



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นายสนธยา คณาศรี	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลศรีสมเด็จ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้


ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยวัฒน์ ชัยเวชพิสิฐ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายสนธยา คณาศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลศรีสมเด็จ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เภสัชกรปฏิบัติการ	๑๖๘๗๙๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลศรีสมเด็จ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)	๑๖๘๗๙๑	เลื่อนระดับ  ๑๐๐%
ชื่อผลงานส่งประเมิน “ผลการวิเคราะห์กระบวนการคัดเลือกยาและจัดซื้อยาโรงพยาบาลศรีสมเด็จ (Results of an analysis of the drug selection process and drug procurement at Sisomdet Hospital)”						
ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “รูปแบบการควบคุมและกระจายยาและเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาลศรีสมเด็จ (The model of control and distribution of medical supplies in Sisomdet Hospital)”						
รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						
				 (นายนรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

## ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่อง ผลการวิเคราะห์กระบวนการคัดเลือกยาและจัดซื้อยาโรงพยาบาลศรีสมเด็จ (Results of an analysis of the drug selection process and drug procurement at SiSomdet Hospital)

๒. ระยะเวลาการดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๑. ความรู้ด้านกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ ได้แก่ พระราชบัญญัติการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นพระราชบัญญัติในการจัดซื้อจัดจ้างแบบใหม่ที่ใช้แทนระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างของภาครัฐเกิดความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒. ความรู้เรื่องระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการข้อมูล โดยต้องมีความรู้ด้านสารสนเทศ โดยเฉพาะระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐโดยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic government procurement : e-GP) ซึ่งต้องทำการบริหารการจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบโปรแกรมของภาครัฐ เพื่อให้เกิดกระบวนการตรวจสอบที่จากประชาชนและมีความโปร่งใสในการจัดซื้อ และต้องใช้ความรู้ในการบันทึกข้อมูลการจัดซื้อ การจัดทำแผนจัดซื้อด้วยโปรแกรมที่มีประสิทธิภาพ เช่น โปรแกรม INV-S

๓. ความรู้ด้านมาตรฐานการผลิตยาและคุณภาพของยา สำหรับกระบวนการคัดเลือกและจัดซื้อยาที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพนั้น เกสซ์กรที่มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน จะต้องมีความรู้ในด้านมาตรฐานการผลิตยา เช่น การคัดเลือกซื้อยาจากโรงงานผลิตที่มีคุณภาพ

๔. ความรู้เรื่องนโยบายความปลอดภัยด้านยา (Medication Safety) โดยเกสซ์กรที่มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานด้านการคัดเลือกยาและจัดซื้อยา จะต้องมีความรู้เรื่องนโยบายความปลอดภัยด้านยา เพื่อให้การคัดเลือกและการจัดซื้อยาเป็นไปด้วยความปลอดภัยสูงสุด

## ๔.สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

### สรุปสาระสำคัญ

การคัดเลือกยาเป็นกระบวนการลำดับแรกที่มีความสำคัญ ในการนำไปสู่เป้าหมายสุดท้าย คือ การใช้ยาที่เหมาะสมหรือมีความสมเหตุสมผล ดังนั้นกระบวนการคัดเลือกยา จึงเป็นการพิจารณาและคัดสรรยาที่มีคุณภาพ และสอดคล้องตามบริบทของโรงพยาบาลและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน หรือนโยบายตามระดับกรมต่าง ๆ โดยโรงพยาบาลศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด จะทำการพิจารณาและคัดเลือกยาผ่านคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee, PTC) ภายใต้กฎเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นร่วมกัน รวมถึงการพิจารณาออกจากโรงพยาบาล เพื่อให้ระบบการรักษาและการใช้ยาเป็นไปอย่างเหมาะสมและมีการทบทวนให้ทันต่อแนวทางการรักษาที่วางไว้ และผลที่ได้จากการพิจารณา จะทำการวางแผนการจัดซื้อ และทำการจัดซื้อต่อไปตามแผนงานของหน่วยงาน โดยกระบวนการที่ดำเนินการจัดซื้อด้านยาและเวชภัณฑ์มีไข้ยาของโรงพยาบาลศรีสมเด็จนั้น ดำเนินงานโดยเกสซ์กร ซึ่งมีหน้าที่ในการเป็น เจ้าหน้าที่พัสดุ มีบทบาทความรับผิดชอบ ในการวางแผนและจัดซื้อยาให้เหมาะสมกับนโยบายทางด้านความปลอดภัยด้านยา (Medication safety)

สำหรับการศึกษาในครั้งนี้ จะเป็นการศึกษาเกี่ยวกับวิธีการในการคัดเลือกยาและการจัดซื้อยาของโรงพยาบาลศรีสมเด็จ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีเป้าหมาย คือ การจัดทำขั้นตอนหรือวิธีการในการดำเนินงานในกระบวนการคัดเลือกยาและการจัดซื้อยา โดยมีขั้นตอน คือ ๑) การทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในด้านเอกสารการประชุมและการประชุมในฝ่ายเภสัชกรรม ๒) การออกแบบขั้นตอนหรือวิธีการในการดำเนินงานด้านการคัดเลือกยาและการจัดซื้อ ๓) การนำเสนอต่อที่ประชุมฝ่ายเภสัชกรรมและที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ทั้งนี้เพื่อให้กระบวนการดำเนินงานด้านการคัดเลือกยาและการจัดซื้อยาในโรงพยาบาลศรีสมเด็จมีขั้นตอนในการดำเนินงานที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ

### ๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

การคัดเลือกยา (drug selection) เป็นกระบวนการพิจารณา และคัดสรรผลิตภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพ เพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล จึงจัดว่าเป็นขั้นตอนที่สำคัญมาก ผู้ที่มีหน้าที่ในการคัดเลือกยาเข้าโรงพยาบาล คือ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee, PTC) ซึ่งประกอบด้วยสมาชิกได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุข โดยจะมีเภสัชกรเป็นกรรมการและเลขานุการ ทำหน้าที่ในการกำหนดเกณฑ์การคัดเลือกยาเสนอต่อ คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee, PTC) โดยจะต้องคำนึงถึงข้อมูลยาที่เกี่ยวข้องหลายประเด็น ได้แก่

๑. ประโยชน์ของยาในการนำไปใช้ทางคลินิก ประสิทธิภาพและความปลอดภัย โดยพิจารณาถึง
๒. จำกัดจำนวนรายการยาที่มีชื่อสามัญเดียวกัน หรือยาที่ออกฤทธิ์ใกล้เคียงหรือคล้ายคลึงกันโดย
  - คัดเลือกยาที่มีชื่อสามัญทางยาเดียวกัน ตามรูปแบบและความแรงไว้ ๑ รายการ
  - ยาที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันและออกฤทธิ์ใกล้เคียงกัน เลือกไว้ในโรงพยาบาลไม่เกิน ๒ รายการ
๓. ระบบการเสนอยาเข้าในโรงพยาบาล เมื่อมีการเสนอยาเข้า ๑ รายการ ควรมีการพิจารณาตัดออก ๑ รายการ (ยกเว้น ยาใหม่ที่ไม่เคยมีใช้ หรือมีข้อบ่งชี้แตกต่างกับยาในกลุ่มเดิมที่เคยมี)
๔. มีการนำเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล และจัดทำบัญชียาในโรงพยาบาลปีละ ๑ ครั้ง เพื่อประกอบการทำแผนจัดซื้อที่ทันเวลา

สรุปขั้นตอนการปฏิบัติงานจัดซื้อจัดหา ยา โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แสดงให้เห็นว่า ในกระบวนการจัดซื้อจัดหานี้ เจ้าหน้าที่พัสดุมีหน้าที่ในการจัดทำแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ให้เหมาะสม โดยในแต่ละปีงบประมาณนั้น จะต้องทำการส่งแผนจัดซื้อที่ทำขึ้นไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อลงนามโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ซึ่งหมายถึงว่า แผนการจัดยาและเวชภัณฑ์มิใช่ในแต่ละปี จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน เดือน กันยายน ก่อนที่จะขึ้นปีงบประมาณใหม่ และดำเนินการส่งแผนเพื่อลงนามให้แล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคมของแต่ละปี แต่สำหรับแผนการจัดซื้อยา จะมีการพิจารณาความเหมาะสมของจำนวนยาที่ใช้ เนื่องจากสถานการณ์ของโรคระบาดหรือความต้องการใช้ยาในแต่ละปีจะมีความแตกต่างกัน จึงต้องมีการพิจารณาแผนการจัดซื้อยาอีกครั้งในเดือนกุมภาพันธ์ของแต่ละปี และทำการเสนอแผนเพื่อพิจารณาอนุมัติลงนามโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอีกครั้งในเดือนมีนาคมของแต่ละปีทุกครั้งที่ บทบาทของเจ้าหน้าที่พัสดุในการดำเนินงานจัดซื้อจัดหาและเวชภัณฑ์มิใช่ยานั้น จะต้องมีการรายงานความต้องการซื้อไปยังหัวหน้าหน่วยพัสดุและหัวหน้าฝ่าย เพื่อเป็นการชี้แจงการที่จะดำเนินการจัดซื้อในแต่ละรายการ และทำร่างขอบเขตงานและจัดทำรายงานขอซื้อตามที่เสนอข้างต้นโดยการใช้อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic government procurement : e-GP) หรือ รายงานขอซื้อจากเว็บกรมบัญชีกลาง และทำการนำเสนอเอกสารรายงานขอซื้อต่อไปยังผู้อำนวยการ ก่อนที่จะทำการเจรจาต่อรองกับบริษัทเพื่อทำการซื้อต่อไป โดยขั้นตอนการเจรจาต่อรองและทำการจัดซื้อยา โดยให้ระยะเวลารอคอยยา ๑๐ วัน ก่อนที่จะทำใบตรวจรับ โดยหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุจะทำการออกไปสั่งซื้อ และส่งมอบเวชภัณฑ์เพื่อตรวจรับ เจ้าหน้าที่พัสดุจะทำการประสานคณะกรรมการผู้ที่มีหน้าที่ตรวจรับยาและเวชภัณฑ์มิใช่ก่อน และขั้นตอนสุดท้ายคือการจัดเก็บเอกสารไว้ในแฟ้มและรักษาเอกสารไว้เป็นระยะเวลา ๕ ปี ก่อนที่จะดำเนินการจัดการเอกสารที่หมดอายุต่อไป

ในการจัดซื้อจัดหานี้ จะพบปัญหาในด้านการที่ยาขาดจำหน่ายชั่วคราว การยกเลิกจำหน่ายยา ซึ่งบทบาทของเจ้าหน้าที่พัสดุ จะต้องมีการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาามีเพียงพอต่อความต้องการในการใช้รักษาผู้ป่วย ดังนั้นในกรณีที่ยาขาด ทางโรงพยาบาลศรีสมเด็จ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติในด้านการที่เกิดปัญหาขาดจำหน่ายชั่วคราวหรือยาที่ยกเลิกการจำหน่าย ดังต่อไปนี้

## ๖. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ

๖.๑ นำผลการวิเคราะห์กระบวนการดำเนินงานในด้านการคัดเลือกและการจัดซื้อจัดหา ไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการดำเนินงาน

๖.๒ นำไปใช้ในการวิเคราะห์ภาพรวมของกระบวนการทำงาน เพื่อจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสมให้เอื้อต่อการทำงาน เช่น ผลการวิเคราะห์แนวทางการดำเนินงาน ส่งผลให้การดำเนินงานเสร็จตามเป้าหมาย เป็นไปตามระยะเวลาที่วางไว้

๖.๓ เป็นการเสริมสร้างให้บุคลากรตระหนักและปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติและมาตรฐานที่วางไว้ เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีความเพียงพอและเหมาะสมต่อการใช้งาน

๖.๔ ทำให้สามารถวางแผนการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างมีระบบ เกิดขั้นตอนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ และทำให้ภาครัฐประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อยาสูงสุด เช่น การจัดซื้อยาร่วม ส่งผลให้สามารถประหยัดงบประมาณของภาครัฐ

๖.๕ เกิดกระบวนการดำเนินงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพ เกิดความเข้าใจและเห็นคุณค่าของการคัดเลือกยาที่มีประสิทธิภาพเข้ามาใช้ในการให้การรักษาผู้ป่วย

## ๗. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ

ความยุ่งยากและความซับซ้อนในการดำเนินการด้วยกระบวนการคัดเลือกและการจัดซื้อจัดหา คือ ไม่สามารถที่จะจัดซื้อยาตามราคาอ้างอิงของเขตได้ ต้องซื้อในราคาที่สูงขึ้น เนื่องจากการทำสัญญาจัดซื้อยาระดับเขต ใช้เวลานานถึง ๑๒-๑๘ เดือน เนื่องจากการต้องดำเนินการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ สัญญาจึงหมดอายุ ก่อนที่จะประกาศใช้ฉบับใหม่ และการจัดซื้ออย่างคึกฤทธิ์กรรมตามข้อกำหนด พบความยุ่งยากในการดำเนินงาน คือ ต้องรอนาน ส่งผลให้ยาไม่เพียงพอต่อความต้องการ และราคาขายบางรายการจะสูงกว่าของเอกชน

## ๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการดำเนินการด้วยกระบวนการคัดเลือกและการจัดซื้อจัดหา คือ การจัดซื้อยาให้ทันต่อความต้องการและมีความเพียงพอ เช่น ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ส่งผลให้เคมีภัณฑ์ด้านยาขาดแคลน จึงทำให้ยา Paracetamol , ยาฟ้าทะลายโจร ขาดแคลนและไม่สามารถที่จะจัดซื้อได้ทัน ทำให้ต้องมีการแลกเปลี่ยนยากับโรงพยาบาลข้างเคียง การจัดทำแนวทางการใช้ยาทดแทน และการปรับบัญชีรายการยา เพื่อจัดซื้อยาในชนิดเดียวกันแต่รูปแบบแตกต่างกันมาใช้ในการบริหารยาให้ผู้ป่วย

## ๙. ข้อเสนอแนะ

การคัดเลือกและการจัดซื้อจัดหาที่มีประสิทธิภาพสูงสุด จะต้องมีการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติและขั้นตอนที่วางไว้ เพื่อให้กระบวนการดำเนินงานเป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบพัสดุ ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานด้านนี้ จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรเข้าใจและสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องตามเกณฑ์ที่ต้องมีการปรับเปลี่ยนอยู่ตลอดเวลา

## ๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

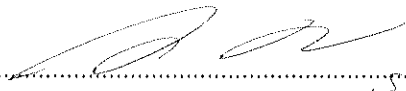
การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิเคราะห์กระบวนการคัดเลือกยาและจัดซื้อยาโรงพยาบาลศรีสมเด็จ จึงไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

## ๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

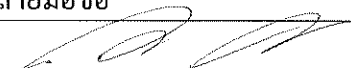
๑) นายสนธยา คณาศรี

สัดส่วนผลงาน ๑๐๐%


ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

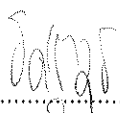
(ลงชื่อ)   
 (.....จาก.....) (.....) (.....)  
 (ตำแหน่ง) .....  
 (วันที่) 10 / พ.ย. / 2565  
 ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายสนทยา คณาศรี	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)   
 (.....จาก.....) (.....) (.....)  
 (ตำแหน่ง) .....  
 (วันที่) 10 / พ.ย. / 2565  
 ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)   
 (.....จาก.....) (.....) (.....)  
 (ตำแหน่ง) .....  
 (วันที่) 10 / พ.ย. / 2565  
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง รูปแบบการควบคุมและกระจายยาและเวชภัณฑ์ในโรงพยาบาลศรีสมเด็จ  
(The model of control and distribution of medical supplies in Sisomdet Hospital)

๒. หลักการและเหตุผล

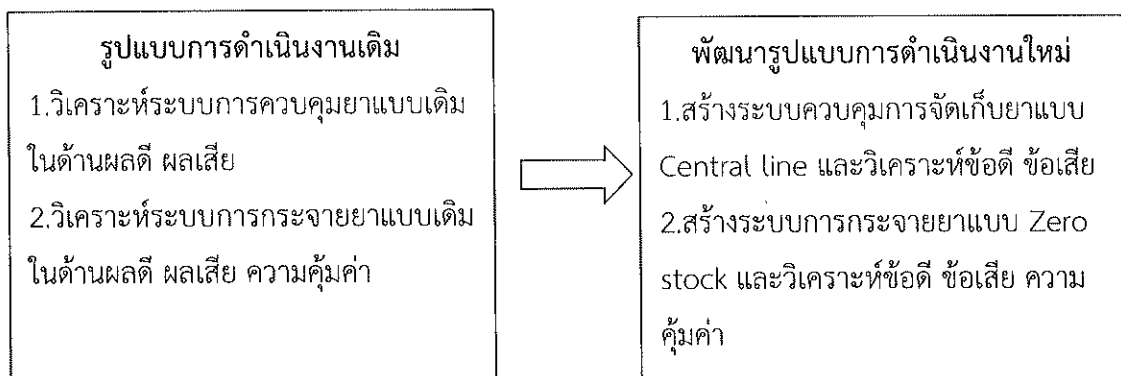
ระบบการควบคุมและกระจายยาของโรงพยาบาลศรีสมเด็จ มีการจัดเก็บและควบคุมยาในสถานที่ที่เหมาะสม เพื่อควบคุมยาให้มีคุณภาพ โดยสถานที่จัดเก็บยา เป็นสถานที่ที่แข็งแรง มีความมั่นคง มีระบบควบคุมความปลอดภัย เพื่อจำกัดการเข้าถึง ซึ่งในระบบการควบคุมยาในโรงพยาบาลนั้นเริ่มด้วยกระบวนการตรวจรับยาที่สั่งซื้อ การบันทึกรายการทางบัญชีในการรับยาเข้า การคัดแยกประเภทยาจัดเก็บชั้นชั้นยา ยาควบคุมระบบยา เสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท การควบคุมยากลุ่มเสี่ยงสูง การผลิตยาหรือการแบ่งบรรจุยา และการจัดเก็บรักษาและเวชภัณฑ์ในคลังยาให้มีประสิทธิภาพ โดยการจัดเก็บยานั้นต้องจัดเก็บยาให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตลอดจนการควบคุมและกำกับการใช้ยา เพื่อป้องกันการใช้ยาหมกตออายุ หลังจากนั้นจะมีการกระจายและเวชภัณฑ์ไปยังหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การกระจายยาไปยังหน่วยงานในโรงพยาบาล หน่วยงานย่อยของฝ่ายเภสัชกรรมผู้ป่วยนอกแลผู้ป่วยใน การกระจายยาไปยังหน่วยงานภายนอกของโรงพยาบาล หน่วยงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (รพ.สต.) สำหรับระบบการกระจายยาในโรงพยาบาลศรีสมเด็จนั้น มีมาตรการในการสำรองยาที่เหมาะสมให้สอดคล้องกับสถานการณ์และนโยบายของโรงพยาบาล โดยในขั้นตอนของการกระจายยานั้น มีการดำเนินการที่เป็นไปตามระเบียบพัสดุ นอกจากนั้นในการควบคุมการกระจายยานั้น ยังรวมไปถึงการการควบคุมและติดตามเรียกคืนยา ในกรณีที่ยามีปัญหาในด้านคุณภาพหรือเป็นยาที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน นอกจากนั้นในการดำเนินงานด้านนี้ ยังต้องคำนึงถึงการเคลื่อนยาที่มีประสิทธิภาพไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยจากการสูญหาย การถนอมและรักษาคุณภาพของผลิตภัณฑ์ในระหว่างการขนย้ายอีกด้วย

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ มีระบบในการควบคุมและกระจายยาและเวชภัณฑ์ ด้วยวิธีการที่ใช้ในปัจจุบัน คือ มีการจัดเก็บยาแยกประเภทของยา โดยแบ่งเป็น ยาเม็ด ยาที่ต้องจัดเก็บในตู้เย็น ยาน้ำ น้ำเกลือ ยาฉีด ยาใช้ภายนอก ยาเสพติด ยากลุ่มเสี่ยงสูง (High alert drug) โดยยาเสพติด จะจัดเก็บในตู้ที่มีกุญแจล็อก มีระบบการควบคุมตู้กุญแจยาเสพติด เพื่อจำกัดการเข้าถึงยาได้โดยง่าย และยากลุ่มเสี่ยงสูง (High alert drug) จะแยกจัดเก็บยาออกจากยาทั่วไป โดยจัดทำเป็นสัญลักษณ์ ระบุ “ยา High alert drug” และเก็บในตู้ที่มีมิดชิด เพื่อจำกัดการเข้าถึงง่ายเช่นเดียวกัน สำหรับยาที่ต้องจัดเก็บในตู้เย็น ได้แก่ ยาประเภท ยาฉีดอินซูลิน วัคซีน ยาหยอดตา ยาหยอดหู ยา Adrenaline จะทำการจัดเก็บเข้าในตู้เย็นโดยแยกยาในแต่ละประเภท ในส่วนยาเม็ด ยาน้ำ น้ำเกลือ ยาฉีด ยาใช้ภายนอกนั้น จะจัดเก็บในชั้นวางยา โดยทำการจัดเรียงยาตามประเภทของยา และจัดเรียงยาในชั้นยาตามตัวอักษร เพื่อให้สามารถค้นหายาได้รวดเร็ว และทำการกระจายยาออกไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ตามใบเบิกยาที่ส่งมาในงานคลัง โดยงานคลังจะทำหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลลงในระบบโปรแกรม INVS และขนย้ายยาไปยังจุดเบิกยาต่าง ๆ เพื่อส่งมอบยาต่อไป จะเห็นได้ว่าในทุกกระบวนการของการดำเนินงาน สิ่งที่สำคัญของการควบคุมและกระจายยานั้น ล้วนเกี่ยวข้องกับระบบห่วงโซ่ในการจัดเก็บรักษายาให้อยู่ในสถานะที่เหมาะสมต่อการจัดเก็บยา เพื่อป้องกันการเสื่อมคุณภาพของยา โดยในทุกจุดที่มียาจะต้องมีการบันทึกอุณหภูมิและความชื้นในการจัดเก็บยา เพื่อควบคุมสถานะการจัดเก็บยาให้ได้มาตรฐาน ซึ่งระบบที่เป็นอยู่ในปัจจุบันนี้จะทำการบันทึกอุณหภูมิและความชื้นในการจัดเก็บยา ด้วยการใช้แบบบันทึกแบบเอกสาร และการกระจายยาทำด้วยวิธีการการกระจายยาตามความต้องการของผู้ใช้ตามใบเบิกที่ทำการเบิกยา ซึ่งจะเห็นว่าระบบที่มีอยู่แล้วจะต้องใช้บุคลากรเป็นจำนวนมากในการดำเนินงาน และพบปัญหาในด้านการสำรองยาที่มากเกิดไปในจุด sub-stock การที่ไม่รู้ว่ายาที่จัดเก็บในแต่ละจุดเวลานั้นมีอุณหภูมิและความชื้นที่คงที่หรือไม่ ดังนั้นเพื่อเป็นการพัฒนา

ระบบงานในด้านการควบคุมและการกระจายยา ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะปรับระบบในการควบคุมยา ด้วยวิธีการการใช้ระบบเทคโนโลยีในการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นในการควบคุมการจัดเก็บยา โดย Alert ผ่านมือถือในการแจ้งเตือนการจัดเก็บยาที่มีอุณหภูมิที่ไม่เหมาะสม และสามารถที่จะยืนยันการควบคุมสถานะการจัดเก็บยาที่เหมาะสม ตลอดจนการที่สามารถจัดการปัญหาได้อย่างทันห้วงที่หากพบปัญหาเรื่องการจัดเก็บที่ไม่เหมาะสมกับสถานะที่กำหนดไว้ นอกจากนั้นยังมีการพัฒนาในด้านการกระจายยา โดยใช้แนวคิดในการดำเนินงาน ด้วยวิธีการสำรองยาไว้ในจุดแต่ละจุดให้น้อยที่สุด ตามแนวคิด Zero stock เพื่อเป็นการควบคุมและกำกับทรัพยากรในด้านงบประมาณการจัดซื้อยาให้มีเหมาะสมและคุ้มค่าที่สุด

### ๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

#### บทวิเคราะห์



แนวคิดในการศึกษา คือ การพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านการควบคุมและการกระจายยาในโรงพยาบาลศรีสมเด็จ โดยทำการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานแบบเดิมเป็นแบบใหม่ ที่มีการใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยควบคุมกำกับการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบรูปแบบการดำเนินงานแบบเดิมกับรูปแบบการดำเนินงานแบบใหม่ ในด้าน ข้อดี ข้อเสีย คุ้มค่า ที่เกิดขึ้น

ข้อเสนอ คือ ในแผนการดำเนินงานครั้งนี้ คือ เกิดรูปแบบการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานในการควบคุมและกระจายยาในโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้น ด้วยการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานด้านการควบคุมและกระจายยา มีการใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการดำเนินงานแทนการประเมินและตรวจสอบด้วยบุคคล ซึ่งการใช้เทคโนโลยี จะมีข้อจำกัดเมื่อมีปัญหาทางด้านระบบไฟฟ้าเมื่อเกิดไฟตกหรือไฟดับ และระบบนี้จะต้องมีการติดตามตลอด เพื่อจะได้จัดการปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างทันห้วงที่

แนวทางแก้ไข คือ ต้องมีระบบสำรองข้อมูลที่เป็น real time และมีประสิทธิภาพ เพื่อจะได้บันทึกข้อมูลได้ตลอดเวลา และบุคลากรจะต้องทำการตรวจสอบข้อมูลทุกวัน เพื่อให้มั่นใจได้ว่า การควบคุมและจัดเก็บยาอยู่ในสถานะที่ได้มาตรฐาน หากพบเจอปัญหาในช่วงจุดเวลาใด จะต้องทำการศึกษาและจัดการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นให้ได้



## ๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดรูปแบบการควบคุมและกระจายยาที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๒. ส่งเสริมให้เกิดการลดต้นทุนการจัดซื้อยาจากการกระจายยาที่มีประสิทธิภาพ
๓. มีระบบที่สร้างความมั่นใจในคุณภาพของยาจากการจัดเก็บรักษายาที่ดี
๔. ก่อให้เกิดกระบวนการทำงานที่เป็นระบบ
๕. เกิดการพัฒนากระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามหลักการ PDCA (Plan Do Check Act)
๖. ทำให้เกิดนวัตกรรมในการดำเนินงาน

## ๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. เกิดรูปแบบการควบคุมและการกระจายยาแบบใหม่ของโรงพยาบาลศรีสมเด็จ
๒. ร้อยละการลดลงของการสำรองยาในจุด sub-stock
๓. ร้อยละของอุบัติเหตุและความขึ้นในการจัดเก็บยาไม่เหมาะสม

(ลงชื่อ) .....

..... ๗๓๕/๒๕๐๗ ต.สมเด็จ

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) 10 / พ.ย. / 2565

ผู้ขอประเมิน