



ภาคผนวก ก

แบบเก็บข้อมูลทั่วไปของงานคลังเวชภัณฑ์

แบบเก็บข้อมูลทั่วไปของงานคลังเวชภัณฑ์

ประจำวันที่ / /

ข้อมูลทั่วไป	รายละเอียด
1. สถานที่เก็บเวชภัณฑ์ - ลักษณะคลัง พื้นที่ที่ใช้เก็บ - ความมั่นคง แข็งแรงของคลัง	
2. ความเพียงพอของบริเวณที่ใช้เก็บเวชภัณฑ์ - ส่วนรับยา - ส่วนจัดเก็บยา และลักษณะของชั้นเก็บเวชภัณฑ์	
3. อุปกรณ์ในบริเวณที่ทำงาน - ลักษณะโต๊ะ - ลักษณะเก้าอี้ - คอมพิวเตอร์ - ระบบไฟฟ้า	
4. อุณหภูมิ - อุณหภูมิห้องและอุณหภูมิภายในตู้เย็น ณ เวลา 9.00 น. และ 16.00 น.	
5. ระบบระบายอากาศ - มีพัดลมระบายอากาศ ช่วยในอากาศ ไหลเวียนดี	
6. คู่มือการเก็บรักษายา - คู่มืออธิบายการเก็บรักษายา อุณหภูมิที่ เหมาะสมในการเก็บยา เพื่อเพิ่มความคงตัว ของเวชภัณฑ์	
7. การจัดเก็บเวชภัณฑ์ - การจัดเรียงเวชภัณฑ์	
8. การแสดงวันหมดอายุ - การแสดงวันหมดอายุบนเวชภัณฑ์และ ความแตกต่างของวันหมดอายุในแต่ละปี	

ข้อมูลทั่วไป	รายละเอียด
9. การป้องกันการโจรกรรม - การติดสัญญาณกันขโมย - กุญแจเปิด - ปิดคลัง - กุญแจที่ใช้ปิดตู้/บริเวณยาที่กำหนด	
10. การป้องกันอัคคีภัย - สัญญาณดักควัน - น้ำยาดับเพลิง - การซ้อมการดับเพลิง การหนีไฟ	
11. การป้องกันอุทกภัย - การจัดระบบป้องกันน้ำท่วม - การเตรียมการณเกี่ยวกับการขนย้าย เวชภัณฑ์ถ้ามีเหตุการณ์น้ำท่วม	
12. วิธีปฏิบัติงานในคลัง - วิธีการตัดสต็อกยา - วิธีการขนย้ายยา	

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

ภาคผนวก ข

แบบเก็บข้อมูลการรับเวชภัณฑ์เข้าคลังเวชภัณฑ์

แบบเก็บข้อมูลการตรวจรับเวชภัณฑ์

ประจำวันที่/...../

เวชภัณฑ์.....

เกี่ยวกับเอกสาร

1. ใบสั่งซื้อเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลที่กำหนดให้แนบมา

☐ มี

 ☐ ไม่มี (ข้ามไปข้อ 4)

2. การระบุวันที่ในใบส่งของ (เปรียบเทียบกับใบสั่งซื้อ)

☐ มี

 ☐ ถูกต้อง (ใบส่งของวันที่....., ใบสั่งซื้อวันที่.....)

☐ ไม่ถูกต้อง

☐ ไม่มี

3. การระบุเลขอ้างอิงในใบส่งของ (เปรียบเทียบกับใบสั่งซื้อ)

☐ มี

 ☐ ถูกต้อง

☐ ไม่ถูกต้อง

☐ ไม่มี

4. การระบุชื่อเวชภัณฑ์ในใบส่งของ

☐ มี

 > เทียบกับใบสั่งซื้อ

 ☐ ถูกต้อง

 ☐ ไม่ถูกต้อง

 ☐ ระบุไม่ได้

 > เทียบกับเวชภัณฑ์

 ☐ ถูกต้อง

 ☐ ไม่ถูกต้อง

☐ ไม่มี

5. การระบุความแรงของเวชภัณฑ์ในใบส่งของ

☐ มี

 > เทียบกับใบสั่งซื้อ

 ☐ ถูกต้อง

 ☐ ไม่ถูกต้อง

 ☐ ระบุไม่ได้

 > เทียบกับเวชภัณฑ์

 ☐ ถูกต้อง

 ☐ ไม่ถูกต้อง

☐ ไม่มี

6. การระบุรูปแบบของเวชภัณฑ์ในใบส่งของ

☐ มี

 > เทียบกับใบสั่งซื้อ

 ☐ ถูกต้อง

 ☐ ไม่ถูกต้อง

 ☐ ระบุไม่ได้

 > เทียบกับเวชภัณฑ์

 ☐ ถูกต้อง

 ☐ ไม่ถูกต้อง

☐ ไม่มี

7. การระบุจำนวนของเวชภัณฑ์ในใบสั่งของ

- 21

 - เทียบกับใบสั่งซื้อ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ☐ ระบุไม่ได้
 - เทียบกับเวชภัณฑ์ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

○ 22

8. การระบุราคาของเวชภัณฑ์ในใบสั่งของ

- ☐ มี ☒ เียบกับใบสั่งซื้อ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ☐ ระบุไม่ได้
- ☐ ไม่มี

9. ไบวิเคราะห์เวชภัณฑ์ของบริษัทฯ

- ☐ ใช่ ☐ ถูกต้อง (ตรงกับที่ระบุในใบส่งของ)
☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่ถูกต้อง



 เกี่ยวกับเวชภัณฑ์

1. เวชภัณฑ์มาส่งตามวันที่กำหนด (ภายใน 45 วัน นับจากวันที่สั่งซื้อ)
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ ระบุไม่ได้ (เนื่องจากไม่มีใบสั่งซื้อแนบมา)
2. เวชภัณฑ์อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
3. หมายเลขการผลิตของเวชภัณฑ์ตรงกับใบวิเคราะห์ที่ส่งมา
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ ระบุไม่ได้ (เนื่องจากไม่มีใบวิเคราะห์แนบมา)
4. วันหมดอายุของเวชภัณฑ์ :

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

ประจำวันที่ / /

ชื่อเวชภัณฑ์.....

G G

1. ข้อมูลเวชภัณฑ์

- ☐ ครบถ้วน
- ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง
- ☐ ไม่ครบถ้วน

2. วันที่รับเวชภัณฑ์

- ☐ มีการระบุ
- ☐ ตรงกับวันที่รับเวชภัณฑ์ (ลงรับวันที่.....)
 - ☐ ไม่ตรงกับวันที่รับเวชภัณฑ์ (ลงรับวันที่.....)
- ☐ ไม่มีการระบุ

3. วันหมดอายุของเวชภัณฑ์

- ☐ มีการระบุ : วันที่.....
☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง
☐ ไม่มีการระบุ

4. จำนวนคงเหลือของเวชภัณฑ์.....รายการ

1. ข้อมูลที่นำมาลงรายการในสต็อกการ์ด

- ☐ ครอบคลุมข้อมูล
- ☐ ไม่ครอบคลุมข้อมูล

2. วันหมดอายุของเวชภัณฑ์

- มีการระบุ : วันที่.....
☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง
 ○ ไม่มีการระบุ

3. จำนวนคงเหลือของเวชภัณฑ์ในสต็อกคาร์ด.....รายการ

4. จำนวนคงเหลือของเวชภัณฑ์คงคลัง.....รายการ

5. ใช้ปากกาสีแดงในการลงรับเวชภัณฑ์

- ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

ภาคผนวก ง

แบบเก็บข้อมูลการจัด – จ่ายเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยเบิก

แบบเก็บข้อมูลจากใบสรุปการเบิกยา
หน่วยงานที่เบิก.....
ประจำวันที่/...../.....

ใบสรุปการเบิก	รายการยาเกิน	รายการยาขาด	รายการยาผิด (แทนกัน)	จำนวนยาเกิน	จำนวนยาขาด	รวม
แผ่นที่ 1 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 2 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 3 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 4 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 5 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 6 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 7 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 8 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 9 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 10 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 11 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 12 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 13 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 14 จำนวนยารายการ						
แผ่นที่ 15 จำนวนยารายการ						
รวม ใบเบิกทั้งหมด.....แผ่น จำนวน.....รายการ						

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

แบบเก็บข้อมูลการจ่ายเวชภัณฑ์ออกจากคลัง

หน่วยเบิก.....

ประจำวันที่ / /

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

○ ถูกต้องและครบถ้วนทั้งหมด จำนวน.....รายการ

รายการขนาด จำนวน.....รายการ

รายการยาเกิน จำนวน.....รายการ

☐ จำนวนยาขาด จำนวน.....รายการ

จำนวนยาเกิน จำนวน.....รายการ

□ รูปแบบของยาไม่ถูกต้อง จำนวน.....รายการ

ขนาดของยาไม่ถูกต้อง จำนวน.....รายการ

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก



ภาคผนวก จ

แบบประเมินระดับความพึงพอใจของหน่วยเบิกเวชภัณฑ์

แบบสอบถามความพึงพอใจของหน่วยเบิกต่อการเบิกยาและเวชภัณฑ์จากคลังเวชภัณฑ์
หน่วยเบิก.....

ส่วนที่ 1 กรุณาใส่เครื่องหมายกากบาท (x) ทับบนหมายเลขด้านขวาของข้อความ
ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ข้อละเพียงหนึ่งหมายเลข

ข้อความ	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	เฉย ๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
ด้านคุณภาพการให้บริการของคลังเวชภัณฑ์					
1. เจ้าหน้าที่ในคลังเวชภัณฑ์มีเวลาเพียงพอในการให้บริการ แก่ท่าน	1	2	3	4	5
2. ท่านพอใจกับระยะเวลาในการรอรับเวชภัณฑ์	1	2	3	4	5
3. ท่านได้รับเวชภัณฑ์ครบตามจำนวนที่ท่านต้องการทุกครั้ง	1	2	3	4	5
ด้านการปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่ในคลังต่อหน่วยเบิก					
4. เจ้าหน้าที่คลังเวชภัณฑ์ควรมีมนุษยสัมพันธ์กับท่าน มากกว่านี้	1	2	3	4	5
5. เจ้าหน้าที่คลังเวชภัณฑ์เอาใจใส่ท่านเป็นอย่างดี	1	2	3	4	5
6. ท่านไม่พอใจในกิริยาท่าทางของเจ้าหน้าที่คลังเวชภัณฑ์ ในการให้บริการ	1	2	3	4	5
ด้านสถานที่รอรับการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์					
7. บริเวณที่รอรับเวชภัณฑ์มีความคับแคบ	1	2	3	4	5
8. บริเวณที่รอรับการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์มีความสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย	1	2	3	4	5
ด้านความเชื่อมั่นของท่านต่องานคลังเวชภัณฑ์					
9. เมื่อท่านมีปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ บุคลากร ในคลังเวชภัณฑ์สามารถช่วยแก้ปัญหาให้กับท่านได้	1	2	3	4	5
10. ท่านมีความมั่นใจว่าได้รับเวชภัณฑ์ที่ถูกต้อง	1	2	3	4	5
11. ท่านมั่นใจว่าได้รับเวชภัณฑ์ครบตามจำนวน	1	2	3	4	5
12. ท่านมั่นใจว่าคลังมีเวชภัณฑ์เพียงพอกับความต้องการของ ท่าน	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 2 ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นอื่น ๆ

.....

.....

.....

ภาคผนวก จ

แบบประเมินระดับความรุนแรงของความเสียหายในงานคลังเวชภัณฑ์

แบบประเมินระดับความรุนแรงของความเสียหายในงานคลังเวชภัณฑ์

ท่านคิดว่าความเสียหาย/ความผิดพลาดในงานคลังเวชภัณฑ์ต่อไปนี้ จัดเป็นความรุนแรงในระดับใด

ส่วนที่ 1 การตรวจรับเวชภัณฑ์

1. บริษัทฯ ไม่แนบใบสั่งซื้อเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลมา
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
2. บริษัทฯ ไม่ระบุวันที่ในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
3. บริษัทฯ ไม่ระบุเลขที่ใบสั่งซื้อในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
4. บริษัทฯ ไม่ระบุชื่อเวชภัณฑ์ในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
5. บริษัทฯ ไม่ระบุความแรงของเวชภัณฑ์ในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
6. บริษัทฯ ไม่ระบุรูปแบบของเวชภัณฑ์ในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
7. บริษัทฯ ไม่ระบุจำนวนของเวชภัณฑ์ในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
8. บริษัทฯ ไม่ระบุราคาของเวชภัณฑ์ในใบส่งของ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
9. บริษัทฯ ไม่แนบใบวิเคราะห์เวชภัณฑ์มา
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
10. บริษัทฯ ไม่มาส่งเวชภัณฑ์ตามวันที่โรงพยาบาลกำหนด (45 วันหลังจากวันสั่งซื้อ)
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
11. เวชภัณฑ์ที่ส่งมาอยู่ในสภาพที่ไม่สมบูรณ์
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
12. หมายเลขการผลิตของเวชภัณฑ์ไม่ตรงกับใบวิเคราะห์ที่ส่งมา
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง
13. เวชภัณฑ์ไม่มีการระบุวันหมดอายุ
☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

ส่วนที่ 2 การลงรับยาเข้าคลังเวชภัณฑ์

1. คลังเวชภัณฑ์ลงข้อมูลของเวชภัณฑ์ในคอมพิวเตอร์ไม่ครบถ้วน

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

2. คลังเวชภัณฑ์ระบุจำนวนรับเวชภัณฑ์ในคอมพิวเตอร์ไม่ถูกต้อง

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

3. คลังเวชภัณฑ์ระบุวันหมดอายุของเวชภัณฑ์ในคอมพิวเตอร์ไม่ถูกต้อง

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

4. คลังเวชภัณฑ์ลงข้อมูลของเวชภัณฑ์ในสต็อกการ์ดไม่ครบถ้วน

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

5. คลังเวชภัณฑ์ระบุจำนวนรับเวชภัณฑ์ในสต็อกการ์ดไม่ถูกต้อง

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

6. คลังเวชภัณฑ์ระบุวันหมดอายุของเวชภัณฑ์ในสต็อกการ์ดไม่ถูกต้อง

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

ส่วนที่ 3 การเบิกเวชภัณฑ์ของหน่วยเบิกเวชภัณฑ์

1. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุชื่อหน่วยงานที่เบิกเวชภัณฑ์

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
2. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุชื่อหน่วยงานที่รับใบเบิกเวชภัณฑ์

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
3. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุที่ใบเบิกเวชภัณฑ์ว่าเป็นการ "เบิก" หรือ "คืน"

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
4. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุวันที่ที่ต้องการเวชภัณฑ์

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
5. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุรายการเวชภัณฑ์ที่ต้องการ

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
6. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุความแรง หรือ หน่วยบรรจุของเวชภัณฑ์

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
7. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุจำนวนเวชภัณฑ์ที่ต้องการ

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
8. หน่วยเบิกไม่ระบุชื่อผู้มีสิทธิเบิกเวชภัณฑ์

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
9. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ระบุเลขที่ใบเบิก / ใบส่งคืน

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
10. หน่วยเบิกเวชภัณฑ์ไม่ได้ระบุหมายเลขพัสดุที่ทำการเบิก

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง
11. คลังเวชภัณฑ์ไม่มีการลงชื่อผู้ตรวจสอบ

☐ รุนแรงมาก
☐ รุนแรงปานกลาง
☐ รุนแรงน้อย
☐ ไม่รุนแรง

ส่วนที่ 4 การจัด - จ่ายเวชภัณฑ์ของคลังเวชภัณฑ์

1. คลังเวชภัณฑ์ลงข้อมูลการเบิกในคอมพิวเตอร์ผิดพลาด

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

2. คลังเวชภัณฑ์ลงข้อมูลการเบิกในสต็อกการ์ดผิดพลาด

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

3. ข้อมูลของเวชภัณฑ์ในคอมพิวเตอร์ไม่ตรงกับจำนวนเวชภัณฑ์คงคลัง

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

4. ข้อมูลของเวชภัณฑ์ในสต็อกการ์ดไม่ตรงกับจำนวนเวชภัณฑ์คงคลัง

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

5. เวชภัณฑ์ขาดสต็อก

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

6. เวชภัณฑ์ล้นสต็อก

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง

7. คลังเวชภัณฑ์จัดเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยเบิกผิดพลาด

- ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย ☐ ไม่รุนแรง