

# แบบสรุปการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานด้วยระบบลีน (Lean Management)

## ภาควิชา/หน่วยงาน นิติเวชวิทยา

1. ชื่อเรื่องกิจกรรม/โครงการ การลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ถูกล้วงละเมิดทางเพศ
2. หลักการและเหตุผล

การดูแลผู้ป่วยที่ถูกล้วงละเมิดทางเพศ เป็นการดูแลผู้ป่วยที่ประกอบด้วยหลายด้านที่บุคลากรทางการแพทย์จะต้องคำนึงถึง ไม่ใช่แค่เพียงแต่การรักษาทางกายเท่านั้น การดูแลจิตใจและด้านสังคมจึงเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ต้องพึงดูแล

ปัญหาที่เกิดขึ้นคือการที่ผู้ป่วยใช้เวลาในการอยู่โรงพยาบาลเกินความจำเป็น เหตุเป็นเพราะการที่มีระบบหลายขั้นตอน และต้องมีการรอคอยของผู้ป่วย ซึ่งในทางภาควิชาจึงหาวิธีในการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยให้ผู้ป่วยลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วย

3. วัตถุประสงค์

1. ระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ถูกล้วงละเมิดทางเพศแบบไม่ใช่ผู้ป่วยใน น้อยกว่า 3 ชั่วโมง/(180 นาที)

4. ทีมดำเนินการ/สมาชิกกลุ่ม

1. แพทย์หญิงวรรุพรรณ	สิทธิจรูญ	หัวหน้าภาควิชา
2. รศ. นพ. วีระศักดิ์	จรัสชัยศรี	อาจารย์แพทย์
3. ผศ. พญ. ศิรินทร์	บุษยามานนท์	อาจารย์แพทย์
4. นายแพทย์อภิชัย	แผลงศร	อาจารย์แพทย์
5. นายแพทย์วาทีตต์	รุจิราวรรณ	อาจารย์แพทย์
6. นายแพทย์ธัญญศักดิ์	เอกเวชวิท	อาจารย์แพทย์
7. นางสาวชนิดา	งามประดับ	นักจัดการงานทั่วไป
8. นางปาริชาติ	บุญสถิตย์	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
9. นายสมพงษ์	บังเกิด	ผู้ปฏิบัติงานนิติเวช
10. นายพงษ์พันธ์	ตรีวาริ	ผู้ปฏิบัติงานนิติเวช
11. นายพรเทพ	แทนชาติ	ผู้ปฏิบัติงานนิติเวช
12. นายศศิวิษ	นิ่มเรือง	ผู้ปฏิบัติงานนิติเวช
13. นางคณิฐา	ทรัพย์มูล	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
14. นางสาวรัฐนันท์	สุดเสนาะ	ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป
15. นางสาวศิริลักษณ์	กระแสนิยม	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์
16. นางสาวขวัญฤทัย	ต้นสุข	นักเทคนิคการแพทย์

5. วิเคราะห์ WASTE

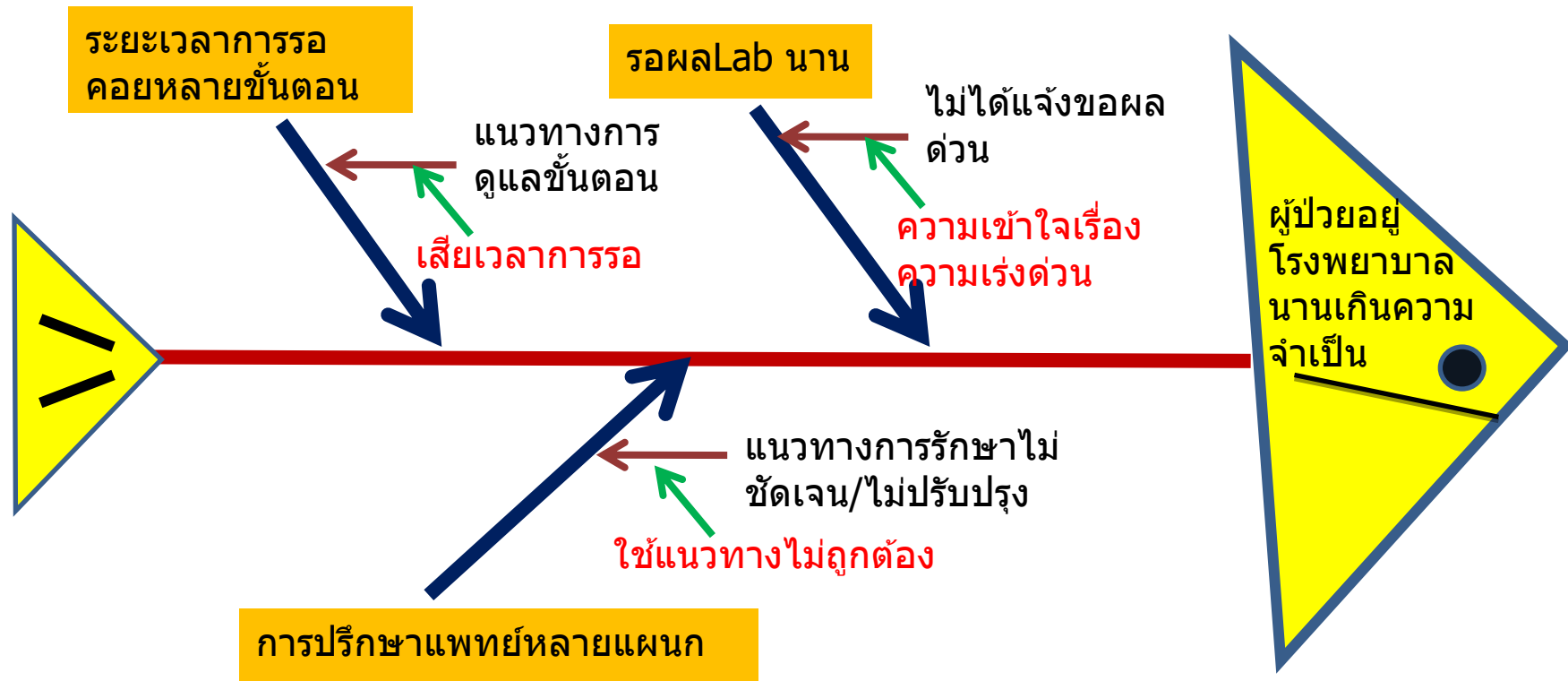
การดำเนินการครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อต้องการขจัดความสูญเปล่า (Wastes : DOWNTIME) ข้อใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1.  Defect & rework: ความสูญเปล่าจากงานเสีย/งานที่ต้องแก้ไข
2.  Over production: ความสูญเปล่าจากการผลิตมากเกินไปเกินความต้องการ
3.  Waiting: ความสูญเปล่าจากการรอคอยหรือความล่าช้า
4.  Non-utilized Talent, Ideas, creative: ความสูญเปล่าจากความคิดสร้างสรรค์ของทีมงานที่ไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์/ใช้คนไม่ถูกกับงาน
5.  Transportation: ความสูญเปล่าจากการขนส่งหรือขนย้ายบ่อยๆ
6.  Inventory: ความสูญเปล่าจากพัสดุคงคลัง/สินค้าคงคลังมากเกินไป
7.  Motion/Movement: ความสูญเปล่าจากการเคลื่อนไหวที่ไม่จำเป็นของผู้ที่ปฏิบัติ หรือเคลื่อนที่โดยเปล่าประโยชน์
8.  Excessive Processing: ความสูญเปล่าจากกระบวนการทำงานที่ซับซ้อนหรือมากเกินไป

WASTE (Downtime)	สภาพปัญหา/ปัญหาที่เกิด	การแก้ไขปรับปรุงเพื่อลด wastes
Waiting	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.การที่ผู้ป่วยต้องรอแพทย์ตรวจและรอส่งการตรวจห้องปฏิบัติการ ถึงดีรับการรักษา</li> <li>2.การรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการนาน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนในขณะที่รอตรวจ โดยแพทย์ที่ห้องฉุกเฉิน</li> <li>2.ทำการขอผลด่วนโดยแจ้งว่าเป็นผู้ป่วยนัดเวช</li> </ol>
Excessive processing	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.หลังจากสูตินรีเวชแพทย์ดูแลเสร็จมีการขอปรึกษาอายุรแพทย์ต่อ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทำแนวทางการรักษา โดยที่สูตินรีแพทย์สามารถให้การรักษาได้ ยกเว้นมีกรณีจำเป็นที่ต้องปรึกษาอายุรแพทย์</li> </ol>

หมายเหตุ : เติมเฉพาะหัวข้อที่วิเคราะห์ว่าเป็นความสูญเปล่าของกระบวนการ

6. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา โดยใช้แผนภูมิแก๊งปลา



7. การแก้ปัญหาและนำไปปฏิบัติ (นำสาเหตุของปัญหาที่วิเคราะห์ได้มาหาวิธีแก้ปัญหา)

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วันที่		ผลลัพธ์
				เริ่ม	สิ้นสุด	
การรอผล Lab นาน	ไม่ได้มีการแจ้งขอผล ด่วน	- แจ้งทางห้องฉุกเฉิน ให้ขอผลด่วน - แจ้งทาง ห้องปฏิบัติการขอผล ด่วน	- ห้องฉุกเฉิน - นางคนิษฐา ทรัพย์มุล	1 ก.ย. 63	-	ดำเนินการตามแนว ทางการขอผลด่วนของ ห้องฉุกเฉิน
การขอปรึกษาอายุร แพทย์	ไม่ได้มีแนวทางการรักษา เบื้องต้นที่สูตินรีเวชดูแล ได้	- ประชุมแก้ไขแนว ทางการดูแล - แจ้ง CLT สูตินรีเวช และอายุรกรรม	- อ.นพ.อภิชัย แผลงศร - นางคนิษฐา ทรัพย์มุล	1 ก.ย. 63	-	ได้ทำการประชุมและ ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติ และแนวทางในการรักษา จากทางสูตินรีเวชและ อายุรกรรม

## 8. เปรียบเทียบก่อนและหลังการปรับปรุง/แก้ไข

### ก่อนดำเนินการ (Pre-Lean)

ลำดับ	งาน	ผล
1.	ระยะเวลาเฉลี่ยที่แพทย์นิติเวชและสวดินรีเวชมาตรวจหลังได้รับปรึกษา(นาที)	28
2.	ระยะเวลาเฉลี่ยการรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ(นาที)	120
3.	จำนวนครั้งการปรึกษาอายุรแพทย์	1
4.	ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาล(นาที)	221

### หลังดำเนินการ (Post-Lean)

ลำดับ	งาน	ผล
1.	ระยะเวลาเฉลี่ยที่แพทย์นิติเวชและสวดินรีเวชมาตรวจหลังได้รับปรึกษา(นาที)	25
2.	ระยะเวลาเฉลี่ยการรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ(นาที)	ยังไม่มีส่งตรวจ
3.	จำนวนครั้งการปรึกษาอายุรแพทย์	0
4.	ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาล(นาที)	65

## 9. ผลลัพธ์การดำเนินการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลลัพธ์ (เพิ่มขึ้น/ลดลง)
ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาล	น้อยกว่า 180 นาที	ลดลงเหลือ 65 นาที
จำนวนครั้งการปรึกษาอายุรแพทย์	-	ลดลงเหลือ 0

## 10. สิ่งที่ได้รับจากการดำเนินการ

1. แนวทางกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ
2. แนวทางการรักษาผู้ป่วยที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ

## 11. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

1. เนื่องจากเป็นการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมหลายแผนก ทำให้ความเข้าใจในการปฏิบัติอาจมีปัญหบ้าง การทำความเข้าใจและประชุมรวมกันสามารถสร้างความเข้าใจที่ตรงกันได้
2. เคสเป็นกรณีที่พบไม่บ่อย อาจจะทำให้กระบวนการทำงานไม่คล่องได้ ทางแก้คือได้มีการทำแนวทางปฏิบัติที่ห้องฉุกเฉินเพื่อให้แพทย์และเจ้าหน้าที่สะดวกในการใช้งาน

## 12. ข้อเสนอแนะ/ขยายผล

1. เนื่องจากช่วยหลังจากที่ทำ Lean management ยังไม่พบผู้ป่วยที่ต้องรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเนื่องจากเป็นผู้ป่วยที่ต้องนอนโรงพยาบาลหรือเป็นผู้ป่วยที่ตั้งครุแล้วทำให้ทางหน่วยงานยังต้องเก็บข้อมูลต่อไป

## 13. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



ลงชื่อ.....  
(แพทย์หญิงวรัทพร สิทธิจรรยา)  
หัวหน้าภาควิชานิติเวชวิทยา