

การอภิปรายผลการวิจัย

จากผลการทดลองเราได้อาการแจ่มแจ้งของ Inter arrival time และเวลาบริการ เป็นแบบเอ็กซ์โป เนนเชียล มีผลทำให้อัตราการมาขอรับบริการเป็นพัชของ เมื่อทำการคำนวณโดยการจำลองแบบ ครั้งแรกเมื่อให้หน่วยลงทะเบียนมีเพียง ๑ หน่วย จะพบว่ามีการรอคอย ๗ หน่วยลงทะเบียนมาก ในขณะที่ห้องเอ็กซ์เรย์ต่าง ๆ ไม่มีแฉกรอคอย อันนี้แสดงให้เห็นว่า bottle-neck ของปัญหา อยู่ที่หน่วยลงทะเบียน ดังนั้นจำเป็นต้องแก้ไข ๗ จุดนี้ โดยเพิ่มหน่วยลงทะเบียน เพื่อทำการจำลองแบบโดยเพิ่มหน่วยลงทะเบียนอีก ๑ หน่วย แล้วแฉกรอคอยลดลงเป็นที่น่าพอใจ

สรุปและขอเสนอแนะ

จากผลการทดลองแสดงให้เห็นว่า การแก้ไขแฉกรอคอยของผู้ป่วยแผนกเอ็กซ์เรย์ที่ผู้ป่วยนอก ต้องแก้ที่หน่วยลงทะเบียน วิธีการแก้ไขโดยทั่วไปทำได้โดยการเพิ่มอุปกรณ์บริการหน่วยลงทะเบียนของแผนกเอ็กซ์เรย์ ใช้เจ้าหน้าที่ ๓ คนต่อหนึ่งหน่วย ในการเพิ่มอุปกรณ์บริการของหน่วยนี้ ต้องจัดงบประมาณเพิ่มสำหรับเจ้าหน้าที่ ๓ คน แต่ปัจจุบันฐานะการเงินของโรงพยาบาลศิริราชอยู่ในฐานะที่ไม่สามารถจะเพิ่มเจ้าหน้าที่ได้ ดังนั้นวิธีการแก้ไขแฉกรอคอยโดยการเพิ่มอุปกรณ์บริการ จึงไม่เหมาะกับโรงพยาบาล วิธีการแก้ไขแฉกรอคอยอีกวิธีหนึ่ง ซึ่งสะดวกไม่ทำให้ต้นทุนการบริการสูงขึ้น คือการจัดทางเข้าออกของผู้ป่วยให้สะดวก มีความคล่องตัวปฏิบัติงาน และให้ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย ช่วยแบ่งเบางานของเจ้าหน้าที่โดยกรอกข้อความที่ผู้ป่วยพอทำได้แทนเจ้าหน้าที่ ด้วยวิธีการนี้เจ้าหน้าที่จะทำงานได้เร็วขึ้น แฉกรอคอยของผู้ป่วยก็จะลดลงโดยไม่ทำให้ต้นทุนการบริการสูงขึ้น