

การประชุมพัฒนาระบบรายงานตัวชีวิต Cockpit
วันที่ 15-16 พฤษภาคม 2560 ณ โรงแรมเดอะพรอนราย จังหวัดอุดรธานี

ข้อเสนอที่ต้องการ จาก RDU

1. ชื่อตัวชีวิต ใน cockpit ของ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผิด จากเดิมบางจังหวัดเป็น DRU ควรเป็น RDU (Rational Drug Use)
2. ในตัวชีวิต RDU มีช่องทางให้ลง ถึง 3 ที่ ซึ่งข้อมูลไม่ตรงกันเลย คือ
 - (2.1) หน้า PA (Service Excellence)
 - (2.2) หน้า ตรวจราชการ (Service Excellence)
 - (2.3) หน้า ข้อมูลสนับสนุน

ข้อเสนอแนะ/สิ่งที่ต้องการให้เป็น

คือให้ลงข้อมูลที่เดียวคือช่อง “ข้อมูลสนับสนุน” แล้วข้อมูลนี้สามารถลิงค์ไป ทุกช่องทาง (2.1) , (2.2) และ (2.3) ข้างต้น จะได้เป็นตัวเลขเดียวกัน

3. อยากให้ ลิงค์ ข้อมูลของ โปรแกรมบ้านม่วง “RDU 2016” มายังข้อมูล cockpit ในหน้าต่างของ “ข้อมูลสนับสนุน” เพราะว่า ทาง รพ.ส่วนใหญ่ เกือบ 99% เคาะรหัส โรค รหัสยา (ที่เป็นแบบ i-code) และรหัส Lab ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวชีวิตครอบคลุมกับรายละเอียดใน template แล้ว

4. ข้อมูลสนับสนุน มีรายละเอียดย่อยทั้งหมด

ข้อมูล ED / NED จาก
โปรแกรม Hos XP

1. ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ A (รพ.ศูนย์ มี 2 แห่ง คือ รพ.อุดรธานี และ รพ.สกลนคร)
2. ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ S (รพ.ทั่วไป)
3. ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ M1-M2 (รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ มี 2 แห่งคือ รพ.สว่างฯ และ รพ.กุมภวาปี)
4. ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ F1-F3 (รพ.ชุมชน)

รพ. ศึกษาระเบียบตนเอง เข้ามา และต้องใช้ข้อมูลการยาปฏิชีวนะใน รพ. สด. ในโรค URI และ AD จาก HDC ร่วมด้วย

5. ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นนำสื่อสาร และส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

รพ. ศึกษาระเบียบตนเอง เข้ามา และต้องใช้ข้อมูลการยาปฏิชีวนะใน รพ. สด. ในโรค URI และ AD จาก HDC ร่วมด้วย

6. การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน 13 กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน
7. จำนวนรายการยาที่ควรตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาโรงพยาบาล
8. การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา

ใช้ข้อมูลจาก Hos XP ได้
โปรแกรมบ้านม่วง พัฒนารองรับแล้ว

- 9.ร้อยละการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก
- 10.ร้อยละการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
- 11.อัตราการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ
- 12.อัตราการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด
- 13.ร้อยละของการใช้ RAS blockade (ACEI / ARB / Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกัน ในการรักษาความดันเลือดสูง
- 14.ร้อยละการใช้ glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 65 ปี หรือมี eGFR น้อยกว่า 60 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร
- 15.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้
- 16.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน
- 17.ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3 ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAIDs
- 18.ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังที่ได้รับยา inhaled corticosteroid
- 19.ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุ (เกิน 65 ปี) ที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate ในการรักษาภาวะนอนไม่หลับ
- 20.จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ควรหลีกเลี่ยง ได้แก่ ยา Warfarin/Statins/ Ergot เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว
- 21.อัตราการได้รับยาด้านฮิสตามีนชนิด non-sedating* ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ (ครอบคลุมโรคตามรหัส ICD-10 ตาม RUA-URI)

ข้อมูลของ รพ.สต.

43 แฟ้ม ซึ่ง HDC ทำไว้แล้ว

22.ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน \leq ร้อยละ 20

23.ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้จ่ายยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน \leq ร้อยละ 20

รพ. กี่ประเมินตนเอง เข้ามา

24.อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (bacteremia) ต่อผู้ป่วยที่ส่งตรวจ

ใช้ข้อมูลจาก Hos XP ได้
โปรแกรมบ้านม่วง พัฒนารองรับแล้ว

25.ต้นทุนค่ายาผู้ป่วยนอกต่อผู้ป่วย OPD visit

26.ต้นทุนค่ายาผู้ป่วยในต่อผลรวม Adj.Rw

รพ. คี้อย่าง

- 27.จำนวน (DDD) ยาปฏิชีวนะชนิดรับประทานที่ส่งใช้ต่อผู้ป่วยนอก 1000 ครั้งที่ผู้ป่วยมารับบริการ ต่อวัน
 28.จำนวน (DDD) ยาปฏิชีวนะชนิดฉีดที่ส่งใช้ต่อ 100 วันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล

5. ใน cockpit

เดิม

Service Excellence												
ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	R8	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล
ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้น	15	30	25	83.33	100.00	100.00	100.00	85.71	0.00	100.00	100.00	100.00
ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีแผนกเวชศาสตร์	80	88	7	7.96	0.00	33.33	0.00	7.10	0.00	22.22	0.00	100.00
อัตราการตายผู้ป่วยใน	6	5,495,726	116	2.11	0.00	1.78	1.58	4.77	0.00	2.10	3.95	100.00
อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	28	5,322,093	437	8.21	4.96	0.02	9.37	17.91	3.33	4.02	4.85	100.00
อัตราการตายจากโรคเบาหวาน	24	5,355,459	282	5.27	0.00	0.00	19.08	0.00	0.00	0.27	0.00	100.00
ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่ได้รับ EC5 คะแนน	70	54	54	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	88.24	100.00	100.00	100.00
ร้อยละของโรงพยาบาลส่งผลการตรวจสารานุกรมสุขภาพ	69	76	60	78.96	100.00	86.00	50.00	83.00	89.00	72.72	100.00	100.00
ร้อยละของ รพ. ส. ในกลุ่มเป้าหมายที่มีการพัฒนาคุณภาพ	10	578	49	8.48	0.00	0.00	0.00	0.00	57.85	0.00	0.00	100.00

สิ่งที่ต้องการให้เป็น

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บ่งชี้ภาพ		
	>= ร้อยละ 80	เป้าหมาย 88 แห่ง	ผลงาน 88 แห่ง	ร้อยละ หรืออัตรา	เป้าหมายแห่ง	ผลงาน 88 แห่ง	ร้อยละ หรืออัตรา
ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล		>=71 แห่ง	เป็นตัวเลขจากผลรวมของงาน.ของแต่ละ จว.				

6. ต้องการข้อมูล HDC ในหัวข้อ

ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน < ร้อยละ 20 และ

ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน < ร้อยละ 20 ที่มีใน HDC

มาต่อ ลำดับที่ 29 และ 30 โชว์ใน cockpit ในส่วนข้อมูลสนับสนุน RDU

7. ต้องการข้อมูล HDC ในหัวข้อ ดังข้อ (6) แยกเป็นรายเดือน เพื่อต้องการดูการพัฒนาของระบบ ค่ะ (ของเดิมมันเป็นแบบสะสม นะคะ)

8. การแสดงผล และดึงข้อมูลมาแสดงผล ควรจะเป็นแบบนี้

ภาพรวมเขต ในหัวข้อนี้

ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20	100	20.84	24.19	22.55	21.79	21.67	24.16	16.47	18.90	
ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20	100	43.12	44.33	32.10	51.05	52.66	57.74	37.41	36.86	

ผลงานของแต่ละจังหวัด ต้องเป็นตัวเลขของ

(ตัวตั้ง) จำนวน รพ.สต.ที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะ ใน 2 โรค ดังกล่าว ที่ไม่เกินร้อยละ 20 X 100

(ตัวหาร) จำนวน รพ.สต. ที่อยู่ในสังกัด ของจังหวัดนั้น

ไม่ควรจะเอา ตัวเลขจำนวนคนไข้รวม มาประมวลผล

ภาพรวมจังหวัด

<div>ควรเป็นจำนวน รพ.ที่อยู่ในจังหวัด</div> <div>ควรเป็นจำนวน รพ.ที่มีผลงานผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน ร้อยละ20</div>									
<div>ควรเป็นจำนวน รพ.ที่อยู่ในจังหวัดนั้น</div> <div>ควรเป็นจำนวน รพ.สต.ที่มีผลงานผ่านเกณฑ์ <= ร้อยละ20</div>									
<div>ข้อมูลสนับสนุน DRI/</div> <div>จังหวัดบุรีรัมย์ 515220 ใช้ยาปฏิชีวนะกลุ่ม UH ใน รพ.สต.</div> <div>ชนิดเฉียบพลัน</div> <div>สุวัตรกิจเขตสุขภาพบุรีรัมย์</div>									
จังหวัด	เป้าหมาย(B)	ผลงาน(A)	ร้อยละ/เมืองฯ	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	Update	
ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20	47,899	11,519	24.05	0	0	0	0	16/05/2560	
ระดับอำเภอ									
อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/เมืองฯ	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	Update	
อำเภอเมือง	8,159	2,949	36.14	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนสูง	3,596	1,037	28.84	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนศิลา	13,020	3,552	27.28	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนสะอาด	1,895	456	24.06	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนชัย	5,752	1,117	19.42	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนทัน	3,422	663	19.37	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนไทย	7,571	1,117	14.83	0	0	0	0	16/05/2560	
อำเภอโนนพญา	4,224	628	13.88	0	0	0	0	16/05/2560	

ภาพรวมของ อำเภอ

จำนวน รพ.สต.ที่อยู่ในความรับผิดชอบทั้งหมด (แห่ง)

จำนวน รพ.สต.ที่มีผลงานการใช้ยาฯ ไม่เกินร้อยละ20 (แห่ง)

หากผลงาน > ร้อยละ 40 ผ่านเกณฑ์
(จะไฟเขียว)

[illegible]