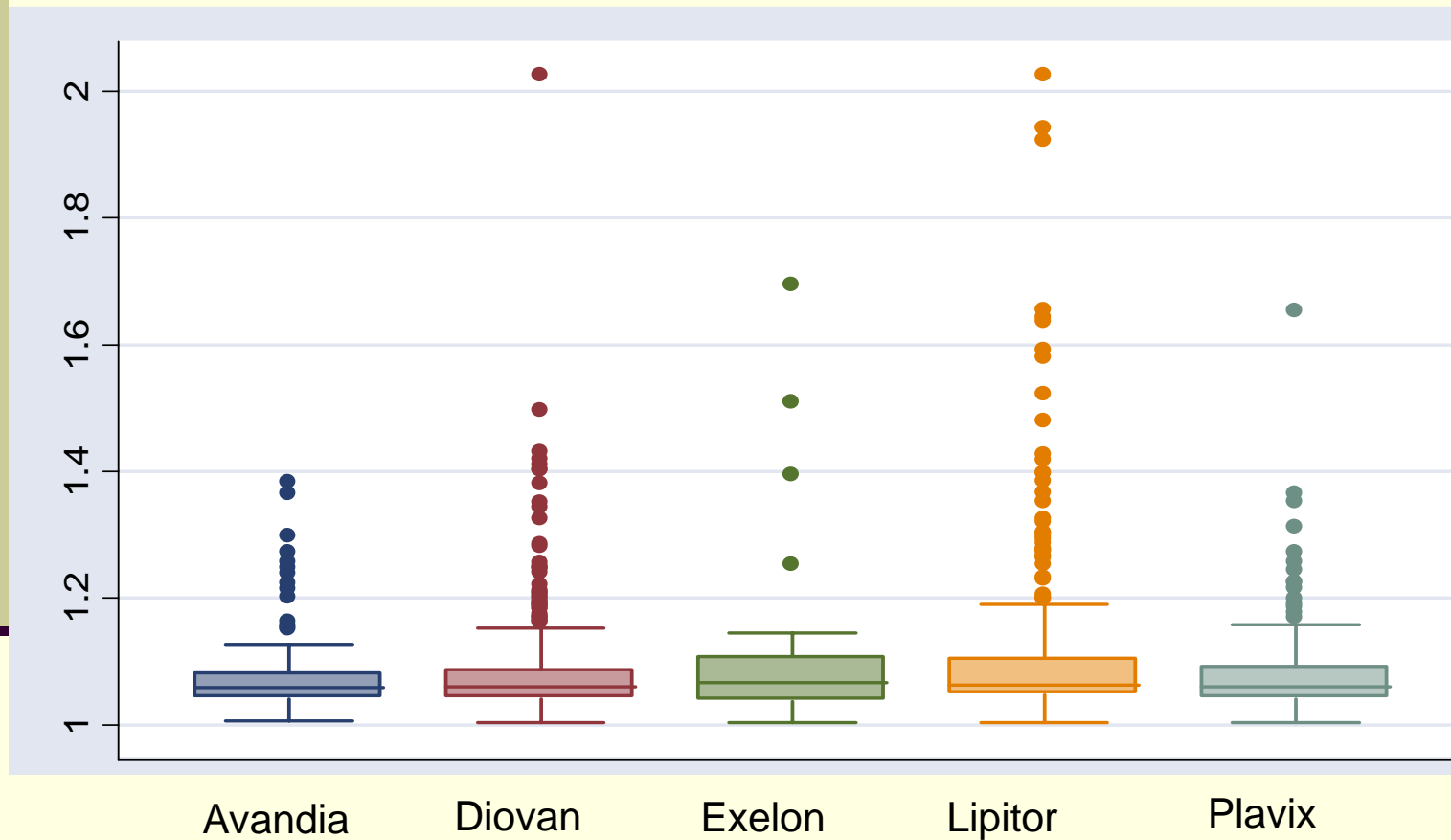
Exelon®
138 HN

Lipitor®
900 HN

Plavix®
399 HN

ผลลัพธ์

กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่างค่า MPR และยาทั้ง 5 ชนิด



Mean :	1.08	1.08	1.11	1.11	1.08
--------	------	------	------	------	------

	Prevalence	Over- pill/1,000	Financial burden
rosiglitazone	62.8 (115/183)	45	137,394 THB
valsartan	51.6 (364/706)	37	163,975 THB
rivastigmine	23.2 (32/138)	27	129,889 THB
atorvastatin	36.4 (328/900)	43	332,548 THB
clopidogrel	39.3 (157/399)	35	276,581 THB
Average	42.7	37.4	-
Sum	-	-	1,040,387 THB

***Over possession is defined as medication possession ratio greater than 1.00.**

	MPR 1.00-1.20	MPR >1.20
§ Average prevalence	39.0	3.6
§ Average over-pill	25.8	11.6
Pooled financial burden	703,792 THB	336,594 THB

§ Average prevalence and over-pill is calculated based on the prevalence of over possession from 5 medications

ได้เรียนรู้อะไรบ้างจากการได้ทำ R2R

- ได้เห็นว่าการมียาเกินเป็นสิ่งที่ไม่ค่อยดี และมีค่าใช้จ่ายที่สูญหายไปไม่น้อย และชี้ให้ผู้กำหนดนโยบายในระดับโรงพยาบาลและในระดับชาติตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว
- ได้ทีมงาน ได้เครือข่าย
- สิ่งที่ทำนั้นเป็นการเปิดประตูมทรัพย์ ที่มีอยู่ในงานประจำที่ทำอยู่ทุกวัน

หนึ่งปีที่ผ่านมา R2R เชื่อมโยงสู่วิธีการงานอย่างไรบ้าง

- รายงานผลการวิจัยให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
- จัดทำเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
 - เจ้าหน้าที่ห้องยา เภสัชกร แพทย์
 - ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พยาบาล
 - ผลจากการทำ KM
 - ทราบพฤติกรรมของทุกฝ่าย
 - ทราบข้อบกพร่องของระบบ
- สิ่งที่กำลังทำคือการจัดทำศูนย์เติมยา

ในการดำเนินงานครั้งต่อไป สิ่งใดที่จะปฏิบัติ แตกต่างกันไปจากครั้งที่ผ่านๆ มาบ้าง

- เริ่มทำวิจัย ...ยาก
- ทำวิจัยต่อเนื่องยากกว่า
- สร้างสมดุลให้ตัวเอง
- สร้างทีมพี่เลี้ยง
- ร่วมมือกันในเครือข่าย
- ชวนเพื่อนหลายๆวิชาชีพช่วยกันทำ