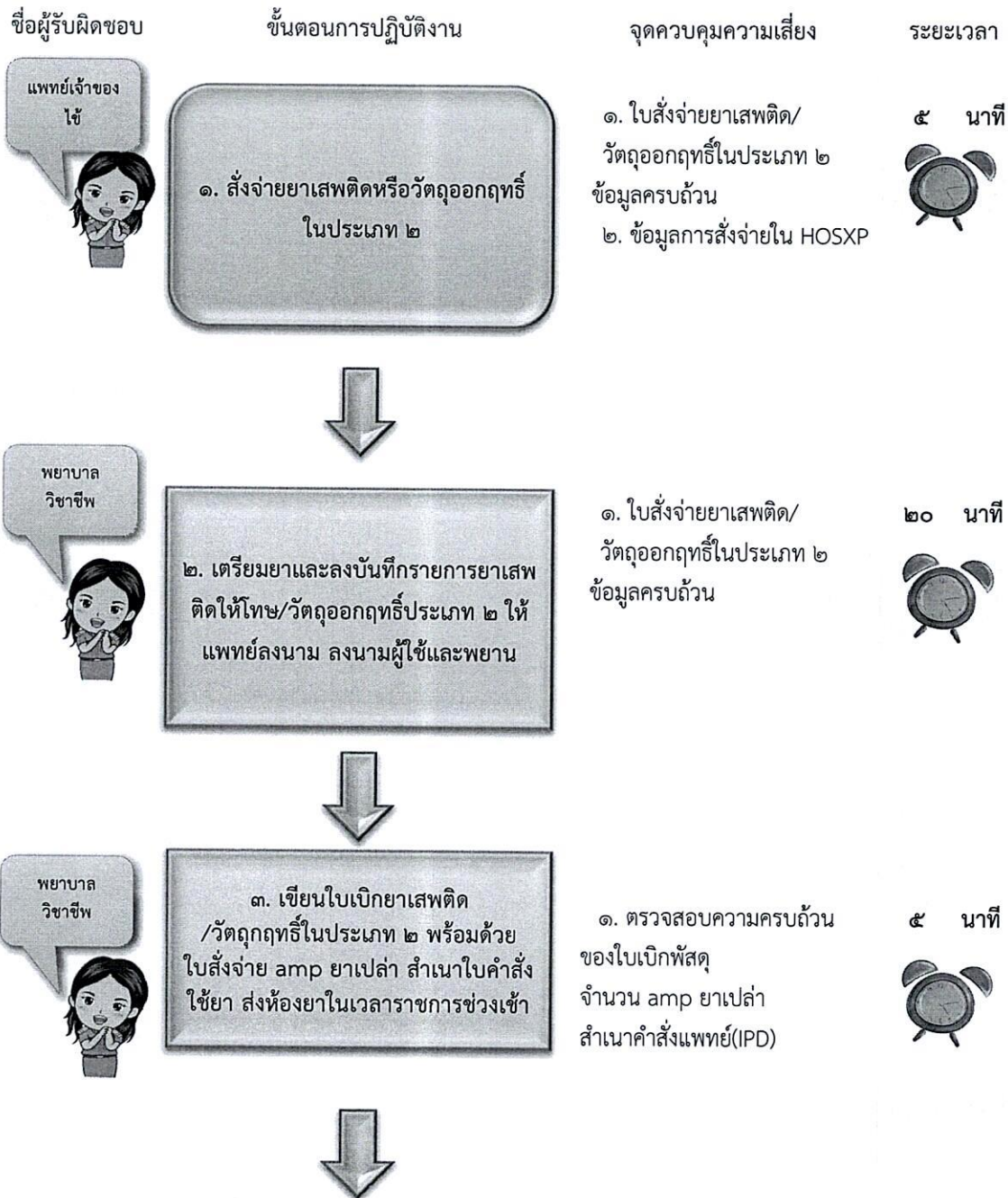


กระบวนการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

งานคลังยาเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลปากพูน

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ดำเนินการอย่างครบถ้วน ถูกต้อง เป็นไปตาม พรบ.

พ.ศ. ๒๕๕๙



ชื่อผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จุดควบคุมความเสี่ยง

ระยะเวลา

เจ้าหน้าที่
ประจำตึก



๕. ส่งใบเบิก พร้อมเอกสารหลักฐานที่
หน่วยดูแลยาเสพติด
กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

๑. ตรวจสอบลายมือชื่อของ
หัวหน้าหน่วยเบิกในใบเบิก
และเอกสารอื่นๆครบถ้วน

๑๐ นาที



เจ้าหน้าที่
รับผิดชอบยา
เสพติด



๕. รับใบเบิก พร้อมด้วยหลักฐานใบสั่ง
จ่ายยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท
๒ และ amp ยาเปล่า สำเนาคำสั่งใช้ยา
/โปรแกรม HOSXP

๑. ตรวจสอบความถูกต้อง
ของเอกสารทั้งหมด
๒. ตรวจสอบลายมือชื่อ
ในใบเบิกครบถ้วน

๑๐ นาที



เจ้าหน้าที่
รับผิดชอบยา
เสพติด



๕. ตัดเบิก จาก stock ในโปรแกรม
บริหารคลังเวชภัณฑ์ พร้อมพิมพ์ใบเบิก
เวชภัณฑ์

๑. ใบเบิกเวชภัณฑ์

๕ นาที



เภสัชกรที่
รับผิดชอบยา
เสพติด



๕. จ่ายยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ใน
ประเภท ๒ ตามใบเบิกเวชภัณฑ์ พร้อม
ลงนามผู้จ่ายยา

๑. ตรวจสอบรายการ จำนวน
ยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์
ประเภท ๒ ที่ได้รับ
ตรงตามใบเบิก

๕ นาที



ชื่อผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จุดควบคุมความเสี่ยง

ระยะเวลา

เจ้าหน้าที่
ประจำตึก



๖. รับยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ ใน
ประเภท ๒ ตามใบเบิก พร้อมลงนาม
ผู้รับยา ส่งให้พยาบาลประจำตึก
จัดเก็บตามมาตรฐาน

๑. รายการยา จำนวน ถูกต้อง
ตามใบเบิก

๕ นาที



รวมระยะเวลาทั้งหมด ๖๐ นาที

ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพูน

[illegible]

กลุ่มงาน.เภสัชกรรมชุมชนและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาล ปากพนัง
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุดวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๑) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือการกจตามแผนการ ดำเนินการ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๒) ความเสี่ยง	(๓) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๔) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(๕) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุม	(๗) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ / กำหนดเสร็จ
	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐
งานเบิกจ่ายยาเสพติด			การควบคุมที่มีอยู่			
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง			ยังไม่เพียงพอ			
ผู้บริโภค รพ.ปากพนัง						
วัตถุประสงค์						
เพื่อให้การเบิกจ่ายยาเสพติด	มีการเบิกยาเสพติด	ตรวจสอบการเบิก-	๑. ตรวจสอบใบเบิก	๑. เบิกยาไม่ตรง	๑.ทำระเบียบปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
และวัตถุประสงค์ในประเภท ๒	และวัตถุประสงค์อื่นๆ	จ่าย	๒. ตรวจสอบจำนวน	คำสั่งใช้ยาของแพทย์	การเบิกจ่าย	เบิกจ่ายยาเสพติด
ดำเนินการอย่างครบถ้วน	ไม่ตรงตามคำสั่งใช้ยา	๑. ใบเบิก	ชากยา	๒. รายงานประจำ	ยาเสพติดฯ/	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
ถูกต้อง เป็นไปตาม พรบ.		๒. ใบสั่งจ่าย	๓.ตรวจสอบใบ	เดือน คลาดเคลื่อน	วัตถุประสงค์	มี.ค.๒๕๖๖
ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒		๓. สำเนาคำสั่งแพทย์	สั่งจ่าย	๓. การบันทึก	ในประเภท ๒	
และพรบ.วัตถุประสงค์ต่อจิต		๔. ชากยาเสพติด	๔. ตรวจสอบคำสั่ง	โปรแกรม HOSXP	เพิ่มขึ้นตอนการ	
และประสาท พ.ศ ๒๕๕๙		,วัตถุประสงค์อื่นๆ	ใช้ยาของแพทย์	คลาดเคลื่อน	ตรวจสอบคำสั่งใช้ยา	
					ของแพทย์	

(๑) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือการกจตามแผนการ สำเนาเอกสาร ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๒) ความเสี่ยง	(๓) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๔) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(๕) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุม	(๗) หน่วยงานท ระเลศ / กำหนดเสร็จ
					โดยให้หน่วยเบิก	
					แนบสำเนาคำสั่ง	
					ทุกครั้ง	
					๒. ซ้ำแจ้งระเบียบ	
					ปฏิบัติหน่วยเบิก	
	๒.การนำยาเสพติด,วัตถุ	ตรวจสอบการเบิก-	๑. ตรวจสอบใบเบิก	๑.หน่วยเบิกไม่ได้	๑.ทำระเบียบปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
	ออกฤทธิ์ที่ผสมแล้ว	จ่าย	๒. ตรวจสอบจำนวน	ส่งคืนน้ำยาที่เหลือ	การเบิกจ่าย	เบิกจ่ายยาเสพติด
	ไปใช้ในทางที่ผิด	๑. ใบเบิก	ชากยาและตรวจสอบ		ยาเสพติดฯ/	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
		๒. ใบสั่งจ่าย	ข้อมูลการทำลาย		วัตถุออกฤทธิ์	ม.ค. ๖๖
		๓. สำเนาคำสั่งแพทย์	ยาที่เหลือ		ในประเภท ๒	ก.พ.-๖๖
		๔. ชากยาเสพติด,	ในใบสั่งจ่าย		เพิ่มขึ้นตอนการ	มี.ค.-๖๖
		วัตถุออกฤทธิ์ฯ	๔. ตรวจสอบคำสั่ง		การส่งคืนน้ำยา	
			ใช้ยาของแพทย์		ที่เหลือ	
			๕. นิเทศระบบ		โดยหน่วยเบิกส่งคืน	
			สำรองยาเสพติด		น้ำยาที่เหลือทุกครั้ง	
					๒. ซ้ำแจ้งระเบียบ	
					ปฏิบัติแก่หน่วยเบิก	

(๑) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือการกจตามแผนการ ลัทธิการเมือง ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๒) ความเสี่ยง	(๓) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๔) การประเมินผล การควบคุมภายใน	(๕) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุม	(๗) หน่วยงานท ระสิริ / กำหนดเสร็จ

ชื่อผู้รายงาน ศรีสุดา ศิลาโชติ

(นางศรีสุดา ศิลาโชติ)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่..... / มีนาคม/๒๕๖๖

แบบสอบถามด้านการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

แบบสอบถามนี้เหมาะสำหรับผู้ตอบแบบสอบถามที่เป็นผู้บริหารระดับผู้จัดการหรือกลุ่มผู้บริหาร ซึ่งคุ้นเคยเกี่ยวกับด้านการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ จากงานคลังเวชภัณฑ์ ข้อเสนอคำตอบจะต้องเป็นผู้มีความรู้ในเรื่องนี้

๑. แบบสอบถามด้านการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ประกอบด้วย

ขั้นตอนที่ ๑ การสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

๑. การเขียนคำสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
๒. การบันทึกข้อมูลการใช้ยาใน HOSxp

ขั้นตอนที่ ๒ การลงบันทึกข้อมูลในใบสั่งจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

๑. บันทึกข้อมูลการใช้ยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ในใบสั่งจ่ายยาเสพติดฯ
๒. ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล การลงนามแพทย์ผู้สั่งใช้ ผู้ใช้ และพยาน

ขั้นตอนที่ ๓ การเบิกยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

๑. บันทึกข้อมูลการเบิกยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ ในใบเบิกยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
๒. ส่งมอบซาก และสำเนาคำสั่งแพทย์ พร้อมใบเบิกยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒
๓. การตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของข้อมูล
๒. การตรวจสอบลายมือชื่อ หัวหน้าผู้ขอเบิกยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

ขั้นตอนที่ ๔ การตัดรายการเบิกจากโปรแกรมคลังเวชภัณฑ์

๑. ตัดรายการเบิกยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ในโปรแกรมคลังเวชภัณฑ์
๒. ระบุจำนวนเบิกให้ถูกต้อง

ขั้นตอนที่ ๕ การเบิกจ่ายยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

๑. ตรวจสอบความถูกต้องของ ชื่อหน่วยเบิก ประเภทรายการ และจำนวนยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประ:
๒ ให้ถูกต้องตามใบเบิก
๒. ผู้รับ ตรวจสอบความถูกต้อง ลงลายมือชื่อ และวันที่ที่รับ ทุกครั้ง

แบบสอบถามด้านการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒

คำถาม	มี / ใช่	ไม่มี / ไม่ใช่	คำอธิบาย / คำตอบ
ขั้นตอนที่ ๑ การสั่งใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒			
➤ แพทย์มีการระบุข้อมูลในใบสั่งจ่ายยาเสพติดฯ หรือวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๒ ครบถ้วน หรือไม่	✓		x
➤ ตรวจสอบข้อมูลการสั่งจ่ายของแพทย์ ตรงกับข้อมูลในระบบโปรแกรมHOSXPหรือไม่	✓		
ขั้นตอนที่ ๒ เตรียมยาและลงบันทึกรายการยาเสพติดฯ หรือวัตถุออกฤทธิ์ ประเภท ๒ ให้แพทย์ลงนาม			
ลงนามผู้ใช้ พยาน			
➤ พยาบาลมีการบันทึกข้อมูลในใบสั่งใช้ยา ครบถ้วนหรือไม่	✓		
ขั้นตอนที่ ๓ การเบิกยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒			
➤ พยาบาลบันทึกข้อมูลการเบิกยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ ในใบเบิก ครบถ้วนหรือไม่	✓		
➤ พยาบาลส่งมอบซาก และสำเนาคำสั่งแพทย์ พร้อมใบเบิกหรือไม่	✓		
➤ หน่วยงานมีการระบุลายมือชื่อหัวหน้าหน่วยเบิก	✓		
ขั้นตอนที่ ๔ การตัดรายการเบิกจากโปรแกรมคลังเวชภัณฑ์			
➤ ใบเบิกมีการตัดโปรแกรมคลังฯเรียบร้อยแล้วหรือไม่	✓		
➤ รายการใบจ่ายจากโปรแกรมถูกต้องตรงตามใบเบิกหรือไม่	✓		
ขั้นตอนที่ ๕ การเบิกจ่ายยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒			
➤ ตรวจสอบหน่วยงาน ประเภท จำนวนยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ให้ถูกต้อง ตรงตามใบเบิก	✓		
➤ ผู้รับยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน	✓		
➤ ผู้รับยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒ ลงลายมือชื่อรับในใบเบิก	✓		
สรุป : ด้านการการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒			

ชื่อผู้ประเมิน.....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

แบบติดตาม ปค. ๕ ส่วนงานย่อย

หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปากพนัง
 รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
 สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินงาน ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนด เสร็จ	(๘) สถานะดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ความกว้างของ column ๒๘.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐	ความกว้าง ๑๗.๐๐
งานเบิกจ่ายยาเสพติด						
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค รพ.ปากพนัง	ตรวจสอบการเบิก- จ่าย	๑. เบิกยาไม่ตรง คำสั่งใช้ยาของแพทย์	๑.ทำระเบียบปฏิบัติ การเบิกจ่าย	ผู้รับผิดชอบ ยาเสพติด	ดำเนินการแล้ว	การนิเทศติดตาม โดยหัวหน้ากลุ่มงานฯ
วัตถุประสงค์	๑. ใบเบิก	๒. รายงานประจำ	ยาเสพติดฯ/ วัตถุออกฤทธิ์	และวัตถุออกฤทธิ์		และทีมPTC
เพื่อให้การเบิกจ่ายยาเสพติด	๒. ใบสั่งจ่าย	เดือน คลาดเคลื่อน	วัตถุออกฤทธิ์	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ		
และวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒	๓. สำเนาคำสั่งแพทย์	๓. การบันทึก	ในประเภท ๒	ม.ค.-๖๖		
ดำเนินการอย่างครบถ้วน	๔. ซากยาเสพติด	โปรแกรม HOSXP	เพิ่มขึ้นตอนการ	ก.พ.-๖๖		
ถูกต้อง เป็นไปตาม พรบ.	วัตถุออกฤทธิ์ฯ	คลาดเคลื่อน	ตรวจสอบคำสั่งใช้ยา	มี.ค.-๖๖		
ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒			ของแพทย์			
และพรบ.วัตถุออกฤทธิ์ที่ออก			โดยให้หน่วยเบิก			
และประกาศ พ.ศ ๒๕๕๙			แนบสำเนาคำสั่ง			
			ทุกครั้ง			
			๒. ชี้แจงระเบียบ			
			ปฏิบัติหน่วยเบิก			

(๓) ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินงาน ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ ของหน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	(๔) การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	(๕) ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	(๖) การปรับปรุง การควบคุมภายใน	(๗) หน่วยงานที่ รับผิดชอบ/ กำหนด เสร็จ	(๘) สถานะดำเนินการ	(๙) วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
		๔.หน่วยเบิกไม่ได้	๑.ทำระเบียบปฏิบัติ			
		ส่งคืนน้ำยาที่เหลือ	การเบิกจ่าย			
			ยาเสพติดฯ/			
			วัตถุออกฤทธิ์			
			ในประเภท ๒			
			เพิ่มขึ้นตอนการ			
			การส่งคืนน้ำยา			
			ที่เหลือ			
			โดยหน่วยเบิกส่งคืน			
			น้ำยาที่เหลือทุกครั้ง			
			๒.ชี้แจงระเบียบ			
			ปฏิบัติแก่หน่วยเบิก			

สถานะดำเนินการ

☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ

✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด

X = ยังไม่ได้ดำเนินการ

○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ ศรีสุดา ศิลาโชติ

ตำแหน่ง ภาสกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖