รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคโรงพยาบาลบ้านไร่

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคโรงพยาบาลบ้านไร่ ได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างทุกแหล่งงบประมาณ ทุกวิธีการ ที่ดำเนินการโดยส่วนงานพัสดุ หน่วยงานโรงพยาบาลบ้านไร่ เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ที่กำหนดให้ส่วนราชการวิเคราะห์ร้อยละของจำนวนโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และร้อยละของจำนวนงบประมาณที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ทั้งนี้เพื่อเป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการทุจริตคอรัปชั่นและเป็นข้อมูลในการวางแผนจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณต่อไป

โดยรายงานการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้างฉบับนี้ประกอบด้วยผลการวิเคราะห์เชิงปริมาณ ปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัดในการจัดซื้อจัดจ้าง การประหยัดงบประมาณ แนวทางปรับปรุงประสิทธิภาพของการจัดหาพัสดุ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผลการดำเนินการในภาพรวม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โรงพยาบาลบ้านไร่ได้ดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ดังนี้

รายการ	จัดซื้อตามแผน	จัดซื้อจริง	ประเมินเปรียบเทียบกับแผน	คิดเป็นร้อยละ
ยา ED	15,431,324.78	14,507,349.82	- 923,974.96	-5.99
ยา NED	48,371.80	43,347.80	- 5,024.00	- 10.39
เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	4,561,976.93	3,808,640.74	- 753,336.19	-16.51
รวม	20,041,673.51	18,359,338.36		

หมายเหตุ + คือ เกินแผน - คือ ต่ำกว่าแผน

๑.๑ การจัดซื้อยาในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไม่เกินวงเงินที่ได้รับจัดสรร และสามารถประหยัดงบประมาณเป็นเงิน ๙๒๓,๙๗๔.๙๖ บาท

๑.๒ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ไม่เกินวงเงินที่ได้รับจัดสรร และสามารถประหยัดงบประมาณเป็นเงิน ๙๐๒,๔๑๒.๗๒ บาท

เมื่อมองภาพรวมการจัดทำแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ไม่เกินวงเงินที่จัดสรร (รวมวงเงินที่ได้จากการปรับแผนแล้ว)

๒. ร้อยละของจำนวนโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง

ประเภทการจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวนโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โครงการ)	ร้อยละ
๑. วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป	-	
๒. วิธีเฉพาะเจาะจง		
- เวชภัณฑ์ยา	๔๔๒	๑๐๐
- เวชภัณฑ์มิใช่ยา	๑๕๑	๑๐๐
๓. วิธีคัดเลือก	-	
๔. วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์	-	
รวม	**๕๙๓**	**๑๐๐**

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคโรงพยาบาลบ้านไร่ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง รวมทั้งสิ้นจำนวน ๔๔๒ โครงการ จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้างที่มีโครงการจำนวนสูงสุดคือวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๔๔๒ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รองลงมาคือวิธี.....-.....จำนวน .....-.....โครงการ คิดเป็นร้อยละ.....-..... อันดับสามคือวิธี.....-.....จำนวน .....-.....โครงการ คิดเป็นร้อยละ.....-.....

สรุปได้ว่าปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ผลการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา ของกลุ่มงานเภสัชกรรรมโดยรวมนั้นเป็นไปตามแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่กำหนดไว้ และกรณีเดิมที่มักจะเกิดขึ้นทุกปีงบ คือ ยาที่มีการจัดซื้อจัดจ้างเกินแผนเนื่องมาจากความต้องการใช้ยานั้นๆ เพิ่มสูงขึ้น ซึ่งเกิดจากสถานการณ์โรคนั้นๆ ในแต่ละช่วงเวลา ซึ่งการคาดการณ์แม้จะทำไว้เบื้องต้นแล้วก็ยังไม่เพียงพอ ซึ่งต้องใช้การปรับแผนในไตรมาสที่ ๒ เข้ามาช่วยในการปรับเพิ่มจำนวน, มูลค่ายา ที่มีความต้องการเพิ่มขึ้น โดยการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นไปโดยคำนึงภึงประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า ประหยัดงบประมาณ และถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์ ปฏิบัติและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ ลดปัญหาทุจริตคอรัปชั่นในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างมาตรฐานเดียวกันและประชาชนสามารถเข้าตรวจสอบได้

๓.การวิเคราะห์ความเสี่ยง

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบ้านไร่ ได้วิเคราะห์ความเสี่ยงการจัดซื้อจัดจ้างของปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อนำมาวางแผนพัฒนาปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

<u>- ความเสี่ยงในการจัดซื้อไม่ตรงตามแผน</u> เมื่อปี ๒๕๖๕ มียาบางรายการที่ไม่ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐเช่นเดิม จึงทำให้เกิดการจัดซื้อไม่ตรงแผน (นอกแผน) ดังนั้นในปี ๒๕๖๖ จึงได้มีการใส่รายการยาที่มีการสนับสนุนจากภาครัฐ แต่มีแนวโน้มที่ในอนาคตจะต้องจัดซื้อเอง ลงไปในแผนการจัดซื้อยา ทำให้ความเสียงในการซื้อยาไม่ตรงตามแผนลดลง แต่ยาบางรายการที่เป็นยาที่สามารถเบิกมาใช้ตามรายชื่อผู้ป่วยกลับมีช่วงที่ยาผลิตไม่ทัน, ยาขาด ทำให้ทางหน่วยงานต้องขอซื้อยานอกแผน (เป็นคนละรายการกับปีที่แล้ว) จึงเป็นแนวทางให้เฝ้าระวังการจัดส่งยาจากภาครัฐต่อไป เพื่อจะได้จัดทำขอปรับแผนได้ทันท่วงที

<u>- ความเสี่ยงในการจัดหายาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาไม่เสร็จทันกำหนดที่ต้องใช้งาน</u> ความเสี่ยงในข้อนี้สามารถเกิดได้กับทุกปีงบประมาณ และยาหลายรายการ เนื่องจากบางรายการวัตถุดิบต้องรอการอนุมัติ

จึงจะนำเข้ามาผลิตได้ ทำให้การผลิตและการส่งยาล่าช้า และประกอบกับมีความต้องการใช้ยานั้นๆ จากหลายๆ โรงพยาบาล ทำให้จัดส่งไม่ทันได้ตามกำหนด ดังนั้นการจัดทำแผนซื้อยาจะต้องมีการสำรวจบริษัทที่สามารถผลิตยาแลพเวชภัณฑ์มิใช่ยาเหล่านั้นไว้สำรอง ๒-๓ ที่ เพื่อเป็นทางเลือกอื่นๆในการจัดซื้อจัดจ้าง หรือหากเป็นยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาที่สามารถชะลอการใช้ได้ ต้องมีการเฝ้าระวังและแจ้งหน่วยงานในโรงพยาบาลให้ทราบล่วงหน้าก่อน

๔. ปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดในการจัดซื้อจัดจ้าง

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคโรงพยาบาลบ้านไร่สรุปปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดในการจัดซื้อจัดจ้างของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑) มีการซื้อยานอกแผน เนื่องจากยาบางรายการไม่ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐอย่างที่ได้แจ้งไว้ ซึ่งสาเหตุเกิดจาก การผลิตยาล่าช้า, การขนส่งล่าช้า, ขาดเคมีภัณฑ์ในการผลิต เป็นต้น

๒) มีการซื้อยาเกินแผน เนื่องจากมีความต้องการใช้ยาเพิ่มขึ้น จากสถานการณ์โรคระบาดในช่วงเวลานั้นๆ เช่น โรคไข้เลือดออก, โรค RSV ในเด็ก ซึ่งแม้จะมีการคาดการณ์ไว้แล้ว แต่ยาและเวชภัณฑ์ยาก็ไม่เพียงพอต่อความต้องการ

๓) เกิดความล่าช้าในการจัดซื้อจัดจ้างเนื่องจากต้องมีการจัดทำเอกสารหลายขั้นตอน

๔) ในการจัดทำเอกสารตั้งเบิก พบข้อความผิด ตก เอกสารประกอบการเบิก ในขั้นตอนตั้งแต่การจัดทำร่างสัญญาจนสิ้นสิ้นกระบวนการในระบบ e-GP นั้น ทำให้เกิดความล่าช้าในการทำเอกสาร และเพิ่มภาระงานของเจ้าหน้าที่ ในการตรวจสอบเอกสารก่อนเสนอให้ผู้เกี่ยวข้องลงนาม และอาจทำให้ระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่การขอซื้อขอจ้าง จนสิ้นสุดกระบวนการในการส่งเอกสารตั้งเบิก ใช้ระยะเวลาจัดทำมากจนเกินระยะเวลาตามตัวชี้วัดอีกด้วย

๕. แนวทางปรับปรุงประสิทธิภาพของการจัดหาพัสดุ

๑) หมั่นสำรวจข้อมูลความต้องการใช้ยาให้รอบคลุมทุกหน่วยงาน เพื่อให้ตรงตามความต้องการในการใช้งาน และยังเป็นการวางแผนการจัดหายาให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด และใช้งบประมาณที่ตั้งไว้ให้เพียงพอ รวมถึงติดตามสถานการณ์โรคระบาดในทุกช่วงเวลา เพื่อให้สามารถปรับแผนการซื้อยาได้ทันท่วงที

๒) ลดขั้นตอน และกระบวนการดำเนินงานด้านเอกสาร ที่ไม่จำเป็น เพื่อทำให้สามารถปฏิบัติงานได้รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

๓) อบรมงานด้านพัสดุแก่เจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อทบทวน ฟื้นฟู ความรู้ ความสามารถ และเพิ่มพูนองค์ความรู้ใหม่อย่างต่อเนื่อง

๔) มีแนวทางการทำเอกสาร / ข้อตกลงที่ชัดเจนร่วมกัน เพื่อให้การทำงานเอกสารดขเป็นไปอย่างรวดเร็ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการ

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวพัชรฎา เดือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
๙ มกราคม ๒๕๖๗

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสินทาน หมื่นโฮ้ง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙ มกราคม ๒๕๖๗

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรให้มีการดำเนินการตามวิเคราะห์สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๔ และให้มีการวิเคราะห์สรุปผลการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่องต่อไป

(นางสาวอมรรัตน์ ชูพินิจ)
เภสัชกรปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน

- ทราบ
- ให้พัฒนา ปรับปรุงแนวทางตามที่เสนอ

(นายแพทย์วิชาญ แป้นทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่
วันที่ มกราคม ๒๕๖๗

รายงานควบคุมกำกับต้นทุนยา รพ. บ้านไร่ ประจำปีงบประมาณ 2567

	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส 1	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส 2
1. มูลค่าการจัดซื้อยา								
1.1 มูลค่าการจัดซื้อยา ปีงบ 2567	779,697.10	1,509,821.00	1,176,653.60	3,466,171.70				
1.2 มูลค่าการจัดซื้อยาตามแผนปีงบ 2567				4,995,953.29				
2. อัตราการสำรองคลัง (เดือน)	62.91	55.25	53.56					
1.2 มูลค่าการจัดซื้อยาปีงบ 2566	42,161.74	887,041.20	903,149.60	1,832,352.54				0.00
7. หมายเหตุ								

ยอดยกมาของเดือน ก.ย. ค่อนข้างสูง เนื่องจากวางแผนเรื่องการจัดทำแผนซื้อยาที่อาจจะทำ แต่ภาพรวมของ รพ.บ้านไร่ ต่ำกว่า 60 วัน

ยังต้องการซื้อยาเมื่อเทียบกับแผน คิดเป็นร้อยละ 69

จัดซื้อมากกว่าปี 2566 เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน เนื่องจากมีการเตรียมการณ์เรื่องการจัดทำแผนยา ทำให้ไตรมาสนี้แล้วเสร็จได้เร็วกว่าปีที่แล้ว และทำให้สามารถจัดซื้อยาได้ตามแผน ประกอบกับมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก/ไข้หวัดใหญ่ ในกลุ่มประชากรบ้านไร่ที่เพิ่มสูง ทำให้มีความจำเป็นต้องจัดซื้อจัดหายาเพิ่มมากขึ้นกว่าปีที่แล้ว

(นางสาวพัชรฎา เตือนดาว)
เภสัชกรปฏิบัติการ
ปฏิบัติหน้าที่ เจ้าหน้าที่พัสดุ (เวชภัณฑ์ยา)

รายงานควบคุมกำกับต้นทุนยา รพ. บ้านไร่ ประจำปีงบประมาณ 2565

	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1 มูลค่าการจัดซื้อยา						
1.1 มูลค่าการจัดซื้อยารวม ปีงบ 2566						
1.2. มูลค่าการจัดซื้อยารวมตามแผนปีงบ 2566						
1.3. มูลค่าการจัดซื้อยารวมปีงบ 2566						
1.4. มูลค่าการจัดซื้อเกินแผนปีงบ 2566						
1.5 มูลค่ายาสนับสนุนจาก สปสช.รวม						
2. มูลค่าการใช้ยารวม						
2.1 มูลค่าการใช้ยาใน รพ รวม						
2.2 มูลค่าการใช้ยาใน รพสต. รวม						
2.3 มูลค่าการใช้ยาสนับสนุน รวม						
3 ยอดคงคลังยาไม่รวมยาสนับสนุน						
4. อัตราการสำรองคลังไม่รวมยาสนับสนุน						
5 ยอดคงคลังยารวมยาสนับสนุน						
6. อัตราการสำรองคลังรวมยาสนับสนุน						
7. หมายเหตุ						

(นายวิชาญ แป้นทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่