

Shop Ideas, Share Success, Shape the Future



KM Sharing

By Asst. Prof. Dr. Pornpan Saminpanya

July 17, 2026

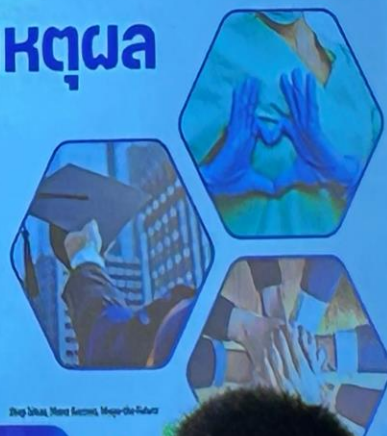




การประชุมเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อน การเรียนการสอน ด้านการใช้อย่างสมเหตุผล

RDU CURRICULUM 2026

วันที่ 8 กรกฎาคม 2569 เวลา 13.00 - 16.30 น.
โรงแรมเซ็นทารา ไอลี ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ



Shape Skills, Share Success, Shape the Future





ห้องย่อย RDU Curriculum 2026



ห้องย่อย RDU Curriculum 2026



คำนิยาม เพื่อไปสู่เป้าหมาย RDU Country

- การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หมายถึง การที่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ มีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม เพื่อให้ประชาชนหรือผู้รับบริการ* ได้รับยา และใช้ยาได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย ตามข้อบ่งชี้ทางคลินิก และความจำเป็นด้านสุขภาพของแต่ละบุคคลใน ขนาดยา วิธีใช้ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม โดยเกิดความคุ้มค่าสูงสุด ทั้งต่อบุคคลและสังคม รวมทั้งประชาชน มีความ รอบรู้ เข้าใจ และสามารถใช้อย่างเหมาะสมในการดูแลสุขภาพของตนเอง ตามความจำเป็น ลดความเสี่ยงจากยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง
- *ผู้รับบริการ ครอบคลุมถึง สัตว์ป่วย และผู้ดูแลสัตว์เลี้ยง (กรณีที่เป็นสถานพยาบาลสำหรับสัตว์)
- ที่มา: มติคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2564 (11 พ.ย. 2564)

การประชุมเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อน
การเรียนการสอน
ด้านการใช้อย่างสมเหตุผล

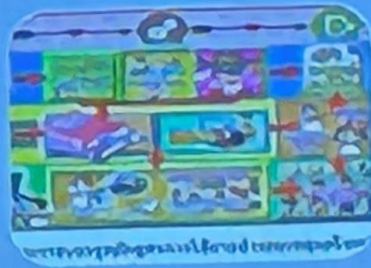
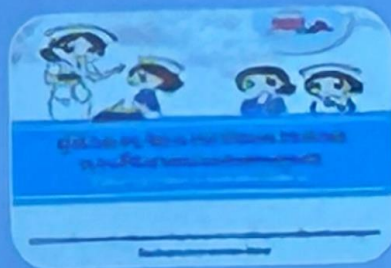
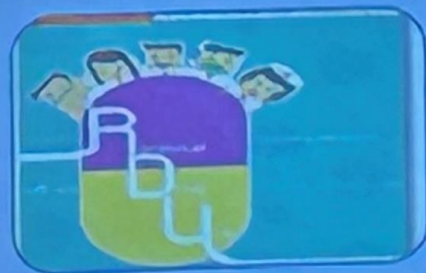
RDU CURRICULUM 2026

วันที่ ๖ กรกฎาคม 2569 เวลา 13.00 - 16.30 น.
โรงแรมเนชั่นกรังด์ไฮแลนด์ กรุงเทพมหานคร



ทิศทางการพัฒนา ระบบนิเวศ เพื่อการรื้อแผนการใช้อย่างเหมาะสม:

1. Policy & governance: นโยบาย และการกำกับดูแล โดยสภาวิชาชีพ และ สถาบันการศึกษา



EPAs

ทิศทางการพัฒนา ระบบนิเวศ เพื่อการเชื่อมการสื่อสารอย่างเหมาะสม:

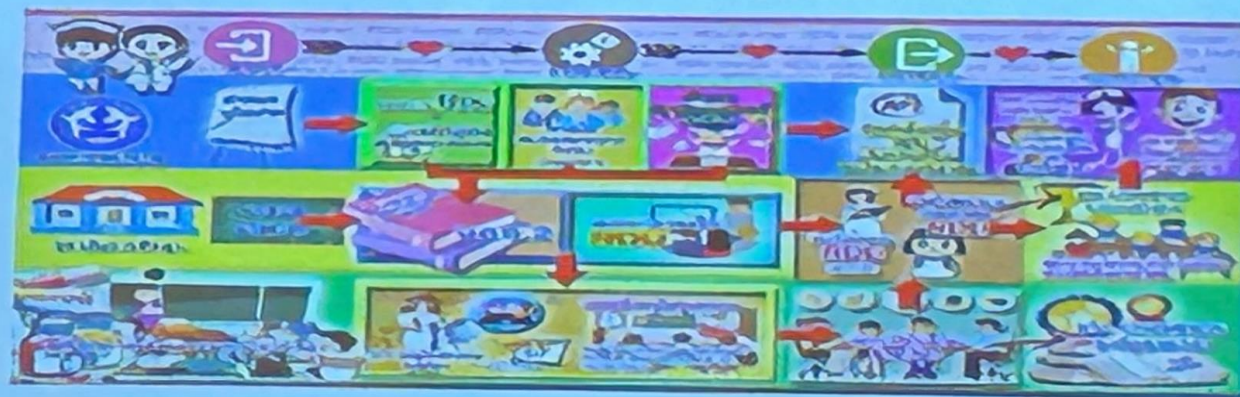
1. Policy & governance: นโยบาย และการกำกับดูแล โดยสภาวิชาชีพ และ สถาบันการแพทย์
โอกาสพัฒนา

นโยบายระดับชาติ : RDU Country; RDU Province; RDU Hospital; Anti
microbial stewardship policy

ทิศทางการพัฒนา ระบบนิเวศ เพื่อการเรียนรู้และการสอนการใช้ยาอย่างปลอดภัย

2. People & Education

- People: แบบอย่างของรุ่นพี่; Multidisciplinary Team; **Health Literacy ประชาชน**
- Education: โปรแกรม RDU ในหลักสูตร; Active Learning; Simulation; IPE; EPAs



ภาพที่ 1 รูปแบบการบรรจุหลักสูตรการใช้ยาอย่างปลอดภัยในหลักสูตรพยาบาลศาสตร

ทิศทางการพัฒนา ระบบนิเวศ เพื่อการรื้อแบบการไฮยาอย่างสมดุล:

➤ 3. Health Care Delivery System: Medication Review & Reconciliation Drug Utilization Review; Antimicrobial Stewardship Program

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงบูรณาการ: กลยุทธ์ระดับโลกในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างเหมาะสม และการขับเคลื่อนนโยบายสู่การ
คุณภาพ (เจ็ดมิติ) 1. มีมาตรฐาน 2. มีผลการวัด 3. มีตัวชี้วัด 4. มีวิธีการ 5. มีข้อมูล 6. มีกระบวนการ 7. มีผลลัพธ์ 8. มีผู้เกี่ยวข้อง

ตารางที่ 2: ผลการประเมินการดำเนินงานในการใช้ยาอย่างเหมาะสม

ประเภทการประเมิน	จำนวน หน่วยงาน	ร้อยละ ความสำเร็จ	95% CI	P (χ^2)	หมายเหตุ	ระดับ ความสำเร็จ
การมีกระบวนการใช้ยาอย่างเหมาะสม	43	0.68	0.49-0.77	72.80	0	ปานกลาง
การมีตัวชี้วัดใช้ยาอย่างเหมาะสม	35	0.83	0.45-0.61	62.70	13	ปานกลาง
การมีข้อมูลใช้ยาอย่างเหมาะสม	28	0.81	0.72-0.89	55.10	6	สูง
การมีวิธีการใช้ยาอย่างเหมาะสม	23	0.73	0.46-0.86	70.90	7	สูง
การมีผลลัพธ์ใช้ยาอย่างเหมาะสม	20	0.89	0.52-0.96	24.00	3	สูง

หมายเหตุ: 95% CI = 0.49-0.77, 0.45-0.61, 0.72-0.89, 0.46-0.86, 0.52-0.96

Review Article Promoting Rational Use of Medicines: A Multifaceted Approach

Dhanashree Mohite*, Kavita Saneer, P. N. Sable, Nirmala Parmar, Manisha Sriv, Vikas Mohite

ปัจจัยที่มีผลต่อการให้ยาอย่างเหมาะสมและปลอดภัย: กรอบงาน "MEDWISE" -

1. "M" - mechanism of action กลไกทางเภสัชวิทยา: เข้าใจว่ายาทำงานอย่างไรเพื่อให้การรักษาตรงเป้าหมาย
2. "E" - Efficacy Evidence หลักฐานประสิทธิผล: อิงจากหลักฐานทางคลินิกที่แสดงให้เห็นถึงผลของการรักษา
3. "D" - Dosing Dynamics การปรับขนาดยา: ปรับสูตรยาตามความถี่และความรุนแรงของโรคของผู้ป่วยแต่ละคน
4. "W" - Warning Signs สัญญาณเตือน: ระวังผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์และปฏิกิริยาระหว่างยา
5. "I" - Individualization การปรับตามบุคคล: ปรับการรักษาให้เหมาะกับปัจจัยเฉพาะของผู้ป่วย เช่น พันธุกรรมและโรคประจำตัว
6. "S" - Safety Net ระบบความปลอดภัย: สร้างระบบสนับสนุนผู้ป่วยเพื่อป้องกันข้อผิดพลาดและคำเตือน
7. "E" - Evaluation and Adjustment การประเมินและปรับปรุง: ประเมินประสิทธิผลการรักษาและปรับปรุงตามความจำเป็น [17] วารสารนานาชาติด้านวิทยาศาสตร์เภสัชกรรม กรอบงาน "MEDWISE" นี้ให้แนวทางครบวงจรในการให้ยาอย่างเหมาะสมและปลอดภัย เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยได้รับผลกระทบที่รุนแรงถึงชีวิตในขณะเดียวกันก็ลดความเสี่ยงต่ออันตราย

ทิศทางการพัฒนา ระบบนิเวศ เพื่อการเรียนการสอนการใช้ยาอย่างปลอดภัย

4. Digital & Data Ecosystem:

- Digital health ช่วยทำงานให้มีประสิทธิภาพ
- Clinical decision support

ทิศทางการพัฒนา ระบบนิเวศ เพื่อการเฝ้าระวังการ سوءการใช้ยาอย่างปลอดภัย

5. Safety & Quality/Continuous improvement

- เน้นเข้ามามีส่วนร่วมในระบบความปลอดภัย
- Pharmacovigilance & ADR Reporting
- Medication Error Prevention and Report
- Risk Management

สรุปการพัฒนา ECOSYSTEM เพื่อการเรียนการสอน RDU อย่างต่อเนื่องดังนี้

1. สถานการณ์พยาบาลมีน้อย การทำทีมและการสนับสนุนที่เข้มแข็ง ควรเพิ่ม Champion ในระดับสถาบัน
2. ดำเนินการ RDUNurse-EPA's โดยให้ความสำคัญต่อ 10 Rights Drug administration ซึ่งช่วย Medication Error Prevention
3. เพิ่ม IPE
4. เพิ่มสาระ เนื้อหาในระดับชาติ ด้าน RDU ในหลักสูตร
5. เพิ่ม Health Literacy ด้าน RDU ของประชาชน และใช้ความสำคัญต่อ reach a share decision
6. เน้นเข้ามามีส่วนร่วมในระบบความปลอดภัยและ
7. ใช้ digital technology ให้เป็นประโยชน์ต่อ RDU



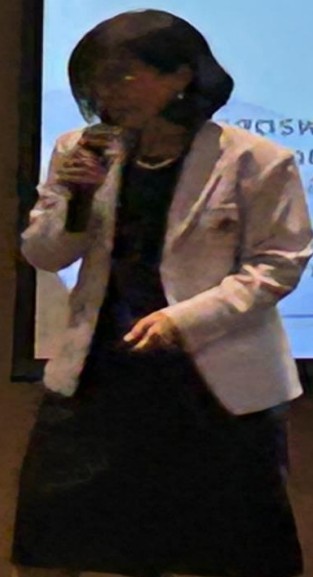
มาตรฐานรามาริบดี:
การบูรณาการการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
แบบครบวงจร 6 มิติ



กลไกการขับเคลื่อนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
สู่ความเป็นเลิศด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย

ศาสตราจารย์ ดร. รามาริบดี รามาริบดี
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบดี
สุโขทัย

ศาสตราจารย์ ดร. รามาริบดี รามาริบดี
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบดี
สุโขทัย



มติที่ 1 : นโยบายและเป้าหมาย

แนวนโยบายของหลักสูตร

- ประกาศนโยบายกำหนด RDU เป็นประเด็นสำคัญของหลักสูตร
- บูรณาการใน PLOs และ CLOs ทุกรายวิชามีคำอธิบายรายวิชา เกี่ยวกับ RDU
- ประเมินความรู้และสมรรถนะด้านการใช้อย่างสมเหตุผลทุกรายวิชา
- มีกลไกการกำกับติดตามของหลักสูตร

มิติที่ 2 : RDU เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้

แนวคิดสำคัญของหลักสูตรฯ

การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ในหลักสูตรพยาบาล

- กำหนดให้เป็น Learning Outcome และ Competency ของผู้สำเร็จการศึกษา
- จัดทำคู่มือประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้าน RDU
- ใช้ประเมินในรายวิชาปฏิบัติทุกรายวิชา

มิติที่ 3 : Active Learning & IPE

การเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ (Interprofessional Education: IPE)



Active learning

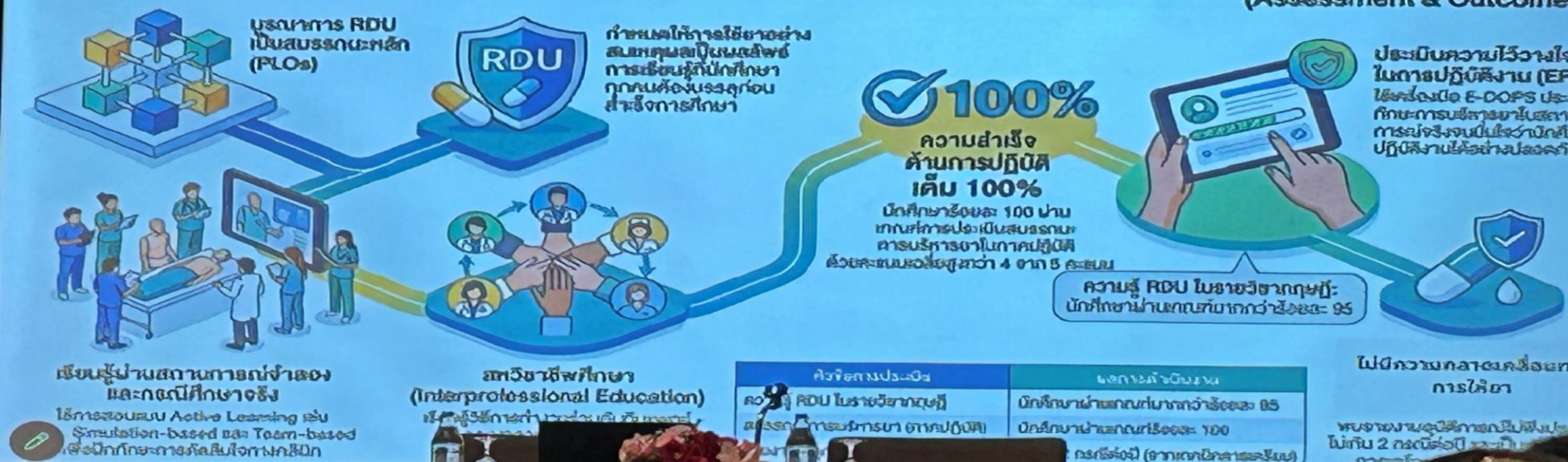
- PBL
- Case based
- Simulation
- TBL

6 มิติแห่งการสร้างพยาบาลมืออาชีพ: การขับเคลื่อนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ณ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

เพื่อเป็นแบบอย่างระบบการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการองค์ความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use) เข้ากับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตอย่างครบวงจร เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

จากรากฐานนโยบายสู่การเรียนรู้เชิงรุก
(Systemic Design & Learning)

การวัดสมรรถนะและผลลัพธ์ที่เป็นเลิศ
(Assessment & Outcome)

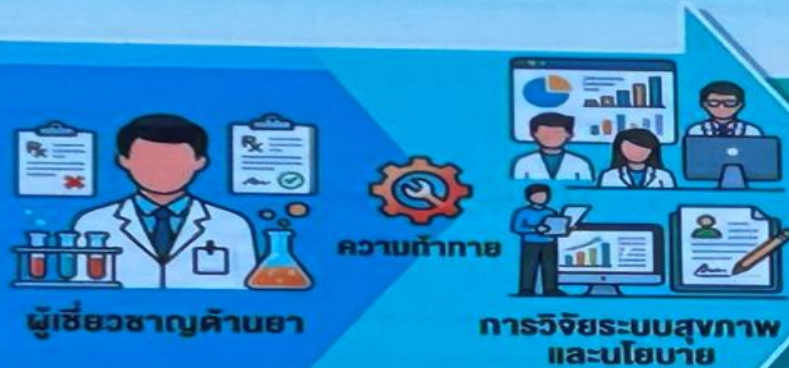




"จากการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use)
สู่การดำเนินชีวิตอย่างสมเหตุผล (Rational Daily Living)
เพื่อสร้างสุขภาวะของคนไทย"

การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยสู่ประเทศที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Country)

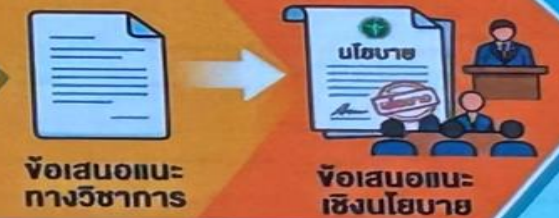
1. จากผู้เชี่ยวชาญด้านยา... สู่ การวิจัยระบบสุขภาพและนโยบาย (ความท้าทาย)



2. จากเทคนิคและเครื่องมือ...



3. จากข้อเสนอแนะทางวิชาการ...



การมีส่วนร่วมและความร่วมมือของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย:

- Co-production, โบทกเกอร์ความรู้
- การสร้างพันธมิตร



ความเกี่ยวข้องและความสอดคล้องกับนโยบาย:

- ตอบคำถามที่ถูกต้อง, ช่วงเวลาและหน้าต่างโอกาสทางนโยบาย, การวางกรอบที่ชัดเจน



จัดความสามารถและการเผยแพร่:

- ช่องทางการสื่อสาร
- จัดความสามารถภายใน



ข้อสังเกตจากการทบทวนวรรณกรรมงานวิจัย RDU ของประเทศไทย (1)

- การวิจัย RDU ในไทยเติบโตอย่างก้าวกระโดด: จำนวนงานวิจัย RDU เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561 เป็นต้นมา ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่นโยบาย RDU Country ถูกผลักดันอย่างจริงจัง สะท้อนให้เห็นว่านโยบายระดับชาติเป็นแรงขับเคลื่อนที่สำคัญอย่างยิ่งต่อการสร้างองค์ความรู้
- งานวิจัยส่วนใหญ่เป็นการศึกษาเชิงสังเกต: เกือบครึ่งหนึ่งของงานวิจัยทั้งหมด เป็น Observational Study ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อ "สำรวจและอธิบายสถานการณ์" แต่ยังขาดการวิจัยเพื่อ "สร้างสรรค์สิ่งใหม่" "ค้นหาสาเหตุปัจจัย" หรือ "ประเมินผลลัพธ์" อย่าง

ข้อสังเกตจากการทบทวนวรรณกรรมงานวิจัย RDU ของประเทศไทย (2)

- โรงพยาบาลคือเวทีวิจัยหลัก: ขอบเขตของงานวิจัยส่วนใหญ่ยังคงมุ่งเน้น RDU Hospital โดยเฉพาะประเด็นการส่งใช้ยาของแพทย์ ซึ่งเป็นผลมาจากความชัดเจนของเกณฑ์และนโยบาย RDU Hospital ที่มีมาก่อน
- สถานการณ์การใช้ยาในชุมชน และ ความรอบรู้ เริ่มได้รับความสนใจมากขึ้น: หลังปี 2561 เป็นต้นมา มีงานวิจัย RDU Community และ RDU Literacy เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ สอดคล้องกับทิศทางนโยบายที่ขยายจากการรักษาในโรงพยาบาลสู่การสร้างสุขภาพในชุมชน

ข้อสังเกตจากการทบทวนวรรณกรรมงานวิจัย RDU ของประเทศไทย (3)

- การวิจัยสถานการณ์ในภาคเอกชนยังมีจำกัด: งานวิจัยที่เกี่ยวกับ RDU ในภาคเอกชน เช่น **คลินิก** หรือโรงพยาบาลเอกชนมีจำนวนน้อย ส่วนใหญ่จะมุ่งเน้นที่ร้านยาและร้านชำเป็นหลัก ทำให้ยังขาดข้อมูลของภาคบริการเอกชน
- นิยมศึกษาพฤติกรรมแต่ขาดผลลัพธ์เชิงคลินิกและเศรษฐศาสตร์: ตัวแปรที่ถูกศึกษามากที่สุดคือพฤติกรรมการใช้ยา แต่ยังมีการศึกษาน้อยมากที่เชื่อมโยงการดำเนินงาน RDU กับผลลัพธ์ทางคลินิกที่วัดได้จริง หรือความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ซึ่งเป็น outcomes และ impacts ที่แท้จริง



ข้อสังเกตจากการทบทวนวรรณกรรมงานวิจัย RDU ของประเทศไทย (4)

- AMR และ RDU ขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกัน: งานวิจัยจำนวนมากมุ่งเน้นที่ประเด็นการจัดการเชื้อดื้อยาควบคู่ไปกับ RDU ซึ่งแสดงให้เห็นว่าทั้งสองประเด็นถูกมองและขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกันโดยเฉพาะในโรงพยาบาล
- ขาดมุมมองแบบ One Health ที่สมบูรณ์: แม้จะมีการบูรณาการ RDU และ AMR แต่จากกลุ่มเป้าหมายที่ศึกษาพบว่าป็นงานวิจัยในมนุษย์เกือบทั้งหมด งานวิจัยในสัตว์และสิ่งแวดล้อมหรือครอบคลุมทุกมิติของ One Health อย่างแท้จริงยังมีเพียงเล็กน้อย

งานการณและการถอดบทเรียนเบื้องต้นโดย สคภท. ปี 2569

าดหลักฐานความล้มเหลว และบทเรียน: งานวิจัยที่พบนำเสนอผลดำเนินการและ
ความสำเร็จ แต่งานวิจัยที่แสดงถึงความล้มเหลว อุปสรรค ข้อจำกัด และบทเรียน ซึ่งเป็น
ประโยชน์ต่อการออกแบบและพัฒนากระบวนการยังหาได้ยาก

หลักฐานเชิงประจักษ์และการวิจัยที่น่าสนใจ

บทบาทและการมีส่วนร่วมของวิชาชีพอื่น

ยาเหลือใช้

พฤติกรรมศาสตร์ด้านยา

influencer public health

ยาใหม่ ยาราคาสูง

ผลกระทบของสภาวะภูมิอากาศ

การเข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลของประชาชน

ยาชีววัตถุ

AI

Telemedicine - Telepharmacy

การแพทย์แม่นยำ / personalized medicine

การอภิบาลระบบยาระดับท้องถิ่น

กลุ่มเปราะบาง

ยาปริมาณการใช้สูง

สมุนไพร

พฤติกรรมผู้บริโภค - e-commerce / social commerce

ความมั่นคงด้านยา - ผลกระทบจากสถานการณ์โลก

SDG 3.8 UHC access to essential medicines and vaccines/WHO: Towards Access 2030/
แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี / นโยบายพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ

ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Country)

เป้าหมาย (ปี 2561 - 2565) : RDU เป็น บรรทัดฐานสังคมไทย และเป็นสิทธิสุขภาพ ที่ประชาชนได้รับจากคุณภาพบริการสุขภาพ

เป้าหมาย (ปี 2566 - 2570) : ประชาชนปลอดภัยเมื่อใช้ยา และมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี

ผลผลิต (2566 - 2570)

1. จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล $\geq 50\%$
2. ประชาชนไทยมี RDU literacy $\geq 60\%$



ผลลัพธ์

ความเจ็บป่วยจากยาที่ป้องกันได้กลุ่มเป้าหมายลดลง



ผลกระทบ

ลดค่าใช้จ่ายด้านยา $\geq 2,500$ ลบ./ปี

ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล คือ ประเทศที่มีระบบกลไกให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สอดคล้องตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก ตั้งแต่ต้นน้ำ (ผู้ผลิตยา/บริษัทยา) กลางน้ำ (สถานบริการสุขภาพ/วิชาชีพด้านสุขภาพ) และปลายน้ำ (ประชาชน) โดยมีกลไก 3 องค์ประกอบหลัก คือ **การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักของบุคคล / การบริหารจัดการที่ดี / การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ** ทั้งนี้กลไกทั้ง 3 ส่วน จะเชื่อมโยงระหว่างกัน เพื่อให้เกิดการพัฒนาและแก้ปัญหาอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั้งยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพร



ต้นน้ำ

(ผู้ผลิตยา/นำเข้ายา/โรงงานเภสัชภัณฑ์)

- ผู้ผลิต/นำเข้ายา ส่งเสริมการนำไปใช้ในระบบสุขภาพ
- ผู้ผลิต/นำเข้ายา มีจริยธรรมการส่งเสริมการขายและการโฆษณา
- ระบบการกำกับดูแลด้านยา ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการใช้ยาอย่างปลอดภัย (ขึ้นทะเบียนยาสมุนไพรและยาแผนโบราณ)



กลางน้ำ

(สถานบริการสุขภาพทุรภาคและเอกชนทุกระดับ / ผู้ประกอบวิชาชีพ)

- ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ มีเจตคติ สมรรถนะ และพฤติกรรมการใช้ RDU
- การใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นมาตรฐานการบริการสุขภาพทั้งรัฐและเอกชน
- ออสมและบุคลากรสุขภาพชุมชนให้มีความรู้การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ระบบนิเวศสุขภาพ และ ระบบการดูแลสุขภาพชุมชน) (มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 2562)

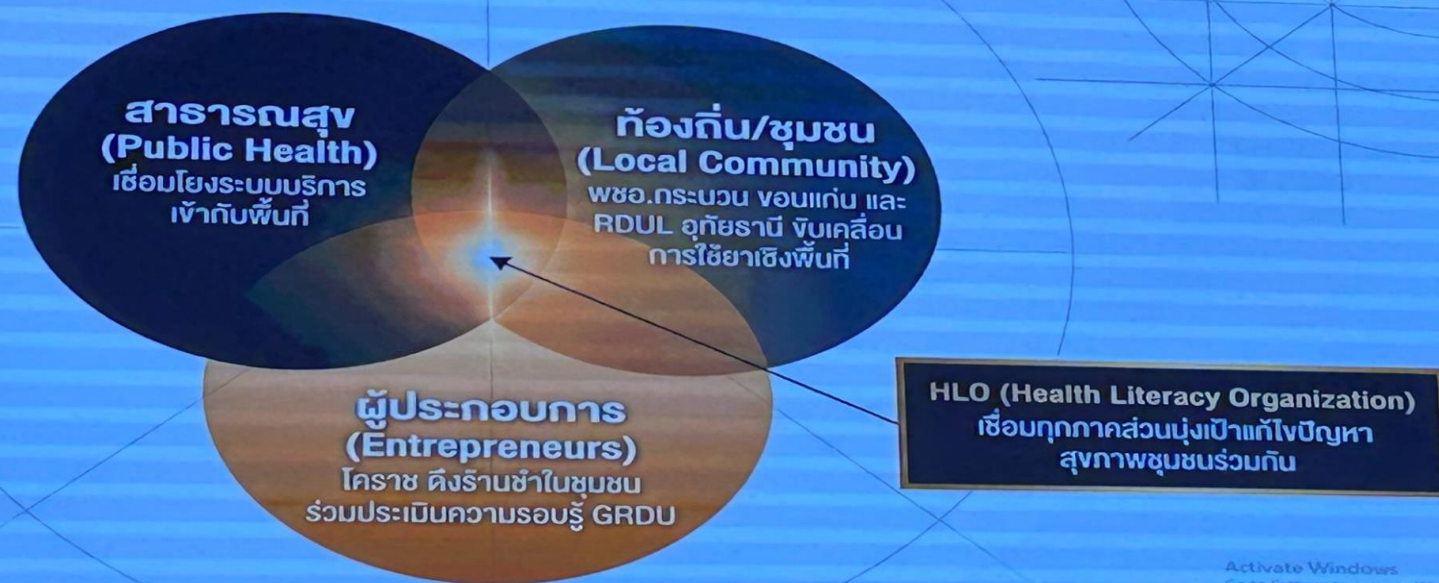


ปลายน้ำ

(ประชาชน ครอบครัว ชุมชน)

- ประชาชนรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง เมื่อเจ็บป่วย ทั้งที่รักษาและไม่รักษา

ชุมชนคือรากฐานของระบบสุขภาพ (Community as the Core)



Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

NotebookLM

พลิกมุมมอง: จากผู้ช่างสอนสู่ผู้ตั้งใจฟัง (The Mindset Shift)

	Traditional Paradigm	Professional Literacy
บทบาท - Role	ช่างพูด ช่างสอน เน้นให้ข้อมูลทางเดียว (Giving Info) 	ตั้งใจฟัง (Deep Listening) ค้นหาความต้องการที่แท้จริง 
เครื่องมือ - Tools	ประเมินด้วยแบบสอบถาม ยาว 20 หน้า (เป็นยาขมสำหรับบุคลากร) 	ใช้ Appreciative Inquiry และการทวนความเข้าใจ (Teach-back) 
ปฏิสัมพันธ์ - Interaction	เริ่มจากการให้ข้อมูล ด้านยาทันที 	สร้าง 'พื้นที่ปลอดภัย' (Safe space) เปิดใจรับฟังประส การณ์ของผู้ป่วยก่อน 

“ผู้ป่วยไม่ได้ต้องการแค่ว่า แต่ต้องการหาย...
บุคลากรต้องเปลี่ยนจากผู้สอนเป็นผู้ฟัง”

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

NotebookLM



Future Movement

- Strengthening collaboration among 9 health professions on teaching RDU
- Moving to interprofessional education
- Revision of learning modules for RDU to cover all health professions
- Encouraging RDU contents in licensing examination of each profession
- Assessing graduates' competencies on RDU

fppt.com

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026



RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026



RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026



RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026



RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026



RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026



Revised RDU Learning Modules 2569

Module 1: หลักพื้นฐานการใช้อย่างสมเหตุผล
Fundamentals of Rational Drug Use (RDU)

Module 2: การตัดสินใจทางคลินิกเพื่อการบำบัดรักษา
Clinical therapeutic decision making

Module 3: การสื่อสารเพื่อการใช้อย่างสมเหตุผลและการมีส่วนร่วม
ของผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน
Communication for Rational Drug Use (RDU) with
Patient, Family and Community Engagement

Revised RDU Learning Modules 2569

Module 4: พฤติกรรมวิชาชีพ จริยธรรม และการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อการ
พัฒนาอย่างต่อเนื่องในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
Professional and Ethical Practice with Lifelong
Development for Sustainable Rational Drug Use

Module 5: การเสริมสร้างพลังความร่วมมือระหว่างสหวิชาชีพเพื่อการใช้
ยาอย่างสมเหตุผล
Empowering Interprofessional collaboration for RDU

Windows
to activate Windows.

rppt.com

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

RDU
KNOWLEDGE
FAIR 2026

Future Movement

- Supporting faculty development for teaching RDU
- Awarding exemplary institutions for RDU teaching
- More emphasis on the continuous professional development
- Research and development in RDU curriculum



byet.com

RDU
RESEARCH
DEVELOPMENT
UNIVERSITY



RDU
RESEARCH
DEVELOPMENT
UNIVERSITY



RDU
RESEARCH
DEVELOPMENT
UNIVERSITY



RDU
RESEARCH
DEVELOPMENT
UNIVERSITY



RDU
RESEARCH
DEVELOPMENT
UNIVERSITY



RDU
RESEARCH
DEVELOPMENT
UNIVERSITY

RDU COUNTRY 2030


**Medicine
Safety**
ความปลอดภัยด้านยา

"เพราะทุกคน คือ
พลังขับเคลื่อน
สู่ประเทศไทยอย่างสมบูรณ์"


**Good Health
Outcome**
ผลลัพธ์สุขภาพที่ดี

Prescribe with Purpose


**Quality
of Care**
ยกระดับคุณภาพบริการด้านยา


**Access to
Medicine**
เข้าถึงยาจำเป็นในชุมชน
ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

**Empowering
Thailand
towards
RDU Country**


**RDU
Literacy**
ประชาชนมีความรอบรู้
ด้านการใช้อย่างสมเหตุผล
ในการดูแลตนเองเบื้องต้น

Smart Choices for

IRUM Day 2026

**Driven
Digital
Technology**

ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล
และเทคโนโลยีดิจิทัล

