

๑)ชื่อผลงาน /นวัตกรรม : ไม่ขอที่จะโอนให้

๒)คำสำคัญ : การสำรองยาผลิตให้ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน

๓)สรุปผลงานโดยย่อ : การสำรองยาให้ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน โดยงานผลิตยาเป็นการปรับปรุงขั้นตอนการทำงาน ส่งผลให้ห้องจ่ายยามียาเพียงพอต่อการใช้ไม่มียาขาดคราวและการเบิกยานอกรอบลดลง

๔)ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุบลรัตน์ ภักดีงาม และบุคลากรงานผลิตยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โทรศัพท์ ๒๑๕๘

๕)เครื่องชี้วัด :

๕.๑ จำนวนครั้งในการเบิกยานอกรอบลดลง 5 ครั้ง/เดือน

๕.๒ รายการยาผลิตขาดคราว ณ หน่วยบริการ เท่ากับ 0

๕.๓ ร้อยละ ของจำนวนรายการยาที่สำรองคลัง มากกว่า 1 เดือน น้อยกว่า 20

๖)ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ(มูลเหตุจูงใจ) : การบริหารยาคลังคลังของห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน เกิดความคลาดเคลื่อนทั้งยาขาดและมียาเกินความจำเป็นในบางรายการ ต้องขอเบิกยานอกรอบ ทำให้มีผลกระทบต่อการวางแผนการผลิตของงานผลิตยา และปัญหาหายหมดอายุที่ต้องคืนคลังผลิต

๗)กิจกรรมพัฒนา :

๗.๑ รวบรวมข้อมูล : เก็บข้อมูลการเบิกยานอกรอบของห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ จนถึงเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๗.๒ กำหนด Max-Min stock : หาอัตราการใช้ยาผลิตย้อนหลัง ๓ เดือน เพื่อหาค่าเฉลี่ยโดยกำหนดปริมาณสำรองยาต่ำสุด ๗ วัน และสูงสุด ๑๐ วัน ให้เพียงพอต่อการใช้ใน ๑ สัปดาห์

๗.๓ โอนยาให้หน่วยเบิก : สำรองยาให้ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน โดยดึงข้อมูลการใช้ยาใน ๑ สัปดาห์ ด้วยโปรแกรมในระบบ SSB

๘)การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

๘.๑ จำนวนครั้งในการเบิกยานอกรอบลดลง 5 ครั้ง/เดือน : มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

๘.๒ รายการยาผลิตขาดคราว ณ หน่วยบริการ เท่ากับ 0 : ไม่มีรายการยาขาดคราว ณ หน่วยบริการ

๘.๓ ร้อยละ ของจำนวนรายการยาที่สำรองคลัง มากกว่า 1 เดือน น้อยกว่า 20 : มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

๙)บทเรียนที่ได้รับ : การวัดผลโดยใช้จำนวนครั้งในการเบิกยานอกรอบลดลง ไม่ได้เป็นตัวชี้วัดที่ดีในรายการยาที่มีอัตราการใช้ไม่คงที่ และกรณียอดคงเหลือของยาไม่ตรงกับในระบบ SSB ดังนั้นจึงควรกำหนดรายการยาที่มีอัตราการใช้ไม่คงที่ และประสานงานหน่วยเบิกให้ตรวจสอบยอดคงคลังให้ตรงกับระบบ SSB สม่าเสมอ