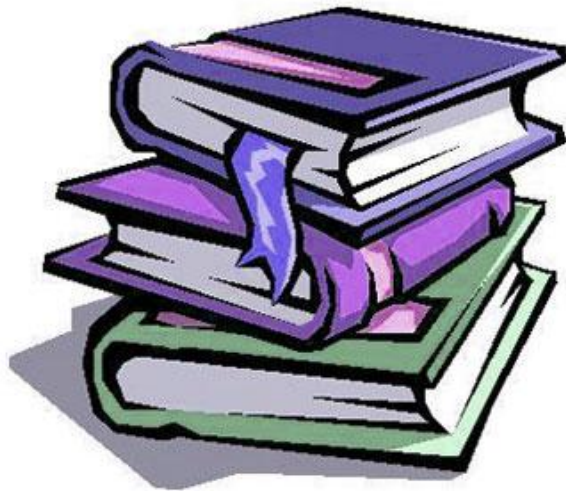


คู่มือการปฏิบัติงาน
กระบวนการบริหารเวชภัณฑ์
ในส่วนกระบวนการเบิกจ่าย บรรจุ
และจัดส่งวัคซีน



จัดทำโดย
กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์
สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

กระบวนการเบิกจ่าย บรรจุ และจัดส่งวัคซีน

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้มีการเบิกจ่าย บรรจุ และจัดส่งวัคซีนอย่างถูกต้อง เหมาะสม ภายในระยะเวลาที่กำหนด
ให้แก่หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน

2. ขอบเขต

เป็นแนวปฏิบัติในการเบิกจ่าย บรรจุ และจัดส่งวัคซีน ซึ่งครอบคลุมขั้นตอนการรับเรื่องขอรับการสนับสนุนวัคซีนจากหน่วยงานต่างๆ การดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารในการขอเบิกและปริมาณคงคลัง การเบิกวัคซีนจากคลัง จนถึงการบรรจุและจัดส่งวัคซีน

3. กรอบแนวคิด

กระบวนการเบิกจ่าย บรรจุ และจัดส่งวัคซีนต้องสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้เสียอย่างเหมาะสม โดยมีการวิเคราะห์ความต้องการ และความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึงข้อกำหนดทางกฎหมาย ได้ดังนี้

ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		ความต้องการและความคาดหวัง
ผู้รับบริการ	หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนวัคซีน	ได้รับการสนับสนุนวัคซีนที่มีคุณภาพ ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในระยะเวลาที่กำหนด
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1. ผู้บริหาร 2. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพ ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อกำหนดทางกฎหมาย

การเบิกจ่ายวัคซีนเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

4. ข้อกำหนดที่สำคัญและตัวชี้วัด

จากความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สามารถนำมากำหนดเป็นข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการเบิกจ่าย บรรจุ และจัดส่งวัคซีน ได้ดังนี้

ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนวัคซีนสอดคล้องกับความต้องการ	ร้อยละของผู้ขอสนับสนุนได้รับวัคซีนครบถ้วน ถูกต้อง ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
	จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องคุณภาพวัคซีนจากผู้ขอรับการสนับสนุน	ไม่มีข้อร้องเรียน
	ร้อยละความพึงพอใจของหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนวัคซีน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

5. ระบบติดตามประเมินผล

5.1 ดำเนินการติดตามการได้รับการสนับสนุนวัคซีนของหน่วยงานผู้ขอรับการสนับสนุน โดยใช้ใบนำส่งวัคซีน (แบบฟอร์ม ว.4)

5.2 ดำเนินการประเมินคุณภาพการจัดส่งวัคซีน โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดส่งวัคซีนจากกรมควบคุมโรค

6. ขั้นตอนและมาตรฐานการปฏิบัติงาน

No	ผังกระบวนการ	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพ/ สิ่งที่ต้องควบคุม	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม/ บันทึก	เอกสารอ้างอิง
1	รับเรื่องขอรับการสนับสนุนวัคซีน จากหน่วยงานต่างๆ	รับหนังสือ/บันทึกขอรับการ สนับสนุนวัคซีน 1.1 กรณีได้รับการอนุมัติให้ สนับสนุนวัคซีน ให้ดำเนินการ ตามขั้นตอนเบิกจ่ายต่อไป 1.2 กรณีที่ไม่ได้รับการอนุมัติ ประสานแจ้งผู้บริหาร/ ผู้ลงนาม/หน่วยงานที่ขอรับ การสนับสนุนทราบ	ได้รับการอนุมัติโดยผู้บริหาร	ผู้รับผิดชอบ ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	หนังสือราชการ/ บันทึกข้อความ ที่ขอรับการ สนับสนุน	
2	ตรวจสอบรายการวัคซีนที่ขอเบิก	ตรวจเช็คปริมาณคงคลังของ วัคซีนตามรายการที่จะ ดำเนินการเบิกจ่ายว่ามี จำนวนเพียงพอที่จะสามารถ สนับสนุนได้ตามความต้องการ หรือไม่ 2.1 กรณีวัคซีนเพียงพอ ต่อการสนับสนุน ทำการเบิก วัคซีนจากคลัง		ผู้รับผิดชอบ ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	ทะเบียนคุมพัสดุ	

No	ผังกระบวนการ	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพ/ สิ่งที่ต้องควบคุม	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม/ บันทึก	เอกสารอ้างอิง
		2.2 กรณีวัคซีนไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนประสานแจ้งผู้บริหาร/ผู้ลงนาม/หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนทราบ				
3	จัดทำใบนำส่งวัคซีนและส่งมอบให้เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	1. กรอกข้อมูลรายการวัคซีนที่ต้องการเบิกในแบบฟอร์มการส่งวัคซีน กรมควบคุมโรค (แบบฟอร์ม ว.4) และส่งมอบให้เจ้าพนักงานเภสัชกรรมเพื่อดำเนินการบรรจุวัคซีน 2. จัดทำบันทึกการจ่ายวัคซีนลงในทะเบียนคุมพัสดุ	ข้อมูลในแบบฟอร์มตรงกับรายการและจำนวนวัคซีนที่ได้รับอนุมัติ	ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- แบบฟอร์ม ว.4 - ทะเบียนคุมพัสดุ	
4	เตรียมการบรรจุวัคซีน	1. รับใบนำส่งวัคซีนที่กรอกรายละเอียดชนิดและจำนวนที่ขอรับการสนับสนุน 2. เตรียมภาชนะสำหรับบรรจุวัคซีน เช่น กล่องโฟม กระติกวัคซีน เป็นต้น 3. นำ ice pack และฟิวเจอร์บอร์ด จัดวางลงในกล่องโฟม/	1. แบบฟอร์มต้องมีข้อมูลครบถ้วน ได้แก่ รายการวัคซีน รุ่นการผลิต วันเดือนปีที่ผลิต/หมดอายุ ลายมือชื่อของผู้เขียนเบิก เป็นต้น 2. ขนาดภาชนะบรรจุต้องมีความเหมาะสมกับจำนวนวัคซีนที่ขอรับการสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แบบฟอร์ม ว.4	มาตรฐานการดำเนินงานด้านคลังและการเก็บรักษาวัคซีน

No	ผังกระบวนการ	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพ/ สิ่งที่ต้องควบคุม	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม/ บันทึก	เอกสารอ้างอิง
		ภาชนะบรรจุวัคซีน	3. จำนวนของ ice pack ต้อง เหมาะสมกับชนิดของวัคซีน (เชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์และเชื้อ ตาย) 4. ขนาดฟิวเจอร์บอร์ดหรือที่ กั้นต้องเหมาะสมกับภาชนะ บรรจุ			
5	บรรจุวัคซีนลงภาชนะ	1. นับจำนวนวัคซีนให้ ครบถ้วน ถูกต้องตามจำนวน ที่ขอเบิก 2. นำวัคซีนออกจากคลัง วัคซีนบรรจุใส่กล่องโฟมหรือ กระติกวัคซีน	1. เช็ครายการวัคซีน รุ่นการ ผลิต วันเดือนปีผลิต/หมดอายุ ให้ถูกต้องตรงตามข้อมูลที่ระบุ ไว้ในแบบฟอร์ม 2. มีการลงลายมือชื่อผู้จัด วัคซีน	ผู้รับผิดชอบ ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	แบบฟอร์ม ว.4	หนังสือ ราชการ/ บันทึกการขอ เบิกวัคซีน
6	ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของวัคซีน	1. ตรวจสอบความถูกต้องของ ชนิด จำนวน และคุณภาพ ของวัคซีน เช่น ลักษณะทาง กายภาพ (ความใส ความขุ่น การตกตะกอน ฯลฯ) วัน หมดอายุ รุ่นการผลิต เป็นต้น 2. ตรวจสอบปริมาณวัคซีน	1. ต้องมีเภสัชกร 2 คน เป็น ผู้ควบคุมและตรวจสอบการ บรรจุวัคซีน 2. ลงลายมือชื่อผู้ควบคุมและ ตรวจสอบการบรรจุวัคซีน	ผู้รับผิดชอบของ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	แบบฟอร์ม ว.4 ทะเบียนคุมพัสดุ	มาตรฐานการ ดำเนินงานด้าน คลังและการ เก็บรักษาวัคซีน

No	ผังกระบวนการ	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพ/ สิ่งที่ต้องควบคุม	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม/ บันทึก	เอกสารอ้างอิง
		คงเหลือให้ตรงกับทะเบียน คุมพัสดุ				
7	ขนส่งวัคซีนไปยังหน่วยงาน เป้าหมาย	1. นำวัคซีนที่บรรจุเรียบร้อยแล้ว ขึ้นพาหนะขนส่ง 2. ขนส่งวัคซีนไปยังหน่วยงาน เป้าหมาย	1. เคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุ วัคซีนด้วยความระมัดระวัง 2. ควบคุมการขนส่งให้อยู่ใน มาตรฐาน เช่น มาตรฐาน ระบบลูกโซ่ความเย็น อุณหภูมิขนส่งวัคซีนทั่วไป คือ +2 ถึง +8 องศาเซลเซียสและ วัคซีน OPV -15 ถึง -25 องศาเซลเซียส 3. ส่งวัคซีนถึงหน่วยงาน เป้าหมายได้ทันตามเวลาที่นัด หมาย 4. ผู้รับวัคซีนลงลายมือชื่อ ในแบบฟอร์ม	ผู้รับผิดชอบ ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	แบบฟอร์ม ว.4	มาตรฐานการ ดำเนินงานด้าน คลังและการ เก็บรักษาวัคซีน

7. มาตรการสำรอง เพื่อคงความต่อเนื่อง

ปัจจัยเสี่ยง	กิจกรรมที่จะดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	กรอบระยะเวลา
รถส่งวัคซีนเสียขณะ ขนส่งวัคซีน	ขอยืมรถจากหน่วยงาน ใกล้เคียง เช่น สำนักงาน ป้องกันควบคุมโรค เป็นต้น	สำนักโรคติดต่อทั่วไป	ดำเนินการทันที เมื่อเกิดเหตุการณ์

8. การควบคุมบันทึก

บันทึก	เก็บไว้ที่หน่วยงาน	เก็บไว้อ้างอิง
หนังสือราชการ/บันทึกข้อความ ที่ขอรับการสนับสนุน	✓	✓
ทะเบียนคุมพัสดุ	✓	✓
แบบฟอร์ม ว.4	✓	✓

ภาคผนวก

(แบบฟอร์ม ว.4)

แบบฟอร์มการส่งวัคซีน กรมควบคุมโรค

หน่วยงานผู้ส่ง สำนักโรคติดต่อทั่วไป

หน่วยงานผู้รับ.....จังหวัด.....

ตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....

ลำดับที่	รายการ	เลขที่ผลิต	วันหมดอายุ	ราคาต่อขวด (บาท)	จำนวน (ขวด)	เป็นเงิน	
						บาท	สตางค์
1	ไวรัสตับอักเสบบี						
2	ไวรัสตับอักเสบบีเอ						
3	โปลิโอ						
4	ไขหวัดใหญ่						
5	ไข้กาฬหลังแอ่น						
6	ไข้เหลือง						
7	อหิวาต์						
8	ไวรัสโรคตา						
9	ดีที (10 โด๊ส)						
10	ดีที (1 โด๊ส)						
11	เอ็ม.เอ็ม.อาร์. (10 โด๊ส)						
12	DAT						
13	BOTULISM ANTITOXIN						
14	HPV						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							

.....
 (.....)

ลงชื่อผู้รับ

.....
 (.....)

ผู้จัดทำ

ลงชื่อผู้ตรวจ.....ผู้ควบคุม.....ผู้บรรจุ.....

รวม.....รายการ.....กล่อง ส่งทาง.....วันที่.....