



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง อนุมัติให้ข้าราชการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผลงานที่จะขอประเมิน
เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

ตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ประกาศว่า กรมควบคุมโรคได้คัดเลือกให้ นางปิยาณี อ่อนเอี่ยม ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ ๖๒๓ กลุ่มสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ สถาบันราชประชาสมาสัย เข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ ๖๒๒ กลุ่มสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ สถาบันราชประชาสมาสัย พร้อมทั้งชื่อผลงาน ค่าโครงการ และสัดส่วนของผลงานที่จะส่งเข้ารับการประเมิน ดังความแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ กรมควบคุมโรคได้อนุมัติให้ นางปิยาณี อ่อนเอี่ยม เปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผลงานที่จะขอรับประเมิน ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วงให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ซึ่งกรมควบคุมโรคจะมอบให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลตรวจสอบข้อทักท้วงต่อไป ถ้าพบว่าข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/๖๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงเพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข 5)

ลำดับที่ 1

1. ชื่อผลงาน การจัดการคลังยาด้วย ABC –VEN เมตริกซ์ของสถาบันราชประชาสมาสัย
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม 2563 – มีนาคม 2564
3. คำโครงเรื่อง

การบริหารเวชภัณฑ์ เป็นงานที่สำคัญงานหนึ่งของงานเภสัชกรรม เกี่ยวข้องกับระบบยา ประกอบไปด้วยการคัดเลือก จัดหา การกระจายเวชภัณฑ์ โดยมีเป้าหมายหลักคือ ผู้ป่วยได้รับยาดี มีคุณภาพปลอดภัย มีความคุ้มค่าเหมาะสมและปริมาณเพียงพอต่อความต้องการภายใต้งบประมาณที่จำกัด ดังนั้นการบริหารเวชภัณฑ์ที่ดีและมีประสิทธิภาพจะช่วยลดปัญหาทางยาและลดค่าใช้จ่ายที่สูงเกินความจำเป็นได้

สถาบันราชประชาสมาสัย มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee: PTC) รับผิดชอบในการบริหารเวชภัณฑ์ โดยมีงานเภสัชกรรมเป็นหลักในการดำเนินงาน กำกับดูแลระบบยา ทั้งนี้การวิเคราะห์ ABC-VEN เป็นเครื่องมือหนึ่งที่จะช่วยให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ได้ทราบข้อมูลการกระจายของงบประมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในในแต่ละรายการ เพื่อนำไปประกอบการพิจารณาวางแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของสถาบันฯ ตามหลักการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในประเด็นความคุ้มค่าตามหลักเศรษฐศาสตร์ และการใช้ยาตามข้อบ่งใช้ที่มีหลักฐานทางวิชาการสนับสนุน ซึ่งเป็นหนึ่งในตัวชี้วัดคุณภาพของระบบยาของสถาบันราชประชาสมาสัย

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. เก็บรวบรวมข้อมูลย้อนหลัง 4 ปี (ตุลาคม 2560 – 30 กันยายน 2563) ดังนี้
 - 1) รายการยาตามบัญชียาของสถาบันราชประชาสมาสัย ในแต่ละปีงบประมาณ
 - 2) มูลค่าต้นทุนยาต่อหน่วยของยาแต่ละรายการในแต่ละปีงบประมาณ
 - 3) ข้อมูลปริมาณการใช้ในยาแต่ละรายการในแต่ละปีงบประมาณ
 - 4) มูลค่าต้นทุนปริมาณการใช้ของยาแต่ละรายการในแต่ละปีงบประมาณ
 - 5) เรียงลำดับรายการยาตามมูลค่าต้นทุนการใช้ในแต่ละปีงบประมาณจากค่ามากที่สุดไปหาน้อยที่สุด
 - 6) คำนวณมูลค่าการต้นทุนการใช้ของยาแต่ละรายการในรูปแบบของร้อยละ และเรียงลำดับจากค่ามากที่สุดไปหาน้อยที่สุด
 - 7) คำนวณค่าสะสมร้อยละของมูลค่าต้นทุนที่คำนวณได้ของยาแต่ละรายการที่เรียงลำดับจากมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด
2. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้วิธี ABC-VEN matrix
 - 1) จัดกลุ่มยาตามหลัก ABC value analysis
 - 2) วิเคราะห์และจัดแบ่งกลุ่มยาแต่ละรายการตามหลัก VEN analysis
 - 3) วิเคราะห์และจัดแบ่งกลุ่มยาตามวิธี ABC-VEN matrix

3. นำข้อมูลการแบ่งกลุ่มรายการยาตามหลักการวิเคราะห์ ABC-VEN ในปีงบประมาณ 2560 – 2563 มาเปรียบเทียบเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและแนวโน้มของการกระจายยา

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. การจัดลำดับความสำคัญของกลุ่มยาแต่ละกลุ่ม สามารถใช้ประกอบการพิจารณาวางแผนการจัดซื้อ สำรอง การจัดเก็บ และการกระจายยา โดยเฉพาะยากลุ่มที่มีความจำเป็นสำคัญ ต้องดูแลให้มียาและเวชภัณฑ์เพียงพอ ไม่ให้ยาและเวชภัณฑ์ขาดคลัง

2. ช่วยลดการสูญเสียเนื่องจากยาหมดอายุ ทั้งในกลุ่มยาที่มีอัตราการใช้น้อย และโดยเฉพาะกลุ่มยาที่มีราคาแพงที่หากเกิดการสูญเสียจะทำให้สูญเสียงบประมาณเป็นจำนวนมาก

3. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด สามารถใช้ข้อมูลประกอบการพิจารณากำหนดแนวทางด้านงบประมาณ ทำให้การวางแผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีเป็นไปอย่างเหมาะสมตามความสำคัญจำเป็นในการดูแลผู้ป่วย เกิดความคุ้มค่าตามหลักเศรษฐศาสตร์ และช่วยส่งเสริมให้เกิดการสั่งจ่ายยาสมเหตุผลในทางอ้อมด้วย

4. ผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเอง ปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ 100%

5. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

- 5.1สัดส่วนของผลงาน (%).....
- 5.2สัดส่วนของผลงาน (%).....
- 5.3สัดส่วนของผลงาน (%).....

(ลงชื่อ)
(.....
.....)

ผู้เสนอผลงาน
30 / ธันวาคม / 2564