

การเพิ่มประสิทธิผลการดำเนินงาน
ส่งเสริมการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลของ
หน่วยบริการปฐมภูมิ ในพื้นที่ สปสช.เขต 2 พิษณุโลก

เภสัชกรหญิงกษมา ทองแบบ

สปสช. เขต 2 พิษณุโลก

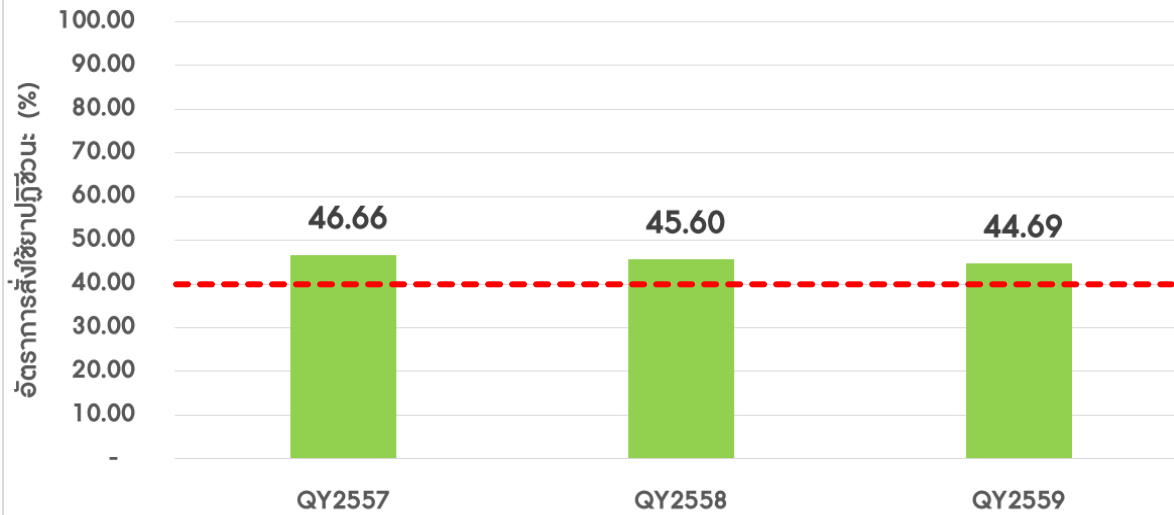
ข้อมูลพื้นฐาน

- ▶ การดื้อยาต้านจุลชีพหรือยาปฏิชีวนะเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ ปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งที่ชักนำให้เชื้อดื้อยา คือ การใช้ยาต้านจุลชีพมากเกินไป
- ▶ สปสช. จึงได้กำหนดเกณฑ์ชี้วัดอัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยนอก 2 กลุ่มโรคเป้าหมาย คือ กลุ่มโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection : RI) และกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea : AD) เป็นหนึ่งในเกณฑ์ชี้วัดงบคุณภาพผลงานบริการ โดยมุ่งหวังให้หน่วยบริการตระหนักและมีการส่งเสริมการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในหน่วยบริการ โดยมีการขยายผลเกณฑ์ชี้วัดดังกล่าวไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิตั้งแต่ปีงบประมาณ 2560 เป็นต้นมา

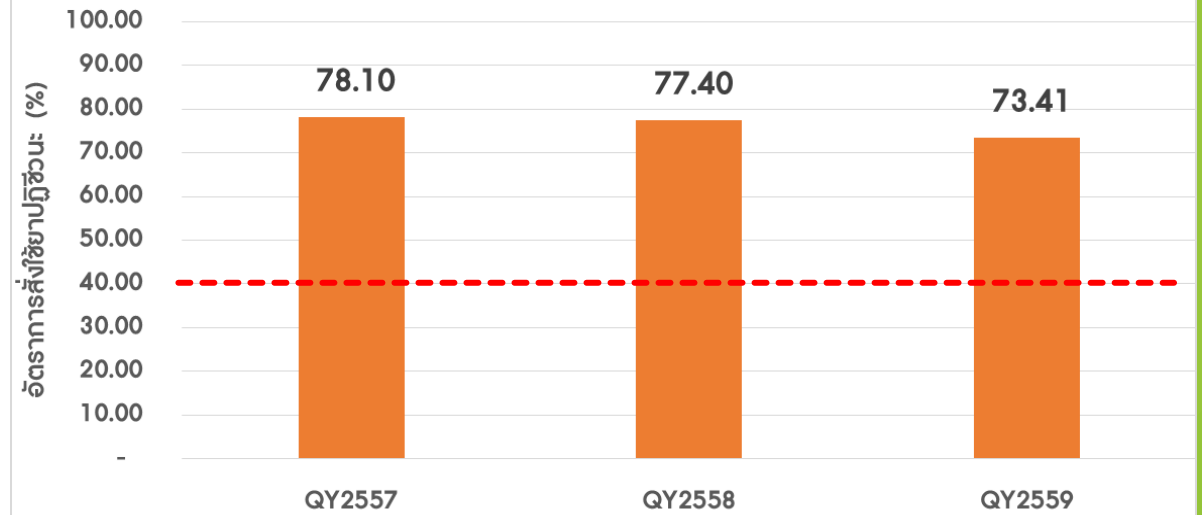
สภาพปัจจุบัน

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ พื้นที่เขต 2 พิษณุโลก

กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ



กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน



กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

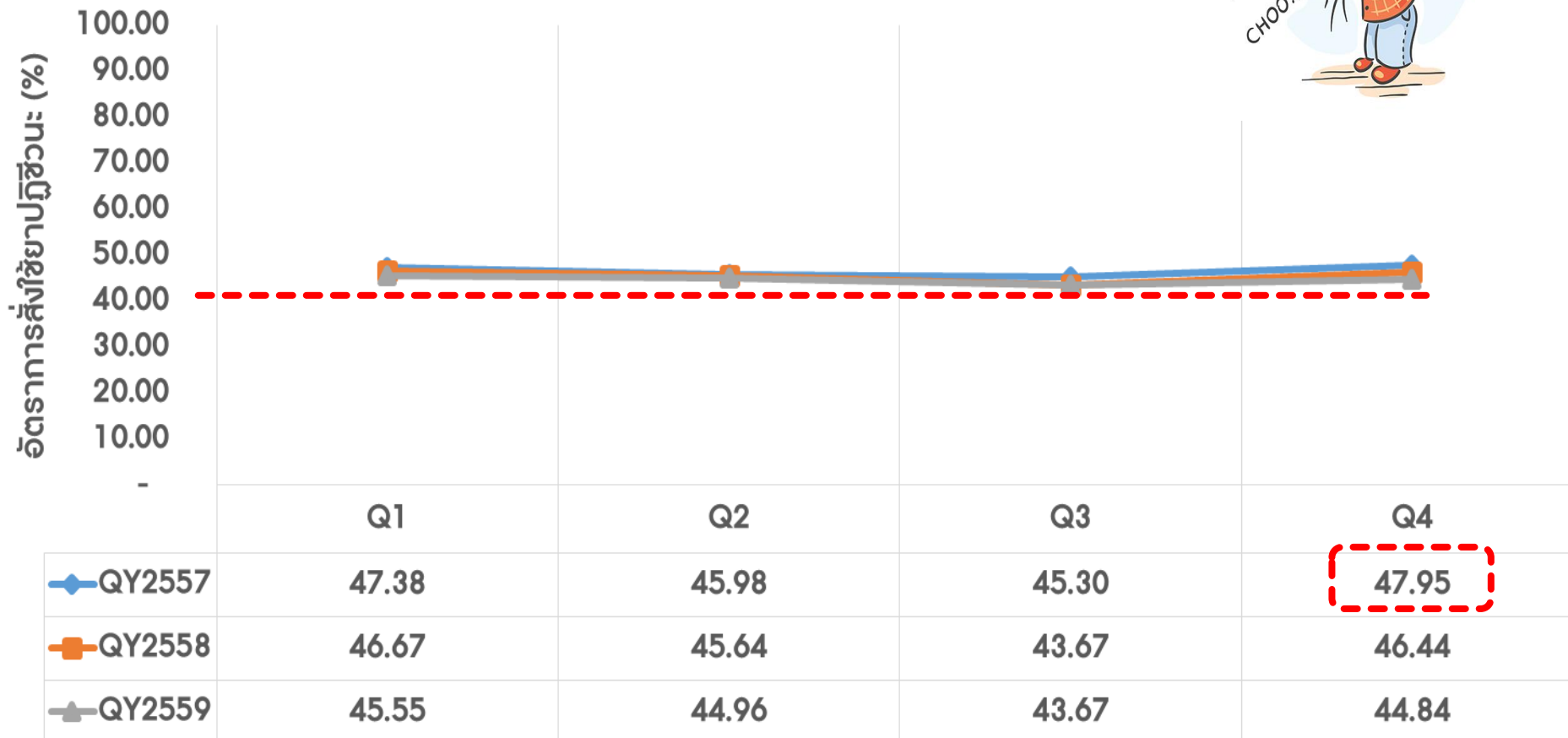
กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

ปี	กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ			กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน		
	จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด (ฉบับ)	จำนวนใบสั่งยาที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (ฉบับ)	อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (%)	จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด (ฉบับ)	จำนวนใบสั่งยาที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (ฉบับ)	อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (%)
QY2557	674,529	314,718	46.66	45,666	35,665	78.10
QY2558	592,003	269,957	45.60	38,379	29,707	77.40
QY2559	657,969	294,040	44.69	42,613	31,281	73.41

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ

พื้นที่เขต 2 พิษณุโลก

กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (RESPIRATORY INFECTION; RI)



ปี	จำนวนใบสั่งยา (ฉบับ)
QY2557	674,529
QY2558	592,003
QY2559	657,969

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ ในกลุ่มโรค RI ของหน่วยบริการปฐมภูมิ

สูงกว่า 40%

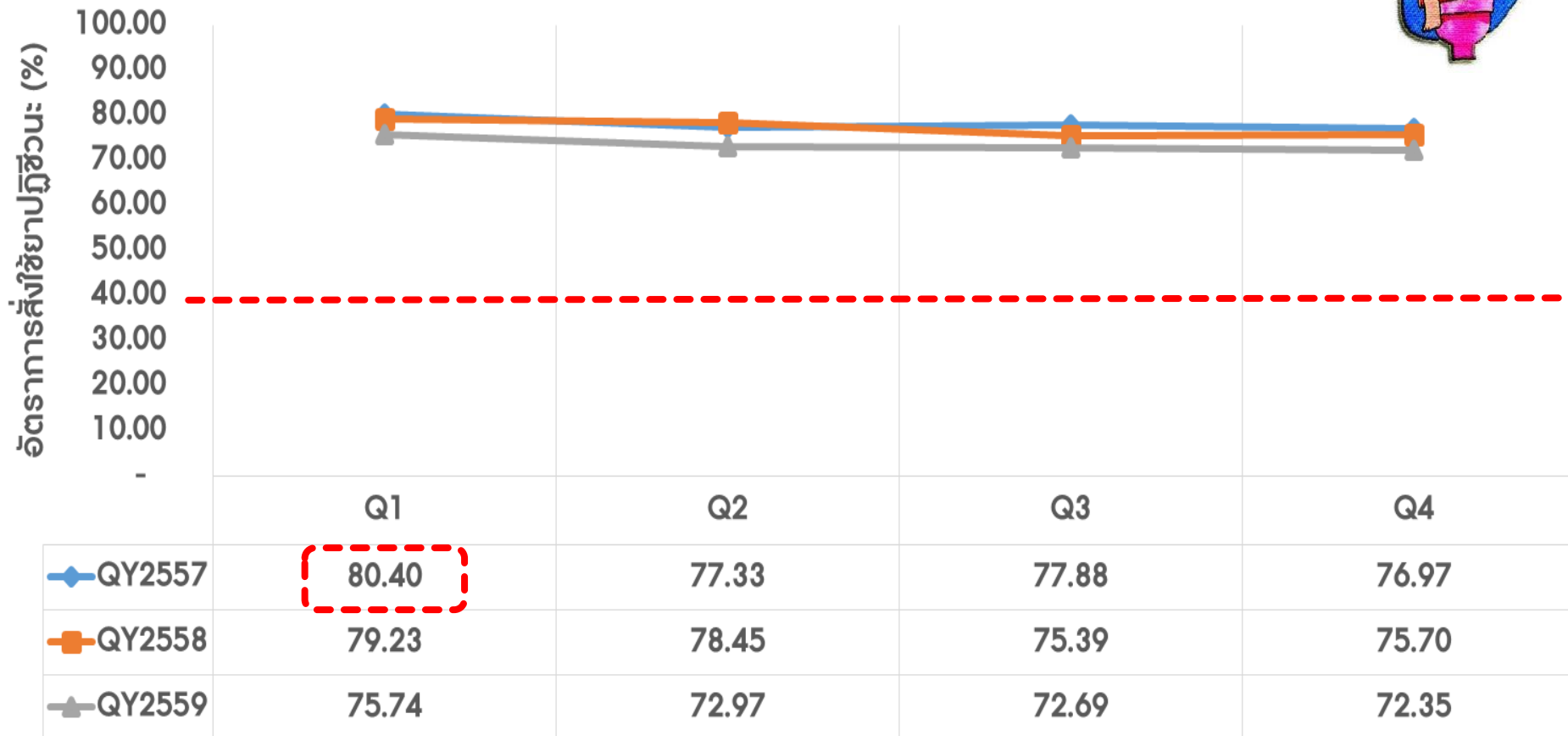
ในทุกไตรมาส และมีแนวโน้ม

ไม่ลดลง

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ

พื้นที่เขต 2 พิษณุโลก

กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (ACUTE DIARRHEA; AD)



ปี	จำนวนใบสั่งยา (ฉบับ)
QY2557	45,666
QY2558	38,379
QY2559	42,613

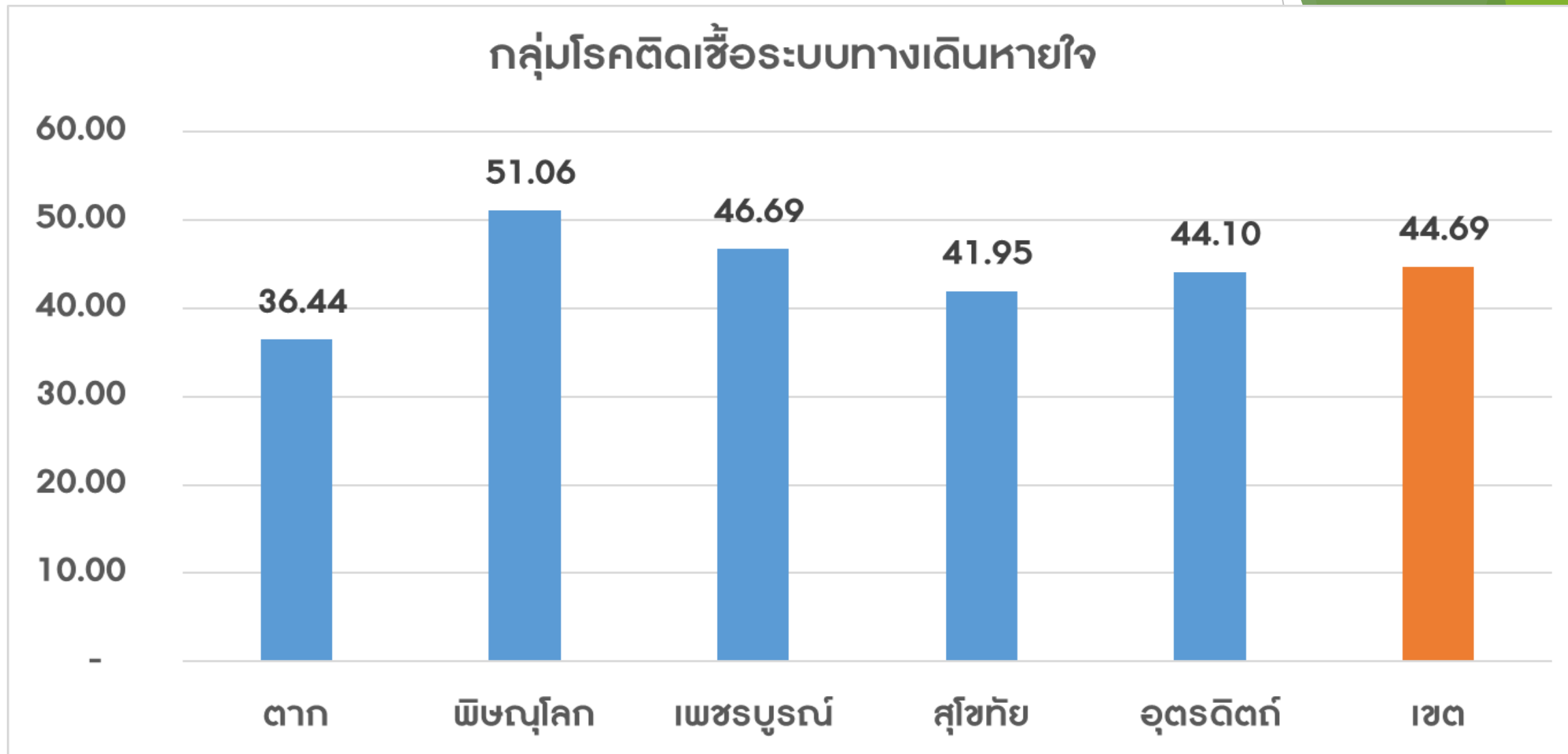
อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ ในกลุ่มโรค AD ของหน่วยบริการปฐมภูมิ

สูงกว่า 70%

ในทุกไตรมาส และมีแนวโน้ม

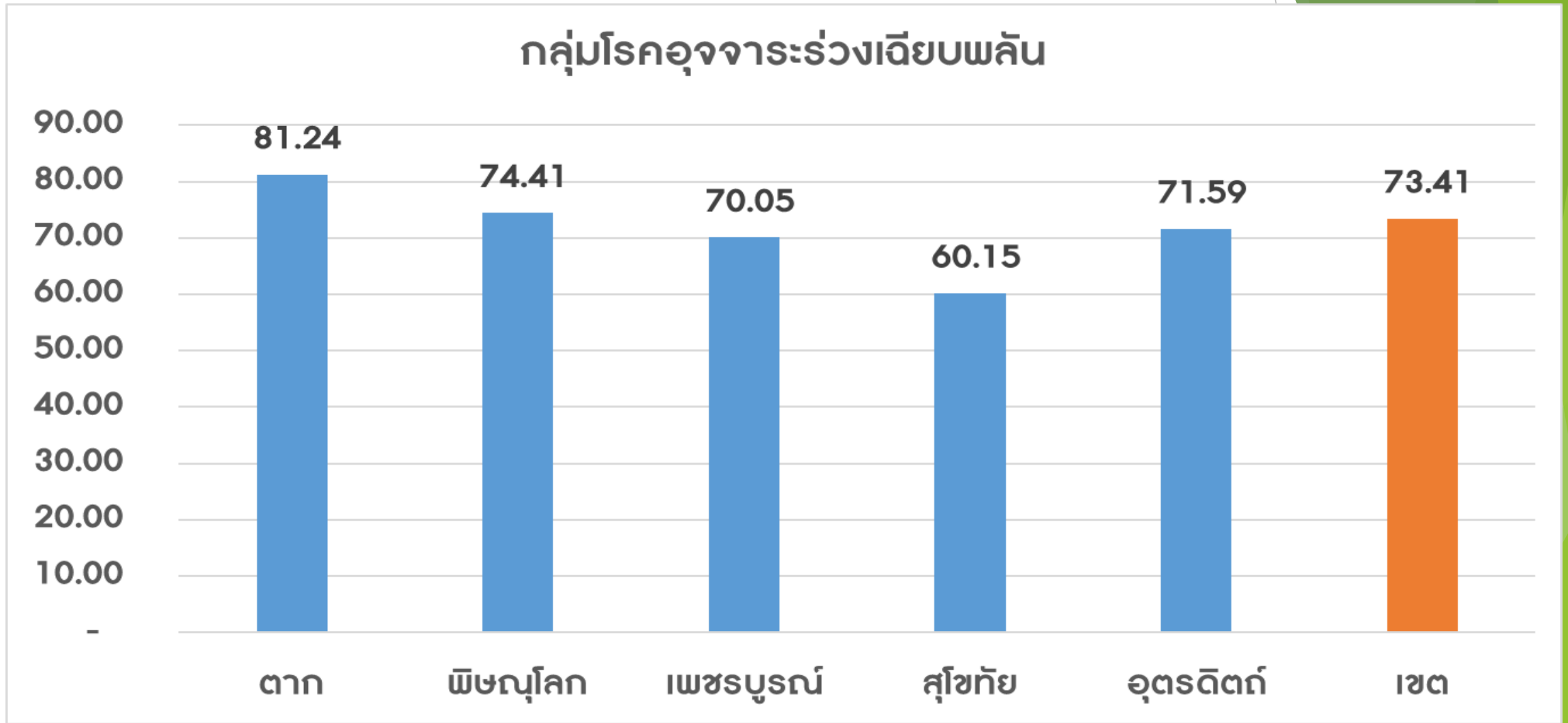
ไม่ลดลง

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2559



แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลผู้ป่วยนอกรายบุคคล (OP/PP individual data) ประมวลผล ณ มีนาคม 2561

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2559



แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลผู้ป่วยนอกรายบุคคล (OP/PP individual data) ประมวลผล ณ มีนาคม 2561

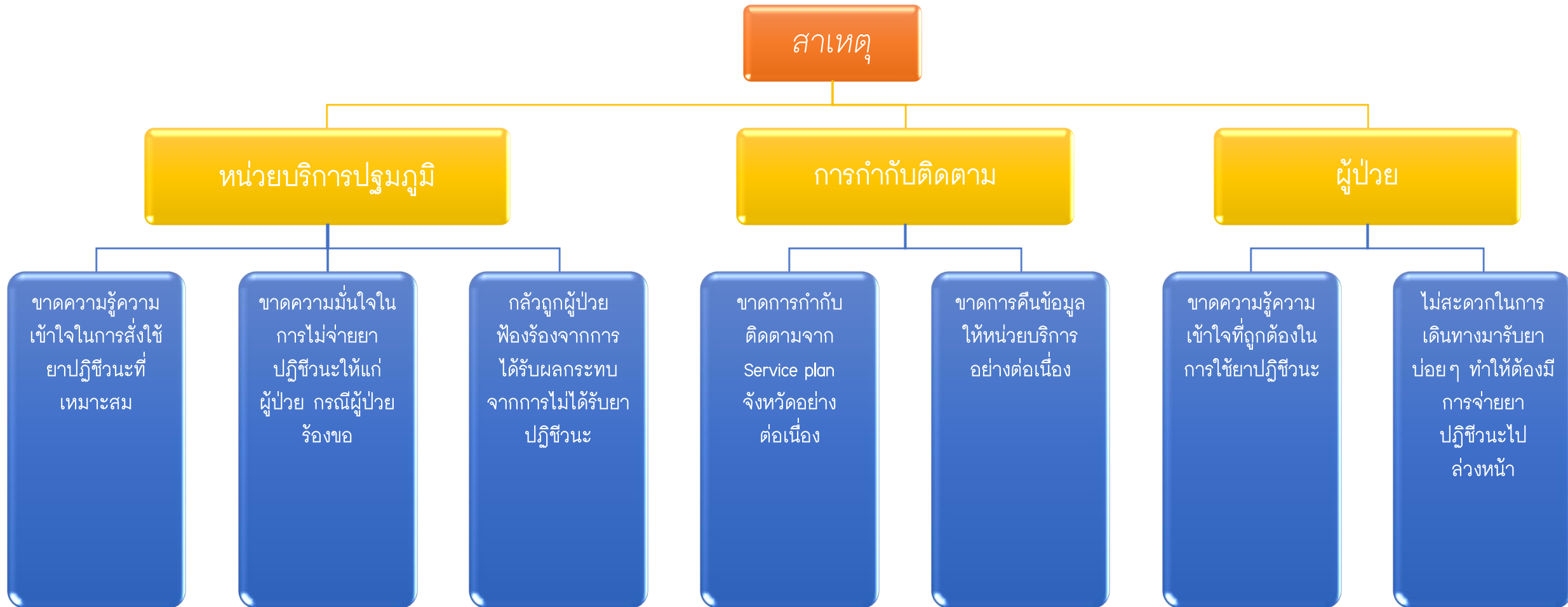
เป้าหมาย

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก 2 กลุ่มโรคเป้าหมาย

ของ **หน่วยบริการปฐมภูมิ** พื้นที่เขต 2

ไม่เกินร้อยละ 40

ทำไมหน่วยบริการปฐมภูมิจึงมีอัตราการส่งใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก 2 กลุ่มโรคเป้าหมายไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด





มาตรการหลัก

มาตรการแก้ไข	ระยะเวลา	สิ่งที่คาดหวัง
จัดสรรงบประมาณผลงานบริการตามเกณฑ์ชี้วัดอัตราการส่งैयाปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ในผู้ป่วยนอก 2 กลุ่มโรคเป้าหมายแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ (ผ่านหน่วยบริการประจำ)	สค. ของทุกปี	ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย (Financial mechanism)



มาตรการเสริม

มาตรการแก้ไข	ระยะเวลา	สิ่งที่คาดหวัง
ระยะที่ 1 : ทำความเข้าใจ/สร้างความมั่นใจ/คืนข้อมูลแก่หน่วยบริการ		
1. ชี้แจงเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพผลงานบริการด้านคุณภาพระบบยาแก่หน่วยบริการ (Financial mechanism) แก่ผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาลทุกแห่ง	พย.59	ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องของหน่วยบริการทราบ เกณฑ์ชี้วัด และมีความตระหนัก
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการสั่งจ่ายอย่างสมเหตุผล (ขยายผลสู่รพ.สต.) ประกอบด้วย การบรรยายวิชาการเพื่อสร้างความมั่นใจโดย รศ.นพ.วิษณุ ธรรมลิขิตกุล, สัมมนากระบวนการส่งเสริม ASU ของ รพ.สต.หลังเขา สสอ.มวกเหล็ก เพื่อแลกเปลี่ยนแนวทางการทำงานในพื้นที่, ชี้แจงเกณฑ์ชี้วัดและนำเสนอข้อมูลสถานการณ์ระดับประเทศ เขต จังหวัด เครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อให้ทราบสถานการณ์การดำเนินงาน รวมทั้ง สนับสนุนแผ่นพลิก "หวัดเจ็บคอบหายได้โดยไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ" สำหรับสื่อสารกับผู้ป่วย	ธค.59	หน่วยบริการมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง และมีความมั่นใจมากขึ้น ทราบสถานการณ์และมีความตระหนักมากขึ้น รวมทั้ง มีสื่อที่ใช้ในการสื่อสารกับผู้ป่วยให้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ยาปฏิชีวนะ
3. ประชุมคืนข้อมูลผู้รับผิดชอบงานคุณภาพรายจังหวัด	มค.60	ผู้เกี่ยวข้องระดับ CUP ทราบสถานการณ์และช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานในภาพอำเภอ



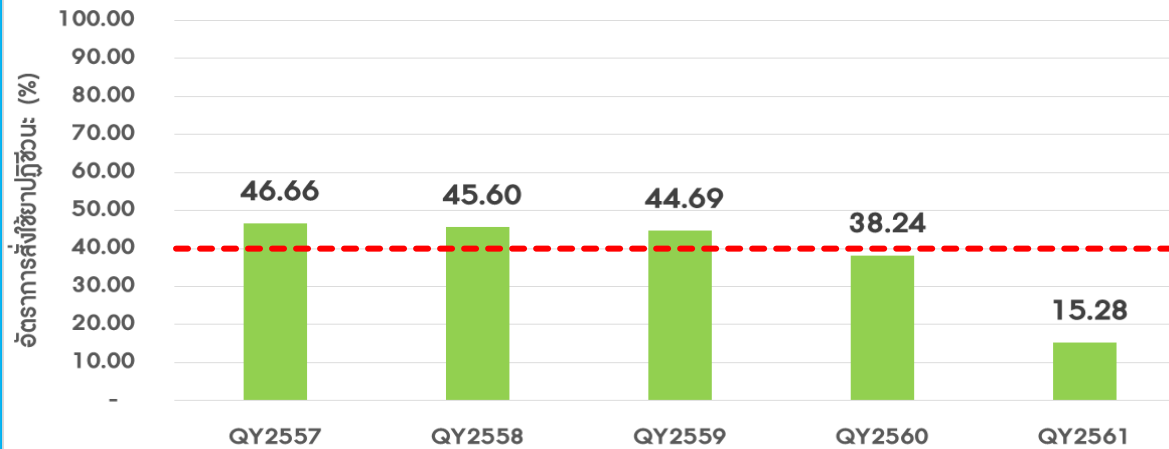
มาตรการเสริม

มาตรการแก้ไข	ระยะเวลา	สิ่งที่คาดหวัง
ระยะที่ 2 : Empowerภาคประชาชน/เน้นกำกับติดตาม		
4. ประชุมเครือข่ายสื่อมวลชนและเครือข่ายหลักประกันสุขภาพประชาชนเพื่อ Empower ภาคประชาชน	กพ.60	สื่อมวลชนและแกนนำภาคประชาชน ช่วยสื่อสารรณรงค์สร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้ ยาปฏิชีวนะแก่ประชาชน
5. ประชุมคณะทำงาน Service plan ระดับเขต สาขา RDU เพื่อร่วมกำหนดแนวทาง และสนับสนุนข้อมูลในการดำเนินงาน	ทุกไตรมาส	คณะทำงาน Service plan ช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานในภาพ จังหวัด
6. ประมวลผลและคืนข้อมูลในหน่วยบริการเป็นรายไตรมาส (เป็นหนังสือ)	ทุกไตรมาส	ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ในระดับ CUP ทราบสถานการณ์ และช่วย กำกับติดตาม
ระยะที่ 3 : ลงพื้นที่เสริมพลัง		
7. ประชุมเสริมพลังขับเคลื่อนการดำเนินงาน ASU หน่วยบริการที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด (พื้นที่จังหวัดตาก) โดย นพ.สุรัตน์ วรรณเลิศสกุล ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาโรคติดเชื้อ รพ.มน.	กพ.61	หน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งใน จ.ตาก มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง และมีความมั่นใจมากขึ้น

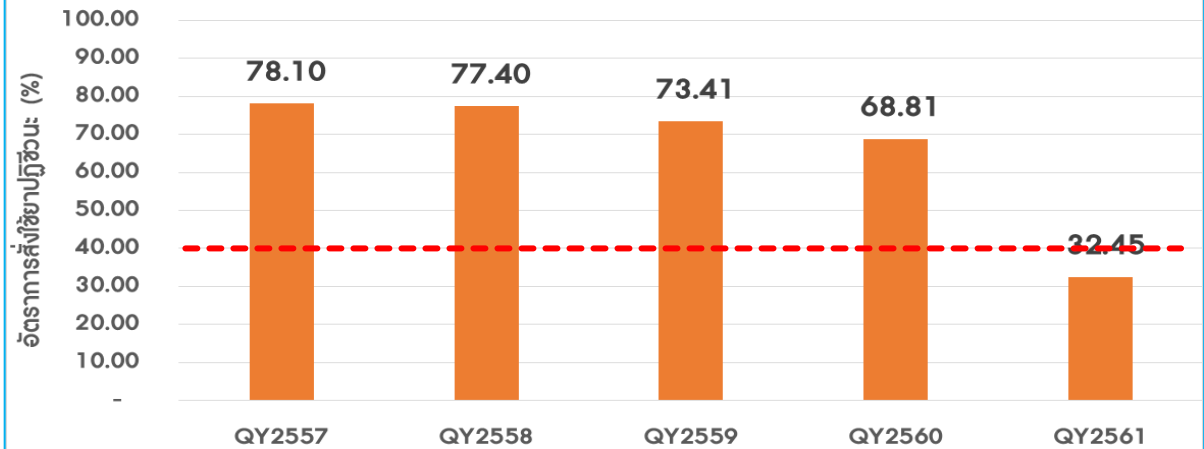
ผลการติดตาม

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ

กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ



กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน



กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

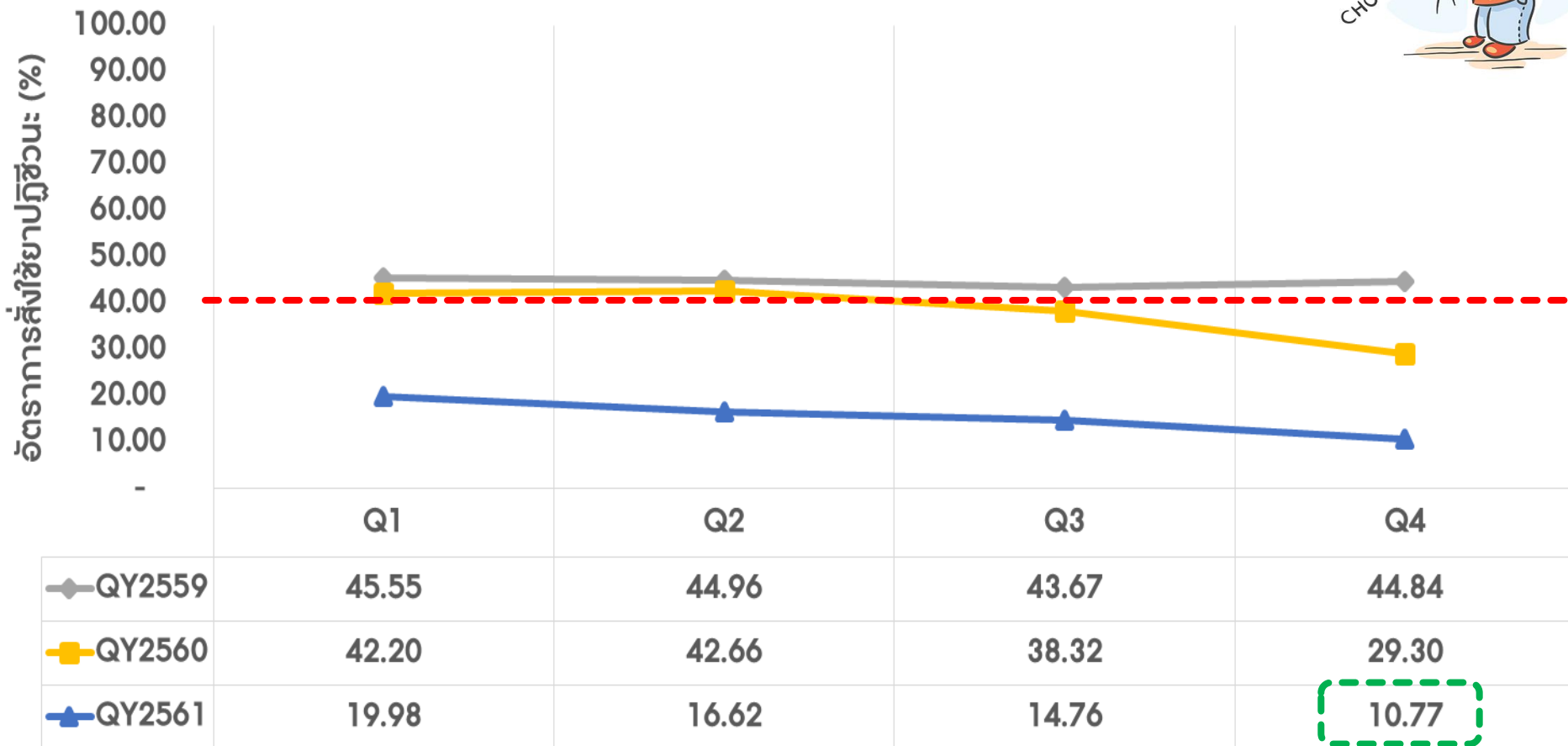
กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

ปี	กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ			กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน		
	จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด (ฉบับ)	จำนวนใบสั่งยาที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (ฉบับ)	อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (%)	จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด (ฉบับ)	จำนวนใบสั่งยาที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (ฉบับ)	อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (%)
QY2557	674,529	314,718	46.66	45,666	35,665	78.10
QY2558	592,003	269,957	45.60	38,379	29,707	77.40
QY2559	657,969	294,040	44.69	42,613	31,281	73.41
QY2560	625,530	239,177	38.24	41,989	28,894	68.81
QY2561	568,879	86,925	15.28	36,244	11,762	32.45

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ

พิษณุโลก

กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (RESPIRATORY INFECTION; RI)



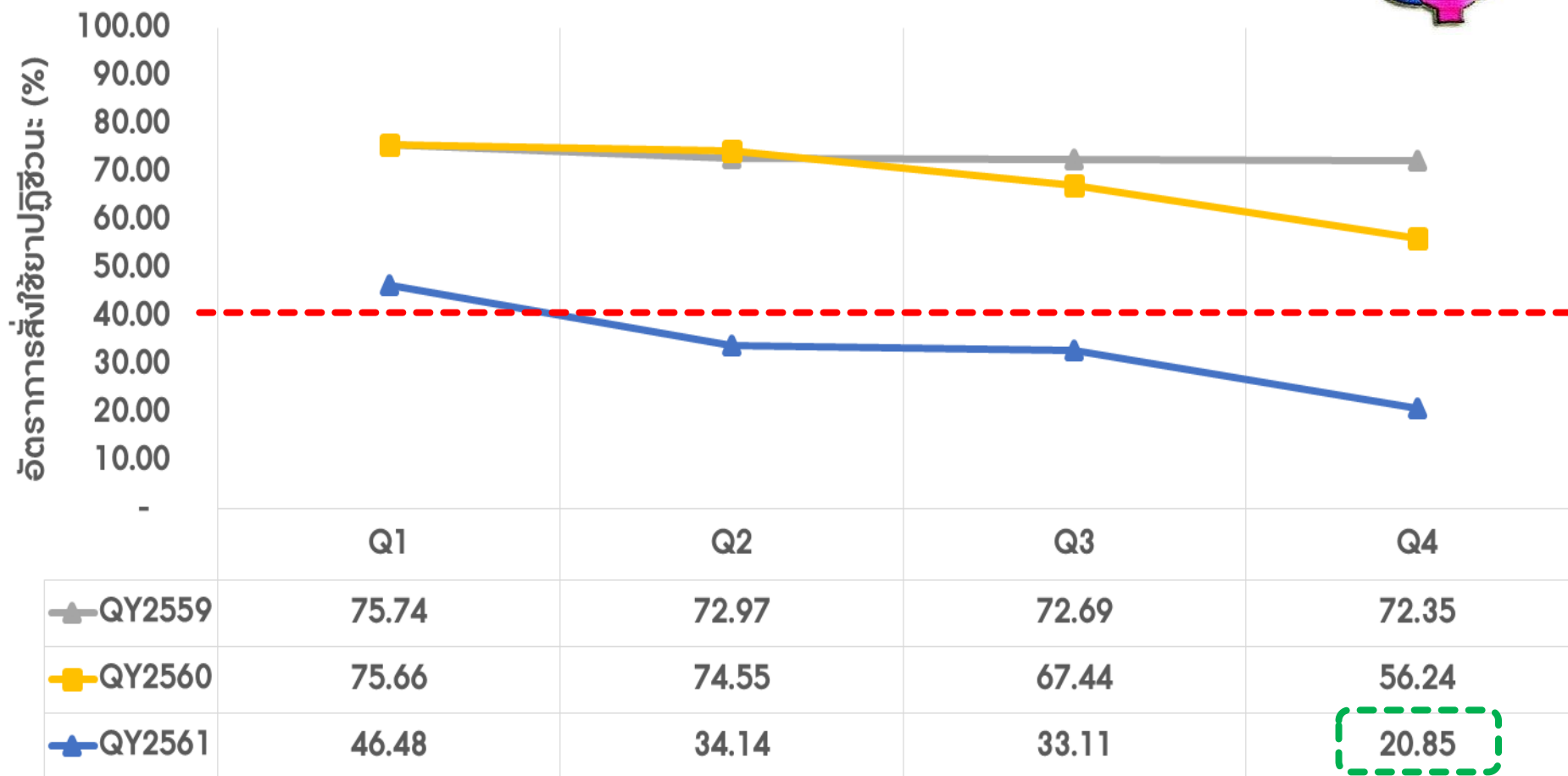
ปี	จำนวนใบสั่งยา (ฉบับ)
QY2559	657,969
QY2560	625,530
QY2561	568,879

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ
ในกลุ่มโรค RI
ของหน่วยบริการปฐมภูมิ
มีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัด
โดยเฉพาะในปี 2561
บรรลุเป้าหมาย
ที่กำหนด (< 40%)

อัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ

พิษณุโลก

กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (ACUTE DIARRHEA; AD)

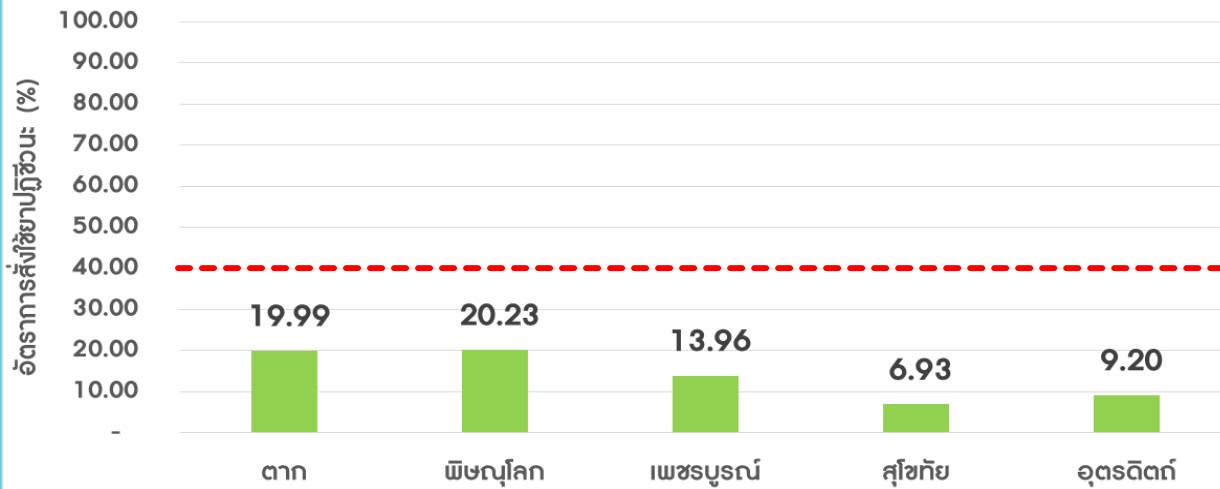


ปี	จำนวนใบสั่งยา (ฉบับ)
QY2559	42,613
QY2560	41,989
QY2561	36,244

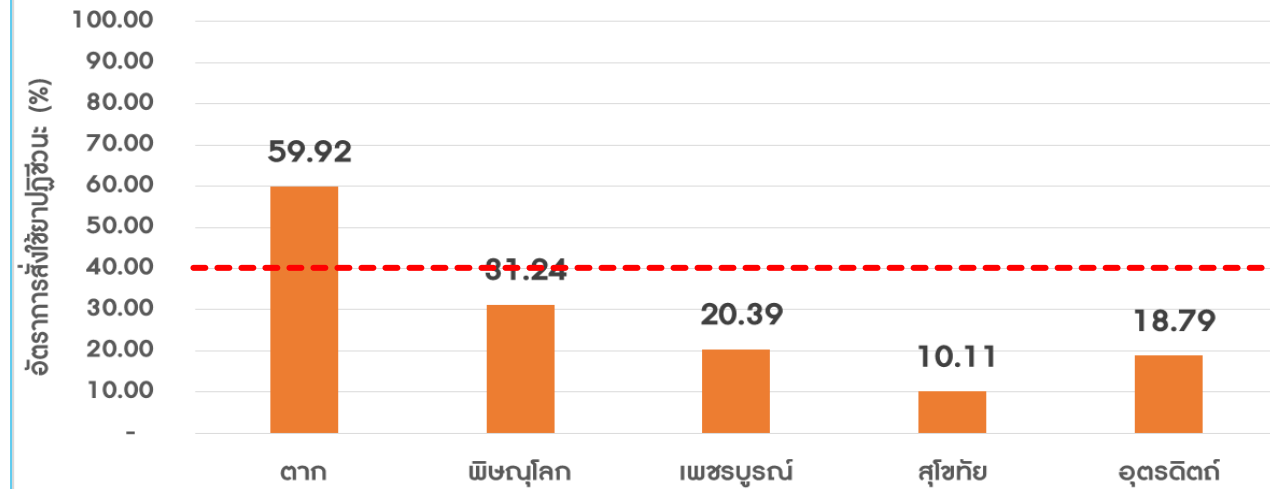
อัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ
ในกลุ่มโรค AD
ของหน่วยบริการปฐมภูมิ
มีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัด
โดยเฉพาะในปี 2561
บรรลุเป้าหมาย
ที่กำหนด (< 40%)

อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ พื้นที่เขต 2 พิษณุโลก ปี QY2561

กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ



กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน



กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

จังหวัด	กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ			กลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน		
	จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด (ฉบับ)	จำนวนใบสั่งยาที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (ฉบับ)	อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (%)	จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด (ฉบับ)	จำนวนใบสั่งยาที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (ฉบับ)	อัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ (%)
ตาก	129,811	25,954	19.99	9,586	5,744	59.92
พิษณุโลก	136,577	27,623	20.23	9,815	3,066	31.24
เพชรบูรณ์	154,475	21,567	13.96	9,070	1,849	20.39
สุโขทัย	80,898	5,609	6.93	4,123	417	10.11
อุดรดิตถ์	67,118	6,172	9.20	3,650	686	18.79
เขต2	568,879	86,925	15.28	36,244	11,762	32.45

แผ่นพับ "หวัดเจ็บคอบรรเทาได้โดยไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ" สำหรับสื่อสารกับ

ผู้ป่วย ณ หน่วยบริการ

หวัดเจ็บคอบรรเทาได้ ไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ



คำถามที่ 4
จะรู้ได้อย่างไรว่า ติดเชื้อไวรัสหรือแบคทีเรีย?

เจ็บคอบจากการติดเชื้อ "แบคทีเรีย"	เจ็บคอบจากการติดเชื้อ "ไวรัส"
<p>วิธีรักษา ปรึกษาเภสัชกร หรือไปพบแพทย์ เพื่อวินิจฉัยว่าควรใช้ ยาปฏิชีวนะหรือไม่</p> <p>มีจุดหนองที่ต่อมทอนซิล</p> <p>ทอนซิลบวมแดง</p> <p>คอแดง</p> <p>มีฝ้าสีขาวที่ลิ้น เป็นบริเวณกว้าง</p> <p>อาการ ส่วนใหญ่ไม่มีการไอ และมีน้ำมูก</p>	<p>วิธีรักษา หายเองได้ด้วย ภูมิคุ้มกันของร่างกาย การพักผ่อนและดื่มน้ำ ด้วยน้ำเกลือจะช่วยให้ หายเร็วขึ้น</p> <p>ทอนซิลบวมแดง</p> <p>คอแดง</p> <p>อาการ ส่วนใหญ่มีน้ำมูก และไอ อาจมีเสียงแหบ และเจ็บคอร่วมด้วย</p>

คัดแปลงจาก <http://hcs.calpoly.edu/coldclinic/quiz.html>



ชื่อผู้ป่วย..... นามสกุล..... H.N.....

PI:

PE:

() ประวัติ แพ้ยา.....

โรค	เกณฑ์วินิจฉัย และรักษา	
1. URI	<p>ผู้ป่วยเป็นโรคหัวใจรูห์มาติก ผู้ป่วยโรคประจำตัวรุนแรง ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง (เช่น อายุ >65 ปี เบาหวาน ดับแข็ง โรคพิษสุราเรื้อรัง หลอดเลือดส่วนปลายตีบ มะเร็ง ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 มีไข้ > 38 °C <input type="checkbox"/> 1.2 มีจุดขาวที่ต่อมทอนซิล/ลิ้นไก่บวมแดง/ฝ้าขาวที่ลิ้น</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3 คลำพบต่อมน้ำเหลืองโตบริเวณคอและกึ่งเจ็บ <input type="checkbox"/> 1.4 ไม่มีอาการของโรคหวัดเด่นชัด (เช่น น้ำมูก ไอ จาม)</p> <p>พบอาการ ≥ 3 ข้อ ในข้อ 1.1-1.4</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>	
2. Acute Diarrhea	<p>ผู้ป่วยมีอุจจาระปริมาณมากเป็นน้ำสีขาว (สงสัยอหิวาตกโรค) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>พบอาการ ≥ 2 ข้อ ในข้อ 2.1-2.4</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 มีไข้ > 38 °C <input type="checkbox"/> 2.2 อุจจาระมีมูกเลือดปนเห็นได้ด้วยตาเปล่า <input type="checkbox"/> 2.3 พบ RBC, WBC ในอุจจาระ <input type="checkbox"/> 2.4 ผู้สูงอายุ > 65 ปี</p>	
3. Wound with bleeding	<p><input type="checkbox"/> 1. ไม่ใช่แผลจากสัตว์/คนกัด</p> <p><input type="checkbox"/> 2. แผลขอบเรียบ ทำความสะอาดง่าย</p> <p><input type="checkbox"/> 3. แผลไม่ลึกถึงกล้ามเนื้อ เอ็นหรือกระดูก</p> <p><input type="checkbox"/> 4. ไม่มีเนื้อตาย</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ไม่มีสิ่งสกปรกติดในแผลหรือมีแต่ล้างออกง่าย</p> <p><input type="checkbox"/> 6. ไม่ปนเปื้อนสิ่งที่มีแบคทีเรียมาก เช่น มูลสัตว์ น้ำคร่ำ</p> <p><input type="checkbox"/> 7. เป็นผู้มีภูมิคุ้มกันปกติ</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. แผลขอบไม่เรียบ เย็บแผลได้ไม่สนิท</p> <p><input type="checkbox"/> 2. แผลลึกถึงกล้ามเนื้อ เอ็นหรือกระดูก</p> <p><input type="checkbox"/> 3. แผลยาวมากกว่า 5 เซนติเมตร</p> <p><input type="checkbox"/> 4. แผลจากการบาดอัด (เช่น แผลโดนประตูหนีบอย่างแรง)</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง (เช่น อายุ > 65 ปี เบาหวาน ดับแข็ง พิษสุราเรื้อรัง มะเร็ง เป็นต้น)</p> <p><input type="checkbox"/> 6. แผลจากสัตว์/คนกัด <input type="checkbox"/> 7. มีเนื้อตายบริเวณกว้าง</p>
	<p>พบลักษณะต่อไปนี้ทุกข้อ (7 ข้อ) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่</p>	

Treatment: ยา.....จำนวน.....เม็ด

ยา.....จำนวน.....เม็ด

ผู้สั่งใช้.....วันที่.....

แบบฟอร์ม

Check list อาการ

ผู้ป่วย

เพื่อช่วย

ในการ

วินิจฉัย

และ

สั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ

แก่ผู้ป่วย

อย่างเหมาะสม

สรุปผลการติดตาม

- ▶ เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลปี QY2559 ก่อนเริ่มดำเนินการ และ QY2561 หลังจากดำเนินกิจกรรมตามมาตรการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว พบว่า อัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิพื้นที่เขต 2 พิษณุโลก กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจลดลงจากร้อยละ 44.69 (mean=43.03, SD=±17.75) เหลือร้อยละ 15.28 (mean=14.63, SD=±11.52) ตามลำดับ ส่วนกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันลดลงอย่างชัดเจนจากร้อยละ 73.41 ((mean= 70.34, SD=±25.72) เหลือร้อยละ 32.45 (mean=28.20, SD=±25.55) ตามลำดับ ทำให้ปัจจุบันอัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก 2 กลุ่มโรคเป้าหมายของหน่วยบริการปฐมภูมิพื้นที่ในภาพรวมเขต 2 พิษณุโลก บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ทั้งสองกลุ่มโรค (ไม่เกินร้อยละ 40) แต่หากจำแนกข้อมูลปี QY2561 รายจังหวัด พบว่า อัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันของหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดตากยังคงสูงกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 59.92 (mean=53.84, SD=±29.17) ถึงแม้จะมีแนวโน้มอัตราการสั่งใช้ยาปฏิชีวนะที่ลดลงแล้วก็ตาม

กิจกรรมติดตามผล

ถึงแม้ว่าข้อมูล ผลการดำเนินงานในปีปัจจุบันจะบรรลุเป้าหมายที่กำหนดแล้ว อย่างไรก็ตาม ควรมีมาตรการสร้างความร่วมมือระหว่าง สปสช.เขต และคณะทำงาน Service plan ในการ กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยบริการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด รวมทั้งมาตรการส่งเสริมการ ใช้จ่ายวิถีชีวนะอย่างเหมาะสมในชุมชน เพื่อลดปัญหาการใช้จ่ายด้านจุลชีพมากเกินไป และเชื่อได้ว่าในอนาคตต่อมายังยืนต่อไป

กิจกรรม	ระยะเวลา	สิ่งที่คาดหวัง
1. สุ่มตรวจเยี่ยมหน่วยบริการปฐมภูมิที่ยังมีอัตราการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก 2 กลุ่มโรค เป้าหมาย ค่อนข้างสูงและยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด ร่วมกับคณะทำงาน Service plan RDU ระดับ เขต/จังหวัด (ส่วนใหญ่เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดตาก)	สค.61	กำกับติดตามการดำเนินงาน รับฟังปัญหาอุปสรรคและหาแนวทาง แก้ปัญหา/พัฒนา
2. สนับสนุนและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการใช้จ่ายวิถีชีวนะอย่างเหมาะสมในชุมชนโดยใช้กลไก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น	ธค.61	ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับ การใช้จ่ายวิถีชีวนะ

ขอบคุณ

ที่ปรึกษา :

1. ทพ.สันติ ศิริวัฒน์ไพศาล รองผู้อำนวยการ สปสช.เขต 2 พิษณุโลก
2. นายกนิษฐ์ สังข์สุวรรณ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สปสช.เขต 2 พิษณุโลก

ผู้สนับสนุน :

1. นายไอฟาร รัศมี
2. นายสุทธิศักดิ์ เปรมเกิด
3. นายชัยวัฒน์ เตมีย์เจริญถาวร
4. น.ส.ธัญจนพร สุกสด
5. นายนพดล พุ่มยิ้ม