

1. ชื่อเรื่อง Where are you ?

2. บริบท

โรงพยาบาลสิรินธร เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิถึงตติยภูมิ ที่ให้การดูแลสุขภาพประชาชน ในพื้นที่กรุงเทพมหานครตะวันออก ที่ได้คุณภาพมาตรฐานอยู่ใกล้กับสนามบินสุวรรณภูมิ ได้เปิดทำการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2545 เป็นโรงพยาบาลขนาด 725 เตียงขณะนี้เปิดทำการ 136 เตียง ซึ่งหน่วยงานตึกผ่าตัด โรงพยาบาลสิรินธร เป็นหน่วยงานที่ให้การรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดด้านศัลยกรรม, สูติ-นารีเวช, ออร์โธปิดิกส์ และผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤตฉุกเฉิน ซึ่งได้เปิดบริการห้องผ่าตัดจำนวน 4 ห้องเป็นห้องผ่าตัดใหญ่ 3 ห้องห้องผ่าตัดเล็ก 1 ห้อง ต้องเปิดใช้ห้องผ่าตัดพร้อมกันหลายห้อง เพื่อทำผ่าตัดผู้ป่วยเฉพาะทาง ทำให้มีการเคลื่อนไหวของเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางจากห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อไปตามห้องผ่าตัดต่างๆ อยู่เสมอ รวมทั้งพยาบาลห้องผ่าตัดต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ปฏิบัติงานด้วยความรวดเร็ว รอบคอบ มีความพร้อม เพื่อความปลอดภัยและเกิดประสิทธิผลสูงสุดแก่ผู้ป่วย และเพื่อความพึงพอใจของผู้ร่วมงานที่ต้องการความพร้อมและความรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

จากปัญหาที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน พบว่าการปฏิบัติงานเกิดความล่าช้า เพราะไม่ทราบตำแหน่งที่อยู่ของเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางตามแผนกที่ต้องการ ทำให้หาเครื่องมือไม่พบ ส่งผลให้การผ่าตัดล่าช้าออกไป ดังนั้นตึกผ่าตัด จึงเห็นว่าปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นปัญหาที่สำคัญ ส่งผลถึงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และประสิทธิภาพการทำงานของหน่วยงาน จึงมีการระดมความคิดที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น จึงได้เกิดการพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานอย่างต่อเนื่องขึ้น เพื่อประสิทธิภาพการรักษาที่สูงสุด

3. ประเด็นสำคัญ

ปัญหาที่เกิดขึ้นในห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ ตึกผ่าตัด

1. ไม่ทราบจำนวนความพร้อมใช้ที่แน่นอนของเครื่องมือพิเศษเฉพาะทาง
2. เกิดความยุ่งยากในการเตรียมเครื่องมือ เพราะเครื่องมือไม่จัดแยกประเภทตามแผนก
3. ใช้เวลาในการหาเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางนาน โดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วนไม่สามารถหาเครื่องมือได้ทันกับความต้องการใช้เครื่องมือ
4. ติดตามเครื่องมือได้ยาก เพราะไม่ทราบว่าเครื่องมือพิเศษเฉพาะทาง อยู่ที่ไหน ห้องผ่าตัดใดเป็นผู้นำไปใช้หรือเครื่องมือถูกส่งนิ่งไปหรือไม่
5. พยาบาลผู้ตรวจเช็คเครื่องมือ (OK ของ) ทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ เนื่องจากไม่ทราบว่าเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางไปอยู่ที่ใด

4. ตัวชี้วัด (KPI)

1. เพื่อลดระยะเวลาการค้นหาเครื่องมือผ่าตัดพิเศษ
2. เพื่อลดความซ้ำซ้อนของการค้นหาเครื่องมือ

5. วิธีดำเนินการ

1. รวบรวมข้อมูล ปัญหาและสาเหตุ
2. คัดเลือกปัญหาโดยทำ Criteria Weighting
3. วิเคราะห์สาเหตุปัญหาและแนวทางแก้ไขโดยวิเคราะห์ทางเลือก
4. จัดทำบอร์ดป้ายชื่อเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางและแยกประเภทป้ายชื่อเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางตามแผนกมีกล่องใส่ระบุตำแหน่งเครื่องมือที่นำไปใช้ในห้องผ่าตัดแต่ละห้อง
5. ทดลองใช้นวัตกรรมและแจ้งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องเพื่อถือปฏิบัติและจัดทำเป็นมาตรฐาน

ขั้นตอนการใช้นวัตกรรม Where are you ?

1. เลือกเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางจากลิ้นชัก ซึ่งแบ่งตามแผนก ดังรูป



2. หยิบป้ายเครื่องมือ ตามการใช้งานจริง ซึ่งแบ่งเป็นสีตามแผนก ดังรูป



3. ใส่ป้ายเครื่องมือ ลงในกล่องตามห้องผ่าตัดที่นำไปใช้

4. เมื่อใช้เครื่องมือแล้วใส่ป้ายเครื่องมือลงในกล่องส่ง



หมายเหตุ : ถ้าไม่ได้ใช้เครื่องมือหรือนำส่งแล้วให้นำป้ายเครื่องมือแขวนเก็บเข้าที่

👉 หยิบง่าย หายก็รู้ ดูก็งามตา

6. ผลลัพธ์

1. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่รวดเร็ว ปลอดภัย โดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน เนื่องจากลดระยะเวลาในการหาเครื่องมือพิเศษเฉพาะทาง
2. เกิดความพร้อมใช้ของเครื่องมือตลอด 24 ชั่วโมง
3. พยาบาลผู้ตรวจเช็คเครื่องมือ (OK ของ) ทำงานได้เต็มประสิทธิภาพ เนื่องจากทราบว่าเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางไปอยู่ที่ใด การติดตามเครื่องมือทำได้สะดวกขึ้น

ตารางเปรียบเทียบ การใช้เวลาหาเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางก่อนและหลังใช้นวัตกรรม เครื่องมืออยู่ไหน ?

เวลาในการหาเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางก่อนใช้นวัตกรรม เครื่องมืออยู่ไหน ?	เวลาในการหาเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางหลังใช้นวัตกรรม เครื่องมืออยู่ไหน ?
5-20 นาที	1-3 นาที

7. ผู้รับผิดชอบ

- | | | |
|---------------|----------------|--------------|
| 1. คุณอรรชรี | เสาสูง | หัวหน้ากลุ่ม |
| 2. คุณวณิชฐา | เลาหวิทยะรัตน์ | เลขากลุ่ม |
| 3. คุณเบญจมาศ | พงษ์ฐ์ | สมาชิก |
| 4. คุณอรทัย | สีหาบุญมา | สมาชิก |
| 5. คุณฉวีวรรณ | เย็นจรรย์ | สมาชิก |