

# การลดขั้นตอนการ set case ผ่าตัดฉุกเฉินในเวลาราชการ

โดย ยุพิน อภิสทธีวงศ์  
นิเพ็ญ บุญมาศ  
ศศิธร มหัทธนาภรณ์  
อำพรรณ จันทโรกร  
วิลาวัลย์ จอมทอง  
นลินี โกวิตวานางษ์ (ที่ปรึกษา)



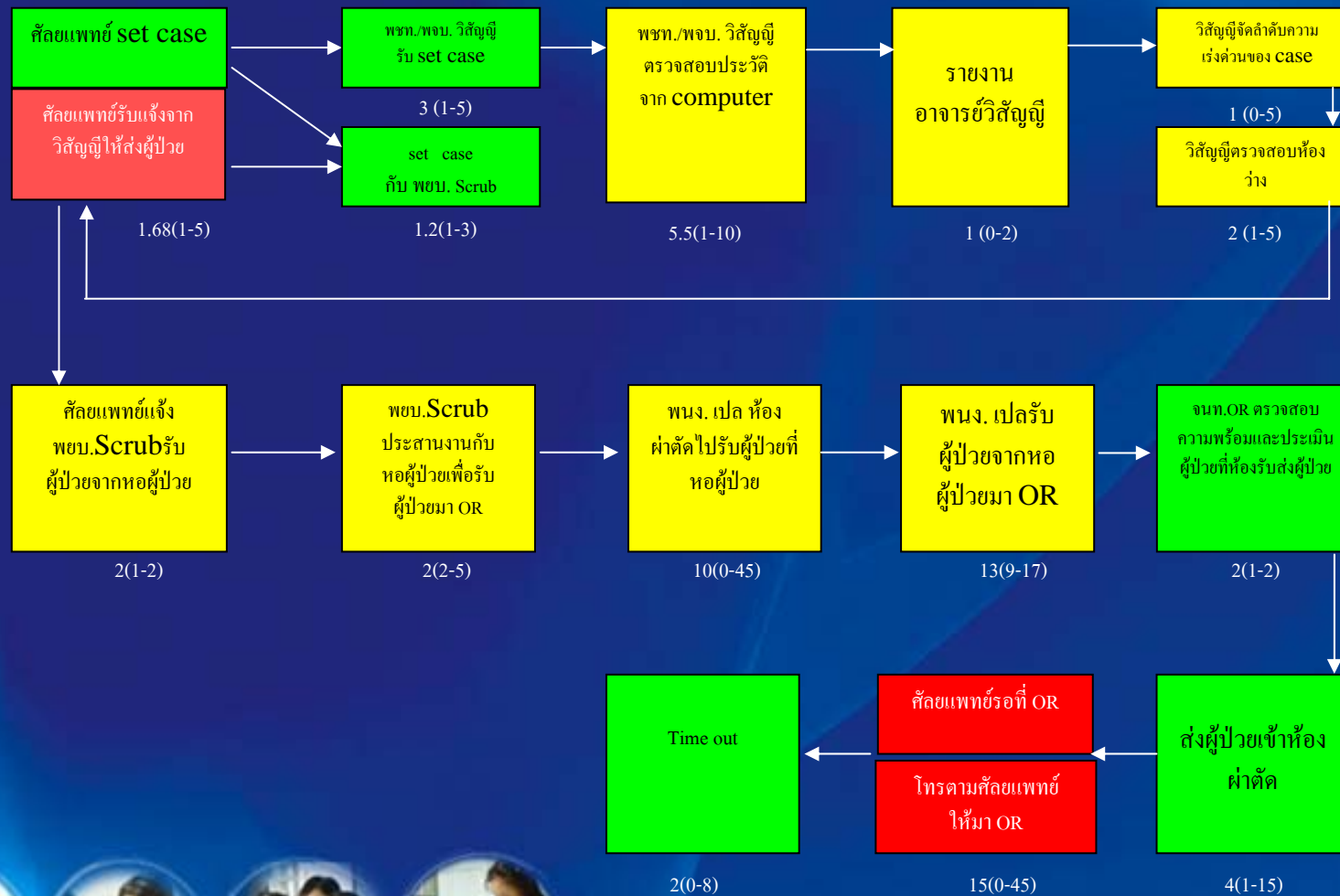
Songklanagarind Hospital  
Faculty of Medicine, Prince of Songkla University

## เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดเวลา ขั้นตอนในการ set case ผ่าตัด  
ฉุกเฉินในเวลาราชการ ผู้ป่วยสามารถได้รับ  
บริการที่รวดเร็ว และปลอดภัย
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ห้องผ่าตัด



# Pre-LEAN



Total time ตั้งแต่ set case จนถึงห้องผ่าตัด (20,120)

$$\begin{aligned} \text{Process cycle efficiency} &= \frac{\text{Value-added Time}}{\text{Total-lead Time}} \times 100 = \frac{8.2}{64.18} \times 100 \\ &= 12.77\% \end{aligned}$$

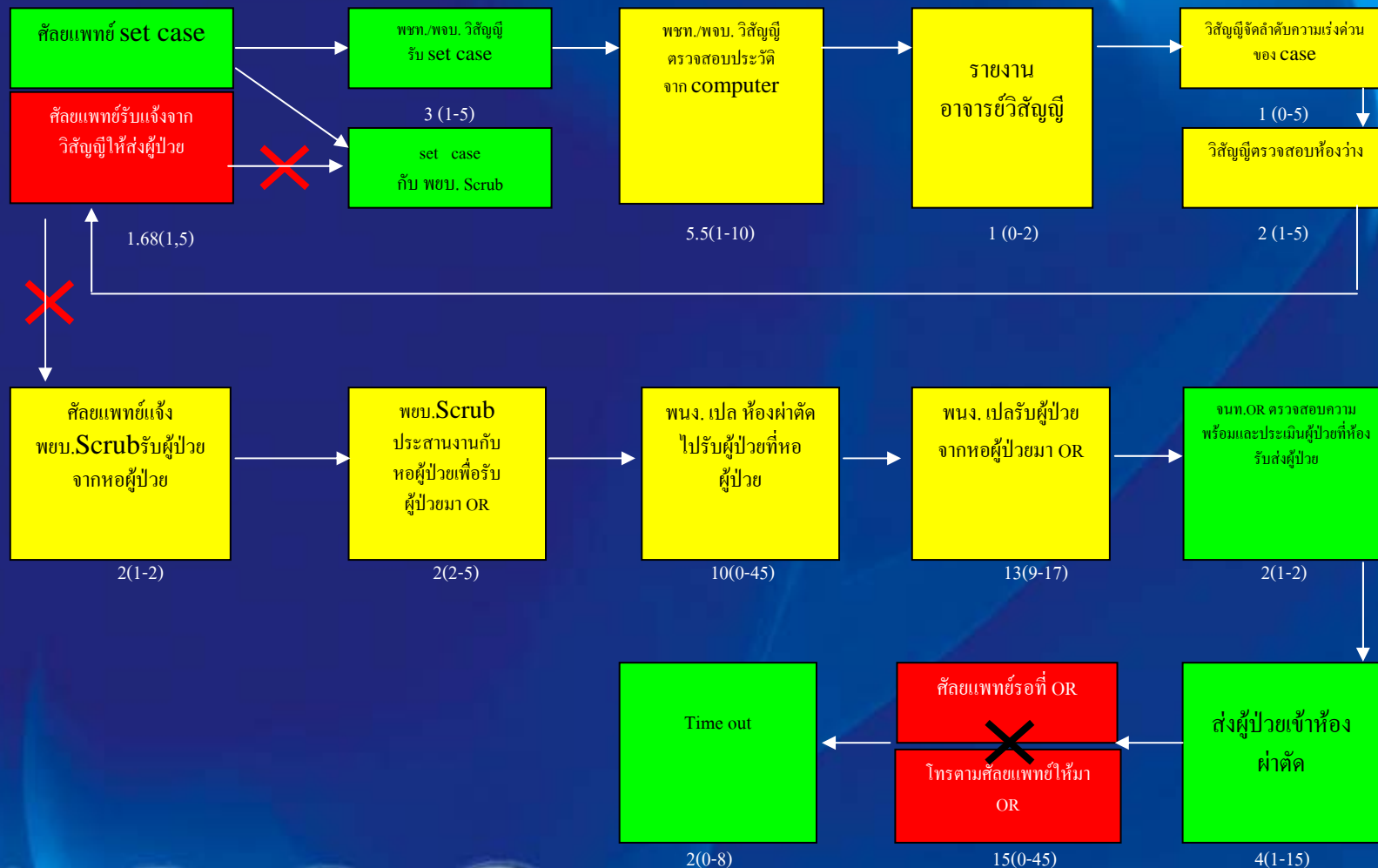


## สิ่งที่ได้ดำเนินงาน (ครั้งที่ 1)

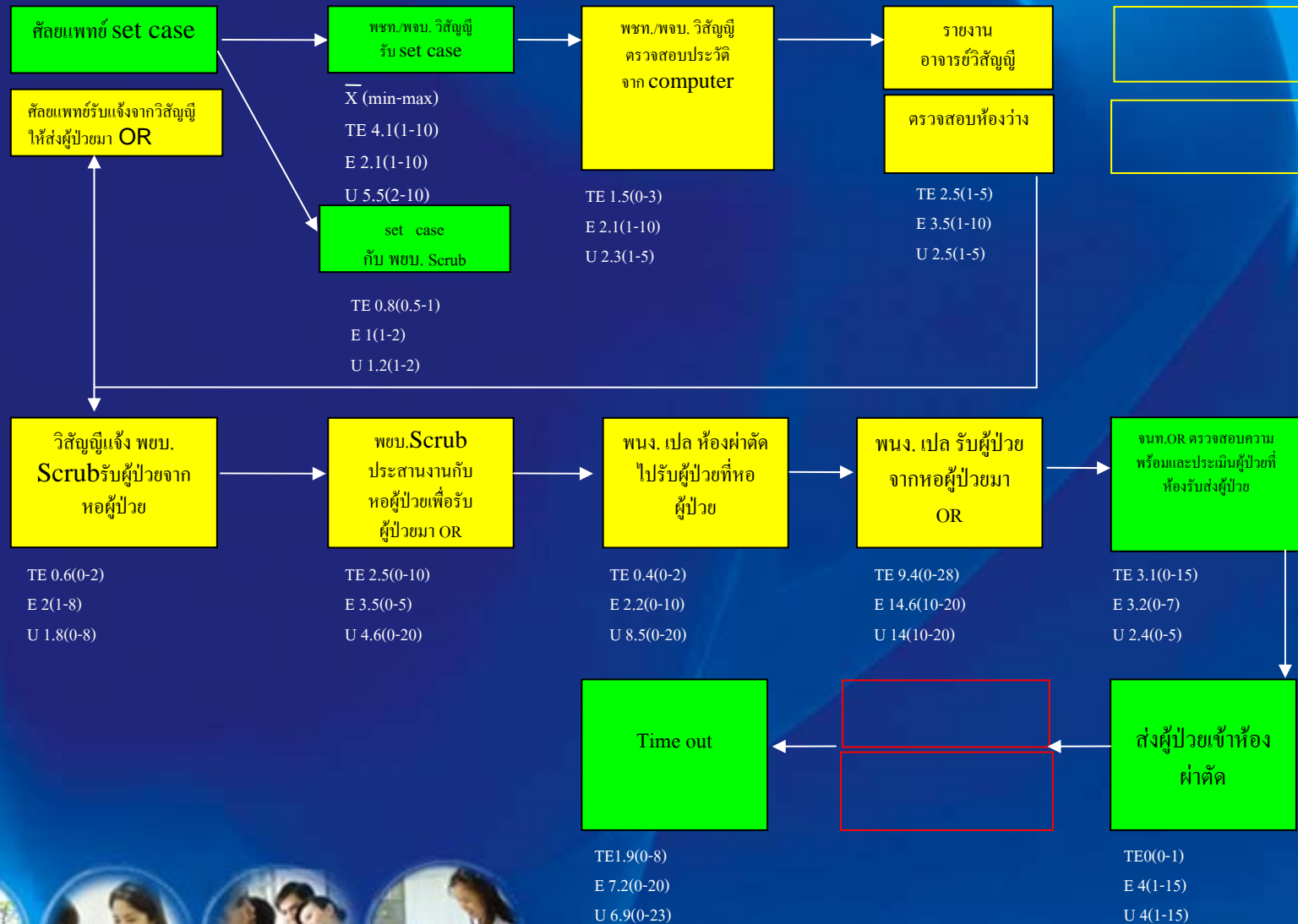
1. ขั้นตอนการเตรียมและส่งผู้ป่วยจากห้องฉุกเฉินมาห้องผ่าตัด
2. นัดประชุมร่วมกับศัลยแพทย์ในการกำหนด criteria case true emergency, emergency และศัลยแพทย์ มาถึงห้องผ่าตัดพร้อมกับผู้ป่วย



# Pre-LEAN



# LEAN 1



Total time ตั้งแต่ set case จนถึงห้องผ่าตัด

$$TE = 26 \text{ (10-38)}$$

$$E = 44.5 \text{ (15-168)}$$

$$U = 52.5 \text{ (30-150)}$$

Process cycle efficiency

$$TE = \frac{8}{26} \times 100 = 30.76 \%$$

Process cycle efficiency

$$E = \frac{17.6}{44.5} \times 100 = 39.55 \%$$

Process cycle efficiency

$$U = \frac{18.9}{52.5} \times 100 = 38.29 \%$$





## บทเรียนที่ได้รับ/โอกาสพัฒนา

1. ลดขั้นตอนและเวลาในการปฏิบัติงาน ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่รวดเร็ว โดยเฉพาะในกรณีที่ได้รับข้อมูลที่ set case ครบถ้วนและถูกต้อง
2. เพิ่มประสิทธิภาพของการใช้ห้องผ่าตัดในการหมุนเวียนระหว่าง case
3. กรณีผู้ป่วยต้องผ่าตัดเร่งด่วนสามารถเข้าถึงบริการได้รวดเร็วและมีความปลอดภัย
4. สร้างค่านิยมการทำงานเป็นทีม
5. ลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน



## สิ่งที่ได้ดำเนินงานต่อไป (ครั้งที่ 2)

1. เพิ่มช่องทางในการ set case emergency ในเวลาราชการ  
\*70686 (เริ่ม 16 มิ.ย. 2552)
2. เก็บข้อมูลใหม่หลังจากปฏิบัติ ข้อ 1-3 (ในเดือน 20 ก.ค.-14 ส.ค. 2552)
3. ความพึงพอใจของศัลยแพทย์ในการเพิ่มช่องทางในการ set case ผ่าตัด emergency ในเวลาราชการ





Total time ตั้งแต่ set case จนถึงห้องผ่าตัด TE = 35 (32-52)  
E = 50 (40-80)  
U = 153 (40-366)

Process cycle efficiency TE =  $\frac{8.95}{35} \times 100 = 25.57\%$

Process cycle efficiency E =  $\frac{18.55}{50} \times 100 = 37.1\%$

Process cycle efficiency U =  $\frac{16}{153} \times 100 = 10.45\%$



## ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

1. ศัลยแพทย์เตรียมผู้ป่วยไม่พร้อม
2. ปัญหาจากผู้ป่วย เช่น ความดันสูง ผลค่าน้ำตาลในเลือดสูง ฯ
3. รอตรวจสอบสิทธิผู้ป่วย
4. พนักงานเปลไม่เพียงพอในช่วงเวลา 7.30 – 8.30 น. ,  
11.00 – 13.00 น. , 15.30 -16.30 น.
5. มี case emergency กว่ามาแทรก
6. Turn around cycle time ไม่สามารถบอกได้ขึ้นกับสถานการณ์  
ของ case emergency และชนิดการผ่าตัด





*Thank you*



Songklanagarind Hospital  
Faculty of Medicine, Prince of Songkla University