

SP-RDU :

PLAN 2020

รพศ./รพท. ทุกแห่งผ่าน RDU ชั้นที่ 2 (เป็นอย่างน้อย)



ณ สิ้นไตรมาสที่ 2 รพ.ที่ผ่าน RDU ชั้นที่ 2

รพศ. 4 แห่ง : ชลบุรี ระยอง พุทธโสธร อภัยภูเบศร์

รพท. 4 แห่ง : ตราด บางพลี บางละมุง กบินทร์บุรี



ณ สิ้นไตรมาสที่ 2 ยังไม่มีรพ.ที่ผ่าน RDU ชั้นที่ 3

ผลการดำเนินงาน ณ สิ้นไตรมาสที่ 2/2563

โรงพยาบาล	KPI_RDU ชั้นที่ 2				KPI_RDU ชั้นที่ 3					
	RI	AD	FTW	APL	RAS	Metfor min	NSAID ซ้ำ	Inhale corticosteroid	Long acting BZD	Non sedate antihistamine
ชลบุรี (A) *	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พระปกเกล้าฯ จันทบุรี (A)	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓
ระยอง (A)	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✗	✓	✗
พุทธโสธร ฉะเชิงเทรา (A)	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓
อภัยภูเบศร์ ปราจีนบุรี (A)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓
สมุทรปราการ (A)	✓	✗	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✗
ตราด (S)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓
สระแก้ว (S)	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓
อัญประเทศ สระแก้ว (S)	✓	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓
บางละมุง ชลบุรี (S) **	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กบินทร์บุรี ปราจีนบุรี (M1)	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✗	✓	✓
บางพลี สมุทรปราการ (M1) *	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แก่ง ระยอง (M1)	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✗	✓	✓
เฉลิมพระเกียรติฯ ระยอง (M1)	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓

RDU ชั้นที่ 2

ไม่ผ่านเรื่อง ATB

ใน RI & FTW เป็นส่วนใหญ่

RDU ชั้นที่ 3

ส่วนใหญ่ไม่ผ่านเรื่องการใช้

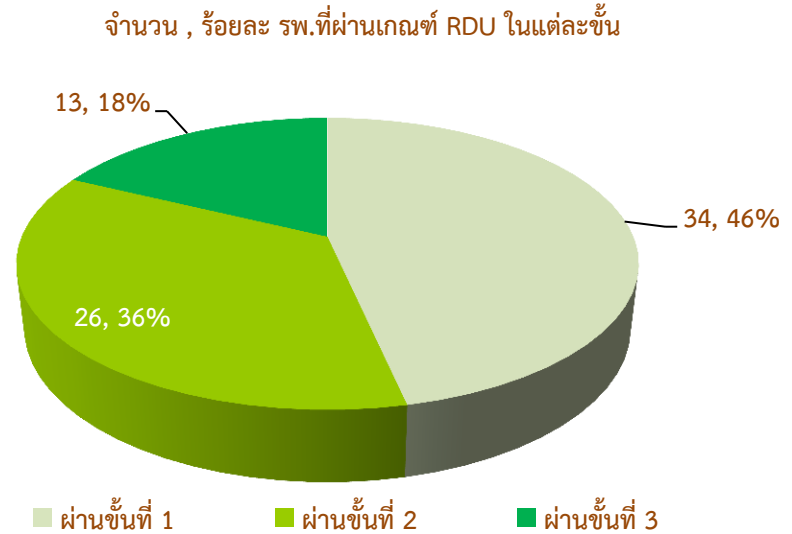
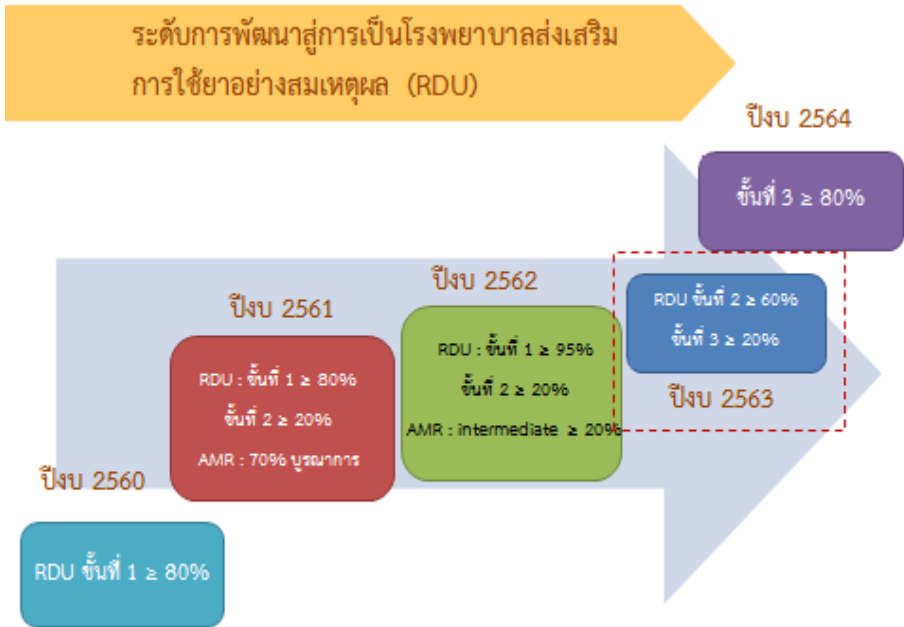
inhaled corticosteroid

*/** ไม่ผ่าน RDU ชั้นที่ 3

*ชลบุรี / บางพลี : FTW > 40

**บางละมุง : เครือข่ายปฐมภูมิ RUA < 80

Summary Q2/2563 : RDU เขต 6



ผ่านชั้นที่ 2 : /นายายอาม /เขาสุกิม/สองพี่น้อง /โป่งน้ำร้อน /มะขาม /ท่าใหม่ /แหลมสิงห์ (39 แห่ง)
/ชลบุรี /บางละมุง /บ่อทอง /พานทอง /หนองใหญ่ /เกาะสีชัง
/พุทธโสธร /คลองเขื่อน /ท่าตะเกียบ /ราชสาส์น /บ้านโพธิ์ /บางค้อ
/ตราด /คลองใหญ่ /บ่อไร่ /เขาสมิง
/อภัยภูเบศร์ /ศรีมหาโพธิ์ /นาดี /บ้านสร้าง /ศรีมโหสถ /กบินทร์บุรี
/ระยอง /นิคมพัฒนา /บ้านค่าย /ปลวกแดง
/บางพลี
/คลองหาด /วังน้ำเย็น /เขาฉกรรจ์ /วัฒนานคร /โคกสูง

ผ่านชั้นที่ 3 : /นายายอาม /สองพี่น้อง /โป่งน้ำร้อน /มะขาม /หนองใหญ่ /เกาะสีชัง (13 แห่ง)
/คลองเขื่อน /ราชสาส์น /ท่าตะเกียบ /บ่อไร่ /เขาสมิง /ปลวกแดง /โคกสูง

คิดเป็น

RDU ขั้นที่ 1 = 100% (73/73)

RDU ขั้นที่ 2 = 53% (39/73)

RDU ขั้นที่ 3 = 18% (13/73)

ผ่าน small success ของ Q2/2563

ปัญหาอุปสรรค

1

ระบบการกำกับติดตามแบบบูรณาการของผู้บริหารมายังผู้ปฏิบัติ (แพทย์ พยาบาล เภสัชกร) ยังขาดความต่อเนื่อง และ พัฒนาให้ดีขึ้น

2

ความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักเรื่องการใช้ยาสมเหตุผลของผู้เกี่ยวข้อง

3

ขาดการส่งข้อมูลกลับไปยังแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอแนะ

1

เพิ่มการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก เพื่อหาสาเหตุของการไม่ผ่านเกณฑ์ในแต่ละตัวชี้วัด

2

รพ.ที่ผ่านเป้าหมายเป็นพี่เลี้ยงให้กับรพ.ที่ยังไม่ผ่าน

3

ส่วนกลางจัดทำแนวทางปฏิบัติงานจากการถอดบทเรียนในรพ.ที่ประสบความสำเร็จ