1-Page Executive Summary (หน้าปัดสรุปข้อสั่งการสำหรับผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน)

สรุปข้อสั่งการภารกิจการสนับสนุน (Logistics & Stockpiling)

การเตรียมความพร้อมกรณีสถานการณ์การสู้รบในภูมิภาคตะวันออกกลาง

อ้างอิงจากการประชุมทางไกล (Web Conference)
ครั้งที่ 5 | วันที่ 3 เมษายน 2567

NotebookLM

แนวทางการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์

สภาพปัญหาและวิกฤตการณ์ที่เกิดขึ้น

ด้านทุนและราคายาพุ่งสูงขึ้น

ผลกระทบโดยตรงจากค่าขนส่งและราคาวัตถุดิบในตลาดโลกที่เพิ่มสูงขึ้น

ความเสี่ยงขาดแคลนบรรจุภัณฑ์

วัตถุดิบพลาสติกจากแหล่งผลิตในตะวันออกกลางเริ่มขาดแคลน

การขนส่งภายในประเทศล่าช้า

มีข้อจำกัดด้านเชื้อเพลิงทำให้การกระจายยาไปยังพื้นที่ต่างๆ ติดขัด

แนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยง

จัดตั้ง War Room เชิงรุก

เชื่อมโยงผู้บริหาร อย. และผู้ประกอบการเพื่อรับทราบสถานการณ์ที่แท้จริง

ช่องทางสื่อสาร Stockpile & Logistics

สร้างเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลในสังกัด สธ. และ อย. เพื่อประสานข้อมูลยาสำรอง

ติดตามรายการยาและเวชภัณฑ์สำคัญ

เน้นการติดตามสถานการณ์น้ำเกลือและน้ำยาล้างไตอย่างต่อเนื่องทับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

‘มาตรการรับมือวิกฤตการณ์เพื่อความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์’

ระยะสั้น (0 - 6 เดือน): การเฝ้าระวังและอำนวยความสะดวก

จัดทำ Watch List ยาและเวชภัณฑ์ที่สำคัญ

ติดตามปริมาณสำรองคงคลังอย่างใกล้ชิด โดยกรอบกลุ่มยาช่วยชีวิต, ยาในห้องผ่าตัด, น้ำเกลือ, น้ำยาล้างไต, ยารักษาโรค NCDs และวัคซีน

มาตรการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกอบการ

ลดอุปสรรคและผลกระทบในการเข้าถึงวัตถุดิบและภาชนะบรรจุผลิตภัณฑ์สุขภาพตามประกาศ อย. (ณ วันที่ 23 มีนาคม 2569)

ทบทวนการกำหนดราคากลางยา

พิจารณาปรับราคากลางให้เหมาะสม เนื่องจากต้นทุนการผลิตและราคายาในตลาดเพิ่มสูงขึ้น

ระยะกลาง (6 - 9 เดือน): การปรับตัวและใช้ทรัพยากรภายใน

ส่งเสริมการใช้ยาทดแทนและสมุนไพร

สนับสนุนการใช้ยาทดแทนตามมาตรฐานทางการแพทย์ หรือใช้สมุนไพรเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น

เน้นการผลิตและใช้วัตถุดิบในประเทศ

ส่งเสริมและสนับสนุนให้เลือกใช้วัตถุดิบและยาที่ผลิตภายในประเทศไทยเป็นลำดับแรก

ระยะยาว (> 9 เดือน): ความยั่งยืนและนวัตกรรม

วิจัยและพัฒนานวัตกรรมยาในไทย

มุ่งเป็นการวิจัยเพื่อสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เป็นของคนไทยเอง

ลดการพึ่งพาจากต่างประเทศ

สร้างระบบที่พึ่งพาตนเองได้ในระยะยาว เพื่อลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนยาเมื่อเกิดวิกฤตการณ์โลก

สรุปข้อสั่งการจากการประชุมทั้ง 5 ครั้ง : รองรับสถานการณ์ความไม่สงบในภูมิภาคตะวันออกกลาง

1. การเตรียมความพร้อมและบริหารความเสี่ยง

ปรับเพิ่ม Lead Time 3-7 วัน

ให้โรงพยาบาลพิจารณาปรับเพิ่มระยะเวลาในการจัดซื้อจัดหาจากเดิมอีก 3-7 วัน เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

- **ทวนลอบรายการสำรองและแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ**
  โรงพยาบาลทุกแห่งต้องประชุมกาชในเพื่อกวมรายการยาและเวชทัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมแต่งตั้งผู้รับผิดขอบกั้งระดับโรงพยาบาล จังหวัด และเขตสุขภาพ

2. บัญชีรายการเฝ้าระวัง (Watch List)

84 รายการ

รวบรายการยาและเวชทัณฑ์ 78 รายการ และมีมติเพิ่มยาจิตเวชจากกรมสุขภาพจิต อีก 6 รายการ

รายการยาจิตเวชที่เพิ่มใหม่

Methylphenidate, Donepezil, Sodium valproate, Lamotrigine, Clozapine, Benztropine

3. ระบบรายงานและ Dashboard

- **ใช้ Dashboard ต้นแบบจาก สสจ.ลำปาง**
  ใช้รูปแบบของสำนักงานสาธารณสุขจังทวัดลำปางในการรายงานข้อมูลคลังเวชภัณฑ์ทางพรวบประเทศ เพื่อการติดตามและวิเคราะห์สถานการณ์ราตวัน

กำหนดการรายงานทุกวันพฤหัสบดี

หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องรายงานข้อมูลเข้าสู่ระบบสัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยเริ่มบันทึกข้อมูลตั้งแต่วันที่ 28 มีนาคม 2569 เป็นต้นไป

4. เกณฑ์การจัดการและระดับการเฝ้าระวัง

เกณฑ์เฝ้าระวัง “สีเหลือง”

กำหนดสถานะเป็นสีเหลืองเมื่อระยะเวลาการส่งมอบ (Lead Time) เกินกำหนดที่ระบุในใบสั่งซื้อ (PD) หรือเกินกว่าที่โรงพยาบาลกำหนดตั้งแต่ 3-7 วันขึ้นไป

- **การจัดการทรัพยากรแบบลำดับขั้น**
  เน้นการบริหารจัดการทรัพยากรภายในพื้นที่ก่อน หากไม่สามารถจัดการได้จึงยกระดับคำร้องสู่ระดับเขตสุขภาพและส่วนกลางตามลำดับ

เป้าหมายหลัก: บริหารจัดการเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์ที่ต้องเฝ้าระวัง (Watch List) สู่ระบบจัดการคลังเวชภัณฑ์สำรองทางการแพทย์แห่งชาติ

1. วิธีการและกรอบเวลาการส่งข้อมูล (Data Entry Methods)

1) Key-in ผ่านแพลตฟอร์มโดยตรง

2) Download Excel Template -> กรอกข้อมูล -> Import File

3) ส่งข้อมูลรูปแฟ้ม 5 แฟ้ม (วิธีหลักทรณีระบบ 1 และ 2 ขัดข้อง)

Dashboard จ.ลำปาง

เส้นตายแรก: ภายในวันอาทิตย์ที่ 5 เมษายน 2567

รอบปกติ: ส่งทุกวันพฤหัสบดี ไม่เกิน 14:00 น. -> ตรวจสอบ Dashboard ทุกวันศุกร์ 09:00 น. (กรณีส่งนอกกำหนด ให้ส่งไม่เกิน 15:00 น. และตรวจสอบวันถัดไป)

2. การกำกับติดตามให้ครอบคลุม 100% (Compliance Tracking)

ระดับนโยบาย: ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 1-12 / กรมวิชาการ

ระดับบริหารจัดการ: ผอ.สำนักงานเขตสุขภาพ / ประธานกลุ่มสำรองวัสดุฯ เขต 1-12 / นพ.สสจ.ทุกจังหวัด

ระดับปฏิบัติการ: ผอ.รพศ., รพท., รพช., และ รพ.สังกัดกรมวิชาการทุกแห่ง

กำกับให้ 'ทุกหน่วยบริการ' บันทึกข้อมูล Watch List ให้ครบถ้วน เพื่อติดตามภาพรวมระดับประเทศ

3. ช่องทางฉุกเฉิน (Emergency Escalation)

เงื่อนไข:
เมื่อมีรายการนอกเหนือ Watch List ขาด + เป็นความจำเป็นเร่งด่วน + ไม่สามารถบริหารจัดการในระดับจังหวัด/เขตได้

การปฏิบัติ (Action):
ให้หน่วยบริการแจ้งข้อมูลตรงมายัง 'กลุ่มสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง ส่วนกลาง' ทันที

4. การขยายเครือข่ายข้อมูล (Network Expansion)

แกนกลาง:
อย., กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, สสจ.ลำปาง

รพ.นอกสังกัด สธ.

รพ.เอกชน

NotebookLM

ช่องทางการส่งข้อมูล

Key-in https://rh1inventory.lpho.go.th

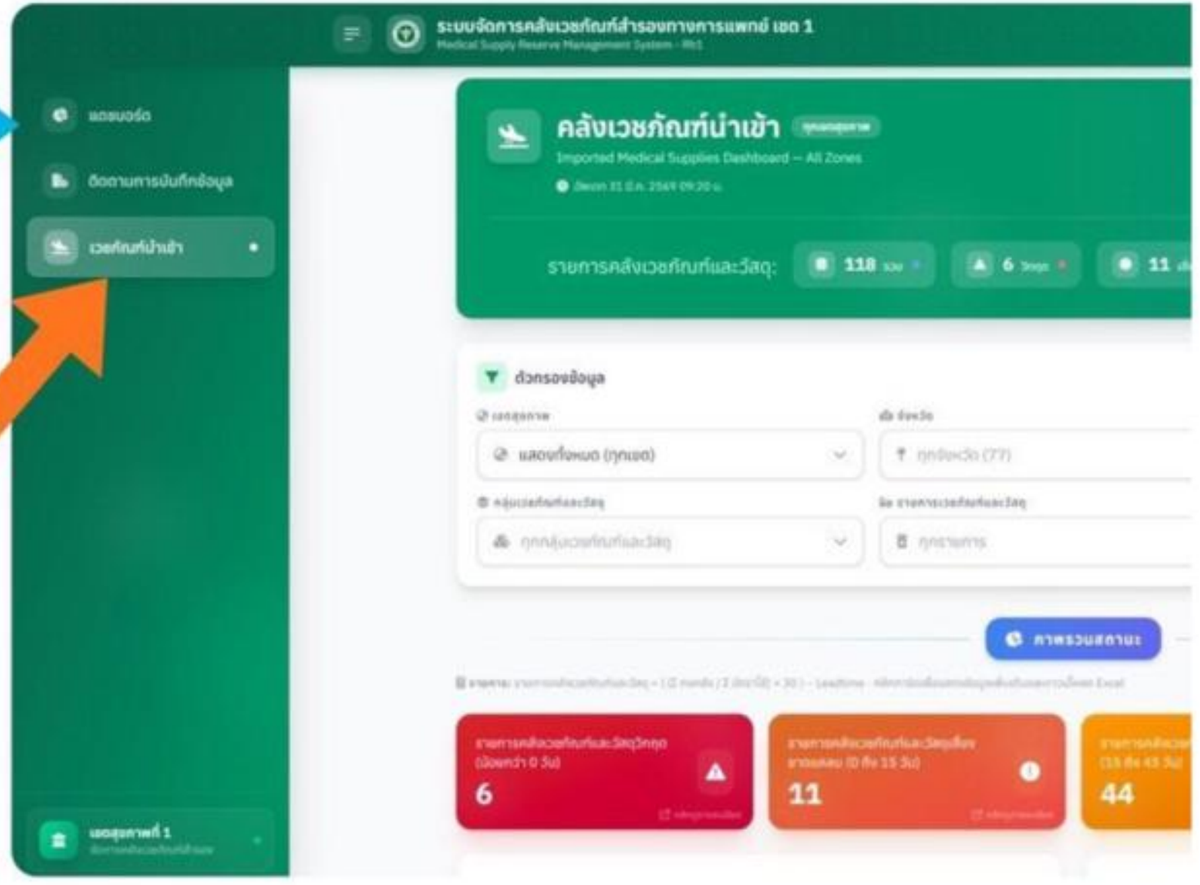
- ส่งข้อมูลวัสดุการแพทย์และอื่นๆ
- ผ่านการ upload excel template หรือ key-in ทีละรายการ
- ข้อมูลแสดงใน dashboard **15 นาที**

5 แฟ้ม กบรส. (เฉพาะยา)

- ข้อมูลก่อน 16.30 น. จะแสดงใน dashboard **วันถัดไป**
- ตรวจสอบหน่วยบริการที่ส่งข้อมูลสำเร็จ จาก https://moph.link/NCCuuB2VB

Dashboard

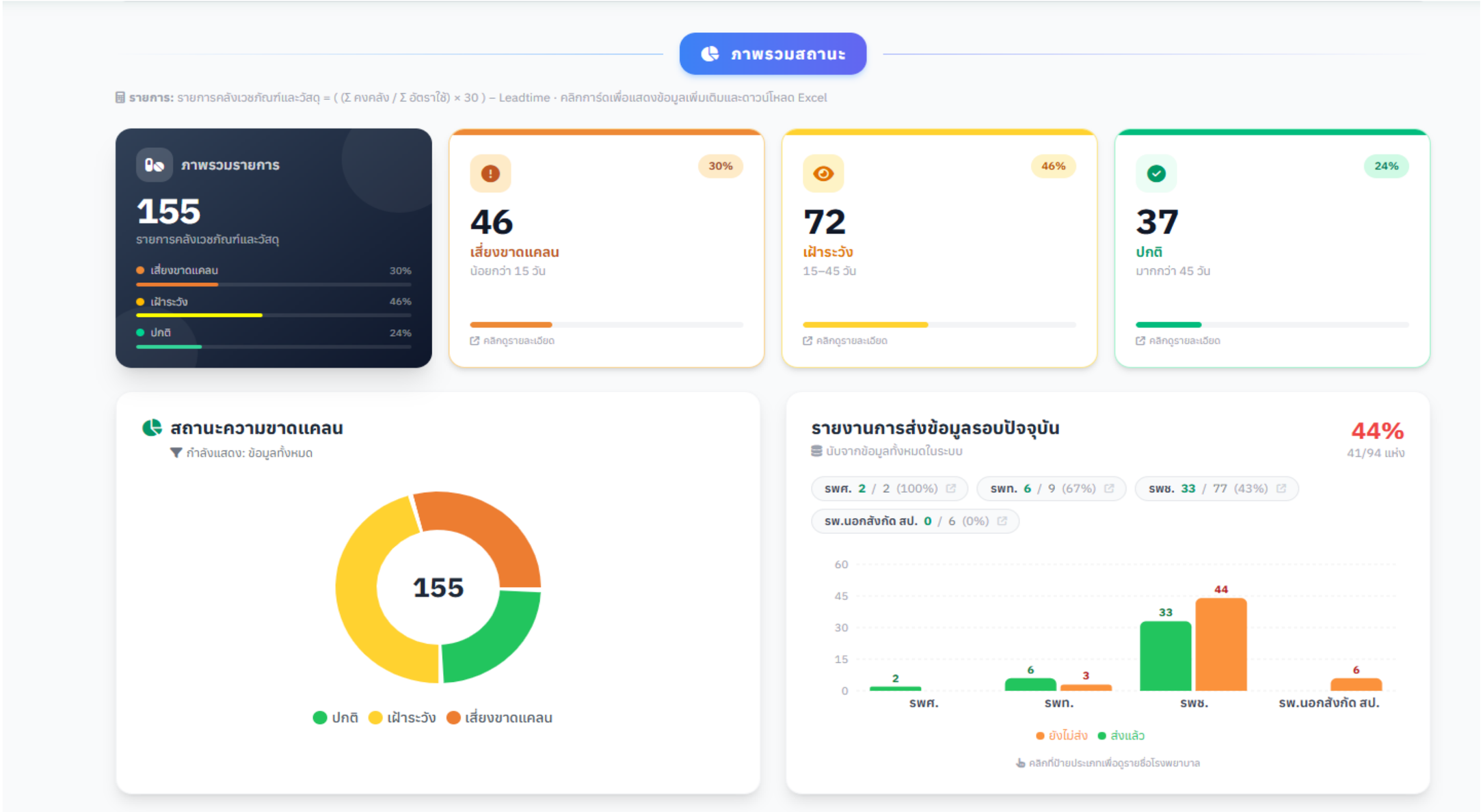
https://rh1inventory-mis.lpho.go.th



ระบบ Dashboard

ข้อมูลรายการยา และคู่มือวิธีลงข้อมูล

สถานการณ์การส่งข้อมูลของ เขตสุขภาพที่ 8

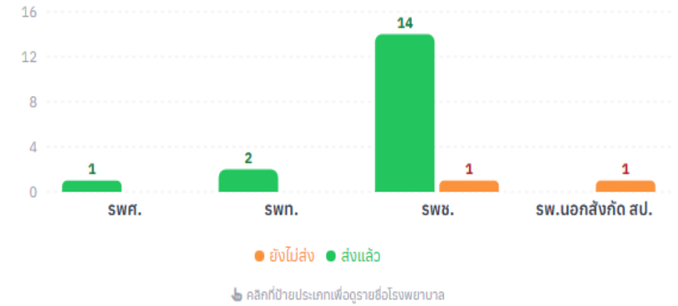


รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน สกลนคร

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

89%
17/19 แห่ง

รพศ. 1 / 1 (100%) รพท. 2 / 2 (100%) รพช. 14 / 15 (93%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 1 (0%)



รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน บึงกาฬ

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

88%
7/8 แห่ง

รพศ. 0 / 0 (0%) รพท. 0 / 1 (0%) รพช. 7 / 7 (100%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 0 (0%)

รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน อุดรธานี

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

38%
9/24 แห่ง

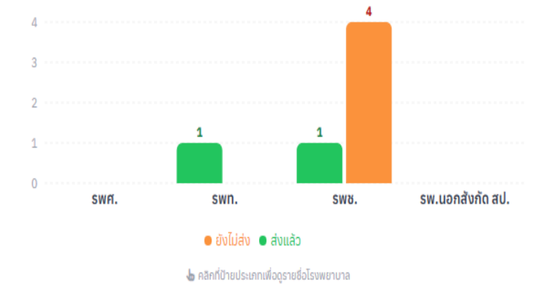
รพศ. 1 / 1 (100%) รพท. 1 / 1 (100%) รพช. 7 / 19 (37%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 3 (0%)

รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน หนองบัวลำภู

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

33%
2/6 แห่ง

รพศ. 0 / 0 (0%) รพท. 1 / 1 (100%) รพช. 1 / 5 (20%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 0 (0%)

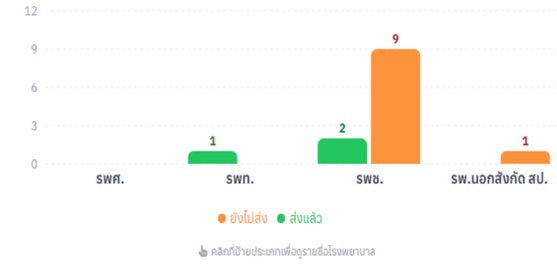


รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน นครพนม

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

23%
3/13 แห่ง

รพศ. 0 / 0 (0%) รพท. 1 / 1 (100%) รพช. 2 / 11 (18%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 1 (0%)

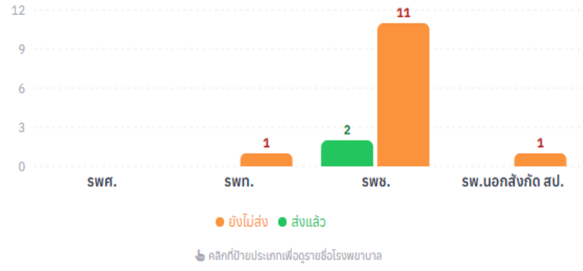


รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน เลย

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

13%
2/15 แห่ง

รพศ. 0 / 0 (0%) รพท. 0 / 1 (0%) รพช. 2 / 13 (15%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 1 (0%)

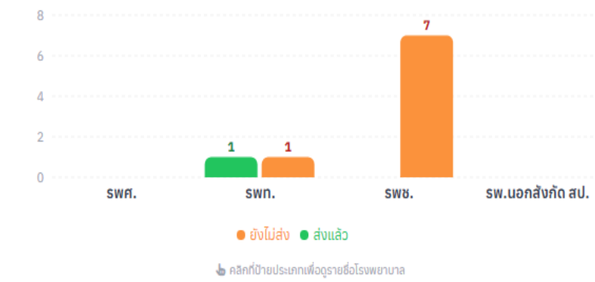


รายงานการส่งข้อมูลรอบปัจจุบัน หนองคาย

นับจากข้อมูลทั้งหมดในระบบ

11%
1/9 แห่ง

รพศ. 0 / 0 (0%) รพท. 1 / 2 (50%) รพช. 0 / 7 (0%) รพ.นอกสังกัด สป. 0 / 0 (0%)



ข้อมูลวันที่ 7 เมษายน 2569 เวลา 9.00 น

สรุปรายจังหวัด

คลิกแถวจังหวัดเพื่อดูรายชื่อสถานบริการ

รายการเวชภัณฑ์นำเข้าที่ใช้ติดตาม 1 ยา **118** รายการ 2 เวชภัณฑ์มิใช่ยา **0** รายการ 3 วัสดุอื่นๆ **0** รายการ

แสดง 15 แถว

ค้นหาจังหวัด... พิมพ์เพื่อค้นหา...

จังหวัด	ส่งแล้ว	ยังไม่ส่ง	รวม	% ส่งข้อมูล	กลุ่มเวชภัณฑ์และวัสดุ	
นครพนม	✓ 11 แห่ง	× 2 แห่ง	13	85%	100 0 0	ดู SW.
บึงกาฬ	✓ 3 แห่ง	× 5 แห่ง	8	38%	69 0 0	ดู SW.
สกลนคร	✓ 17 แห่ง	× 2 แห่ง	19	89%	102 0 0	ดู SW.
หนองคาย	✓ 6 แห่ง	× 3 แห่ง	9	67%	75 0 0	ดู SW.
หนองบัวลำภู	✓ 4 แห่ง	× 2 แห่ง	6	67%	86 0 0	ดู SW.
อุดรธานี	✓ 13 แห่ง	× 11 แห่ง	24	54%	108 0 0	ดู SW.
เลย	✓ 6 แห่ง	× 9 แห่ง	15	40%	70 0 0	ดู SW.

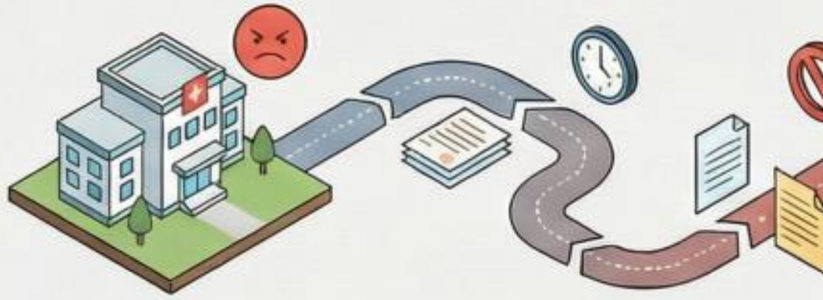
แนวทางการบริหารจัดการ Logistics ยาและเวชภัณฑ์ เขตสุขภาพที่ 8

เพื่อสรุปความท้าทายจากปัจจัยภายนอกและแนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพและรวดเร็วยิ่งขึ้น

วิกฤตการณ์และอุปสรรคที่ต้องเร่งแก้ไข

ผลกระทบจากภาวะสงครามและราคาน้ำมัน

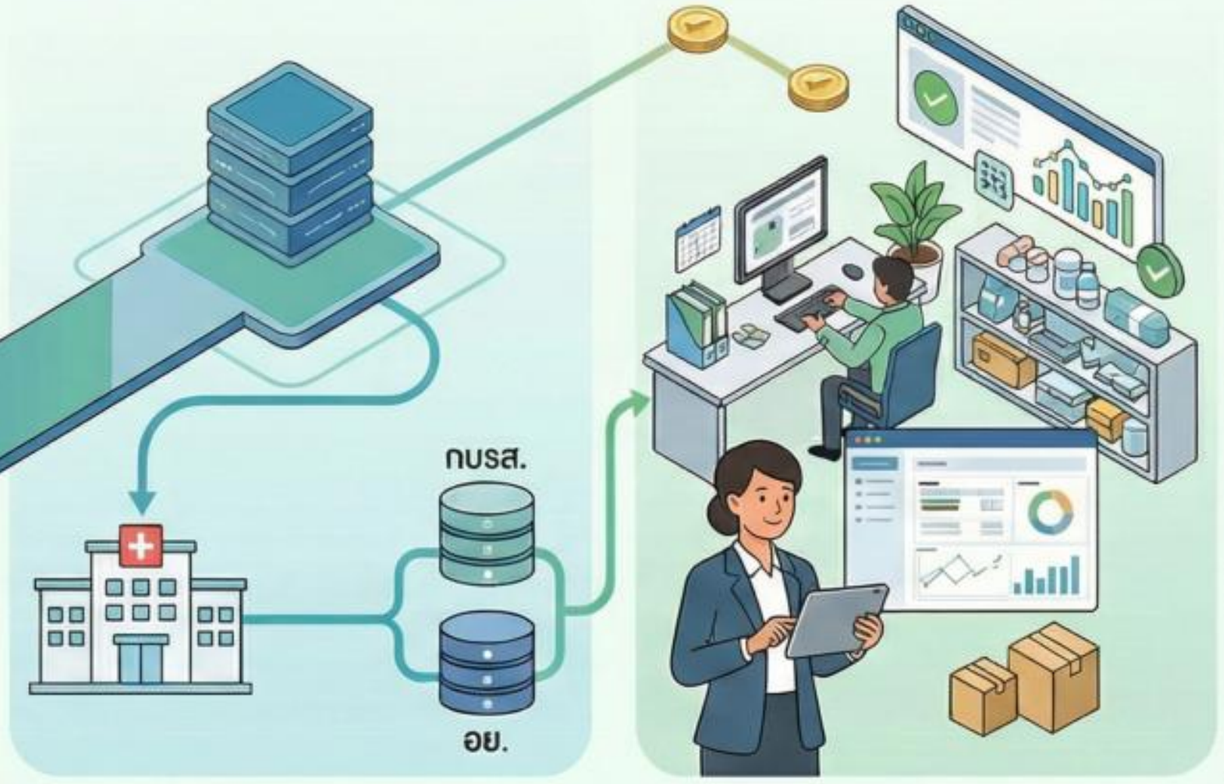
กระทบโดยตรงต่อกลุ่มเวชภัณฑ์พลาสติกและ
รายการยาสำคัญ 70 รายการที่ต้องรายงานผล



ข้อจำกัดในการส่งข้อมูลของโรงพยาบาลชุมชน

พบปัญหาอุปสรรคในระบบการส่งข้อมูลเข้าสู่ส่วนกลางที่ยังไม่ครอบคลุมและล่าช้า

ยุทธศาสตร์การเพิ่มประสิทธิภาพและระบบติดตาม



การพัฒนาระบบ API เชื่อมโยงข้อมูล

ลดขั้นตอนโดยส่งข้อมูลจากโรงพยาบาล
ไปยัง กบรส. และ อย. ได้โดยตรง

การดึงงานพัสดุช่วยกำกับติดตาม

มอบหมายงานพัสดุช่วยติดตามเวชภัณฑ์มิใช่ยา
เพื่อให้การบริหารคลังเป็นระบบครบวงจร