RHC LS in

Southern Shan State

Dr. Thet Thet Win

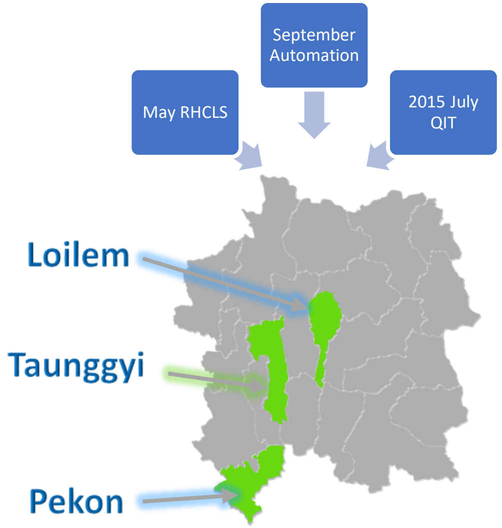
Team Leader (MRH)

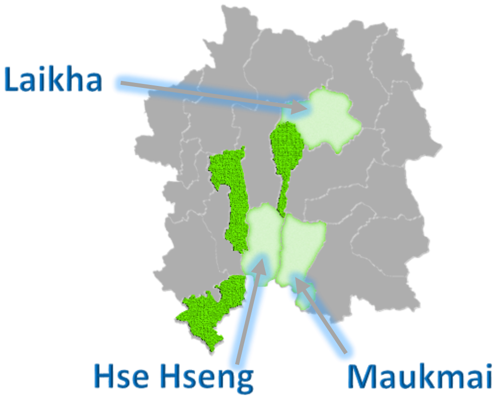
Agenda

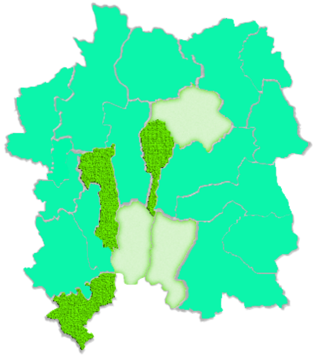
- RHC LS Timeline
- Advantages/ Benefit
- Barriers
- Way forward

RHC LS Timeline

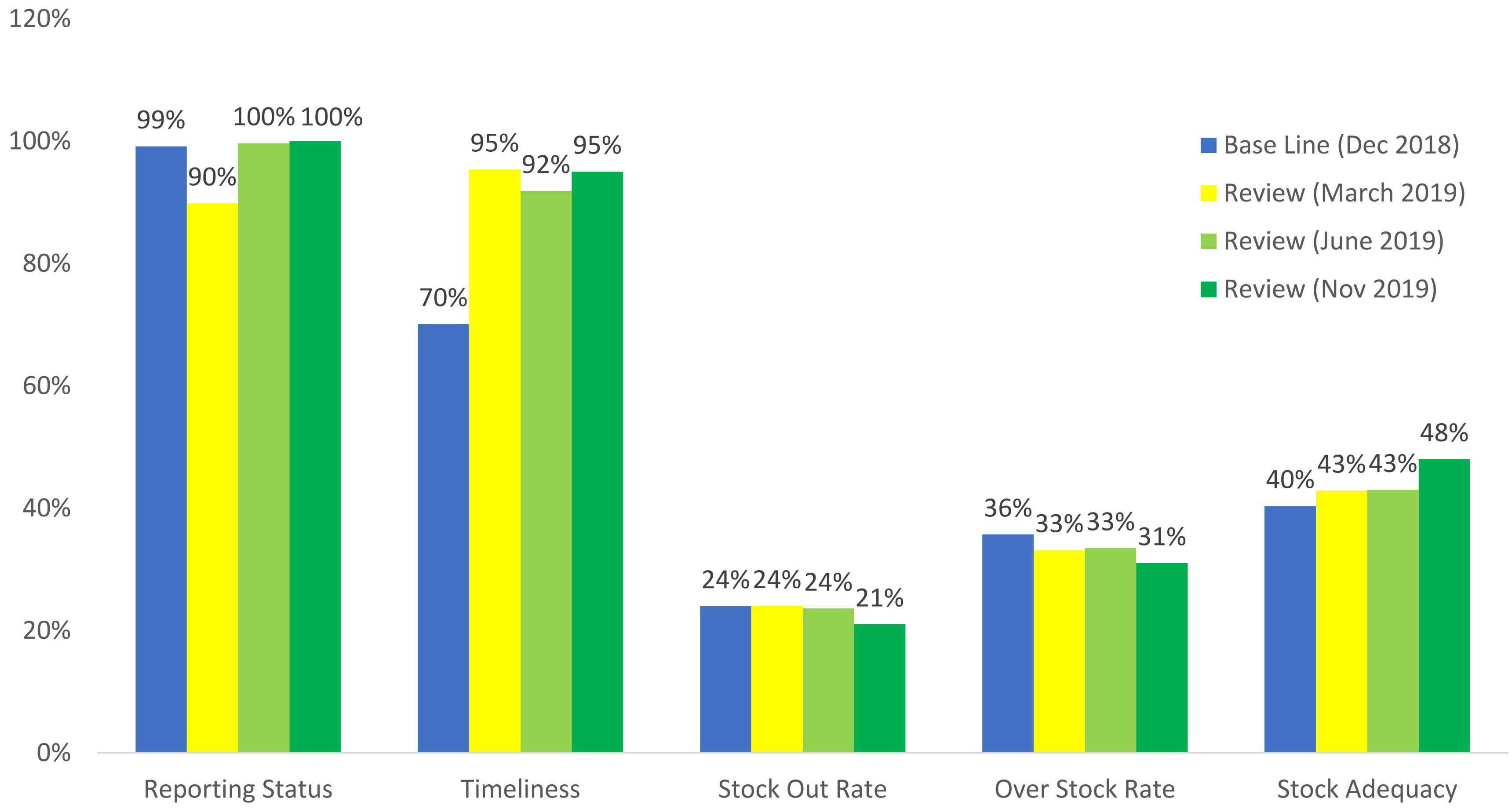
2014	2016 April	2016 June	2017	2018 onward
Pilot 3 Townships	**Extension to new 3 townships** RHCLS, Automation and QIT	**Whole Southern Shan State** RHC LS Roll Out	**All Component Setup in all townships**	**Try to applied concepts to other commodities** Start 328 commodities reporting system from all townships



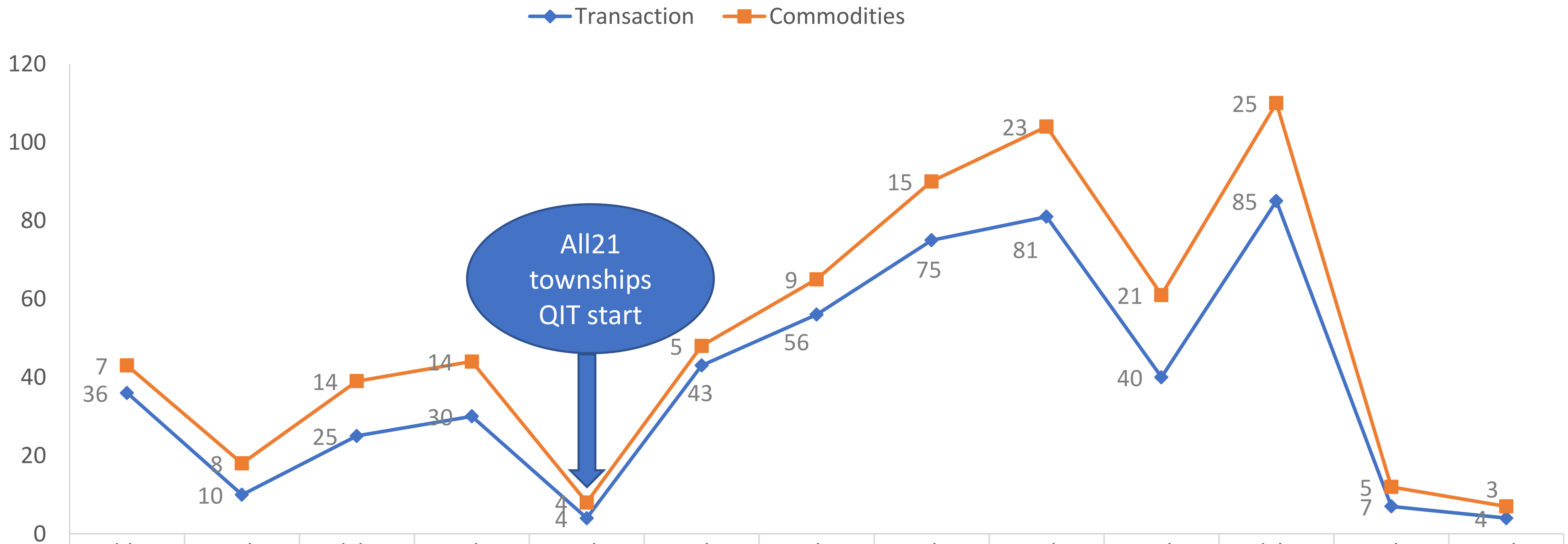




Performance Indicators - S.Shan State (Dec 2018 – Nov 2019)

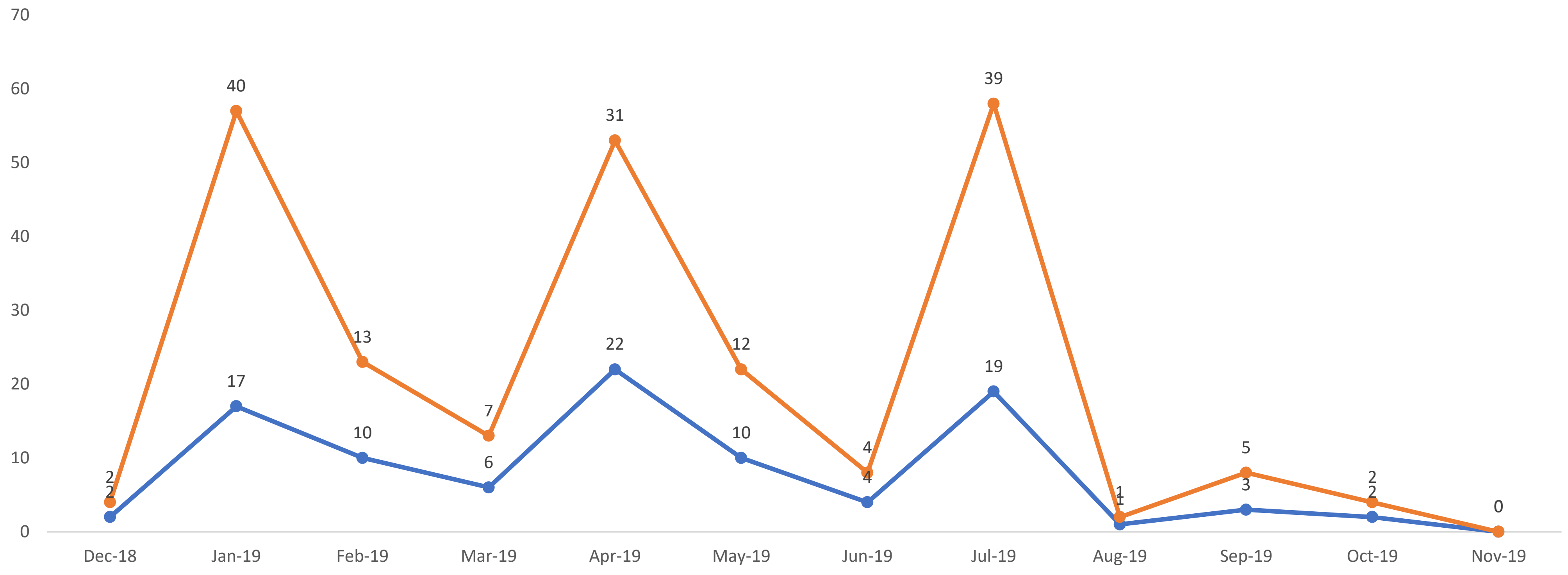


Reallocation Practices in Southern Shan State



	Feb' 17	June' 17	July' 17	Aug' 17	Sept' 17	Nov' 17	Jan' 18	Apr' 18	May' 18	June' 18	July' 18	Aug' 18	Sept' 18
Commodities	7	8	14	14	4	5	9	15	23	21	25	5	3
Transaction	36	10	25	30	4	43	56	75	81	40	85	7	4

Reallocation Practices in Southern Shan State



	Dec-18	Jan-19	Feb-19	Mar-19	Apr-19	May-19	Jun-19	Jul-19	Aug-19	Sep-19	Oct-19	Nov-19
Transaction	2	40	13	7	31	12	4	39	1	5	2	
Commodity	2	17	10	6	22	10	4	19	1	3	2	

Save Money in

Southern Shan State

Sep 2017 – Nov 2019	July 2019 – Nov 2019
316 578 600 MMK	10 098 500 MMK
204 474 USD	6 732 USD

Only within 21 townships with only 38 RH commodities.

Not include transfer between SHFs, among SRs and other commodities

List of Reallocated Commodities (other than RH commodities)

- Aseptol
- Bupivacaine
- Cefixine
- Codine
- Cotrimoxazole Vg tab
- D/S
- Doxycyciline
- EDTA Tube
- Omeprazole
- Plain Tube
- Propofol
- Spirit

Advantages/Benefit

Advantages/Benefit

- Stock Status များကို **မြို့နယ်များမှစ၍ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများ အထိ** သိရှိ သတိပြုလာကြခြင်း။
- Report ပုံမှန်တင်ပြီး QIT အစည်းအဝေးများကို ဌာနအဆင့်အသီးသီးတွင် လစဉ်ပုံမှန် ပြုလုပ်နိုင်ခြင်းကြောင့် ဆေးပစ္စည်း အခြေအနေများကို ပိုမို ထိန်းညှိလာနိုင်ပြီး **Data များ ပိုမိုမှန်ကန်လာကြခြင်း။**

Advantages/Benefit

- RHCLS မှရရှိသော **Logistics ဆိုင်ရာ အသိပညာများ**ဖြစ်သည့် AMC (တလပျှမ်းမျှသုံးစွဲမှုနှုန်း), MOS (လုံလောက်သောလ အရေအတွက်) နှင့် SOH (သုံး၍ ရသောဆေးလက်ကျန်) အစရှိသည် တို့ကို မျိုးဆက်ပွား ဆေးများတွင်သာမက **အခြား ဆေးများတွင်ပါ အသုံးချနိုင်လာကြသည့်** အတွက် ဆေးဝါးပစ္စည်း အခြေအနေများကို ယခင်ထက်ပိုမို ထိန်းချုပ်လာနိုင်ကြခြင်း။

Advantages/Benefit

- RHCLS ၏ နည်းစနစ်များအတိုင်း ဆေး ၃၂၈ မျိုး အစီရင်ခံစာများကို မြို့နယ်များမှ ပြုစုပေးပို့ခြင်းကြောင့် ယခုနှစ်များ (၂၀၁၉၊ ၂၀၂၀)တွင် ပြည်နယ်မှ **လိုအပ်သည့် ဆေးများကို သုံးစွဲမှု အပေါ်အခြေခံ၍** ယခင်နှစ်များထက် **ပိုမိုတိကျအောင် ဝယ်ယူနိုင်သဖြင့်** ဆေးအလေအလွင့် နည်းပါးလာခြင်း။

Advantages/Benefit

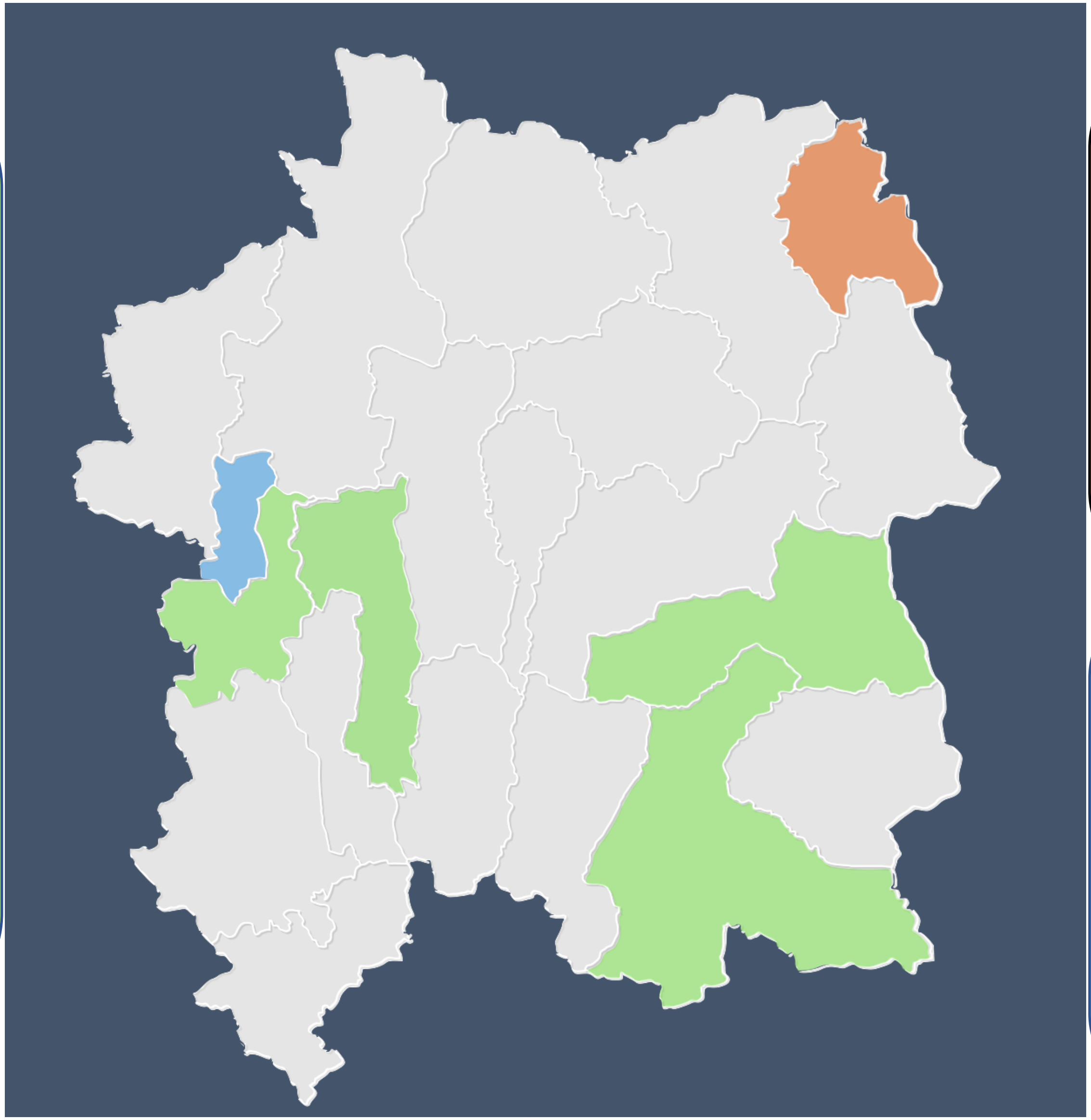
- RHCLS စနစ်အသုံးပြုနေသော ပြည်နယ်နှင့်တိုင်း အချင်းချင်း၊ မြို့နယ် အချင်းချင်း ဆေးဝါးပစ္စည်းပိုခြင်း၊ လိုခြင်းများကို သိရှိဖလှယ်နိုင်သည့် အတွက် လေလွင့်မှုများကို လျှော့ချနိုင်ခြင်း။
- RHCLS ကို အသုံးပြုသည့် အခါ Internet, Email များ အသုံးပြုရသည့် အတွက် မြို့နယ်များမှ Intenet, Email အသုံးပြုသည့် အလေ့အထများ ပိုမို တိုးတက်လာခြင်း။

Advantages/Benefit

- အခြား ဆေးဝါးပစ္စည်းများ ကို စာရင်း ပြုစုရာ၌ RHCLS ၏ LMIS forms များကို အခြေခံ၍အသုံးပြုနေသော အချို့မြို့နယ်များ တွင် စာရင်းပုံစံတစ်မျိုး တည်းသာ ဖြည့်ကြရသဖြင့် အခြေခံကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းများ အနေဖြင့် ပိုမို အဆင်ပြေလာခြင်း။

RHC LS ၏ LMIS Form
များဖြစ်သော IRV, SLB
နှင့် FSR များကို အသုံးပြုပြီး
AMC, MOS, SOH များ
အသုံးပြု၍ အခြား
ဆေးများကိုလဲ
ထိန်းချုပ်နေသည်ဟု
သိထားရသော
မြို့နယ်များ

တောင်ကြီး၊ ကလော၊
လင်းခေး၊ မိုးနဲ



IRV Printed Version ကို
မြို့နယ်အစီအစဉ်ဖြင့်
၎င်းတို့ဘာသာ
အသုံးပြုနေသော
မြို့နယ်

မိုင်းရှူး

Form များကို
အသုံးမပြုသေးသော်လည်း
RHC LS Knowledge များ အရ
ဆေးထုတ်ပေးသော မြို့နယ်

ပင်းတယ

Challenges/Barriers

Challenges/Barriers

- လိုအပ်သည့် ဆေးများကို လိုအပ်သည့် အချိန်တွင် ပြည်နယ်မှ ပုံမှန်ရရှိခြင်း မရှိသဖြင့် ဆေးဝါးပစ္စည်း အခြေအနေ ထိန်းချုပ်နိုင်မှု ခက်ခဲခြင်း။
- ဌာနများသော မြို့နယ်များမှ IRV Form များစွာရေးရသဖြင့် အခက်အခဲရှိကြောင်း တင်ပြလာကြခြင်း။
- လုပ်ငန်းတာဝန်များသော ဌာနများ အနေဖြင့် အသုံးပြုသည့် နေ့ရက်တိုင်း အချိန်မဆိုင်း စာရင်းထည့်ရခြင်းမှာ အဆင်မပြေကြောင်း တင်ပြလာကြခြင်း။

Challenges/Barriers

- EC Pill, Ca Gluconate နှင့် MgSO4 ကဲ့သို့ အသုံးနည်းသော ဆေးများသည် အရေးပေါ်အနေဖြင့် ဆောင်ထားရပြီး သက်တမ်းကုန်ဆုံးသည့် အခါ စာရင်းဖြည့်ရခက်ခဲခြင်း။
- သုံးစွဲရန် မသင့်သော ဆေးဝါးများကို ဖျက်ဆီးရန် တိကျသော လမ်းညွှန်ချက် မရှိခြင်း။

Way forward

Way Forward

- RHCLS အတွက် ပြည်နယ်ရုံးမှ Focal တယောက်ထားရှိသွားရန်။
- QIT ကို ပြည်နယ်၏ ပုံမှန်အစည်းအဝေးတစ်ခု အနေဖြင့် ပြုလုပ်သွားရန်။
- Central နှင့် Partner များ၏ နည်းပညာ၊ ငွေကြေး ထောက်ပံ့နိုင်မှု အခြေအနေများပေါ်မူတည်၍ RHCLS ဆက်လက်ကျင့်သုံးနိုင်ရေး ညှိနှိုင်း ဆောင်ရွက်သွားရန်။

MINISTRY OF HEALTH AND SPORTS

ကျေးဇူးတင်ပါသည်။