

**แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567**

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : 2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map) : 3.13 พัฒนาระบบยา เกษีซสาธารณสุขและส่งเสริมความปลอดภัยด้านอาหาร ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

เป้าหมายสำคัญ : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพจำเป็นที่มีคุณภาพและปลอดภัย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : 1. ผ่านเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU province (มีอำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล > ร้อยละ 60 ของอำเภอทั้งหมด)

2. อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีปฏิทินที่ผ่านมา

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งาน RDU)

นโยบาย/ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข - มีหน่วยงานที่ไม่ผ่านตัวชี้วัด RDU ตามมาตรฐาน ปี 2566	<b>กลยุทธ์ที่ 1</b> ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการป้องกันควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ระดับจังหวัดและอำเภอ ผ่านคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลระดับจังหวัด				
	(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : มีแนวทางการดำเนินงาน RDU & AMR จ.อุดรดิตถ์) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : มีแผนงานแนวทางส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการป้องกันควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) จ.อุดรดิตถ์)  กิจกรรมที่ 1 ปรับปรุงคำสั่งคณะทำงาน RDU ระดับจังหวัดและอำเภอ กิจกรรมที่ 2 ประชุมคณะทำงาน Service Plan สาขา RDU & AMR จังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อกำหนดแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงาน ปี 2567 กิจกรรมที่ 3 ติดตาม รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลการดำเนินงานของทุกอำเภอ กิจกรรมที่ 4 กำกับ ติดตาม และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของ จ.อุดรดิตถ์ พร้อมเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านผู้บริหารระดับจังหวัด	พ.ย.	ธ.ค.	มิ.ย.	
- ปัญหาเจ้าหน้าที่ลงข้อมูลไม่ครบถ้วน และขาดการตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งข้อมูลขึ้น HDC ทำให้แปลผลตัวชี้วัดคลาดเคลื่อนจากโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลตัวชี้วัด RDU	<b>กลยุทธ์ที่ 2</b> พัฒนาระบบการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการให้บริการรักษาพยาบาล				
	(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : มีข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วนก่อนส่งข้อมูลเข้า HDC) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : มีแนวทางการตรวจสอบข้อมูลที่ผิดปกติหรือพบความคลาดเคลื่อน)  กิจกรรมที่ 1 จัดทำแนวทางการตรวจสอบข้อมูลที่ผิดปกติหรือพบความคลาดเคลื่อน และการลงข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน กิจกรรมที่ 2 ติดตามผลการดำเนินงาน รวบรวม วิเคราะห์และตรวจสอบความผิดปกติของข้อมูลในแต่ละหน่วยบริการผ่าน RDU Dashboard Uttaradit และ HDC	ธ.ค.	ธ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.

นโยบาย/ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>- เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยังขาดความเข้าใจในการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ</p> <p>- พบปัญหาการซื้อผลิตภัณฑ์ที่ไม่ถูกต้องจากรถเร็ว</p> <p>- ขาดการสนับสนุนสื่อที่ทันสมัยสำหรับการใช้ยาในรพ. รพสต. และร้านชำ</p> <p>- การดำเนินงานในชุมชนไม่ต่อเนื่อง อาจทำให้ไม่เกิดความสำเร็จอย่างยั่งยืน</p> <p>- พบผลิตภัณฑ์ไม่ได้รับอนุญาตจำหน่ายในร้านชำในชุมชน</p> <p>- พบการขายยาอันตรายในร้านชำ</p> <p>- ผู้ประกอบการร้านชำไม่มีความรู้ในการเลือกผลิตภัณฑ์เข้ามาจำหน่ายในร้าน</p>	<p><b>กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาและส่งเสริมการดำเนินงานส่งเสริมใช้ยาอย่างสมเหตุผลในอำเภอ (RDU district)</b></p> <p>(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : อำเภอมีการดำเนินงาน RDU community ตามแนวทางของ อย.)</p> <p>(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : มีการดำเนินงาน RDU district <math>\geq</math> ร้อยละ 60 ของอำเภอทั้งหมด)</p> <p>โดย เกณฑ์ประเมินอำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล ต้องผ่านข้อ 1.1-1.6 ดังนี้</p> <p>1.1 RDU Hospital ผ่านเกณฑ์การส่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล <math>\geq</math> 10 ข้อ ใน 12 ข้อ</p> <p>1.2 RDU PCU ผ่านเกณฑ์การส่งใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค RI/AD (<math>\geq</math> ร้อยละ 80 ของ รพ.สต. ทั้งหมด)</p> <p>1.3 ร้อยละ 50 ของสถานพยาบาลมีผลการประเมิน RDU Clinic</p> <p>1.4 ร้อยละ 50 ของร้านขายยาแผนปัจจุบันที่มีเภสัชกรปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาที่เปิดทำการเป็นร้านยา RDU</p> <p>1.5 ร้อยละ 50 ของร้านชำที่เข้าร่วมโครงการร้านชำคุณภาพเป็นร้านชำ RDU</p> <p>1.6 ร้อยละ 100 ของอำเภอมีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ทุกอำเภอมีเครือข่ายฯ ที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอย่างน้อย 1 เครือข่าย)</p>				
	<p><b>กิจกรรมที่ 1</b> จัดทำแนวทางการส่งเสริมใช้ยาอย่างสมเหตุผลในอำเภอ (RDU district)</p>	ช.ค.			
	<p><b>กิจกรรมที่ 2</b> ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และกำหนด Time Line ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p>	ช.ค.			
	<p><b>กิจกรรมที่ 3</b> จัดจ้างทำสื่อเพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน ได้แก่ โปสเตอร์ยาห้ามจำหน่ายในร้านชำ โปสเตอร์ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบันจำหน่ายได้ในร้านชำ และสื่อแนวทางการรักษาผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเจ็บคอ/อาการอุจจาระร่วงเฉียบพลัน/แผลสด</p>		ม.ค.		
	<p><b>กิจกรรมที่ 4</b> ส่งเสริมการดำเนินงาน RDU ทั้งในส่วน non health sector, Good Private Sector และ RDU Literacy (บูรณาการร่วมกับงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฯ งานสถานพยาบาล และงานยา)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมการดำเนินงาน RDU ส่วน non health sector ผ่านเครือข่ายชุมชน เช่น อย.น้อย ฯลฯ (บูรณาการกิจกรรมร่วมกับงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค)</li> <li>- ส่งเสริมการดำเนินงาน RDU ส่วน Good Private Sector ในสถานพยาบาลเอกชนและร้านยาตามที่กำหนดจากกรม สบส. และกฎกระทรวง GPP ในร้านยา</li> <li>- ส่งเสริมการสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของเจ้าหน้าที่และประชาชน (RDU Literacy)</li> </ul>	ช.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
<p><b>กิจกรรมที่ 5</b> สรุปและติดตามผลการดำเนินงาน รายงานคณะกรรมการ RDU ระดับจังหวัด และระดับเขต (บูรณาการกิจกรรมร่วมกับงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค)</p>	ช.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	

(นายวิษณุ เกตุรักษา)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและ  
เภสัชสาธารณสุข

นางพิมล

(นางพรพิมล ภูวนานนท์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

(นพ.อึ้งย้งวัน ยงยวน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี