

Lean and KM Integration in Premium Robotic Urology Surgery

ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

ที่มาและเหตุผล

ผู้ป่วย Robotic Urology Surgery ในระบบ Premium เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดสูง เฉลี่ยต่อราย 350,000-400,000 บาท หลายขั้นตอน และเกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน ทำให้มีปัญหาในการสื่อสาร ส่งผลให้เกิดข้อผิดพลาด ทำงานซ้ำซ้อนกัน เกิด Waste รวมถึงมีผู้ป่วยมารับบริการเพิ่มมากขึ้น และเตียงมีจำกัด

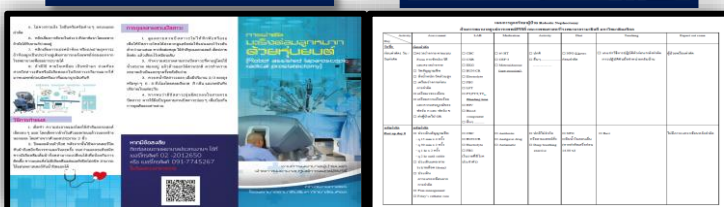
วัตถุประสงค์

1. ลดความผิดพลาดในการสื่อสาร /ลดขั้นตอน/ระยะเวลาของกระบวนการรับผู้ป่วย Admit ในหอผู้ป่วย /ลดจำนวนวันนอนผู้ป่วย (LOS)/ลดค่าใช้จ่าย
2. เพิ่มจำนวนผู้ป่วยในการผ่าตัดในโครงการฯ
3. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาพยาบาลและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้แก่ การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวน (CAUTI) แผลอักเสบติดเชื้อหลังจำหน่าย
4. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการให้บริการ

ผลการปฏิบัติการ

การดำเนินงาน

1. ประชุมทีมผู้ปฏิบัติสหสาขาวิชาชีพ
2. สำรวจ รวบรวมข้อมูล (Pre-Evaluation) ผู้ป่วยที่เข้าโครงการ Robotic Urology Surgery ระบบ Premium ที่ผ่าตัดและ admit
3. ออกแบบการปรับปรุงกระบวนการ
4. การนำแผนการปรับปรุงกระบวนการและเครื่องมือไปปฏิบัติ วัดผลและวิเคราะห์ผลลัพธ์ครั้งที่ 2 (Post-Evaluation 1)
5. PDCA กระบวนการ วัดผล และวิเคราะห์ผลลัพธ์ครั้งที่ 3 (Post-Evaluation 3)
6. ขยายผลสู่การดูแลที่หอผู้ป่วยพิเศษอาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ										
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ									
			2561					2562				
			ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.-มิ.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มิ.ค.63
1.จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลไม่ครบ/ไม่ถูกต้อง ในขั้นตอนการลงทะเบียนผู้ป่วยเข้าโครงการฯ	0 ราย/ปี	3 ราย/ปี	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.เวลาที่ใช้ในการประสานงานเพื่อแก้ปัญหาในขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าโครงการผู้ป่วย	0 นาที/ราย	20 นาที/ราย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.จำนวนขั้นตอนการรับผู้ป่วย admit ในหอผู้ป่วย	≤ 8 ขั้นตอน	10 ขั้นตอน	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
4.ระยะเวลาในการประสานงาน Case จนกระทั่ง สิ้นสุดการรับผู้ป่วย Admit ในหอผู้ป่วย	≤ 60 นาที	111 นาที	74	74	74	74	74	74	74	74	70	65
5.จำนวนผู้ป่วยที่มีวันนอนนานมากกว่า 7 วัน (LOS)	≤ 5 ราย/ปี	7 ราย/ปี			1 ราย/ปี					5 ราย/ปี		
6.จำนวนผู้ป่วยที่มีวันนอนนานมากกว่า 5 วัน แต่ไม่เกิน 7 วัน (LOS) (PDCA และปรับ KPI) เริ่ม 1 ต.ค. 61	≤ 5 ราย/ปี	5 ราย/ปี			0 ราย/ปี					4 ราย/ปี		
7.ค่าใช้จ่ายที่ลดลงของผู้ป่วยจาก LOS ที่ลดลง	ลดลง ≥ 20,000 บาท/ราย ลดลง ≥ 2,000,000 บาท/ปี				ลดลง 26,250 บาท/ราย ลดลง 1,260,000 บาท/ปี				ลดลง 26,250 บาท/ราย ลดลง 2,231,250 บาท/ปี			
8.จำนวนผู้ป่วยที่เกิดแผลอักเสบติดเชื้อหลังจำหน่าย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.จำนวนผู้ป่วยที่เกิดภาวะการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวน (หลังจำหน่าย)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.Re admission ภายใน 28 วันหลังจำหน่าย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในโครงการภายหลังมีระบบ Lean robot	≥ 50 ราย/ปี	39 ราย/ปี			48 ราย/ปี				85 ราย/ปี			
12.ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยผ่าตัด ระดับดีถึงดีมาก	≥ 98%	94%	95	95	95	95	95	98	98	100	100	100

สรุป โครงการ Lean and KM Integration in Premium Robotic Urology Surgery เป็นโครงการที่ตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยเป็นการผสมการทำงานร่วมกันของทีมสหสาขาวิชาชีพ ลด Waste และ สามารถประสิทธิภาพการทำงานของทีม เพิ่มความพึงพอใจและให้ผลลัพธ์ที่ดีกับผู้ป่วยอย่างแท้จริง