



มท ๑๓

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอเบญจลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๓.๓๐๓ / ๓๓๗ ๗ ๑ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง ตามประกาศแนวทางการปฏิบัติฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ตามที่ โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้ออกประกาศ เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับส่วนราชการ หน่วยงานและหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนผู้ส่งไซยาผู้ประกอบการวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อจัดหาจนกระทั่งถึงการไซยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพนั้น

เพื่อให้การนำเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ นำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขอรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง ตามประกาศแนวทางการปฏิบัติ ฯ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายจเร เจตนา)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศิริมณี โกมล)

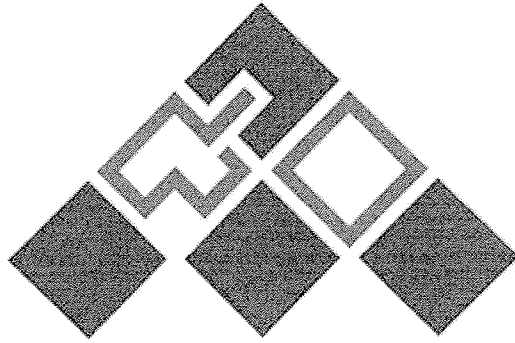
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นายพัฒนศักดิ์ ทั่งนาค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา



โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
Benchoaiak Hospital Commemorating His Majesty the King's 80th Birthday Anniversary, 5th December 2007

รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

คำนำ

รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กลุ่มงานเภสัชกรรมและ
คุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้รับมอบอำนาจด้านพัสดุ ให้มีอำนาจ
การจัดซื้อจัดจ้าง ใน ๓ กลุ่มพัสดุคือ

- ๑) กลุ่มพัสดุด้านเวชภัณฑ์ยา
- ๒) กลุ่มพัสดุด้านวัสดุเภสัชกรรม(เวชภัณฑ์มิใช่ยา)
- ๓) กลุ่มพัสดุด้านเวชภัณฑ์ยาสมุนไพร

เพื่อให้มีการบริหารพัสดุเป็นประโยชน์ต่อราชการ และเป็นไปตามมาตรฐาน ITA ให้มีการบริหารจัดการ
ด้านพัสดุที่โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ มีข้อมูลผลการดำเนินการ วิธีการจัดซื้อ และการวิเคราะห์เชิงปริมาณ
ปัญหาอุปสรรค/ปัญหาความเสี่ยงจากการดำเนินงาน การหาแนวทางป้องกันความเสี่ยง และการวางแนวทาง
ปฏิบัติด้านการพัสดุในปีงบประมาณถัดไป กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จึงได้มีการจัดทำสรุปผลและการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานการจัดซื้อจัดจ้างของกลุ่มงาน เกิดความ
คุ้มค่า คุ้มทุน ประหยัดงบประมาณ เป็นมาตรฐานเดียวกันของโรงพยาบาล อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดการ
แข่งขันอย่างเป็นธรรม และประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ ภายใต้ข้อกำหนดของการประเมินคุณธรรมและ
ความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA)

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
๑. สรุปรายงานผลการจัดซื้อ จัดจ้าง	๑
๒. สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง	๔
๓. สรุปประเด็นปัญหาอุปสรรคสำคัญในการจัดซื้อจัดจ้าง	๕
๔. การวิเคราะห์ความสามารถในดำเนินการตามแผนจัดซื้อ	๖

รายงานผลการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างที่ดำเนินการ ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเวชภัณฑ์ยา, กลุ่มวัสดุเภสัชกรรม(เวชภัณฑ์มีใช้ยา) , กลุ่มเวชภัณฑ์ยาสมุนไพร เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ที่กำหนดให้ส่วนราชการวิเคราะห์ร้อยละของจำนวนรายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และร้อยละของจำนวนงบประมาณ ทั้งนี้เพื่อเป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยง และเป็นข้อมูลในการวางแผนจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณต่อไป

โดยรายงานการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง ฉบับนี้จะประกอบด้วยผลการวิเคราะห์เชิงปริมาณ ความเสี่ยง ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไขปรับปรุงกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑.รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ตารางที่ ๑ สรุปผลจำนวนและร้อยละของจำนวนโครงการจำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ที่	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	กลุ่มเวชภัณฑ์ยา	กลุ่มวัสดุเภสัชกรรม(เวชภัณฑ์มีใช้ยา)	กลุ่มเวชภัณฑ์ยาสมุนไพร
๑	เฉพาะเจาะจง	๗๗๔	๖	๑๔
รวมทั้งสิ้น				๗๙๔ โครงการ (ร้อยละ ๑๐๐)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง พบว่า วิธีการจัดซื้อจัดจ้างตลอดทั้งในปี ๒๕๖๖ คือ วิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๗๙๔ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และดำเนินการตามการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงตามมาตรา ๕๖ (๒) (ก) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ตารางที่ ๒ แสดงร้อยละงบประมาณที่ดำเนินการจัดซื้อตามกลุ่ม จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ที่	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	กลุ่มเวชภัณฑ์ยา (มูลค่า/ร้อยละ)	กลุ่มวัสดุเภสัชกรรม(เวชภัณฑ์ มีใช้ยา) (มูลค่า/ร้อยละ)	กลุ่มเวชภัณฑ์ยา สมุนไพร (มูลค่า/ร้อยละ)
๑	เฉพาะเจาะจง	๑๒,๒๒๐,๓๗๖.๐๔ (ร้อยละ ๙๕.๑๐)	๓๑๒,๕๐๐.๐๐ (ร้อยละ ๒.๔๓)	๓๑๗,๐๙๗.๒๐ (ร้อยละ ๒.๔๗)
รวมทั้งสิ้น				๑๒,๘๔๙,๙๗๓.๒๔ (ร้อยละ ๑๐๐)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภาพรวมของการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง กลุ่มงานเภสัชกรรมและ
คุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา พบว่าดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด
ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวนทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๙,๙๗๓.๒๔ บาท คิดตามสัดส่วนร้อยละ พบการจัดซื้อในกลุ่ม
เวชภัณฑ์ยามากที่สุด เป็น ๑๒,๒๒๐,๓๗๖.๐๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๑๐ รองลงมาเป็นการจัดซื้อในกลุ่ม
วัสดุเภสัชกรรม(เวชภัณฑ์มีใช้ยา) จำนวน ๓๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๓ และกลุ่มเวชภัณฑ์ยา
สมุนไพร ๓๑๗,๐๙๗.๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๔๗

ตารางที่ ๓ แสดงมูลค่าการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละกลุ่มแยกรายไตรมาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายการ	งวดการจัดซื้อ (เงินบำรุง)				รวมมูลค่า การจัดซื้อ
	ไตรมาส ๑ (ต.ค - ธ.ค ๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค - มี.ค ๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย - มิ.ย ๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค - ส.ค ๖๖)	
เวชภัณฑ์ยา	๑,๒๘๐,๓๘๙.๘๔	๓,๐๒๑,๕๘๗.๗๖	๓,๓๑๐,๑๗๒.๐๑	๔,๖๐๘,๒๒๖.๔๓	๑๒,๒๒๐,๓๗๖.๐๔
วัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา)	๐	๑๐๖,๐๐๐.๐๐	๖๑,๐๐๐.๐๐	๑๔๕,๕๐๐.๐๐	๓๑๒,๕๐๐.๐๐
เวชภัณฑ์ยา สมุนไพร	๒๖,๙๕๕.๕๐	๖๐,๓๓๖.๒๐	๑๑๕,๘๑๐.๕๐	๑๑๓,๙๙๕.๐๐	๓๑๗,๐๙๗.๒๐
รวม	๑,๓๐๗,๓๔๕.๓๔	๓,๑๘๗,๙๒๓.๙๖	๓,๔๘๖,๙๘๒.๕๑	๔,๘๖๗,๗๒๑.๔๓	๑๒,๘๔๙,๙๗๓.๒๔
ร้อยละ	๑๐.๑๗	๒๔.๘๑	๒๗.๑๔	๓๗.๘๘	

การจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละกลุ่มแยกรายไตรมาส และภาพรวมทั้งปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า ไตรมาส ๔ มีการ
ดำเนินการจัดซื้อมากที่สุด มูลค่าจัดซื้อ ๔,๘๖๗,๗๒๑.๔๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๘๘ รองลงมาคือไตรมาส ๓
มูลค่าจัดซื้อ ๓,๔๘๖,๙๘๒.๕๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๑๔ , ไตรมาส ๒ มูลค่าจัดซื้อ ๓,๑๘๗,๙๒๓.๙๖ คิด
เป็นร้อยละ ๒๔.๘๑ และ ไตรมาส ๑ มูลค่าจัดซื้อ ๑,๓๐๗,๓๔๕.๓๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๑๗

ตารางที่ ๔ แสดงมูลค่าเปรียบเทียบการจัดซื้อจริงกับมูลค่าตามแผนการจัดซื้อที่ผ่านการอนุมัติ และ ร้อยละการดำเนินการตามแผนจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายการ	มูลค่าตามแผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	ผล +/-	ร้อยละการ จัดซื้อ
เวชภัณฑ์ยา	๑๒,๔๓๙,๖๓๑.๓๓	๑๒,๒๒๐,๓๗๖.๐๔	+๒๑๙,๒๕๕.๒๙	๙๘.๒๔
วัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา)	๓๒๓,๕๐๐.๐๐	๓๑๒,๕๐๐.๐๐	+๑๑,๐๐๐.๐๐	๙๖.๖๐
เวชภัณฑ์ยาสมุนไพร	๓๓๕,๐๑๐.๐๐	๓๑๒,๕๐๐.๐๐	+๑๗,๕๑๐.๘๐	๙๔.๖๕

*หมายเหตุ ขอยกขยวงเงินแผนจัดซื้อยาเพิ่ม ๕% เนื่องจากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

การจัดซื้อจัดจ้างในกลุ่มที่มีการจัดซื้อจัดจ้างในมูลค่าที่สูง ภาพรวมทั้งปีงบประมาณ ๒๕๖๖ พบว่า กลุ่มเวชภัณฑ์ยามีการดำเนินงานตามแผนจัดซื้อมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๒๔ รองลงมาเป็นกลุ่มวัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา) คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๖๐ และกลุ่มเวชภัณฑ์ยาสมุนไพร คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๕

ตารางที่ ๕ เปรียบเทียบข้อมูลการจัดซื้อเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ผล +/-	ร้อยละการ จัดซื้อ
เวชภัณฑ์ยา	๙,๗๗๑,๕๑๙.๘๗	๑๒,๒๒๐,๓๗๖.๐๔	+๒,๔๔๘,๘๕๖.๑๗	> ๒๕.๐๖
วัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา)	๒๖๓,๐๐๐.๐๐	๓๑๒,๕๐๐.๐๐	+๔๙,๕๐๐.๐๐	> ๑๘.๘๒
เวชภัณฑ์ยาสมุนไพร	๒๓๐,๙๕๐.๐๐	๓๑๒,๕๐๐.๐๐	+๘๑,๕๕๐.๐๐	> ๓๕.๓๐

จากตารางที่ ๕ ข้อมูลการจัดซื้อเวชภัณฑ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เมื่อเทียบกับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีอัตราการจัดซื้อที่เพิ่มมากขึ้น กลุ่มเวชภัณฑ์ที่มีการจัดซื้อเพิ่มมากที่สุด คือกลุ่มเวชภัณฑ์ยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น ๘๑,๕๕๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๓๐ รองลงมาเป็นกลุ่มเวชภัณฑ์ยาเพิ่มขึ้น ๒,๔๔๘,๘๕๖.๑๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๖ และกลุ่มวัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา) เพิ่มขึ้น ๔๙,๕๐๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๘๒

ตารางที่ ๖ เปรียบเทียบข้อมูลการบริโภคปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	ผล +/-	ร้อยละการ จัดซื้อ
เวชภัณฑ์ยา	๙,๙๕๔,๓๖๕.๖๑	๑๒,๓๑๗,๙๔๕.๙๖	+๒,๓๖๓,๕๘๐.๓๕	> ๒๓.๗๔
วัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา)	๓๐๖,๘๖๐.๐๐	๓๒๑,๕๕๐.๐๐	+๑๔,๖๙๐.๐๐	> ๔.๗๙
เวชภัณฑ์ยาสมุนไพร	๒๙๒,๗๕๗.๕๐	๒๙๘,๓๐๓.๒๐	+๕,๕๔๕.๗๐	> ๑.๘๙

จากตารางที่ ๖ ข้อมูลการบริโภคในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เมื่อเทียบกับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีอัตราการบริโภคที่เพิ่มมากขึ้น กลุ่มเวชภัณฑ์ที่มีการบริโภคเพิ่มมากที่สุด คือกลุ่มเวชภัณฑ์ยา เพิ่มขึ้น ๒,๓๖๓,๕๘๐.๓๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๗๔ รองลงมาเป็นกลุ่มวัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา) เพิ่มขึ้น ๑๔,๖๙๐.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๙ และกลุ่มเวชภัณฑ์ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ๕,๕๔๕.๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๙

๒. การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านพัสดุ

ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง					แนวทางการแก้ไขปัญหา ความเสี่ยงด้านพัสดุ		
		๑	๒	๓	๔	๕	วิธีบริหารความเสี่ยง	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
การจัดทำแผนจัดซื้อ	-การจัดทำแผนในบางกลุ่ม บางรายการยังไม่เพียงพอต่ออัตราการใช้ที่เปลี่ยนแปลงไปตามแนวทางการรักษา โรคระบาด การตรวจคัดกรองในโครงการ ส่งผลให้ใช้งบประมาณเกินแผน	๓	๓	๕	ปานกลาง	๙	- จัดประชุมก่อนจัดทำแผน ให้ทุกกลุ่มงานส่งข้อมูลให้เจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อจัดทำแผนประจำปี - เมื่อเกิดโรคระบาด เผื่อระวังและวางแผนร่วมกับสหวิชาชีพ เมื่ออัตราการใช้พัสดุเปลี่ยนแปลง	- ทุกกลุ่มงานส่งแผนความต้องการทั้งปี เพื่อประมาณการใช้ในการจัดทำแผนจัดซื้อประจำปี - ขอยกยวงเงิน ๕% ของแผน	-ทุกกลุ่มงานที่มีการใช้พัสดุตามโครงการต่างๆ -เจ้าหน้าที่พัสดุ
การจัดซื้อ	- รายการพัสดุบรรจุในแผนจัดซื้อมีการเปลี่ยนแปลง เช่น ยาขาดตลาด ขาดส่ง ยกเลิกการผลิตชั่วคราว สารเคมีขาด - การเปลี่ยนแปลงราคาเวชภัณฑ์ทั้งยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาที่สูงขึ้น - นโยบายส่งตัวผู้ป่วยกลับมารักษา ที่ รพ. ไกลบ้าน (refer back) - ยาเสพติดขนาดตลาดและมีจำหน่ายแค่อ้อย. ที่เดียว	๓	๓	๕	ปานกลาง	๙	- มีการจัดซื้อตามรายการจัดซื้อ รวบรวมระดับจังหวัด - ยืมยาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย และ รพ.ใกล้เคียง กรณีฉุกเฉิน คนไข้ refer back ยาขาดสต็อก - มีการปรับแผนสำรองยาสูงขึ้น และสอดคล้องกับระยะเวลาที่ต้องรอพัสดุดังส่งที่นานขึ้นจากภาวะขาดตลาด - ปรับแผนการจัดซื้อในกลางปีงบประมาณ	- ตรวจสอบพัสดุดังกล่าวให้เป็นปัจจุบัน - สรุปแผนและขอปรับแผนการจัดซื้อในกลางปีงบประมาณ (ช่วงประมาณ มีนาคม)	เจ้าหน้าที่พัสดุและเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลคลังพัสดุ
การเบิกจ่ายพัสดุ	-กลุ่มงานเบิกพัสดุไม่ตรงตามวันและเวลาที่กำหนด -กรณีเร่งด่วนมีความจำเป็นต้องใช้พัสดุที่ยังไม่ได้ตรวจรับ -การบันทึกข้อมูลในการเบิกในรูปแบบเดิม (กระดาษ) ไม่ชัดเจน อ่านยาก ทำให้เกิดการเบิกจ่ายผิดพลาด	๓	๓	๕	ปานกลาง	๙	-ประชุมชี้แจงและปรับเปลี่ยนแนวทางการเบิกจ่ายพัสดุ รวมทั้งพิจารณาถึงข้อดีข้อเสียในการเบิกเวชภัณฑ์แบบเดิมกับการใช้งานโปรแกรมออนไลน์ ร่วมกันระหว่างกลุ่มงานกับคลัง	-กำหนดวันเบิกพัสดุเป็นวันจันทร์และจ่ายพัสดุเป็นวันพุธของแต่ละสัปดาห์ -จัดทำแบบฟอร์มขอใช้ยาที่ยังไม่ตรวจรับ -นำโปรแกรมบริหารคลังฯ แบบออนไลน์มาใช้	-ทุกกลุ่มงาน -เจ้าหน้าที่พัสดุ -เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลคลังพัสดุ

๓. การวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค/ ข้อจำกัด

๑. การจัดทำแผนงบประมาณประจำปี ประมาณการจากยอดการใช้ก่อนจบปีงบประมาณ ทำให้แผนการจัดซื้อในบางส่วนไม่ตรงตามสถานการณ์หรือแผนการรักษาของแพทย์ หรือนโยบายที่เปลี่ยนแปลงของผู้บริหาร ระบบการส่งต่อผู้ป่วยหรือรับผู้ป่วยกลับมารักษาต่อ การใช้มูลค่าสูงต่อเนื่องจากภาวะความรุนแรงของโรค และจำนวนผู้ป่วยเรื้อรังที่มากขึ้น การเกิดโรคระบาดที่ควบคุมได้ยาก ทำให้ภายใต้งบประมาณปลายปีปิด ส่งผลกระทบต่อการดำเนินการแผนที่ทำไว้

๒. สถานการณ์การสงครามและสภาวะเงินบาทอ่อนค่ายังเกิดต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อให้บริษัทผู้ผลิตปรับราคาจำหน่ายยาผงผัดตามมูลค่าการนำเข้าวัตถุดิบที่ราคาสูงขึ้น ทำให้มูลค่าการจัดซื้อจัดหาเวชภัณฑ์ยาบางรายการสูงเกินจากแผนที่กำหนดไว้

๓. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ที่รุนแรงในประเทศ ยามีจำหน่ายแค่บริษัทเดียว คือ องค์การเภสัชกรรม (GPO) ประสบปัญหายา Oseltamivir ขาดตลาด มีการจัดส่งล่าช้า ทำให้เกิดความเสียหายในระบบไม่เพียงพอให้บริการผู้ป่วย มีอัตราการใช้ยา Oseltamivir ที่สูงขึ้นเกินกว่าที่แผนที่จัดทำไว้ และยามีราคาแพง ส่งผลให้การจัดซื้อเกินแผน ต้องขอขยายวงเงิน ๕% ของแผนจัดซื้อยา

๕. กลุ่มยาเสพติด วัตถุประสงค์ต่อจิตและประสาท ขาดตลาดบ่อยและจัดจำหน่ายแค่บริษัทเดียวคือ ออย. ส่งผลให้เกิดความความล่าช้าและความเสียหาย ไม่เพียงพอให้บริการผู้ป่วย

๖. การส่งต่อผู้ป่วยติดเตียงกลับมารักษาต่อที่ รพ.ใกล้บ้านเพิ่มมากขึ้น ในการรักษานี้มีอัตราการใช้กลุ่มยาเสพติดเพิ่มสูงขึ้นมากเกินจากแผนสำรองยา ส่งผลให้มีเวชภัณฑ์ไม่เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วย

สรุปประเด็นปัญหาอุปสรรคสำคัญการจัดซื้อจัดจ้าง แนวทางแก้ไขปัญหา

๑.การจัดทำแผนงบประมาณต้นปี	ประมาณใช้จากข้อมูลอัตราการใช้อันหลัง ๓ ปี ที่ผ่านมา และปรับคิดมูลค่าเทียบร้อยละของการเพิ่มและลดตามรายการ เพื่อปรับปรุงแผน ให้รองรับการเปลี่ยนแปลง และจะทำให้การประมาณแผนจัดซื้อได้เหมาะสมที่สุด
๒.ความผันผวนหรือมีการเปลี่ยนแปลงในราคาวัสดุที่เพิ่มสูงขึ้น	กรณีราคาวัสดุสูงขึ้น ในสินค้าชนิดเดียวกันให้มีการสอบถามบริษัทผู้ค้าอื่น และจัดซื้อโดยการสืบราคาร่วมภายในจังหวัด
๓.โรคระบาด	ติดตามสถานการณ์จากงานระบาดฯ และวางแผนการจัดซื้อล่วงหน้า เร่งด่วนเมื่อความรุนแรงของโรคเพิ่มมากขึ้น
๔.บริษัทประสบปัญหา ยาขาด มีการจัดส่งล่าช้า	สอบถามผู้ค้ารายอื่น และปรับเปลี่ยนอัตราการวัสดุคงคลังหรือเพิ่มรอบจัดซื้อให้มากขึ้นในบางรายการ และปรับเปลี่ยนเมื่อสถานการณ์ปกติ
๕.ปัญหาากลุ่มยาเสพติดขาดตลาด	เพิ่มรอบการจัดซื้อยาในแต่ละไตรมาสและเพิ่มบัญชียาที่ขาดแคลนบ่อยในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็น ๒ ความแรง เพื่อทดแทนกรณีรายการหลักขาดแคลน
๖.การส่งต่อผู้ป่วยติดเตียงกลับมา รักษาต่อที่ รพ.ใกล้บ้าน(refer back)	ประเมินแนวทางการรักษาร่วมกับแพทย์ วางแนวทางการจัดหาและประสานขอยืมเวชภัณฑ์สำรอง จาก รพ.แม่ข่ายและ รพ.ใกล้เคียงภายในจังหวัด

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. เจ้าหน้าที่พัสดุต้องศึกษาระเบียบที่เกี่ยวข้องให้ละเอียดถี่ถ้วน เพื่อไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน
๒. ผู้รับผิดชอบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเตรียมการจัดทำรายละเอียดพัสดุที่ต้องการให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างและแผนการจัดหาพัสดุของหน่วยงานอย่างเคร่งครัด ตามระเบียบ/กฎหมายที่กำหนดไว้
๓. พัฒนาระบบการรายงานข้อมูลการใช้งบประมาณ เพื่อให้มีผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่สามารถเปิดเผยข้อมูล ตรวจสอบได้ โปร่งใส มีรายละเอียดที่ชัดเจน ตรงกัน
๔. ประชุมรับฟังปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหาพร้อมกันทุกไตรมาส เพื่อติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน เกิดประสิทธิภาพสูงสุด
๕. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าอบรม ประชุมของหน่วยงานต่างๆ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่
๖. นำโปรแกรมสำเร็จรูปแบบออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ มาใช้ในการบริหารคลังเวชภัณฑ์(MMIS) เต็มรูปแบบในหน่วยงาน เพื่อลดความผิดพลาด ลดความเสี่ยงและเพิ่มความโปร่งใส การตรวจสอบได้ ทุกสถานที่ ทุกเวลา

๔. ความสามารถในการดำเนินการตามแผนจัดซื้อ

การจัดซื้อจัดจ้างในภาพรวมการจัดสรรเงินตามแผนจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ	ประเภทแผน	รายการ	มูลค่าจัดซื้อตามแผน	ดำเนินการจริง	คิดเป็นร้อยละ
๑	แผนจัดซื้อยา ในบัญชียาหลักแห่งชาติ	๓๔๖	๑๖,๔๓๙,๖๓๑.๓๓	๑๖,๒๒๐,๓๗๖.๐๔	๙๘.๒๔
๒	วัสดุเภสัชกรรม(เวชภัณฑ์มีชียา)	๑๕	๓๒๓,๕๐๐.๐๐	๓๑๖,๕๐๐.๐๐	๙๖.๖๐
๓	ยาสมุนไพร	๒๘	๓๓๕,๐๑๐.๐๐	๓๑๗,๐๙๗.๒๐	๙๔.๖๕
	สรุปรวม	๓๘๙	๑๗,๐๙๘,๑๔๑.๓๓	๑๖,๘๔๓,๙๗๓.๒๔	๙๘.๑๑

* หมายเหตุ ขอบข่ายงบประมาณยา ๕๗% เนื่องจากการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในปลายปีงบประมาณ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทั้งสิ้น ๗๙๔ โครงการ ดำเนินการแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๗๙๔ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๑๗,๐๙๘,๑๔๑.๓๓ บาท ดำเนินการได้จริง ๑๖,๘๔๓,๙๗๓.๒๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๑๑