ประเภท SM02 Medication Management

ച ച്ച		
หมวดตัวชี้วัด		Medication System
ประเภทตัวชี้วัด		Medication Management
รหัสตัวชี้วัด		SM0201
ชื่อตัวชี้วัด (ภาษาไทย)		จำนวนเดือนสำรองคลังยา
ชื่อตัวชี้วัด (ภาษาอังกฤษ)		Medication Management : Inventory Turn
นิยาม คำอธิบาย ความหมายของ		1. จำนวนเดือนที่ยาของฝ่าย/กลุ่มงานเภสัชกรรมในคลังยามีเพียงพอสำหรับการให้บริการ
ตัวชี้วัด		ผู้ป่วย
		2. คลังยา หมายถึง ทุกคลังยาที่สำรองยาที่โรงพยาบาลจัดซื้อ และเป็นคลังใหญ่ที่
		จ่ายยาให้แก่คลังยาย่อยโดยไม่ได้จ่ายยาให้ผู้ป่วยโดยตรง
		3. คลังยาย่อย หมายถึงหน่วยจ่ายยาที่สำรองยาและจ่ายให้ผู้ป่วยโดยตรง
		4. มูลค่ายา หมายถึง ราคาทุนที่ใช้ในการจัดซื้อ คำนวณจากราคาทุนต่อหน่วยคูณด้วย
		จำนวน(ปริมาณ)
		5. มูลค่ายาที่จ่ายไป หมายถึง มูลค่าการขาย และ มูลค่าการใช้ (ที่มีการเบิกไปใช้จ่ายเป็น
		ต้นทุนการให้บริการต่างๆ)
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด		เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของระบบบริหารคลังยา
สูตรในการคำนวณ		มูลค่ายาสำรองคงหลือรวม (คลังยาและคลังยาย่อย) ณ สิ้นเดือน (a)
		มูลค่ายารวมที่จ่ายไป ณ เดือนนั้น (b)
ข้อมูลที่ต้องการ	ตัวตั้ง	a = ปริมาณยาสำรองคงเหลือรวม(คลังยาและคลังยาย่อย) ณ สิ้นเดือน
		<u>คูณด้วย</u> ราคาทุนของยาสำรองคงเหลือที่คลัง
	ตัวหาร	b = ปริมาณการจ่ายประจำเดือน <u>คูณด้วย</u> ราคาทุนของยาที่จ่ายออกจากคลัง
รหัสโรค/ หัตถการ	ตัวตั้ง	-
ที่เกี่ยวข้อง	ตัวหาร	-
 ความถี่ในการจัดทำข้อมูล		ทุก 1 เดือน (ตัวชี้วัดรายเดือน)
หน่วยวัด		เดือน
Benchmark (แหล่งอ้างอิง/ ปี) *		ไม่เกิน 40 วัน (คำนวณจากจำนวนเดือนสำรองคลังคูณด้วย 30)
		(เครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย/ 2561)
วิธีการแปลผล		หากอยู่ในช่วงที่กำหนด แสดงถึงประสิทธิภาพของการบริหารคลังยาว่าสามารถสำรองยา
		ขอเหมาะโดยไม่ก่อให้เกิดปัญหาสภาพคล่องทางการเงิน โดยพิจารณาจากอัตราการจ่ายยา
		และ Lead Time ของการจัดซื้อยา
ที่มา/ Reference		(1) หนังสือตัวชี้วัดระบบยาในโรงพยาบาล Hospital Drug System Performance
		Indicator, หน้า 53-54 , ธิดา นิงสานนท์ /เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์
		(2) เครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHosNet)
วัน เดือน ปี ที่เริ่มใช้		1 ตุลาคม 2561
วัน เดือน ปี ที่ปรับปรุงครั้งล่าสุด		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	9 1110 101 1011	

เหตุผลของการปรับปรุง	
หมายเหตุ	 (1) โรงพยาบาลรัฐไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อทำกำไรและมีการบริหารสินทรัพย์รวมทั้งลักษณะ ทางบัญชีต่างจาก รพ.เอกชน ทำให้ตัวชี้วัดไม่สามารถสะท้อนการจัดการได้โดยตรง (2) แต่ละโรงพยาบาลใช้ข้อมูลนี้ในการปรับปรุงกระบวนการทำงานของระบบบริหาร เวชภัณฑ์เพื่อกำหนดมูลค่ายาสำรองให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมของโรงพยาบาลเพื่อใช้เป็น เกณฑ์เป้าหมาย (3) เป็นตัวชี้วัดนำร่อง ใช้เปรียบเทียบเฉพาะโรงพยาบาลภาครัฐมีการเรียนการสอน ทดลอง ใช้ในเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHosNet)