



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1

☒ ผลงานใหม่ ☐ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม.....212..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../... ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
☒ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R	
☐ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

[illegible]

*หมายเหตุ: กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคลที่ท่าน
ได้ให้ไว้ โดยขอให้ระบุตัวแทนการรับเงินเพียง ๑ ท่าน

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด					
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery	☐ Patient Care Process			
	☐ Infection Control	☐ Line , Tube & Catheter			
	☐ Medication Safety	☐ Emergency Response			
	☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....				
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*]			
	☐ ต้นทุน / ค่าใช้จ่าย [Cost]	☒ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]			

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

โครงการ

ประจำปี พ.ศ. 2563

ชื่อโครงการ “three in one”

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

หน่วยคลังยา ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน ฝ้ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลรามาธิบดี มีหน้าที่หลักในการบริหารจัดการยาให้เพียงพอ และกระจายยาให้แก่หน่วยงานต่างๆ เช่น ห้องยา และหน่วยตรวจ นอกจากนี้คลังยาต้องรับยาและจัดเก็บเรียงยาอีกด้วย แต่เนื่องจากในสถานการณ์ปัจจุบัน โรงพยาบาลได้รับผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัส **Covid-19** ทำให้ยาจากบริษัทยาที่มีการ **Supply** ได้ไม่คงที่ เสี่ยงต่อการเกิดขาดยาชั่วคราว โรงพยาบาลจึงมีความจำเป็นต้องเก็บสำรองยาเพิ่มขึ้นจากเดิม ซึ่งส่งผลกระทบต่อพื้นที่ในการจัดเก็บยาไม่เพียงพอ ทำให้ต้องกระจายยาไปเก็บรักษาในหลายๆ พื้นที่ จากเหตุการณ์ดังกล่าวส่งผลต่อการนับจำนวนคงคลัง และการเบิกยา

ดังนั้นหน่วยคลังยา จึงได้จัดทำกระบวนการตรวจสอบยอดคงคลังในแต่ละวันให้ง่ายต่อการบริหารจัดการ ในการนับจำนวนคงคลังและการเบิกยาอย่างมีประสิทธิภาพ

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)

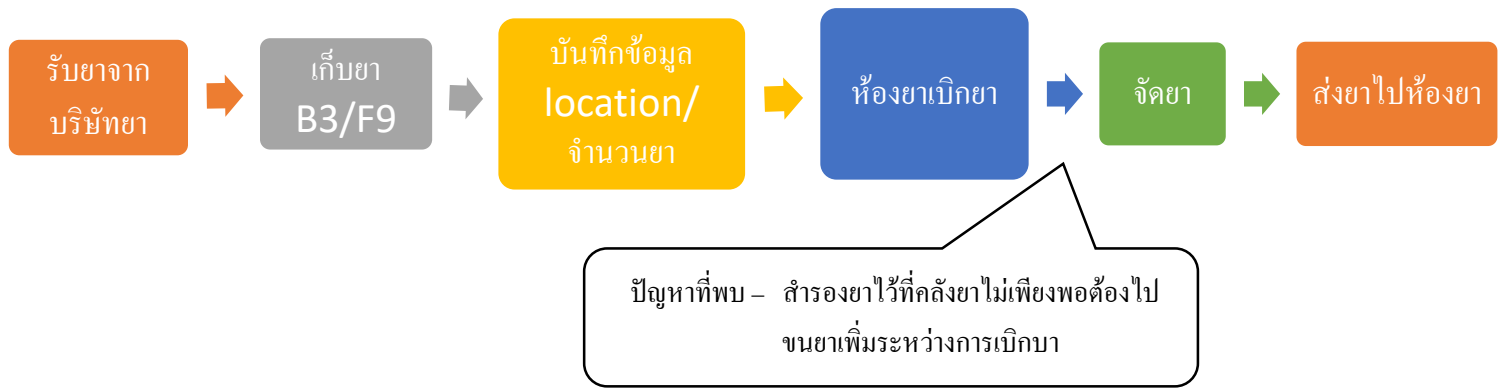
ช่วงที่ 1



ปัญหาที่พบ – ยาที่เบิกไม่เพียงพอ เนื่องจากเก็บอยู่ที่อื่นๆนอกพื้นที่คลังยา

- ไม่ทราบว่าจัดเก็บยาไว้ที่ไหน
- ต้องไปขนยามาเพิ่มระหว่างการเบิกยา

ช่วงที่ 2



2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ

เนื่องจากคลังยามีการสำรองยาไว้ในหลายๆพื้นที่ (B3/F9) แต่สถานที่ที่ใช้ในการเบิกยายังคงอยู่ที่คลังยา B1 ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องคอยตรวจสอบจำนวนยาที่คงเหลืออยู่ว่าเพียงพอต่อการเบิกหรือไม่ แต่ยังคงพบว่าการสำรองยาไว้ไม่เพียงพอที่คลังยา B1 สำหรับการเบิกยาในแต่ละวัน ทำให้ต้องมีการไปขนยาเพิ่มจากที่สำรองยาอื่นๆ (B3/F9) ซึ่งเพิ่มกระบวนการในการเบิกยาจากเดิมที่สามารถเบิกได้จากคลังยา B1 ที่เดียว จึงส่งผลให้ระยะเวลาในการเบิกยาเพิ่มขึ้นจากเดิม

3. วัตถุประสงค์ และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อสำรองยาไว้ที่คลังยา B1 ได้เพียงพอต่อการเบิกยา
2. เพื่อลดระยะเวลาในการทำงาน
3. เพื่อให้เกิดความสะดวกในการนับยาคลังแต่ละวัน
4. เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยยาของห้องยา
5. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการพื้นที่

3.2. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

ระยะที่ 1

ปัญหา :

1. เมื่อห้องยาเบิกยามาที่คลังยา B1 พบว่ามียาบางรายการไม่เพียงพอ เนื่องจากยาถูกเก็บไว้ที่สำรองยาอื่นๆ ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องไปนำยาจากที่สำรองยามาเพิ่มระหว่างการจัดยา ส่งผลต่อระยะเวลาในการจัดยา ทำให้ห้องยาที่เบิกยาได้รับยาช้าลง
2. เจ้าหน้าที่ที่เบิกยาไม่ทราบว่ายาถูกจัดเก็บไว้ที่ใด (ผู้ที่ทราบคือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบยาด่วนั้น)

การแก้ปัญหา : ให้เจ้าหน้าที่คลังยาที่รับผิดชอบยาในแต่ละตัวตรวจนับและคอยตรวจสอบเพื่อนำยามาเก็บสำรองเพิ่มที่คลังยา B1 เพื่อความสะดวกในการเบิกยา

ระยะที่ 2

ปัญหา : เมื่อห้องยาเบิกยามาที่คลังยา B1 พบว่ามียาบางรายการไม่เพียงพอ เนื่องจากยาถูกเก็บไว้ที่สำรองยาอื่นๆ ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องไปนำยาจากที่สำรองยามาเพิ่มระหว่างการจัดยา ส่งผลต่อระยะเวลาในการจัดยา ทำให้ห้องยาที่เบิกยาได้รับยาช้าลง

การแก้ปัญหา : จัดทำบันทึกข้อมูล location/จำนวนยา ให้เจ้าหน้าที่คลังยาที่รับผิดชอบยาในแต่ละตัวตรวจนับและคอยตรวจสอบเพื่อนำยามาเก็บสำรองเพิ่มที่คลังยา B1 เพื่อความสะดวกในการเบิกยา

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวนคงเหลือ	ห้องที่จัดเก็บ	ผู้ดูแล
1	ACETYLCYSTEIN(MYSOVEN) 200 MG	5*60	B3	มิว
2	Blendera 2.5 kg	30*4	F9(ประชุม)	มิว
3	DEKALES 5 GM	7*20	F9(ประชุม)	มิว
4	DUMEX HI-Q PEPTI PROTEQ 400G	40*6	F9(ประชุม)	มิว
5	DUPHALAC 1000 MG	39*6	F9(ประชุม)	มิว
6	Ebixa Solution	60*5	F9(ประชุม)	มิว
7	ENFALAC PREMATURE 400GM	2*6	F9(ประชุม)	มิว
8	ENSURE2400G	25*4	F9(ประชุม)	นุ๊ก
9	FYBOGEL 3.5 MG	16*36	F9(ประชุม)	นุ๊ก
10	GEN DM 2.5 KG	48*4	F9(ประชุม)	นุ๊ก
11	Hepalac	4*48	F9(ประชุม)	นุ๊ก
12	ISOMIL 400 GM	4*24	F9(ประชุม)	ปู
13	MILK OF MAGNESIA 240 ML	(63*12)+4	F9(ประชุม)	ปู
14	Mucilin 400 g	(13*12)+9	F9(ประชุม)	ปู
15	Mucilin SF	(193*60)+20	F9(ประชุม)	ปู
16	Nutramigem LGG 400 gm	40*6	F9(ประชุม)	เก่ง
17	ORS (Oreda R.O.) Sachet 3.3 g	72*100	F9(ประชุม)	เก่ง
18	SEA ORS SACHET 5.09 G	2*24	F9(ประชุม)	เก่ง
19	REQUIP 2 MG	8*20	B3	เก่ง
20	Rosuvastatin (Sandoz) 10 mg	55*100	B3	เก่ง
21	Rosuvastatin (Sandoz) 20 mg	19*100	B4	เก่ง
22	Alphagan	(59*72)+40	F9(ประชุม)	เล็ก
23	Tear Natural	(329*27)+12	F9(ประชุม)	เล็ก
24	VIDISIC GEL	(10*880)+700	F9(ประชุม)	เล็ก
25	Cefuroxime(FUOXIME) 750 mg	(5*300)+100	B3	โอ
26	BFUID	10*10	F9(ประชุม)	โอ
27	Clexane 0.6	(54*70)+8	F9(ประชุม)	โอ
28	Clexane 0.8	10*70	F9(ประชุม)	โอ
29	GLUCOSE	40*100	F9(ประชุม)	โอ
30	KIDMIN	(11*24)+8	F9(ประชุม)	โอ
31	NSS 5 ML	20*2000	F9(ประชุม)	โอ

ระยะที่ 3

ปัญหา : จำนวนยาที่เบิกจากพื้นที่จัดเก็บยาสำรอง เบิกมาไม่เพียงพอต่อการเบิกของห้องยา

การแก้ปัญหา :

1. เกสัชรคำนวณจำนวนยาที่ต้องเบิกจากพื้นที่จัดเก็บสำรองยาในแต่ละวัน โดยคำนวณจากปริมาณยาสูงสุดที่คลังยา B1 สามารถสำรองได้ – ปริมาณยาคงเหลือในคลังยา B1
2. ปรับปรุง Template ของบันทึกข้อมูล location/จำนวนยา โดยเพิ่มช่องรายการยาที่เบิกวันนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่เบิกยาตามจำนวนดังกล่าว

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวนคงเหลือ	ห้องที่จัดเก็บ	ผู้ดูแล	OH-B1	Max B1	รายการยาที่เบิกวันนี้	วันที่
1	ACETYLCYSTEIN(MYSOVEN) 200 MG	5*60	B3	มิว	3*60	5*60	2*60	22/4/2563
2	Blendera 2.5 kg	30*4	F9(ประชุม)	มิว	6*4	10*4	4*4	28/4/2563
3	DEKALES 5 GM	7*20	F9(ประชุม)	มิว	5*20	5*20	-	28/4/2563
4	DUMEX HI-Q PEPTI PROTEQ 400G	40*6	F9(ประชุม)	มิว	9*60	15*60	6*60	23/4/2563
5	DUPHALAC 1000 MG	39*6	F9(ประชุม)	มิว	10*6	20*6	10*6	8/482563
6	Ebixa Solution	60*5	F9(ประชุม)	มิว	56*5	60*5	4*5	28/4/2563
7	ENFALAC PREMATURE 400GM	2*6	F9(ประชุม)	มิว	10*6	10*6	-	23/4/2563
8	ENSURE2400G	25*4	F9(ประชุม)	นุ๊ก	10*4	15*4	5*4	20/4/2563
9	FYBOGEL 3.5 MG	16*36	F9(ประชุม)	นุ๊ก	6*36	10*36	10*36	22/4/2563
10	GEN DM 2.5 KG	48*4	F9(ประชุม)	นุ๊ก	11*4	15*4	4*4	16/4/2563
11	Hepalac	4*48	F9(ประชุม)	นุ๊ก	6*48	10*48	4*48	23/4/2563
12	ISOMIL 400 GM	4*24	F9(ประชุม)	ปู	5*24	10*24	5*24	7/4/2563
13	MILK OF MAGNESIA 240 ML	(63*12)+4	F9(ประชุม)	ปู	43*12	50*12	7*12	7/4/2563
14	Mucilin 400 g	(13*12)+9	F9(ประชุม)	ปู	10*12	15*12	5*12	10/4/2563
15	Mucilin SF	(193*60)+20	F9(ประชุม)	ปู	20*60	30*60	10*60	24/4/2563
16	Nutramigem LGG 400 gm	40*6	F9(ประชุม)	แก๊ง	15*6	20*6	5*6	28/4/2563
17	ORS (Oreda R.O.) Sachet 3.3 g	72*100	F9(ประชุม)	แก๊ง	17*100	20*100	3*100	20/4/2563
18	SEA ORS SACHET 5.09 G	2*24	F9(ประชุม)	แก๊ง	8*24	10*24	2*24	22/4/2563
19	REQUIP 2 MG	8*20	B3	แก๊ง	3*20	5*20	2*20	14/4/2563
20	Rosuvastatin (Sandoz) 10 mg	55*100	B3	แก๊ง	6*100	10*100	4*100	28/4/2563
21	Rosuvastatin (Sandoz) 20 mg	19*100	B4	แก๊ง	5*100	10*100	5*100	23/4/2563
22	Alphagan	(59*72)+40	F9(ประชุม)	เล็ก	13*72	15*72	2*72	29/4/2563
23	Tear Natural	(329*27)+12	F9(ประชุม)	เล็ก	15*27	50*27	35*27	29/4/2563
24	VIDISIC GEL	(10*880)+700	F9(ประชุม)	เล็ก	3*880	5*880	2*880	27/4/2563
25	Cefuroxime(FUROXIME) 750 mg	(5*300)+100	B3	โอ	3*300	3*300	-	8/4/2563
26	BFUID	10*10	F9(ประชุม)	โอ	2*10	5*10	3*10	20/4/2563
27	Clexane 0.6	(54*70)+8	F9(ประชุม)	โอ	8*70	10*70	2*70	8/4/2563
28	Clexane 0.8	10*70	F9(ประชุม)	โอ	3*70	5*70	2*70	17/4/2563
29	GLUCOSE	40*100	F9(ประชุม)	โอ	10*100	15*100	5*100	20/4/2563
30	KIDMIN	(11*24)+8	F9(ประชุม)	โอ	4*24	5*24	1*24	20/4/2563
31	NSS 5 ML	20*2000	F9(ประชุม)	โอ	8*2000	10*2000	2*2000	23/4/2563

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
	ก.พ.63	มี.ค.63	เม.ย.61	
1. วางแผนการดำเนินงาน	↔			
2. ดำเนินงาน	↔			
2.1 จัดทำ Location ขา/จำนวนขาคงเหลือ				
2.2 ปรับปรุง Template ของบันทึกข้อมูล location/จำนวนขา		↔		
3. ติดตามผลการดำเนินงาน				
3.1 ติดตามจำนวนขาที่มีการสำรองที่ไม่เพียงพอ			↔	

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ			
		ก่อนการดำเนินการ	หลังการดำเนินการ		
			ระยะที่ 1	ระยะที่ 2	ครั้งที่ 3
1.สามารถสำรองยาไว้ที่คลังยา B1 ได้เพียงพอต่อการเบิกยา	100%	70 %	81%	88%	97%
2.ลดระยะเวลาในการทำงาน	30 นาที	1.5 ชั่วโมง	1 ชั่วโมง	45 นาที	30 นาที
3.เพื่อให้เกิดความสะดวกในการนับยาคงคลังแต่ละวัน	ทันที	>30 นาที	>30 นาที	ทันที	ทันที

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

1. สามารถสำรองยาไว้ที่คลังยา B1 ได้เพียงพอต่อการเบิกยา
2. ลดระยะเวลาในการเบิกยา
3. เพิ่มความสะดวกในการนับยาคงคลังแต่ละวัน
4. ลดระยะเวลาการรอคอยยาของห้องยา
5. เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการพื้นที่

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

7.1 ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

1. การทำ work flow analysis เพื่อดูจุดคอขวดของกระบวนการทำงาน
2. ได้ฝึกกระบวนการคิดในการแก้ปัญหา
3. ได้เรียนรู้การจัดการกับความเปลี่ยนแปลง (Change management) การใช้งาน โปรแกรมคอมพิวเตอร์มากขึ้น
4. ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างหัวหน้างาน (เภสัชกร) กับผู้ปฏิบัติงาน (เจ้าหน้าที่เภสัชกร) ถึงกระบวนการทำงานเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง และพัฒนากระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

7.2 ปัญหาและอุปสรรคของการทำโครงการ

บุคลากรที่เกี่ยวข้องบางท่านไม่เข้าใจถึงกระบวนการทำงานที่เปลี่ยนแปลงไป (คิดว่าจะมีการทำงานที่เพิ่มขึ้น)

7.3. ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการประชุมบุคลากรเพื่อให้เกิดความคิดเห็นร่วมกัน เพื่อเพิ่มความร่วมมือ และความเข้าใจในการทำงาน
2. ควรมีการพัฒนา ระบบ SAP ให้สามารถบริหารจัดการ Stock คงคลังได้ (Warehouse management)

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

8.1. การติดตามและประเมินผล

เภสัชกรคอยตรวจสอบปริมาณยาที่สำรองยาไว้ที่คลังยา B1 ได้เพียงพอต่อการเบิกยา หากมีจำนวนยาไม่เพียงพอต่อการเบิกยา ให้เจ้าหน้าที่มาแจ้งโดยตรงกับเภสัชกร

8.2 การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

เภสัชกรคอยตรวจสอบอัตราการเบิกยาของยา เพื่อปรับปรุงปริมาณยาสูงสุดที่คลังยา B1 สามารถสำรองได้

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

1. ควรมีการพัฒนา ระบบ SAP ให้สามารถ ทำ report ที่เราต้องการได้โดยไม่ต้องนำมาจัดทำเองใน Excel