

สรุปตรวจราชการ รอบที่ **1/2560**

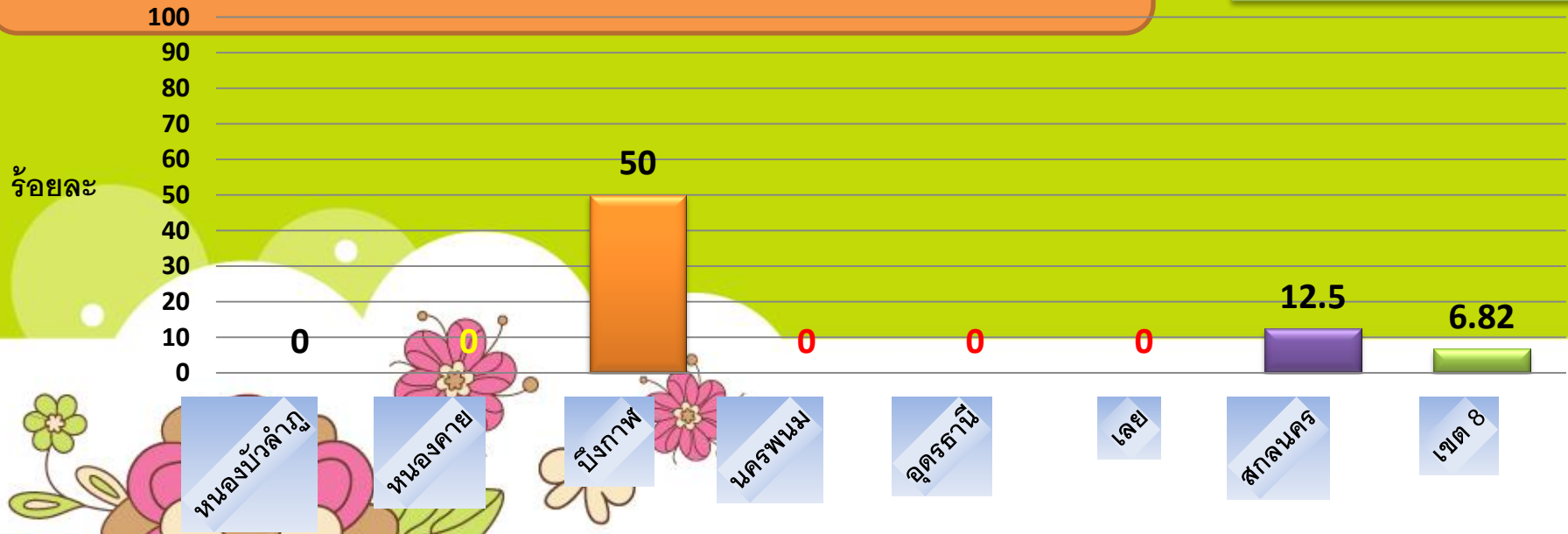
เขตสุขภาพที่ **8**

**Service Plan**

สาขา **Rational Drug Use**

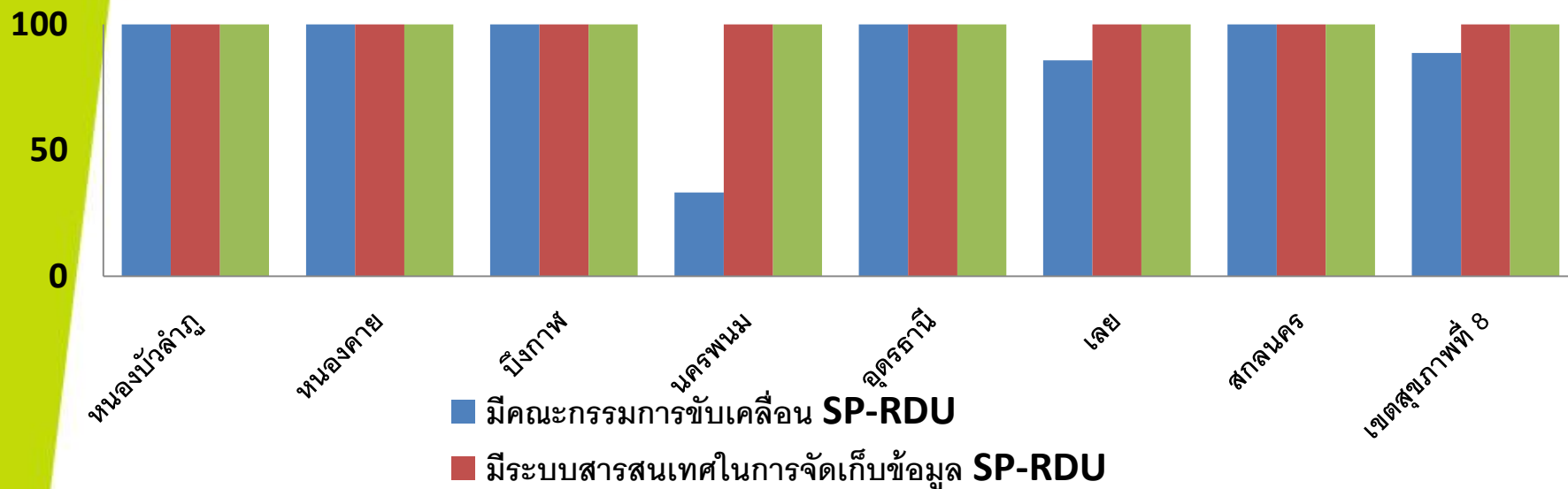
# ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เป้าหมายคือ ร้อยละ 80



จังหวัด	เป้าหมาย (แห่ง)	ผ่าน	หมายเหตุ
หนองบัวลำภู	6	0	
หนองคาย	9	0	
บึงกาฬ	8	4	เชกา พรเจริญ ไซ้พิสัย บึงโขงหลง
นครพนม	12	0	
อุดรธานี	21	0	
เลย	14	0	
สกลนคร	18	2	นิคมน้ำอูน วาริชภูมิ
ภาพรวมเขต 8	88	6	

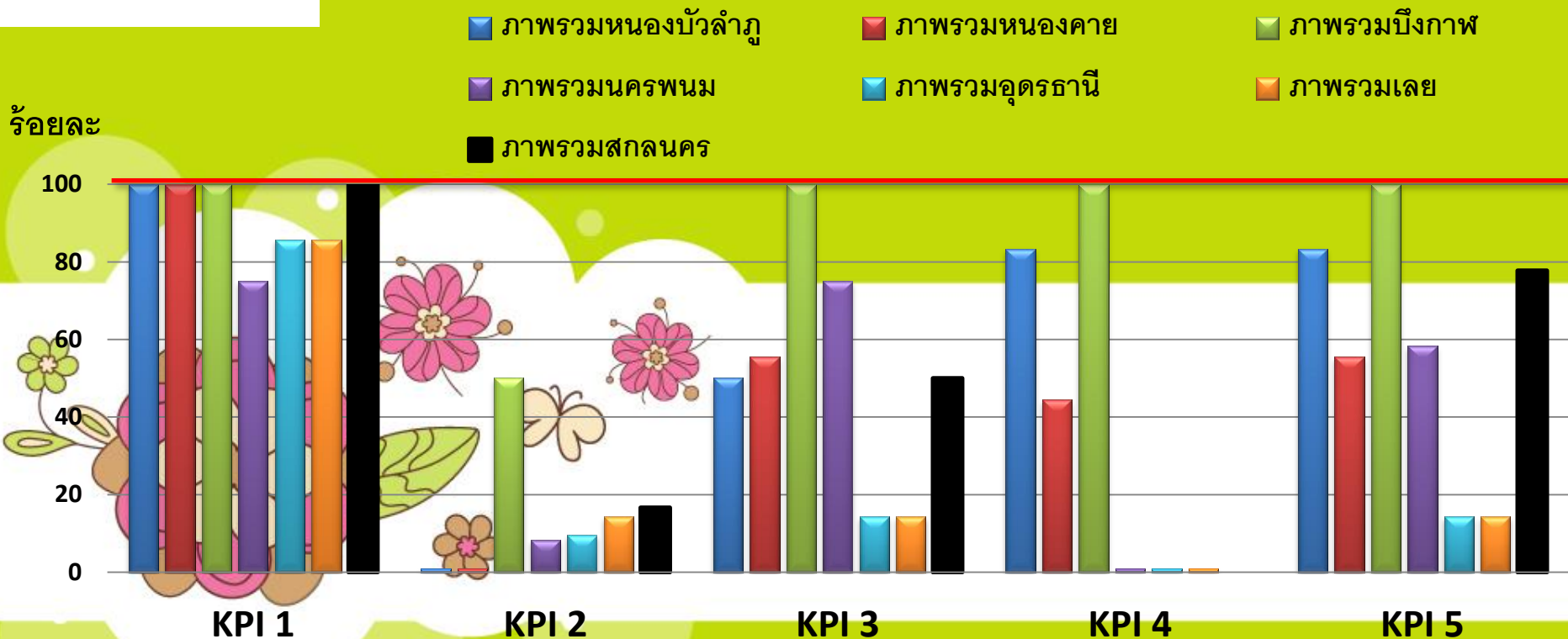
# ผลการประเมินด้านกระบวนการจัดการ RDU



	มีคณะกรรมการขับเคลื่อน SP-RDU (แห่ง)	มีระบบสารสนเทศในการจัดเก็บ ข้อมูล SP-RDU(แห่ง)	มีแผนปฏิบัติการจัดการเชื้อดื้อยา ใน รพ.ระดับM1ขึ้นไป(9แห่ง)
หนองบัวลำภู	6	6	6
หนองคาย	9	9	1
บึงกาฬ	8	8	1
นครพนม	4	12	1
อุดรธานี	21	21	2
เลย	12	14	1
สกลนคร	18	18	2
เขตสุขภาพที่ 8	78	88	14

## ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด RDU ชั้นที่ 1

### เขตสุขภาพที่ 8



**KPI 1:** การส่งैयाในบัญชียาหลักแห่งชาติ ED

**KPI 2:** การพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงานศักยภาพ PTC

**KPI 3:** จำนวนรายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาล

**KPI 4:** การจัดทำฉลากยามาตรฐาน 13 กลุ่มยา

**KPI 5:** การส่งเสริมจริยธรรมฯ

# ภาพรวม RDU เขตสุขภาพที่ 8

## ตรวจราชการรอบที่ 1

จังหวัด	Anti Microbial Resistance (ให้มีผล Anti Biogram ปี 59 และมีแผนปฏิบัติการฯ)		
	เป้าหมาย (แห่ง)	Baseline data ปี 59	แผนปฏิบัติการควบคุมเชื้อดื้อยาฯ
อุดรธานี	2	1. รพ.อุดรธานี 2.84 2. รพ.กุมภวาปี 2.77	มี รอดำเนินการ
สกลนคร	2	1. รพ.สกลนคร 1.94 2. รพร.สว่างฯ 2.28	มี
หนองคาย	1	2.09	มี
เลย	1	2.285	มี
นครพนม	1	2.212	มี
หนองบัวลำภู	1	2.05	มี
บึงกาฬ	1	1.56	มี
รวม	9	-	

ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อ  
ส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อ  
ระเบียบ กฎหมาย

นวัตกรรมที่สามารถเป็น  
แบบอย่างของเขตสุขภาพที่ 8

1. ความไม่ชัดเจนของตัวชี้วัดส่งผลให้การดำเนินงานล่าช้า
2. การจัดทำระบบสารสนเทศล่าช้า แก้ไขอยู่บ่อยครั้งและมีหลากหลายโปรแกรม
3. ความร่วมมือของแพทย์ผู้ไ้ยา
4. ตัวชี้วัดมีรายละเอียดค่อนข้างมาก
5. แนวทางที่กำหนดให้จากส่วนกลาง เกิดความขัดแย้งต่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยาในพื้นที่

- 1. ควรมีโปรแกรมการจัดเก็บข้อมูลที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศ จากส่วนกลาง
- 2. กระทรวงสาธารณสุขควรประสานกับแพทยสภา หรือราชวิทยาลัยสาขาต่างๆ เพื่อออกแนวทาง หรือกำหนดแนวทางให้เป็นไปตามหลักการและนโยบายที่กระทรวงฯกำหนด เพื่อให้เกิดความร่วมมือที่ดียิ่งขึ้น

## มีโปรแกรม RDU2016

ซึ่งพัฒนาโดย

1. ภก.สุเทพ สุวรรณไตร เกษัชกรชำนาญการพิเศษ  
โรงพยาบาลบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร
2. นายวินัย โยลย์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
โรงพยาบาลบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร