

โรงพยาบาลปากพนัง


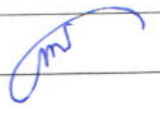


กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วิธีปฏิบัติ	เรื่อง : การติดสติ๊กเกอร์สีเตือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์		
รหัสเอกสาร : P-PTC-001	เริ่มใช้ : ๑ เมษายน ๒๕๖๒	แก้ไขครั้งที่ : ๓	จำนวนเนื้อหา : ๒ หน้า

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การติดสติ๊กเกอร์สีเตือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน		
ทบทวนโดย	คณะกรรมการเภสัชกรรมและการ บำบัด (PTC)		
อนุมัติโดย	ดร.ภญ.ศรีสุดา สีลาโชติ		

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ ควบคุม ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลปากพนัง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
วิธีปฏิบัติ : P – PTC –		หน้า ๑	ฉบับที่
เรื่อง : การติดสติ๊กเกอร์สีเตือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์		ปรับปรุงครั้งที่ ๓	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุดา สีลาโชติ) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เวชภัณฑ์คลังเวชภัณฑ์เคลื่อนไหวอย่างมีประสิทธิภาพตามหลัก First-in First-out ง่ายต่อการเบิกจ่าย และลดปัญหาการหมดอายุของเวชภัณฑ์ในคลังเวชภัณฑ์

๒. เป้าหมาย

ลดปัญหาการหมดอายุของเวชภัณฑ์ในคลังเวชภัณฑ์

๓. คำจำกัดความ

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวอมรรัตน์ รักฉิม
๒. นายชัชวุฒิ ศรีทองมาศ
๓. นายพงศ์พัฒน์ ศิริสมบัติ
๔. สมศักดิ์ จันทรภักดี

ขั้นตอนการปฏิบัติ

๑. เวชภัณฑ์ที่ผ่านการตรวจรับโดยเจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว ก่อนจะจัดเก็บในชั้นวางเวชภัณฑ์ เจ้าหน้าที่คลังเวชภัณฑ์ที่รับผิดชอบในการจัดเก็บเวชภัณฑ์ขึ้นชั้น ต้องตรวจดู วัน-เดือน-ปีที่หมดอายุ เลือกแถบสติ๊กเกอร์ สีที่ตรงกับปีที่เวชภัณฑ์หมดอายุ โดยสีของสติ๊กเกอร์ กำหนดไว้ดังนี้

หมดอายุภายในปี ๒๐๑๕ / ๒๕๖๒

หมดอายุภายในปี ๒๐๒๐ / ๒๕๖๓

หมดอายุภายในปี ๒๐๒๑ / ๒๕๖๔

หมดอายุภายในปี ๒๐๒๒ / ๒๕๖๕

โรงพยาบาลปากพนัง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
วิธีปฏิบัติ : P - PTC -		หน้า ๒	ฉบับที่
เรื่อง : การติดสติ๊กเกอร์สีเดือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์		ปรับปรุงครั้งที่ ๓	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุภา ศิลาโชติ) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	

ขั้นตอนการปฏิบัติ (ต่อ)

๒. เขียนตัวเลขระบุเดือนที่หมดอายุลงบนสติ๊กเกอร์สีนั้น

โดยการเขียนตัวเลขระบุเดือนหมดอายุ กำหนดไว้ดังนี้ หมายเลข ๑ คือ เดือนมกราคม หมายเลข ๒ คือ เดือนกุมภาพันธ์ ... ตามลำดับ ต่อไปจนถึงหมายเลข ๑๒ คือ เดือนธันวาคม ตัวอย่าง การเลือกสี และการเขียนหมายเลข

Exp.date ๓/๐๓/๒๐๒๒



- นำสติ๊กเกอร์สีที่เขียนตัวเลขระบุวันหมดอายุแล้ว ติดบนบรรจุภัณฑ์ของเวชภัณฑ์ ในบริเวณที่สังเกตเห็นได้ง่ายเมื่อวางบนชั้นวางเวชภัณฑ์
- การวางเวชภัณฑ์บนชั้น ให้วางแยกคามสีและหมายเลขที่เขียนไว้ โดยหันแถบสติ๊กเกอร์สีให้เห็นได้ชัดเจน ง่ายต่อการเบิกจ่าย

ดัชนีชี้วัด

- จำนวนรายการเวชภัณฑ์ที่ไม่ได้ติดสติ๊กเกอร์สี $\leq 5\%$
- จำนวนรายการที่ติดสติ๊กเกอร์สีผิดสี = ๐