

ใบสมัครนำเสนอผลงานวิชาการ/งานวิจัยหรือผลงานพัฒนา/นวัตกรรม  
เพื่อนำเสนอในการจัดประชุมวิชาการโรงพยาบาลระยองประจำปี ๒๕๖๑  
วันที่ ๖ - ๗ กันยายน ๒๕๖๑  
ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น H อาคารบริการ ๑๒ ชั้น โรงพยาบาลระยอง

๑. ชื่อเรื่อง การปรับระบบการส่งยาห้องเคสชันกรรม (GPO) มีจำหน่าย
๒. ชื่อเจ้าของผลงาน งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม
๓. ชื่อผู้นำเสนอ พรนภัส นิมมาศวงค์รัฐ
๔. สถานที่ทำงาน งานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 2167
๕. E-Mail address phornnapatni@ryh.go.th หรือ เบอร์โทรศัพท์มือถือ 086-228-0404  
leng\_rx14@hotmail.com
๖. ลักษณะผลงาน  รายงานผลงานวิชาการ  งานวิจัย  
 ผลงานพัฒนา/นวัตกรรม
๗. มีความประสงค์นำเสนอผลงานรูปแบบ  แบบวาจา (Oral Presentation)  
 แบบโปสเตอร์ (Poster Presentation)

\*\*\*\*\*

๑) **ชื่อผลงาน / นวัตกรรม** : การปรับระบบการสั่งยาที่องค์การเภสัชกรรม (GPO) มีจำหน่าย

๒) **คำสำคัญ** : การปรับระบบ, การสั่งยา, องค์การเภสัชกรรม, Government Pharmaceutical Organization, GPO, รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่าย

๓) **สรุปผลงานโดยย่อ** : การปรับระบบการสั่งยาที่องค์การเภสัชกรรม (GPO) มีจำหน่าย เป็นการปรับปรุงกระบวนการสั่งซื้อทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยลดขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อนและการย้อนกลับกระบวนการทำงาน เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๑ และใช้ระบบใหม่เต็มรูปแบบในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ ไม่พบปัญหาการยกเลิกใบสั่งซื้อ สามารถลดระยะเวลาในการเสนอเพิ่มเพื่อลงนามและออกเลขหนังสือจาก ๔ วันทำการเหลือเพียง ๒ วันทำการ ไม่มีการค้างจ่ายรายการยาที่องค์การเภสัชกรรมแจ้งขาดครวและต้องดำเนินการจัดซื้อจากผู้จำหน่ายรายอื่น และมูลค่าสำรองคลังรายการยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่ายลดลง

๔) **ชื่อผู้ประสานและสมาชิกทีม หมายเลขโทรศัพท์** : นางสาวพรนภัส นิมมาศุภวงศ์รัฐ และบุคลากรงานบริหารเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โทรศัพท์ ๒๑๖๗

๕) **เครื่องชี้วัด** :

๕.๑ มีระบบการจัดซื้อยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่ายระบบใหม่ ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

๕.๒ มูลค่าสำรองคลังรายการยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่ายลดลงร้อยละ ๓

๕.๓ รายการยาขาดคลังและค้างจ่าย ยกเว้นยาที่องค์การเภสัชกรรมจำหน่ายรายเดียว เท่ากับ ๐ รายการ

๖) **ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ (มูลเหตุจูงใจ)** : การสั่งซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม ไม่มีระบบตอบรับการสั่งซื้อและระบบแจ้งรายการยาขาดครวที่เป็นปัจจุบัน ระยะเวลาในการจัดส่งยานานกว่าผู้จำหน่ายรายอื่น และยาขาดครวบ่อย ทำให้ต้องสำรองยามากกว่าปกติ และเพิ่มขึ้นขั้นตอนในการทำงานเนื่องจากต้องยกเลิกรายการสั่งซื้อใบสั่งซื้อทั้งในระบบ SSB และ e-GP ส่งผลกระทบต่อกระบวนการทำงาน มูลค่าสำรองคลังและผู้ป่วย

๗) **กิจกรรมพัฒนา** :

๗.๑ การปรับระบบการสั่งยากับองค์การเภสัชกรรม : ประสานขอความร่วมมือโดยส่งใบสั่งซื้อฉบับร่างก่อนการเสนอใบสั่งซื้อฉบับจริงให้ผู้มีอำนาจอนุมัติลงนามเพื่อตรวจสอบรายการยาขาดครวพร้อมใบแจ้งรายการยาขาดครว (ถ้ามี) เพื่อไปดำเนินการจัดซื้อจากผู้จำหน่ายรายอื่น โดยใช้การสื่อสารผ่านทางอีเมล (e-mail) และ ไลน์ (LINE) ทดแทนการใช้แฟกซ์ (Fax)

๗.๒ การปรับระบบการสั่งยาภายในโรงพยาบาล : สร้างระบบ “GPO FIRST” โดยประสานขอความร่วมมือเลขานุการบริหารและเจ้าหน้าที่ธุรการให้เสนอเพิ่มลงนามและออกเลขหนังสือสั่งซื้อเป็นลำดับแรก และออกแบบเพิ่มให้มีลักษณะสังเกตได้ง่าย โดดเด่นและมองเห็นได้ทุกด้านไม่ว่าจะวางมุมไหน

๘) **การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง** :

๘.๑ มูลค่าสำรองคลังรายการยาที่องค์การเภสัชกรรมมีจำหน่ายเฉลี่ย ๖ เดือนเท่ากับ ๑.๔ ล้านบาท ลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ซึ่งเท่ากับ ๑.๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๒ มากกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้คือ ลดลงร้อยละ ๓

๘.๒ ไม่พบรายการยาขาดคลังและค้างจ่าย

๙) **บทเรียนที่ได้รับ** : การวัดผลโดยใช้มูลค่าสำรองคลัง ไม่ได้เป็นตัวชี้วัดที่ดีในรายการยาที่อัตราการสั่งใช้ไม่แน่นอนและขาดครวบ่อยๆ จึงต้องมีการสำรองเพิ่มขึ้น ดังนั้นการวัดผลจึงควรเพิ่มอัตราสำรองคลังมาประกอบการพิจารณาด้วย หรือไม่เช่นนั้นแล้วควรตัดรายการยาที่มีเงื่อนไขเหล่านี้จากการวิเคราะห์