

งานบริหารเวชภัณฑ์ด้านการจัดซื้อ

นส.ทับทิม เทียมจันทร์ จพง.เภสัชกรรม

งานจัดซื้อโรงพยาบาลสอยดาวได้ปรับเปลี่ยนวิธีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาใหม่ตามพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ที่ได้ประกาศใช้เมื่อวันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องประกาศเพิ่มเติม การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาที่มีความถูกต้องโปร่งใส มีประสิทธิภาพ โดยจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างและดำเนินการจัดซื้อตามแผน จัดซื้อร่วมระดับจังหวัด/เขต ของยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา พ.ศ.๒๕๕๗ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีผลการดำเนินงานดังนี้

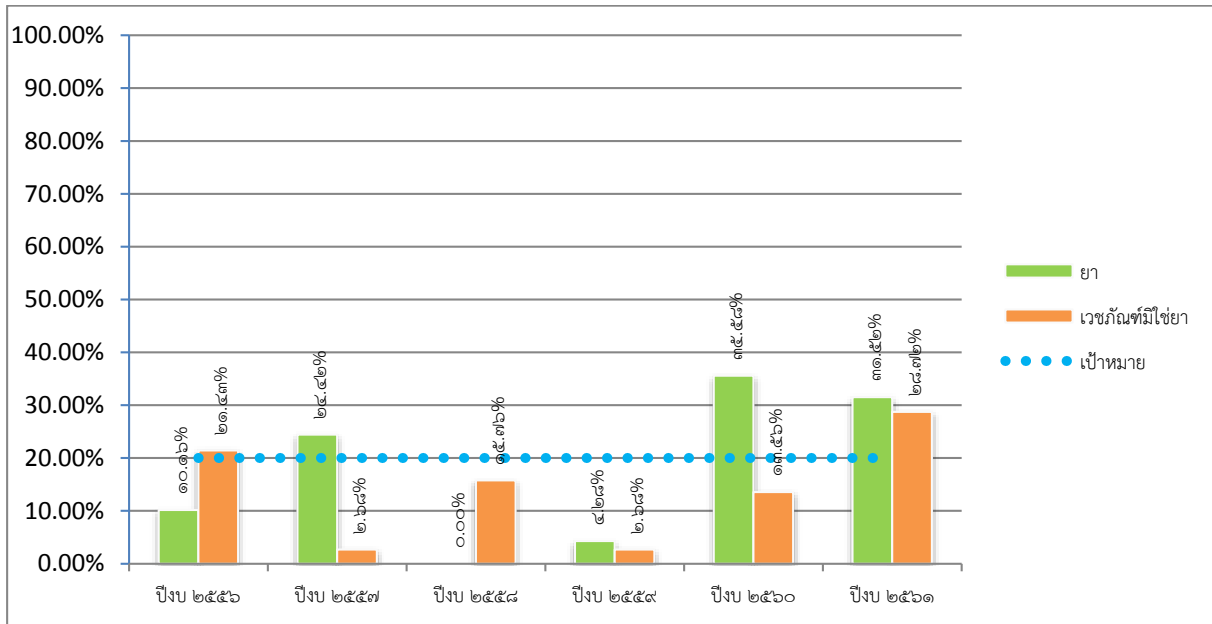
๑. จำนวนรายการยาในกรอบโรงพยาบาลสอยดาว โดยเป็นยา ED ๓๔๓ รายการ NED ๑๕รายการ สัดส่วนของยา ED : NED คือ ๓๔๓: ๑๕หรือคิดเป็น ร้อยละ ๙๕.๘๑: ๔.๑๙ (จากกรอบรายการยาทั้งหมด ๓๕๘ รายการ) โดยกำหนดให้มียาในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ จัดซื้อรวมมูลค่า ๑๒,๒๒๗,๘๗๘.๕๒ บาท แยกเป็น ED ๑๒,๐๑๑,๓๔๔.๓๒บาท NED ๒๑๖,๕๓๔.๒๐บาท สัดส่วนงบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ซึ่ง สัดส่วน ED : NED คือ ๙๘.๒๓: ๑.๗๗ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายพัฒนาสุขภาพดีด้วยต้นทุนต่ำ (good health at low cost)

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑มูลค่าจัดซื้อรวม ๑๒,๒๒๗,๘๗๘.๕๒ บาท ลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ทั้งที่มีอุบัติการณ์ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้า มูลค่าจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเพิ่มขึ้นเป็น ๑,๕๒๙,๕๔๐ บาท จากปี ๒๕๖๐ มีมูลค่า ๑๓,๔๗๒,๕๒๙ บาท แต่ด้วยนโยบายจัดซื้อร่วมจังหวัด/เขต ทำให้มูลค่าจัดซื้อในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ลดลง

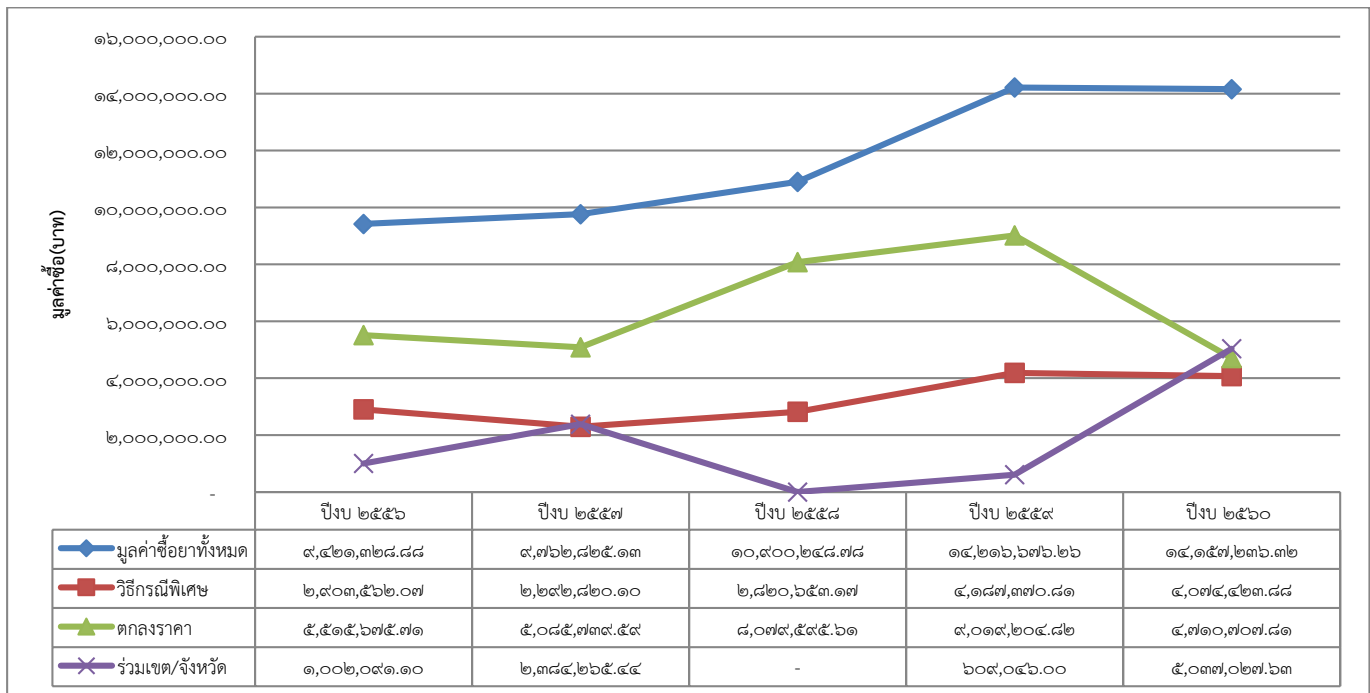
สำหรับมูลค่าการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ร่วมเขต/จังหวัด โดยระดับจังหวัดใช้วิธีการจัดซื้อร่วมด้วยวิธีสืบราคา/ราคาอ้างอิง เพิ่มขึ้นมา ๗๕ รายการ ซึ่งเริ่มใช้เกณฑ์ราคาอ้างอิงในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ หลังจากสืบราคาร่วมจังหวัดหมดสัญญา ด้านยามีมูลค่า ๓,๘๕๔,๕๖๐.๑๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๕๒% ของมูลค่าจัดซื้อทั้งหมดซึ่งผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ต้องมากกว่าร้อยละ ๒๐%) ลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ที่มีมูลค่าร้อยละ ๓๕.๕๘% เนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นี้ ไม่ได้จัดซื้อจัดหาร่วมระดับเขต มีเหลือจัดซื้อร่วมที่ค้างดำเนินการจากสัญญาปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพราะเกิดการปรับเปลี่ยนวิธีมีการจัดซื้อใหม่ตาม พระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ยังมีความไม่เข้าใจใน พรบ.จัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมถึงการใช้งานระบบ e-GP ที่มีความล่าช้าในการลงข้อมูลและความไม่เสถียรของระบบ e-GP ทำให้เป็นอุปสรรคในการดำเนินงาน

การจัดซื้อร่วมเขต/จังหวัด เวชภัณฑ์มิใช่ยาเพิ่มขึ้น ๒๘.๗๒% จากปี ๒๕๖๐ ที่มียอด ๑๓.๕๖% เป็นผลจากได้จัดทำสัญญาซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยาแล้วเสร็จและดำเนินการจัดซื้อสำเร็จ ๑๐ รายการ รวมถึงใช้วิธีการจัดซื้อร่วมด้วยวิธีสืบราคา/ราคาอ้างอิง จำนวน ๑๔๓ รายการและรายงานผลมูลค่าจัดซื้อร่วมระดับ

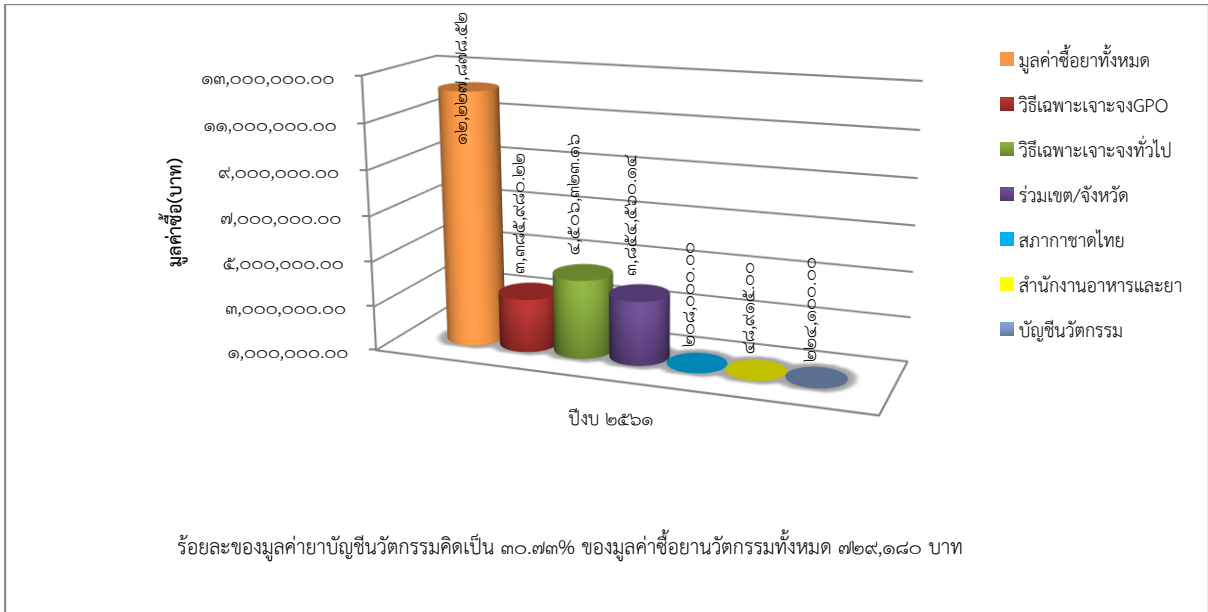
จังหวัด/เขตผ่านระบบรายงานข้อมูลบริหารเวชภัณฑ์ให้ทางจังหวัดทุกต้นเดือนและรายไตรมาสผ่านศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา



กราฟที่ ๑ ร้อยละของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาร่วมระดับจังหวัดหรือเขต



กราฟที่ ๒ แสดงมูลค่าการจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐



กราฟที่ ๓ แสดงมูลค่าการจัดซื้อยาปีงบประมาณ ๒๕๖๑

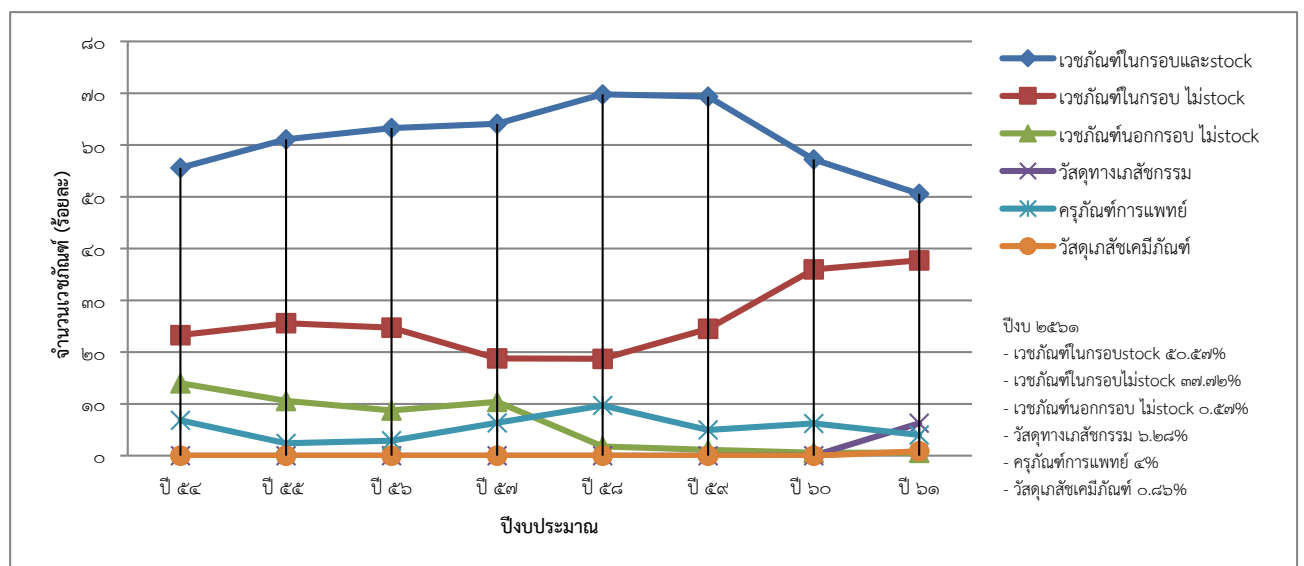
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้มีนโยบายให้หน่วยงานภาครัฐซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยาที่ขึ้นบัญชีนวัตกรรมเกณฑ์ ต้องมากกว่าร้อยละ ๓๐ ของมูลค่าซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใบยานวัตกรรมทั้งหมด ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นี้ มีมูลค่า ๒๒๔,๑๐๐ บาทจากมูลค่าทั้งหมด ๗๒๙,๑๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗๓% คือผ่านเกณฑ์

๒. จำนวนรายการยาสมุนไพร ที่เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒๙ รายการ นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ สัดส่วน ของ ED : NED คือ ๒๙: ๑คิดเป็น ร้อยละ ๙๖.๖๗:๓.๓๓ จากกรอบรายการทั้งหมด ๓๐รายการ มูลค่าการจัดซื้อปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รวมทั้งสิ้น ๒๗๕,๐๖๐.๐๐ บาทเป็นมูลค่าจัดซื้อยาสมุนไพรจากบริษัทอื่นซึ่งเป็นรายการยาที่ทางโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏไม่มีจำหน่าย คือ ยาแก้ไอมะขามป้อมครีมไหล เจลว่านหางจระเข้ ครีมพญายอยอมมะแว้ง ยาหอมเทพจิตรเม็ด ลูกประคบสมุนไพรแห้ง สำหรับมูลค่าที่ขอซื้อจากโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏเป็นเงิน ๓๓๑,๖๘๐.๐๐ บาทเพิ่มขึ้นจาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ที่มีมูลค่า ๑๙๙,๑๘๐.๐๐ บาท เนื่องจากจังหวัดจันทบุรีได้เป็นจังหวัดที่อยู่ ๑ ในจำนวนเมืองสมุนไพร มีนโยบายพัฒนาสมุนไพรไทยโดยมีเป้าหมายส่งเสริมและรักษาภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพรไทยและใช้ประโยชน์จากสมุนไพรไทยอย่างมีคุณภาพ เพิ่มประสิทธิภาพและครบวงจร และรายการขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลพระปกเกล้าในปีงบประมาณ๒๕๖๑ ได้ขอสนับสนุนจำนวน ๕ รายการ คิดเป็นมูลค่า ๘๙,๑๐๐ บาทลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ที่มีมูลค่า ๑๒๗,๐๐๕.๒๔ บาท เป็นผลมาจากทางโรงพยาบาลพระปกเกล้า เครื่องผลิตปั่นยาครีมเสีย ทำให้ผลิตใช้ได้เพียงพอที่จะใช้ ที่รพศ. งดจ่ายให้โรงพยาบาลชุมชนตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

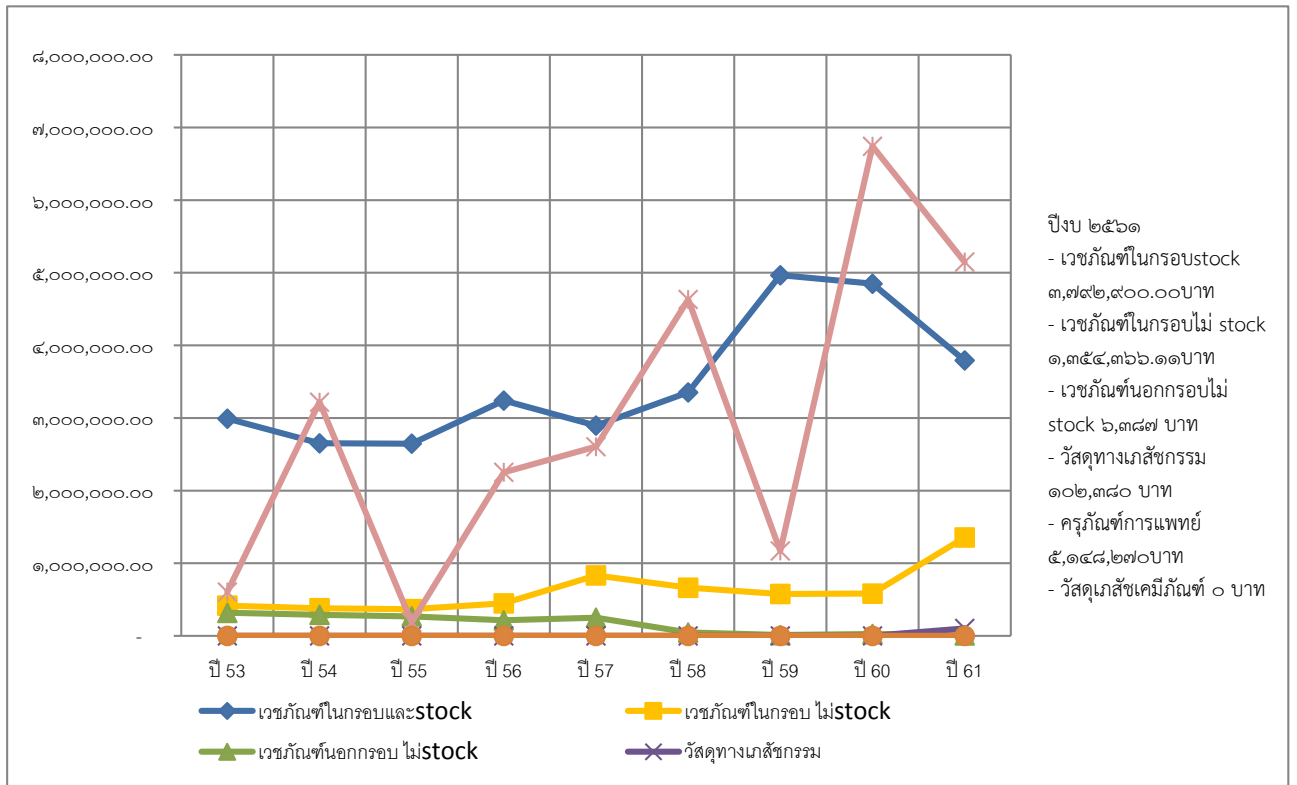
๓.การจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยาและครุภัณฑ์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑					
ประเภท	รายการ	%	มูลค่าจัดซื้อ (บาท)	วิธีเฉพาะเจาะจง (บาท)	bidding (บาท)
เวชภัณฑ์ในกรอบ รพ. และ stock	๑๗๗	๕๐.๕๗	๓,๗๙๒,๙๐๐.๒๐	๒,๓๑๒,๙๓๒.๔๕	๑,๔๗๙,๙๖๗.๗๕ (ร่วมจังหวัด)
เวชภัณฑ์ในกรอบ รพ. และ ไม่stock	๑๓๒	๓๗.๗๒	๑,๓๕๔,๓๖๖.๑๑	๑,๓๕๔,๓๖๖.๑๑	-
วัสดุทางเภสัชกรรม	๒๒	๖.๒๘	๑๐๒,๓๘๐.๐๐	๑๐๒,๓๘๐.๐๐	-
วัสดุเภสัชเคมีภัณฑ์	๓	๐.๘๖	-	-	-
เวชภัณฑ์นอกกรอบ	๒	๐.๕๗	๖,๓๘๗.๐๐	๖,๓๘๗.๐๐	-
ครุภัณฑ์การแพทย์	๑๔	๔.๐๐	๕,๑๔๘,๒๗๐.๐๐	-	๕,๑๔๘,๒๗๐.๐๐
รวม	๓๕๐	๑๐๐	๑๐,๔๐๔,๓๐๓.๓๑	๓,๗๗๖,๐๖๕.๕๖	๖,๖๒๘,๒๓๗.๗๕

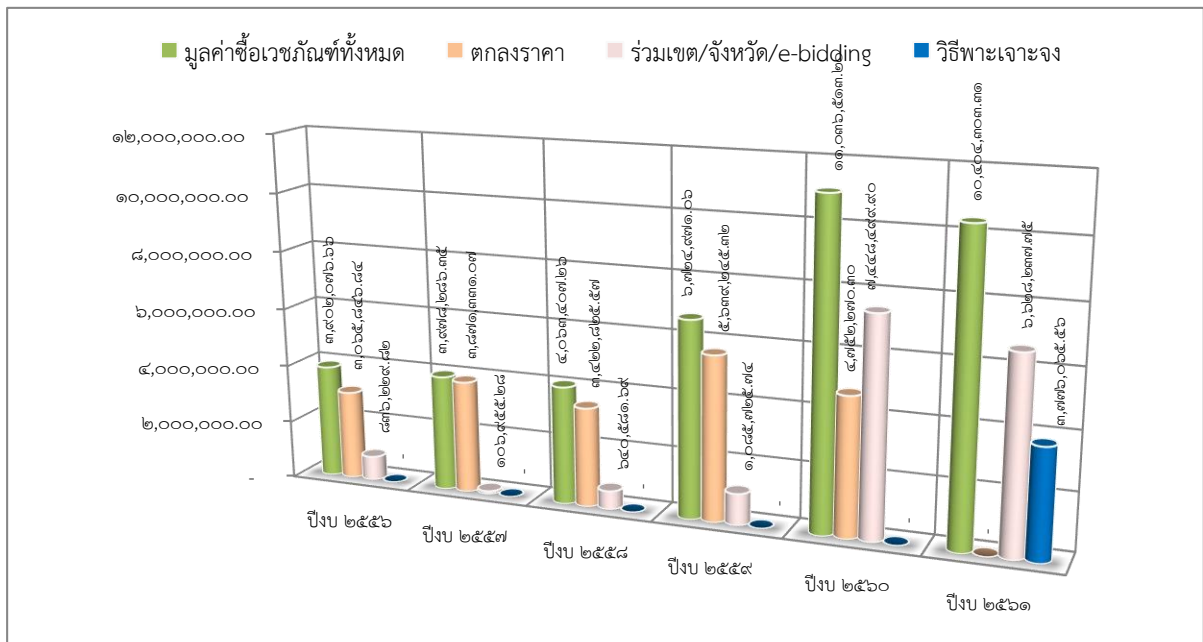
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐					
ประเภท	รายการ	%	มูลค่าจัดซื้อ(บาท)	ตกลงราคา(บาท)	bidding(บาท)
เวชภัณฑ์ในกรอบ รพ. และ stock	๒๐๒	๕๗.๒๒	๔,๘๔๙,๕๖๑.๗๐	๔,๐๐๐,๒๔๑.๘๐	๘๔๙,๓๑๙.๙๐
เวชภัณฑ์ในกรอบ รพ. และ ไม่stock	๑๒๗	๓๕.๙๘	๕๘๒,๑๒๘.๕๐	๕๘๒,๑๒๘.๕๐	-
เวชภัณฑ์นอกกรอบ	๒	๐.๕๗	๒๖,๐๐๐.๐๐	๒๖,๐๐๐.๐๐	-
ครุภัณฑ์การแพทย์	๒๒	๖.๒๓	๖,๗๔๓,๐๘๐.๐๐	๑๔๓,๙๐๐.๐๐	๖,๕๙๙,๑๘๐.๐๐
รวม	๓๕๓	๑๐๐	๑๑,๑๓๖,๕๑๓.๒๐	๔,๗๕๒,๒๗๐.๓๐	๗,๔๔๘,๔๙๙.๙๐



กราฟที่ ๔ แสดงร้อยละของจำนวนเวชภัณฑ์มีไข้ยา และครุภัณฑ์การแพทย์



กราฟที่ ๕ แสดงมูลค่าซื้อเวชภัณฑ์มีใบยา และครุภัณฑ์การแพทย์



กราฟที่ ๖ ตารางแสดงมูลค่าจัดซื้อเวชภัณฑ์มีใบยาปีงบประมาณ ๒๕๕๖-๒๕๖๑

การจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยาและครุภัณฑ์การแพทย์ทั้งหมดในปีงบประมาณ ๒๕๖๑มีมูลค่าการจัดซื้อรวม ๑๐,๔๐๔,๓๐๓.๓๑ บาท

๓.๑ การจัดซื้อเวชภัณฑ์มีโซยาในกรอบโรงพยาบาลประเภทที่สำรองคลัง มีมูลค่าการจัดซื้อในปีงบประมาณ ๒๕๖๑เป็นเงิน ๓,๗๙๒,๙๐๐.๒๐ บาท ลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นมูลค่า ๑,๐๕๖,๖๖๑.๕๐ บาท เป็นผลเนื่องมาจากจังหวัดได้จัดทำสัญญาจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมแล้วเสร็จ ยังผลให้มูลค่าการจัดซื้อร่วมเพิ่มสูงขึ้นส่วนประเภทไม่สำรองคลังมีมูลค่าการจัดซื้อในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีมูลค่า ๑,๓๕๔,๓๖๖.๑๑ บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เนื่องจากเพิ่มรายการเข้ากรอบจำนวนมากขึ้น ส่วนเวชภัณฑ์มีโซยานอกกรอบในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีมูลค่า ๖,๓๕๗.๐๐ บาท

๓.๒ ครุภัณฑ์การแพทย์ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙- ๒๕๖๑ มีจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

๓.๒.๑ โดยใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ วงเงิน ๑,๗๖๐,๐๐๐.๐๐ บาทจำนวน ๑สัญญา คือ เครื่องดมยาสลบชนิด ๓ แก๊สพร้อมเครื่องช่วยหายใจและเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและวิเคราะห์แก๊สระหว่างดมยาสลบ จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๓.๒.๒ โดยใช้เงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับจังหวัด ๑๐ % ระดับหน่วยงาน ๙๐

- วงเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐ งบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๒ สัญญา คือเครื่องวัดความดันลูกตา ราคา ๒๙๘,๐๐๐.๐๐ บาท และ กล้องถ่ายภาพจอประสาทตาดีจิตอลชนิดเคลื่อนที่ได้ ราคา ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

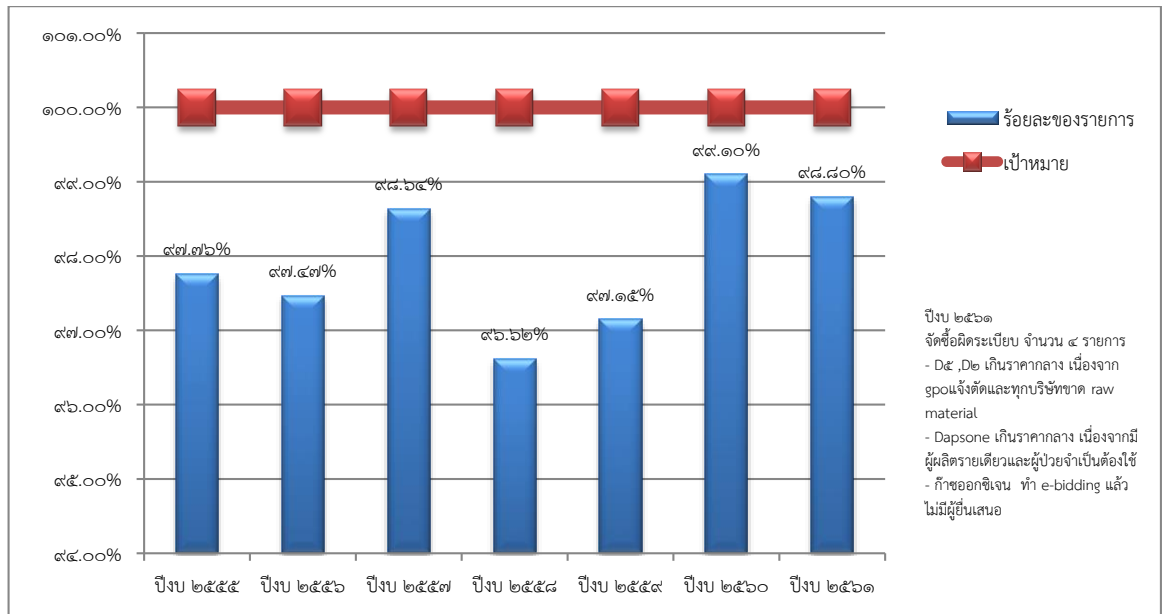
- วงเงิน ๔,๓๑๒,๐๐๐.๐๐ บาทงบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๑๙ รายการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้ดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) แล้วเสร็จ ๑๔ รายการ จำนวน ๑๔ สัญญา เป็นมูลค่า ๓,๖๐๑,๑๘๐.๐๐ บาท ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จัดทำสัญญาแล้วเสร็จอีก ๕ รายการ จำนวน ๕ สัญญา เป็นมูลค่า ๕๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท ครบถ้วนทั้งหมด

- วงเงิน ๔,๑๗๒,๐๐๐.๐๐ บาทงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๑๓ รายการ จัดทำแล้วเสร็จ ๗ สัญญา เป็นมูลค่า ๒,๒๓๔,๒๔๐.๐๐ บาท อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ในชั้นรอทำสัญญาอีก จำนวน ๖ รายการ

๓.๒.๒ โดยใช้เงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับจังหวัด ๒๐ % วงเงิน ๘๒๐,๐๐๐.๐๐ บาทงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๒ รายการ จัดซื้อแล้วเสร็จทั้งหมด ๒ สัญญา มูลค่า ๗๘๙,๕๐๐.๐๐ บาท

๓.๓ สำหรับเวชภัณฑ์ร่วมในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่จัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งได้จัดซื้อแล้ว โดยมีมูลค่า ๑,๔๗๙,๙๖๗.๗๕ บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เนื่องจากทางจังหวัดได้ส่งสัญญาที่จัดทำแล้วเสร็จให้ทางโรงพยาบาลจัดซื้อตามสัญญา ดำเนินการจัดซื้อตามสัญญาแล้วเสร็จ ร่วมกับจัดซื้อร่วมจังหวัดด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงโดยสืบราคา/ราคาอ้างอิงจังหวัดทำให้มูลค่าจัดซื้อเวชภัณฑ์ร่วมจังหวัดมีมูลค่าเพิ่มขึ้นดังกล่าว



กราฟที่๗ ร้อยละของรายการยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา ครุภัณฑ์การแพทย์ที่จัดซื้อโดยวิธีการซื้อถูกระเบียบ

จากกราฟ พบว่า แนวโน้มการจัดซื้อโดยวิธีการซื้อถูกระเบียบ มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย ในปี ๒๕๖๑ ได้มีการจัดซื้อยา Seretide IH ด้วยวิธีวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)ดำเนินการถึงขั้นตอนยกเลิกประกาศผู้ชนะการเสนอราคาเนื่องจากบริษัทผู้ยื่นเสนอราคาในระบบ e-GP เสนอคุณลักษณะเฉพาะไม่ครบถ้วนถูกต้องตามเงื่อนไขที่ส่วนราชการกำหนด และอยู่ในระหว่างจัดซื้อร่วมระดับเขต

การจัดซื้อยาเกิดปัญหาจัดซื้อยาเกินราคากลาง จำนวน ๓ รายการ คือ Diazepam ๕ mg , Diazepam ๒ mg เนื่องจากองค์การเภสัชกรรมแจ้งตัด ต้องหาแหล่ง raw material ใหม่ซึ่งใช้เวลานาน และบริษัทรายอื่นขาด raw material ในการผลิตเช่นกัน บริษัทจึงปรับราคาสูงขึ้นเกินราคากลาง เพราะ raw material หายาก จำเป็นต้องจัดซื้อเพราะเป็นยาที่ใช้ในผู้ป่วยเรื้อรัง สำหรับ Dapsone ซื้อเกินราคากลางเช่นกัน เนื่องจากมีผู้ผลิตรายเดียว จำเป็นต้องใช้รักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้ออวัยวะที่แพ้ Bactrim

ส่วนครุภัณฑ์การแพทย์จัดซื้อได้ถูกระเบียบทั้งหมด เวชภัณฑ์มีใช้ยามีการจัดซื้อร่วมจังหวัดทุกปี ในปี ๒๕๕๙ -๒๕๖๐ได้ดำเนินการจัดซื้อร่วมด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) แล้วคือ enzyme ล้างเครื่องมือแพทย์ ซึ่งในปี ๒๕๖๑ มีประกาศให้ใช้จัดซื้อวิธีเฉพาะเจาะจงเปลี่ยนจาก ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เพิ่มเป็นไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ทำให้ enzyme ล้างเครื่องมือแพทย์ สามารถจัดซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงได้ คงเหลือก๊าซออกซิเจน ขนาด ๖ -๗ ลบ.ม.ซึ่งมีมูลค่าตามแผนอยู่ที่ ๖๒๙,๑๖๐ บาท ได้ดำเนินการดำเนินการจัดซื้อร่วมด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)แล้ว ๒ ครั้งโดยทั้งสองครั้งไม่มีผู้ยื่นเสนอราคา ยังผลให้จัดซื้อด้วยวิธีเดิมอยู่ หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมโรงพยาบาลสอยดาวได้นำเสนอเข้ากรอบของก๊าซ

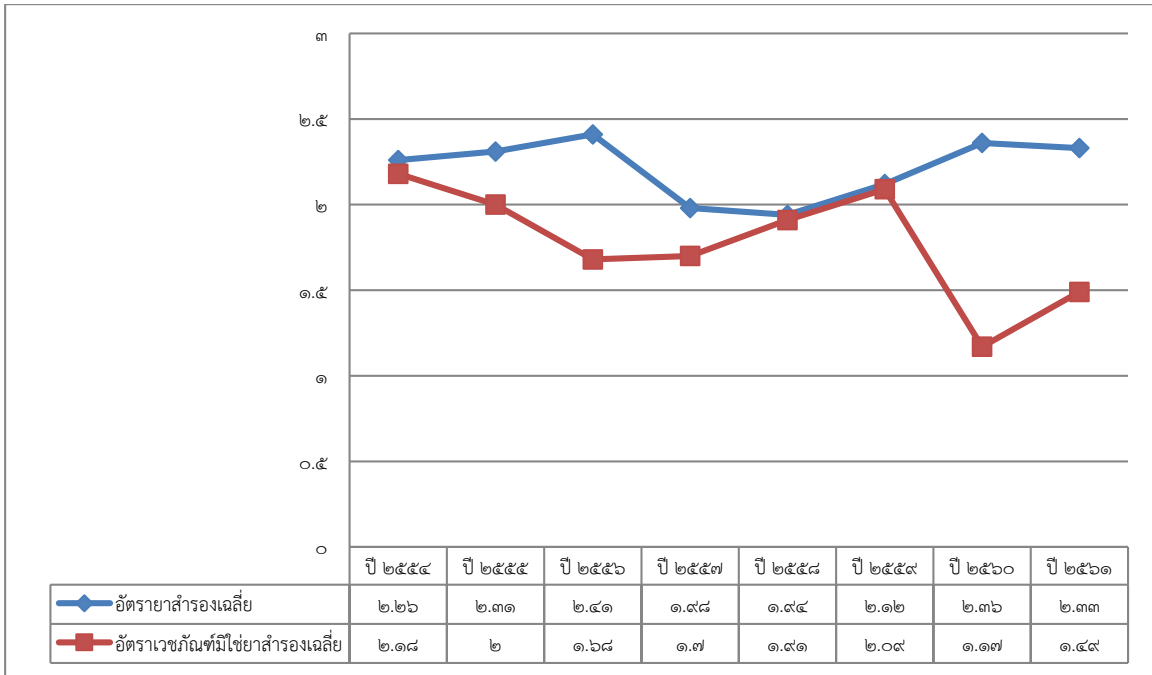
ออกซิเจนเหลวเพื่อลดมูลค่าซื้อก๊าซออกซิเจนถัง ซึ่งเมื่อติดตั้งสำเร็จและเริ่มใช้ จะทำให้ลดมูลค่าของก๊าซออกซิเจนถังลงเกือบสองแสนบาท ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สามารถลดมูลค่าจัดซื้อและดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงได้ตามระเบียบ

๔. การจัดหา

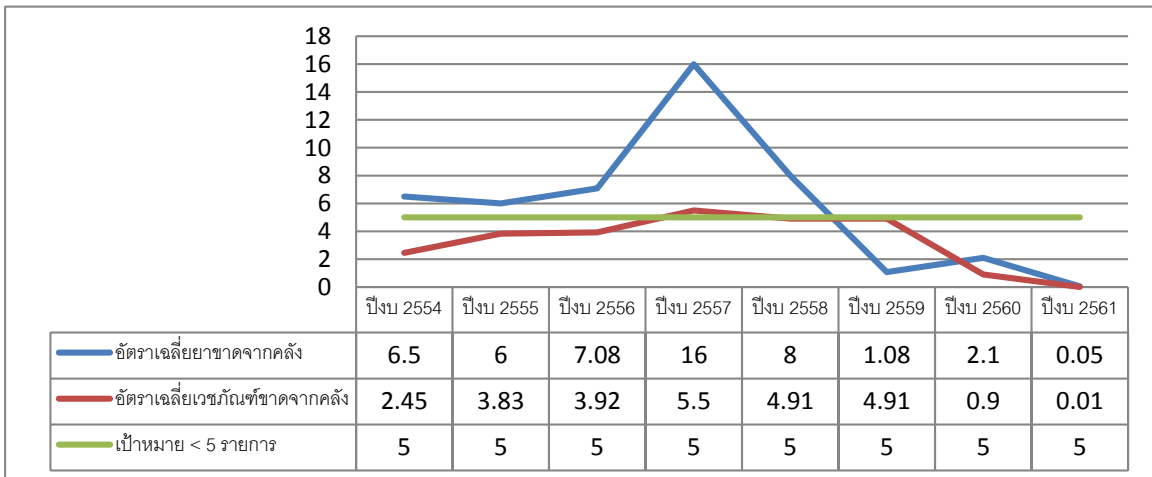
อัตรากงคลังของยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาฝ่ายเภสัชกรรมชุมชนปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ปี ๒๕๖๑	ยา			เวชภัณฑ์มีใช้ยา		
	จ่ายออก	คงคลัง	อัตรา stock	จ่ายออก	คงคลัง	อัตรา stock
ต.ค.	๑,๑๘๒,๙๖๕.๔๗	๒,๘๒๕,๔๙๖.๑๘	๒.๓๙	๒๓๔,๔๙๘.๕๗	๙๒๓,๑๗๒.๑๓	๓.๙๔
พ.ย.	๑,๘๙๑,๔๕๖.๘๘	๓,๒๔๕,๐๑๒.๓๗	๑.๗๒	๓๖๒,๑๓๕.๒๗	๙๘๑,๒๗๒.๗๗	๒.๗๑
ธ.ค.	๙๙๖,๖๕๑.๙๓	๓,๐๖๒,๗๖๖.๖๖	๓.๐๗	๔๐๖,๕๕๑.๕๙	๑,๐๙๗,๖๙๓.๒๖	๒.๗๐
ม.ค.	๑,๓๑๕,๘๔๙.๔๗	๓,๖๖๕,๘๑๙.๗๘	๒.๗๙	๖๓๔,๑๕๐.๙๒	๑,๐๓๓,๗๔๑.๔๗	๑.๖๓
ก.พ.	๑,๕๐๗,๔๔๑.๗๗	๓,๒๒๐,๒๖๕.๙๘	๒.๑๔	๖๗๐,๕๖๐.๑๔	๑,๔๗๕,๖๖๖.๕๖	๒.๒๐
มี.ค.	๑,๕๕๕,๗๓๙.๘๒	๓,๙๑๒,๓๒๐.๙๙	๒.๖๙	๑,๖๑๔,๔๒๒.๘๙	๑,๐๘๐,๔๘๘.๘๐	๐.๖๗
เม.ย.	๑,๓๕๐,๙๔๙.๕๙	๓,๒๘๔,๔๘๒.๖๘	๒.๔๓	๓๒๗,๙๔๐.๕๐	๑,๐๓๒,๖๕๒.๐๓	๓.๑๕
พ.ค.	๑,๘๔๖,๓๗๒.๕๙	๓,๔๔๒,๒๔๒.๑๑	๑.๘๖	๕๑๑,๒๐๙.๓๘	๑,๐๒๔,๙๗๙.๖๗	๒.๐๑
มิ.ย.	๑,๕๖๔,๕๓๙.๒๖	๔,๐๔๙,๐๙๗.๓๕	๒.๗๖	๔๘๖,๒๔๘.๑๐	๑,๑๓๙,๑๘๘.๕๑	๒.๓๔
ก.ค.	๑,๖๓๘,๖๙๗.๙๖	๓,๔๑๕,๑๕๒.๔๗	๒.๐๘	๓๖๓,๑๘๑.๔๕	๘๖๔,๙๗๒.๒๖	๒.๓๘
ส.ค.	๒,๑๕๕,๒๘๖.๓๗	๓,๗๖๔,๗๒๖.๓๗	๑.๗๕	๑,๖๐๘,๗๐๓.๕๐	๑,๒๐๗,๔๑๔.๓๑	๐.๗๕
ก.ย.	๙๕๖,๒๓๖.๐๔	๓,๕๘๓,๓๕๔.๖๐	๓.๗๕	๑,๓๙๐,๘๒๓.๗๔	๑,๐๐๗,๗๔๖.๑๘	๐.๗๒
รวม	๑๗,๗๖๒,๑๘๗.๑๕	๔๑,๔๗๐,๗๓๖.๕๔	๒.๓๓	๘,๖๑๐,๔๒๖.๐๕	๑๒,๘๖๘,๙๘๗.๙๕	๑.๔๙

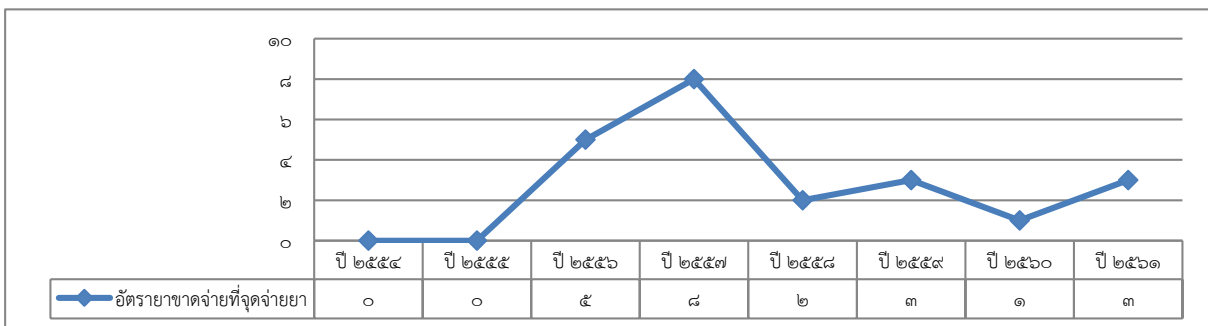
ปี	ยา								เวชภัณฑ์มีใช้ยา							
	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑
อัตราสำรองเฉลี่ย	๒.๒๖	๒.๓๑	๒.๔๑	๑.๙๘	๑.๙๔	๒.๑๒	๒.๓๖	๒.๓๓	๒.๑๘	๒.๐๐	๑.๖๘	๑.๗๐	๑.๙๑	๒.๐๙	๑.๑๗	๑.๔๙



กราฟที่ ๘ แสดงอัตรายาและเวชภัณฑ์มีโซยาสำรองคลังเฉลี่ยต่อเดือน



กราฟที่ ๙ แสดงอัตรายาและเวชภัณฑ์ขาดจ่ายจากคลัง(รายการ/เดือน)



กราฟที่ ๑๐ แสดงอัตรายาขาดจ่ายที่จุดจ่ายยา(รายการ/ปี)

จากกราฟพบว่าอัตราเฉลี่ยยาขาดจ่ายในปี ๒๕๕๗ เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๖ จากค่าเฉลี่ย ๗.๐๘ รายการ เป็น ๑๖ รายการต่อเดือน เนื่องจากก่อนปีงบประมาณ ๒๕๕๗ มีการเก็บข้อมูลเฉพาะรายการยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่มีจ่ายให้หน่วยงานเท่านั้น ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เก็บข้อมูลรายการยาและเวชภัณฑ์ไม่พอยังเพิ่มอีกหนึ่งประเภท เพื่อใช้เป็นข้อมูลตัวชี้วัดการบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในช่วงปี ๒๕๕๕ มีบริษัทบางบริษัทที่ได้รับผลกระทบเหตุอุทกภัยที่กรุงเทพฯ ทำให้ปิดปรับปรุงโรงงานผลิตและองค์เภสัชกรรมได้ แจ้งปิดสายการผลิตยาบางรายการลง แจ้งตัดให้ทางโรงพยาบาลล่าช้า และบริษัทแจ้งขาดสินค้า ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๗ เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๒๙๙ รายการ และบางรายการเป็นยาที่มีการใช้น้อย ถูก stock ไว้ที่จุดบริการผู้ป่วยนอก จากปี ๒๕๕๕-๒๕๕๘ มีจำนวนขาดจ่ายให้ผู้ป่วย ๒๐๔ ครั้ง ได้มีการแจ้งจากจุดจ่ายยาผู้ป่วยนอกเป็นครั้งคราว แจ้งมาแล้วทางเจ้าหน้าที่จัดซื้อไม่ได้ตรวจเช็คซ้ำ จึงทำให้จัดซื้อล่าช้า จึงได้มีการประชุมหาแนวทางปฏิบัติแก้ไขเกี่ยวกับการแจ้งยาที่ stock ที่จุดบริการผู้ป่วยนอก โดยมอบหมายเจ้าหน้าที่ห้องยาเป็นผู้ตรวจสอบยาที่ stock ไว้ที่จุดบริการผู้ป่วยนอกเดือนละครั้ง แจ้งกับเจ้าหน้าที่จัดซื้อก่อนวันที่ ๑๕ ของเดือนและกำหนด minimum rate ของยาบางรายการเช่น ยาช่วยชีวิต เพื่อช่วยให้สะดวกในการคำนวณจัดซื้อ

ในปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙ มีแนวโน้มลดลง เนื่องจากองค์เภสัชกรรมได้แจ้งเปิดสายการผลิตยาแล้ว และจากการแจ้งยาที่มีการใช้น้อย stock ที่จุดจ่ายยาบริการผู้ป่วยนอกทุกเดือน ปรับเป็นตรวจสอบทุกอาทิตย์ทำให้อัตราเฉลี่ยยาขาดลดลง แต่ยังมีค่าเฉลี่ยสูงเกินเป้าหมายอยู่ เนื่องจาก ในช่วงปลายปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เป็นเจ้าหน้าที่ใหม่รับงาน ยังไม่มีประสบการณ์ในการจัดซื้อ ถึงแม้ว่าได้ปรับรอบการซื้อยาใหม่จากทุก ๒ เดือน ครั้งในช่วงปลายเดือน เป็น ๓ เดือนครั้งในช่วงต้นเดือนและวางแผนปรับระบบใหม่เพื่อใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. รายการยาขอสนับสนุนจากโรงพยาบาลพระปกเกล้า ทำบันทึกข้อความขอเบิกล่วงหน้า เมื่อยา coal tar shampoo และ LCD+TA cream เหลือครึ่งหนึ่งที่เบิกตามรอบ

๒. ปรับระบบการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ให้ส่งยาพร้อมกันทุกวันที่ ๑ - ๑๐ ของเดือน

๒.๑ กลุ่มยาที่สั่งจากองค์การเภสัชกรรมกำหนดส่งยา ๓๐ วัน รวมระยะเวลาก่อนที่จะถึงวันที่ ๑ - ๑๐ แบ่งกลุ่มส่งดังนี้

- กลุ่มยาใช้เยอะ กำหนดให้ซื้อทุกเดือน โดยทำใบสั่งซื้อทุก ๒ เดือน ทำสองชุด ส่งชุดละ ๑ เดือน

- กลุ่มยาใช้ปานกลาง ทำใบสั่งซื้อทุก ๓ เดือน คงคลังยาก่อนที่จะสั่งใหม่ อยู่ที่ ๒.๕ เดือน

- กลุ่มยาใช้น้อย ทำใบสั่งซื้อทุก ๖ เดือน ซื้อ ๒ ครั้งต่อปี

๒.๒ กลุ่มยาสี่ราคา

ทำใบสั่งซื้อ ๑ ชุด ต้นปี ครั้งเดียว กำหนดให้ส่งของทุก ๒ เดือน ถึงวันหมดสัญญา หรือ จนครบจำนวนที่ขอ ซื้อจำนวนเท่าไรก็ได้ ไม่น้อยกว่าในสัญญา ซื้อต่อในตกลงราคาปกติ ออก

เอกสารรอบเดียว ระหว่างที่กำหนดหากไม่พอใช้ ให้ทำใบสั่งซื้อเพิ่ม โดยพิมพ์ชุดอนุมัติขึ้นมาใหม่เป็นชุดตกลงราคา

๒.๓ กลุ่มยาใช้น้อย และกลุ่มยา rate กว้าง

ซื้อ ๒ ครั้งต่อปี เพื่อให้พอใช้ ๖ เดือน - ๑ ปี

๒.๔ เวชภัณฑ์มีโซยา

ให้ส่งพร้อมกันทุกวันที่ ๑ - ๑๐ ของเดือน โดยเวชภัณฑ์นอกกรอบ นอกแผน ซื้อเป็นรอบเมื่อทำบันทึกข้อความมา กำหนดเวลาตั้งแต่ได้เอกสาร ครบถึงรับของ ๖๐ วัน

- เวชภัณฑ์ rate การใช้มาก ทำใบสั่งซื้อ ครั้งเดียวต้นปี กำหนดให้ส่งของทุก ๒ เดือน เวชภัณฑ์ rate การใช้ปานกลาง ให้ส่งของทุก ๓ เดือน

- เวชภัณฑ์ rate การใช้น้อย อะไหล่ต่างๆ จัดเข้ากรอบเวชภัณฑ์ไม่ stock ส่งไปให้หน่วยงานส่งยอดตามกำหนดทุก ๓ เดือน สำหรับอะไหล่ต่างๆ เช่น อะไหล่ BP สํารวจซื้อปีละ ๑ ครั้ง

- เวชภัณฑ์เข้ากรอบใหม่ ที่ยังไม่สามารถเดา rate การใช้ได้ จะจัดซื้อทุก ๒ เดือน เพื่อดู rate การใช้แล้ววางแผนการจัดซื้อใหม่เมื่อได้ rate การใช้ที่แน่นอน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบอัตราขยายขาดจ่ายจากคลังเพิ่มขึ้นเล็กน้อยเฉลี่ย ๒.๒๕ รายการ/เดือน จากปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เฉลี่ย ๑.๐๘ รายการ/เดือนและอัตราเวชภัณฑ์มีโซยาขาดจ่ายจากคลังลดลงเหลือเฉลี่ย ๑ รายการ/เดือน สำหรับอัตราขยายขาดจ่ายที่จุดจ่ายยาลดลงเช่นกัน เหลือ ๑ รายการเนื่องจากดำเนินการตามแนวทางที่วางไว้จากปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑พบอัตราขยายขาดจ่ายที่จุดจ่ายยา มี ๑๒ ครั้ง/ปี เพิ่มขึ้น ซึ่งมี ๓ รายการที่ขาดจ่ายที่จุดจ่ายยามีดังนี้

๑. LCD + TA cream ๔๕๐ g.ขาด ๑๐ เนื่องจากทางโรงพยาบาลพระปกเกล้าเครื่องผลิตปั่นยาครีมเสียดจ่ายให้โรงพยาบาลชุมชนเป็นระยะ
๒. Norfloxacin ๑๐๐ mg ขาด ๑ ครั้งเนื่องจากตัดออกจากกรอบและทางจัดซื้อไม่ได้แจ้งทางคลังย้ายย่อย แก้ไขโดยจัดซื้อแจ้งคลังย้ายย่อยเมื่อหยุดซื้อยาที่ถูกตัดออกจากกรอบเป็นลายลักษณ์อักษร
๓. Ibuprofen ๒๐๐ mg ขาด ๑ ครั้งเดือนกันยายน เนื่องจากแต่ละบริษัทขาด raw material ในการผลิตยาประมาณ ๔ เดือน จัดซื้อได้จัดซื้อยาไว้ล่วงหน้าแล้วประมาณ ๔ เดือน แต่ขยายขาดตลาดเกินกว่า ๔ เดือนขึ้นไป จึงทำให้ขาดยาใช้ในเดือนกันยายนชั่วคราวเปลี่ยนให้ใช้ naproxen แทน และได้จัดหา Ibuprofen แบบเม็ดร่วนมาใช้แทนในขณะนี้

พบอัตราขยายขาดจ่ายจากคลังเฉลี่ย ๐.๐๕ รายการ/เดือน และอัตราเวชภัณฑ์มีโซยาขาดจ่ายจากคลังลดลงเหลือเฉลี่ย ๐.๐๑ รายการ/เดือน เนื่องจาก

๑. อัตราการใช้เพิ่มขึ้นจากเดิม ซึ่งเป็นยาร่วมระดับเขตที่ทำชุดอนุมัติสั่งซื้อไว้ให้บริษัทส่งเป็นรอบ เช่น Augmentin ๖๒๕ mg แก้ไขโดยสั่งซื้อนอกกรอบเพิ่ม

๒.จัดซื้อแล้วบริษัทยังไม่มีของส่ง จัดซื้อไม่ทราบว่ายาขาดคลังและของส่งหรือยัง และรอแก้ไขบิล สาเหตุจากราคาคิด เช่น r-den , lidocaine ๒% + adrenaline ๕๐ ml เป็นต้น แก้ไขโดยจัดซื้อทำใบ ติดตามชุดอนุมัติติดหน้าแฟ้มชุดอนุมัติให้ติดตามทุก ๗ วัน

๓.องค์การเภสัชกรรมแจ้งสินค้าขาดส่งซึ่งเป็นยาที่ขาด raw material หาซื้อจากบริษัทได้ยากเช่นกัน เช่น trihexyphenidyl ,Phenobarbitone ๓๐ mg

๔.ขาดส่งจากโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏเป็นยาสมุนไพร ซึ่งมีกำลังผลิตไม่เพียงพอกับที่ต้องการขอ สนับสนุน

รายการที่ได้รับการร้องเรียนด้านคุณภาพ

๑.รายการยาที่ได้รับการร้องเรียนด้านคุณภาพ

ในปี ๒๕๖๑ เดือนเมษายน ๖๑ มี ๑ ครั้งจากตึกผู้ป่วยในชาย ๑ คือ Augmentin inj ๑.๒ g บริษัท แอตแลนต้า เมดดิคแคร์ จำกัด lot c๗๐๖๐๘๒๑ วันที่ผลิต ๗/๖/๖๐ วันที่หมดอายุ ๖/๖/๖๒ และ lot c๖๑๒๐๘๒๑ วันที่ผลิต ๒๑/๑๒/๕๙ วันที่หมดอายุ ๒๐/๑๒/๖๑ สาเหตุการร้องเรียนคือเปลี่ยนสีหลังผสม มากกว่า ๑๐ vial แก้ไขโดยแจ้งผู้แทนให้ทราบเกิดปัญหา lot ที่ผลิตทั้ง ๒ lot นี้จริง ผู้แทนรับยากลับและ เปลี่ยน lot ใหม่ให้ทั้งหมด และได้เปลี่ยนบริษัทใหม่ทันทีระหว่างรอของเปลี่ยนจากบริษัท

๒.รายการเวชภัณฑ์/เครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการร้องเรียนด้านคุณภาพ

ในปี ๒๕๖๑ เดือนมกราคม ๖๑ มี ๔ ครั้ง

- จากตึกผู้ป่วยในหญิง ๒ คือ IV set y-site adult จากบริษัท เมดิทอป จำกัด lot ๑๗๐๗๒๐ วันที่ผลิต ๒๐/๗/๖๐ วันที่หมดอายุ ๒๐/๗/๖๓ จำนวน ๓ ครั้ง สาเหตุการร้องเรียนพบว่า

๑.ข้อต่อยางหลุดจากตัวแกนพลาสติก ขณะต่อ IV set y-site adult เข้ากับน้ำเกลือ

๒.ฉีดยาแล้วรั่วตรง y-site พบในเดือนเมษายน ๖๑ ด้วย

แก้ไขโดยแจ้งกับผู้แทนบริษัททุกครั้งที่พบปัญหา ซึ่ง lot นี้เป็นปัญหาตรง y-site ข้อต่อยางหลุดง่าย จากตัวแกนพลาสติก ผู้แทนเปลี่ยนสินค้าให้ทั้งหมด และเปลี่ยนเป็นข้อต่อตรงไม่มียางให้แทน

- จากตึกผู้ป่วยในชาย ๑ คือ Dispose syringe ๑๐ ml ยี่ห้อ nipro บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด สาเหตุการร้องเรียนพบว่าแตกขณะ push ยา เปิดใช้งานไม่มีรอยแตกหรือรอยร้าว หลังจากดูยาเต็ม syringe แล้ว push ยาพบว่ามีรอยแตก ทำให้อายุรั่ว พบ ๑ อัน แก้ไขโดยสอบถามผู้แทน lot นี้ไม่มีปัญหาการผลิต ผู้แทนเข้ามาเก็บตัวอย่างกลับไปแจ้งบริษัททราบ

เดือนมีนาคม ๖๑ มี ๒ ครั้ง จากตึกผู้ป่วยในชาย ๑ คือปรอทวัดไข้ทางปาก ยี่ห้อ CEDAR ไม่ระบุ lot วันที่ผลิต วันที่หมดอายุ สาเหตุที่ร้องเรียนพบหัวปรอทแตกบ่อย บางครั้งแค่สลัดปรอทก็หลุดออกจากหลอด

เลย เส้นปรอทขาด ใช้งานไม่ได้ตั้งแต่เปิดใช้ครั้งแรก แจ้งผู้แทนให้ทราบ พบว่ามีปัญหาจริง รับกลับทั้งหมด และเปลี่ยนให้ใหม่ และได้เปลี่ยนบริษัทซื้อยี่ห้อใหม่ให้ และอีกรายการคือ T-way ยี่ห้อ BMI lot ๐๕๐๘๒๐๑๗ วันที่ผลิต ๘/๖๐ วันที่หมดอายุ ๘/๖๕ สาเหตุการร้องเรียนพบว่าหลอดบอเวลาต่อกับ IV set เหมือนมีแรงดันออก ซึ่งยี่ห้อนี้เป็นของยืมมาจากโรงพยาบาลปองน้ำร้อนเพื่อให้หน่วยงานใช้ชั่วคราวขณะรอของบริษัท BD เพราะรอแก้ไขบิลราคาผิด แจ้งหน่วยงานว่าเป็นของยืมใช้ชั่วคราว

เดือนมิถุนายน ๖๑ มี ๑ ครั้ง จากหน่วยจ่ายกลาง คือ gauze ๓ inch x ๓ inch non sterile ยี่ห้อ medigauze บริษัท ไทยก๊อส์ จำกัด สาเหตุการร้องเรียนพบว่า มีเศษฝุ่นผงขนาดประมาณ ๑ x ๒ cm. ในชั้น gauze สะอาดด้านใน บรรจุภัณฑ์ปิดมิดชิด ไม่มีการแกะใช้มาก่อน แก้ไขโดยแจ้งผู้แทนทราบ มารับของที่ มีปัญหากลับไปบริษัทและเปลี่ยนให้ทั้งหมด

งานจัดทำเอกสารตั้งเบิกและลงบัญชีคุมงบประมาณ

● ปริมาณผลงาน

จำนวนชุดอนุมัติกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ								
ปีงบประมาณ	๒๕๖๑				๒๕๖๐			
วิธีจัดซื้อ	เฉพาะเจาะจง GPO	เฉพาะเจาะจง ทั่วไป	ร่วม จังหวัด/เขต	สอบราคา /bidding	กรณี พิเศษ	ตกลง ราคา (GPO+บ.)	ร่วม จังหวัด/เขต	สอบราคา /bidding
ยา ED	๑๖	๒๗๕	๙๙	-	๓๔	๔ + ๑๕๙	๑๖๑	-
ยา NED	๘	๒๑	-	-	๕	๓ + ๒๓	-	-
ครุภัณฑ์	-	-	-	๑๔	-	๖	-	๑๖
เวชภัณฑ์มีใช้ยา	-	๑๑๓	๕๘	-	-	๑๔๙	๓๒	-
รวม	๒๔	๔๐๙	๑๕๗	๑๔	๓๙	๓๔๑	๑๙๓	๑๖

● คุณภาพผลงาน

ตัวชี้วัดคุณภาพงาน	หน่วย	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑
ระยะเวลาเฉลี่ยการทำ เอกสารหลังรับสินค้า ตั้งเบิกถึงส่งการเงิน รวม	วัน	๗๙.๔๙	๕๔.๖๙	-	๓๓	๔๐	๓๐.๕๑ (รวม กรรมการ)	๓๖.๑๙ (รวม กรรมการ)	๓๐.๖๗ (รวม กรรมการ)
ระยะเวลาเฉลี่ยการทำ เอกสารหลังรับสินค้า ตั้งเบิกถึงส่งการเงิน - กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ	วัน	๗๓.๘๒	๕๔.๖๙	-	๓๓	๔๐	๒๒.๕๑ (ไม่รวม กรรมการ)	๓๐.๒๐ (ไม่รวม กรรมการ)	๒๓.๖๒ (ไม่รวม กรรมการ)

งานจัดทำเอกสารตั้งเบิกและลงบัญชีคุมงบประมาณ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐มีการปรับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์บางรายการให้ทำใบสั่งซื้อ ๑ ชุด ครั้งเดียวโดยกำหนดเงื่อนไขให้ส่งของเป็นงวดๆได้ตลอดปี สามารถลดภาระการจัดทำเอกสารจัดซื้อลงได้มาก และยอดจำนวนชุดอนุมัติที่เพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๑ นี้ เนื่องจากการนับชุดอนุมัติเพื่อเก็บระยะเวลาการทำเอกสาร ตั้งเบิกนั้นได้นับรวมเอาชุดส่งตั้งเบิกการเงินของชุดสำเนาส่งรายปีที่ตั้งเบ็กรายงวดรวมไปด้วย ทำให้มียอด จำนวนสูง

ระยะเวลาเฉลี่ยการทำเอกสารชุดอนุมัติตั้งเบิก โดยนับระยะเวลาตั้งแต่ตรวจรับ ถึงส่งชุดอนุมัติ ที่พิมพ์เสร็จแล้วให้งานการเงิน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระยะเวลาเฉลี่ยของกลุ่มงานเภสัชกรรมฯ นับรวม กรรมการเซ็นต์เท่ากับ ๓๐.๖๗ วัน ถ้าไม่นับรวมกรรมการเซ็นต์ เท่ากับ ๒๓.๖๒ วัน ผ่านเกณฑ์ ที่ระยะประกัน ไม่เกิน ๔๕ วัน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เร็วขึ้นเนื่องจากปรับใช้การ excel ในการพิมพ์ชุดอนุมัติทำควบคู่ไปกับระบบ e-GP ทำให้ลดระยะเวลาในการพิมพ์ชุดอนุมัติลงได้มาก ประกอบกับเจ้าหน้าที่พิมพ์ชุดมีความชำนาญแล้วส่ง กรรมการตรวจรับเซ็นต์และส่งการเงินได้รวดเร็วมาก