

โรงพยาบาลปากพนัง





กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วิธีปฏิบัติ	เรื่อง : การติดสติ๊กเกอร์สีเตือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์		
รหัสเอกสาร : P - PTC - ๐๐๑	เริ่มใช้ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕	แก้ไขครั้งที่ : ๔	จำนวนเนื้อหา : ๒ หน้า

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การติดสติ๊กเกอร์สีเตือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค		
ทบทวนโดย	คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)		
อนุมัติโดย	ดร.ภญ.ศรีสุดา ศิลาโชติ		

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 ๔	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมและ คุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุดา ศีตาโชติ) หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน	

### ๑.วัตถุประสงค์

เพื่อให้เวชภัณฑ์คลังเวชภัณฑ์เคลื่อนไหวอย่างมีประสิทธิภาพตามหลัก First-in First-out ง่ายต่อการเบิกจ่าย และลดปัญหาการหมดอายุของเวชภัณฑ์ในคลังเวชภัณฑ์

### ๒.เป้าหมาย

ลดปัญหาการหมดอายุของเวชภัณฑ์ในคลังเวชภัณฑ์

### ๓.คำจำกัดความ

-

### ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวอมรรัตน์ รักฉิม
๒. นายชัยวุฒิ ศรีทองมาศ
๓. นายพงศ์พัฒน์ ศิริสมบัติ
๔. สมศักดิ์ จันทรรักษ์ดี

### ขั้นตอนการปฏิบัติ

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

หมดอายุภายในปี ๒๐๑๙ / ๒๕๖๕

หมดอายุภายในปี ๒๐๒๐ / ๒๕๖๖

หมดอายุภายในปี ๒๐๒๑ / ๒๕๖๗

โรงพยาบาลปากพนัง		<input type="checkbox"/> ควบคุม	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม
วิธีปฏิบัติ : P – PTC –		หน้า ๒	ฉบับที่
เรื่อง : การติดสติ๊กเกอร์สีเตือนการหมดอายุของเวชภัณฑ์		ปรับปรุงครั้งที่ ๔	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
แผนก : PTC	ทบทวนทุก ๑ ปี	แผนกที่เกี่ยวข้อง	
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานเภสัชกรรมและ คุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการ PTC	ผู้อนุมัติ : (นางศรีสุดา สีลาโชติ) 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

#### ๓. นำสติ๊กเกอร์สีที่เขียนตัวเลขระบุวันหมดอายุแล้ว ติดบนบรรจุภัณฑ์ของเวชภัณฑ์ ในบริเวณที่สังเกตเห็นได้ง่ายเมื่อวางบนชั้นวางเวชภัณฑ์

#### ๔. การวางเวชภัณฑ์บนชั้น ให้วางแยกตามสีและหมายเลขที่เขียนไว้ โดยหันแถบสติ๊กเกอร์สีให้เห็นได้ชัดเจน ง่ายต่อการเบิกจ่าย

### ดัชนีชี้วัด

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