



แบบฟอร์ม 1

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

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

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

ชื่อกลุ่ม						
	รหัสบุคคล	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ฝ่าย/ภาควิชาฯ	โทรศัพท์ภายใน	โทรศัพท์มือถือ
1.หัวหน้ากลุ่ม	012957	น.ส.ภัทราวดี มั่นหมาย	SDPY	ฝ่ายการพยาบาล	4363	087-6492968
2.สมาชิกกลุ่ม	003220	น.ส.รพีพรรณ เกลี้ยงเกล้า	SDPY	ฝ่ายการพยาบาล	4363	094-9596164
	005216	น.ส.นภาพร มลิวัลย์	SDPY	ฝ่ายการพยาบาล	4363	097-0359426
3.ผู้ประสานงานกลุ่ม	004316	น.ส.สฤณีกุล มิตระวิจารณ์	SDPY	ฝ่ายการพยาบาล	4363	
Email address		saritgoolm@gmail.com				
4.Facilitator ของทีม	004316	น.ส.สฤณีกุล มิตระวิจารณ์	SDPY	ฝ่ายการพยาบาล	4363	083-6159414
5.สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (แพทย์ พยาบาล IT ฯลฯ)						
6.ชื่อตัวแทนรับเงินรางวัล (เพียง 1 ท่าน)*	012957	น.ส.ภัทราวดี มั่นหมาย	SDPY	ฝ่ายการพยาบาล	4363	087-6492968

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 6

2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

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

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

ส่วนที่ 2

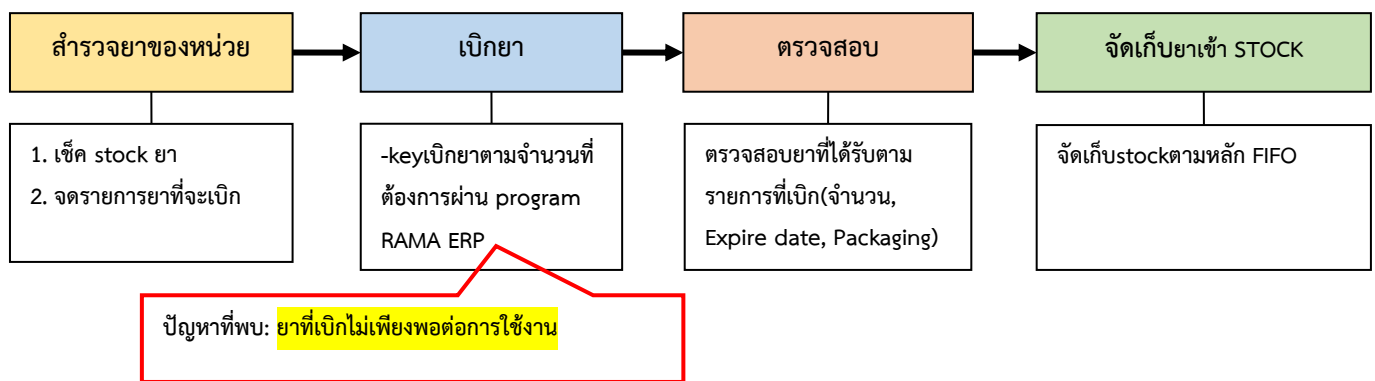
ชื่อเรื่อง / โครงการ ปรับปรุงการเบิกยาของ SDPY

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

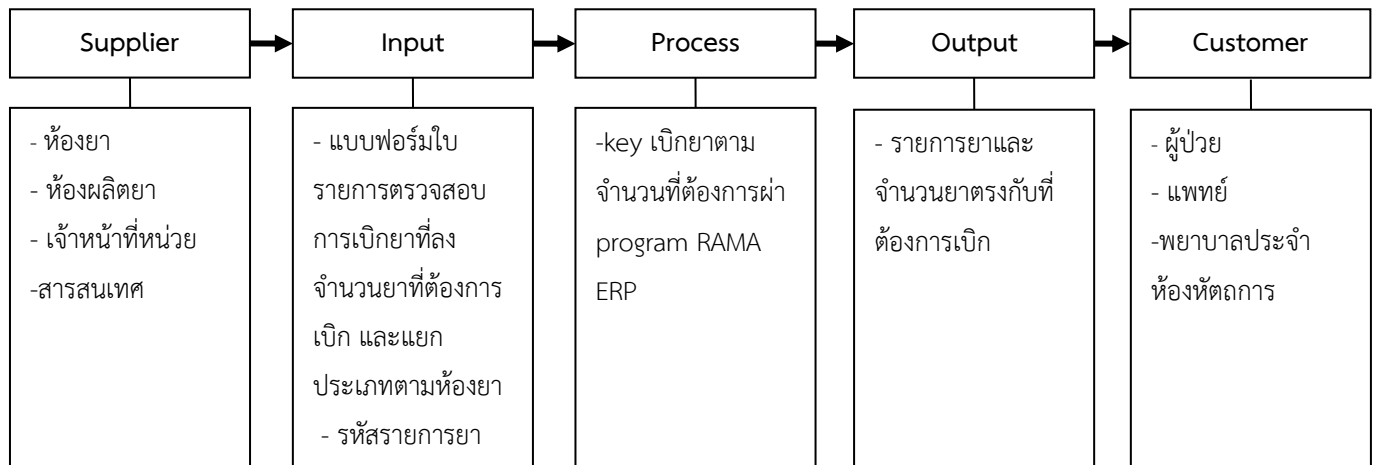
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ เดิมมีแพทย์ลงตรวจเพียงช่วงเวลาละ 1 คน แต่ในปัจจุบันมีแพทย์ลงตรวจเพิ่มขึ้นและมีผู้ป่วยมารับบริการในปี 2562-2563 จำนวน 39,358 และ 36,589 คน ตามลำดับ แพทย์ที่ลงตรวจจะมีความเฉพาะทางที่แตกต่างกันจึงทำให้มีประเภทของยาต่างๆที่จะใช้ภายในแผนกเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ส่งผลให้การเบิกยาที่ใช้ภายในหน่วยตรวจไม่เพียงพอต่อการใช้งานใน 1 สัปดาห์ ต้องเพิ่มรอบในการเบิกยา ซึ่งเดิมที่กำหนดให้เบิกยาสัปดาห์ละครั้งคือทุกวันจันทร์ของสัปดาห์ แต่จากสถิติย้อนหลัง 6 เดือน ตั้งแต่ ก.ค.-ธ.ค. 2563 พบว่ามีการเบิกยาสัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง ส่งผลต่อการให้บริการตรวจรักษาเกิดความล่าช้าและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานต้องเสียเวลาในการตรวจเช็คและเบิกตัวบ่อยๆ โดยการเบิกยาของหน่วยตรวจ พยาบาลเป็นผู้เบิกยาทางระบบ SAP ส่วนในการเช็ค stock ยาและสำรวจวันหมดอายุจะเป็นพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลประจำห้องหัตถการเป็นผู้ตรวจสอบ จากประเด็นดังกล่าว ทางหน่วยตรวจจึงได้หาแนวทางเพื่อปรับปรุงการเบิก - จ่ายยาให้เพียงพอต่อการใช้งานในรอบ 1 สัปดาห์และไม่มากเกินไปจนเกิดความจำเป็น ส่งผลให้การตรวจรักษามีประสิทธิภาพ รวมไปถึงเจ้าหน้าที่ไม่ต้องเสียเวลาในการเช็คและเบิกยาหลายครั้งต่อสัปดาห์

2. กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root cause analysis) (10)

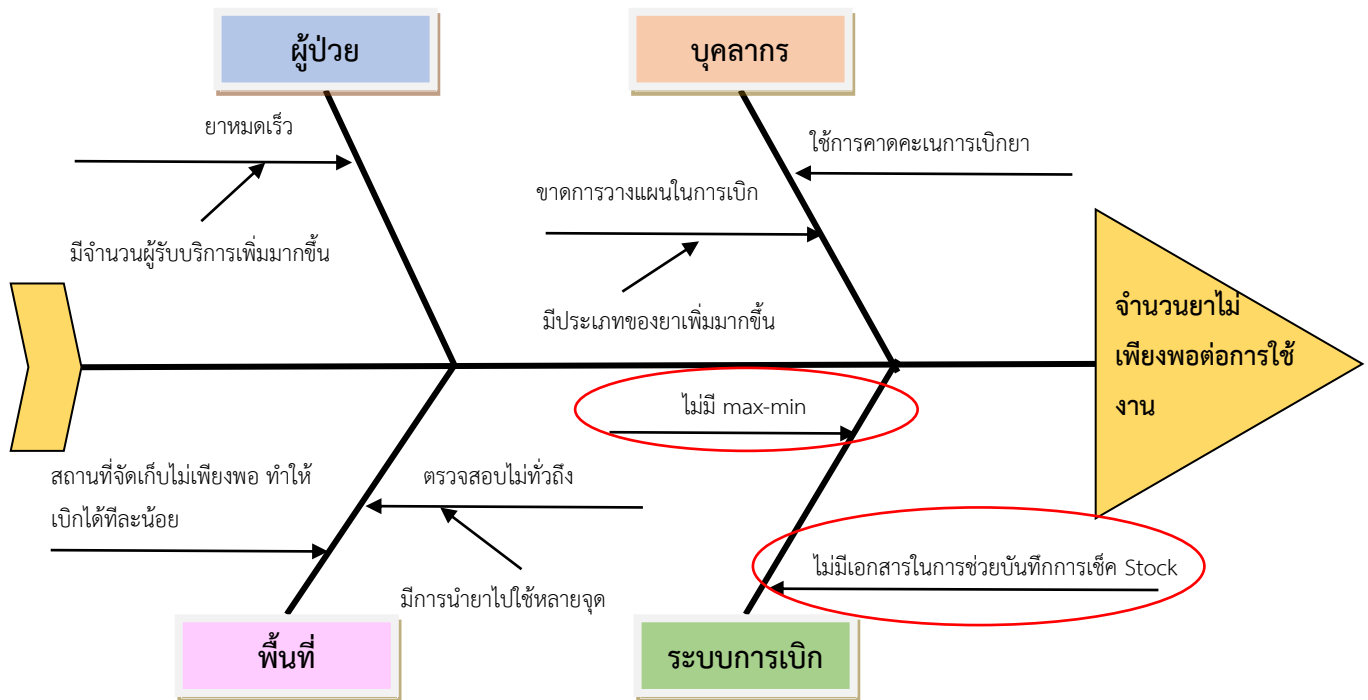
2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow) กระบวนการเบิกยา



1.2 SIPOC กระบวนการเบิกยา



1.3 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



3. วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย (10)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. เพื่อให้จำนวนยาใน Stock มีเพียงพอต่อการใช้งาน ไม่มีการเบิกยา เพิ่มเติมระหว่างสัปดาห์	1. จำนวนครั้งของการเบิกยาเพิ่มเติมระหว่างสัปดาห์	0 ครั้ง/เดือน
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ มีแนวทางในการบริหารจัดการ การเบิก -จ่าย ยา ภายในแผนกตรวจ	2. ความพึงพอใจของบุคลากรต่อแนวทางปฏิบัติการเบิกยา- จ่าย	100%

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

รอบการปรับปรุง	ก่อนการปรับปรุง	หลังปรับปรุง	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการพัฒนา
ปรับปรุงครั้งที่1 ม.ค.- มี.ย.2564	ไม่มีการกำหนดรอบการเบิก ผู้ช่วยพยาบาลพบว่ายาหมด หรือใกล้หมดจะแจ้งพยาบาล ห้องหัตถการทำการเบิกยา ตามระบบเบิก(SAP)	1. กำหนดรอบการเบิกยาทุกวันจันทร์ สัปดาห์ละครั้ง 2. ทำใบรายการยาที่ใช้ภายในแผนกทั้งหมด (ตามเอกสารแนบที่1) 3. ประชุมชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ และปฏิบัติตาม	ข้อดี -การเข้าถึงง่ายขึ้น -ได้ยาครบตามรายการที่ต้องการ ข้อเสีย -ไม่ได้ตรวจสอบยาคงเหลือ
ปรับปรุงครั้งที่2 ก.ค.-ก.ย.2564	ใบรายการยาที่ใช้ภายใน แผนกทั้งหมดไม่มีจำนวนที่ แสดงให้ทราบว่าต้องเบิก	-ปรับปรุงใบรายการยาโดยเพิ่ม Min-Max Stock (ตามเอกสารแนบที่2)	ข้อดี -การเบิกยาคอบคลุมมากขึ้น ข้อเสีย -ยังคงมีความคลาดเคลื่อนของการ คำนวณการเบิกยา เนื่องจากเจ้าหน้าที่ นำไปใช้หลายห้อง
ปรับปรุงครั้งที่3 ต.ค.-ธ.ค. 2564	ยังคงมีความคลาดเคลื่อนของ การคำนวณการเบิกยา เนื่องจากเจ้าหน้าที่นำไปใช้ หลายห้อง	1. ทำสมุดการเบิก-จ่ายยา 2. เมื่อจะเบิกยาไปใช้ให้เจ้าหน้าที่ลงข้อมูล ยาที่นำไปใช้และจำนวนคงเหลือ 3. ประกาศให้เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน	ข้อดี มียาเพียงพอต่อการใช้งานในรอบ 1 สัปดาห์ ไม่มีการเพิ่มรอบการเบิกภายใน สัปดาห์นั้นๆ

รอบการปรับปรุง	ก่อนการปรับปรุง	หลังปรับปรุง	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการพัฒนา
		ทราบถึงแนวทางปฏิบัติ โดยให้เจ้าหน้าที่ห้องคัดกรองทำหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลในสมุดการเบิก-จ่ายยา	

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

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)				ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ม.ค.-มี.ค.64	เม.ย.-มิ.ย.64	ก.ค.-ก.ย.64	ต.ค.-ธ.ค.64	
1.รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหา					ภัทราวดี มั่นหมาย: หัวหน้าทีมสมาชิก: รพีพรรณ เกลี้ยงเกล้า,นภาพร มลิวัลย์
2.กำหนดแนวทางในการแก้ปัญหา					
3.ดำเนินการแก้ไข					
ปรับปรุงครั้งที่ 1					
ปรับปรุงครั้งที่ 2					
ปรับปรุงครั้งที่ 3					
4.ประเมินผล					
5.สรุปผลโครงการและกำกับติดตาม					

วางแผนงาน
 ปฏิบัติจริง

6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ(15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่		เป้าหมาย	ผลดำเนินการ(เดือน/ปี)			
	1	2		ก่อนดำเนินการ	หลัง		
					ครั้งที่1 ม.ค.-มี.ย.64	ครั้งที่2 ก.ค.-ก.ย.64	ครั้งที่3 ต.ค.-ธ.ค.64
1. จำนวนครั้งของการเบิกยาเพิ่มเติมระหว่างสัปดาห์	✓		0 ครั้ง/ เดือน		2	1	0
2. ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่อแนวทางปฏิบัติการเบิกยา		✓	100%		65%	79%	93%

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

- Effectiveness: บริหารจัดการการเบิกยาให้มียาเพียงพอต่อการใช้งานในรอบ 1 สัปดาห์ ไม่มีการเพิ่มรอบการเบิกภายในสัปดาห์นั้นๆ
- Patient Center: ผู้ป่วยมียาใช้ในระหว่างการตรวจหรือทำหัตถการ
- มีแนวทางปฏิบัติเพื่อให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

- กำหนดให้ดำเนินการตามแนวทางการบริหารจัดการการเบิก- จ่ายยา และประชุมชี้แจงให้เจ้าหน้าที่ที่ทุกรับทราบและปฏิบัติตาม หากมีพบปัญหา หรือข้อเสนอแนะ ทางกลุ่มจะนำไปปรับปรุง กำหนดให้คุณ นภาพร มลิวัลย์ ติดตามข้อมูลการเบิกยา เดือนละครั้ง
- หัวหน้าทีม (ภัทราวดี มั่นหมาย) ทบทวนกระบวนการเบิกยา ทุก 6 เดือนหรือกรณีที่มียาใหม่เพิ่มเติม
- หัวหน้าหน่วยมีการปฐมนิเทศให้แก่ผู้ปฏิบัติงานใหม่ กรณีที่หมุนเวียนมาทำหน้าที่เบิกยา

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factor) ได้แก่ การมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ทุกคน การทำงานเป็นทีม การใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ

ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
1.เจ้าหน้าที่ภายในกลุ่มให้ความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน จึงเป็นแรงขับเคลื่อนให้ประสบความสำเร็จ 2. การใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ	1.ในการเริ่มต้นของการแก้ไข กระบวนการเบิก-จ่ายยา มีขั้นตอนเพิ่มขึ้น แต่เมื่อได้ลงมือปฏิบัติ เจ้าหน้าที่คนอื่นๆพบว่ามีข้อดีในการตรวจสอบและควบคุมปริมาณยา จึงเกิดความร่วมมือในภายหลัง	1.ฐานข้อมูลการเบิก-จ่ายยาของหน่วย จะช่วยให้นำมาแก้ไขและพัฒนาเป็นแนวทางต่อไป

องค์ความรู้ที่สำคัญที่ใช้ในการแก้ปัญหา คือ การจัดการสินค้าคงคลัง (Inventory Management)

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

โครงการ การเบิก-จ่ายกระดาษและหมึก Printer ในหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ เนื่องจาก กระดาษไม่พอใช้และพร้อมใช้ระยะเวลา มีนาคม 2565 ถึง เมษายน 2566 ผู้รับผิดชอบ นางรพีพรรณ เกลี้ยงเกลา

ลงชื่อ(หัวหน้ากลุ่ม) นางสาวภัทราวดี มั่นหมาย

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/งาน/หน่วย)นางสาวสฤณีกุล มิตรวิจารณ์

สังกัด หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ

วัน / เดือน / ปี 28/04/2565

เอกสารแนบ

เอกสารแนบที่1 ทำใบรายการยาที่ใช้ภายในแผนกทั้งหมด

การเบิกยา SDPY						
ชื่อยา	รหัสเบิก	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	
ยาหยอด(Eye drop) *432662						
1% Mydriacyl 15 ml.	MYDA-Y-					
0.5% Tetracaine 15 ml.	TETC-Y-					
Poly oph 10 ml.	POPH-Y-					
Isopto-Carpine 2% 15 ml.	ISCP2Y-					
Timilol 5 ml.	TIMM-Y-					
Dex-oph 4 ml.	DXOP-Y-					
Isopto-Atropine 1 % 5 ml.	ISAT2Y-					
phenylephrine 10 % 5 ml.	PHEZ-Y-					
Tropicamide 0.5 % 10 ml.	TPC#-Y-					
2.5%Phenylephrine+0.75%Tropicamide	PTM#-Y-					
1% cyclogyl	CYCG-Y-					
ยาฉีด(Injection)	***ให้ผู้ป่วยซื้อคืน ไม่เบิก ***					
Fluorescein sodium inj. 500 mg./5 ml	FLRS-I-					
Diagnogreen 25 mg. 10ml.	DING-I-					
Fluoro-Uracil(5-)1000 mg. 20 ml.(5FU)	FURF-I2					
Mitomycin(Vesimycin)inj.2 mg.	MITV-I-					
Shincort 10 mg./ml. 1 ml.	SHIC-I1					
Triamcinolone 40 mg.	TRIA1I-					
Xylocaine+ Adr. 2% 50 ml.	LIDA2I2					
Adrenaline 1 mg./1ml.	LIDC2I1					
Metoclopramide 5 mg./ml. 2 ml.(Plasil)	CPMN-I-					
Beva Eye inj. (ซื้อคืน)	DXMT-I1					
Eylea (ซื้อคืน)	ADRL-I1					
Lucentis (ซื้อคืน)	MELP-I-					
***Visudyne 15 mg.						
	ลงชื่อ					

เอกสารแนบที่2 ปรับปรุงใบรายการยาโดยเพิ่ม Min-Max Stock

การเบิกยา SDPY									
ชื่อยา	รหัสเบิก	max	min	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่
ยาหยอด(Eye drop) *432662									
1% Mydriacyl 15 ml.	MYDA-Y-	10	5						
0.5% Tetracaine 15 ml.	TETC-Y-	10	5						
Poly oph 10 ml.	POPH-Y-	10	5						
Isopto-Carpine 2% 15 ml.	ISCP2Y-	2	1						
Timilol 5 ml.	TIMM-Y-	2	1						
Dex-oph 4 ml.	DXOP-Y-	2	1						
Isopto-Atropine 1 % 5 ml.	ISAT2Y-	2	1						
phenylephrine 10 % 5 ml.	PHEZ-Y-	5	2						
Tropicamide 0.5 % 10 ml.	TPC#-Y-	2	1						
2.5%Phenylephrine+0.75%Tropicamide	PTM#-Y-	2	1						
1% cyclogyl	CYCG-Y-	2	1						
ยาฉีด(Injection)	***ให้ผู้ป่วยซื้อคืน ไม่เบิก ***								
Fluorescein sodium inj. 500 mg./5 ml	FLRS-I-	3	1						
Diagnogreen 25 mg. 10ml.	DING-I-	3	1						
Fluoro-Uracil(5-)1000 mg. 20 ml.(5FU)	FURF-I2	2	1						
Mitomycin(Vesimycin)inj.2 mg.	MITV-I-	2	1						
Shincort 10 mg./ml. 1 ml.	SHIC-I1	2	1						
Triamcinolone 40 mg.	TRIA1I-	2	1						
Xylocaine+ Adr. 2% 50 ml.	LIDA2I2	2	1						
Adrenaline 1 mg./1ml.	LIDC2I1	2	1						
Metoclopramide 5 mg./ml. 2 ml.(Plasil)	CPMN-I-	2	1						
Beva Eye inj. (ซื้อคืน)	DXMT-I1	10	5						
Eylea (ซื้อคืน)	ADRL-I1								
Lucentis (ซื้อคืน)	MELP-I-	2	1						
***Visudyne 15 mg.		4	2						
	ลงชื่อ								



เอกสารแนบที่3 สมุดการเบิก-จ่ายยา

การเบิกยา SDPY								
ชื่อยา	รหัสเบิก	max	min	stock	สัปดาห์ที่1			
					ห้องที่ เบิก	จำนวน	ชื่อผู้ เบิก	เหลือ
ยาหยอด(Eye drop) *432662								
1% Mydriacyl 15 ml.	MYDA-Y-	10	5					
0.5% Tetracaine 15 ml.	TETC-Y-	10	5					
Poly oph 10 ml.	POPH-Y-	10	5					
Isopto-Carpine 2% 15 ml.	ISCP2Y-	2	1					
Timilol 5 ml.	TIMM-Y-	2	1					
Dex-oph 4 ml.	DXOP-Y-	2	1					
Isopto-Atropine 1 % 5 ml.	ISAT2Y-	2	1					
phenylephrine 10 % 5 ml.	PHEZ-Y-	5	2					
Tropicamide 0.5 % 10 ml.	TPC#-Y-	2	1					
2.5%Phenylephrine+0.75%Tropicamide	PTM#-Y-	2	1					
1% cyclogyl	CYCG-Y-	2	1					
ยาฉีด(Injection)	***ให้ผู้ป่วยซื้อคืน ไม่เบิก ***							
Fluorescein sodium inj. 500 mg./5 ml	FLRS-I-	3	1					
Diagnogreen 25 mg. 10ml.	DING-I-	3	1					
Fluoro-Uracil(5-)1000 mg. 20 ml.(5FU)	FURF-I2	2	1					
Mitomycin(Vesimycin)inj.2 mg.	MITV-I-	2	1					
Shincort 10 mg./ml. 1 ml.	SHIC-I1	2	1					
Triamcinolone 40 mg.	TRIA1I-	2	1					
Xylocaine+ Adr. 2% 50 ml.	LIDA2I2	2	1					
Adrenaline 1 mg./1ml.	LIDC2I1	2	1					
Metoclopramide 5 mg./ml. 2 ml.(Plasil)	CPMN-I-	2	1					
Beva Eye inj. (ซื้อคืน)	DXMT-I1	10	5					
Eylea (ซื้อคืน)	ADRL-I1							
Lucentis (ซื้อคืน)	MELP-I-	2	1					
***Visudyne 15 mg.		4	2					
	ลงชื่อ							

