

การเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานด้วยระบบลีน (Lean Management)

ภาควิชาสหศึกษา ศุภ นาสิกวิทยา

1. ชื่อเรื่องกิจกรรม

การให้บริการฝึกพูดในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางการพูดที่มีความจำเป็นต้องได้รับบริการร่วมกับแผนกอื่น
ณ โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี แบบ one stop services

2. หลักการและเหตุผล

คลินิกฝึกพูด งานผู้ป่วยนอกภาควิชา สหศึกษา ศุภ นาสิกวิทยา ศูนย์การแพทย์ฯ ได้ดำเนินการให้บริการฝึกพูด มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา และได้มีการปรับปรุงพัฒนาระบบการจัดการคลินิกฝึกพูดอย่างต่อเนื่องจนปัจจุบันนี้ แต่ยังพบปัญหาการที่ผู้ป่วยไม่มารดาบนด้วยมาก่อน ทำให้ผู้ป่วยคนอื่นเสียโอกาสในการทำงานด้วย ในวันเวลาที่ต้องการ รวมถึงการที่ผู้ฝึกเตรียมแผนการฝึกรายบุคคลและไม่ได้ถูกนำมาใช้งานเนื่องจากผู้ป่วยไม่มารดาบนนัด อีกทั้งผู้ฝึกต้องรอเพื่อให้มีผู้ป่วยเข้ามา ทำให้การทำงานนัดหมายไม่มารับบริการแล้ว จึงจะสามารถให้บริการผู้ป่วยคัวลัดไปได้ จากปัญหาดังกล่าว พบว่า สาเหตุที่ผู้ป่วยมารับบริการฝึกพูดอย่างไม่สม่ำเสมอ เกิดจากการที่ผู้ป่วยมีนัดหมายแผนกหลายวัน ทำให้เกิดความไม่สะดวกในการมาเข้ารับบริการฝึกพูดทั้งต่อตัวผู้ป่วยเองและผู้ดูแล รวมถึงยังขาดความตระหนักถึง ความสำคัญของการฝึกพูด ดังนั้นเพื่อประโยชน์สูงสุดกับตัวผู้ป่วยและผู้ดูแล ทางภาควิชาได้ตระหนักถึงสาเหตุ ของปัญหาเหล่านี้ จึงได้มีการประชุมเพื่อวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้น พบว่ามีโอกาสที่จะแก้ไขปรับปรุงได้ และถือเป็นโอกาสพัฒนาคุณภาพบริการกับโรงพยาบาลอีกด้วย

3. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยเข้ารับบริการฝึกพูดอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอมากขึ้น
- ลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางและลดการเสียเวลาในการมาเข้ารับบริการในแผนกต่างๆ
- ลดระยะเวลาการเตรียมการฝึกและการรอคอยโดยไม่จำเป็นของผู้ฝึก
- เพื่อเพิ่มความสะดวกสำหรับผู้รับบริการในการทำงานนัดหมายหรือเลื่อนนัดหากไม่สะดวกเข้ารับบริการ
- เพิ่มโอกาสในการทำการนัดหมายสำหรับผู้ที่ต้องการเข้ารับบริการ

4. ทีมดำเนินการ/สมาชิกกลุ่ม

- ทีมนำทางคลินิกสหศึกษา นาสิก โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ คณะแพทยศาสตร์ มศว ประกอบด้วย อาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน นักตรวจสอบการได้ยิน นักอรรถบำบัด พยาบาลประจำงานผู้ป่วยนอก

5. วิเคราะห์ WASTE

การดำเนินการครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อต้องการจัดความสูญเปล่า

(Wastes : DOWNTIME) ข้อใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

Defect & rework: ความสูญเปล่าจากการเสียหรืองานที่ต้องแก้ไข

Overproduction: ความสูญเปล่าจากการผลิตมากเกินความต้องการ

Waiting: ความสูญเปล่าจากการรอคอยหรือความล่าช้า

Non-utilized talent, ideas, creative: ความสูญเปล่าจากการคิดสร้างสรรค์ของทีมงานที่ไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์หรือใช้คนไม่ถูกกับงาน

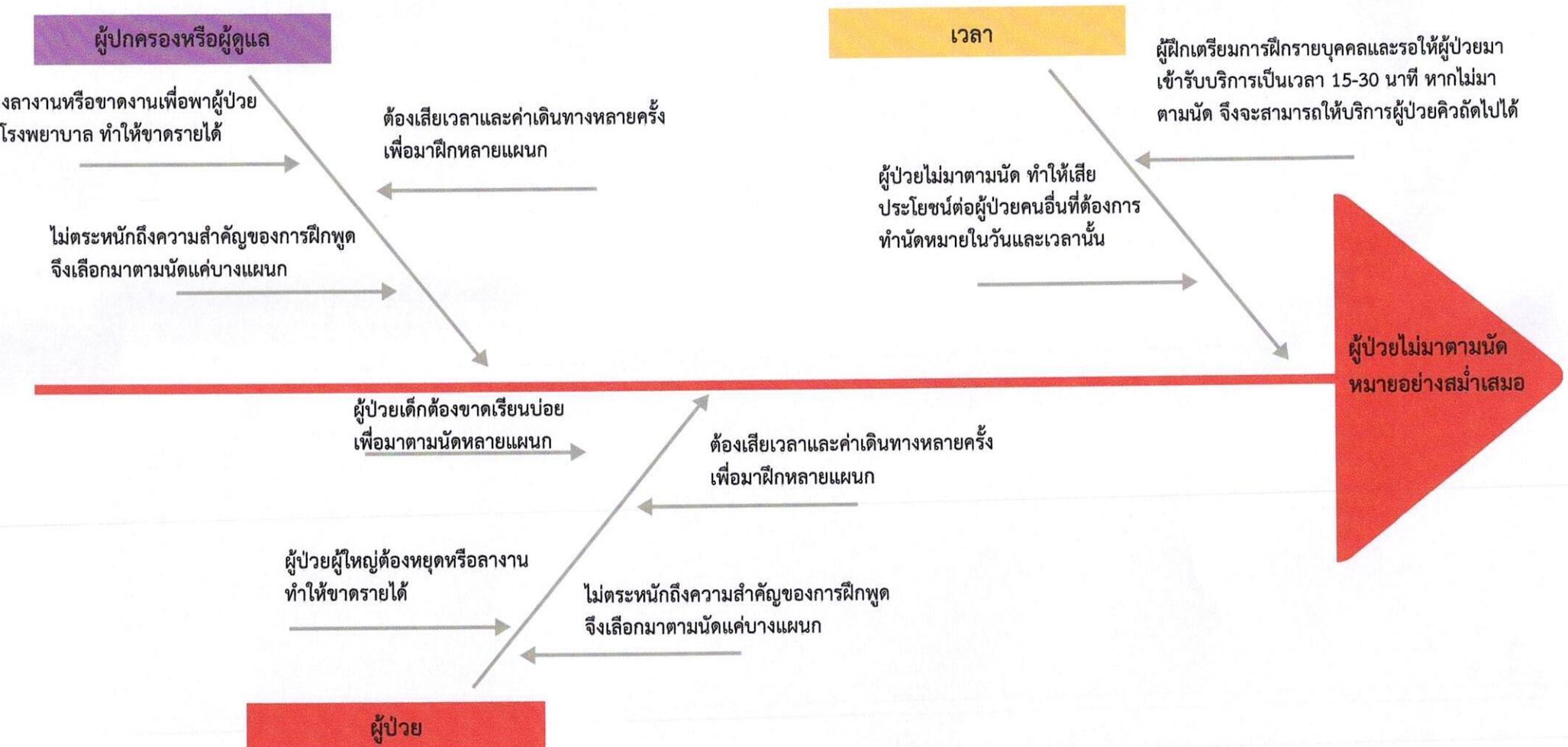
Transportation: ความสูญเปล่าจากการขนส่งหรือขนย้ายบ่อยๆ

Inventory: ความสูญเปล่าจากการพัสดุคงคลังสินค้าหรือสินค้าคงคลังมากเกินไป

Motion/Movement: ความสูญเปล่าจากการเคลื่อนไหวที่ไม่จำเป็นของผู้ที่ปฏิบัติ หรือเคลื่อนที่โดยเปล่าประโยชน์

Excessive processing: ความสูญเปล่าจากการกระบวนการทำงานที่ซับซ้อนหรือมากเกินไป

6. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาโดยใช้แผนภูมิกังบลา



7. การแก้ไขปัญหาและนำไปปฏิบัติ

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์
ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล	<ol style="list-style-type: none"> 1. ต้องลงงานหรือขาดงานเพื่อพาผู้ป่วยมาโรงพยาบาล ทำให้ขาดรายได้ 2. ต้องเสียเวลาและค่าเดินทางหลายครั้ง เพื่อมาฝึกหabilityแผนก 3. ไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการฝึกพูด จึงเลือกมาตามนัดแค่บางแผนก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นัดหมายให้ตรงกับวันที่ผู้ป่วยมีนัดรับบริการแผนกอื่นๆด้วย เช่น นัดฝึกพูด ในวันเดียวกับที่มีการนัดฝึก กิจกรรมบำบัดหรือกายภาพบำบัด 2. ให้ความสำคัญกับการให้คำแนะนำ ผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อให้เห็นถึง ความจำเป็นของการฝึกพูด 	นักอรรถบำบัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลสามารถจัดการลงงาน เพื่อพาผู้ป่วยมารับบริการฝึกพูด ได้สม่ำเสมอขึ้น 2. ลดการเสียเวลาและลดภาระค่าใช้จ่าย 3. ผู้ดูแลและผู้ปกครองมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญในการพาผู้ป่วยมารับบริการฝึกพูดมากขึ้น
ผู้ป่วย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยเด็กต้องขาดเรียนบ่อย เพื่อมาตามนัดหabilityแผนก 2. ผู้ป่วยผู้ใหญ่ต้องหยุดหรือลงงาน ทำให้ขาดรายได้ 3. ผู้ป่วยต้องเสียเวลาและค่าเดินทาง หลายครั้งเพื่อมาฝึกหabilityแผนก 4. ไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการฝึกพูด จึงเลือกมาตามนัดแค่บางแผนก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นัดหมายให้ตรงกับวันที่ผู้ป่วยมีนัดรับบริการแผนกอื่นๆด้วย เช่น นัดฝึกพูด ในวันเดียวกับที่มีการนัดฝึก กิจกรรมบำบัดหรือกายภาพบำบัด 2. ให้ความสำคัญกับการให้คำแนะนำ ผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อให้เห็นถึง ความจำเป็นของการฝึกพูด 	นักอรรถบำบัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยเด็กไม่จำเป็นต้องขาดเรียนบ่อย เพื่อมารับบริการหabilityแผนก ทำให้มามาฝึกพูดได้ต่อเนื่องและสม่ำเสมอขึ้น 2. ผู้ป่วยผู้ใหญ่ไม่จำเป็นต้องลงงานหลายครั้ง ทำให้ไม่เสียรายได้ 3. ลดการเสียเวลาและลดภาระค่าใช้จ่าย 4. ผู้ป่วยมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญ ในการมารับบริการฝึกพูดมากขึ้น

เวลา	<p>1. ผู้ป่วยไม่มาตามนัด ทำให้เสียประโยชน์ ต่อผู้ป่วยคนอื่น ที่ต้องการทำนัดในวันและเวลาอีกนั้น</p> <p>2. ผู้ฝึกเตรียมการฝึกรายบุคคลและรอให้ ผู้ป่วยมาเข้ารับบริการเป็นเวลา 15-30 นาที หากไม่มาตามนัดหมายจึง จะสามารถให้บริการผู้ป่วยคิวถัดไปได้</p>	<p>1. ทำ Line official และให้เบอร์ติดต่อ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถทำการเลื่อน การนัดหมายและสอบถามข้อมูลได้ สะดวกมากขึ้น</p>	นักบรรณบำบัด	<p>1. ผู้ป่วยแจ้งเลื่อนนัดได้สะดวก ทำให้สามารถ จัดการเวลาสำหรับเคลื่อนย้ายได้</p> <p>2. ผู้ฝึกไม่ต้องเตรียมการฝึกโดยเปล่าประโยชน์ และไม่ต้องรอผู้ป่วยเป็นระยะเวลานาน สามารถให้บริการคิวถัดไปได้รวดเร็วขึ้น</p>
------	---	---	--------------	--

8. เปรียบเทียบก่อนและหลังการปรับปรุงแก้ไข
แบบเก่า ปีงบประมาณ 2548-2563



แบบใหม่ ปีงบประมาณ 2564



9. ผลลัพธ์การดำเนินการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลลัพธ์
1. ผู้ป่วยมาฝึกพูดตามนัดหมายสม่ำเสมอ	มากกว่าร้อยละ 80	รอการประเมิน
2. ผู้ดูแลหรือผู้ปกครองมีความพึงพอใจระบบการนัดรุปแบบใหม่	มากกว่าร้อยละ 80	รอการประเมิน
3. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการที่คลินิกฝึกพูดมีจำนวนเพิ่มขึ้น	มากกว่าร้อยละ 80	รอการประเมิน

10. สิ่งที่ได้รับจากการดำเนินการ

ผู้ป่วยไม่ต้องมาโรงพยาบาลครั้ง สามารถถือบัตริการแพทย์แบบนี้ได้เสร็จสิ้นภายในวันเดียว

11. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

1. ตารางเวลาไม่ต่อเนื่องจากเวลาเด็กไปโรงเรียน ทำให้ผู้ป่วยต้องรอเมื่อเสร็จจากการรับบริการอีกแผนก

12. ข้อเสนอแนะ/ข่ายผล

1. การสื่อสารข้อมูลต่างๆทั้งภายในและภายนอกให้ตรงกัน เพื่อการทำงานในทิศทางเดียวกัน

13. ภาพประกอบการทำกิจกรรม





(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ นิรันดร์ต้น)
หัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา