บทที่ 3
วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณา (Descriptive Research) มุ่งศึกษาถึงผลจากการประเมินผลมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เฉพาะโรงพยาบาลในส่วนที่สังกัดกองโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งสิ้น 92 แห่ง โดยรูปแบบการประเมินใช้ข้อมูลจากรายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ตามรูปแบบรายงานที่กองโรงพยาบาลภูมิภาคกำหนดให้ อันมีลักษณะเป็นข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) และใช้ข้อมูลจากแบบสอบถามผู้ปฏิบัติงานตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ซึ่งเป็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โดยใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล

ระเบียบวิธีวิจัย

3.1. ขอบเขตการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการประเมินผลมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ในแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพดีด้วยต้นทุนต่ำ (good health at low cost) โดยการศึกษาจากข้อมูลทุติยภูมิจากรายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง รวมทั้งสิ้น 92 แห่ง ที่ส่งให้กองโรงพยาบาลภูมิภาค และ ประเมินผลความคิดเห็น ความพึงพอใจ ปัญหา และอุปสรรคของการปฏิบัติตามมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ของหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง จำนวน 92 แห่ง ต่อการกำหนดแนวทาง วิธีปฏิบัติตามมาตรการ ปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ โดยใช้แบบประเมินผลที่สร้างขึ้น

3.2 ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการวิจัย

วิธีการดำเนินการวิจัยสามารถแบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนการเตรียมการและวางแผนโครงการ

ขั้นตอนที่ 2 เริ่มดำเนินการจัดเก็บข้อมูล

ขั้นตอนที่ 3 ขั้นตอนการประมวลผลและสรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

ขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนการเตรียมการและวางแผนโครงการ

การเตรียมการและวางแผนโครงการมีขั้นตอนดังนี้

1.1. ทบทวนเอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้วิจัยในด้านความรู้ ความเข้าใจให้สามารถวิเคราะห์ และวางแนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างเหมาะสม รัดกุม โดยผู้วิจัยศึกษามาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ในแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพดีด้วยต้นทุนต่ำ ตามคำสั่งที่ สธ 0211/09/ว.70 ลงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2541 (รายละเอียดตามภาคผนวก ข หน้า 93) ในด้านแนวความคิด หลักการ เหตุผล เป้าหมาย และรูปแบบการดำเนินการ

1.2. คัดเลือกกลุ่มประชากรตัวอย่าง โดยใช้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกองโรงพยาบาลภูมิภาค ทุกแห่ง จำนวน 92 แห่ง เนื่องจากผู้วิจัยเห็นว่าจำนวนโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ครอบคลุมกลุ่มที่จะได้รับผลกระทบจากมาตรการดังกล่าวทั่วประเทศ

1.3. การคัดเลือกประเด็นมาตรการฯ ที่ศึกษา โดยทำการคัดเลือก 4 ประเด็นมาตรการฯ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดจากทั้งหมด 8 ประเด็นมาตรการฯ (รายละเอียดตามภาคผนวก ข หน้า 99) ที่โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ต้องถือปฏิบัติ เนื่องจาก 4 ประเด็นมาตรการฯ นี้มีข้อมูลที่ครบถ้วน และสมบูรณ์ ในช่วงที่ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยคัดเลือกประเด็น ดังต่อไปนี้

1.3.1. ประเด็นมาตรการที่ 1. บัญชีรายการยาของสถานพยาบาล

1.3.2. ประเด็นมาตรการที่ 3.1. มูลค่าการจัดหายา

1.3.3. ประเด็นมาตรการที่ 3.2. การจัดหายาร่วม

1.3.4. ประเด็นมาตรการที่ 5. การสำรองยา

1.4. เตรียมเครื่องมือในการเก็บข้อมูลได้แก่แบบฟอร์มต่างๆ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1.4.1. แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูล จำนวนรายการยาทั้งหมดของ รพศ. และ รพท. จำแนกตามประเภทยา ED และ NED

1.4.2. แบบฟอร์มรวบรวมรายงานยอดเงินบำรุงและเงินงบประมาณที่จัดซื้อยาใน และ นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

1.4.3. แบบฟอร์มรายงานสรุปการดำเนินการจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมกัน

1.4.4. แบบฟอร์มรวบรวมรายงานมูลค่ายาคงคลังรายไตรมาสเทียบกับปริมาณการบริโภคยาในไตรมาสเดียวกัน

1.4.5. แบบฟอร์มการสรุปผลจากการเก็บข้อมูล

1.4.6. แบบประเมินผล ที่สร้างเป็นแบบสอบถาม โดยผู้วิจัยสร้างขึ้น

การสร้างแบบประเมินผลกระทบของมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ซึ่งเป็นแบบสอบถามที่ได้ผ่านการพัฒนาตามขั้นตอนต่างๆ เรียบร้อยแล้ว ดังนี้

1. กำหนดเนื้อหาและตัวชี้วัด โดยศึกษาค้นคว้าจากทฤษฎี ตำรา เอกสารอ้างอิงต่างๆ ตลอดจนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
2. นำเนื้อหาองค์ประกอบและตัวชี้วัดมาประยุกต์เป็นข้อคำถาม โดยศึกษาเนื้อหาเพิ่มเติมจากตำรา เอกสาร และวิทยานิพนธ์
3. สร้างเครื่องมือซึ่งเป็นลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบประมาณค่า 5 ระดับตามแนวคิดของลิเคิท (Likert Scale) ซึ่งมีข้อความที่แสดงความเห็นด้วยและไม่เห็นด้วย 5 ระดับคือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับความเห็น	**คะแนน**
เห็นด้วยอย่างมากที่สุด	5
เห็นด้วยอย่างมาก	4
ไม่แน่ใจ	3
ไม่เห็นด้วยอย่างมาก	2
ไม่เห็นด้วยอย่างมากที่สุด	1

เกณฑ์การแปลความหมายของความคิดเห็นกำหนดดังนี้ (สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์, 2538)

คะแนนเฉลี่ย	**หมายถึง**
4.50 - 5.00	เห็นด้วยอย่างมากที่สุด
3.50 - 4.49	เห็นด้วยอย่างมาก
2.50 - 3.49	ไม่แน่ใจ
1.50 - 2.49	ไม่เห็นด้วยอย่างมาก
1.00 - 1.49	ไม่เห็นด้วยอย่างมากที่สุด

4. นำเครื่องมือที่สร้างขึ้นเรียบร้อยแล้ว ไปสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity) และ การหาความเชื่อมั่น (Reliability) ก่อนเมื่อเข้าเกณฑ์ที่กำหนดจึงจะนำแบบสอบถามนี้ไปใช้ต่อไปได้
5. ผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้ว ไปทดลองสอบถามผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะได้รับผลกระทบโดยตรง เช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา ได้แก่หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 15 คน และมีได้รับแบบสอบถามที่ครบถ้วนสามารถประเมินผลได้ จำนวน 12 ฉบับ จากนั้นได้นำคะแนนที่ได้ไปคำนวนหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้เทคนิคการวิเคราะห์ค่าความแปรปรวนของ ฮอยท์ (Hoyt's analysis of variance) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม เท่ากับ 0.86 ซึ่งมากกว่า 0.80 จึงถือว่าแบบสอบถามชุดนี้อยู่ในเกณฑ์ดีสามารถนำไปใช้ได้ (ดังมีรายละเอียดการคำนวนตาม ภาคผนวก ง หน้า 115) และแบบสอบถามประกอบด้วย 5 เรื่อง ดังนี้

   เรื่องที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด ขนาดเตียง ประสบการณ์ที่ทำงานที่โรงพยาบาล (ปี) ระดับการศึกษาสูงสุดของผู้ตอบแบบสอบถาม

   เรื่องที่ 2 ความคิดเห็นต่อมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ ซึ่งครอบคลุมประเด็นต่างๆ ตามตัวชี้วัด และวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ได้แก่ ประเด็นต่างๆ ดังนี้

   2.1. บัญชีรายการยาของโรงพยาบาล

   2.2. การคัดเลือกยา

   2.3. การจัดหาและการประกันคุณภาพยา

   2.4. การผลิต

   2.5. การสำรองยาและการกระจายยา

   2.6. การใช้ยา

   เรื่องที่ 3 ผลกระทบของการใช้มาตรการฯ ในเรื่องอื่นๆ ได้แก่

   3.1. การประหยัดงบประมาณ

   3.2. การได้ยาคุณภาพดี

   3.3. ความพึงพอใจของผู้บริหารระดับสูง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

3.4. ความพึงพอใจของผู้สั่งใช้ยา

3.5. ความพึงพอใจของผู้ป่วย

3.6. ความพึงพอใจของผู้จ่ายยา

3.7. ความสะดวกในการบริหารเวชภัณฑ์ (ปริมาณคนลดลง)

เรื่องที่ 4 การบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

4.1. ได้ยามีคุณภาพ

4.2. ได้ยาราคาประหยัด

4.3. มีการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

เรื่องที่ 5 ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินการจัดเก็บข้อมูล แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

2.1. เก็บข้อมูลผลตามตัวชี้วัดการดำเนินการของมาตรการฯ จำนวน 4 ประเด็น

2.2. เก็บข้อมูลของการประเมินผลกระทบมาตรการฯ โดยใช้แบบประเมินผล 34 ข้อ

2.2.1. เก็บข้อมูลผลตามตัวชี้วัดการดำเนินการของมาตรการฯ จำนวน 4 ประเด็น ดังที่ได้คัดเลือกไว้ โดยรวบรวมข้อมูลจากการรายงานผลของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งส่งมายังกองโรงพยาบาลภูมิภาค 3 ครั้งโดยการแบ่งเดือนของงวดงบประมาณ (การรายงานผลการดำเนินการบริหารเวชภัณฑ์ โดยปกติ ต้องการให้สอดคล้องกับแผนการบริหารเวชภัณฑ์จัดซื้อยา ซึ่งแบ่งเดือนสำหรับการทำแผนเป็น 4 งวดงบประมาณใน 1 ปี

โดย งวดที่ 1 เริ่มวันที่ 1 ตุลาคม 2540 - 31 ธันวาคม 2540

งวดที่ 2 เริ่มวันที่ 1 มกราคม 2541 - 31 มีนาคม 2541

งวดที่ 3 เริ่มวันที่ 1 เมษายน 2541 - 30 มิถุนายน 2541

และงวดที่ 4 เริ่มวันที่ 1 กรกฎาคม 2541 - 30 กันยายน 2541)

ดังนั้นการรายงานข้อมูลครั้งที่ 1 แบ่ง ดังนี้ รายงานเริ่มจากวันที่มาตรการฯประกาศใช้จนถึงวันที่หมดงวดงบประมาณที่ 2 (เนื่องจากวันที่เริ่มประกาศใช้ คือ 5 กุมภาพันธ์ 2541 เริ่มเข้างวดงบประมาณที่ 2 แล้ว) การรายงานผลครั้งที่ 2 ใช้ข้อมูลของงวดงบ

ประมาณที่ 3 และ การรายงานผลครั้งที่ 3 ใช้ข้อมูลของงวดงบประมาณที่ 4 การเก็บข้อมูลรายงานโดยสรุป ดังนี้

ครั้งที่ 1 ได้แก่ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2541 - 31 มีนาคม 2541

ครั้งที่ 2 ได้แก่ วันที่ 1 เมษายน 2541 - 30 มิถุนายน 2541

ครั้งที่ 3 ได้แก่ วันที่ 1 กรกฎาคม 2541 - 30 กันยายน 2541

แต่ละครั้งดำเนินการเก็บข้อมูลดังต่อไปนี้

2.1.1. ประเด็นมาตรการที่ 1.<u>บัญชีรายการยาของสถานพยาบาล</u>

2.1.1.1. จัดเก็บข้อมูลจำนวนรายการยาทั้งหมดของ รพศ. และ รพท. โดยใช้แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูล จำนวนรายการยาทั้งหมดของ รพศ./รพท.

2.1.1.2. จัดเก็บข้อมูล รายการยา ED และ NED ในบัญชีของ รพศ. และ รพท. โดยใช้แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลเดียวกันกับข้อ 2.1.1.1.

2.1.2. ประเด็นมาตรการที่ 3.1 <u>มูลค่าการจัดหายา</u>

2.1.2.1. จัดเก็บข้อมูลรายงานยอดเงินบำรุง และเงินงบประมาณ ที่จัดซื้อยา ED และ NED โดยใช้แบบฟอร์มที่รวบรวมรายงานยอดเงินบำรุงและเงินงบประมาณที่จัดซื้อยา ED และ NED ทั้ง รพศ./ รพท.

2.1.2.2. จัดเก็บข้อมูลการใช้เงินบำรุงจัดซื้อยา ED โดยใช้แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูล เดียวกันกับข้อ 2.1.2.1.

2.1.3. ประเด็นมาตรการ 3.2. <u>การจัดหายาร่วม</u>

2.1.3.1. จัดเก็บจำนวนรายการยา ราคายาต่อหน่วย บริษัทผู้จำหน่ายและประมาณการปริมาณที่จะจัดซื้อร่วมกัน โดยใช้ แบบฟอร์มรายงานสรุปการ ดำเนินการจัดหาเวชภัณฑ์ร่วมกัน

2.1.3.2. จัดเก็บสรุปจำนวนและมูลค่ารวมที่มีการจัดซื้อจริงเมื่อสิ้นปีงบประมาณหรือหมดระยะเวลาที่ตกลงกับบริษัท เทียบกับประมาณการในการ

จัดซื้อเดิม โดยใช้แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลเดียวกันกับข้อ 2.1.3.1.

2.1.3.3. จัดเก็บดัชนีราคายาที่จัดซื้อยารวมเปรียบเทียบจังหวัดต่างๆ กับค่าเฉลี่ยของประเทศ โดยใช้แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลเดียวกันกับข้อ 2.1.3.1

2.1.4. ประเด็นมาตรการที่ 5. <u>การสำรองยา</u>

2.1.4.1. จัดเก็บข้อมูลมูลค่ายาและเวชภัณฑ์คงคลังรายไตรมาส และปริมาณการบริโภคยาในไตรมาสเดียวกัน โดยใช้ แบบฟอร์มรวบรวมรายงานมูลค่ายาคงคลังรายไตรมาสเทียบกับปริมาณการบริโภคยาในไตรมาสเดียวกัน

2.1.4.2. จัดเก็บข้อมูลจำนวน รพศ./รพท. และอัตราการสำรองยา โดยใช้แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลเดียวกันกับข้อ 21.4.1.

2.2. เก็บข้อมูลของการประเมินผลกระทบมาตรการฯ จำนวน 34 ข้อ โดยเก็บข้อมูลจากเภสัชกรที่เป็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป รวมทั้งสิ้น 92 แห่ง โดยมีวิธีการจัดเก็บดังนี้

2.2.1. จัดส่งแบบประเมินผลที่สร้างขึ้นทางไปรษณีย์ถึงหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป 92 แห่ง

2.2.2. ติดตามผลหลังจากที่ทำการส่งเอกสารแล้ว เป็นเวลา 4 สัปดาห์ โดยส่งไปรษณียบัตรเตือน 1 ครั้ง หากเลยกำหนดนี้ผู้ที่ยังไม่ได้ตอบกลับมาผู้วิจัยจะติดตามโดยใช้โทรศัพท์ 1 ครั้ง อย่างน้อยให้ได้ร้อยละ 80 ของจำนวนทั้งหมด

<u>**ขั้นตอนที่ 3**</u> การประมวลผล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงาน

3.1. ข้อมูลผลตามตัวชี้วัดการดำเนินการของมาตรการฯ จำนวน 4 ประเด็นมาตรการฯ ที่เป็นมาตรการฯ ที่ศึกษาทำการสรุปเมื่อดำเนินการจัดเก็บครบ 3 ครั้ง แล้วจะนำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่มาตรการฯ กำหนด

ตามแต่ละมาตรการฯ แล้วทำการวิเคราะห์ และสรุปข้อมูลบันทึกลงแบบฟอร์มเก็บข้อมูลสรุปผลรวบรวมผลรายงานตามแบบฟอร์มที่สรุปรายงานที่สร้างขึ้น

3.2. ข้อมูลของการประเมินผลกระทบมาตรการฯ โดยเก็บข้อมูลจากเภสัชกรที่เป็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โดยนำข้อมูลส่วนที่เป็นคะแนน ความคิดเห็น ความพึงพอใจ มาวิเคราะห์ข้อมูล โดยแบ่งเป็น 2 ลักษณะ มีรายละเอียด ดังนี้

3.2.1. ข้อมูลทั่วไป วิเคราะห์ด้วยค่าสถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (mean)

3.2.2. ข้อมูลที่เกี่ยวกับความคิดเห็น ความพึงพอใจ วิเคราะห์ด้วยค่าสถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) ตามแบบประเมินผล

3.3. สรุปผลและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ จากการประเมินผลหลังใช้มาตรการฯ โดยการรวบรวมความคิดเห็น ในภาพรวม ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข จากแบบประเมินผลที่รวบรวมได้เสนอเป็นข้อมูลต่อผู้บริหารระดับสูงต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC (Statistical Package for Social Science/ Personal Computor) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทุติยภูมิที่จัดเก็บจากรายงานของ โรงพยาบาลศูนย์ และ โรงพยาบาลทั่วไป ที่จัดส่งรายงานให้กองโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข
2. ข้อมูลจากแบบประเมินผลที่เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

1. <u>ข้อมูลทุติยภูมิ</u>

1.1. วิเคราะห์ในส่วนข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลที่รายงาน

1.2. วิเคราะห์ข้อมูลประเด็นมาตรการฯ ที่ผู้วิจัยได้คัดเลือกไว้ 4 ประเด็น ได้แก่

1.2.1.ประเด็นมาตรการที่ 1. <u>บัญชีรายการยาของสถานพยาบาล</u>

1.2.1.1.รวบรวมจำนวนของ รพศ. และ รพท.ที่สามารถกำหนดจำนวนบัญชีรายการยาที่จัดซื้อ ของโรงพยาบาลได้ตามที่มาตรการฯ กำหนดไว้ โดย รพศ. และ รพท. ไม่มากกว่า 650 และ 500 รายการ ตามลำดับ

1.2.1.2. รวบรวมจำนวนของ รพศ. และ รพท.ที่สามารถกำหนดสัดส่วนรายการยา ED ของโรงพยาบาลได้ตามที่มาตรการฯ กำหนดไว้ โดย รพศ. และ รพท. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 และ 60 ตามลำดับ

1.2.2. ประเด็นมาตรการที่ 3.1. มูลค่าการจัดหายา

1.2.2.1. รวบรวมมูลค่ายอดเงินบำรุงและเงินงบประมาณจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติในสัดส่วนที่สูงขึ้น ของทั้ง รพศ. และ รพท. เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนประกาศใช้มาตรการฯ

1.2.2.2. รวมรวมจำนวน รพศ. และ รพท.ที่สามารถดำเนินการใช้เงินบำรุงจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในสัดส่วนตามที่มาตรการฯ กำหนดไว้โดย รพศ. และ รพท. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และ 70 ตามลำดับ

1.2.3. ประเด็นมาตรการที่ 3.1. การจัดหายาร่วม

1.2.3.1. รวบรวมจำนวนรายการยา ราคายาต่อหน่วย บริษัทผู้จำหน่าย และประมาณการปริมาณที่จะจัดซื้อร่วมกัน

1.2.3.2. รวบรวมและสรุปจำนวนและมูลค่ารวมที่มีการจัดซื้อจริงเมื่อสิ้นปีงบประมาณหรือหมดระยะเวลาที่ตกลงกับบริษัท เทียบกับประมาณการในการจัดซื้อเดิม

1.2.3.3. คำนวนดัชนีราคายาที่จัดซื้อยารวม โดยเปรียบเทียบ จังหวัดต่างๆ กับค่าเฉลี่ยของประเทศ

1.2.4. ประเด็นมาตรการที่ 5. การสำรองยา

1.2.4.1. คำนวน มูลค่ายาและเวชภัณฑ์คงคลังรายไตรมาสเทียบกับปริมาณการบริโภคยาในไตรมาสเดียวกัน ของ รพศ. และ รพท.

1.2.4.2. รวบรวมจำนวน รพศ. และ รพท. ที่สำรองยาได้ตามที่มาตรการฯ กำหนดไว้ โดย รพศ. และ รพท. มีอัตราการสำรองยาไม่เกิน 2 เดือน

2. ข้อมูลจากแบบประเมินผลที่เป็นแบบสอบถาม

2.1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างได้แก่ เพศ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ที่ทำงานในโรงพยาบาลเป็นปี จำนวนเตียงของโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน นำมาแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ

2.2. หาค่าเฉลี่ยร้อยละ และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความคิดเห็นในหัวข้อ ดังต่อไปนี้

2.2.1. เรื่องผลกระทบของมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ โดยตรง ได้แก่

2.2.1.1. บัญชีรายการยาของโรงพยาบาล

2.2.1.2. การคัดเลือกยา

2.2.1.3. การจัดหาและประกันคุณภาพยา

2.2.1.4. การผลิตยา

2.2.1.5. การสำรองยาและการกระจายยา

2.2.1.6. การใช้ยา

2.2.2. เรื่องผลกระทบของการใช้มาตรการฯ ในเรื่องอื่นๆ ได้แก่

2.2.2.1. การประหยัดงบประมาณ

2.2.2.2. การได้ยาคุณภาพดี

2.2.2.3. ความพึงพอใจของผู้บริหารระดับสูง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

2.2.2.4. ความพึงพอใจของแพทย์ผู้สั่งใช้ยา

2.2.2.5. ความพึงพอใจของผู้ป่วย

2.2.2.6. ความพึงพอใจของผู้จ่ายยา

2.2.2.7. ความพึงพอใจของผู้ดำเนินการจัดหาเวชภัณฑ์

2.2.3. เรื่องการบรรลุวัตถุประสงค์ของมาตรการฯ

2.2.3.1. ได้ยา มีคุณภาพ

2.2.3.2 ได้ยา ราคาประหยัด

2.2.3.3 การสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

2.2.4. เรื่องปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับมาตรการฯ