

# โครงการ LEAN

เรื่อง การลดเวลารอคอยของผู้ป่วย hand surgery

ผู้รับผิดชอบ ร.ต.ท.หญิงยุวดี นิมิตพันธ์พงศ์

ห้องผ่าตัดเล็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์



Songklanagarind Hospital  
Faculty of Medicine, Prince of Songkla University

## วัตถุประสงค์

- 1.ลดเวลารอคอยผ่าตัดของผู้ป่วย
- 2.ปรับเปลี่ยนขั้นตอนการให้บริการ
- 3.ลดเวลารอคอยของแพทย์จากประสิทธิภาพการใช้ห้องผ่าตัด

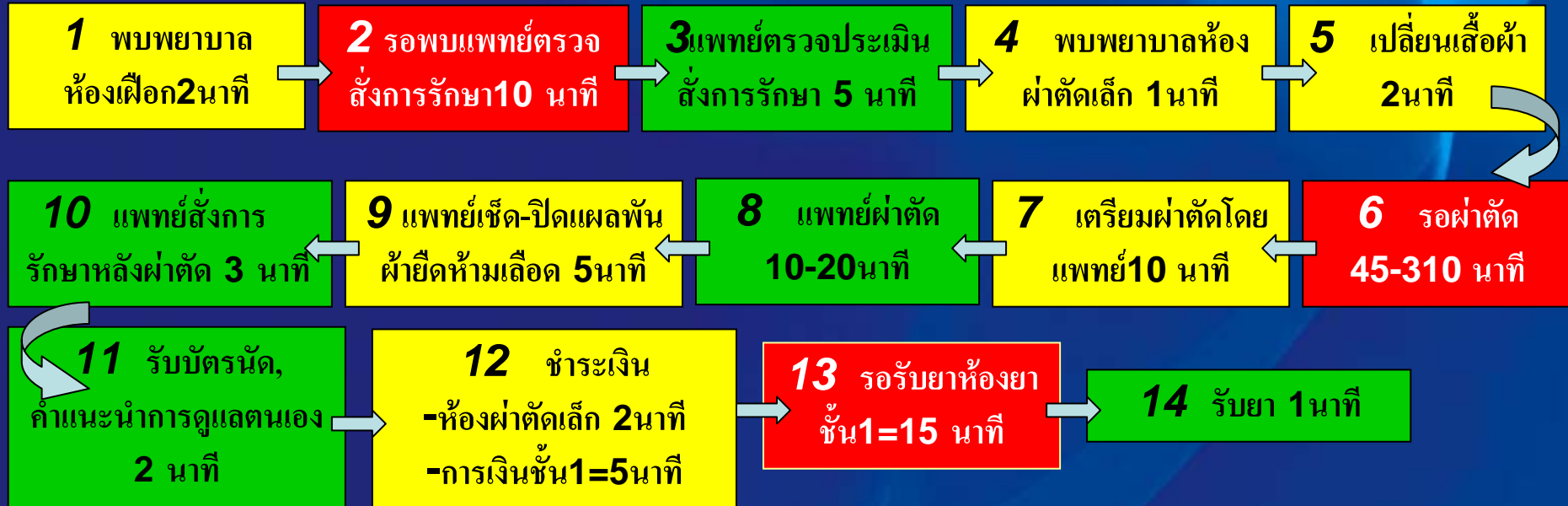
## จุดประสงค์

- 1.ลดการรอคอยผ่าตัดของผู้ป่วยและศัลยแพทย์
- 2.เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ห้องผ่าตัด
- 3.เพิ่มความสะดวกแก่ผู้รับบริการ



# ผลการดำเนินงาน

## Pre-lean



14 ขั้นตอน

ระยะเวลาที่เป็น value

= 21

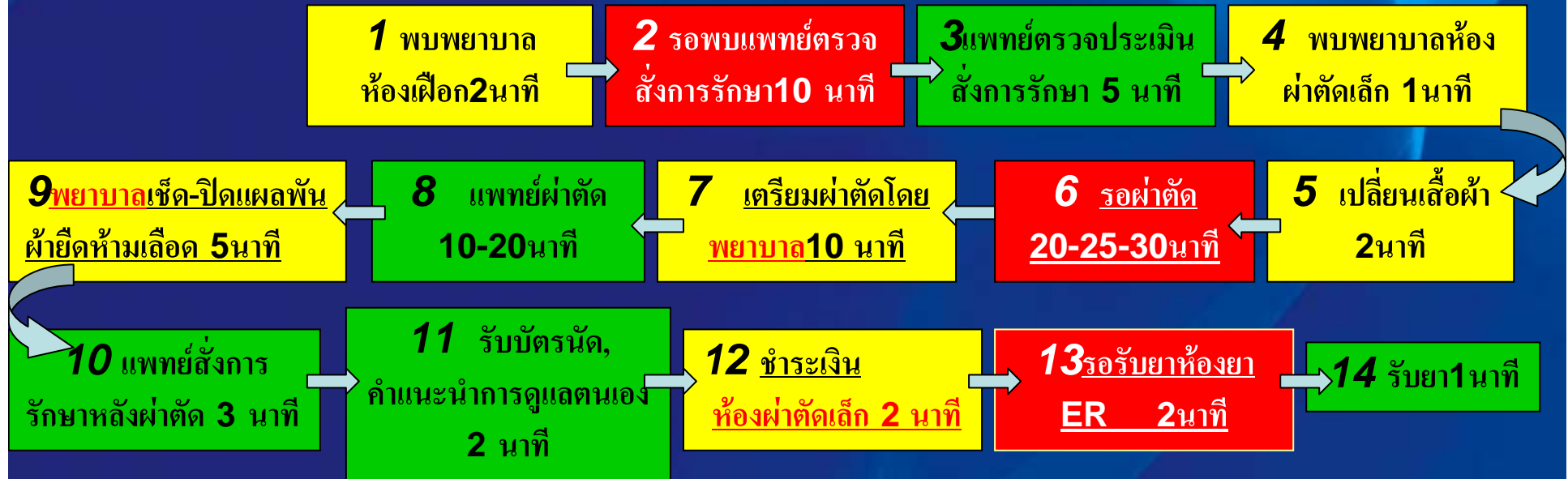
% ประสิทธิภาพ ในผู้ป่วยจำนวน 2 ราย =  $\frac{\text{ระยะเวลาที่เป็น value}}{\text{ระยะเวลาทั้งหมด}} \times 100 = \frac{2100}{116} = 18.10 \%$

% ประสิทธิภาพ ในผู้ป่วยจำนวน 8 ราย =  $\frac{2100}{381} = 5.51 \%$



# ผลการดำเนินงาน

## Post-lean



14 ขั้นตอน

เวลาที่เป็น value

= 21

% ประสิทธิภาพในผู้ป่วยจำนวน 2 ราย

=

2100

=

28.0 %

75

% ประสิทธิภาพในผู้ป่วยจำนวน 8 ราย

=

2100

=

9.78 %

215



Songklanagarind Hospital

Faculty of Medicine, Prince of Songkla University

# ผลการดำเนินงาน

## Post-lean ครั้งสุดท้าย



15 ขั้นตอน

เวลาที่เป็น value

= 21

% ประสิทธิภาพในผู้ป่วยจำนวน 2 ราย

=  $\frac{2100}{65}$

= 32.30 %

% ประสิทธิภาพในผู้ป่วยเฉลี่ยเวลา 10 นาที

=  $\frac{2100}{75}$

= 28.0 %



Songklanagarind Hospital

Faculty of Medicine, Prince of Songkla University



## กระบวนการปัญหาโดยใช้ **Lean tool**

เดิม แพทย์เตรียมผ่าตัดเอง ทำการผ่าตัดทีละคน เช็ดทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัด ปิดแผล และพันผ้ายืดห้ามเลือดเอง

ใหม่ พยาบาลช่วยเตรียมผ่าตัดแทน โดยฟอกทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัด ทายาฆ่าเชื้อ ปูผ้า พร้อมลงมีดผ่าตัด เมื่อแพทย์เย็บแผลเสร็จ พยาบาลจะเช็ดทำความสะอาดคราบน้ำยา ปิดแผล พันผ้ายืดห้ามเลือด

\*\*\*\*\*

เดิม การชำระเงินแบบ **One stop service** ยังไม่ครอบคลุม ต้องไปติดต่อที่แผนกการเงิน ชั้น 1

ใหม่ จัดเก็บเงินแบบ **One stop service** ได้ครอบคลุมที่ห้องผ่าตัด โดยดำเนินการพัฒนา **Competency** ของเจ้าหน้าที่ในการจัดเก็บเงินโดยใช้ระบบ **IT** ครบทุกคนทำให้สามารถหมุนเวียนทำงานทดแทนกันได้



# กระบวนการแก้ปัญหาโดยใช้ Lean tool

เดิม ผู้ป่วยต้องขึ้นไปติดต่อชำระเงินค่ายาและรับยาที่ห้องจ่ายยาชั้น 1

ใหม่ ผู้ป่วยสามารถชำระเงินที่ห้องผ่าตัดเล็ก (ชั้น **Basement**)

รับยาที่ห้องจ่ายยา **ER** ซึ่งตั้งอยู่ชั้นเดียวกับห้องผ่าตัดเล็กและระยะทางใกล้กว่าเดิม สะดวก รวดเร็วขึ้นเนื่องจากผู้ป่วยน้อย โดยประสานงานเภสัชกรรมปรับระบบ **IT** ให้จ่าย-รับยาที่ ห้องจ่ายยา **ER**

\*\*\*\*\*

เดิม ไม่มีการ **Set** ผ่าตัดเหลื่อมเวลา

ใหม่ จัดทำสมุดลงนัดเหลื่อมเวลา ช่วงเวลา 10-15-20 นาที ไม่เกิน 2 คน ที่ห้องเฝือก, **OPD**



# เปรียบเทียบการดำเนินการ

ประเด็น	Pre-lean	Post-lean	Post-lean(ครั้งสุดท้าย)
ขั้นตอน(จำนวน)	14	14	15
เวลา(นาที) ผู้ป่วย 2 ราย	116	75	65
ผู้ป่วย 8 ราย	381	215	-
นัดเปลี่ยนเวลา 10 นาที	}	}	75
นัดเปลี่ยนเวลา 15 นาที			-
นัดเปลี่ยนเวลา 20 นาที			80
%ประสิทธิภาพ			85
ผู้ป่วย 2 ราย	18.10 %	28.87 %	32.30 %
ผู้ป่วย 8 ราย	5.51 %	9.78 %	-
ผู้ป่วยนัดเปลี่ยนเวลา 10 นาที	}	}	28.0 %
ผู้ป่วยนัดเปลี่ยนเวลา 15 นาที			-
ผู้ป่วยนัดเปลี่ยนเวลา 20 นาที			-
ความพึงพอใจผู้รับบริการ(OPV)	3.98	4.11	26.25 %
			24.71%
			<b>4.24</b>
			<i>เป็นคะแนนสูงสุดของทุกOPD</i>





## แผนการปรับปรุง

1. จัดทำสมุดลงนัดผ่าตัด โดยการประสานพยาบาลห้องเฟือก, **OPD** ในการควบคุมการลงนัดเหลือมเวลาผ่าตัด ช่วงเวลา 10-15-20 นาที โดยนัดเวลาเดียวกันได้ไม่เกิน 2 ราย
2. อนาคต ผู้รับบริการที่นัดผ่าตัดล่วงหน้าไม่ต้องติดต่อที่จุดบริการห้องเฟือก **OPD** สามารถติดต่อขอรับบริการที่ห้องผ่าตัดเล็กเป็นการลดขั้นตอนได้อีก
3. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ **One Stop Service** ทำการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล และ ให้บริการผู้ป่วยได้ครอบคลุมทุกสิทธิ์ โดย พัฒนา **Competency** เจ้าหน้าที่ให้สามารถให้บริการ **One Stop Service** ณ จุดบริการห้องผ่าตัดได้ครอบคลุมผู้ป่วยนอกทุกราย
4. จะทำการพัฒนาระบบนัดโดยใช้ระบบ **IT** แทนการใช้สมุดนัด



# สรุปจำนวนผู้ป่วยในกระบวนการ ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2551 — 30 กันยายน 2552

ใช้กระบวนการ **Lean** 512 ราย

ลดเวลาห้องผ่าตัดได้รวม 17,920 นาทีหรือ 298 ชั่วโมง 22 นาที

ลดเวลาการรอรับยา 7,680 นาทีหรือ 128 ชั่วโมง

**รวม 426 ชั่วโมง 22 นาที**



# เพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลตั้งแต่ 1พ.ย.52-30พ.ย.52

- มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 57 ราย

ผู้ป่วยจำนวน 1 ราย/วัน = 3 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 2 ราย/วัน = 1 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 3 ราย/วัน = 4 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 4 ราย/วัน = 1 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 5 ราย/วัน = 2 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 7 ราย/วัน = 1 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 9 ราย/วัน = 1 ครั้ง

ผู้ป่วยจำนวน 10 ราย/วัน = 1 ครั้ง

ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดสามารถเตรียมผ่าตัด และตามแพทย์มาผ่าตัดโดยไม่ต้องรอ

- \* เนื่องจากประสิทธิภาพการเกลี่ยเวลานัด และมีการทำงานเป็นทีม ประสานทีมแพทย์-พยาบาล
- \* การนำนวัตกรรมมาใช้ในการผ่าตัด โดย ผ.ศ. นพ. สุนทร วงษ์ศิริ ได้คิดค้นอุปกรณ์ช่วยผ่าตัดโรคพังผืดกดรัดเส้นประสาทข้อมือ “ **PSU Retractor** ” ซึ่งได้รับรางวัลชนะเลิศนวัตกรรมแห่งชาติด้านสังคมปี **2552**  
ทำให้การผ่าตัดรวดเร็วขึ้น
- \* การผ่าตัดนิ้วล็อกด้วยวิธี **Percutaneous tenolysis** โดย ผ.ศ.นพ. สิทธิโชค อนันตเสรี ซึ่งใช้เวลารายผ่าตัดรายละ **2-3** นาที



# Thank you



Songklanagarind Hospital  
Faculty of Medicine, Prince of Songkla University