



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-WI-RA-QS-201/01)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☐ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☐ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

ชื่อกลุ่ม	ฐานข้อมูลยา แก้ปัญหา Stock ยาเพียงพอ					
	รหัส บุคคล	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ฝ่าย/ภาควิชา	โทรศัพท์ภายใน	โทรศัพท์ มือถือ
1.หัวหน้ากลุ่ม	015985	นางสาวปาริฉัตร พนันจา	หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ	ฝ่ายการ	02-200-4288-9	
2.สมาชิกกลุ่ม	015984	นางสาวกนกพร พินิจ	เวชสำอางและศัลยกรรม	พยาบาล		
3.ผู้ประสานงานกลุ่ม	007888	นางจิตตา นิมนต์	ตึกแต่ง	อาคารสมเด็จ พระเทพรัตน์		
Email address	Tita.chimsawat@gmail.com					
4.Facilitator ของทีม		นางสาวรุ่งริชา กันทะวัน	หัวหน้าหน่วยตรวจผู้ป่วย นอกศูนย์การแพทย์สมเด็จ พระเทพรัตน์	ฝ่ายการ พยาบาล อาคารสมเด็จ พระเทพรัตน์		
5.สหสาขาวิชาชีพที่ เกี่ยวข้อง (แพทย์ พยาบาล IT ฯลฯ)						
6.ชื่อตัวแทนรับเงินรางวัล (เพียง 1 ท่าน)*	007888	นางจิตตา นิมนต์	หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษ เวชสำอางและศัลยกรรม ตึกแต่ง	ฝ่ายการ พยาบาล อาคารสมเด็จ พระเทพรัตน์	02-200-4288-9	

*หมายเหตุ : 1.กรณีทีผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 6

2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม..... วันที่รับข้อมูล.....

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

ส่วนที่ 2 ขอให้พิจารณา “คู่มือการเขียนผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน” อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของผลงาน
ชื่อเรื่อง / โครงการ “ฐานข้อมูลยา แก้ปัญหา Stock ยาเพียงพอ”

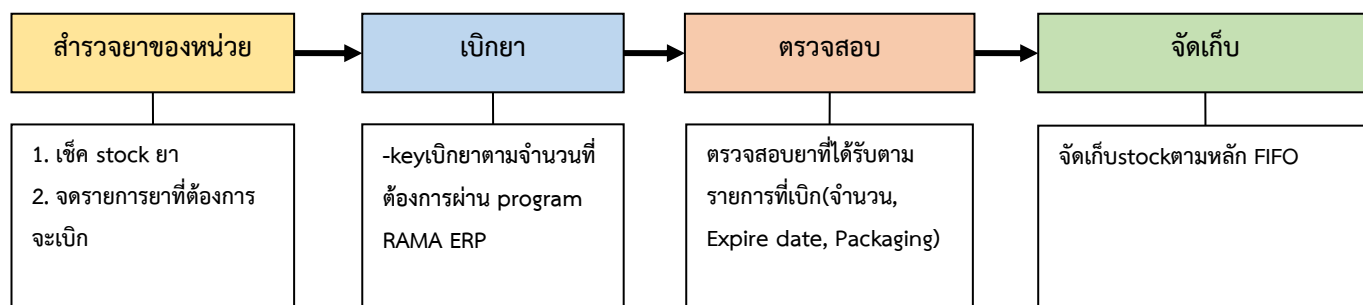
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (10)

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเวชสำอางและศัลยกรรมตกแต่ง ชั้น 4 โซน R อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นหน่วยตรวจที่มีการให้บริการตรวจรักษาเกี่ยวกับโรคผิวหนังทั่วไป ความสวยงาม และศัลยกรรมตกแต่ง รวมถึงให้บริการทำหัตถการด้วยการทำเลเซอร์ การผ่าตัดมะเร็งผิวหนัง การผ่าตัดศัลยกรรมตกแต่ง และการทำหัตถการในห้องตรวจ เป็นต้น จากสถิติผู้ป่วยที่มารับบริการทำหัตถการ ปี 2561 – 2563 มี 31,955 , 43,108 , 30,614 ตามลำดับ ทำให้มีการใช้ยาหลากหลายประเภทเป็นจำนวนมาก โดยในแต่ละสัปดาห์จะต้องมีการเบิกยาจากห้องยาต่างๆมาใช้ในการทำหัตถการเพื่อให้พร้อมใช้และเพียงพอในการให้บริการ เช่น 0.9% NSS, 0.5% Chlorhexidine, 2% Chlorhexidine, Alcohol, ยาทาหลังเลเซอร์, ยาชา, กรดผลไม้ต่างๆ เช่น 20% Glycolic acid, 30% Glycolic acid, 50% Glycolic acid เป็นต้น ซึ่งมีปริมาณความเข้มข้นของยาและชื่อยาที่ใกล้เคียงกันมาก

ทางหน่วยวางแผนมาตรการการเบิกยาสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (4-5 ครั้งต่อเดือน) พบว่ามีการเบิกยาเพิ่ม (ใบยาฉุกเฉิน) ระหว่างสัปดาห์ (6-7 ครั้งต่อเดือน) นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ใช้เวลาในการตรวจเช็คยา ตรวจสอบความถูกต้องในการเบิกยา และเบิกยาในระบบ RAMA ERP เป็นเวลานานถึง 1.30 ชั่วโมง ซึ่งพบว่าการเขียนเบิกยามีความผิดพลาด ลายมืออ่านไม่ออก ไม่ถูกต้องครบถ้วน รวมถึงไม่มีการกำหนดจำนวนยาใน Stock ที่ชัดเจน จึงทำให้บางครั้งยาที่ Stock ไว้มีไม่เพียงพอหรือมีปริมาณยาเกินพื้นที่จัดเก็บ (Over Stock) และพบว่ามียาบางชนิดที่หมดอายุก่อนการใช้งาน ทำให้แพทย์ต้องเปลี่ยนวิธีการรักษา หรือต้องสั่งยาให้ผู้ป่วยซื้อยาจากห้องยามาก่อนทำหัตถการ ซึ่งส่งผลให้การทำหัตถการล่าช้า อีกทั้งไม่มีข้อมูลของการรับยาที่เบิกไป ได้รับมาครบถ้วนหรือไม่ รวมถึงจำนวนยาที่เจ้าหน้าที่หยิบใช้ไปในแต่ละครั้ง ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่จะพัฒนาระบบการบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory management) ในประเภทยา เพื่อให้มีเพียงพอพร้อมใช้ ตรวจสอบได้ง่ายและไม่เกิดความคาดเคลื่อนทางยา (Medication error)

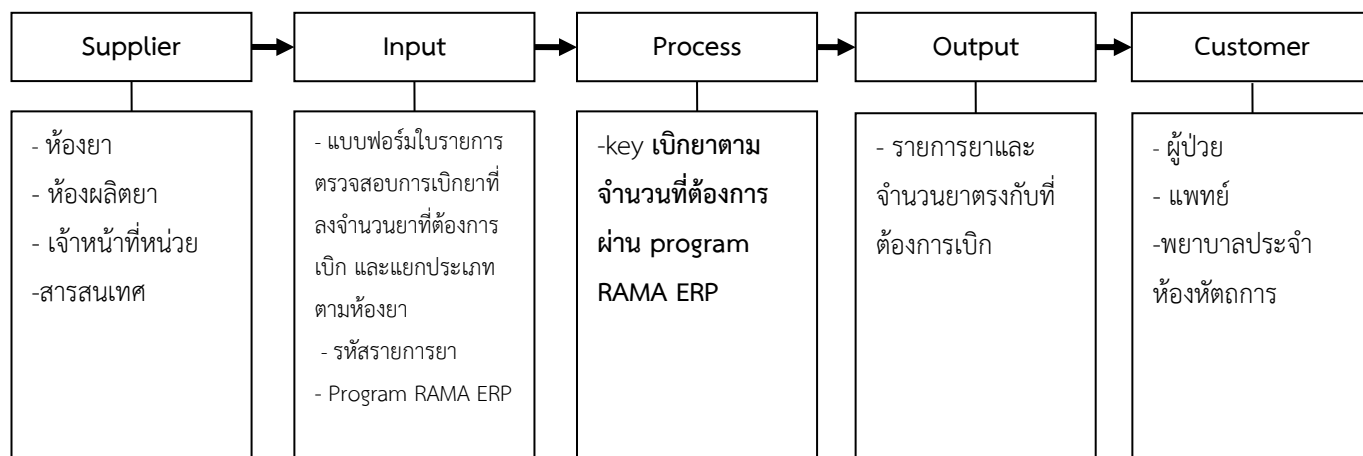
2. กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root cause analysis) (10)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow) กระบวนการเบิกยา

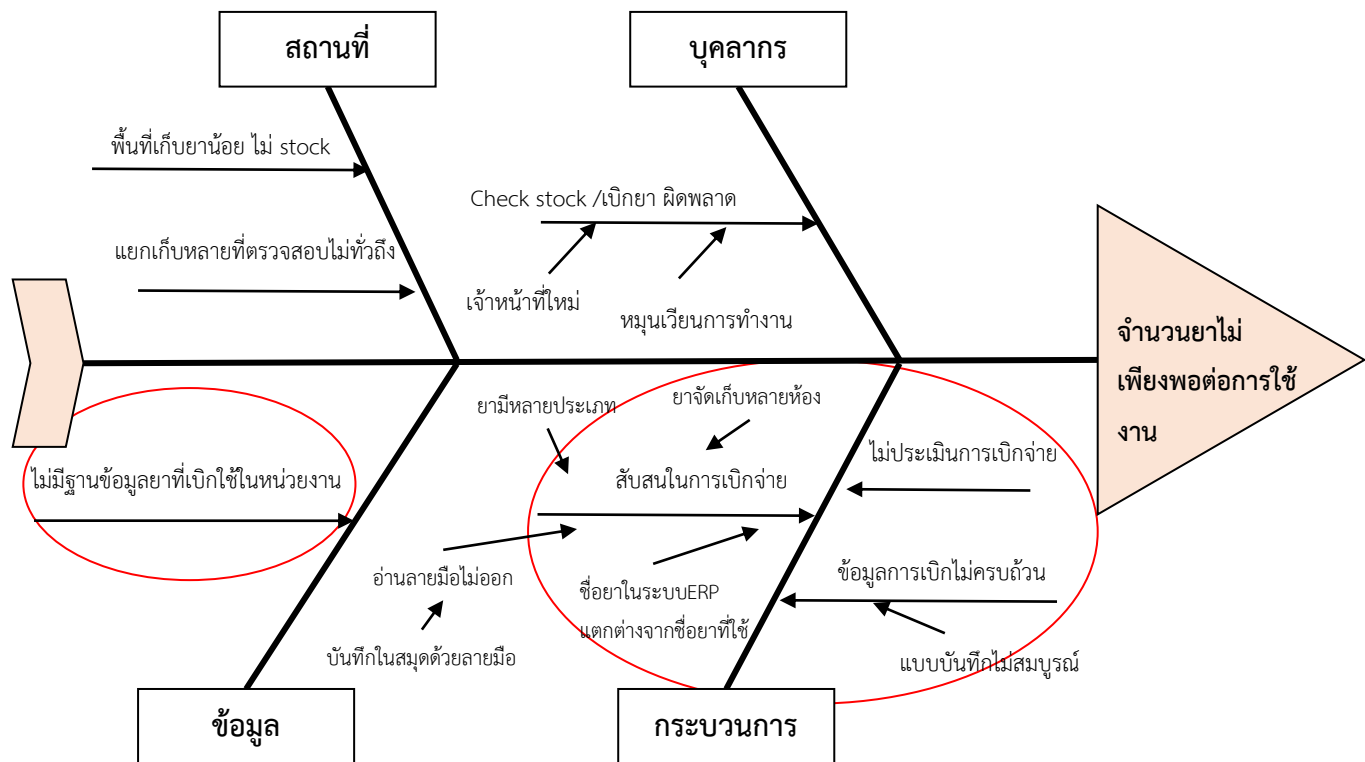


ปัญหาที่พบ: ยาที่เบิกไม่เพียงพอต่อการใช้งานจากการเบิกผิดพลาด(ผิดจำนวนและผิดชนิด) อีกทั้งยังใช้เวลาในการเบิกนาน

2.2 SIPOC กระบวนการเบิกยา



2.3 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



3. วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย (10)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. เพื่อให้จำนวนยาใน Stock มีเพียงพอต่อการใช้งาน ไม่มีการเบิกยา เพิ่มเติมระหว่างสัปดาห์	1. จำนวนครั้งของการเบิกยาเพิ่มเติมระหว่างสัปดาห์	0 ครั้ง/เดือน
2. เพื่อเบิกยาได้ถูกต้องครบถ้วน	2. อัตราการเบิกยาถูกต้อง	100 %
3. เพื่อลดระยะเวลาในการตรวจสอบและเบิกยา	3. ลดระยะเวลาในการตรวจสอบและเบิกยา	≤ 45 นาที

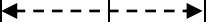
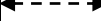
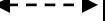
4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

รอบการปรับปรุง	ก่อนปรับปรุง	หลังปรับปรุง	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการพัฒนา
ครั้งที่ 1 ก.ค.- ธ.ค. 2562	- การจดบันทึกรายการยาที่ต้องการเบิก โดยเขียนชื่อจำนวนยาที่ต้องการเบิกลงในสมุด (เอกสารแนบรูปที่ 1) แต่ไม่มีการแยกจำแนกประเภทรายการเบิกตามห้องยา ทำให้เวลามา key เบิกใน program เกิดการสับสน หลงลืมบางรายการและเสียเวลานาน	- ปรับการจดบันทึกรายการยาที่ต้องการเบิก โดยแยกเขียนชื่อยาตามห้องยาและจำนวนยาที่ต้องการเบิกลงในสมุด (เอกสารแนบรูปที่ 2)	ข้อดี/ข้อเด่น - มีการจัดหมวดหมู่ในการเบิกยา ทำให้เบิกได้ครบทุกรายการและลดระยะเวลาในการเบิกยาจากเดิม 1 ชม. 30 นาที เหลือ 60 นาที ปัญหาที่พบ - จำนวนที่ต้องการเบิกไม่มีการกำหนดจำนวน Stock ที่ชัดเจน ขึ้นอยู่กับเจ้าหน้าที่เบิก ทำให้บางครั้งยาที่ Stock ไว้ มีไม่เพียงพอหรือมีเกินพื้นที่จัดเก็บ และมียาบางชนิดที่หมดอายุก่อนการใช้งาน - อ่านลายมือคนจดยาไม่ออก

รอบการปรับปรุง	ก่อนปรับปรุง	หลังปรับปรุง	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการพัฒนา
ครั้งที่ 2 ระยะเวลา ม.ค.- ก.ย. 2563	- จำนวนที่ต้องการเบิกไม่มีการกำหนดจำนวน Stock ที่ชัดเจน ขึ้นอยู่กับเจ้าหน้าที่เบิกทำให้บางครั้งยาที่ Stock ไว้ไม่เพียงพอหรือมีเกินพื้นที่จัดเก็บ และมียาบางชนิดที่หมดอายุก่อนการใช้งาน - อ่านลายมือคนจดยาการไม่ออก	- ได้จัดทำแบบฟอร์มใบรายการตรวจสอบการเบิกยา (เอกสารแนบรูปที่ 3) ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้ - รายชื่อยาแยกตามห้องยาที่จะเบิก - ช่องจำนวนของยาที่จะ Stock (คำนวณจากข้อมูลการใช้ยาเดิม) - ช่องสำหรับ Double check เพื่อตรวจสอบเช็คจำนวนยาที่ต้องการเบิกในระบบ RAMA ERP กับในใบรายการตรวจสอบการเบิกยาตรงกันหรือไม่	ข้อดี/ข้อเด่น - จำนวนยาใน Stock มีเพียงพอต่อการใช้งาน - ไม่มียาหมดอายุก่อนการใช้งาน - ลดความผิดพลาดในการเขียนชื่อยาและขนาดยาด้วยลายมือ - ลดเวลาในการเบิกยาเหลือ 40 นาที ปัญหาที่พบ - แบบฟอร์มที่จัดทำยังเสียเวลาค้นหารายชื่อยา เนื่องจากแบบฟอร์มนี้จัดรายชื่อยาตามห้องยาที่เบิก แต่การตรวจ check ยาที่จะเบิกต้อง check ไปตาม stock ที่จัดเก็บไว้ตามจุดที่ใช้งานในห้องต่างๆ ซึ่งแต่ละจุดมียาหลายตัวที่เบิกจากห้องยาต่างกัน - หน่วยงานตรวจสอบภายในจากฝ่ายพัสดุมาตรวจสอบการ stock ยาพบว่า ไม่มีหลักฐานแสดงข้อมูลของการตรวจรับยาที่เบิกไปใช้แต่ละครั้ง และจำนวน Stock ที่คงเหลือในแต่ละสัปดาห์
ครั้งที่ 3 ต.ค.2563 - ต.ค. 2564	- แบบฟอร์มที่จัดทำยังเสียเวลาค้นหารายชื่อยา เนื่องจากแบบฟอร์มนี้จัดรายชื่อยาตามห้องยาที่เบิก แต่การตรวจ check ยาที่จะเบิกต้อง check ไปตาม stock ที่จัดเก็บไว้ตามจุดที่ใช้งานในห้องต่างๆ ซึ่งแต่ละจุดมียาหลายตัวที่เบิกจากห้องยาต่างกัน - หน่วยงานตรวจสอบภายในจากฝ่ายพัสดุมาตรวจสอบการ stock ยาพบว่า ไม่มีหลักฐานแสดงข้อมูลของการตรวจรับยาที่เบิกไปใช้แต่ละครั้ง และจำนวน Stock ที่คงเหลือในแต่ละสัปดาห์	- จัดทำใบรายการเพิ่มเติม (เอกสารแนบรูปที่ 4) ที่แสดงจำนวนยาที่ตรวจรับมาจำนวนยาที่นำออกไปใช้ในแต่ละวันจำนวนยาที่เหลือ Stock ในแต่ละสัปดาห์ โดยติดไว้หน้าตู้เก็บ Stock ยาตามแต่ละจุดได้แก่ ห้องเก็บ Stock ห้องตรวจและห้องหัตถการ - ปรับปรุงใบรายการตรวจสอบการเบิกยา (จากการปรับปรุงครั้งที่2 ตามเอกสารแนบรูปที่ 5) - เมื่อเจ้าหน้าที่เดินตรวจเช็คจะนำใบรายการที่ปรับปรุงมาเช็ค stock คงเหลือและลงจำนวนที่ต้องเบิก จากนั้นมาลงในใบรายการตรวจสอบการเบิกยาที่มีการแยกประเภทตามห้องยาอีกครั้ง	ข้อดี/ข้อเด่น - เนื่องจากใบรายการที่ติดไว้ตามแต่ละจุดมีรายชื่อยาของจุดนั้นๆ ทำให้สะดวกในการใช้งานมากขึ้น - สามารถตรวจเช็คจำนวนยาที่รับมาว่าถูกต้องครบถ้วนตรงตามที่เบิก - ทำให้ทราบจำนวนยาที่นำออกไปใช้ในแต่ละวัน - มีหลักฐานที่ชัดเจนแสดงต่อหน่วยงานตรวจสอบภายใน - เจ้าหน้าที่ที่หมุนเวียนมาเบิกยาสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องครบถ้วนมากขึ้น - ลดเวลาในการเบิกยาเหลือ 35 นาที ปัญหาที่พบ - เมื่อมีการใช้ยาที่เพิ่มปริมาณขึ้นแต่จำนวนยาที่ stock ไม่ได้ปรับจำนวนตามทำให้ยาไม่เพียงพอใช้งาน

รอบการปรับปรุง	ก่อนปรับปรุง	หลังปรับปรุง	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการพัฒนา
ครั้งที่ 4 พ.ย.2564 - ปัจจุบัน	เมื่อมีการใช้ยาที่เพิ่มปริมาณ ขึ้นแต่จำนวนยาที่ stock ไม่ได้ปรับจำนวนตามทำให้ยา ไม่เพียงพอใช้งาน	- จัดทำฐานข้อมูลยา (เอกสารแนบรูปที่6) ของหน่วยประกอบไปด้วย -ข้อมูลการใช้ยาในแต่ละห้อง -ข้อมูล stock ยาของหน่วย ว่ามีการใช้ จำนวนเท่าไร เพื่อมีการกำหนด minimum-maximum ของยาเพื่อการ เบิกยาให้พอเพียง และเป็นปัจจุบัน -ใช้เป็นข้อมูลบริหารยา	<u>ข้อดี/ข้อเด่น</u> - ทำให้ทราบข้อมูลในภาพรวมของการ เบิกยาในหน่วยงาน -ทำให้รู้ว่าเมื่อไรจะต้องเบิกยาเพิ่ม ทำให้ ลดจำนวนครั้งในการเบิกยาบางตัวที่เคย เบิกทุกอาทิตย์สามารถเปลี่ยนเป็นเบิก อาทิตย์เว้นอาทิตย์ได้

5.การดำเนินการตามแผน (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาในการดำเนินการ(เดือน/ปี)									ผู้รับผิดชอบ
	เม.ย.-มิ.ย. 62	ก.ค.-ก.ย. 62	ต.ค.-ธ.ค. 62	ม.ค.-มี.ค. 63	เม.ย.-มิ.ย. 63	ก.ค.-ก.ย. 63	ต.ค.-ธ.ค. 63	ม.ค.-ต.ค. 64	พ.ย.-ธ.ค. 64	
ระบุปัญหา รวบรวมข้อมูล หา แนวทางแก้ไข ตั้งวัตถุประสงค์และ วางแผนการดำเนินงาน										ปาริฉัตร กนกพร
										
ออกแบบและทดลองใช้ (การปรับปรุงครั้งที่ 1)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ประเมินโครงการและปรับปรุงแก้ไข (การปรับปรุงครั้งที่ 1)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ออกแบบและทดลองใช้ (การปรับปรุงครั้งที่ 2)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ประเมินโครงการและปรับปรุงแก้ไข (การปรับปรุงครั้งที่ 2)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ออกแบบและทดลองใช้ (การปรับปรุงครั้งที่ 3)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ประเมินโครงการและปรับปรุงแก้ไข (การปรับปรุงครั้งที่ 3)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ออกแบบและทดลองใช้ (การปรับปรุงครั้งที่ 4)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ประเมินโครงการและปรับปรุงแก้ไข (การปรับปรุงครั้งที่ 4)										ปาริฉัตร กนกพร
										
ประเมินผลโครงการ จัดทำรายงาน และสรุปผล										ปาริฉัตร กนกพร
										

 วางแผนงาน

 ปฏิบัติจริง

6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ(15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ (ข้อ3) ในข้อที่			เป้าหมาย	ก่อน ดำเนินการ	ผลดำเนินการ			
						หลังดำเนินการ			
	1	2	3			ครั้งที่ 1 ก.ค.- ธ.ค.62	ครั้งที่ 2 ม.ค.- ก.ย.63	ครั้งที่ 3 ต.ค.63-ต.ค.64	ครั้งที่ 4 พ.ย.64- ปัจจุบัน
1. จำนวนครั้งของการเบิกยาเพิ่มเติม ระหว่างสัปดาห์	✓			0 ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/เดือน	2 ครั้ง/เดือน	0 ครั้ง/เดือน	0 ครั้ง/เดือน	0 ครั้ง/เดือน
2. อัตราการเบิกยาถูกต้อง		✓		100 %	75 %	75 %	100 %	100 %	100 %
3. ลดระยะเวลาในการตรวจสอบและเบิกยา			✓	น้อยกว่าหรือ เท่ากับ 45 นาที	1.30 ชั่วโมง	60 นาที	40 นาที	35 นาที	35 นาที

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

1. จำนวนยาใน Stock มีเพียงพอต่อการใช้งาน
2. ระยะเวลาในการเบิกยา 35 นาที
3. ไม่พบข้อผิดพลาดในการเบิกยา
4. มีการบริหารจัดการพื้นที่จัดเก็บได้ดี เนื่องจากมีการนำข้อมูลมาใช้ในการจัดการการเบิกจ่ายยา รวมถึงกำหนด Minimum – Maximum stock
5. มีการพัฒนาแบบบันทึก จากกระดาษ เป็นการใส่ Program Word และ Program Excel

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

จัดทำคู่มือการเบิกยาภายในหน่วยงาน เนื่องจากกรณีที่ต้องมีการหมุนเวียนเปลี่ยนเจ้าหน้าที่มาเบิกยา มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พยาบาลประจำห้องหัตถการรับผิดชอบในการเบิกยาแต่ละเดือนตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลยา กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลยาใหม่ จะมีการประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของข้อมูลยา และมีการเปลี่ยนฐานข้อมูลใน Program Excel ให้เป็นปัจจุบัน มีการติดตามปัญหาของการใช้งาน Program Excel ทุก 3 เดือน รวมถึงมีการทำป้ายจำนวน Min เป็น Critical Point ให้เจ้าหน้าที่เบิกยาในเดือนนั้นๆทราบ พบว่าไม่มีข้อผิดพลาดในการเบิกยา (เบิกยาถูกต้อง 100%) จำนวนครั้งของการเบิกยาเพิ่มเติมระหว่างสัปดาห์เท่ากับ 0 ครั้ง/เดือน ไม่พบยาหมดอายุและจำนวนยาใน Stock มีเพียงพอต่อการใช้งานและมีการติดตามการทำงานโดยหัวหน้าหน่วยงานในทุกเดือน หากพบปัญหาจะประชุมกันเพื่อหาแนวทางแก้ไข

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
- การจัดเรียง Stock เพื่อให้ง่ายต่อการหยิบใช้งาน ได้แก่ ยาที่หยิบใช้บ่อยให้จัดเรียงไว้ข้างหน้า ยาที่มีปริมาณน้ำหนักรวมให้จัดวางไว้ข้างล่าง และจัดเรียงยาตามวันหมดอายุให้จัดไว้ข้างหน้าติดป้ายใช้ก่อน เป็นต้น - นำข้อมูลเชิงประจักษ์มาช่วยในการพัฒนางาน - ได้รู้จักกระบวนการพัฒนาและปรับปรุงงานให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น	- การใช้งาน Program Excel ยังไม่คล่องและบางคนไม่มีพื้นฐาน	- นำแนวคิดเรื่องการจัดการ Stock (Inventory management) ไปใช้ในหน่วยงานอื่นๆที่มีระบบการทำงานที่คล้ายๆกัน - มีการสอนการใช้งาน Program Excel ให้กับเจ้าหน้าที่ที่มาหมุนเวียนในการเบิกยา

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

- พัฒนาต่อยอดโครงการโดยนำไปใช้กับการเบิกจ่าย เวชภัณฑ์ ที่แยกเป็น Program Excel สำหรับเวชภัณฑ์โดยเฉพาะ
ชื่อโครงการ “ฐานข้อมูลเวชภัณฑ์ เบิกทันเพียงพอ” เนื่องจากในหน่วยงานมีการทำหัตถการหลากหลายเช่น หัตถการเลเซอร์ ผ่าตัด ฉายแสงอาทิตย์เทียม ซึ่งต้องมีการเบิกเวชภัณฑ์มาเพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน
คาดว่าจะเริ่มดำเนินการเดือนพฤษภาคม 2565 ผู้รับผิดชอบโครงการคือนางสาวปาริฉัตร ทนันทา และ นางสาวกนกพร พิณิจ
- มีการดำเนินงานเฉพาะในหน่วยงานก่อน

กิจกรรม	ระยะเวลาในการดำเนินการ(เดือน/ปี)			ผู้รับผิดชอบ
	พ.ค.- มิ.ย. 2565	ก.ค. – ส.ค. 2565	ก.ย. – พ.ย. 2565	
ระบุปัญหา รวบรวมข้อมูล	←→			ปาริฉัตรและกนกพร
ตั้งวัตถุประสงค์และวางแผนการดำเนินงาน		←→		ปาริฉัตรและกนกพร
ออกแบบและทดลองใช้			←→	ปาริฉัตรและกนกพร

←→ วางแผนงาน

ลงชื่อ(หัวหน้ากลุ่ม)

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/งาน/หน่วย).....

สังกัด

วัน / เดือน / ปี

