

๑. ชื่อเรื่อง การพัฒนาระบบการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ หน่วยจ่ายกลาง โรงพยาบาลสิรินธร

๒. หลักการและเหตุผล

หน่วยจ่ายกลาง ถือเป็นศูนย์กลางที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดเตรียม เครื่องมือ อุปกรณ์การให้กับทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล โดยรวบรวมเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้งานแล้ว/ ยังไม่ได้ใช้งาน เข้าสู่กระบวนการทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อ ก่อนนำไปใช้ในการตรวจรักษา การวินิจฉัยโรค และการผ่าตัดซึ่งกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อมีขั้นตอนตั้งแต่การรับแลกเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ การล้างทำความสะอาด การจัดเตรียม และหีบห่อ การทำให้ปราศจากเชื้อ การตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ การจัดเก็บ และการแจกจ่าย (การนำส่ง) การทำลาย เชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อเป็นสิ่งสำคัญที่สะท้อนคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล การ ดำเนินงานต้องใช้หลักวิชาการ และการปฏิบัติงานทุกขั้นตอนจะต้องมีความละเอียดรอบคอบ เพื่อมั่นใจ ว่าเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ทุกชิ้นที่จะต้องนำกลับใช้จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย โดยไม่ ก่อให้เกิดอันตรายจากเชื้อก่อโรค และจากสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการทำลายเชื้อ และการทำให้ ปราศจากเชื้อ

กระบวนการทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อที่มีประสิทธิภาพ คือปัจจัยสำคัญ อย่างหนึ่งในการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และสิ่งสำคัญโรงพยาบาลต้องมีหน่วยจ่ายกลางที่มี ระบบ และมีการดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิภาพอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาลโดยผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ทักษะในงานที่ปฏิบัติ

ปัจจุบันการให้บริการของหน่วยจ่ายกลางในการรับ-ส่งเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์นั้น หอผู้ป่วยจะมีเจ้าหน้าที่ของแต่ละหอผู้ป่วยนำเครื่องมืออุปกรณ์ไปแลกมายังหน่วยจ่าย กลางมีจำนวนทั้งสิ้น ๑๘ หน่วย โดยขั้นตอนต้องมีตรวจนับจำนวนชิ้นของเครื่องมือแต่ละชุดหาก เจ้าหน้าที่แต่ละหอผู้ป่วยลงมาพร้อมกันก็จะต้องรอเพื่อตรวจนับจำนวน ซึ่งการตรวจนับจะใช้เวลา ๒ -๕ นาที ต่อ ๑ หน่วยงานก็ขึ้นอยู่กับจำนวนอุปกรณ์ หลังจากนั้นก็นำไปแลกเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ไป ยังห้องจัดเก็บเครื่องมืออุปกรณ์ปราศจากเชื้อ โดยเจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลางจะจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ปลอดเชื้อให้กับหน่วยงานตามใบแลกเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยต้องรอรับในขั้นตอนใช้เวลา ๓ -๗ นาที ต่อ ๑ หน่วยงาน ในบางวันหน่วยงานเกิดการล่าช้าในการรับแลกเครื่องมืออุปกรณ์หน่วยจ่ายกลางก็ต้องรอ เพื่อล้างทำความสะอาด ซึ่งกำหนดเวลามารับแลกไม่เกิน ๙.๐๐ น. ในบางครั้งต้องมารอ ๑๐-๓๐ นาที

เพื่อลดระยะเวลา จำนวนเจ้าหน้าที่มารับแลกเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ และลด ความเสี่ยงการติดเชื้อจากเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์หน่วยจ่ายกลางจึงจะพัฒนาระบบการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ โดยปรับการดำเนินงาน (Flow) เป็นการบริการแบบเชิงรุกโดยใช้แนวคิด Lean เป็นแนวทางการพัฒนา กล่าวคือ ทางหน่วยจ่ายกลางจะเป็นผู้รับอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนจากหอผู้ป่วย

กลับหน่วยจ่ายกลาง และนำอุปกรณ์ปลอดเชื้อส่งให้แก่หอผู้ป่วยต่างๆ ตามขั้นตอนมาตรฐานของ
หน่วยงานจ่ายกลาง

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
๒. เพื่อพัฒนาระบบการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์
๓. เพื่อลดภาระงาน และอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ
๔. สร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการ (ภายใน)

๔. เป้าหมาย

๑. เพื่อลดจำนวนเจ้าหน้าที่ในการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์
๒. เพื่อลดระยะเวลาในการรับแลกเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์

๕. ความรู้ที่นำมาใช้ในการจัดทำรายงาน

ความรู้ที่นำมาใช้

การพัฒนาระบบการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์เป็นแนวคิดเกี่ยวกับ

Lean management ที่สำคัญคือ

- ความหมายเกี่ยว กับ Lean Management
- องค์ประกอบของ Lean Management
- ชนิด และรูปแบบการ Lean Management
- ขั้นตอนการปฏิบัติงาน Lean

ความหมายเกี่ยวกับ Lean management

ความหมายของ Lean ตามพจนานุกรม หมายถึง ผอม บาง กระชับ ซึ่งถ้าจะแปล
ความหมายของคำว่า Lean Management เป็นการบริหารจัดการรีดไขมันส่วนเกินขององค์กรเพื่อให้
เกิดความกระชับคล่องตัว และคงเหลือไว้เฉพาะกิจกรรมการดำเนินงานที่เพิ่มมูลค่าต่อมาได้กลายเป็น
แนวทางของ “การผลิตแบบทันเวลาพอดี” (Just – in – Time) นั่นเอง แนวความคิดหลักที่สำคัญของ
ระบบลีนคือ การลดความสูญเสีย ความสิ้นเปลือง ที่ไม่จำเป็นที่เกิดขึ้นในการทำงานขององค์กร

Lean เป็น holistic & sustainable approach ที่ใช้ทุกสิ่งทุกอย่างอย่างน้อยลง แต่ให้ได้
ผลงานมากกว่า ผลงานที่ใกล้เคียงความต้องการของลูกค้ามากที่สุดเป็นการเปลี่ยนจาก ความสูญเปล่า
(waste) ไปสู่ คุณค่า (value) Lean ไม่ใช่ชุดเครื่องมือสำเร็จรูป แต่เป็นการผสมผสานอย่างลงตัว
ระหว่างแนวคิด กิจกรรม และวิธีการที่จะช่วยผลักดันให้วัฒนธรรมขององค์กรเป็นไปในทิศทางที่
เหมาะสม ผ่านการพัฒนาจิตสำนึกที่ดี และแนวคิดที่ถูกต้องในการทำงานแก่พนักงานทุกระดับสรุป
ความหมายของ Lean Management จะเน้นกิจกรรมที่สร้างคุณค่า และขจัดความสูญเสีย ลดกิจกรรม

ที่ไม่สร้างคุณค่า เพื่อมุ่งสู่กระบวนการมาตรฐาน และเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรในองค์กร สำคัญที่สุด

องค์ประกอบของ Lean Management

Lean Management ประกอบด้วย

๑. ผู้นำงานหรือหัวหน้าจะเป็นแนวขับเคลื่อนที่สำคัญที่จะผลักดันให้ระบบการบริหารของสินค้าเคลื่อนต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยความคาดหวังกับพนักงานที่ทำงานหน้างานจะต้องสร้างผลงานให้ได้สม่ำเสมอด้วยการปฏิบัติตามงานมาตรฐานที่ได้สร้างขึ้น

๒. การควบคุมคุณภาพโดยการเฝ้าดูว่าพนักงานของเราได้ปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนดขึ้นไว้หรือไม่ เช่นการเฝ้าดูว่าผลลัพธ์ที่ได้เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่ การตรวจสอบการเริ่มต้นการสิ้นสุดของการทำงานว่าเป็นไปในรูปแบบ หรือเวลาที่เหมาะสมหรือไม่ การตรวจสอบตามจุดตรวจสอบ

๓. กระบวนการรับผิดชอบ Visual Control ซึ่งทำหน้าที่แปลงผลลัพธ์จากการดำเนินการในกระบวนการให้ทุกคนทราบถึงสถานะปัจจุบันเทียบกับสิ่งที่คาดหวัง ซึ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสามารถเห็นได้อย่างชัดเจน เข้าถึงได้สำหรับคนจำนวนมาก และอยู่ในรูปแบบที่สามารถติดตามได้อย่างรวดเร็ว (อ่านง่าย) โดย Visual Control จะช่วยทำให้งานมาตรฐานสำหรับผู้นำเกิดประโยชน์ยิ่งขึ้น เพราะช่วยย่นเวลาในการตรวจหาปัญหา และเปลี่ยนเป็นแผนลงมือปฏิบัติ

๔. ระเบียบวินัย (Mann, David, Creating a Lean Culture: Tools to sustain lean conversion, New York: Productivity Press, ๒๐๐๕)

รูปแบบการ Lean Management

รูปแบบการ Lean Management เป็นการกำหนดหรือเพิ่มคุณค่า (Value) ในมุมมองของผู้รับบริการโดยเริ่มต้นจากคนพนักงานทั่วทั้งองค์กร โดยเฉพาะพนักงานในระดับปฏิบัติการและหัวหน้างาน สร้างความเข้าใจ ทำให้พนักงานมีทัศนคติที่ถูกต้อง เริ่มวิเคราะห์สภาพปัจจุบันวางแผนงานอย่างเป็นระบบ กำหนดเป้าหมายในการปรับปรุงแล้วใช้เครื่องมือต่างๆ เข้ามาช่วยปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง มีรูปแบบการ Lean Management ประกอบด้วย

๑. การผลิตมากเกินไป (Over Production)
๒. การรอคอยเวลาที่ใช้ในการรอการปฏิบัติการ (Waiting – Time on Hand)
๓. การเคลื่อนย้ายหรือการขนย้ายที่ไม่จำเป็น (Unnecessary Transport or Conveyance)
๔. การผลิตโดยใช้ขั้นตอนมากเกินไป หรือการผลิตด้วยวิธีที่ไม่ถูกต้อง (Over processing or Incorrect processing)
๕. การมีพัสดุคงคลังที่มากเกินไป (Excess Inventory)

๖. การเคลื่อนไหวโดยไม่จำเป็น (Unnecessary Movement)
๗. ข้อบกพร่องของชิ้นส่วน (Defects)
๘. ความคิดสร้างสรรค์ของพนักงานที่ไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์ (Unused Employee Creativity)

จากรูปแบบการ Lean Management ผู้ศึกษาใช้แบบการลดความสูญเสีย ความสิ้นเปลืองที่ไม่จำเป็นที่เกิดขึ้นในการรอการปฏิบัติการ (Waiting – Time on Hand) สอดคล้องกับระยะเวลาการรับ-ส่งเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ใช้ระยะเวลานาน และจำนวนเจ้าหน้าที่ของหน่วยที่ต้องมารับแลงในแต่ละรอบมีจำนวนมาก

การปฏิบัติงาน (Lean)

กระบวนการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน มีวิธีการปฏิบัติโดยการยกเลิกงานที่ไม่จำเป็นเปลี่ยนไปใช้วิธีอื่น สลับการทำงานใหม่ รวบ/ลดงานที่ทำซ้ำซ้อนกันให้เหลือขั้นตอนเดียว ย้ายออก

การสร้างระบบ Lean นั้นสิ่งแรกที่ต้องจำไว้เสมอคือ จะต้องเริ่มต้นจากคนหรือพนักงานทั่วทั้งองค์กร โดยเฉพาะพนักงานในระดับปฏิบัติการ และหัวหน้างานโดยการเสริมสร้างความเข้าใจ ทำให้พนักงานมีทัศนคติที่ถูกต้อง พยายามหลีกเลี่ยงการเริ่มต้นด้วยการนำเอาเครื่องมือต่างๆ ของระบบ Lean ไปใช้ภายในองค์กร จากนั้นจึงเริ่มวิเคราะห์สภาพปัจจุบัน วางแผนงานอย่างเป็นระบบ ทั้งนี้ ขั้นตอนการสร้างระบบ Lean แบ่งออกเป็น ๗ ระยะ

๑. การเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ ได้แก่ สถานที่ เครื่องมืออุปกรณ์ที่จำเป็น บุคลากร และช่องทางการสื่อสารภายในระหว่างสมาชิกผู้ดำเนินโครงการ รวมถึงการฝึกอบรมให้ความรู้ของระบบให้แก่ผู้บริหาร และคณะทำงาน

๒. การระบุคุณค่าของสินค้า และบริการที่ลูกค้าต้องการ ทั้งภายนอก และภายใน แล้วสรุปเป็นข้อกำหนด ส่วนประกอบ กระบวนการ และรายละเอียดการปฏิบัติงานโดยใช้เทคนิคการถ่ายทอดความต้องการของลูกค้าสู่ผลิตภัณฑ์ (Quality Function Deployment; QFD)

๓. การสำรวจสถานะปัจจุบันของกระบวนการทั้งหมด แล้วสรุปบนแผนภาพสายธารแห่งคุณค่า (Value Stream Mapping) เพื่อระบุปัญหา และนำไปใช้ในการวางแผนพัฒนากระแสคุณค่าในขั้นตอนถัดไป

๔. การประเมินสภาพของกระบวนการ, ตัวชี้วัดผล และเป้าหมายของโครงการตามแนวทางของระบบลีน (Lean Assessment) เพื่อนำไปใช้ประกอบการวางแผนพัฒนากระบวนการ

๕. การวางแผน และดำเนินการปรับปรุงกระบวนการตามแผนภาพสายธารแห่งคุณค่าอนาคต (Future Value Stream Mapping) ร่วมกับการใช้เครื่องมือพัฒนาที่เหมาะสม (ตาม

โครงสร้างของระบบข้างต้น) โดยพิจารณากิจกรรมที่ไม่เพิ่มคุณค่า และเป็นความสูญเปล่าในทุกขั้นตอน จากแผนภาพกระแสคุณค่า (Value Stream Mapping) ที่สร้างขึ้น

๖. การขับเคลื่อนกิจกรรมตามสายธารแห่งคุณค่า (Value Stream) อย่างต่อเนื่อง เน้นเฉพาะสิ่งที่ลูกค้าต้องการ โดยการควบคุมระบบการผลิตแบบลีน ร่วมกับการสร้างระบบคัมบัง (Kanban) ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญของระบบดิง

๗. การสร้างคุณค่า และกำจัดความสูญเปล่าอย่างต่อเนื่อง ด้วยการค้นหาความสูญเปล่าที่มองไม่เห็น แล้วปรับปรุงกระบวนการด้วยระบบการผลิตแบบลีน พร้อมทั้งขยายผลสู่บริเวณอื่นๆ ไปจนถึง Supply Chain อันได้แก่ ลูกค้า ผู้ส่งมอบ และผู้รับเหมาช่วงการผลิต

สรุปขั้นตอนการ lean management ผู้ศึกษาใช้รูปแบบการลดความสูญเสียมูลค่า สิ่งที่ไม่จำเป็นที่เกิดขึ้นในการรอบการปฏิบัติการ (Waiting-Time on Hand) ด้วยขั้นตอนให้ความรู้พนักงาน ทำความเข้าใจระบบงานของหน่วยงาน วิเคราะห์สภาพงานปัจจุบัน วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้น วิเคราะห์ทางเลือกในการแก้ไขปัญหา ทดลองทางเลือก ติดตาม/ศึกษาผลลัพธ์การดำเนินงาน แก้ไขปรับปรุง ทำให้เป็นมาตรฐาน และวางแผนการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องในการลดจำนวนเจ้าหน้าที่ ลดระยะเวลาในการรับ-ส่งเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์

การบริการของหน่วยจ่ายกลาง (แบบเดิม)

การให้บริการของหน่วยจ่ายกลางเดิม แบ่งเวลารับแลกรูปออกเป็น ๒ ช่วง คือ

เช้า ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๐๙.๓๐ น. บ่าย ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๓๐ น. โดยเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยซึ่งมีทั้งหมด ๒๑ หอ คือ

ชั้น ๑ - อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

- ห้องตรวจอายุรกรรม

- ห้องตรวจสูตินรีเวชกรรม

- ห้องตรวจศัลยกรรม

ชั้น ๒ - ห้องตรวจกุมาร

- ห้องตรวจตา หู คอ จมูก

ชั้น ๓ - ห้องผ่าตัด

- ห้องคลอด

- วิสัญญี

- ไตเทียม

- หออภิบาลผู้ป่วยหนัก

- หออภิบาลเด็กแรกเกิด

ชั้น ๕ - หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย

- หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
- หอผู้ป่วยพิเศษ ๕/๒

ชั้น ๖ - หอผู้ป่วยพิเศษ ๖/๑

- หอผู้ป่วยพิเศษ ๖/๒

- หอผู้ป่วยสูตินรีเวช

ชั้น ๗ - หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

- หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง

ชั้น ๘ - ผู้ป่วยกุมาร

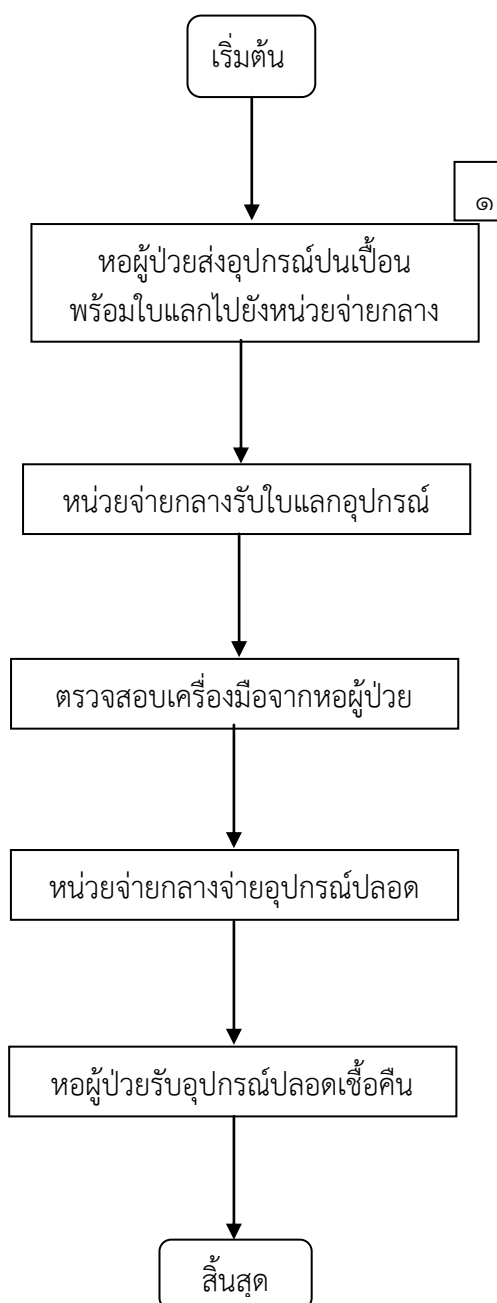
ห้องผ่าตัด, ห้องคลอด และวิสัญญี ส่งเครื่องมือปนเปื้อนผ่านทางลิฟท์ และทาง

หน่วยจ่ายกลางส่งเครื่องมือปลอดเชื้อคืนโดยผ่านทางลิฟท์ตามมาตรฐานหน่วยจ่ายกลาง

ส่วนหอผู้ป่วยส่งอุปกรณ์ปนเปื้อนและรับอุปกรณ์ปลอดเชื้อ โดยมีขั้นตอน ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยส่งอุปกรณ์ปนเปื้อนพร้อมใบแลกไปยังหน่วยจ่ายกลาง
๒. หน่วยจ่ายกลางรับในแลกรอุปกรณ์
๓. ตรวจสอบเครื่องมือจากหอผู้ป่วย
๔. หน่วยจ่ายกลางจ่ายอุปกรณ์ปลอดเชื้อ
๕. หอผู้ป่วยรับอุปกรณ์ปลอดเชื้อคืน

Flow การบริการของหน่วยจ่ายกลาง (แบบเดิม)



แบบบันทึกแลกอุปกรณ์
เครื่องมือทางการแพทย์

แบบบันทึกแลกรเครื่องมือ / อุปกรณ์ทางการแพทย์

หน่วยจ่ายกลาง โรงพยาบาลสิรินธร

หอผู้ป่วย วันที่เดือน

พ.ศ.

ลำดับ	รายการ	จำนวน	เวลา ส่ง/รับ			หมายเหตุ
			Ward	CSSD	Ward	

ผู้ส่ง..... ผู้รับ.....

ผู้รับแลกร.....

ระยะเวลาดำเนินงาน (Flow) ของหอผู้ป่วย

กิจกรรม	หอผู้ป่วย																		หมายเหตุ
	อายุ กรรม ชาย	อายุ กรรม หญิง	คัด กรร ม หญิง	คัด กรร ม ชาย	พิเศษ ๕/๒	พิเศษ ๖/๑	พิเศษ ๖/๒	สูติ นรี เวช	กุมาร	ไต เทียม	หอ อภิบาล ผู้ป่วย หนัก	หอ อภิบาล เด็กแรก เกิด	อุบัติเหตุ และ ฉุกเฉิน	OPD อายุ กรรม	OPD คัด กรร ม	OPD สูติ นรี เวช	OPD กุมาร	OPD ตา หู คอ จมูก	
๑. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยส่ง อุปกรณ์บนเตียง พร้อมใบ แลกอุปกรณ์ไปยังหน่วย จ่ายกลาง																			ห้องผ่าตัด ห้องคลอด วิสัญญี ส่งเครื่องมือ อุปกรณ์ผ่าน ทางลิฟท์
๒. หน่วยจ่ายกลางรับใบแลก อุปกรณ์																			
๓. ตรวจสอบเครื่องมือจาก หอผู้ป่วย																			
๔. หน่วยจ่ายกลางอุปกรณ์ ปลอดเชื้อ																			
๕. หอผู้ป่วยรับอุปกรณ์ปลอด เชื้อคืน																			

สรุป เวลาที่ใช้ในการแลกอุปกรณ์ของหอผู้ป่วยใช้เวลาระหว่าง.....นาทึ

การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค ต่อการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

จุดแข็ง

ลำดับ	ประเด็น
๑	หัวหน้าหน่วยมีความรู้ ด้านการทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อ
๒	มีระบบงาน นโยบาย และวิธีปฏิบัติตามมาตรฐานงานหน่วยจ่ายกลาง
๓	มีเครื่องมือสำหรับตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ
๔	มีเครื่องมือที่ทันสมัยรองรับการให้บริการครบถ้วน

จุดอ่อน

ลำดับ	ประเด็น
๑	พยาบาลวิชาชีพมีเพียงคนเดียว
๒	เจ้าหน้าที่ระดับผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้ด้านภาษาอังกฤษ ทำให้เกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน
๓	การจัดซื้ออุปกรณ์/เครื่องมือ ทางการแพทย์ล่าช้า

โอกาส

ลำดับ	ประเด็น
๑	มีงบประมาณสนับสนุน
๒	มีการเพิ่มพูนความรู้ทั้งทางภาครัฐ และบริษัทที่เกี่ยวข้อง โดยมีการอบรมอย่างต่อเนื่อง

อุปสรรค

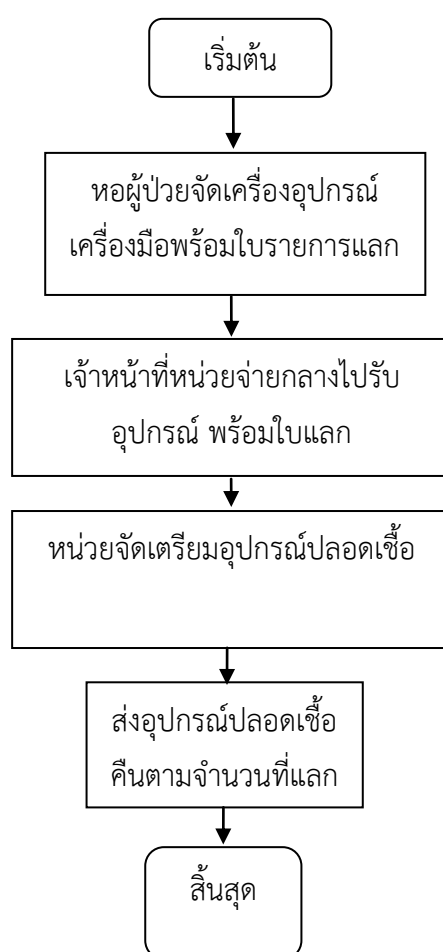
ลำดับ	ประเด็น
๑	ความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กลยุทธ์ ปรับกระบวนการให้บริการลงหน่วยจ่ายกลางเป็นแบบเชิงรุก (S_๑O_๑)

กิจกรรมที่ ๑ ปรับวิธีการรับ แลกเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการหน่วยจ่ายกลางแบบเชิงรุก แบ่งเวลาในการรับ แลกอุปกรณ์เป็น ช่วงเหมือนเดิม คือ เช้า เวลา ๘.๐๐ น. – ๙.๐๐ น. บ่ายเวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น. โดยเจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลางไปรับอุปกรณ์ปนเปื้อนกลับหน่วยจ่ายกลางพร้อมใบแลขนำอุปกรณ์ปลอดเชื้อไปส่งคืนหน่วยงานเช้าเวลา ๑๐.๐๐ น. บ่าย ๑๔.๓๐ น. ความมาตรฐานหน่วยจ่ายกลางโดยมีขั้นตอน ดังนี้

๑. หอผู้ป่วยจัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือพร้อมใบรายการแลก
๒. เจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลางมารับอุปกรณ์ปนเปื้อน โดยแบ่งเป็น ๓ สายๆ ละ ๒ คน
๓. หน่วยจ่ายกลางจัดอุปกรณ์ปลอดเชื้อ และส่งให้หอผู้ป่วยต่างๆ



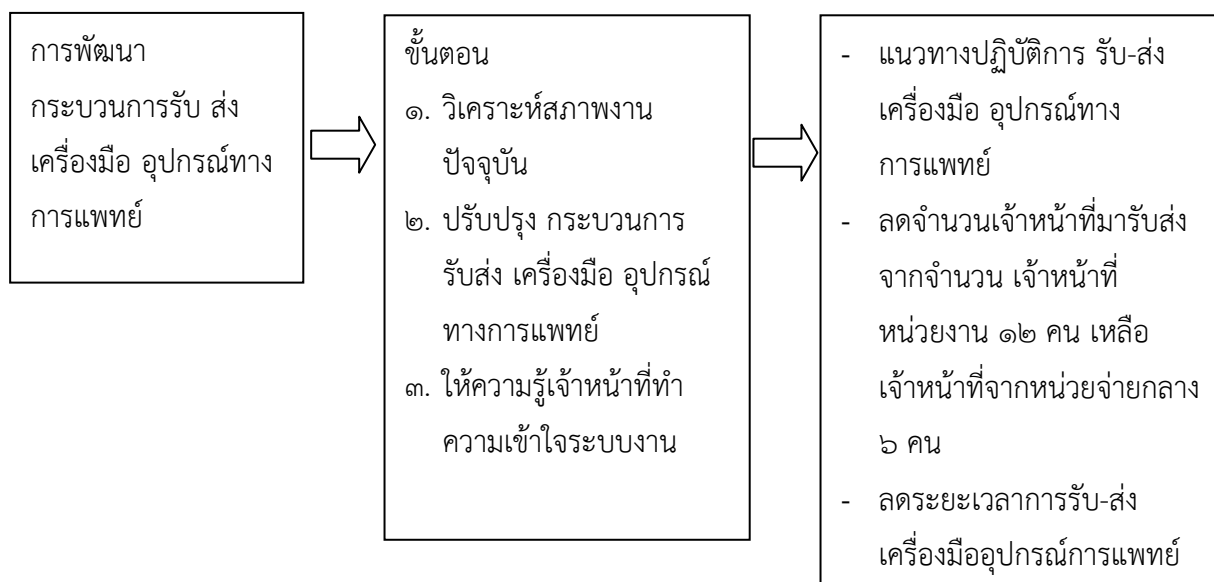
กิจกรรมที่ ๒ จัดเตรียมอุปกรณ์ในการไปรับ-ส่ง เตรียมมืออุปกรณ์ดำเนินการในการบริหาร

ระยะเวลาดำเนินงาน (Flow) ของหน่วยจ่ายกลาง

กิจกรรม	หอผู้ป่วย																		หมายเหตุ
	อายุรกรรมชาย	อายุรกรรมหญิง	ศัลยกรรมหญิง	ศัลยกรรมชาย	พิเศษ ๕/๒	พิเศษ ๖/๑	พิเศษ ๖/๒	สูตินรีเวช	กุมาร	ไตเทียม	หออภิบาลผู้ป่วยหนัก	หออภิบาลเด็กแรกเกิด	อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	OPD อายุรกรรม	OPD ศัลยกรรม	OPD สูตินรีเวช	OPD กุมาร	OPD ตา หู คอ จมูก	
๑. เจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลางไปรับอุปกรณ์บนเตียงพร้อมใบแลก																			ห้องผ่าตัด
๒. เจ้าหน้าที่รับอุปกรณ์มาตรวจนับ																			ห้องคลอด
๓. หน่วยจ่ายกลางจัดเตรียมอุปกรณ์ปลอดเชื้อ																			วิสัญญี
๔. ส่งอุปกรณ์ปลอดเชื้อคืนหน่วยงาน																			ส่งเครื่องมืออุปกรณ์ผ่านทางลิฟท์

สรุป เวลาที่ใช้ในการรับแลกอุปกรณ์ ใช้เวลาระหว่าง.....นาที่

๖. กรอบแนวทางการดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง



การศึกษาครั้งนั้นมีลำดับขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้

๑. ศึกษาวิธีการดำเนินการตามระบบการบริหารงานแบบ Lean
๒. เตรียมความพร้อมด้วยการให้ความรู้เจ้าหน้าที่ทำความเข้าใจระบบงาน การดำเนินงาน การให้ความรู้เรื่อง lean management
๓. ประชุมร่วมกับตัวแทนพยาบาล เพื่อสอบถามความพึงพอใจต่อการบริการ
๔. ทำความเข้าใจระบบงานของหน่วยงานเพื่อวิเคราะห์กระบวนการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์
๕. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นทางการปฏิบัติงานในแต่ละขั้นตอน
๖. ทดลองปฏิบัติ ติดตาม/ศึกษาผลลัพธ์การดำเนินงาน
๗. แก้ไขปรับปรุงทำให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพจัดทำแนวทางปฏิบัติ และ มาตรฐาน ในการปฏิบัติงาน

๗. ระยะของเวลาการดำเนินการ

กิจกรรม	เดือน			
	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม
๑. วิเคราะห์สภาพงานปัจจุบัน	←→			
๒. ปรับปรุงกระบวนการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์	←→	→		
๓. ให้ความรู้เจ้าหน้าที่ทำความเข้าใจระบบงาน			←→	
๔. จัดทำแนวทางการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์ทาง การแพทย์			←→	
๕. ดำเนินการให้บริการ				←→

๘. งบประมาณ

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการนี้

- จัดซื้อรถเข็นสำหรับ รับ-ส่ง ประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๙. แนวทางการติดตาม และประเมินผล

การประเมินจากตัวชี้ผลการดำเนินงาน

๑. ลดจำนวนเจ้าหน้าที่ในการรับ-ส่ง เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ จาก ๑๘ คน เหลือ ๖ คน

๒. ลดระยะเวลาในการรับแลกเครื่องอุปกรณ์ลง ๔๐ %

๑๐. ข้อเสนอแนะ

ปัจจุบันหน่วยจ่ายกลางมีปริมาณงานเพิ่มขึ้น เนื่องจากเปิดหออผู้ป่วยเพิ่มอุปกรณ์/เครื่องมือก็เพิ่มขึ้น หน่วยจ่ายกลางซึ่งเป็นศูนย์บริการเดียวที่ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ / เครื่องมือ ให้หน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาลซึ่งมีความสำคัญ และเป็นหัวใจของโรงพยาบาลในการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ตามแผนพัฒนาคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล เพื่อให้งานบริการของหน่วยจ่ายกลางดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามมาตรฐานหน่วยจ่ายกลางทางหน่วยจ่ายกลางมีความจำเป็นต้องเพิ่มศักยภาพในการให้บริการ โดย

๑. เพิ่มบุคลากร ทั้งพยาบาล และเจ้าหน้าที่

๒. เพิ่มขวัญ และกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่