



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือเพื่อการทำวิทยานิพนธ์

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. นายแพทย์รุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร | ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| สถานที่ทำงาน | โรงพยาบาลสรรพยา จังหวัดชัยนาท |
| ตำแหน่งในหน่วยงาน | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสรรพยา |
| 2. เกศจักร ชัยวัฒน์ สิงห์หิรัญนุสรณ์ | ตำแหน่ง เกศจักรชำนาญการพิเศษ |
| สถานที่ทำงาน | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท |
| ตำแหน่งในหน่วยงาน | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเวชสาธารณสุข |
| 3. นายภานุพันธ์ เพิ่มศิริวานิชย์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| สถานที่ทำงาน | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสรรพยา |
| ตำแหน่งในหน่วยงาน | หัวหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสรรพยา |

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้
ของแผนการจัดปฏิบัติการพัฒนาระบบกระจายยา

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. เกสัชกร ธงชัย ทวีวรรณบุญ | ตำแหน่ง เกสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) |
| สถานที่ทำงาน | โรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร จังหวัดชัยนาท |
| ตำแหน่งในหน่วยงาน | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม |
| 2. เกสัชกร ชัยวัฒน์ สิงห์หิรัญนุสรณ์ | ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ |
| สถานที่ทำงาน | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท |
| ตำแหน่งในหน่วยงาน | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| 3. เกสัชกร วชิระ เนียมหุ่น | ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ |
| สถานที่ทำงาน | โรงพยาบาลหันคา จังหวัดชัยนาท |
| ตำแหน่งในหน่วยงาน | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค |

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ช่วยวิจัย

1. เกสัชกร ไพรซ์ ไล้ทอง

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

สถานที่ทำงาน

โรงพยาบาลชยันตเรนทร จังหวัดชยันต

2. เกสัชกร จีรัตน์ คงฤทธิ

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

สถานที่ทำงาน

โรงพยาบาลสรรพยา จังหวัดชยันต

3. นางบุญยา คำคำ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ทำงาน

โรงพยาบาลสรรพยา จังหวัดชยันต



เอกสารรับรองโครงการศึกษาวิจัยในมนุษย์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



เลขที่ ๕๗/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการศึกษาวิจัยในมนุษย์

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โครงการวิจัย : การพัฒนาระบบกระจายยาของโรงพยาบาลอำเภอต่อประสิทธิภาพงานบริหาร
เวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอสรพยา จังหวัดชัยนาท

ผู้ดำเนินการวิจัย : นางสาวศศิวิมล นิยมกุล

หน่วยงานรับผิดชอบ : คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาโครงการวิจัยเรื่องข้างต้นแล้ว เห็นว่าไม่ขัดต่อ
สิทธิสวัสดิภาพและไม่มีการย่นตรายแก่ผู้ถูกวิจัยแต่ประการใด

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการที่เสนอได้

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ดร. นิมิตร มรกต)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ญญ. วรณดี ไต้ไสตถิกุล)

คณบดี คณะเภสัชศาสตร์

รับรอง ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๕



NO.57/2012

CERTIFICATE OF ETHICAL CLEARANCE

Ethical Review Committee

Faculty of Pharmacy, Chiang Mai University

Title of Project : The Development of Drug Distribution System of District Hospital on Effectiveness of Inventory Management of Sub-District Health Promotion Hospital, Sapphaya District, Chainat Province

Principal investigator : Miss Sasiwimol Niyakul

Participating Institution (s) : Faculty of Pharmacy, Chiang Mai University, Thailand

APPROVED BY ETHICAL REVIEW COMMITTEE, FACULTY OF PHARMACY CHIANG MAI UNIVERSITY

Nimit Morakote

(Associate Professor Nimit Morakote, Ph.D.)

Chairman of Ethical Review Committee

W. Taesotikul

(Associate Professor Wandee Taesotikul, M.Sc.)

Dean of Faculty of Pharmacy

Chiang Mai University

DATE OF APPROVAL 31 OCTOBER 2012

ภาคผนวก จ

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่.....

ซึ่งผู้วิจัยได้แก่.....

ได้อธิบายต่อข้าพเจ้า เกี่ยวกับการวิจัยก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ซึ่งผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ และผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะทำได้ ตลอดระยะเวลาการ เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูล เฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้ เฉพาะ ในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นเท่านั้น และจะต้องได้รับคำยินยอมจากข้าพเจ้าเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัยคือ

..... ได้ที่

โทรศัพท์..... ได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบ
ยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัย
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ฉ

แบบสัมภาษณ์เชิงลึก

ประเด็น	แนวคำถาม
การจัดหายา	1. ท่านมีความคิดเห็นต่อความเพียงพอของยาที่โรงพยาบาลสรรพยาเป็นผู้จัดหาให้ อย่างไร และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น
การขนถ่ายยา	2. ท่านคิดว่าการขนถ่ายยาจากโรงพยาบาลสรรพยามาสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของท่านเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร และอะไรเป็นสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น
การรับยา	3. ขั้นตอนการรับยา การตรวจสอบยา มีความสมบูรณ์ ถูกต้อง และตรงต่อเวลา หรือไม่ อย่างไร และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น
การควบคุม คลังยา	4. ท่านคิดว่า ระบบบัญชีควบคุมการรับยา เบิกยา ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลของท่านเหมาะสมแล้วหรือไม่ และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น
การจัดเก็บยา	5. การจัดเก็บยาในคลังยาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของท่าน มีความ เหมาะสมต่อปริมาณและการรักษาสภาพยาหรือไม่ อย่างไร และอะไรเป็นสาเหตุให้ เป็นเช่นนั้น
การตรวจสอบ ความต้องการ ยา	6. การจัดทำสถิติการใช้ยาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของท่าน ท่านคิด ว่าสามารถนำมาทำประมาณการสำหรับการเบิกยา ได้อย่างเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น

ประเด็น	แนวคำถาม
การขนย้ายยา	7. ท่านมีความคิดเห็นต่อความพร้อมของปริมาณยาและคุณภาพยา ของยาในจุดบริการที่ส่งใช้ยาอย่างไร และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น
การส่งจ่ายยาให้ผู้ป่วย	8. ท่านคิดว่าการส่งจ่ายยาให้ผู้ป่วยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของท่าน มีความสอดคล้องกับปริมาณยาในคลังหรือไม่ อย่างไร และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น
การรายงานการใช้ยา	9. การประมวลผลการใช้ยา และจัดทำรายงานการใช้ยา ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของท่านเป็นอย่างไรสามารถใช้เป็นข้อมูลในการจัดหาของโรงพยาบาลสรรพยาได้หรือไม่ และอะไรคือสาเหตุให้เป็นเช่นนั้น

ภาคผนวก ช

บันทึกภาคสนาม (Field Note)

วันที่

หัวข้อที่สังเกต.....

สถานที่.....

1. สิ่งที่สังเกตตามความเป็นจริง

.....

2. ตีความเบื้องต้นของผู้วิจัย

.....

3. ระเบียบวิธีวิจัย

.....

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

ภาคผนวก ซ

แบบประเมินตัวชี้วัดงานบริหารเวชภัณฑ์

ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราคงคลัง

- 1) วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของระบบการบริหารเวชภัณฑ์
- 2) สูตรการคำนวณ

$$\text{อัตราคงคลัง} = \frac{\text{มูลค่าเวชภัณฑ์คงเหลือ ณ จุดเวลา}}{\text{มูลค่าเวชภัณฑ์รวมที่เบิกจากคลังยา ณ จุดเวลา}}$$

- 3) หน่วย คือ เดือน
- 4) ข้อมูลและแหล่งข้อมูล
 - มูลค่ายาและเวชภัณฑ์คงเหลือประจำเดือนที่คลังเวชภัณฑ์ จากทะเบียนควบคุมคลังเวชภัณฑ์
 - มูลค่ายาและเวชภัณฑ์ที่เบิกจากคลังเวชภัณฑ์ประจำเดือน จากบัญชีการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์จากคลังเวชภัณฑ์
- 5) แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

ครั้งที่ 1 (6 สัปดาห์แรก)			ครั้งที่ 2 (6 สัปดาห์หลัง)		
มูลค่ายาทั้งหมดที่เบิกจากคลังยาในช่วง 6 สัปดาห์แรก (บาท)	มูลค่ายาคงเหลือ ณ สัปดาห์ที่ 6 (บาท)	อัตราคงคลัง (เดือน)	มูลค่ายาทั้งหมดที่เบิกจากคลังยาในช่วง 6 สัปดาห์หลัง (บาท)	มูลค่ายาคงเหลือ ณ สัปดาห์ที่ 12 (บาท)	อัตราคงคลัง (เดือน)

ตัวชี้วัดที่ 2 จำนวนรายการขาด

1) วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินประสิทธิภาพของระบบการบริหารเวชภัณฑ์

2) สูตรการคำนวณ

จำนวนรายการขาด = จำนวนรายการยาที่หน่วยปฐมภูมิไม่มีบริการให้ผู้ป่วยเมื่อมีการสั่ง
ใช้ในระยะเวลา

3) หน่วย คือ รายการ

4) ข้อมูลและแหล่งข้อมูล

รายงานอุบัติการณ์รายการขาดที่ไม่มีให้บริการผู้ป่วย ข้อมูลควรประกอบด้วย ชื่อสามัญ
ทางยา รูปแบบ ความแรง วันที่เกิดอุบัติการณ์ สาเหตุที่ทำให้ขาดและเวชภัณฑ์ขาด

5) แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

ลำดับ	รายการยาที่ขาด ช่วง 6 สัปดาห์แรก	รายการยาที่ขาด ช่วง 6 สัปดาห์หลัง
รวม		

ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของความคลาดเคลื่อนของจำนวนคงคลังยา

- 1) วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินประสิทธิภาพของระบบการบริหารเวชภัณฑ์
- 2) สูตรการคำนวณ

ร้อยละของความคลาดเคลื่อนของจำนวนคงคลังยาและเวชภัณฑ์ =

$$\frac{\text{จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่คลาดเคลื่อนไปจากบัญชีควบคุมคลัง}}{\text{จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดที่ตรวจ}}$$
 x 100

จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดที่ตรวจ

- 3) ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูล และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล
 - จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่คลาดเคลื่อนไปจากบัญชีควบคุมคลัง
 - จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่ตรวจนับตามแผน
 - ข้อมูลทั้งหมดจากรายงานการตรวจรับยา และเวชภัณฑ์คงคลัง ประจำช่วงเวลา เช่น ประจำไตรมาส ประจำปี
- 4) แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

	ครั้งที่ 1 (6 สัปดาห์แรก)			ครั้งที่ 2 (6 สัปดาห์หลัง)		
รายการยาที่ ตรวจสอบ	จำนวนที่ บันทึกใน บัญชีคุม คลังยา	จำนวนที่มี อยู่จริง	ความคลาด เคลื่อนของ จำนวน คงคลังยา	จำนวนที่ บันทึกใน บัญชีคุม คลังยา	จำนวนที่มี อยู่จริง	ความคลาด เคลื่อนของ จำนวน คงคลังยา

ตัวชี้วัดที่ 4 อัตรามูลค่ายาหมดอายุ หรือเสื่อมสภาพ

1) วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความสูญเสียของระบบการบริหารเวชภัณฑ์ที่เกิดจากยาหมดอายุหรือเสื่อมสภาพ

2) สูตรการคำนวณ

$$\text{อัตรามูลค่ายาหมดอายุหรือเสื่อมสภาพ} = \frac{\text{มูลค่ายาหมดอายุและเสื่อมสภาพ ณ จุดเวลา}}{\text{มูลค่าคงคลัง ณ ช่วงเวลา}}$$

3) ข้อมูลและแหล่งข้อมูล

- รายการและมูลค่ายาหมดอายุ หรือเสื่อมสภาพในคลังยาและเวชภัณฑ์ ณ ช่วงเวลาที่กำหนด
- รายการและมูลค่ายาคงคลัง ณ ช่วงเวลาที่กำหนด
- แหล่งข้อมูลจากรายการตรวจสอบจำนวนคงคลังประจำช่วงเวลาที่กำหนด และรายงานอุบัติการณ์ยาหมดอายุหรือเสื่อมสภาพในคลังยา

4) แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

ครั้งที่ 1 (6 สัปดาห์แรก)				ครั้งที่ 2 (6 สัปดาห์หลัง)			
รายการยา	จำนวน	ราคาทุน	มูลค่า	รายการยา	จำนวน	ราคาทุน	มูลค่า
รวม							

ภาคผนวก ฅ

ประเด็นการสนทนากลุ่มและคำถาม

ประเด็นการสนทนากลุ่มและคำถาม เพื่อระบุปัญหาและวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน

1. ระบุปัญหาและอุปสรรคของระบบกระจายยา ทั้ง 9 กระบวนการ

คำถามที่ 1 ปัญหาต่างๆที่ท่านเคยพบ ท่านคิดว่าปัญหาอุปสรรคอะไร ที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาระบบกระจายยา

คำถามที่ 2 ความคิดเห็นต่อความเป็นไปได้ ท่านคิดว่าเป็นปัญหาอุปสรรคที่สามารถแก้ไขได้ด้วยตัวท่านเองหรือไม่ จำเป็นต้องอาศัยปัจจัยภายนอกหรือไม่ อย่างไร

2. ระบุวัตถุประสงค์ย่อยในการแก้ไขปัญหาระบบกระจายยา ทั้ง 9 กระบวนการ

คำถามที่ 3 ท่านสามารถสร้างวัตถุประสงค์ หรือสร้างเป้าหมายร่วมกัน ในการแก้ไขปัญหาระบบกระจายยา ทั้ง 9 กระบวนการ ได้หรือไม่ อย่างไร

ประเด็นการสนทนากลุ่มและคำถาม เพื่อพิจารณาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการกระจายยา

1. หารูปแบบการกระจายยาที่เหมาะสม ทั้ง 9 กระบวนการ

คำถามที่ 4 ท่านคิดว่าแนวทางที่เหมาะสมต่อระบบกระจายยา แต่ละกระบวนการ ควรเป็นอย่างไร

2. อภิปราย รูปแบบการกระจายยา ทั้ง 9 กระบวนการ

คำถามที่ 5 แนวทางที่เสนอ สามารถนำไปใช้ปฏิบัติจริงในพื้นที่ได้หรือไม่ เพราะเหตุใด

3. เลือกรูปแบบการบริหารจัดการที่เหมาะสมของแต่ละกระบวนการในการกระจายยา

คำถามที่ 6 ท่านคิดว่ารูปแบบใดที่เหมาะสมที่สุด สำหรับนำไปปฏิบัติ

ประเด็นการสนทนากลุ่มและคำถาม เพื่อปรับปรุงการทำงานร่วมกัน

1. สรุปผลการปฏิบัติงานแต่ละกระบวนการ

คำถามที่ 7 ผลสรุปการปฏิบัติงานในครั้งนี้ ท่านเห็นว่าถูกต้อง ตรงตามข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นหรือไม่ อย่างไร

2. อุปสรรคในการปฏิบัติงาน แต่ละกระบวนการ

คำถามที่ 8 ในการลงมือปฏิบัติ ท่านพบอุปสรรคอะไรบ้าง

3. ปรับปรุงรูปแบบให้เหมาะสมในการปฏิบัติงาน

คำถามที่ 9 ท่านคิดว่าในการปฏิบัติตามระบบกระจายยาที่ร่วมกันพัฒนาแล้ว มีสิ่งใดที่เป็นรูปแบบที่ดี และมีรูปแบบใดที่ต้องแก้ไขปรับปรุงพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น

ประเด็นการสนทนากลุ่มและคำถาม เพื่อพิจารณาความสำเร็จของการปฏิบัติการ

1. ความเห็นต่อรูปแบบการปฏิบัติงาน และ ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน

คำถามที่ 10 ท่านมีความเห็นว่า ผลการปฏิบัติงานที่ร่วมกันพัฒนา สามารถแก้ไขปัญหาของระบบกระจายยาได้หรือไม่ อย่างไร

คำถามที่ 11 ท่านคิดว่าปัจจัยอะไรบ้าง ที่มีผลต่อผลการปฏิบัติงานในแต่ละขั้นตอน

2. สะท้อนความรู้สึก และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานร่วมกัน

คำถามที่ 12 รูปแบบการพัฒนากระบวนการกระจายยาร่วมกันครั้งนี้ มีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

คำถามที่ 13 ท่านเห็นประโยชน์ของการพัฒนาระบบงานร่วมกันอย่างไร

คำถามที่ 14 หากมีการดำเนินการวรอบต่อไป ควรมีการสนับสนุนเพิ่มเติมเรื่องอะไร อย่างไร

ภาคผนวก ญ

แบบประเมินความเป็นไปได้ในการดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการ

กิจกรรม	เป็นไปได้ในการดำเนินงานตามกิจกรรม				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
กิจกรรมที่ 1					
กิจกรรมที่ 2					
กิจกรรมที่ 3					
กิจกรรมที่ 4					
กิจกรรมที่ 5					

ภาคผนวก ก

แบบการตรวจสอบภายใน สาธารณสุขอำเภอสรรพยา หัวข้อ การควบคุมคลังเวชภัณฑ์

แบบการตรวจสอบภายในการบริหารเวชภัณฑ์

หน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

หน่วยรับตรวจ.....ผู้รับตรวจ.....

วันที่ตรวจ.....งวดที่.....

กิจกรรม	ผลการปฏิบัติงาน			ข้อชี้แจงและ ข้อเสนอแนะ
	มี/ถูกต้อง	มี/ถูกต้อง	ไม่มี	
3.1 มีแผนการจัดซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีไซยา 3.2 การขออนุมัติซื้อ หรือขอก่อนนี้ผูกพัน (1) รายงานการขอซื้อเวชภัณฑ์ (2) แต่งตั้งกรรมการตรวจรับ/มีการ ตรวจรับถูกต้อง (3) ราคายา/เวชภัณฑ์มีไซยา ต้องไม่ เกินราคากลาง (4) มีใบรับรองผลวิเคราะห์ทุกรุ่นที่ส่ง มอบ ใบรับรอง GMP (5) ซื้อยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิต ทุกรายการ				

กิจกรรม	ผลการปฏิบัติงาน			ข้อชี้แจงและ ข้อเสนอแนะ
	มี/ถูกต้อง	มี/ถูกต้อง	ไม่มี	
<p>3.3 การควบคุมคลังเวชภัณฑ์</p> <p>(1) คลังเวชภัณฑ์-stock ไม่เกิน 3 เดือน</p> <p>(2) ไม่พบยาหมดอายุ</p> <p>(3) ผู้รับผิดชอบชัดเจน</p> <p>(4) สุ่มตรวจสอบ stock card/จำนวนยา/เวชภัณฑ์มิใช่ยา/หลักฐานการเบิกจ่าย-รับ ถูกต้อง</p> <p>3.4 การจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา</p> <p>(1) การตรวจสอบยา/เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยากงเหลือประจำปี</p> <p>3.5 ปริมาณการจัดซื้อ/ปริมาณการใช้ยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา สอดคล้องกัน</p> <p>- ปริมาณการซื้อยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา.....บาท</p> <p>- ปริมาณการใช้.....บาท</p>				

สรุปผลการตรวจสอบ/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

(.....)

ภาคผนวก ก

แบบการประเมินตามเกณฑ์ขั้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หัวข้อ การบริหารเวชภัณฑ์

เกณฑ์ตรวจหน่วยบริการปฐมภูมิ	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน
<p>น. 2.6 บริการเภสัชกรรม ได้แก่ มีระบบการจัดการจัดเก็บ และการจ่าย รวมทั้งการกำกับคุณภาพ และมาตรฐานยาและเวชภัณฑ์ ที่เติมมาตรฐาน และ/หรือ มีระบบเครื่องจ่ายการให้บริการ</p>	<p>พิจารณาการให้บริการด้านเภสัชกรรมในแต่ละหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนี้ (ก) การจัดหาเวชภัณฑ์เป็นมาตรฐานเดียวกันภายในเครือข่ายหน่วยบริการประจำ และไม่มีการขาย หรือยืมยืมกลับไปตามเกณฑ์ stock ยาของมาตรฐานเภสัชกรรม (90 วัน) (ข) การจัดเก็บ มีระบบการเก็บรักษาแยกเป็นสัดส่วน เช่น ยามีด ยาภายนอก มีการเก็บยาแบบ first expiring out และ ไม่มียาหมดอายุหรือเสื่อมสภาพ มีการแยกเก็บยาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิไว้ในที่เหมาะสม (ค) การจ่ายยา มีการให้ข้อมูลบนฉลากยาอย่างครบถ้วน (ชื่อคนไข้ วันที่ ชื่อยา วิธีใช้ คำเตือน) มีการตรวจสอบก่อนจ่าย และมี การให้ข้อมูลที่จำเป็นด้วยวาจาในขณะส่งมอบยา</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>0</p>	<p>มีบริการเภสัชกรรมทั้ง 3 ข้อ อย่างครบถ้วน สมบูรณ์</p> <p>มีบริการเภสัชกรรมทั้ง 3 ข้อ แต่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์</p> <p>ไม่มีบริการเภสัชกรรม หรือขาดข้อใดข้อหนึ่ง</p>

ภาคผนวก ฐ

แบบสังเกตพฤติกรรมความมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัย

ขั้นตอนดำเนินงาน	ฝ่ายโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล	ฝ่ายโรงพยาบาล ศรพยา	ฝ่ายสำนักงาน สาธารณสุขระดับ อำเภอศรพยา
1.ขั้นวินิจฉัยปัญหา			
2.ขั้นวางแผนปฏิบัติการ			
3. ขั้นลงมือปฏิบัติการ			
4. ขั้นประเมินการปฏิบัติ			
5. ขั้นกำหนดการเรียนรู้			

แบบสังเกตการเปลี่ยนแปลงของระบบกระจายยา

ระบบกระจายยา	ก่อนการพัฒนา	ระหว่างการพัฒนา	หลังการพัฒนา
1.การจัดหายา			
2.การขนถ่ายยา			
3. การรับยา			
4. การควบคุมคลังยา			
5. การจัดเก็บยา			
6. การตรวจสอบความต้องการยา			
7. การขนย้ายยา			
8. การส่งจ่ายยาให้ผู้ป่วย			
9. การรายงานการใช้ยา			

ภาคผนวก ๓

แบบฟอร์มใบเบิกยารักษาโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2556

ใบเบิกยารักษาโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..... อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2556
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลำดับ	รายการยาชนิด	ความแรง	รูปแบบ	ราคา	จำนวนที่จ่ายให้ผู้ป่วย	คงเหลือในคลังยา	คงเหลือ ณ จุดบริการ	จำนวนเบิก	จำนวนรับ	บุคลากรรับ
1	Amloride HCl + HCTZ	5 mg + 50 mg	เม็ด							
2	Amiodipine	5 mg	เม็ด							
3	Amiodipine	10 mg	เม็ด							
4	Aspirin	81 mg	เม็ด							
5	Aspirin	300 mg	เม็ด							
6	Atenolol	50 mg	เม็ด							
7	Digoxin	0.25 mg	เม็ด							
8	Doxazosin mesilate	2 mg	เม็ด							
9	Doxazosin mesilate	4 mg	เม็ด							
10	Enalapril maleate	5 mg	เม็ด							
11	Enalapril maleate	20 mg	เม็ด							
12	Gemfibrozil	600 mg	เม็ด							
13	Glibenclamide	5 mg	เม็ด							
14	Glipizide	5 mg	เม็ด							
15	HCTZ	25 mg	เม็ด							
16	Isoorbide dinitrate	10 mg	เม็ด							
17	Isoorbide dinitrate	5 mg	เม็ด							
18	Losartan	50 mg	เม็ด							
19	Metformin HCl	500 mg	เม็ด							
20	Metoprolol tartrate	100 mg	เม็ด							
21	Nifedipine	20 mg	เม็ด							
22	Propranolol HCl	10 mg	เม็ด							
23	Simvastatin	20 mg	เม็ด							

ลายมือชื่อ.....ผู้เบิก
(.....)
ตำแหน่ง.....
ว.ค.ป.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
ว.ค.ป.....

ลายมือชื่อ.....ผู้จ่าย
(.....)
ตำแหน่ง.....
ว.ค.ป.....

ลายมือชื่อ.....ผู้รับ
(.....)
ตำแหน่ง.....
ว.ค.ป.....

แบบฟอร์มใบเบิกยารักษาโรคทั่วไป โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ 2556

ใบเบิกทั่วไป (รอบ 2 เดือน) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..... อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท ประจำปีงบประมาณ 2556

วันที่ เดือน

ลำดับ	รายการยารักษาโรค	ความแรง	การใช้เดือน	คงเหลือ	จำนวนเบิก	ขอรับจำนวน	อนุมัติเบิก	จำนวนรับจริง	มูลค่าการรับ	จำนวนที่เบิกได้	เบิกไปแล้ว	ประมาณการไว้
1	Albendazole	200 mg										
2	Allopurinol	100 mg										
3	Amoxicillin trihydrate	250 mg										
4	Amoxicillin trihydrate	500 mg										
5	Calcium carbonate	835 mg										
6	Ceftriaxone HCl	10 mg										
7	Colchicine	0.5 mg										
8	CPM	4 mg										
9	Dextromethorphan	15 mg										
10	Diclofenac sodium	25 mg										
11	Diclofenac sodium	250 mg										
12	Dimenhydrinate	50 mg										
13	Dompriidone maleate	10 mg										
14	Doxycycline HCl	100 mg										
15	Ethinyl diethyl-10-Levonorgestrel (R-dm)	30 mg + 150 mg										
16	Ferrous fumarate	200 mg										
17	Folic acid	5 mg										
18	Furosemide	40 mg										
19	Glycerol guaiacolate (Guafenesin)	100 mg										
20	Grisofulvin	500 mg										
21	Hydroxyzine	10 mg										
22	Hyoscine-n-butylbromide	10 mg										
23	Ibuprofen	400 mg										
24	KCl-Folic acid-Iron (Trifedine)	0.15+0.4+60.8 mg										

อนุมัติเบิก.....ผู้เบิก
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติรับ.....ผู้รับ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติจ่าย.....ผู้จ่าย
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติซื้อ.....ผู้ซื้อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติเบิก.....ผู้เบิก
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติรับ.....ผู้รับ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติจ่าย.....ผู้จ่าย
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 อนุมัติซื้อ.....ผู้ซื้อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวกัญญาดา นฤบุญฤทธิ
วัน เดือน ปี เกิด	10 กรกฎาคม 2519
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน บดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนีย์) ปีการศึกษา 2535 สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี เกษษศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2541 สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ปีการศึกษา 2546
ประสบการณ์	ปี พ.ศ.2541 – พ.ศ. 2542 รับราชการในตำแหน่ง เภสัชกร 3-เภสัชกร 4 โรงพยาบาลปากชม อำเภอปากชม จังหวัดเลย ปี พ.ศ.2542 – พ.ศ. 2552 รับราชการในตำแหน่ง เภสัชกร 4-เภสัชกร 7 วช. โรงพยาบาลสรรพยา อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท ปี พ.ศ.2552 – ปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลสรรพยา อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท