

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล ข้อค้นพบ และข้อเสนอแนะ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ของ บริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด โดยเก็บข้อมูลจากฐานข้อมูล แผนกพัสดุของโรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม ซึ่งประกอบไปด้วย ข้อมูลการรับเข้า การจ่ายออก และยอดคงเหลือแต่ละชนิดของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมด และอีกส่วนหนึ่งจากการสัมภาษณ์แบบกึ่งมีโครงสร้าง (Semi-Structured Selection Interview) กับตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย หัวหน้าแผนกจัดซื้อ หัวหน้าแผนกพัสดุ และหัวหน้าแผนกบัญชี แล้วนำมาวิเคราะห์ด้วยการจัดระบบสินค้าคงคลังแบบเอบีซี (ABC Analysis) เพื่อประเมินประสิทธิภาพด้านการควบคุม ด้านบริการ และ ด้านการเงิน ซึ่งทำการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการแจกแจงความถี่ และหาจำนวนร้อยละ ผลการศึกษาที่ได้สามารถนำมาสรุป อภิปรายผล ดังนี้

สรุปผลการศึกษา

การศึกษาระบบประเมินประสิทธิภาพการจัดการระบบสินค้าคงคลัง แบบเอบีซีของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ของ บริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด ได้แบ่งผลสรุปออกเป็น 2 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 การแบ่งกลุ่มเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามแบบเอบีซี

ส่วนที่ 2 การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการสินค้าคงคลัง

- ด้านการควบคุม
- ด้านการบริการ
- ด้านการเงิน

ส่วนที่ 1 การแบ่งกลุ่มเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามแบบเอบีซี

จากผลการศึกษา พบว่ามีเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 2,322 รายการ โดยแบ่งเป็นเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีการใช้จำนวน 1,536 รายการและไม่ใช้จำนวน 786 รายการ นำมาวิเคราะห์แบ่งกลุ่มตามหลักการการจัดระบบสินค้าคงคลังแบบเอบีซี (ABC Analysis) พบว่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามระบบเอบีซี กลุ่มเอ มีจำนวน 318 รายการ คิดเป็นมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ 73,264,378.40 บาท คิดเป็นร้อยละ 20.70 ของรายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และคิด

เป็นร้อยละ 80.03 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามระบบเอบีซี กลุ่มบี มีจำนวน 540 รายการ คิดเป็นมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ 15,531,605.05 บาท คิดเป็น ร้อยละ 35.16 ของรายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และ คิดเป็นร้อยละ 16.97 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามระบบเอบีซี กลุ่มซี มีจำนวน 678 รายการ คิดเป็นมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ 2,747,111.56 บาท คิด เป็นร้อยละ 44.14 ของรายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และ คิดเป็นร้อยละ 3.00 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

ส่วนที่ 2 การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการสินค้าคงคลัง

ด้านการควบคุม

จากผลการศึกษา สามารถสรุปภาพรวมของการประเมินประสิทธิภาพการจัดการระบบสินค้าคงคลังระบบเอบีซีของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ด้านการควบคุมระหว่างระบบเดิม กับระบบเอบีซี ในด้าน อัตราการหมุนเวียนของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวนวันค้างสต็อก และต้นทุนการถือครองสินค้าดังต่อไปนี้

อัตราการหมุนเวียนของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิมมีระยะเวลาโดยเฉลี่ยคิดเป็น 0.91 รอบ ในขณะที่ระบบเอบีซี พบว่ามีอัตราการหมุนเวียนโดยเฉลี่ยคิดเป็น 1.50 รอบ โดยจำแนกออกเป็นกลุ่มเอ กลุ่มบี และกลุ่มซี พบว่ามีอัตราการหมุนเวียนโดยเฉลี่ยคิดเป็น 1.85 รอบ 1.19 รอบ และ 0.33 รอบ

สินค้าคงคลังของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม มีจำนวน 5,736,234 หน่วย มีปริมาณการใช้เฉลี่ยต่อวัน เป็นจำนวน 184,295 หน่วย และจำนวนวันค้างสต็อก มีระยะเวลาโดยเฉลี่ยคิดเป็น 31 วัน ในขณะที่ระบบเอบีซี พบว่ามีระยะเวลาโดยเฉลี่ยคิดเป็น 20 วัน โดยเมื่อแยกพิจารณาตามกลุ่มประเภทสินค้า พบว่า กลุ่มเอ คิดเป็น 14 วัน กลุ่มบี คิดเป็น 18 วัน และกลุ่มซี คิดเป็น 49 วัน

ต้นทุนการถือครองสินค้า คือส่วนของมูลค่าการซื้อเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม โดยรวม คิดเป็น 93,608,630.90 บาท ในขณะที่ระบบเอบีซีโดยรวม คิดเป็น 87,456,454.95 บาท โดยจำแนกกลุ่มเอ คิดเป็น 71,674,880.59 บาท กลุ่มบี คิดเป็น 13,693,957.09 บาท กลุ่มซี คิดเป็น 2,087,617.27 บาท

ต้นทุนความเสี่ยง ที่เกิดจากการเสื่อมสภาพของสินค้าคงคลัง ที่เกิดขึ้นในระหว่างเดือนมิถุนายน 2550 ถึง กุมภาพันธ์ 2551 ระบบเดิมโดยรวมคือ 1,435,804.25 บาท ระบบเอบีซีโดยรวมคือ 1,135,004.34 บาท โดยจำแนกเป็นกลุ่มเอ 444,507.43 บาท กลุ่มบี 552,071.72 บาท และกลุ่มซี

138,425.19 บาท

ด้านการบริการ

ระยะเวลาการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม คือ 5.52 สัปดาห์ ระบบเอบีซีโดยรวม คือ 4.13 สัปดาห์ โดยจำแนกออกเป็นระยะเวลาการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์กลุ่มเอ คือ 2.26 สัปดาห์ กลุ่มบี คือ 2.77 สัปดาห์ และกลุ่มซี คือ 6.84 สัปดาห์

ด้านการเงิน

ด้านการเงินเป็นการพิจารณามูลค่าของสินค้าคงคลังทั้งหมด สามารถวัดได้จากการลงทุนของสินค้าคงคลัง และ อัตราการหมุนเวียนต่อการจ่ายออกโดยการใช้มูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ใช้ต่อมูลค่าสินค้าคงคลัง

การลงทุนของสินค้าคงคลังของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม คิดเป็น 111,955,534.20 บาท ในขณะที่ระบบเอบีซีโดยรวม คิดเป็น 61,012,317.40 บาท โดยจำแนกเป็นกลุ่มเอ คิดเป็น 39,607,652.94 บาท กลุ่มบี คิดเป็น 13,104,604.61 บาท และกลุ่มซี คิดเป็น 8,300,059.85 บาท

มูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ใช้ต่อปีของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิมคิดเป็น 91,543,095.01 บาท ในขณะที่มูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ใช้ต่อปีของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเอบีซี กลุ่มเอ คิดเป็น 73,264,378.40 บาท กลุ่มบี คิดเป็น 15,531,605.05 บาท กลุ่มซี คิดเป็น 2,747,111.56 บาท

อัตราการหมุนเวียนสินค้าคงคลังต่อการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม คือ 10.81 รอบ และระบบเอบีซี คือ 12.92 โดยจำแนกเป็นกลุ่มเอ คือ 15.86 รอบ กลุ่มบี คือ 9.88 รอบ และกลุ่มซี คือ 3.07 รอบ

อภิปรายผลการศึกษา

การประเมินประสิทธิภาพการจัดระบบสินค้าคงคลังแบบเอบีซีของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ของบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด อภิปรายผลได้ดังนี้

การแบ่งกลุ่มเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามแบบเอบีซี

มีเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในระยะเวลาที่ทำการศึกษา จำนวน 2,322 รายการ เป็นเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีการใช้ในระยะเวลาที่ทำการศึกษา จำนวน 1,536 รายการ และไม่มีการใช้จำนวน 786 รายการ นำมาวิเคราะห์แบ่งกลุ่มตามหลักการการจัดระบบสินค้าคงคลังแบบเอบีซี (ABC Analysis) พบว่า

กลุ่มเอ เป็นเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีมูลค่าการใช้ในรอบปีสูง ตามหลักเกณฑ์จะมีรายการสินค้าคงคลังประมาณร้อยละ 5-10 ของรายการทั้งหมด และมีมูลค่าประมาณร้อยละ 75-80 ของมูลค่าสินค้าคงคลังทั้งหมด ในการศึกษาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในกลุ่มนี้ มีจำนวน 318 รายการ คิดเป็นมูลค่า 73,264,378.40 บาท คิดเป็นร้อยละ 20.70 ของรายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และคิดเป็นร้อยละ 80.03 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

กลุ่มบี เป็นเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีมูลค่าการใช้ในรอบปีปานกลาง ตามหลักเกณฑ์จะมีรายการสินค้าคงคลังประมาณร้อยละ 20-30 ของรายการทั้งหมด และมีมูลค่าประมาณร้อยละ 15 ของมูลค่าสินค้าคงคลังทั้งหมด ในการศึกษาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในกลุ่มนี้ มีจำนวน 540 รายการ คิดเป็นมูลค่า 15,531,605.05 บาท คิดเป็นร้อยละ 35.16 ของรายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และคิดเป็นร้อยละ 16.97 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

กลุ่มซี เป็นเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีมูลค่าการใช้ในรอบปีน้อย ตามหลักเกณฑ์จะมีรายการสินค้าคงคลังประมาณร้อยละ 40-50 ของรายการทั้งหมด และมีมูลค่าประมาณร้อยละ 5-10 ของมูลค่าสินค้าคงคลังทั้งหมด ในการศึกษาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในกลุ่มนี้ มีจำนวน 678 รายการ คิดเป็นมูลค่า 2,747,111.56 บาท คิดเป็นร้อยละ 44.14 ของรายการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และคิดเป็นร้อยละ 3.00 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

ผลการศึกษา เมื่อแบ่งกลุ่มเวชภัณฑ์ทางการแพทย์โดยอาศัยหลักเกณฑ์ของ Magee และ Boodman แล้วพบว่าค่าที่ได้ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์กลุ่มเอ มีมูลค่าคิดเป็นร้อยละสูงสุด กลุ่มบี มีมูลค่าคิดเป็นร้อยละปานกลาง ส่วนกลุ่ม ซี มีมูลค่าคิดเป็นร้อยละต่ำสุดตามลำดับ เป็นไปตามแนวคิดในการแบ่งประเภทของสินค้าตามระบบเอบีซี ที่แบ่งประเภทความสำคัญของของคงคลังตามมูลค่า และสอดคล้องกับผลการศึกษาของคุณพงษ์คนัย และคุณภักสุเพ็ญ ที่พบว่า เมื่อมีการแบ่งกลุ่มสินค้าด้วยวิธี เอบีซี สินค้ากลุ่มเอ เป็นสินค้าที่มีร้อยละของมูลค่าสูง และมีจำนวนร้อยละของรายการน้อย กลุ่มบี มีร้อยละของมูลค่าปานกลาง และมีร้อยละของรายการในระดับปานกลาง ขณะที่ กลุ่มซี เป็นกลุ่มที่มีร้อยละของมูลค่าต่ำ แต่มีร้อยละของรายการสูง

การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการสินค้าคงคลัง

ด้านการควบคุม พบว่าอัตราการหมุนเวียนของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิมมีระยะเวลาโดยเฉลี่ย เท่ากับ 0.91 รอบ ในขณะที่การจัดระบบสินค้าคงคลังระบบเอบีซี มีระยะเวลาโดยเฉลี่ย เท่ากับ 1.50 โดยกลุ่มเอ เท่ากับ 1.85 รอบ กลุ่มบี เท่ากับ 1.19 รอบ และกลุ่มซี เท่ากับ 0.33 รอบ สอดคล้องกับผลการศึกษาของคุณพงษ์คนัย คำแสน (2542) ที่ศึกษาได้ศึกษาการประยุกต์ใช้ระบบ เอบีซี ในการแบ่งกลุ่มเวชภัณฑ์ ผลการศึกษาพบว่าเมื่อแบ่งเวชภัณฑ์ตามหลักเกณฑ์แล้วจะ

ได้เวชภัณฑ์กลุ่มเอ มีอัตราการหมุนเวียนในรอบปีสูงสุด กลุ่มบี มีอัตราการหมุนเวียนในรอบปีปานกลาง และกลุ่มซี มีอัตราการหมุนเวียนในรอบปีต่ำสุด

ต้นทุนความเสี่ยง ที่เกิดจากการการเสื่อมสภาพของสินค้าคงคลังที่เกิดขึ้น ในระหว่างเดือน มิถุนายน 2550 ถึง กุมภาพันธ์ 2551 ระบบเดิมโดยรวมคือ 1,435,804.25 บาท ระบบเอบีซีโดยรวมคือ 1,135,004.34 บาท โดยจำแนกเป็นกลุ่มเอ 444,507.43 บาท กลุ่มบี 552,071.72 บาท และกลุ่มซี 138,425.19 บาท แสดงให้เห็นว่า การบริหารจัดการสินค้าคงคลังตามระบบเอบีซีช่วยให้การบริหารสินค้ามีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของการบริหารสินค้าคงคลังด้วยระบบเอบีซี ที่กล่าวว่าการบริหารสินค้าคงคลังตามระบบเอบีซีจะช่วยลดความเสี่ยงจากการเสื่อมสภาพของสินค้า อีกนัยหนึ่งก็คือ การมีต้นทุนความเสี่ยงที่ลดลง เป็นการลดต้นทุนการลงทุนไปด้วย ซึ่งหมายถึงการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเงินทุนและสินทรัพย์ที่มีอยู่ และยังเป็นการลดภาระในการเก็บ

ด้านการบริการ พบว่าระยะเวลาการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ระบบเดิม มีระยะเวลาโดยเฉลี่ยเท่ากับ 5.52 สัปดาห์ ในขณะที่แบบเอบีซีโดยรวม คือ 4.13 สัปดาห์ โดยจำแนกออกเป็นระยะเวลาการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์กลุ่มเอ คือ 2.26 สัปดาห์ กลุ่มบี คือ 2.77 สัปดาห์ และกลุ่มซี คือ 6.84 สัปดาห์ แสดงให้เห็นว่า การบริหารจัดการสินค้าคงคลังตามระบบเอบีซีช่วยให้การบริหารสินค้ามีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของการบริหารสินค้าคงคลังด้วยระบบเอบีซี ที่กล่าวว่าการบริหารสินค้าคงคลังตามระบบเอบีซีจะช่วยลดระยะเวลาการจ่ายออก ทำให้ธุรกิจไม่ต้องนำเงินลงทุนไปจมกับสินค้าคงเหลือเป็นระยะเวลานาน อีกนัยหนึ่งก็คือ การลดจำนวนเงินลงทุนที่ใช้ในการจัดหาสินค้า เป็นการลดต้นทุนไปในตัว ซึ่งหมายถึงการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเงินทุนและสินทรัพย์ที่มีอยู่ และยังเป็นการลดภาระในการเก็บสินค้า ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการเช่าพื้นที่หรือค่าเสียโอกาสในการใช้พื้นที่อีกด้วย

ด้านการเงิน พบว่าการการลงทุนของสินค้าคงคลังของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิมคิดเป็น 111,955,534.20 บาท ในขณะที่ระบบเอบีซีโดยรวม คิดเป็น 61,012,317.40 บาทแสดงให้เห็นว่าประสิทธิผลของการจัดระบบสินค้าคงคลังระบบเอบีซีทำให้มูลค่าสินค้าคงคลังลดลงสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของการบริหารสินค้าคงคลัง ที่กล่าวว่าการบริหารสินค้าคงคลังของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามระบบเอบีซีจะช่วยลดจำนวนเงินลงทุนที่ใช้ในการลงทุนจัดหาสินค้ามาเพื่อการลงทุน และเป็นการลดต้นทุน ซึ่งหมายถึงการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเงินทุนและสินทรัพย์ที่มีอยู่ และลดภาระในการเก็บสินค้า

ข้อค้นพบ

จากผลการศึกษาการประเมินประสิทธิภาพการจัดระบบสินค้าคงคลังแบบเอบีซีของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ของ บริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด พบว่าการแบ่งกลุ่มของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเอบีซี เมื่อพิจารณาปริมาณและมูลค่าจะเป็นไปตามหลักเกณฑ์โดยกลุ่มเอ มีจำนวน 318 รายการ มีมูลค่า 73,264,378.40 บาท ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 80.03 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมด กลุ่มบี มีจำนวน 540 รายการ มีมูลค่า 15,531,605.05 บาท ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 16.97 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมด และกลุ่มซี มีจำนวน 678 รายการ มีมูลค่า 2,747,111.56 บาท ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 3.00 ของมูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ทั้งหมด

การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการสินค้าคงคลัง

ด้านการควบคุม พบว่า อัตราการหมุนเวียนของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม มีระยะเวลาโดยเฉลี่ยคิดเป็น 0.91 รอบ ในขณะที่ระบบเอบีซี โดยเฉลี่ยคิดเป็น 1.50 รอบ ดังนั้นจะเห็นว่าอัตราการหมุนเวียนมีค่าสูงขึ้น หมายถึงมีสินค้าคงคลังในปริมาณต่ำแต่หมุนเวียนสร้างมูลค่าให้ได้มาก

ด้านการบริการ พบว่า ระยะเวลาการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม คือ 5.52 สัปดาห์ ระบบเอบีซีโดยรวม คือ 4.31 สัปดาห์ หมายถึงการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่แสดงให้เห็นว่า ธุรกิจไม่ต้องนำเงินลงทุนไปจมกับสินค้าคงเหลือเป็นระยะเวลานาน

ด้านการเงิน พบว่า การลงทุนของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม คิดเป็น 111,955,534.20 บาท ในขณะที่ระบบเอบีซีโดยรวม คิดเป็น 61,012,317.40 บาท และอัตราการหมุนเวียนสินค้าคงคลังต่อการจ่ายออกของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ระบบเดิม คือ 10.81 รอบ ในขณะที่ระบบเอบีซีโดยรวมคือ 12.92 รอบ ซึ่งอัตราส่วนที่มากก็จะมีผลดีต่อการบริหารมูลค่าของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในคลัง แต่ถ้าหากอัตราการหมุนเวียนต่อการจ่ายออกสูงมากเกินไป จะไม่เป็นผลดีต่อค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อแต่ละครั้ง

ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาเรื่อง การประเมินประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ของ บริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะดังนี้

บริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม จำกัด ควรพิจารณาระบบการบริหารจัดการสินค้าคงคลังตามระบบเอบีซีมาใช้กับการบริหารเวชภัณฑ์ทางการแพทย์เนื่องจากเป็นระบบที่สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารสินค้าคงคลังได้ดีกว่าระบบเดิม โดย

กลุ่มเอ เป็นกลุ่มที่มีมูลค่าต่อหน่วยสูง โดยมีปริมาณเพียงร้อยละ 20.70 ของยอดรวมทั้งหมดแต่มีมูลค่าสูงถึงร้อยละ 80.03 ดังนั้นทางบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด ควรมีการควบคุมอย่างใกล้ชิดและเข้มงวด การสั่งและการใช้ของจะต้องเป็นไปอย่างถูกต้องและสมบูรณ์ที่สุด โดยอาจใช้เทคนิค Economic order Quantity (EOQ) ซึ่งเป็นการหาปริมาณการสั่งซื้อที่จะทำให้ค่าใช้จ่ายหรือต้นทุนรวมของสินค้าคงคลังต่ำที่สุดเข้ามาช่วยในการจัดซื้อ เพื่อกำหนดปริมาณการสั่งซื้อที่ประหยัดเฉพาะส่วนที่ขาดด้วยการคำนวณจากปริมาณที่ต้องการใช้จากแผนการผลิตประจำสัปดาห์หรือแผนประจำเดือน

กลุ่มบี เป็นกลุ่มที่มีมูลค่าต่อหน่วยต่ำกว่ากลุ่ม A และมีปริมาณรวมร้อยละ 35.16 ของยอดรวม และมีมูลค่ารวมร้อยละ 16.97 ดังนั้นทางบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด ควรมีการกำหนดปริมาณจุดสั่งซื้อคงที่ (Fix Volume) เมื่อปริมาณของลดลงถึงจุดสั่งซื้อ ก็ให้ดำเนินการสั่งซื้อล่วงหน้า

กลุ่มซี เป็นกลุ่มที่มีมูลค่าต่อหน่วยน้อยที่สุด โดยมีปริมาณจัดเก็บร้อยละ 44.14 ของยอดรวม ในขณะที่มีมูลค่ารวมเพียงร้อยละ 3.00 ทางบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด ควรทำการควบคุมด้วยระบบควบคุมด้วยสายตา (Visual Control) หรือระบบถาดคู่ (Two-bin System) ซึ่งสามารถใช้สายตาในการติดตามและตรวจสอบระดับเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

ด้านการจัดเก็บเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม จำกัด ควรมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบในการจัดเก็บอย่างชัดเจน โดยกำหนดโซน ABC หรือ แบบที่กำหนดตำแหน่งที่ตั้งของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ตามลำดับความสำคัญเชิงปริมาณเข้าออก หรือลักษณะการใช้ของเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ตัวอย่างเช่น รายการที่มีปริมาณเข้าออกคลังบ่อยๆ เป็น จำนวนมากๆ ถือว่าเป็นกลุ่มสินค้าเอ จะถูกกำหนด โซนในการจัดเก็บที่ใกล้ประตูเข้าออกมากที่สุด เนื่องจากจำเป็นต้องปฏิบัติงานเป็นประจำ ส่วนรายการที่มีปริมาณเข้าออก และจำนวนน้อยลงมา ถือว่าเป็นกลุ่มสินค้า บี ซี และดี ตามลำดับ ซึ่งจะกำหนด โซนในการจัดเก็บที่ไกลออกไป และต้องเสียเวลาและระยะทางในการปฏิบัติงานนำสินค้าเข้าไปเก็บและหยิบออกมามากขึ้นตามลำดับ การปรับเปลี่ยนรูปแบบในการจัดเก็บเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ภายในคลังเช่นนี้ ส่งผลให้ประสิทธิภาพในการใช้พื้นที่ภายในคลังสูงขึ้น และทำให้การบริหารควบคุมสต็อกภายในคลังง่ายขึ้น

ในการบริหารจัดการสินค้าคงคลังเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพนั้นนอกจากการนำแนวคิดการจัดการระบบสินค้าคงคลังแบบเอบีซี มาใช้แล้ว ทางโรงพยาบาลยังคงต้องคำนึงถึงข้อจำกัดต่างๆ

ในการบริหารจัดการสินค้าคงคลังด้วย ได้แก่ ทางโรงพยาบาลเชียงใหม่รวม อาจต้องพิจารณามูลค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ต่ำสุดที่บริษัทผู้แทนจำหน่ายจะสามารถจัดส่งให้ได้ หรือปัจจัยภายในองค์กรเองที่เกิดจากความต้องการของแพทย์เฉพาะทาง และจากการที่องค์กรไม่ได้จำกัดขอบเขตการใช้เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ทำให้ความต้องการใช้เวชภัณฑ์ทางการแพทย์จึงกระจายไปตามความรู้ความชำนาญ ทำให้มีจำนวนรายการเวชภัณฑ์อยู่มาก หรือขึ้นอยู่กับความต้องการจากภายนอกที่ไม่ทราบอย่างแน่ชัด เช่น การแพร่ระบาดของโรค การเลือกใช้สถานพยาบาลของผู้ป่วยในแต่ละช่วงเวลา รวมทั้งการจำกัดการนำเข้าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์อันเนื่องมาจากสาเหตุค่าของเงิน เป็นต้น



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved