<u>ใบสมัครเพื่อเสนอบทความในงานการประชุม</u>

THAILAND QUALITY CONFERENCE & The 23rd Symposium on TQM-Best Practices in Thailand

ประเภทการสมัคร [✓] TQM-Best Practices (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide, Full Paper (ถ้ามี*) และการทดลองนำเสนอผลงาน)

[ ] TQM-Progressive Learners (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide และการทดลองนำเสนอผลงาน)

ประเภทองค์กร [ ] หน่วยงานธุรกิจเอกชน [ ] หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ [ ] หน่วยงานด้านการศึกษา [ ] หน่วยงานราชการและองค์กรของรัฐ [✓] หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข

ชื่อเรื่องนำเสนอ พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ

เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม" ของกระบวนการ ในหมวด (โปรดเลือก 1 หมวดเท่านั้น)

[ ] 1. การนำองค์กร [ ] 2. การวางแผนเชิงกลยุทธ์และการจัดการนโยบาย

[ ] 3. การเอาใจใส่ลูกค้าและตลาด [ ] 4. การวัด การวิเคราะห์ และ การจัดการความรู้

[ ] 5. การเอาใจใส่ทรัพยากรบุคคล [✓] 6. การจัดการกระบวนการ

[ ] 7. การประยุกต์ระบบมาตรฐานต่างๆเข้ากับการบริหารจัดการ

ชื่อหน่วยงาน งานคลังยา โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ที่อยู่ เลขที่ 95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 02-926-9999 โทรสาร - เว็บไซต์ https://www.hospital.tu.ac.th

<u>ชื่อผู้เขียน (ผู้นำเสนอ)</u> นางสาวณัชชา รุ่งโรจน์พาณิช ตำแหน่ง เภสัชกร

<u>ชื่อผู้ประสานงาน</u> นางสาวธนิตา ทิพยมาลี งานนโยบายและแผน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

โทรศัพท์ 02-977-8498 อีเมล tuh.tqmb@gmail.com

สรุปจุดที่เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม"

1) ประยุกต์ใช้แนวทางการแก้ไขปัญหา (Problem solving) ด้วยการวางแผนการบริหารคลังยา (Inventory Management) ในกลุ่มยาเคมีบำบัดมูลค่าสูง และยาช่วยชีวิต อย่างเป็นระบบ และดำเนินการติดตามอย่างสม่ำเสมอ (Planning and Monitoring)
2) ใช้โปรแกรมสารสนเทศ (EPHIS) สำหรับการแจ้งเตือน การติดตามตรวจสอบปริมาณสำรอง แบบ Real time และการจัดการให้มียาเคมีบำบัดมูลค่าสูง และยาช่วยชีวิตสำรองพร้อมใช้ แบบ Just in time
3) การลดรอบระยะเวลาการส่งมอบ (Fast Supply Cycle Time) เพื่อตอบสนองความต้องการใช้ยาอย่างทันท่วงที

ประสิทธิผล

1) จำนวนรายการยาช่วยชีวิตขาดคราวลดลงจาก 5 รายการต่อปี จนไม่พบอุบัติการณ์ ในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ
2) จำนวนรายการยาเคมีบำบัดค้างสต็อก ลดลงจาก 30 รายการ เป็น 21 รายการ ในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ
3) มูลค่าการสำรองยาเคมีบำบัดมูลค่าสูง ลดลงจาก 4.87 ล้านบาท เป็น 4.63 ล้านบาท รวมถึงมีจำนวนเดือนสำรองคลัง (Inventory Rate) ในกลุ่มยาเคมีบำบัด ลดลงจาก 1.08 เดือน (33 วัน) เป็น 0.71 เดือน (21 วัน) ในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ

จะเห็นได้ถึงประสิทธิผลที่ได้รับจากการ “พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ” ในการส่งเสริมให้เกิดการบริหารคลังยา (Inventory Management) ที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการจัดการโซ่อุปทานด้านยาของโรงพยาบาล

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ จัดให้ผู้สนใจเข้าเยี่ยมชม “Best-Practices” ขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[✓] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ บันทึกวีดีโอผลงานระหว่างที่นำเสนอในวันการจัดงานขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[✓] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

บทคัดย่อ

ชื่อเรื่อง : พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ

ประวัติและความเป็นมาโดยย่อ :

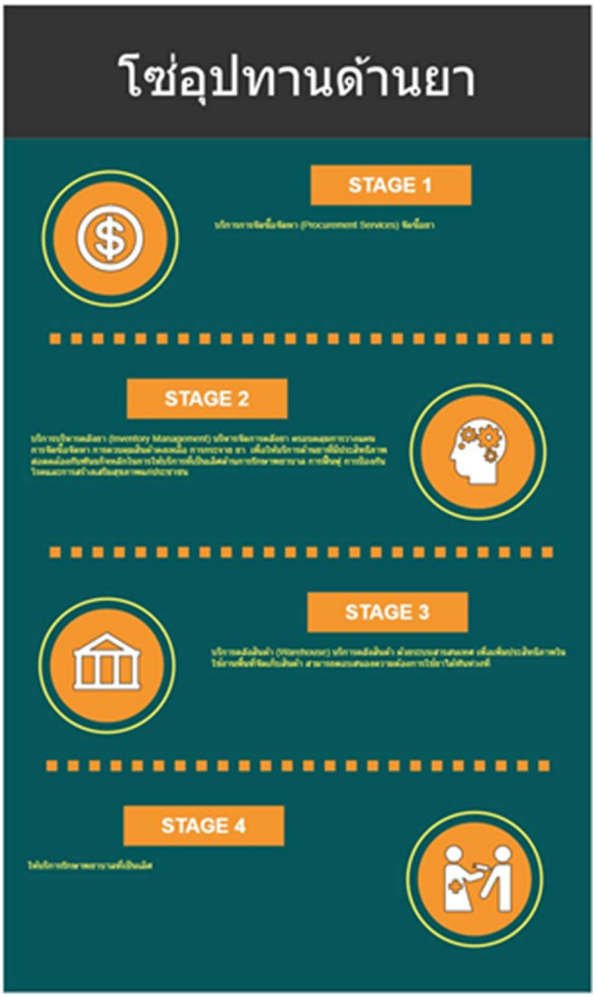
งานคลังยา มีหน้าที่ให้บริการตามมาตรฐานงานบริหารเวชภัณฑ์ด้านยา สำรองยาตามกรอบบัญชียาโรงพยาบาล ซึ่งมีจำนวนกว่า 1,400 รายการ ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้ป่วยของโรงพยาบาล โดยมีเป้าหมายสำคัญในการรักษาระดับปริมาณยาสำรองอย่างเหมาะสม ไม่ให้เกิดปัญหายาขาดคราว หรือปัญหายาค้างสต็อก

ความเสี่ยงที่สำคัญที่เกิดขึ้นและส่งผลกระทบระดับสูงมากในกระบวนการสำคัญของงานคลังยา คือ การบริหารคลังยา (Inventory Management) ที่ขาดประสิทธิภาพ ทำให้ปริมาณยาสำรองที่ไม่เพียงพอ และปริมาณยาสำรองที่มากเกินความต้องการใช้ โดยเฉพาะกลุ่มยาเคมีบำบัดมูลค่าสูง และกลุ่มรายการยาช่วยชีวิต (Vital drugs) เนื่องจากการไม่สามารถรับรู้ถึงปริมาณยาคงเหลือ และปริมาณความต้องการใช้ที่แท้จริง ทำให้พยากรณ์อัตราการใช้ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้เกิดยาขาดไม่สามารถให้บริการได้อย่างทันท่วงที และเกิดมูลค่าสูญเสียจากการที่อายุหมดอายุจากการสำรองยาที่มากเกินความต้องการใช้

เพื่อพัฒนาการบริหารคลังยา (Inventory Management) ให้มีประสิทธิภาพ ให้เกิดการสำรองยาอย่างเพียงพอ ไม่ให้เกิดปัญหายาขาด หรือปัญหายาค้างสต็อก โดยเฉพาะในกลุ่มยาที่มีความสำคัญและส่งผลกระทบเป็นอย่างมาก คือ กลุ่มยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและกลุ่มยาช่วยชีวิต งานคลังยาจึงได้ดำเนินการ “พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ” เป็นการปรับปรุงกระบวนการทำงาน สร้างกระบวนการมาตรฐานที่นำไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมาย โดยบุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในความสำเร็จนั้น

วิสัยทัศน์ ค่านิยม วัฒนธรรม พันธกิจ นโยบาย:

รายละเอียดเพิ่มเติมของวิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยมที่สอดคล้องกับค่าประสิทธิผล :



โซ่อุปทานด้านยา ประกอบไปด้วย การจัดซื้อจัดหา การบริหารคลังยา การบริหารคลังสินค้า การขนส่ง ตลอดจนถึงการให้บริการรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศ “พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ” ในครั้งนี้ มุ่งเน้นในส่วนของการพัฒนาคุณภาพกระบวนการบริหารคลังยา (Inventory Management)

จากการวิเคราะห์สาเหตุที่ทำให้เกิดปัญหายาขาดคราว และปัญหายาสำรองมากเกินความต้องการใช้ พบว่ามีประเด็นสาเหตุสำคัญจาก การไม่สามารถรับรู้ข้อมูลปริมาณยาคงเหลือ และปริมาณความต้องการใช้ที่แท้จริง

จึงได้การสร้างกระบวนการแจ้งเตือน การติดตามตรวจสอบปริมาณสำรอง แบบ Real time และการจัดการให้มียาเคมีบำบัดมูลค่าสูง และยาช่วยชีวิตสำรองพร้อมใช้ แบบ Just in time ทำให้สามารถส่งต่อข้อมูลปริมาณยาคงเหลือที่เป็นปัจจุบัน เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการใช้ยาได้อย่างทันท่วงที

รูปแบบกระบวนการที่เปลี่ยนแปลงไป

การ “พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ” เริ่มต้นด้วยการจัดประเภทของยาตามหลัก VEN analysis และ Pharmacotherapy ได้เป็นยา 2 กลุ่ม คือ กลุ่มยาช่วยชีวิต และ กลุ่มยาเคมีบำบัดมูลค่าสูง จากนั้นได้สร้างกระบวนการแจ้งเตือน และการติดตามตรวจสอบปริมาณยาสำรอง โดยเริ่มต้นจากการส่งต่อข้อมูลทางกระดาษ ด้วยเขียนบันทึกปริมาณยาคงเหลือของรายการยาช่วยชีวิตและยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงที่ไม่มีเหลือสำรอง เพื่อนำมาตรวจสอบสถานะของยาแต่ละรายการ เช่น อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดซื้อ รอตรวจรับ ฯลฯ และหากไม่อยู่ในสถานะใด หมายถึง รายการยานั้นหมดไปจากคลังแล้วไม่พร้อมให้บริการเบิก-จ่าย จะต้องรีบดำเนินการจัดหาทดแทนเป็นกรณีเร่งด่วน

ส่วนการดำเนินการเพื่อป้องกันปัญหายาสำรองเกินสต็อกในกลุ่มยาเคมีบำบัดมูลค่าสูง ทำโดยการค้นหาประวัติการใช้ยาของผู้ป่วยเฉพาะราย เพื่อสรุปอัตราการใช้ต่อเดือน และทำการกำหนดความต้องการยาสำรองไว้เพียง 1 เดือน รวมถึงประสานงานกับงานเคมีบำบัด ซึ่งเป็นหน่วยงานเฉพาะด้านที่มีความเกี่ยวข้อง โดยการตรวจสอบปริมาณยาคงเหลือในทุกคลังยาของโรงพยาบาล และจำนวนยาที่ต้องใช้ตามแผนการรักษาของผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อประกอบการพิจารณากำหนดความต้องการยาให้เพียงพอใช้ และลดความเสี่ยงจากการเกิดการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษาโดยไม่ทราบล่วงหน้า

การปรับปรุงกระบวนการบริหารคลังยา (Inventory Management) ในทั้ง 2 ส่วนนั้นทำให้เกิดผลลัพธ์ คือ มีกระบวนการแจ้งเตือน การติดตามตรวจสอบปริมาณสำรอง แบบ Real time และการจัดการให้มียาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตสำรองพร้อมใช้ แบบ Just in time ทำให้อุบัติการณ์ยาช่วยชีวิตขาดคราวลดลงจาก 5 ครั้ง เป็น ไม่พบอุบัติการณ์ และรายการยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงค้างสต็อก ลดลงจาก 30 รายการ เป็น 21 รายการ ตลอดจน

มูลค่าการสำรองยาเคมีบำบัดมูลค่าสูง ลดลงจาก 4.87 ล้านบาท เป็น 4.63 ล้านบาท และจำนวนเดือนสำรองคลัง (Inventory Rate) ในกลุ่มยาเคมีบำบัด ลดลงจาก 1.08 เดือน (33 วัน) เป็น 0.71 เดือน (21 วัน) ในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ

ภายหลังจากการใช้งานระบบดังกล่าวไปในระยะเวลาหนึ่งแล้วนั้น ถึงแม้จะได้รับผลลัพธ์ที่ดีขึ้น แต่ยังได้พบข้อจำกัดของกระบวนการแจ้งเตือนที่อาศัยคนและกระดาษในหลายด้าน แม้ว่าระบบที่สร้างขึ้นมานั้นจะทำให้บุคลากรทุกระดับเกิดความตระหนักถึงเป้าหมายของหน่วยงาน แต่ก็เป็นการเพิ่มภาระงาน และในบางครั้งยังเกิดการสูญหายของข้อมูลระหว่างการนำส่ง จึงได้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยนำเครื่องมือสร้างแบบฟอร์มออนไลน์ (Google Sheet) ทดแทนการเขียนด้วยมือ ซึ่งทำให้สามารถรับรู้ข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว และครบถ้วนมากยิ่งขึ้น และเพื่อการ “พัฒนาโซ่อุปทานด้านยาเคมีบำบัดมูลค่าสูงและยาช่วยชีวิตอย่างเป็นระบบ”อย่างยั่งยืน ควรเพิ่มเติมการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ทดแทนคน อีกทั้งยังสามารถนำแนวทางการปรับปรุงกระบวนการดังกล่าว ไปประยุกต์ใช้เป็นวิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดี (Best Practice) เป็นต้นแบบแก่หน่วยงานอื่น ๆ ในโรงพยาบาลต่อไป