



งานมหกรรมคุณภาพ (Quality Conference) ครั้งที่ 30

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 17-18 สิงหาคม 2566

30 ปี สู่เส้นทางรามาคุณภาพ ด้วย Flexperience

การบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาล

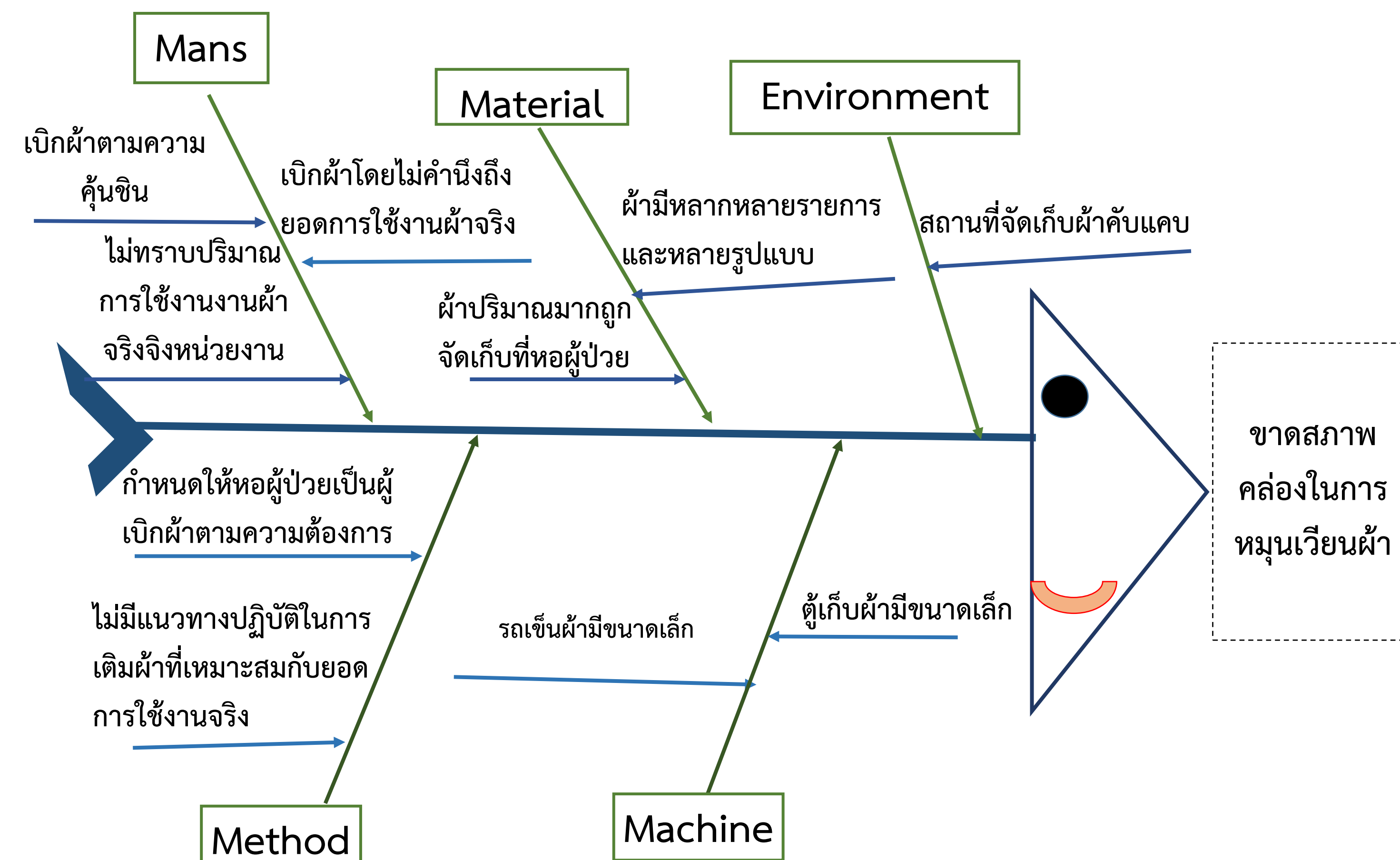
พินพิชญ์ชา วรพิชก้องสกุล , ปณัฐ วันกระจำง,ณัฐพล ทาหาร ,สุภาพร พุ่งลาด , นันทิกา บุญล้ำ

แผนการจัดการผ้า บริษัทอาร์เอฟเอส จำกัด

หลักการและเหตุผล

จากการติดตามข้อร้องเรียนประจำปี 2563 เรื่องคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้าไม่สามารถจัดส่งผ้าหมุนเวียนให้เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงานในโรงพยาบาลพบ 64 ครั้ง และบางหน่วยงานโทรเปิดงานนอกรอบเพื่อร้องขอผ้าเพิ่มส่งผลให้จำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 57% ต่อปี จากปัญหาการขาดสภาพคล่องในการหมุนเวียนผ้าพบว่าสาเหตุสำคัญมาจากแผนกการจัดการผ้าไม่ทราบปริมาณการใช้งานผ้าที่แท้จริงของแต่ละหอผู้ป่วย เนื่องจากปัจจุบันการเบิก-จ่ายผ้ากำหนดให้หอผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบในการเบิกผ้าตามจำนวนที่ต้องการในแต่ละวัน จากกระบวนการดังกล่าวเมื่อเวลาผ่านไปผู้รับผิดชอบของแต่ละหอผู้ป่วยจะยังคงเบิกผ้าตามความคุ้นเคยโดยไม่ได้อิงพิจารณาจากปริมาณการใช้งาน ทำให้ปริมาณจัดเก็บผ้าในหอผู้ป่วยมีปริมาณในการจัดเก็บมากเกินความจำเป็น ในขณะที่ปริมาณผ้าหมุนเวียนในคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้ามีสภาพคล่องในการหมุนเวียนลดลง ทางแผนกการจัดการผ้าจึงได้จัดทำ โครงการ การบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาล ขึ้น โดยนำทฤษฎี CPFR และการออกแบบกระบวนการเติมเต็มผ้าตามระยะเวลาที่กำหนด มาประยุกต์ใช้กับกระบวนการบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาลเพื่อให้ปริมาณการจัดเก็บผ้าในคลังของหอผู้ป่วยและจำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าลดลงอย่างมีประสิทธิภาพ

กระบวนการวิเคราะห์หาสาเหตุ



วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างกระบวนการบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาล
2. เพื่อลดอัตราการจัดเก็บผ้าในคลังของหอผู้ป่วยลดลง $\geq 10\%$
3. เพื่อลดจำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าในโรงพยาบาลลดลง $\geq 30\%$
4. เพื่อลดจำนวนข้อร้องเรียนเรื่องคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้าไม่สามารถจัดส่งผ้าหมุนเวียนให้เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงานในโรงพยาบาลจาก 64 ครั้ง ลดลงเหลือ ≤ 32 ครั้งต่อปี
5. เพื่อเพิ่มอัตราความพึงพอใจของหน่วยงานหอผู้ป่วยเรื่องการบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น $\geq 80\%$

กระบวนการปรับปรุงการทำงาน

ปรับปรุงครั้งที่ 1 (มกราคม 2564 – เมษายน 2564)

1

1. ขั้นตอนการสร้างความร่วมมือ ตามหลัก CPFR : ร่วมพิจารณาออกแบบกระบวนการเติมผ้าของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความสอดคล้องระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

2. ขั้นตอนการกำหนดแผนร่วมกัน ตามหลัก CPFR กำหนดข้อมูลความต้องการที่ต้องการได้จากหน่วยงานหอผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้ใช้งานเพื่อใช้ประกอบเป็นข้อมูลในการจัดซื้อผ้าใหม่



แบบฟอร์มประเมิน Maximum ผ้า โรงพยาบาลรามาธิบดีครั้งที่ 4 Zone B

ลำดับ	รายการ	จำนวนผ้าประเมิน (Max)	หน่วย	หมายเหตุ
1	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีฟ้า ขนาด 40x40 CM	100	ชิ้น	
2	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	100	ชิ้น	
3	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	80	ชิ้น	
4	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	80	ชิ้น	
5	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	200	ชิ้น	
6	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	80	ชิ้น	
7	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	150	ชิ้น	
8	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	80	ชิ้น	
9	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	80	ชิ้น	
10	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	100	ชิ้น	
11	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	100	ชิ้น	
12	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	100	ชิ้น	
13	ผ้าเช็ดตัว 2 ชั้น สีเขียว ขนาด 50x50 CM	100	ชิ้น	

ผลลัพธ์ : ยังพบการเปิดงานนอกระบบเพื่อเบิกผ้าระหว่างวันของหอผู้ป่วยจากการติดตามแบบสอบถามร้อยละ 82 แสดงความคิดเห็นเรื่องรอบเวลาการส่งผ้าสะอาดไม่สอดคล้องกับช่วงเวลาในการใช้งานผ้า

ตัวชี้วัดผลสำเร็จและผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (ข้อที่)					ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)				
	1	2	3	4	5	ก่อนดำเนินการ	เป้าหมาย	หลัง		
								ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3
1.อัตราการจัดเก็บผ้าในคลังของหอผู้ป่วยลดลง	√					0%	≥ 10 %	8%	17%	24%
2.จำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าสะอาดในโรงพยาบาลลดลง		√				0%	≥ 30 %	14%	37%	46%
3.จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้าไม่สามารถจัดส่งผ้าหมุนเวียนให้เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงานในโรงพยาบาลลดลง			√			64 ครั้ง	≤ 32 ครั้งต่อปี	10ครั้ง	5ครั้ง	0
4.อัตราคะแนนความพึงพอใจของหน่วยงานหอผู้ป่วยเรื่องการบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น				√		71%	≥80%	84%	89%	92%
5.จำนวนพนักงานที่ใช้ในการขนส่งผ้าสะอาดลดลง					√	14คน	≤ 10 คนต่อวัน	10 คน	10คน	7คน

ปรับปรุงครั้งที่ 2 (พฤษภาคม 2564 – สิงหาคม 2564)

2

1. ทบทวนช่วงเวลาในการใช้งานผ้าร่วมกับหน่วยงานหอผู้ป่วย

2. ออกแบบช่วงเวลาในการขนส่งผ้าที่เหมาะสมกับกิจกรรมการใช้งานผ้าของหน่วยงานหอผู้ป่วย

3. ดำเนินการขนส่งผ้าสะอาดตามช่วงเวลาที่ได้มีการกำหนดร่วมกัน

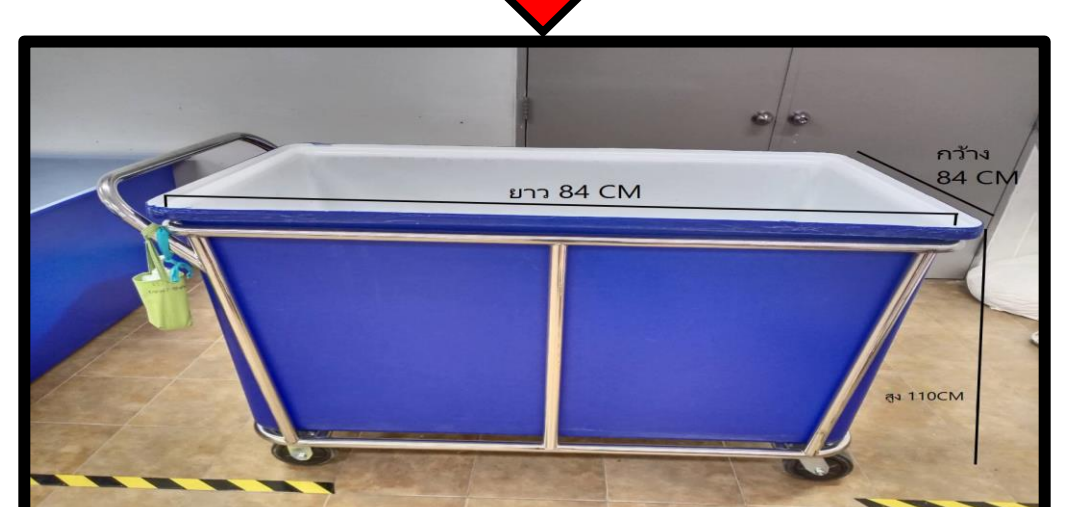
ผลลัพธ์ : รถเข็นที่ใช้ขนส่งผ้าสะอาดมีขนาดเล็กไม่สอดคล้องกับปริมาณผ้าที่ต้องมีการขนส่งในแต่ละวันส่งผลให้การลดจำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าในโรงพยาบาลยังไม่บรรลุเป้าหมาย



ปรับปรุงครั้งที่ 3 (กันยายน 2564 – ธันวาคม 2564)

3

จัดหารถเข็นที่ใช้ขนส่งผ้าสะอาดให้เหมาะสมกับปริมาณผ้าที่ต้องขนส่งในแต่ละวัน รถเข็นแบบเดิมบรรจุได้ 150 Kg. ปรับเปลี่ยนเป็นรถเข็นที่สามารถบรรจุผ้าได้ 300 Kg. (ปัจจุบันต้องขนส่งผ้าเฉลี่ย 6,427 ชิ้น น้ำหนักของผ้าเฉลี่ยชิ้นละ 1.3 Kg. รวมน้ำหนักผ้าต่อวันเฉลี่ย 8,355 Kg.)



สรุปผล

การนำทฤษฎี CPFR และการออกแบบกระบวนการเติมเต็มผ้าตามระยะเวลาที่กำหนด มาประยุกต์ใช้ทำให้อัตราการจัดเก็บผ้าในคลังของหอผู้ป่วยลดลง 24% จำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าสะอาดในโรงพยาบาลลดลง 46 % ไม่พบข้อร้องเรียนเรื่องคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้าไม่สามารถจัดส่งผ้าหมุนเวียนให้เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงานในโรงพยาบาล อัตราความพึงพอใจของหน่วยงานหอผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 92% และต้นทุนค่าใช้จ่ายในการจ้างแรงงานพนักงานขนส่งผ้าสะอาดลดลง 50 %