

อภินันทนาการ



# การพัฒนาระบบการกระจายยาผู้ป่วยในโดยใช้แบบจำลองสถานการณ์ กรุณศึกษาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

# An Application of Simulation Models to Improve Inpatient Drug Distribution System : A Case Study on Naresuan University Hospital

ນິກ ແລະ ສ່ວງ  
ສຳນາມ ລ່ອນເມືອນ

ສໍາເນົກມອຍນຸ່ມຄ ນາທວິທະບາດີ້ມເຈັກວະ

ວັນທີການເປີດຕົວ.....	3.10.8...2557
ເລກທະບຽນ.....	14654134
ເລກທີ່ທະນັກງານ.....	1
ເລກທີ່ທະນັກງານ.....	89

**ปริญญาบัตรนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต  
สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการ ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ  
คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

ปีการศึกษา 2551

PROJ 49/51



## ใบรับรองโครงการวิจัย

หัวข้อโครงการวิจัย

: การปรับปรุงระบบการกระจายยาผู้ป่วยในโดยให้แบบจำลอง  
สถานการณ์การณ์ศึกษาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ผู้ดำเนินการวิจัย

: นายนิกร แสงสว่าง รหัสบัตร 48363121

: นายอ่อนนาด ชื่อนันต์ รหัสบัตร 48363312

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

: ดร.วัฒนิช คำเมือง

ที่ปรึกษาร่วมโครงการวิจัย

: -

สาขาวิชา

: วิศวกรรมอุตสาหการ

ภาควิชา

: วิศวกรรมอุตสาหการ

ปีการศึกษา

: 2551

คณะกรรมการศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติให้โครงการวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของ  
การศึกษาตามหลักสูตร วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการ

คณะกรรมการติดตามโครงการวิจัย

ประชาน กานกภการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วุฒิพงษ์ พงษ์เจริญ)

กรรมการ  
(ดร.ภาติพ นุตฤณเจริญ)

กรรมการ  
(อาจารย์ อรุณรัตน์ เจริญกุล)  
9 ก.พ. ๒๕๕๑

กรรมการ  
(อาจารย์ วัฒนชัย เยาวรัตน์)  
19 ก.พ. ๒๕๕๑  
(ดร.วัฒนิช คำเมือง)

ที่ปรึกษาโครงการ

<b>หัวชื่อโครงการวิจัย</b>	การปรับปรุงระบบการกระจายยาผู้ป่วยในเบ็ดเตล็ดของสถานการณ์ฉุกเฉินทางพยาบาลมหาวิทยาลัยเรือราชบูรณะ		
<b>ผู้ดำเนินการวิจัย</b>	นายนิกร แสงสว่าง	รหัสบัตร 48363121	
	นายอำนาจ อ่องบุญเต็ต	รหัสบัตร 48363312	
<b>ที่ปรึกษาโครงการวิจัย</b>	ดร.ชัยณรงค์ ศรีเมือง		
<b>สาขาวิชา</b>	วิศวกรรมสุขาภิบาลการ		
<b>ภาควิชา</b>	วิศวกรรมสุขาภิบาลการ		
<b>ปีการศึกษา</b>	2551		

### บททั่วไป

บริษัทฯ ได้ทำการศึกษาแบบจำลองการกระจายยาผู้ป่วยใน เพื่อหาแนวทางในการปรับปรุงผลเดลาร์ในสังยานอยู่ในระบบโดยเฉลี่ย เพื่อต้องการทราบถึงปัญหาของระบบการกระจายยาผู้ป่วยใน

การใช้แบบจำลองทางคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Simulation with Arena V.11.0 ในการวิจัยโครงการ ได้ศึกษาขั้นตอนการทำงานของการกระจายยาผู้ป่วยในทั้งหมด และทำการเก็บข้อมูล โดยนำเข้าบันทึกที่ได้ไปเก็บจากหน้าจอคอมพิวเตอร์ แล้วร่างแบบจำลองทางคอมพิวเตอร์ที่มีระบบบันทึกการทำงานให้ใกล้เคียงกับระบบจริง ขึ้นมา 2 กรณี ได้แก่ กรณีแรก เป็นแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนในสังยาน (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ และกรณีที่ 2 เป็นแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการหักจำนวนในสังยาน (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้น้อยเป็น 1 ครั้งในสังยาน หลังจากศึกษาระบบการจำลองสถานการณ์ ทั้ง 2 กรณี พบร่วยว่าจะเพิ่มจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกรเนื่องจากเป็นอุดหนุนที่มีการทำงานมากที่สุด

ผลลัพธ์ที่ได้จากการเพิ่มจำนวนเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกรพบว่า การเพิ่มเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกร สามารถทำให้เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลง โดยที่ แบบจำลองกรณีที่ 1 (แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนในสังยาน (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ) นั้น การเพิ่มเภสัชกรเป็น 4 คน และเพิ่มผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 6 คน ทำให้เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลงจากเดิม 10.13% ซึ่งเป็นค่าที่มากที่สุดในการทดลอง แบบจำลองกรณีที่ 2 (แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการหักจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้น้อยเป็น 1 ครั้งในสังยาน) การเพิ่มเภสัชกรเป็น 4 คน และเพิ่มผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 5 คน ทำให้เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลงจากเดิม 1.49% ซึ่งเป็นค่าที่มากที่สุดในการทดลอง

แบบจัดองทั้ง 2 กรณีนั้น เมื่อการเพิ่มจำนวนผู้ช่วย垓สัชารไปเป็น 6 และ 7 คน สงผลให้ เทศฯ ไปส่งรายยื่นระบบโดยเดลี่ล็อกลงน้อยมาก ถ้ามูลค่าในด้านค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากการ จ้างพนักงานเพิ่มนั้น ก้าวเข้าง垓สัชกรจะทำให้เสียค่าใช้จ่ายมากกว่าการจ้างผู้ช่วย垓สัชาร ประมาณ 1 : 3 ของอัตราการจ้างงาน



<b>Project Title</b>	: An Application of Simulation Models to Improve Inpatient Drug Distribution System : A Case Study on Naresuan University Hospital		
<b>Name</b>	: Mr. Nikom Sangsawang Code 48363121		
	: Mr. Amnat Onjit	Code 48363312	
<b>Project Advisor</b>	: Dr. Kwaniti Khammuang		
<b>Major</b>	: Industrial Engineering		
<b>Department</b>	: Industrial Engineering		
<b>Academic</b>	: 2008		

---

### Abstract

This writing degree, Have studied models in the distribution of patients. To find ways to reduce time to update the prescription on the average. Want to know the problem of drug distribution system in patients.

Using computer modeling program, Simulation with Arena V.11.0 in research projects. Has studied the process of distributing drugs work in all patients. And data collection. The data analysis has to model the distribution of information. And modeling of computer systems that have worked for close to a real system, including 2 cases the first model case scenario reduced the number of prescription (Entities) and logged a case 2 model. A number of situations including prescription (Entities) that signed the prescription is set 1 after the simulation scenario and study 2 found that the case should increase the number of Pharmacists and Assistant pharmacists because it is the most work.

Results from the increasing number of Pharmacists and Assistant pharmacists found. Increasing Pharmacists and Assistant pharmacists. Time to make prescription drugs in an average decrease of the system. Case 1 model (the model with reduced number of prescription (Entities) to log in); adding a 4 Pharmacists and Assistant pharmacists increase time is 6 people in the prescription system average. Decreased

from 10.13%, a value that in most trials. Case 2 model (the model includes a number of prescription (Entities) that signed the precription is set 1); adding a 4 Pharmacists and Assistant pharmacists increase time is 5 prescription. System in an average decrease of 1.49%, the same values in most trials.

Model when both cases, 2 the addition of Assistant pharmacists and 6 to 7 people to send in a prescription when the average decreased very little. To see the cost increase due to hiring additional employees. Pharmacist employment will make the cost more than hiring Assistant pharmacist about 1: 3 ratio of employment.



## กิจกรรมประจำ

การจัดทำปริญญาในพิธีนี้ สามารถล่าเรียงล่วงให้ถ่ายติดจากความร่ายเนื่องและความร่วมมือของนักศึกษาคน

ท่าน ดร.ชวัญนิช คำเมือง อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการที่เคยให้ความร่ายเนื่อง ต่างๆ ทั้งภาควิชาและภาษา การแก้ไขปัญหานานทำให้ปริญญานิพนธ์ฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์ รวมถึง กานนำเข้าความรู้ที่ได้จากการทำโครงการไปประยุกต์ใช้เพื่อประโยชน์สูงสุด จึงขอกราบขอบพระคุณท่านอาจารย์เป็นอย่างสูง

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ช่วยอนุเคราะห์ในด้านข้อมูลในการทำโครงการวิจัย อุ่นใจไปต่อไป

และสิ่งอื่นใดของสถาบันของพระคุณ บิดา แมริเทียลผู้วิจัยที่ได้กำลังใจและให้การสนับสนุน ในทุกๆ ด้านอย่างเต็มที่คุณเดมองมา

นิกร แฉมสว่าง  
สาวนาร ช่องจิตต์

สารบัญ

หน้า	
ในรั้วของโครงงานวิจัย	ก
บทที่ 1 กิจกรรมประจำ	๑
สารบัญ	๒
สารบัญตาราง	๓
สารบัญรูป	๔
บทที่ 1 บทนำ	๕
1.1 หลักการ และเหตุผล	๖
1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ	๖
1.3 เกณฑ์วัดผลงาน (Output)	๖
1.4 เกณฑ์วัดผลสำเร็จ (Outcome)	๗
1.5 ขอบเขต	๗
1.6 สถานที่ดำเนินการวิจัย	๗
1.7 ระยะเวลาการดำเนินการวิจัย	๘
1.8 ขั้นตอนและแผนการดำเนินงาน (Gantt chart)	๙
บทที่ 2 ทดลองและหลักการที่เกี่ยวข้อง	๔
2.1 ระบบการกระจายยา	๔
2.2 การจำลองสถานการณ์	๗
2.3 Arena Simulation Software	๑๕
2.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๑๗
บทที่ 3 วิธีดำเนินงาน	๑๙
3.1 ตั้งปัญหาและให้คำจำกัดความของระบบงาน	๑๙
3.2 ศึกษาขั้นตอนการกระจายยาผู้ป่วยใน	๑๙
3.3 ศึกษาโปรแกรม Arena ซึ่งเป็นโปรแกรมการสร้างแบบจำลองทางคอมพิวเตอร์	๒๑

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
3.4 แก้ไขความไม่ถูกต้องจากการใช้ภาษาบาลี	21
3.5 สร้างแบบจำลองสถานการณ์ลงบนคอมพิวเตอร์	27
3.6 วิเคราะห์ผลที่ได้จากการจำลอง	45
3.7 แนวทางการปฏิรูปปัจจุบัน	47
3.8 ดำเนินการทดสอบและสรุปผล	50
<b>บทที่ 4 ผลกระทบและการวิเคราะห์</b>	<b>51</b>
4.1 ผลกระทบ	51
4.2 การวิเคราะห์ผลกระทบ	53
4.3 สรุปผลการทดสอบ	57
<b>บทที่ 5 สรุปผลการทดสอบ</b>	<b>59</b>
5.1 สรุปผลการทดสอบ	59
5.2 ปัญหาที่เกิดขึ้น	63
5.3 แนวทางในการแก้ไข	63
5.4 สรุปแบบประเมินความพึงพอใจ	64
5.5 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	64
<b>บทบาทนักกรอก</b>	<b>65</b>
<b>ภาคผนวก</b>	
ภาคผนวก ๑	66
ภาคผนวก ๒	91
ภาคผนวก ๓	100
ภาคผนวก ๔	106
ภาคผนวก ๕	112

## สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

๑๑๖



## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1.1 แสดงขั้นตอนและแผนการดำเนินงานการปรับปรุงระบบการกระจายยาผู้ป่วยใน	3
2.1 ทดสอบการเบรย์เพื่อบรรบบทมีไว้ระหว่าง 1 คน และ 2 คน ของ ระบบบริการผู้ป่วยนอกในเวลา 1 วัน	17
3.1 ทดสอบท่วงทela ในการเก็บข้อมูล	22
3.2 ทดสอบขั้นตอนที่ได้เก็บข้อมูลเวลา	22
3.3 ทดสอบข้อมูลทั้งหมดที่ต้องป้อนค่าคงในโมดูลกรณีที่ 1 แบบจำลอง สถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	29
3.4 ทดสอบข้อมูลทั้งหมดที่ต้องป้อนค่าคงในโมดูลกรณีที่ 2 แบบจำลอง สถานการณ์ที่มีการหักจำนวนจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ครุในสั่งยา	36
3.5 ทดสอบผลการประมวลผลแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	45
3.6 ทดสอบผลการประมวลผลแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ครุในสั่งยา	46
3.7 ทดสอบจำนวนครั้งที่บุคลากรที่ทำงานโดยเดียวถือแบบจำลองกรณีที่ 1 แบบจำลอง สถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	46
3.8 ทดสอบจำนวนครั้งที่บุคลากรที่ทำงานโดยเดียวถือแบบจำลองกรณีที่ 2 แบบจำลอง สถานการณ์ที่มีการหักจำนวนจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ครุในสั่งยา	47
3.9 ทดสอบการออกแบบการทดสอบของยังแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวน ใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	48
3.10 ทดสอบการออกแบบการทดสอบของยังแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการหักจำนวน ใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ครุในสั่งยา	49
4.1 ทดสอบผลลัพธ์ของการประมวลผลจากการเพิ่มจำนวนเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกรที่มี การปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	51

## สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.2 แสดงผลลัพธ์ของการประมวลผลรายการเพื่อจ้านวนเอกสารและผู้รับเอกสารที่มีการหามจ้านวนไปส่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดไปส่งยา	52
4.3 แสดงเปอร์เซนต์เวลาของไปส่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ติดต่องานแบบจำลองเดิม กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานกากณ์ที่มีการปรับลดจ้านวนไปส่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	54
4.4 แสดงเปอร์เซนต์เวลาของไปส่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ติดต่องานแบบจำลองเดิม กรณีที่ 2 แบบจำลองที่มีการหามจ้านวนไปส่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดไปส่งยา	55
4.5 แสดงเวลาของไปส่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาทของ กรณีที่ 1 แบบจำลอง สถานกากณ์ที่มีการปรับลดจ้านวนไปส่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ	56
4.6 แสดงเวลาของไปส่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาทของกรณีที่ 2 แบบจำลอง สถานกากณ์ที่มีการหามจ้านวนไปส่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดไปส่งยา	57
4.1 หน้าที่ของปุ่มต่างๆ ใน Toolbar	74
4.2 ตารางสัญลักษณ์มีคำสั่งแบบตัวอย่าง Model	77
4.1 แบบบันทึกการทำงานบริการมาสั่งรวมถึงป้ายใน โรงพยาบาลสมนภัยยาด้วยเครื่อง	110

## สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
<b>2.1 ขั้นตอนของการศึกษาการจำลองสถานการณ์</b>	11
<b>2.2 ทดสอบความสามารถโปรแกรม Arena</b>	16
<b>3.1 ผังงานการกระจายยาผู้ป่วยในและผู้รับผิดชอบ</b>	21
<b>3.2 หน้าจอทดสอบผลการวินิจฉัยเชิงมูล</b>	26
<b>3.3 ทดสอบอุปกรณ์ต้องป้อนข้อมูล</b>	44
<b>3.4 ทดสอบอุปกรณ์ต้องป้อนข้อมูล</b>	44
<b>3.5 ทดสอบอุปกรณ์ต้องป้อนข้อมูล</b>	45
<b>5.1 กราฟทดสอบเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ย เมื่อมีการเพิ่มน้ำซ้ายมาสู่กราฟนี้ที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ</b>	60
<b>5.2 กราฟทดสอบเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ย เมื่อมีการเพิ่มน้ำซ้ายมาสู่กราฟนี้ที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา</b>	61
<b>5.3 กราฟทดสอบเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อเวลา กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยาที่เข้าสู่ระบบ</b>	62
<b>5.4 กราฟทดสอบเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อเวลา กรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยาที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา</b>	63
<b>ก.1 ทดสอบหน้าจอของการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0</b>	67
<b>ก.2 ทดสอบหน้าจอต้อนรับการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0</b>	67
<b>ก.3 ทดสอบหน้าจอของการยอมรับใบเมื่อนำไปต่อจากโปรแกรม Arena V.11.0</b>	68
<b>ก.4 ทดสอบหน้าจอของการใส่ข้อมูลต่างๆ</b>	68
<b>ก.5 ทดสอบคำแนะนำของโปรแกรมที่จะติดตั้งลงในเครื่องคอมพิวเตอร์</b>	69
<b>ก.6 ทดสอบหน้าจายังการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0</b>	69
<b>ก.7 ทดสอบหน้าจอเสร็จสมบูรณ์ของการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0</b>	70
<b>ก.8 ทดสอบหน้าตาของโปรแกรม Arena V.11</b>	72
<b>ก.9 Arena Windows and Pieces of the Arena windows</b>	73

## สารบัญรวม (ต่อ)

หัวข้อ	หน้า
ก.10 Toolbar โปรแกรม Arena 11	73
ก.11 Create	79
ก.12 Process	80
ก.13 Dispose	81
ก.14 Model ตัวอย่าง	81
ก.15 ทดสอบการใช้งาน Module Create	82
ก.16 ทดสอบการใช้งาน Module Assign	83
ก.17 ทดสอบการใช้งาน Module Decide	83
ก.18 ทดสอบการใช้งาน Module Dispose	84
ก.19 ทดสอบการใช้งาน Module Process	85
ก.20 ทดสอบการใช้งาน Module Record	86
ก.21 ทดสอบการใช้งาน Module Station	86
ก.22 ทดสอบการใช้งาน Module Root	87
ก.23 ทดสอบเดือกดึงค่า (Run Setup)	88
ก.24 ทดสอบการตั้งค่าในเมนูคำสั่ง Run Setup => Replication Parameters	89
ก.25 การตั้ง Speed ในการ Run	89
ก.26 ทดสอบรายงาน (Report) เมื่อทำการ Run เสร็จสิ้น	90
ข.1 ไฟล์ข้อมูลที่บันทึกลงใน Notepad	92
ข.2 หน้าจอของ Input Analyzer	93
ข.3 หน้าต่าง Input1	93
ข.4 หน้าจอเมื่อเลือก Use Existing	94
ข.5 แผนภูมิภาพแท่งอิสต์โหลด (Histogram)	94
ข.6 ทดสอบรูปแบบการกระจายตัวที่ติดต่อกัน	95
ข.7 เลือกรูปแบบการกระจายตัวเป็นแบบ Empirical	96
ข.8 ทำการทำ การ copy ค่าในฟันธง Expression	96
ข.9 ทดสอบการนำค่าของรูปแบบการกระจายตัวแบบ Empirical ให้ในไมโคร	97

## สารบัญรูป (ต่อ)

รูป	หน้า
ช.10 ลบคำว่า or DISC ออก	98
ช.11 ปรับค่าตัวแรกเป็น 0.010	99
ช.12 ปรับค่าตัวสุดท้ายเป็น 1.000	99
ค.1 หน้าจอเมื่อเข้าสู่ Process Analyzer	102
ค.2 หน้าต่างการสร้างแผนภารกิจดำเนินงาน	103
ค.3 หน้าต่างการเพิ่งตัวควบคุม	103
ค.4 หน้าต่างการเลือกผลตอบแทนของ	104
ค.5 หน้าต่างเมื่อเริ่มต้นการรัน	105
ค.6 หน้าต่างแสดงผลลัพธ์เมื่อการรันเสร็จสิ้น	105

## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 หลักการ และเหตุผล

ในปัจจุบันระบบการกระจายยาผู้ป่วยในเป็นระบบที่ซับซ้อนซึ่งมีทั้งกระบวนการภารกิจในห้องซ้ายของและกระบวนการภารกิจของผู้ป่วย อีกทั้งความหลากหลายของใบสั่งยาจากแพทย์ซึ่งมีทั้งที่สั่งให้ยาเพียงครั้งเดียวและสั่งให้ยาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงยาบางชนิดยังต้องให้รับการจัดซื้อยาในทันที เมื่อจากเป็นคำสั่งเฉพาะจากแพทย์ ซึ่งการให้รับยาที่ไม่ทันกำหนดอาจทำให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยได้ ดังนั้น การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพของระบบการกระจายยาผู้ป่วยในจึงเป็นเรื่องที่จำเป็นอย่างยิ่ง นอกเหนือไปนี้ ยังต้องคำนึงถึงความปลอดภัยในการทำงานเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง ให้บริการ ดีด ความคุ้มคลุมต่อในภารกิจ-จ่ายยา หรือการจัดซื้อยาที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วยได้

อย่างไรก็ตาม ภารกิจที่มีอยู่อย่างจำกัดการตัดสินใจที่จะปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงได้ อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการตัดสินใจที่ผิดพลาด สมมติให้เกิดความไม่ถูกต้องในการลงทุนได้ กางตัดสินใจต่างๆ จึงต้องกระทำการโดยผ่านการได้รับรองของขบวนคอบ

การจัดองค์กรภารกิจ ให้ไปในทางที่ดีที่สุด ต้องมีความต้องการที่จะปรับปรุงระบบเพื่อช่วยในการตัดสินใจ เพื่อความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ แต่ก็ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้คน หรือการเพิ่มค่าใช้จ่ายของผู้คน ให้โดยที่ไม่ต้องเสียไปทดลองทำภารกิจบ่อยๆ จึง

#### 1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1.2.1 เพื่อศึกษาและนำเสนอเทคนิคการจัดองค์กรภารกิจที่มีประสิทธิภาพ

1.2.2 เพื่อพัฒนาแบบจำลองสถานการณ์สำหรับใช้ในการทดสอบระบบภารกิจของผู้ป่วย

#### 1.3 เกณฑ์วัดผลงาน (Output)

ผลการทดสอบการจำลองสถานการณ์จากการสร้างแบบจำลองสถานการณ์ในโปรแกรม Arena

#### **1.4 เกณฑ์รับผลสำเร็จ (Outcome)**

สามารถให้แบบจำลองเพื่อประเมินเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของระบบการกระจายยาผู้ป่วยในบันทึกแผนก Arena ได้

#### **1.5 รายละเอียด**

1.5.1 ปัญหาที่จะทำการศึกษาพิจารณาถึง ระบบการกระจายยาผู้ป่วยในของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวรเท่านั้น

1.5.2 โครงการนี้เป็นเพียงกรณีศึกษาของระบบการกระจายยาผู้ป่วยในของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวรเท่านั้น

#### **1.6 สถานที่ดำเนินการวิจัย**

1.6.1 ภาควิชาชีวศึกษาระบบทุตสาหกรรม คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรพิษณุโลก

1.6.2 โรงพยาบาลสภามหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก

#### **1.7 ระยะเวลาการดำเนินการวิจัย**

2 มิถุนายน 2551 – 30 เมษายน 2552

#### **1.8 ขั้นตอนและแผนการดำเนินงาน (Gantt chart)**

ขั้นตอนและแผนการดำเนินงานการปรับปรุงระบบการกระจายยาผู้ป่วยในจะแสดงในตารางที่

1.1 ดังนี้

**ตารางที่ 1.1 รั้มสอนและแผนการดำเนินงานการปรับปูนหัวบนภาคตะวันออกเฉียงฯผู้ป่วยใน**

ลำดับ	วิธีการดำเนินงาน	ผู้อ.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	ม.ค.	ก.พ.	ม.ค.	เม.ย.
1	เด็กผู้เรียนการทำ โครงการ	↔											
2	ศึกษาเรื่องมูลเป็นตัวบุคคล เกี่ยวกับ Simulation	↔	→										
3	ศึกษาเรื่องมูลน้ำยาภัย ไว้พยาบาล	↔	→										
4	เข้มความรู้เรื่องมูล จริงจากโรงพยาบาล และพิจารณาสถานะความ ถูกต้อง				↔	↔	↔						
5	สร้างแบบจำลอง มนต์มนต์พิษชร์และ พิษยาเส้นบากวน ถูกต้อง							↔	→				
6	ทดสอบแบบจำลอง สถานการณ์									↔	→		
7	ออกแบบการทดสอบ เพิ่มทดสอบ แบบจำลอง									↔	→		
8	วิเคราะห์ผลที่ได้จากการ แบบจำลอง									↔	→		
9	สรุป จัดทำรายงาน และเตรียมนำเสนอ ผู้รายงานภัยการ										↔	→	

บทที่ 2

## หดุษภัยและหลักการที่เกี่ยวข้อง

ในบทนี้จะกล่าวถึงระบบการกระจายยาเพื่อให้ทราบถึงรูปแบบและขั้นตอนของการ  
กระจายยาความทันเหตุเป็นการจัดส่งสถานการณ์ที่จะประเมินประสิทธิภาพ โดยการให้ไปรับกรม  
คอมพิวเตอร์มาเป็นเครื่องมือในการติดสินใจ และตัดท้ายจะกล่าวถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการ  
จัดอยู่บนพื้นฐานวิชาชีวการศึกษาอย่างมี

## 2.1 מושג רוחני ורפואי

ระบบการกระจายยาต่อ กระบวนการประนีกษาสั่งให้ยาให้มีความคงที่นานเหมือนเดิม โดยจะพิจารณาจากประวัติการเจ็บป่วย ผลการรักษาของคลินิกที่เข้ารักษา แหล่งหนทางบุญที่จะเป็นภัยของไข้พยาบาล เพื่อดำเนินการคัดเลือกชุดเครื่องยา และอุปกรณ์ที่จำเป็นอย่างยุกต้องเหมือนเดิม เพื่อส่งมอบยาให้แก่ผู้ป่วยในแต่ละรายพร้อมทั้งแนะนำการใช้ยาให้มีประสิทธิภาพและปลอดภัยมากที่สุด (ยกฤติ หมายฯ, 2543)

### 2.1.1 ផ្លាស់ប្តូរការងាររបស់ខ្លួន

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมในการรักษา บรรเทาหรือ ป้องกันอาการ และสามารถให้ยานั้นได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

### 2.1.2 អ្នករឿបចិត្តនៃការទទួលខ្លួនភាព

2.1.2.1 ยึดนโยบายและวิธีปฏิบัติหลักในส่วนงานของพยาบาลและของฝ่ายเภสัชฯ

#### 2.1.2.2 ภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากรที่กระตือรือร้น

### 2.1.2.3 บ่อกีต้าร์มั้นที่ดูอ่อนไหวของน้ำที่ออกมือเป็นบ่อกีต้าร์

2.1.2.4 កំពងមុនគ្រែទៅរាជធានីភ្នំពេញដោយសារតម្លៃជាបន្ទូលបានពីនិងបានបង្កើតឡើង

2.1.2.5 ในการจ่ายยาความเมื่อยล้าทางผู้ป่วย ให้ยาอย่างน้ำหนักการวินิจฉัย เพื่อให้ഗ๊อกกระตานสามารถประเมินได้ถูกต้องด้านระยะให้คำยินยอมที่สำคัญคือต้องรับทราบในเรื่องความจำเป็นที่ต้องใช้ยา

2.1.2.6 การเขียนภาษาทุกครั้ง ทุกขนาด ควรให้ผู้ป่วยสามารถอ่านได้อย่างสะดวก โดยพิจารณาที่จะเตรียมยาในรูปแบบหรือความแรงที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยเมื่อไม่มียาในลักษณะนั้นจำเป็น หรือให้บริการ

### 2.1.3 ระบบกระจายยาผู้ป่วยในนั้นหรือแบบและภาคีต่อการอยู่น้ำยาแบบ

ระบบการกระจายยาผู้ป่วยในนั้นหรือแบบและภาคีต่อการอยู่น้ำยาแบบ ซึ่งในแต่ละแบบจะมีลักษณะ ข้อดี และข้อเสียที่แตกต่างกัน โดยระบบการกระจายยาผู้ป่วยในนั้นสามารถแบ่งได้ดังนี้ (มังกร ประพันธ์วิภูรณ์, 2542)

#### 2.1.3.1 ระบบสำรองยานหอผู้ป่วยแบบสมบูรณ์

จะมีการสำรองยาอยู่บนหอผู้ป่วยตามแต่ที่จะมีการทดลองทั้งชนิดและปริมาณ ระบบนี้จะสะดวกเวลาที่พยาบาลให้ยาแก่ผู้ป่วยโดยตรง แต่จะมีข้อเสียคือ จะขาดการทำงานที่เป็นระบบตรวจสอบเบื้องต้นและเบื้องหลัง เกิดการรั่วไหลของยา ทำให้ยาเสื่อมเนื่องจากเก็บไว้ไม่ถูกต้อง

#### 2.1.3.2 ระบบกระจายยาแบบสั่งยาเป็นรายบุคคล

เป็นการกระจายยารายบุคคล ไม่มีการสำรองยาไว้บนหอผู้ป่วย ระบบนี้จะเน้นต่อการตรวจสอบเบื้องต้นและเบื้องหลังเพื่อปฎิหนาดยาคำางบนหอผู้ป่วย ยาเสื่อมคุณภาพและการสูญเสียยาในระบบ แต่อาจจะทำให้ผู้ป่วยได้รับยาล่าช้า ให้ยาล่าช้าและเวลาเพิ่มมากขึ้น และยังอาจจะทำให้เกิดการสับสนของยานหอผู้ป่วยจากภาระจ่ายยาหนักครั้งต่อวัน

#### 2.1.3.3 ระบบการกระจายยาแบบสำรองยาไว้นานนาน ร่วมกับการจ่ายยาตามรายไปสั่ง

เป็นการประยุกต์เอาข้อดีของ 2 ระบบมา โดยอาจจะมีการสำรองยาที่มีการใช้ปอย แต่รากไม้แห้ง หรือไม่เสื่อมง่ายไว้บนหอผู้ป่วย ร่วมกับการจ่ายยาที่สำคัญ

#### 2.1.3.4 ระบบการกระจายยาแบบหนึ่งหน่วยการใช้

เป็นระบบการกระจายยาแบบรายบุคคลที่ดัดแปลงมาเพื่อลดความสูญเสียของยา จะกระจายในรูปยาที่ให้ในแต่ละครั้ง ยังคงมี ระบบนี้มีข้อดีคือ การดำเนินการจะต้องมีการจัดทำเพิ่มประวัติการใช้ยา อย่างไรก็ตามระบบนี้ยังจำเป็นที่จะต้องใช้เครื่องมือ การลงทุน การใช้เวลาดำเนินการ และบุคคลจำนวนมาก

### 2.1.4 ร้านทองรวมการกระจายยาผู้ป่วยใน

ผู้ป่วยใน คือผู้ป่วยที่ต้องมารับการรักษาและแพทย์ลงความเห็นว่าต้องนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยในจึงเป็นผู้ป่วยที่ควรจะได้รับการดูแลและเป็นพิเศษ การกระจายยาที่ถูกต้องและเหมาะสมให้กับผู้ป่วยในจึงนับว่าเป็นกระบวนการที่สำคัญโดยกระบวนการการกระจายยาผู้ป่วยในมีขั้นตอนดังต่อไปนี้ (อภิญชี เหมะอุษา, 2543)

### 2.1.4.1 การรับใบสั่งยาและตรวจสอบความถูกต้องของใบสั่งยา

ข้อมูลส่วนประภากوبของใบสั่งยา อย่างน้อยดังต่อไปนี้ด้วย

ข้อมูลสถานที่ตั้งของสถานพยาบาล

- 1) ชื่อ - นามสกุล อายุ และเพศที่ของผู้ป่วย
- 2) วันที่สั่งใช้ยา
- 3) ชื่อยา รูปแบบของยา และความแรงของยา
- 4) ปริมาณยาที่ให้บริการและเวลาที่ต้องให้ผู้ป่วยในครั้งนั้น
- 5) วิธีใช้ยา
- 6) ลายมือชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยา

### 2.1.4.2 การตรวจสอบความเหมาะสมของการสั่งใช้ยา

- 1) เพื่อเข้ายึดติดกรองของการสเก็ตความคิดเห็นดังต่อไปนี้
- 2) ผู้ป่วยมีสิ่งห้ามใช้ยา เช่น ผู้ป่วยแพ้ยาอะไร
- 3) ขนาดที่อยู่ในช่วงการรักษาตามอายุ น้ำหนักของผู้ป่วย
- 4) ยาที่อาจขัดต่ออนามัยไม่เสริมฤทธิ์
- 5) ผลข้างเคียงของยา

### 2.1.4.3 การจัดทำอุปกรณ์และจัดเตรียมยา

1) จัดทำอุปกรณ์ ฉลากยาทุกนานาที่จ่ายควรพิมพ์ผ่านคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์อย่างน้อยจะต้องมีข้อมูลดังต่อไปนี้

- 1.1) วันที่จ่ายยา
- 1.2) เลขที่จ่ายยา หรือเลขที่ใบสั่งยา
- 1.3) ชื่อผู้ป่วย
- 1.4) ชื่อยา ความแรง และจำนวน
- 1.5) วิธีใช้ยาที่จัดเตรียมมาให้จ่าย
- 1.6) ฉลากกว่าด้วยคำแนะนำหรือคำเตือนที่จำเป็น
- 1.7) ชื่อยาดัง หมายเหตุหรือข้อห้ามของสถานที่จ่ายยา
- 1.8) มีชื่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยาและเภสัชกรผู้จ่ายยาเพื่อกำหนดเกิดเหตุฉุกเฉิน

กับผู้ป่วย หรือเกิดความผิดพลาดที่เร่งด่วน

- 2) จัดเตรียมยา จัดยาตามคำสั่งใช้ยาให้ครบถ้วน
- 3) ตรวจสอบความถูกต้องของยาที่จัดเทียบกับคำสั่งใช้ยา

#### 2.1.4.4 การจ่ายยาแก่ผู้ป่วย

เป็นหน้าที่ของเภสัชกรในการส่งมอบยาแก่ผู้ป่วย โดยมีเป้าหมายเพิ่มความสามารถในการใช้ยาตามสั่ง ลดความคลาดเคลื่อนในการใช้ยา และสืบหาอาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเป็นปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย โดยคำแนะนำการดังนี้

1) สานสัมภัยที่เคยใช้ยาอยู่แล้ว ศัลกรองปัญหา หรือรับรู้ความเข้าใจในเรื่อง

1.1) กรณีไฟไหม้ตามสั่ง ความเข้าใจในวิธีใช้ถูกต้อง

1.2) อาการข้างเคียงที่ม่าจะเกิดแล้วพบกับคนผู้ป่วย โดยอาจใช้เทคนิคให้ผู้ป่วยสาธิตและบอกเล่า (Show and Tell) มาประยุกต์

2) ผู้ป่วยได้รับยาครั้งแรก ต้องให้ข้อมูลจำเป็นอย่างน้อยตามข้อบังคับกำหนดการรักษา

3) ตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของยาที่จะจ่ายแล้วส่งมอบแก่ผู้ป่วย

4) ให้ข้อมูลยาหรือบริการค่าแนะนำปรึกษาสำนักงานยา

5) ผู้ที่สมควรได้รับบริการจากแพทย์ต้องได้รับการส่งต่ออย่างเหมาะสม

### 2.2 การจัดซองสถานการณ์

การจัดซองสถานการณ์ คือการสร้างแบบจำลองเชิงเป็นการจัดของระบบห้องที่เป็นระบบที่มีอยู่แล้วจริง และระบบที่ยังไม่ได้ถูกสร้างขึ้นเพื่อศึกษาพัฒนาตัวกระบวนการของระบบโดยใช้โปรแกรมที่เหมาะสมบนคอมพิวเตอร์ การจัดซองสถานการณ์ถูกนำมาใช้ในทางวิทยาศาสตร์ อุตสาหกรรม และสาขาวิชาอื่นๆ อีกมากมาย ในปัจจุบันการจัดซองสถานการณ์กำลังเป็นที่นิยมมากและมีศักยภาพสูงเนื่องจากมีประโยชน์คอมพิวเตอร์สำหรับจำลองที่มีคุณภาพและวิทยาศาสตร์ทางคอมพิวเตอร์ เป็นมาตรฐานโลก (รัฐพงศ์ แม่นยำ, 2550)

#### 2.2.1 ระบบงาน

ระบบงาน คือ กลุ่มขององค์ประกอบที่ทำงานร่วมกัน เพื่อชุดประสงค์เดียวกัน เมื่อเวลาที่จะทำการศึกษาระบบงานใดระบบงานหนึ่งจะเป็นที่จะต้องบอกถึงลักษณะ ของระบบที่ทำการศึกษาให้ชัดเจน โดยกำหนดขอบเขตของระบบ ซึ่งก็คือการกำหนดองค์ประกอบของระบบ ที่จะทำงานร่วมกัน ซึ่งจะเป็นองค์ประกอบ ผลกระทบต่อการทำงานของระบบ องค์ประกอบต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกของระบบจะมีผลกระทำต่อการทำงานของระบบ องค์ประกอบต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกของระบบจะมีสัมภพะตัวที่ทำให้เกิดกิจกรรมภายในและภายนอกของระบบ เช่น การเปลี่ยนแปลงของระบบ

ดังนั้นนอกจากการกำหนดขอบเขตของระบบแล้วยังจะต้องกำหนดศักยภาพของตัวขององค์ประกอบ กิจกรรมที่จะเกิดขึ้นจากองค์ประกอบนั้นๆ นอกจากนี้เรายังสามารถพิจารณาให้เป็นแบบ ข้อสอบงานออกแบบได้ดังต่อไปนี้ (ศิริจันทร์ ทองประเสริฐ, 2532)

2.2.1.1 Static กับ Dynamic เมื่อเราจำลองลักษณะการณ์โดยไม่มีเวลาเดียวกันจะเป็นการจำลองแบบ Static และมีเวลาเดียวกัน โดยที่ระบบเดลี่อนที่ไปตามเวลา หรือว่า การจำลองแบบ Dynamic โดยปัญหาการจำลองส่วนใหญ่ในอุตสาหกรรมจะเป็นการจำลองแบบ Dynamic

2.2.1.2 Continuous กับ Discrete ในสภาวะแบบ Continuous ลักษณะของระบบจะเปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลา ตัวอย่างเช่น ระดับน้ำในเรือนที่มีการเปลี่ยนแปลงไปทุกๆ นาที ซึ่งเกิดจาก การเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิ มีการระเหยของน้ำ การปล่อยน้ำเข้าหรือการปล่อยน้ำออก ในขณะที่การจำลองแบบ Discrete จะมีการเปลี่ยนแปลงลักษณะของระบบ ณ จุดๆ หนึ่งของช่วงเวลา เช่นงานที่เข้ามาในนาทีที่ 1 แล้วงานเสร็จในนาทีที่ 3 โดยรับส่วนที่มาถึงแล้วออกไปจะเป็นเวลาที่สายตัว บางครั้งอาจมีทั้ง Continuous กับ Discrete ใน การจำลองเดียวกัน เราเรียกว่า Mixed Continuous – Discrete โดยในอุตสาหกรรมที่เราศึกษามักจะมีอยู่ที่ การจำลองแบบ Discrete เป็นหลัก

2.2.1.3 Deterministic กับ Stochastic แบบจำลองใดก็ตามที่มี Input เข้ามาแบบต่อตัว ซึ่งสามารถระบุค่าที่แน่นอนจะถือว่าเป็นการจำลองแบบ Deterministic แต่ในแบบ Stochastic จะมี Input เข้ามาเป็นแบบสุ่ม (หรือมีความน่าจะเป็นเข้ามาเท่ากัน) เช่นการเข้ามาของลูกค้าในธนาคาร บางครั้ง Deterministic กับ Stochastic อาจรวมกันในแบบจำลองแบบเดียวกัน

## 2.2.2 ประเภทของการจำลอง

แบบจำลองเป็นการจำลองระบบจริงเพื่อหาความสมเห็นใจระหว่างองค์ประกอบของระบบ โดยแบบจำลองสามารถแบ่งประเภทได้ดังนี้

### 2.2.2.1 แบบจำลองทางกายภาพ

แบบจำลองทางกายภาพเป็นแบบจำลองที่มีรูปร่างหน้าตาเหมือนกับระบบจริง อาจจะมีขนาดเล็กหรือใหญ่กว่าเห็น แบบจำลองตัวอย่างของบ้านจัดสรร หรือองค์กรต้นแบบ หรือเป็นจำลองที่ใช้ทดลองในอุโมงค์คอม

### 2.2.2.2 แบบจำลองเชิงตรรกะ หรือเชิงคณิตศาสตร์

แบบจำลองนี้จะเป็นแบบจำลองที่ท้าหน้าที่ในการประมาณค่าหรือทดสอบสมมติฐานทั้งทางโครงสร้างและความถูกต้องกับการทำงานของระบบ โดยแบบจำลองนี้จะถูกใช้

เป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ เพื่อตอบค่าความเกี่ยวกับประสิทธิภาพของแบบจำลอง เป็นตัวแทนที่ถูกต้องของระบบจริง ซึ่งสามารถเรียนรู้การทำงานของระบบผ่านทางแบบจำลองได้ นอกจากนี้การที่แบบจำลองถูกสร้างขึ้นเป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ การทดสอบหาทางเดือกต่างๆ ของระบบก็จะเสียเวลาใช้จ่ายถูกกว่า ง่ายกว่า และรวดเร็วกว่าการทดสอบกับระบบจริง โดยเปลี่ยนเพียงแค่รูปแบบ และ Input ที่เข้าสู่ระบบ ด้วยความมีความติดผลลัพธ์ขึ้น ความเสี่ยงหายในระบบจริงจะไม่มีเลย

#### 2.2.2.3 แบบจำลองทางคอมพิวเตอร์

แบบจำลองนี้จะอยู่ในรูปของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ เพื่อเลียนแบบการทำงาน คล้ายคลึงของระบบเมื่อเวลาเปลี่ยนไปแล้วจะมีผลประสิทธิภาพของระบบ หรืออีกนัยหนึ่ง คือ กระบวนการทางเคมีทางสิ่งแวดล้อมของระบบจริง หรือระบบที่ถูกเสนอเป็นทางเดือกขึ้นบน คอมพิวเตอร์ โดยมีจุดประสงค์เพื่อทำการทดสอบเชิงตัวเลข เพื่อทำให้เรา มีความเข้าใจพฤติกรรม ของระบบไปได้ดีขึ้น ภายใต้เงื่อนไขต่างๆ กัน ดังนี้แม้เราจะไม่สามารถใช้การจำลองสถานการณ์ เพื่อศึกษากระบวนการอย่างลึกซึ้ง แต่ประโยชน์ที่หัวใจของเทคโนโลยีจะถูกใช้เพื่อที่เมื่อเราศึกษาระบบที่มีความซับซ้อน

แม้ว่าแบบจำลองทางคอมพิวเตอร์จะไม่ใช่เครื่องมืออันดีเยี่ยวที่จะนำมาศึกษาระบบ แต่ผู้คนจำนวนมากก็เลือกใช้วิธีนี้เหตุผลเพื่อว่าแบบจำลองทางคอมพิวเตอร์สามารถถอดร่องให้ข้อมูล อย่างไรก็ได้ ยังคงสามารถวิเคราะห์ผลของแบบจำลองนั้นได้ในขณะที่วิธีอื่นๆ อาจจะต้องมีการตั้งสมมติฐานเกี่ยวกับระบบที่ทำการศึกษาใหม่ จึงจะสามารถสร้างแบบจำลองตัวอิหรือมีได้

#### 2.2.3 ข้อดีและข้อเสียของการจำลองสถานการณ์

ข้อดีของ การจำลองสถานการณ์ มีดังต่อไปนี้ (ตนัย ใจใหม่, อุทิน เจนใจ,  
ศุภณัฐ์ สุขสวัสดิ์, 2550)

- 1) มีนโยบายในการดำเนินการใหม่ๆ หรือกฎทางการตัดสินใจใหม่ๆ สามารถถูกนำมาใช้ประเมินผลได้โดยไม่ต้องยุ่งเกี่ยวกับระบบจริง
- 2) การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพต่างๆ สามารถทดสอบได้โดยไม่ต้องใช้งานจริง
- 3) ทดสอบสมมติฐานว่าทำได้ในเหตุการณ์บางอย่างถึงเกิดขึ้น
- 4) สามารถลดระยะเวลาหรือการขยายเวลาของระบบได้
- 5) สามารถเข้าใจปฏิกิริยาของตัวแปรในส่วนต่างๆ ได้มากขึ้น
- 6) มีความเข้าใจว่าตัวแปรไหนสำคัญ
- 7) ช่วยให้ทราบจุดที่มีการขยายของผลลัพธ์มาก
- 8) ช่วยให้เราเข้าใจว่าระบบมีการทำงานอย่างไร

9) ข่ายในการใช้ศอนค์ทาง (What if จะเกิดขึ้นได้ก้า)

**ช่องเสียของการจำลองสถานการณ์ มีดังต่อไปนี้**

- 1) การทำแบบจำลองสถานการณ์ ต้องใช้การฝึกฝนเป็นอย่างมาก เพราะจะต้องให้ประสบการณ์การทำงานอย่างมากในการทำงาน
- 2) ผลของการจำลองสถานการณ์ แบปพลดค่อนข้างยาก เพราะ Output ที่ได้มาเป็นการสุ่ม
- 3) การทำแบบจำลองการจำลองสถานการณ์ และวิเคราะห์ผลให้เวลาค่อนข้างนาน และราคาแพง เมื่อจากเดียค่าใช้จ่าย ซอฟต์แวร์ และคอมพิวเตอร์
- 4) บางกรณีสามารถหาค่าตอบปันโดยกระบวนการทางคณิตศาสตร์ โดยที่ไม่ต้องใช้การจำลองสถานการณ์

**2.2.4 ขั้นตอนการศึกษาการจำลองสถานการณ์**

ในการจำลองสถานการณ์นั้นมีขั้นตอนของกระบวนการศึกษาการจำลองสถานการณ์ที่ถูกต้อง ดังแสดงให้ในรูปที่ 2.1 ซึ่งมีขั้นตอนดังต่อไปนี้



รูปที่ 2.1 ขั้นตอนของภารกิจการจำลองสถานการณ์

### ขั้นตอนที่ 1 จัดระบบบัญชีและการศึกษา

สิ่งสำคัญที่คนทำงานมาก็ภัยของข้ามคือ การกำหนดมาตรฐานประสิทธิภาพของการศึกษาระบบซึ่งเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดในการสร้างแบบจำลอง ในขั้นตอนนี้จะเป็นการกำหนดวัตถุประสงค์ กำหนดขอบเขตของระบบ และข้อจำกัดต่างๆ รวมไปถึงต้องเข้าใจในส่วนของ การจำลองสถานการณ์

### ขั้นตอนที่ 2 การเก็บรวบรวมข้อมูลและให้ความหมายแบบจำลองสถานการณ์

การสร้างแบบจำลองส่วนใหญ่ควรดำเนินการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการทำงานและตัวรากของระบบซึ่งไม่ใช่เรื่องง่าย เนื่องจาก การเก็บรวบรวมข้อมูลนั้นไม่สามารถหาข้อมูลทั้งหมดได้จากแหล่งข้อมูลเดียว ต้องอาศัยการเก็บข้อมูลจากหลายแหล่งข้อมูลเพื่อให้ได้ข้อมูลที่เพียงพอ และมีคุณภาพมากสุดเท่าที่จะมากัน ใช้ของระบบ ข้อมูลที่ได้มานั้นควรนำไปสู่ตัวหรือไม่ต้องกับความเป็นจริง ควรจะทำการตรวจสอบเสียก่อน และเลือกเช้าเฉพาะข้อมูลที่ต้องการใช้นั้น

**ข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมความเป็นมาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวแบบที่ต้องการทราบหรือตัวแบบที่ต้องการนำเสนอแบบจำลอง นอกจากนี้ข้อมูลในระบบได้ตามที่มีความไม่แน่นอน ควรแทนที่ด้วยการแจกแจงความน่าจะเป็น ไม่ควรแทนที่ด้วยค่าเฉลี่ยเพียงอย่างเดียวเพราะจะทำให้ผลที่ได้หลงจากทำการคำนีนการในแบบจำลองนั้นไม่ตรงกับความเป็นจริง และการแจกแจงความน่าจะเป็นที่เลือกใช้ควรมีการตรวจสอบโดยใช้การทดสอบทางสถิติเพื่อให้เกิดความแนใจว่าเลือกมาใช้ได้ถูกต้อง**

เมื่อได้ข้อมูลที่จะนำมาทำนายตัวอย่างแล้วก็จะนำเข้าข้อมูลที่ได้มาสรุปและตรวจสอบ อีกครั้งของยังคงอธิบาย และเพิ่มเป็นเอกสารสมมติฐาน (Assumption document) ซึ่งเอกสารสมมติฐานนี้ จะบอกให้ทราบถึงขั้นตอนการทํางานของระบบ คําการแจกแจงที่เลือกใช้ ข้อมูล เป็นต้นที่ควรทราบ เป็นต้น เอกสารสมมติฐานตัวนี้จะเป็นแนวความคิดในการทําแบบจำลองของระบบ ถ้าหากว่าระบบที่ทําการจำลองสถานการณ์ดีอยู่แล้ว ควรมีการเก็บข้อมูลทางด้านประสิทธิภาพของระบบมาด้วย เพื่อนำมาช่วยในการยืนยันความถูกต้องของแบบจำลอง

ระดับความละเอียดในการสร้างแบบจำลองสถานการณ์ ขึ้นอยู่กับหัวข้อที่ต้องไปนี้

- 1) วัตถุประสงค์ของโครงการที่จะสร้างแบบจำลองสถานการณ์ของระบบ
- 2) ข้อมูลที่ได้รับมาว่าเพียงพอและถูกต้องหรือไม่ ใน การสร้างแบบจำลองสถานการณ์ของระบบ
- 3) ความน่าเชื่อถือของตัวแบบจำลองสถานการณ์
- 4) ความสามารถของตัวโปรแกรมที่ใช้ให้เกิดศักยภาพของคอมพิวเตอร์ที่สร้างแบบจำลองสถานการณ์
- 5) ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญของระบบนั้นๆ

สิ่งสำคัญอีกอย่างในการสร้างแบบจำลอง คือควรจะต้องมีการติดต่อประสานงานกับผู้มีอำนาจในการตัดสินใจอยู่ตลอด เพื่อฝึกอบรมเปลี่ยนข้อมูลกัน และการติดต่อประสานงาน ต้องกล้ามีประโยชน์ดังต่อหน้า

- 1) ปรับเปลี่ยนทัศนคติเกี่ยวกับปัญหาให้เข้าใจตรงกัน และการฟังปัญหาเป็นไปตาม จุดมุ่งหมายที่ต้องการ
- 2) ทำให้ผู้ตัดสินใจมีความสนใจในแบบจำลองสถานการณ์
- 3) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับระบบจากผู้ตัดสินใจมากขึ้น ทำให้แบบจำลองสถานการณ์ที่สร้าง สมบูรณ์มากขึ้น

4) แบบจำลองสถานการณ์มีความน่าเชื่อถือ และทำให้เกิดการยอมรับจากผู้บริหารง่ายขึ้น

### **ขั้นตอนที่ 3 การตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบจำลองสถานการณ์**

ก่อนที่จะลงมือสร้างแบบจำลองจริงขึ้น ต้องสร้างแบบจำลองแนวคิด (Conceptual model) ขึ้นก่อน เพื่อศึกษาว่าแบบจำลองได้ครอบคลุมการทำงานของระบบไปด้วยอย่างถูกต้องหรือไม่ เช่น การสร้างแบบจำลองสถานการณ์ในอุตสาหกรรมการผลิตตนนี้ การตรวจสอบความสมบูรณ์ของตัวแบบจำลองสามารถทำได้โดยการนำข้อมูลของการทำงานมาที่รันงานไปฝ่ายกระบวนการในโรงงาน แล้วนำมาทำภาระตรวจสอบผลที่ได้รับตรงกับแบบจำลองแนวคิดหรือไม่ แล้วนำเสนอต่อผู้บริหาร วิธีนี้เป็นอีกวิธีหนึ่งที่ใช้ตรวจสอบตัวแบบจำลองที่สร้างขึ้นมา ทำให้ผู้มีส่วนร่วมมีความคิดเห็นตรงกัน ว่าแบบจำลองที่สร้างขึ้นมาถูกต้องแล้ว และหากเกิดสมมติฐานในมหานี้เกิดประยุกต์ในการแก้ปัญหา เมื่อทำเอกสารสมมติฐานเสร็จควรนำข้อมูลมาควบรวมใหม่ และส่งมอบให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคน และต้องทำให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนมีส่วนร่วมเพื่อทำให้เกิดความส้อยตามกันในตัวแบบจำลอง สถานการณ์ที่สร้างขึ้น

### **ขั้นตอนที่ 4 การสร้างโปรแกรมแบบจำลองสถานการณ์ลงบนคอมพิวเตอร์และทดสอบความถูกต้องของโปรแกรมแบบจำลองสถานการณ์**

ในการสร้างแบบจำลองสถานการณ์นั้นการเลือกใช้โปรแกรมมีผลอย่างมากต่อ ความสำเร็จของตัวโครงการ ซึ่งจะมีผลดังนี้

- 1) ระดับความละเอียดที่สามารถใช้งานได้
- 2) ความน่าเชื่อถือของตัวแบบจำลองสถานการณ์
- 3) ระยะเวลาในการดำเนินการของตัวแบบจำลองสถานการณ์ รวมไปถึงระยะเวลาที่ใช้

**ขั้นตอนที่ 5 การทดลองดำเนินการโปรแกรมจำลองสถานการณ์เบื้องต้น**  
ขั้นตอนนี้เกี่ยวกับการทดสอบการทำงานของแบบจำลองที่สร้างขึ้น เพื่อตรวจแบบจำลอง ตั้งแต่ล่างสามารถทำภาระจำลองได้หรือไม่

### **ขั้นตอนที่ 6 การตรวจสอบความสมบูรณ์ของตัวแบบจำลองสถานการณ์**

ผลที่ได้จากการดำเนินการข้างต้นคือนำไปประมวลผลโดยผู้ที่มีความรู้เชิงระบบที่ถูก นำมาทำภาระจำลองเสียก่อนแล้วเกิดมีข้อผิดพลาดให้รับแก้ไข ภาพเคลื่อนไหวในแบบจำลองยัง เหมือนจริงเท่าไหร่จะทำให้ฝ่ายเชื่อมากขึ้น ตัวอย่างเช่น มีกราฟเด็กษาที่ผู้จัดการโรงงานแห่ง

หนึ่งปีไม่มีความรู้เรื่องการจำลองสถานการณ์โดย เมื่อได้เห็นแบบจำลองสถานการณ์ในส่วนที่เป็นภาพเคลื่อนไหวที่สร้างขึ้นก็มีความน่าสนใจและมีส่วนช่วยในการศึกษาแยกหัวใจนั้นเรื่อยมา

การทดสอบความเหมาะสมที่สำคัญอีกประการหนึ่ง คือ การเอาผลลัพธ์ประดิษฐ์ภาพที่ได้จากแบบจำลองสถานการณ์ มาเทียบกับการเก็บข้อมูลที่ได้จากการลงชิ้น ถ้าระหว่างที่เส้นท่อขึ้นมีหัวใจไก่ตียังกับระบบที่มีอยู่แล้ว แสดงว่าแบบจำลองนั้นเป็นตัวแทนที่ดีของระบบจริงได้ ทำให้ผลที่ได้จากแบบจำลองที่จะนำมาใช้มีความน่าเชื่อถือ

### ขั้นตอนที่ 7 การออกแบบการทดสอบ

การพัฒนาแบบจำลอง ต้องมีการกำหนดก่อนว่า ต้องการทดสอบอะไร ตัวเดิมที่ต้องทดสอบมีอยู่ในร่างกายจริงๆ ไม่ใช้เด่น หากต้องตัดสินใจเราต้องลองสร้าง Simulation ขึ้นมาก่อนแล้วว่าดำเนินงานระบบแบบจำลอง แล้วดูว่าหากเปลี่ยนรายการมันจะตื้นหรือไม่ แล้วทดสอบเปลี่ยนตัวอย่างไปพับทางเดือกใหม่ เพื่อนำมาสร้างแบบจำลองที่ให้ผลติดข้ามไม่ได้

ในขณะที่ทำ Simulation ข้อมูลที่เข้ามาในระบบจะได้มาจากการศูนย์ ฉะนั้นผลลัพธ์ที่ออกมานี้จะเป็นผลลัพธ์จากการศูนย์ด้วย ดังนั้นแบบจำลอง Simulation จะให้ตัววัดผลเป็นค่าประมาณทางสถิติที่แสดงที่ได้มาเรียงลำดับตามหลักสถิติมาให้สุด มีความแปรปรวนน้อย ไม่มีความค่าเฉลี่ยใหญ่ ทั้งสิ้นเพื่อที่จะได้ค่าทางสถิติที่ดี แบบจำลองต้องระบุค่าให้กับการวัดผลในการดำเนินงานของระบบดังต่อไปนี้

- 1) ระบุว่าจะดำเนินงานจำลองระบบยานพาหนะใด
- 2) ระบุว่าจะดำเนินการจำลองระบบใดที่รับซึ่งจะได้ผลลัพธ์ที่นำไปใช้
- 3) ระบุว่าต้องรับตัวไหนของ Simulation มีสภาวะอย่างไร

### ขั้นตอนที่ 8 การดำเนินงานการทดสอบจริง

นำผลการทดสอบที่ผ่านขั้นตอนที่ 7 นำมายังคงจำลองบนคอมพิวเตอร์

### ขั้นตอนที่ 9 การวิเคราะห์ผลลัพธ์ที่ได้จากการทดสอบ

ผลลัพธ์ที่ได้จะถูกนำมาประมวลผลไว้ในรูปของตัววัดผลประดิษฐ์ภาพของระบบที่สนใจ ค่าประมาณที่ได้จากการแบบจำลองจะนำมาใช้ประเมินค่าระบบที่ออกแบบไว้ยังไงให้มีประสิทธิภาพมากกว่ากัน และเพื่อเดือยการว่าการของยกแบบระบบไปหนึ่งที่ให้ผลที่ต้องการมากที่สุด

นอกจากแสดงผลเป็นตัวเลขแล้ว หากสามารถแสดงผลในรูปภาพให้จะมีประโยชน์อย่างมาก เช่น แสดงผลเป็นกราฟ Histogram, pie bar chart, และ time plots ทำให้เข้าใจพฤติกรรมระบบที่ทำกิจกรรมมากขึ้น

**รุ่นตอนที่ 10 การจัดทำเป็นเอกสาร การนำเสนอ และการนำผลที่ได้รับมาใช้งานจริง**  
แบบจำลองที่ทำการทดลองนั้นนำไปใช้ถูกใช้เพียงครั้งเดียว อาจจะมีค่ามาใช้ศึกษาต่อ ซึ่ง  
ความไม่เอกสารที่ดีพอเพื่อคนที่มาใช้ศึกษาต่อ มีข้อมูลที่เพียงพอซึ่งควรกำหนดเอกสารที่เกี่ยวกับ  
สมมติฐานของแบบจำลอง และเอกสารที่เกี่ยวกับตัวโปรแกรมที่เขียนขึ้น มีภาระงานสรุปผลเกี่ยวกับ  
การดำเนินงานการทดลองในโปรแกรม สรุปผลการศึกษาทั้งหมดด้วยความถูกต้องและแม่นยำ

สำหรับที่คุณคือ การรายงานผลที่ได้ให้กับผู้บริหารหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องดู ซึ่งส่วนใหญ่เป็น  
ผู้บริหารระดับสูง ซึ่งจะมีการแสดงน้อยมากที่จะเข้ามามีส่วนร่วมในการทดลองดังนี้ด้วย ดังนั้นความ  
ฝึกเชื่อถือจะเกิดขึ้นได้เป็นอยู่กับการแสดงภาพเคลื่อนไหวซึ่งมีส่วนขยายมาก เพราะจะทำให้  
ผู้บริหารมีความเข้าใจได้ง่ายขึ้น เมื่อได้เห็นภาพการเคลื่อนไหวของระบบ และทราบถูกที่มาของ  
ข้อมูลแบบจำลองว่าได้มาอย่างไร เก็บข้อมูลจากไหน บอกขั้นตอนการตรวจสอบเบรียบเที่ยบกัน  
ระบบจริง และขั้นตอนที่ถูกต้องที่นำมา ซึ่งความโปร่งใส่มีความสำคัญมากที่จะทำให้ผู้บริหาร  
ตัดสินใจได้แบบจำลองนี้ในงานจริง

จากเทคนิคและขั้นตอนที่กล่าวมานี้ แบบจำลอง Simulation เป็นการวิเคราะห์ระบบที่  
ช่วยให้เราเข้าใจถึงการทำงานความรู้ทางเทคนิคต่อไปง่ายๆ เพื่อที่จะได้แบบจำลองที่ถูกต้องตามจริง และ  
เป็นแบบจำลองที่ผลลัพธ์ที่ได้นำไปใช้ในกระบวนการการตัดสินใจในท้ายที่สุด

### 2.3 Arena Simulation Software

Arena Simulation Software เป็นโปรแกรมที่ผลิตขึ้นโดยบริษัท Rockwell Software เป็น<sup>1</sup>  
โปรแกรมที่ใช้สร้างการจำลองสถานการณ์บนคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการตัดสินใจ แผนระบบที่มี  
อยู่จริงหรือยังไม่เกิดขึ้น ซึ่งทำให้เราเข้าใจอนาคต และสามารถนำไปปรับปรุงแก้ไขระบบให้ดียิ่งขึ้น

การใช้ Arena Simulation Software จะช่วยในการตัดสินใจเดือกดูหยาบที่ให้ผลประโยชน์  
สูงสุด จากผลกระทบที่จะเกิดขึ้นล่วงหน้า กฎเกณฑ์ และกลยุทธ์ใหม่มาก ตอนที่จะปฏิบัติจริง เพื่อ  
ความมั่นใจที่จะปฏิบัติจริง หลักการที่ใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น และหาจุดการลงทุนที่ดีที่สุด ทำให้  
สามารถเลือกเดินทางการลงทุนที่มีผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจทำจริงจากความรู้ที่มี

#### 2.3.1 ความสามารถของ Arena

โปรแกรม Arena เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการสร้างแบบจำลอง และดำเนินการทดลองไป  
กับศักยภาพจำลอง โดยตัวแบบจำลองจะถูกทำจากทดลองทางความคิดในคอมพิวเตอร์เพื่อศึกษา  
พฤติกรรมของระบบ และนำไปสู่การวิเคราะห์และปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น  
นอกเหนือไปจากการออกแบบ ทางยังสามารถสร้างภาพเคลื่อนไหวของระบบให้แสดงบน  
จอคอมพิวเตอร์ได้ด้วย ตัวอย่างเช่น ทรัพยากรถทาง ที่ถูกสร้างขึ้นในโปรแกรม Arena สามารถ

แสดงภาพเคลื่อนไหวได้ เช่น คุณงาน เศรษฐกิจ ถูกยกเว้น โดยแต่ละชุดสามารถแยกส่วนงาน เป็น ว่าผ่าน ทำงาน หรือนักงาน เป็นต้น ดังรูปที่ 2.2 ซึ่งแสดงให้เห็น (บันดา ใจใหม่, อุทิน เจนใจ, อุรเชษฐ์ อุยสิติศรี, 2550)



รูปที่ 2.2 แสดงความสามารถของโปรแกรม Arena

หมายเหตุ 1 แสดงข้อมูลการเคลื่อนที่ของวัตถุตามลักษณะการทำงาน

หมายเหตุ 2 ภาพเคลื่อนไหวของกระบวนการจัดการทำงานที่สอดคล้องของระบบที่อาจจะเป็นไปได้

หมายเหตุ 3 เป็นตัวอย่างและเป็นการแสดงเปลี่ยนเทียบภาระงานทางพฤติให้เห็นอย่างชัดเจน

### 2.3.2 ซอฟต์แวร์ Arena Simulation Software

- 1) เพื่อที่จะรู้และวิเคราะห์เบรียบเทียบ (As-is) ระบบ
- 2) นำมาใช้กับการสมมติ (What if) และใช้ประเมินความเป็นไปได้ของการทำงาน (to-be)
- 3) นำไปเห็นถึงคุณภาพ ปริมาณที่ใช้จ่ายของระบบในเพื่อประกอบการทำงาน
- 4) ช่วยจัดตารางการทำงานและแยกแจงทรัพยากรให้เหมาะสมที่สุด
- 5) วิเคราะห์การพัฒนาการดำเนินการของธุรกิจ

6) ศูนย์การค้าเป็นกิจกรรมการทำงาน พื้นที่ ควบคุมกิจการ ค่าใช้จ่าย และออกแบบ  
จำลองความต้องการที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา เพื่อวิเคราะห์ประสิทธิภาพในอนาคต

### 2.3.3 ซอฟต์แวร์ Arena Simulation Software

- 1) ผู้ใช้งานต้องมีความรู้ในการออกแบบการจำลองสถานการณ์มาก่อน
- 2) บางสถานการณ์มีความซับซ้อนมาก มีข้อจำกัดด้านการออกแบบ
- 3) การทดสอบผลด้วยภาพเดลล์อินโนเวชันมีข้อจำกัด จึงจำเป็นที่จะต้องใช้โปรแกรมอื่นช่วย  
ผลลัพธ์ที่ได้เป็นข้อมูลในรูปแบบทางสถิติ ซึ่งต้องใช้ความรู้ทางสถิติในการวิเคราะห์ผล

### 2.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

จากงานวิจัยของ นายอนันต์ชัย พึ่งเรือง และนายอดิเรก ชัยมงคล ที่ได้ทำการศึกษาในเรื่องของ  
แบบจำลองทางคอมพิวเตอร์ในระบบบริการทางการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย  
นเรศวร ซึ่งงานวิจัยนี้ได้ทำการศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการบริการผู้ป่วยนอกโดยใช้โปรแกรม Arena สร้าง  
แบบจำลองสถานการณ์ที่นำมาเพื่อประเมินประสิทธิภาพของระบบ และเป็นตัวเลือกในการตัดสินใจ  
ที่จะนำไปใช้ในการปรับปรุงระบบ งานวิจัยสรุปได้ว่า

งานวิจัยนี้ได้เพ้นท์ไปปรับปรุงกระบวนการบริการทางการรักษาพยาบาลซึ่งจากการเดิมมีพนักงาน  
เท่านะเมียนทำงานอยู่ 1 คน มีเวลาเฉลี่ยในแต่ละอย่างกระหน่ำกันที่ก่อประวัติผู้ป่วย มีเวลาอย-  
กอย 26.3922 นาที/ต่อคน และมีการทำงานของฝ่ายบริการเปลี่ยนมากถึง 99.76% ต่อการทำงาน 1  
วัน ดังนั้นจึงมีการเสนอทางเลือกดังนี้ การเพิ่มพนักงานในส่วนของบริการเปลี่ยนเป็น 2 คน เพื่อ  
เบริญเพียงบัญชีการที่มีพนักงานแขกจะเปลี่ยนเพียง 1 คน ได้ผลดังตารางที่ 2.1 ดังนี้

ตารางที่ 2.1 ผลกระทบการเปลี่ยนเทียบระบบที่มีเวลาเบริญ 1 คน และ 2 คน ของระบบบริการ  
ผู้ป่วยนอกในเวลา 1 วัน

รายการ	เวลาเบริญ 1 คน		เวลาเบริญ 2 คน	
	เวลาเฉลี่ย	เวลาเฉลี่ย	เวลาเฉลี่ย	เวลาเฉลี่ย
จำนวนผู้ป่วยออกจากระบบ (ค/ว)	89	97		
เวลาทั้งหมดที่ผู้ป่วยไม่ได้ในระบบ (นาที/ค)	49.9595	35.7858		
เวลาทั้งหมดที่ผู้ป่วยกำลังใช้ในระบบ (นาที/ค)	62.0783	34.7375		
เวลาของค่ายของผู้ป่วยใหม่	27.3323	11.1618		

**ตารางที่ 2.1 (ต่อ) แสดงผลการเบริชเพิ่มระบบเพื่อการประเมิน 1 คน และ 2 คน ของระบบ  
บริการผู้ป่วยนอกในเวลา 1 วัน**

รายการ	เทียบเปรียบ 1 คน		เทียบเปรียบ 2 คน	
	เวลาเฉลี่ย	เวลาเฉลี่ย	เวลาเฉลี่ย	เวลาเฉลี่ย
เวลาขอคิวยของผู้ป่วยทั่ว	28.9378		11.2953	
จำนวนคนในพื้นที่ (คนนาที)	6.33		0.5268	

(ที่มา : นายธนวิรกุณ เท็งเรือง และนายอดิเรก ชัยมงคล, 2546)

จากตารางที่ 2.1 พบว่า เวลาขอคิวยของผู้ป่วยในมีผลต่อ 16.1705 นาที คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ ลดลงให้เท่ากับ 40.84% และเวลาขอคิวยของผู้ป่วยทั่วลดต่อ 17.6425 นาที คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ ลดลงให้เท่ากับ 39.03%

## บทที่ 3

### วิธีสำเนินงาน

ในบทนี้จะกล่าวถึงการดำเนินงานวิธีชัย ซึ่งในระบบที่ใช้ทำภารกิจของสถานการณ์โดยการกระจายยาผู้ป่วยใน เพื่อที่จะทำภาระเบนไปทางด้านการรักษาและแผนทางในการปรับปรุงระบบ โดยมีขั้นตอนการทำงานดังต่อไปนี้

#### 3.1 ตั้งปัญหาและให้คำจำกัดความของระบบงาน

การตั้งปัญหาในการศึกษาการกระจายยาผู้ป่วยในนั้น ทางฝ่ายเภสัชกรรมได้เสนอปัญหาว่า การกระจายยาผู้ป่วยในที่ท้ายยูนิน มีความคลาดเคลื่อนและล่าช้า ในภาระจัด - จ่ายยาไม่สามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถ้ามองดูแล้วระบบก็ไม่น่าจะมีอะไรนอกจากภาระจัดจ่ายยาให้กับผู้ป่วย ในห้องผู้ป่วยในแต่ละห้องผู้ป่วยซึ่งมีมากหรือมีบุคลากรไม่เพียงพอที่ออกให้บริการ ดังนั้นค่าตอบคือ

1) คาดหมายที่ทำให้เกิดภาระจ่ายยาล่าช้าเป็นเพียงแค่ตัว

2) ทำอย่างไรถึงจะลดเวลาในการจัด - จ่ายยา

แต่ค่าตอบนี้ก็เป็นเพียงแค่ภาระของระบบโดยที่เข้าใจอย่างถ่องแท้ ดังนั้นการศึกษาระบบก่อนจึงเป็นสิ่งจำเป็น โดยมีขั้นตอนของการดำเนินการเป็นดังนี้

1) ศึกษาขั้นตอนการกระจายยาผู้ป่วยในของโรงพยาบาลวิทยาลัยนเรศวร

2) ศึกษาโปรแกรม Arena ซึ่งเป็นโปรแกรมการสร้างแบบจำลองทางคอมพิวเตอร์

3) เก็บรวบรวมข้อมูลจริงจากโรงพยาบาล

4) สร้างแบบจำลองการกระจายยาผู้ป่วยใน

5) นำวิธีการปรับปรุงภาระกระจายยาผู้ป่วยในให้มีประสิทธิภาพและลดเวลาลงต่ำกว่าเดิม

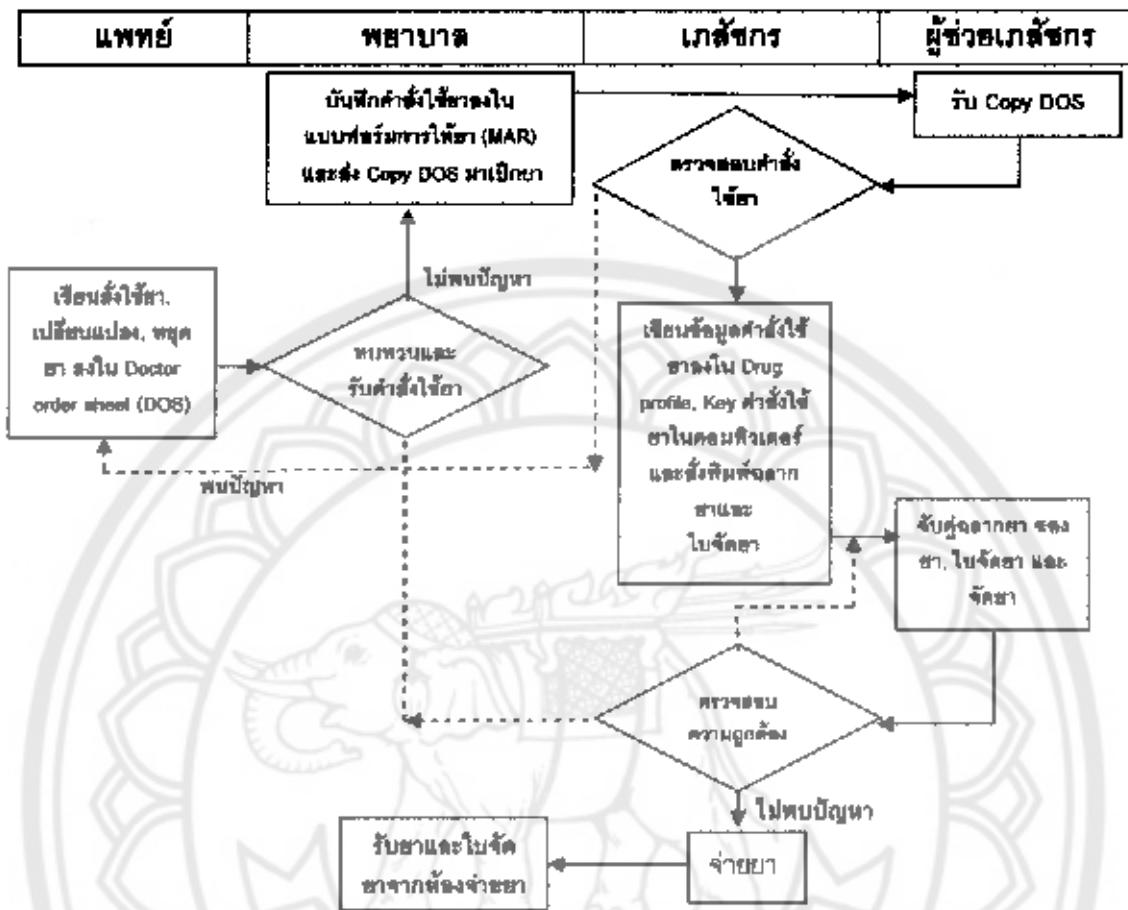
6) วิเคราะห์ผลที่ได้จากแบบจำลองและศูนย์กลาง

#### 3.2 ศึกษาขั้นตอนการกระจายยาผู้ป่วยใน

การกระจายยาผู้ป่วยในของโรงพยาบาลวิทยาลัยนเรศวนี้สามารถแบ่งขั้นตอนได้เป็น 5 ขั้น

1) การตรวจสอบร่างกาย แพทย์จะทำการตรวจวินิจฉัยโรคและอาการของผู้ป่วย เมื่อแพทย์ลงความเห็นว่าต้องพากษาตัวในโรงพยาบาล แพทย์จะเขียนใบสั่งยาลงใน Doctor order sheet (DOS)

- 2) ทบทวนและรับค่าสั่งให้ยา พยาบาลจะทำการหอบวนใบสั่งยาที่ได้จากแพทย์ ถูกว่ายาที่แพทย์สั่งนั้นถูกต้องและเหมาะสมกับผู้ป่วยหรือไม่เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดจากการใช้ยา
- 3) บันทึกค่าสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา (MAR) เมื่อพยาบาลเห็นว่าใบสั่งยาที่รับมาจากแพทย์นี้มีความถูกต้องและเหมาะสมแล้วจะบันทึกค่าสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา
- 4) ถ้า Copy DOS มาเบิกยา พยาบาลจะทำการ copy DOS เพื่อทำการซ่อนเปิกยาโดยสั่งให้ผู้ช่วยเภสัชกร
- 5) ตรวจสอบค่าสั่งให้ยาใน Copy DOS เมื่อขึ้น copy DOS มาแล้วผู้ช่วยเภสัชกร จะลงให้เภสัชกรตรวจสอบค่าสั่งยาว่ามีความถูกต้องและเหมาะสมหรือไม่ ถ้าพบปัญหาการสั่งจ่ายยาจะดำเนินการลงคืนให้แพทย์ตรวจสอบใหม่ หรือถ้ามีความเหมาะสมเรียนรู้้อมูลลงใน Drug profile
- 6) กรอกข้อมูลค่าสั่งให้ยาลงในคอมพิวเตอร์ เพื่อจัดทำฉลากยาและใบจดยาให้กับผู้ป่วย
- 7) จับคู่ฉลากยาและใบจดยา ผู้ช่วยเภสัชกรจะทำการจับคู่ฉลากยา กับของยา เพื่อป้องกันความผิดพลาดของ การจดยา
- 8) จดยา ผู้ช่วยเภสัชกรจะทำการจดยาไว้ในช่องยาตามใบจดยา
- 9) ตรวจสอบก่อนจ่ายยา เภสัชกรจะทำการตรวจสอบยาที่ผู้ช่วยเภสัชกรจัดมา ถ้าพบปัญหาในการจดยาจะผงกลับให้ผู้ช่วยเภสัชกรทำการจดยาใหม่ หรือถ้าพบปัญหาจากค่าสั่งให้ยาจะส่งใบสั่งให้ยากรับไปให้พยาบาลทำการหอบวนค่าสั่งให้ยา ถ้าไม่พบปัญหาใดๆ ก็จะดำเนินการจ่ายยาให้กับพยาบาล
- 10) รับยาและใบจดยาจากห้องจ่ายยา พยาบาลจะรับยาจากเภสัชกร มาตรวจสอบความถูกต้อง ถ้าพบปัญหาในการจัด – จ่ายยา จะให้ผู้ช่วยเภสัชกรทำการจัดยาใหม่ หรือถ้าไม่พบปัญหา ให้ก็จะดำเนินการจ่ายยาให้กับผู้ป่วย โดยจะแยกเป็น 2 กรณี คือ
  - กรณีแรก ให้ยาผู้ป่วยทันที คือ เมื่อถึงเวลาตามค่าสั่งแพทย์ก็จะให้ยา กับผู้ป่วยทันที
  - กรณีที่สอง ให้ยาผู้ป่วยภายหลัง คือ ผู้ป่วยอาจจะน้ำดื่มอยู่ หรือ ต้องให้ยาตามกำหนดเวลา จะทำการเก็บยาไว้ก่อน ยกเว้น ยาน้ำจะถูกนำมาให้ยา
 ในขั้นตอนดังที่กล่าวมานี้ สามารถสรุปเป็นผังงานการกระจายยาผู้ป่วยในและผู้รับผิดชอบ ได้ดังนี้



รูปที่ 3.1 ผังงานการกระจายยาผู้ป่วยในและผู้รับผิดชอบ

### 3.3 ศึกษาโปรแกรม Arena ซึ่งเป็นโปรแกรมการสร้างแบบจำลองทางคอมพิวเตอร์

ในศึกษาโปรแกรม Arena จะทำการศึกษาในช่วงตั้งแต่เดือนกรกฎาคม เป็นต้นไป ซึ่งจะทำการศึกษาในเรื่องของการสร้างแบบจำลองขึ้นบนโปรแกรม Arena เพื่อที่จะนำเทคนิคในการสร้างแบบจำลองนี้ไปใช้ในการสร้างแบบจำลองของระบบการกระจายยาผู้ป่วยใน

### 3.4 เก็บรวบรวมข้อมูลเรื่องจากโรงพยาบาล

เมื่อทราบขั้นตอนต่างๆ ของกระบวนการกระจายยาผู้ป่วยในแล้ว สิ่งที่ต้องทำคือการเก็บข้อมูล ข้อบ่งบอกของการเก็บข้อมูลและดำเนินการเก็บข้อมูล

### 3.4.1 ขอบเขตของการเก็บข้อมูล

ในการเก็บข้อมูลนี้ทางคณะผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลเฉพาะในส่วนของการกระจายยาผู้ป่วย ใน ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยเริ่มทำการเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม ถึง 28 ธันวาคม พ.ศ. 2551 ในช่วงเวลาตั้งแต่ 08.30 - 16.30 น. ให้รพยฯ เท่าในการเก็บข้อมูลทั้งสิ้น 4 สัปดาห์ โดยจะทำการเก็บข้อมูลจริงเพียง 4 ห้องผู้ป่วย ได้แก่ หอผู้ป่วย 4A, 4B, 5A และ 5B ตามตารางที่ 3.1 ดังนี้

ตารางที่ 3.1 แสดงช่วงเวลาในการเก็บข้อมูล

หอผู้ป่วย	ช่วงเวลาที่ทำการเก็บข้อมูล
4A	1 – 7 ธันวาคม พ.ศ. 2552
4B	8 – 14 ธันวาคม พ.ศ. 2552
5A	15 – 21 ธันวาคม พ.ศ. 2552
5B	22-28 ธันวาคม พ.ศ. 2552

อีก 3 หอผู้ป่วยที่เหลือ ซึ่งได้แก่ หอผู้ป่วย 7B, ICU และ CCU นั้นจะใช้ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญระบุช่วงเวลาได้ (แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล และแบบสอบถามสามารถศึกษาได้จากภาคผนวก ก)

ในการเก็บข้อมูลนี้จะทำการเก็บข้อมูลโดยใช้การศึกษาเวลาโดยตรง (Direct Time Study) ซึ่งเป็นการศึกษาเวลาที่นิยมใช้กันมากที่สุด ซึ่งได้แบ่งออกเป็นขั้นตอนตามตารางที่ 3.2 ดังนี้

ตารางที่ 3.2 แสดงขั้นตอนที่ใช้ทำการเก็บข้อมูลเวลา

ลำดับ	ขั้นตอนที่ใช้ทำการเก็บข้อมูล
1	แพทย์เยี่ยนคำสั่งใช้ยาของ Ward 4A
2	แพทย์เยี่ยนคำสั่งใช้ยาของ Ward 4B
3	แพทย์เยี่ยนคำสั่งใช้ยาของ Ward 5A
4	แพทย์เยี่ยนคำสั่งใช้ยาของ Ward 5B

**ตารางที่ 3.2 (ต่อ) แสดงขั้นตอนที่ได้ทำการเก็บข้อมูลเวลา**

ลำดับ	ขั้นตอนที่ได้ทำการเก็บข้อมูล
5	แพทย์เขียนคำสั่งให้ยาของ Ward 7B
6	แพทย์เขียนคำสั่งให้ยาของ Ward CCU
7	แพทย์เขียนคำสั่งให้ยาของ Ward ICU
8	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward 4A
9	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward 4B
10	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward 5A
11	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward 5B
12	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward 7B
13	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward CCU
14	พยาบาลรับและตรวจสอบใบสั่งยาของ Ward ICU
15	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward 4A
16	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward 4B
17	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward 5A
18	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward 5B
19	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward 7B
20	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward CCU
21	พยาบาลบันทึกคำสั่งให้ยาลงในแบบฟอร์มการให้ยา และส่ง Copy DOS ของ Ward ICU
22	ช่างเทคนิคการเดินทางของไปสั่งยาจาก Ward 4A ไปยังห้องจ่ายยา
23	ช่างเทคนิคการเดินทางของไปสั่งยาจาก Ward 4B ไปยังห้องจ่ายยา
24	ช่างเทคนิคการเดินทางของไปสั่งยาจาก Ward 5A ไปยังห้องจ่ายยา
25	ช่างเทคนิคการเดินทางของไปสั่งยาจาก Ward 5B ไปยังห้องจ่ายยา
26	ช่างเทคนิคการเดินทางของไปสั่งยาจาก Ward 7B ไปยังห้องจ่ายยา

**ตารางที่ 3.2 (ต่อ) แสดงขั้นตอนที่ได้ทำการเก็บกุมลากษา**

ลำดับ	ขั้นตอนที่ได้ทำการเก็บข้อมูล
27	ช่วงเวลาการเดินทางของใบสั่งยาจาก Ward CCU ไปรังห้องจ่ายยา
28	ช่วงเวลาการเดินทางของใบสั่งยาจาก Ward ICU ไปรังห้องจ่ายยา
29	รับใบ copy order ที่ส่งมาจากการหอผู้ป่วย
30	รับใบ copy order ที่ส่งมาจากการหอผู้ป่วย
31	ตรวจสอบ copy order ที่ส่งมา
32	ศึกษาค่าสั่งใช้ยาในใบ copy order กับ drug profile ของผู้ป่วย, กรอกข้อมูลลงในคอมพิวเตอร์, พิมพ์ผลลัพธ์
33	นำข้อมูลค่าสั่งยา - จัดยาตามกล่องยา
34	ตรวจสอบยาที่ผู้ร่วมเภสัชกรจัดมาให้
35	ตรวจสอบยาท่อนจะทำการส่งยาไปยังห้อง Ward
36	ส่งยาไปให้หน่อยผู้ป่วย
37	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward 4A
38	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward 4B
39	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward 5A
40	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward 5B
41	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward 7B
42	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward CCU
43	ช่วงเวลาการเดินทางของยาไปยัง Ward ICU
44	พยาบาลของ Ward 4A รับยา และตรวจสอบ
45	พยาบาลของ Ward 4B รับยา และตรวจสอบ
46	พยาบาลของ Ward 5A รับยา และตรวจสอบ
47	พยาบาลของ Ward 5B รับยา และตรวจสอบ
48	พยาบาลของ Ward 7B รับยา และตรวจสอบ

- ๓ ก.ย. ๒๕๕๒

/ ๔๖๕๐๑๓๔



สำนักงานอนุฯ

น  
น  
๗๕.๕  
๑๕  
๑๖๔๑๗  
๒๕๕๑

### ตารางที่ 3.2 (ต่อ) แสดงขั้นตอนที่ได้ทำการเก็บข้อมูลเท่า

ลำดับ	ขั้นตอนที่ได้ทำการเก็บข้อมูล
49	พยาบาลของ Ward CCU รับยา และตรวจสปบ
50	พยาบาลของ Ward ICU รับยา และตรวจสปบ

#### 3.4.2 การวิเคราะห์ข้อมูลและการประมวลผล

ในการสร้างแบบจำลองนั้นจำเป็นที่จะต้องมีการนำข้อมูลรับเข้าไฟให้กับแบบจำลอง เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ระบบ ซึ่งข้อมูลที่ทำการเก็บมาในนั้นเป็นข้อมูลที่มีค่าไม่แน่นอนและมีการกระจายตัวของข้อมูลมากต่างกันไป เช่นการนำข้อมูลดิบ ในการเป็นข้อมูลลงในแบบจำลองนั้นจึงต้องมีการนำข้อมูลดิบเหล่านี้ให้มีการกระจายตัวแบบเดียวกัน ดังนั้นจึงต้องใช้ตัวชี้วัดวิเคราะห์ในทางสถิติวิธีที่นิยมใช้คือ วิธีทดสอบ Goodness of Fit ซึ่งเป็นวิธีทางสถิติที่ใช้ทดสอบความพอดัดต่างระหว่างความถี่ที่สังเกตได้กับความถี่ที่คาดว่าจะเป็น หรือความถี่ที่คาดหวัง ซึ่งวิธีทดสอบ Goodness of Fit ที่นิยมให้มี 2 วิธีคือ

Chi – Square Test เป็นสถิติที่ใช้ทดสอบความถี่ที่สังเกตได้กับความถี่ที่คาดหวัง ซึ่งใช้ทดสอบไปทั้งความแตกต่างและความสมมติของข้อมูล

K – S Test หรือ Kolmogorov – Smirnov Test เป็นสถิติที่ใช้ทดสอบความถี่สะสม แทนความถี่ปกติซึ่งใช้ทดสอบไปทั้งความแตกต่างและความสมมติของข้อมูลให้เริ่นกัน

ซึ่งในโปรแกรม Arena นั้นมีเครื่องมือที่เรียกว่า Input Analyzer ที่ใช้ในการทดสอบค่าทางกระจายตัวของข้อมูลว่ามีการกระจายตัวแบบใด ซึ่งให้วิธีทดสอบ Goodness of Fit โดยใช้ Chi – Square Test ในกรณีที่คาดว่าเป็นส่วนใหญ่ (รายละเอียดการใช้งาน Input Analyzer สามารถศึกษาได้ในภาคผนวกฯ)

เมื่อใช้ Input Analyzer วิเคราะห์ข้อมูลแล้ว โปรแกรมจะแสดงข้อไปแบบทางกระจายตัวของข้อมูลที่ทำการวิเคราะห์ได้เป็นรูปกราฟแท่งและเลือก Fit All จะปรากฏแบบทางกระจายตัวที่ดีที่สุด ดังภาพที่ 3.2



### รูปที่ 3.2 หน้าจอแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูล

จากรูปที่ 3.2 จะเห็นว่าผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นการกระจายตัวแบบ Uniform ซึ่งมีค่าเฉลี่ย (Expression) เท่ากับ UNIF (20, 189) และมีค่าความผิดพลาด (Square Error) 0.025502 และวิธีการทดสอบการกระจายตัวของข้อมูลนี้คือ Chi – Square Test ซึ่งผลที่ได้จากการวิเคราะห์โดย Input Analyzer คือ

#### Distribution Summary

Distribution: Uniform  
 Expression: UNIF(20, 189)  
 Square Error: 0.025502

#### Chi Square Test

Number of intervals = 7  
 Degrees of freedom = 6  
 Test Statistic = 10.2  
 Corresponding p-value = 0.125

#### Kolmogorov-Smirnov Test

Test Statistic = 0.135  
 Corresponding p-value > 0.15

### Data Summary

<b>Number of Data Points</b>	= 57
<b>Min Data Value</b>	= 20
<b>Max Data Value</b>	= 189
<b>Sample Mean</b>	= 102
<b>Sample Std Dev</b>	= 49.1

### Histogram Summary

<b>Histogram Range</b>	= 20 to 189
<b>Number of Intervals</b>	= 7

### 3.5 สร้างแบบจำลองสถานการณ์ลงบนคอมพิวเตอร์

ในขั้นตอนนี้ได้นำข้อมูลทั้งหมดที่ได้มาทำการสร้างแบบจำลองลงบนคอมพิวเตอร์ ซึ่งโปรแกรมที่ใช้ในการสร้างแบบจำลองสถานการณ์คือ Arena 11.0 (Demo Version) โดยได้ทำ การจำลองระบบของการกระจายยาผู้ป่วยในให้เหมือนกับเป็นระบบจริง และมีการสร้างอนันต์ขึ้น เพื่อแสดงเป็นภาพเคลื่อนไหว ซึ่งช่วยให้ผู้ใช้เครื่องที่ไม่สามารถเห็นภาพของระบบการกระจายยาผู้ป่วยใน ได้รับเงินยิ่งขึ้น (รายละเอียดการใช้งานโปรแกรม Arena สามารถศึกษาได้จากภาคผนวก ก) แต่ เมื่อ用ในระบบนี้จะต้องไม่เกิน 150 ตัว ถ้าจำนวนของ Entities ที่อยู่ในระบบมากกว่า 150 ตัวแล้ว นั้นโปรแกรมจะไม่สามารถประมวลผลได้ (รุ่งรัตน์ ภิสูรเพ็ญ, 2551 หน้า 365)

การสร้างแบบจำลองระบบการกระจายยาผู้ป่วยในบนโปรแกรม Arena 11.0 (Demo Version) เพื่อให้สามารถประเมินผลได้ดังนี้ จำเป็นที่ต้องทำการปรับลดจำนวนไปสั่งยา (Entities) ที่ เป้าสู่ระบบ ให้มีค่าไม่เกิน 150 ตัว จึงส่งผลให้แบบจำลองขาดความสมจริงในท่านจำนวนไปสั่งยาที่ เป้าสู่ระบบ หากค่าเดาผิดจึงให้สร้างแบบจำลองระบบการกระจายยาผู้ป่วยในขึ้นมา 2 กรณี คือ

กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนไปสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ  
กรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนไปสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้ ผับเป็น 1 ครั้งในสั่งยา

กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนไปสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบเน้น จากข้อมูลที่ได้ทั้งหมดสามารถนำมาป้อนค่าลงในแบบจำลองได้ดังตารางที่ 3.3

กรณีที่ 2 แบบจัดตั้งสถาบันการณ์ที่มีการรวมจำนวนไปสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 ชุดในสั่งยานั้น จากข้อมูลที่ได้ทั้งหมดสามารถนำมาป้อนค่าลงในแบบจัดตั้งสถาบันฯดังตารางที่ 3.4



**រាជធានី ៣.៣ ផែកអ៊ីនិនុសាត្រូវការដែលបានគេបង្កើតឡើងនៅក្នុងការណាំនៃមការប្រកបគ្រប់គ្រងជានាមីនបៃតេយ្យ {Entities} នៃវាទ្វាស្រប**

លេខរូប	ឈ្មោះថ្លែងការងារ	ប្រភេទ	រាយការណ៍អង្គភាព	របៀបង្រាយការ	អង្គភាពដែលបានបង្កើតឡើង	អង្គភាព
1	Doctor write DOS 4A	Create	Schedule	Triangular	TRIA(2,4,5)	-
2	Doctor write DOS 4B	Create	Schedule	Triangular	TRIA(1,3,7)	-
3	Doctor write DOS 5A	Create	Schedule	Triangular	TRIA(2,5,6)	-
4	Doctor write DOS 5B	Create	Schedule	Triangular	TRIA(2,3,4)	-
5	Doctor write DOS 7B	Create	Schedule	Triangular	TRIA(1,2,7)	-
6	Doctor write DOS CCU	Create	Schedule	Triangular	UNIF(1,3)	-
7	Doctor write DOS ICU	Create	Schedule	Triangular	UNIF(1,3)	-
8	Nurse Check DOS 4A	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3)	នាថិ
9	Nurse Check DOS 4B	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,5,10)	នាថិ
10	Nurse Check DOS 5A	Process	Standard	Triangular	TRIA(3,5,10)	នាថិ
11	Nurse Check DOS 5B	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,3,10)	នាថិ

ตารางที่ 3.3 (ต่อ) และตัวอย่างหนึ่งของการศึกษาที่ห้องปฏิบัติการในมิติการประเมินความถูกต้องตามมาตรฐานงานไม่ต้องยา (Entities) ที่ใช้มาแบบ

ลำดับ	อุปกรณ์ที่ต้องการประเมิน	ประเภท	ค่ามาตรฐานที่ต้องการประเมิน	รูปแบบการประเมิน	หมายเหตุ
11	Nurse Check DOS 5B	Process	Standard	Triangular กรวยสามเหลี่ยม	TRIA(2,3,10)
12	Nurse Check DOS 7B	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,3,10)
13	Nurse Check DOS CCU	Process	Standard	Triangular	TRIA(15,30,45)
14	Nurse Check DOS ICU	Process	Standard	Triangular	TRIA(10,60,300)
15	Check DOS 4A	Decide	2-way by Chance	-	90 %
16	Check DOS 4B	Decide	2-way by Chance	-	70 %
17	Check DOS 5A	Decide	2-way by Chance	-	80 %
18	Check DOS 5B	Decide	2-way by Chance	-	80 %
19	Check DOS 7B	Decide	2-way by Chance	-	70 %
20	Check DOS ICU	Decide	2-way by Chance	-	80 %

**ตารางที่ 3.3 (ต่อ) เมตร化ข้อมูลห้องน้ำที่ทึบง่ายตามมาตรฐานในสหราชอาณาจักรเป็นรูปแบบ Entity ที่ใช้สู่ระบบ**

ลำดับ	ชื่อห้องน้ำที่มีการเปลี่ยนแปลงไป หรือเพิ่มเติม	แบบ	ชนิดของห้องน้ำ	รูปแบบการ ก่อสร้างห้องน้ำ	ตัวอย่างของห้องน้ำในมาตรฐาน	หน่วย
21	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 4A	Process	Standard	Triangular	TRIA(0.5,1,2)	น้ำพื้น
22	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 4B	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,5,15)	น้ำพื้น
23	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 5A	Process	Standard	Triangular	TRIA(3,5,10)	น้ำพื้น
24	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 5B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,5)	น้ำพื้น
25	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 7B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3)	น้ำพื้น

ตารางที่ 3.3 (ต่อ) แสดงขั้นตอนที่ต้องดำเนินการตามลำดับในแต่ละสถานี 1 แบบสำหรับสถานการณ์พิเศษ (Emergency) ที่เข้าสู่ระบบ

ลำดับ	บทบาทของบุคลากร	ผู้รับ	รับมือของบุคลากร	ระยะทาง	สถานะของบุคลากร
26	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS CCU	Process	Standard	Triangular	น้ำเสื้อ
27	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS ICU	Process	Standard	Triangular	น้ำเสื้อ
28	Route 4A to Station receive	Route	-	-	วิ่งไฟฟ้า
29	Route 4B to Station receive	Route	-	-	วิ่งไฟฟ้า
30	Route 5A to Station receive	Route	-	-	วิ่งไฟฟ้า
31	Route 5B to Station receive	Route	-	-	วิ่งไฟฟ้า
32	Route 7B to Station receive	Route	-	-	วิ่งไฟฟ้า
33	Route CCU to Station receive	Route	-	-	วิ่งไฟฟ้า

ตารางที่ 3.3 (ต่อ) แสดงข้อมูลของแผนเดิมที่ยังไม่สามารถนำผลการประเมินการรักษาเพื่อจัดงานในเบื้องต้น (Entities) ที่ได้รับมอบหมาย

ลำดับ	ชุดที่ให้หมายความภาษาไทย	บัญชี	บันทึกข้อมูล	รูปแบบภาษา	ภาษาที่คอมพิวเตอร์	หมายเหตุ
34	Route ICU to Station receive	Route	-	-	-	วินาที
35	Receive copy DOS	Process	Standard	Expression	6.5 + 34 * BETA(1.15, 1.9)	วินาที
36	Check copy DOS	Decide	2-way by Chance	-	99	%
37	Write DOS to Drug Profile and key to computer	Process	Standard	Expression	NORM(88.7, 30.8)	วินาที
38	Stick label and allocate Drug	Process	Standard	Expression	UNIF(20, 189)	วินาที
39	Check Drug	Process	Standard	Expression	8.5 + WEIB(27.4, 1.51)	วินาที
40	Pharmacist Check Drug	Decide	2-way by Chance	-	80	%
41	Check Drug Before Distribute	Decide	N-way by Chance	-	75,20	%

ตารางที่ 3.๓ (ต่อ) แผนผังเชิงตรรกะที่ห้องบีบีเมืองคำรามในบัญชีรายการห้องรับยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ

ลำดับ	อุปกรณ์และวัสดุทางยา	ประเภท	ขั้นตอนที่ใช้	กระบวนการ	หมายเหตุ
42	Distribute drug to Nurse	Process	Standard	การจ่ายยา	วิบาก
43	Route 4A to receive drug	Route	-	-	วิบาก
44	Route 4B to receive drug	Route	-	-	วิบาก
45	Route 5A to receive drug	Route	-	-	วิบาก
46	Route 5B to receive drug	Route	-	-	วิบาก
47	Route 7B to receive drug	Route	-	-	วิบาก
48	Route CCU to receive drug	Route	-	-	วิบาก
49	Route ICU to receive drug	Route	-	-	วิบาก

\*\*\* หมายเหตุ 1. ลำดับที่ 42 นำยาไป Distribute drug to Nurse 2. ภาระของยาตัวอย่าง Empirical วิธีการรักษาขึ้นอยู่กับในเบื้องต้น สามารถแก้ไขตาม

ภาระผู้ใช้งาน

**ตารางที่ 3.3 (ต่อ) ยศคงที่อยู่ในห้องยาที่ต้องรับและตรวจสอบในดูแลครองที่ 1 แบบสำรองพาร์เพิร์ฟอร์มด้านความปลอดภัย (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ**

ลำดับ	อุปกรณ์ที่อยู่ในห้องยา	นิรด	ผู้ให้ยาและจัดยา	รูปแบบการ กีดขวางตัว	ตัวที่บังคับใบอนุญาต	หมายเหตุ
50	Nurse Receive and check Drug 4A	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,3,5)	นาฬิกา
51	Nurse Receive and check Drug 4B	Process	Standard	Triangular	TRIA(5,8,10)	นาฬิกา
52	Nurse Receive and check Drug 5A	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,5,10)	นาฬิกา
53	Nurse Receive and check Drug 5B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3)	นาฬิกา
54	Nurse Receive and check Drug 7B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3)	นาฬิกา
55	Nurse Receive Drug CCU	Process	Standard	Triangular	TRIA(5,7,10)	นาฬิกา
56	Nurse Receive Drug ICU	Process	Standard	Triangular	TRIA(0.5,3,5)	นาฬิกา

มาตรฐานที่ 3.4 แหล่งข้อมูลทั้งหมดที่ต้องบันทึกในข้อมูลการรักษา 2 แบบถาวรสอดคล้องกับความชำนาญในสังฆา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้มีผล

#### 1 ชุมชนสังฆา

ลำดับ	ชุดตัวอย่างข้อมูล [1]	ประเภท	ชื่อรายการทั่วไป	กระบวนการ	ค่าที่ห้องสมุดไปยังบุตร	หมายเหตุ
1	Doctor write DOS 4A	Create	Schedule	-	1	-
2	Doctor write DOS 4B	Create	Schedule	-	1	-
3	Doctor write DOS 5A	Create	Schedule	-	1	-
4	Doctor write DOS 5B	Create	Schedule	-	1	-
5	Doctor write DOS 7B	Create	Schedule	-	1	-
6	Doctor write DOS CCU	Create	Schedule	-	1	-
7	Doctor write DOS ICU	Create	Schedule	-	1	-
8	Nurse Check DOS 4A	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3)*Drug size	นาฬิกา
9	Nurse Check DOS 4B	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,5,10)*Drug size	นาฬิกา
10	Nurse Check DOS 5A	Process	Standard	Triangular	TRIA(3,5,10)*Drug size	นาฬิกา

ตารางที่ 3.4 (ต่อ) ผลของการทดลองทั้งหมดที่ศึกษาในปัจจุบันนี้ในส่วนของความชำรุดในสิ่งของ (Entailles) ที่เข้าสู่ระบบให้กับผู้ป่วยใน ชุดยาสลบ

ลำดับ	รายการของวัสดุที่ชำรุด	มูลค่า	จำนวนของวัสดุ	รูปแบบการชำรุด	การทำลายของใบไม้ในครุภัณฑ์	หมายเหตุ
11	Nurse Check DOS 5B	Process	Standard	Triangular	TRIA(3.5,10) *Drug size	นาฬิกา
12	Nurse Check DOS 7B	Process	Standard	Triangular	TRIA(3.5,10) *Drug size	นาฬิกา
13	Nurse Check DOS CCU	Process	Standard	Triangular	TRIA(15,30,45) * Drug size	นาฬิกา
14	Nurse Check DOS ICU	Process	Standard	Triangular	TRIA(10,60,300) *Drug size	วิ่งไฟฟ้า
15	Check DOS 4A	Decide	2-way by Chance	-	90	%
16	Check DOS 4B	Decide	2-way by Chance	-	70	%
17	Check DOS 5A	Decide	2-way by Chance	-	80	%
18	Check DOS 5B	Decide	2-way by Chance	-	80	%
19	Check DOS 7B	Decide	2-way by Chance	-	70	%
20	Check DOS ICU	Decide	2-way by Chance	-	80	%

ตารางที่ 3.4 (ต่อ) แผนผังขั้นตอนการทำงานที่ต้องดำเนินการตามลำดับในเบ็ดเตล็ดที่ 2 แบบจัดเรียง สถานภาพการณ์เมื่อการรวมจานภัยไปส่งยา (Entitles) ที่เข้าสู่ระบบไปใช้  
นับเป็น ชุดใบสั่งยา

ลำดับ	ขั้นตอนที่ต้องดำเนินการ	ผู้รับ	ชนิดของห้องสูบ	รูปแบบการส่งยา	ค่าใช้จ่ายคงไว้ในบัญชี	หน่วย
21	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 4A	Process	Standard	Triangular	TRIA(0.5,1.2) *Drug size	นาฬิกา
22	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 4B	Process	Standard	Triangular	TRIA(2.5,15) *Drug size	นาฬิกา
23	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 5A	Process	Standard	Triangular	TRIA(3.5,10) *Drug size	นาฬิกา
24	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 5B	Process	Standard	Triangular	TRIA(12.5) *Drug size	นาฬิกา
25	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS 7B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1.2,3) *Drug size	นาฬิกา

**มาตรฐานที่ 3.4 (ต่อ) แม่ครองยาพยุงค์หุ้นส่วนตัวชี้แจงข้อบกพร่องค่าจ้างในเบ็ดเตล็ด 2 เบบาร์คลาส ศรีราษฎร์และการพิมพ์เอกสารสำหรับห้องรักษาพยาบาลที่เข้าสู่ระบบไปยัง Entity ที่เข้าสู่ระบบไปให้ นับเป็น ขั้นตอนเดียว**

ลำดับ	รายการที่ระบุอย่างไร	วิธี	ชนิดของยา	รูปแบบการ บรรจุภัณฑ์	คำที่บัญญัติไว้ในบัญชี	หมาย
26	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS CCU	Process	Standard	Triangular	TRIA(15,30,45) *Drug size	บาน้ำ
27	Nurse Write DOS to MAR and send copy DOS ICU	Process	Standard	Triangular	TRIA(0.5,3,10) *Drug size	บาน้ำ
28	Route 4A to Station receive	Route	-	-	40*Drug size	บิน้ำ
29	Route 4B to Station receive	Route	-	-	40*Drug size	บิน้ำ
30	Route 5A to Station receive	Route	-	-	50*Drug size	บิน้ำ
31	Route 5B to Station receive	Route	-	-	50*Drug size	บิน้ำ
32	Route 7B to Station receive	Route	-	-	TRIA( 5,10,15) *Drug size	บิน้ำ
33	Route CCU to Station receive	Route	-	-	20*Drug size	บิน้ำ

ตารางที่ 3.4 (ต่อ) และขั้นตอนที่ต้องดำเนินการตามลำดับในมุ่งหมายที่ 2 แบบอิเล็กทรอนิกส์ พาณิชย์ที่มีการรวมกันในสังฆาราม (Entities) ที่จำเป็นสำหรับให้ผู้ปฏิบัติงาน

ลำดับ	ข้อที่ต้องดำเนินการ	ผู้ดูแล	ขั้นตอนที่ต้องดำเนินการ	รูปแบบ	หมายเหตุ
34	Route ICU to Station receive	Route	-	-	20*Drug size
35	Receive copy DOS	Process	Standard	Expression	6.5 + 34 * BETA(1.15, 1.9) *Drug size
36	Check copy DOS	Decide	2-way by Chance	-	99
37	Write DOS to Drug Profile and key to computer	Process	Standard	Expression	NORM(88.7, 30.8) *Drug size
38	Stick label and allocate Drug	Process	Standard	Expression	UNIF(20, 189) *Drug size
39	Check Drug	Process	Standard	Expression	8.5 + WEIB(27.4, 1.51) *Drug size
40	Pharmacist Check Drug	Decide	2-way by Chance	-	80
41	Check Drug Before Distribute	Decide	N-way by Chance	-	75,20

**คลาสชาติที่ 3.4 (เด็ก) เสด็จพระราชดำเนินทรงพระศรีดุษฎีด้วยน้ำดื่มยาในนิรภัยการเดิน 2 แยกจ่าทาง พยาบาลภายนอกที่มีภาระงานพยาบาลตามความไม่สงบ (Emergency) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็นไปอย่างเร่งด่วน**

ลำดับ	อุตรัชต์ยาและยาที่ต้องบันทึก	ผู้ดูแล	จำนวนยาที่ต้องดูแล	รูปแบบการ กระบวนการ	ครรภ�性เหตุ	คำเตือนสำหรับบ้านเด็ก	หมายเหตุ
42	Distribute drug to Nurse	Process	Standard	Empirical	ผลลัพธ์	วินาที	
43	Route 4A to receive drug	Route	-	-	40*Drug size	วินาที	
44	Route 4B to receive drug	Route	-	-	40*Drug size	วินาที	
45	Route 5A to receive drug	Route	-	-	50*Drug size	วินาที	
46	Route 5B to receive drug	Route	-	-	50*Drug size	วินาที	
47	Route 7B to receive drug	Route	-	-	TRIA(5,10,15)*Drug size	วินาที	
48	Route CCU to receive drug	Route	-	-	20*Drug size	วินาที	
49	Route ICU to receive drug	Route	-	-	20*Drug size	วินาที	

\*\*\* หมายเหตุ "น้ำดื่มที่ 42 ลงทุก Distribute drug to Nurse น้ำดื่มจะถูกตัดความแรงไม่ในขณะที่ในขณะที่ส่งมาสำหรับใช้ฉุกเฉิน"

ตารางที่ 3.4 (ต่อ) แสดงข้อมูลของยาที่ต้องเข้ามารักษาในนิสิตของห้องที่ 2 แห่งวิชาการ แผนกวิศวกรรมศาสตร์ สำหรับห้องน้ำ

นับเป็น ๑ ครั้งในสัปดาห์

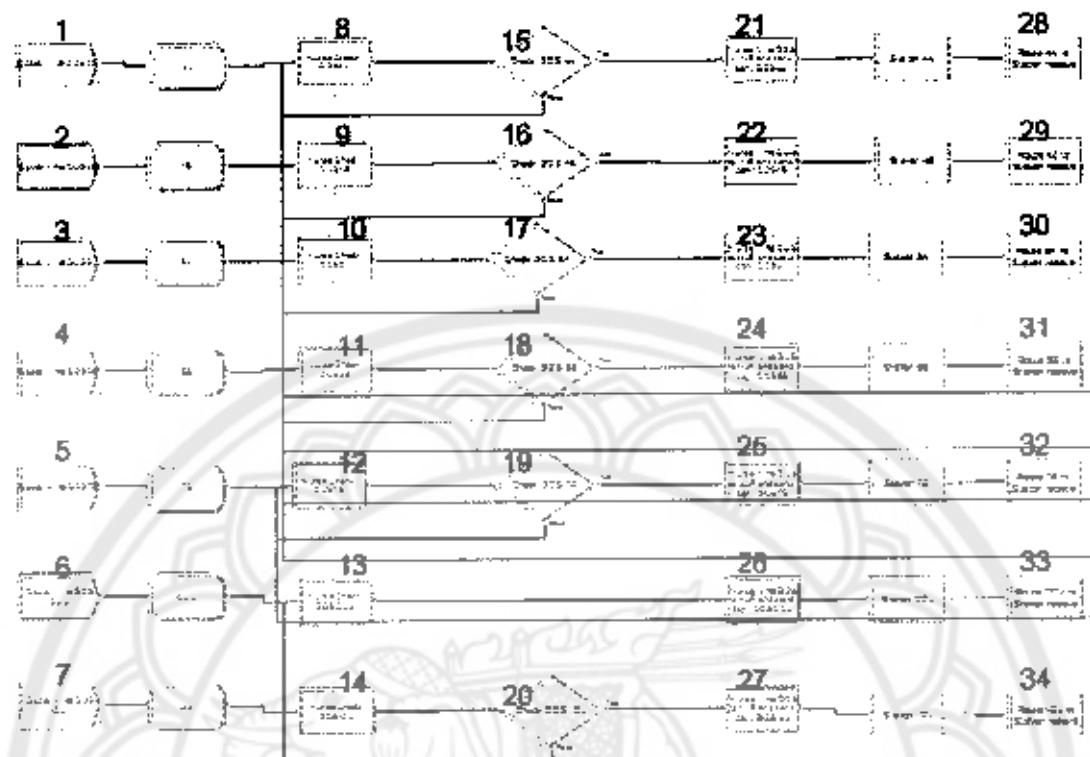
ลำดับ	ชื่อยาที่ต้องรักษา	น้ำหนัก	ขนาดของยา	รูปแบบการกัด	ราคายาต่อเม็ดในมูลค่า	หมายเหตุ
50	Nurse Receive and check Drug 4A	Process	Standard	Triangular	TRIA(2,3,5) *Drug size	น้ำที่
51	Nurse Receive and check Drug 4B	Process	Standard	Triangular	TRIA(5,8,10) *Drug size	น้ำที่
52	Nurse Receive and check Drug 5A	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,5,10) *Drug size	น้ำที่
53	Nurse Receive and check Drug 5B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3) *Drug size	น้ำที่
54	Nurse Receive and check Drug 7B	Process	Standard	Triangular	TRIA(1,2,3) *Drug size	น้ำที่

ตารางที่ 3.4 (ต่อ) แผนผังยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพในมนตรีการค้าและนิรเมชนาการชั้นนำของไทย (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้ผู้ผลิต ยา เครื่องดื่ม พืชสมุนไพร และอาหารในสหภาพยุโรป 2 ระยะคือระยะ คลาสนาชาติที่ 2 และระยะ อาเซียน คลาสนาชาติที่ 3 ที่มีการขยายตัวทางการค้าทั่วโลก สำหรับประเทศไทย

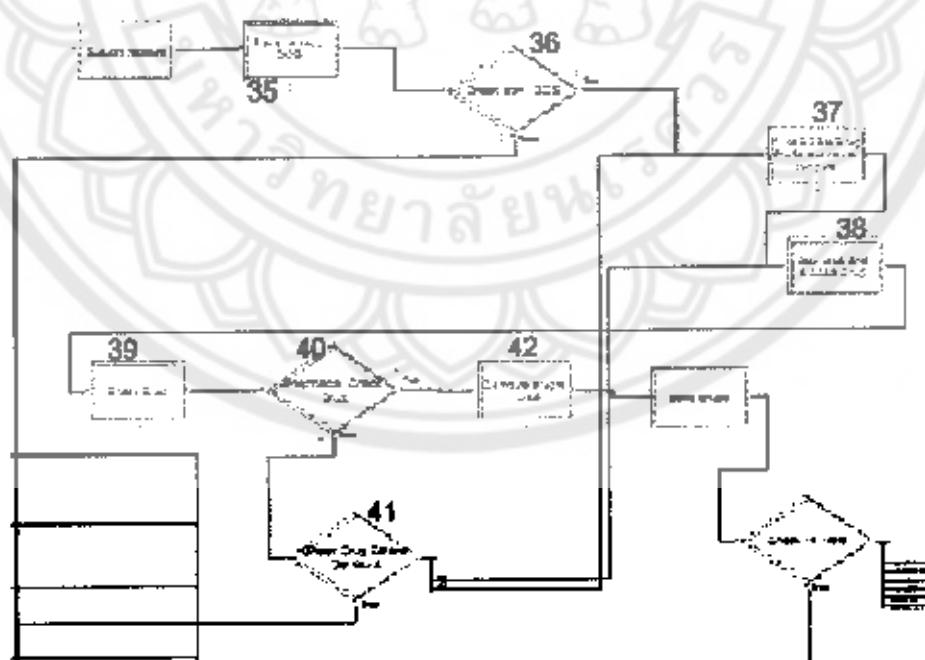
ผู้เขียน ภูติ ไบสังหา

ลำดับ	ชุดที่ใช้ในกระบวนการผลิต ภาระเบ็ดเตล็ด ไม่รวม	มาตรฐาน	ชนิดยาที่ต้องห้าม	ประเภทยา	ตราที่บ่งบอกไปในน้ำยา	หมาย
55	Nurse Receive Drug CCU	Process	Standard	Triangular	TRIA(5,7,10) *Drug size	นาฬิกา
56	Nurse Receive Drug ICU	Process	Standard	Triangular	TRIA(0.5,3,5) *Drug size	นาฬิกา

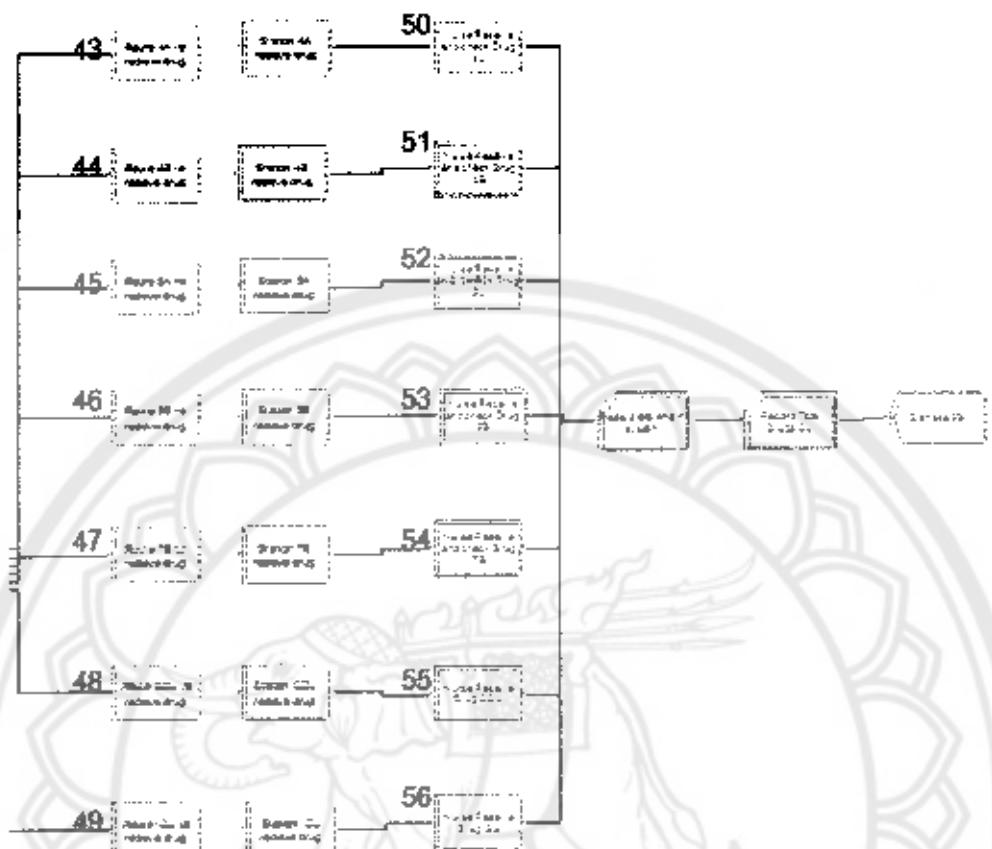
ในการประเมินคุณภาพในมาตรฐานระดับประเทศที่ 3.3, 3.4 และ 3.5 โดยศักดิ์พิษากล่าวไปในข้อศึกษาที่ต้องปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่ 3.3 และ 3.4



รูปที่ 3.3 แสดงจุดที่ต้องป้อนข้อมูล



รูปที่ 3.4 แสดงจุดที่ต้องป้อนข้อมูล



รูปที่ 3.5 แสดงรายการที่ต้องป้อนข้อมูล

### 3.6 วิเคราะห์ผลที่ได้จากแบบจำลอง

จากแบบจำลองระบบการลงทะเบียนผู้ป่วยในทั้ง 2 กรณี ที่ถูกสร้างขึ้นมา เมื่อทำการประมวลผล โดยกำหนดให้การประมวลผล 1 รอบ มีระยะเวลา 365 วัน และใน 1 วัน มีการทำงาน 24 ชั่วโมง โดยทำการประมวลผลเป็นจำนวน 30 รอบ ได้ผลลัพธ์ดังตารางที่ 3.5 และ 3.6

ตารางที่ 3.5 แสดงผลการประมวลผลแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ

เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของระบบ (นาที/ใบสั่งยา)	จำนวนใบสั่งยาที่ออกจากระบบ (ใบสั่งยา)
36.12	55,670

**ตารางที่ 3.6 เมดเดิลผลการประเมินผลแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา  
(Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา**

ผลลัพธ์ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของระบบ (รวม/ชุดใบสั่งยา)	จำนวนชุดใบสั่งยาที่ออกจากระบบ (ชุดใบสั่งยา)
5,766	6,815

กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ  
พบว่าจำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานเป็นไปตามตารางที่ 3.7 ดังนี้

**ตารางที่ 3.7 เมดเดิลจำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานโดยเฉลี่ยของแบบจำลองกรณีที่ 1 แบบจำลอง  
สถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ**

ลำดับ	บุคลากร	จำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานโดยเฉลี่ย (ครั้ง/ปี)
1	Assistant Pharmacist	182244
2	Ward 4A	21449
3	Ward 4B	27647
4	Ward 5A	48004
5	Ward 5B	43817
6	Ward 7B	34192
7	Ward CCU	3276
8	Ward ICU	7358
9	Pharmacist	128791

กรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้  
นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา พบว่ามีจำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานโดยเฉลี่ยเป็นไปตามตารางที่ 3.8 ดังนี้

**ตารางที่ 3.8 แสดงจำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานโดยเฉลี่ยของแบบจำลองกรณีที่ 2 แบ่งเป็นสอง  
สถานการณ์ที่มีภาระงานจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้ผับเป็น 1  
หรือใบสั่งยา**

ลำดับ	บุคลากร	จำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานโดยเฉลี่ย (ครั้ง/ปี)
1	Assistant Pharmacist	22294
2	Ward 4A	2245
3	Ward 4B	2499
4	Ward 5A	1988
5	Ward 5B	4843
6	Ward 7B	3398
7	Ward CCU	2165
8	Ward ICU	2367
9	Pharmacist	15751

จากตารางที่ 3.7 และ 3.8 จะพบว่าเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกร มีภาระงานมากที่สุด เมื่อ  
เปรียบเทียบกับบุคลากรใน Ward อื่นๆ เนื่องจากใบสั่งยาจากแต่ละ Ward นั้นจะถูกส่งมาที่ห้อง  
จ่ายยา ซึ่งภายในห้องจ่ายยาต้องมีจำนวนผู้ช่วยเภสัชกร และเภสัชกรที่รับผิดชอบในการบริหารจ่าย  
ยาของผู้ป่วยใน เป็น 2 และ 3 คน ตามลำดับ จากการศึกษาตามทางฝ่ายเภสัชกรรมของโรงพยาบาล  
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง พบว่ามีจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกรไม่เพียงพอต่อจำนวนบริการจ่าย  
ยาของผู้ป่วยใน เมื่อเทียบกับขนาดของโรงพยาบาล และจำนวนผู้ป่วยที่พักรักษาตัวอยู่ ดังนั้นทาง  
คณะผู้วิจัยจึงเห็นว่าการเพิ่มจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกรจึงเป็นทางเลือกอันดับแรกที่ควร  
ดำเนินการในส่วนปรับปรุง

### 3.7 แนวทางการปรับปรุง

จากตารางที่ 3.7 และ 3.8 จะพบว่าจำนวนครั้งที่บุคลากรทำงานโดยเฉลี่ยมากที่สุด คือเภสัช-  
กร และผู้ช่วยเภสัชกร ดังนั้นทางคณะผู้วิจัยจึงได้เลือกที่จะทำการเพิ่มจำนวนของเภสัชกร และ  
ผู้ช่วยเภสัชกร ในแบบจำลองทั้ง 2 กรณีเพื่อพิจารณาว่ามีมีการเพิ่มเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกร

จะสามารถลดเวลาที่ไม่ส่งข้อมูลในระบบโดยเฉลี่ยลงได้มากน้อยเพียงใด โดยใช้ค่าตอบแทนการทดลองให้ดังนี้

กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ มีการเพิ่มจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกร ตามตารางที่ 3.9 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 3.9 แสดงการของแบบกำหนดลดของแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ

ลำดับ	จำนวนเภสัชกร (คน)	จำนวนผู้ช่วยเภสัชกร (คน)
1	2	4
2	2	5
3	2	6
4	2	7
5	3	3
6	3	4
7	3	5
8	3	6
9	3	7
10	4	3
11	4	4
12	4	5
13	4	6
14	4	7

กรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 ครั้งในสั่งยา มีการเพิ่มจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกร ตามตารางที่ 3.10 ดังต่อไปนี้

**ตารางที่ 3.10 เมตรการขอแบบการคาดคะเนของแบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนในสิ่งที่ (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 จุดไปสิ่งที่**

ลำดับ	จำนวนเมสเซอร์ก	จำนวนผู้ที่วิ่งมาสู่
(คณ)	(คณ)	
1	2	4
2	2	5
3	2	6
4	2	7
5	3	3
6	3	4
7	3	5
8	3	6
9	3	7
10	4	3
11	4	4
12	4	5
13	4	6
14	4	7

ในการปรับเปลี่ยนแบบจำลองทั้ง 2 กรณีนี้ ทางคณะผู้วิจัยได้ใช้เครื่องมือที่เรียกว่า Process Analyzer เป็นเครื่องมือบนโปรแกรม Arena ให้ร่องมีอนันต์ช่วยในการสร้างทางเดือกให้กับระบบ เพื่อเบร์ยบเทียนผลลัพธ์ตามของระบบกับผลลัพธ์ของระบบทางเดือกว่าคำศopoได้ถูกว่าง โดยที่ไม่ต้องตั้งค่าแบบจำลองขึ้นมาใหม่ ทำให้ง่ายต่อการตัดสินใจเลือกทางเดือกที่เหมาะสมที่สุดให้กับตัวแบบจำลอง เครื่องมือ Process Analyzer นี้จะเรียกใช้งานได้ก็ต่อเมื่อ แบบจำลองของระบบเดินหน้าได้ผ่านการรับเรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะปรากฏในไฟล์นามสกุลคือ “\*.pm” (รายละเอียดการใช้งาน Process Analyzer สามารถศึกษาได้จากภาคผนวก ค)

### 3.8 ดำเนินการทดสอบและสรุปผล

โดยทำการเปรียบเทียบผลลัพธ์ของเวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของแบบจำลองของเดิมทั้ง 2 กรณี กับผลลัพธ์ที่ได้จากการพัฒนาเพื่อพิจารณาว่า เมื่อทำการเพิ่มจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกรไปเป็นจำนวนเท่าใดแล้วให้ผลลัพธ์ของเวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่ำกว่ากัน



## บทที่ 4

### ผลการทดสอบและการวิเคราะห์

ในบทนี้จะกล่าวถึงผลการทดสอบและการวิเคราะห์ผลทดสอบจากที่ได้ทำการปรับปรุงแบบจำลองทั้ง 2 กรณี ซึ่งได้แก่ กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ และกรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 ชุดใบสั่งยา

#### 4.1 ผลการทดสอบ

จากการออกแบบการทดสอบทั้งหมดที่ได้กล่าวมาก่อนหน้าแล้วในหัวข้อ 3.8 ท่าไนได้ผลลัพธ์ เป็นเวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ย ของแบบจำลองทั้ง 2 กรณี ดังแสดงในตารางที่ 4.1 และ 4.2 ตามลำดับดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.1 แสดงผลลัพธ์ของการประมาณผลจากการเพิ่มจำนวนเภสัชกร และผู้ช่วยเภสัชกรที่มี การปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ

ลำดับ	จำนวน เภสัชกร (คน)	จำนวน ผู้ช่วยเภสัชกร (คน)	เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ย (นาที/ใบสั่งยา)	จำนวนใบสั่งยาที่ออก จากระบบ (ใบสั่งยาปี)
1	2	3	36.12	55670
2	2	4	35.70	55638
3	2	5	35.64	55857
4	2	6	35.70	55657
5	2	7	35.70	55651
6	3	3	34.32	55593
7	3	4	33.18	55662
8	3	5	32.94	55645
9	3	6	33.00	55619

**ตารางที่ 4.1 (ต่อ) เม็ดผลลัพธ์ของ การประมวลผลจาก การเพิ่มจำนวน เกสซีกร และผู้ช่วยเกสซีกร ที่มีการปรับลดจำนวนในสังญา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ**

ลำดับ	จำนวน เกสซีกร (คณ)	จำนวน ผู้ช่วยเกสซีกร (คณ)	เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดย เฉลี่ย (นาที/ใบสั่งยา)	จำนวนใบสั่งยาที่ออก จากระบบ (ใบสั่งยาปี)
10	3	7	33.00	55653
11	4	3	34.20	55622
12	4	4	32.88	55684
13	4	5	32.58	55579
14	4	6	32.46	55717
15	4	7	32.64	55671

**ตารางที่ 4.2 เม็ดผลลัพธ์ของ การประมวลผลจาก การเพิ่มจำนวน เกสซีกร และผู้ช่วยเกสซีกร ที่มี  
การรวมจำนวนในสังญา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 ชุดใบสั่งยา**

ลำดับ	จำนวน เกสซีกร (คณ)	จำนวน ผู้ช่วยเกสซีกร (คณ)	เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ใน ระบบโดยเฉลี่ย (ชม./ใบสั่งยา)	จำนวนใบสั่งยาที่ออกจาก ระบบ (ชุดใบสั่งยาปี)
1	2	3	5.766	6815
2	2	4	5.740	6838
3	2	5	5.738	6825
4	2	6	5.745	6831
5	2	7	5.736	6838
6	3	3	5.723	6818
7	3	4	5.699	6816
8	3	5	5.695	6835

**ตารางที่ 4.2 (ต่อ) ผลผลิตพืชของก้าวประมวลผลจากการเพิ่มจำนวนเกษตรกร และผู้ช่วยเกษตรกรที่มีการหานงานในสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา**

ลำดับ	จำนวนเกษตรกร (คน)	จำนวนผู้ช่วยเกษตรกร (คน)	เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ย (ชม./ใบสั่งยา)	จำนวนใบสั่งยาที่ออกจากระบบ (ชุดใบสั่งยาปี)
9	3	6	5.696	6842
10	3	7	5.703	6791
11	4	3	5.702	6821
12	4	4	5.687	6838
13	4	5	5.680	6825
14	4	6	5.685	6840
15	4	7	5.688	6793

#### 4.2 การวิเคราะห์ผลการทดสอบ

จากแบบจำลองเดิมของระบบการกระจายยาผู้ป่วยในทั้ง 2 กรณีก่อนการปรับปุ่นนี้ มีเวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมากกว่าแบบจำลองที่ทำกับการปรับปุ่น ผลการทดสอบที่ได้สามารถแสดงค่าเวลาที่ได้โดยประมาณคิดเป็นเปอร์เซ็นต์เปรียบเทียบเวลาที่ลดลงตามอุตรากำรคำนวณดังนี้

$$\{1 - (\text{เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของแผนกการปรับปุ่นใหม่ / เวลาที่ใบสั่งยาอยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของแบบจำลองเดิม})\} \times 100 \quad (4.1)$$

ซึ่งได้ผลการคำนวณตามตารางที่ 4.3 และ 4.4 ดังนี้

**ตารางที่ 4.3 แสดงเปอร์เซ็นต์เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ลดลงจากแบบจำลองเดิม ก่อนที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ**

ลำดับ	จำนวน ยาตั้งต้น (ค.ว.)	จำนวนผู้รับยา ยาตั้งต้น (ค.ว.)	อัตราการคำนวณ	เปอร์เซ็นต์เวลาคงใน เส้ง ยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ย ที่ลดลงจากแบบจำลอง เดิม
1	2	4	[1-(35.70/36.12)]*100	1.16
2	2	5	[1-(35.64/36.12)]*100	1.33
3	2	6	[1-(35.70/36.12)]*100	1.16
4	2	7	[1-(35.70/36.12)]*100	1.16
5	3	3	[1-(34.32/36.12)]*100	4.98
6	3	4	[1-(33.18/36.12)]*100	8.14
7	3	5	[1-(32.94/36.12)]*100	8.80
8	3	6	[1-(33.00/36.12)]*100	8.64
9	3	7	[1-(33.00/36.12)]*100	8.64
10	4	3	[1-(34.20/36.12)]*100	5.32
11	4	4	[1-(32.88/36.12)]*100	8.97
12	4	5	[1-(32.58/36.12)]*100	9.80
13	4	6	[1-(32.46/36.12)]*100	10.13
14	4	7	[1-(32.64/36.12)]*100	9.63

ตารางที่ 4.4 แสดงเปอร์เซ็นต์เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ลดลงจากแบบจำลองเดิม  
กรณีที่ 2 แบบจำลองที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entibios) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1  
ครั้งในใบสั่งยา

ลำดับ	จำนวน ยาสั่ง (คณ)	จำนวนผู้ขาย	สูตรการคำนวณ	เปอร์เซ็นต์เวลาของใบสั่งยา ที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ ลดลงจากแบบจำลองเดิม
1	2	4	$[1-(5.740/5.766)] \times 100$	0.45
2	2	5	$[1-(5.738/5.766)] \times 100$	0.49
3	2	6	$[1-(5.745/5.766)] \times 100$	0.36
4	2	7	$[1-(5.736/5.766)] \times 100$	0.52
5	3	3	$[1-(5.723/5.766)] \times 100$	0.75
6	3	4	$[1-(5.699/5.766)] \times 100$	1.16
7	3	5	$[1-(5.695/5.766)] \times 100$	1.23
8	3	6	$[1-(5.696/5.766)] \times 100$	1.21
9	3	7	$[1-(5.703/5.766)] \times 100$	1.09
10	4	3	$[1-(5.702/5.766)] \times 100$	1.11
11	4	4	$[1-(5.687/5.766)] \times 100$	1.37
12	4	5	$[1-(5.680/5.766)] \times 100$	1.49
13	4	6	$[1-(5.685/5.766)] \times 100$	1.40
14	4	7	$[1-(5.688/5.766)] \times 100$	1.35

จากการทดลองจะเห็นว่า เมื่อเพิ่มจำนวนของยาสั่งยาและผู้ซื้อยาจากเดิม ทำให้มีการจ้างงาน  
เพิ่มขึ้น โดยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นต่อการจ้างยาสั่งยา 1 คนเท่ากับ 14590 บาท/เดือน และค่าใช้จ่ายที่  
เกิดขึ้นต่อการจ้างผู้ซื้อยาจากเดิม 5080 บาท/เดือน รังสรรค์ของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบ  
โดยเฉลี่ยที่ลดลงต่อ 1 บาท จะคำนวณตามสูตรการคำนวณด้านนี้

ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นต่อการจ้างพนักงานเพิ่ม  $\times 12$  (เดือน)

(4.2)

$\frac{[(\text{เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของแบบจำลองเดิม} - \text{เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยของการปรับปูนใหม่}) \times \text{จำนวนใบสั่งยาของภาคปรับปูนใหม่}}{\text{ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นต่อปี}}$  (4.3)

ซึ่งสามารถแสดงผลตามตารางที่ 4.5 และ 4.6 ตามลำดับดังนี้

ตารางที่ 4.5 แสดงเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อหน่วยของ การเดี๋ยว 1 แบบจำลอง สถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ

ลำดับ	จำนวน ยาเสื่อม ที่เพิ่มขึ้น (คน)	จำนวน ผู้ป่วยยาเสื่อม ที่เพิ่มขึ้น (คน)	สูตรการคำนวณ	เวลาของใบสั่งยาที่ อยู่ในระบบโดย เฉลี่ยต่อบาท (วินาที/บาท)
1	-	1	$[(36.12 - 35.70) \times 55638]/60960$	22.8
2	-	2	$[(36.12 - 35.64) \times 55857]/121920$	13.2
3	-	3	$[(36.12 - 35.70) \times 55657]/182880$	7.8
4	-	4	$[(36.12 - 35.70) \times 55661]/243840$	6
5	1	-	$[(36.12 - 34.32) \times 55593]/175080$	34.2
6	1	1	$[(36.12 - 33.18) \times 55662]/236040$	41.4
7	1	2	$[(36.12 - 32.94) \times 55645]/297000$	36
8	1	3	$[(36.12 - 33.00) \times 55619]/357960$	28.8
9	1	4	$[(36.12 - 33.00) \times 55653]/418920$	24.6
10	2	-	$[(36.12 - 34.20) \times 55622]/350160$	18
11	2	1	$[(36.12 - 32.88) \times 55684]/411120$	26.4
12	2	2	$[(36.12 - 32.58) \times 55579]/472080$	25.2
13	2	3	$[(36.12 - 32.46) \times 55717]/533040$	22.8
14	2	4	$[(36.12 - 32.64) \times 55671]/594000$	19.8

**ตารางที่ 4.6 แสดงผลการคำนวณไปสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อ半天ของกรณีที่ 2 แบบจำลอง  
สถานการณ์ที่มีการห้ามจำนวนจ้านวนไปสั่งยา (Enquiries) ที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1  
ครั้งในสั่งยา**

ลำดับ	จำนวน เภสัชกร ที่เพิ่มขึ้น (คน)	จำนวน ผู้ช่วยเภสัชกร ที่เพิ่มขึ้น (คน)	อัตราการคำนวณ	เวลาของไปสั่งยาที่ อยู่ในระบบโดย เฉลี่ยต่อ半天 (วินาที/半天)
1	-	1	$[( 5.766 - 5.740) \times 6838]/60960$	10.8
2	-	2	$[( 5.766 - 5.738) \times 3825]/121920$	3.6
3	-	3	$[( 5.766 - 5.745) \times 6831]/182880$	3.6
4	-	4	$[( 5.766 - 5.736) \times 6838]/243840$	3.6
5	1	-	$[( 5.766 - 5.723) \times 6818]/175080$	7.2
6	1	1	$[( 5.766 - 5.699) \times 8816]/236040$	7.2
7	1	2	$[( 5.766 - 5.695) \times 6835]/297000$	7.2
8	1	3	$[( 5.766 - 5.696) \times 6842]/357960$	3.6
9	1	4	$[( 5.766 - 5.703) \times 6791]/418920$	3.6
10	2	-	$[( 5.766 - 5.702) \times 6821]/350160$	3.6
11	2	1	$[( 5.766 - 5.687) \times 6838]/411120$	3.6
12	2	2	$[( 5.766 - 5.680) \times 6825]/472080$	3.6
13	2	3	$[( 5.766 - 5.685) \times 6840]/533040$	3.6
14	2	4	$[( 5.766 - 5.688) \times 6793]/594000$	3.6

#### 4.5 สรุปผลการทดสอบ

จากการทดสอบพบว่า กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนไปสั่งยาที่เข้าสู่ระบบ เมื่อมีการเพิ่มเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกร ทำให้เวลาของไปสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลง ส่วนกรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการห้ามจำนวนจ้านวนไปสั่งยาที่เข้าสู่ระบบให้นับเป็น 1 ครั้งในสั่งยา เมื่อมีการเพิ่มเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกร ทำให้เวลาของไปสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลง น้อยลงมาก

โดยที่แบบจำลองทั้ง 2 กรณีนั้น ดำเนินการเพิ่มจำนวนผู้ช่วยเภสัชกรไปเป็นจำนวนหนึ่งแล้ว ทำให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลงน้อยมากหรือไม่ลดลงเลย เนื่องจากภาระผู้ช่วยเภสัชกร จำเป็นต้องรายงานที่ทางเภสัชกรลงมาท่อน แต่ดำเนินภาระให้มีจำนวนมากกว่าผู้ช่วยเภสัชกร จะเกิด Work in Process (WIP) ที่ผู้ช่วยเภสัชกร

ห้ามอยู่ในตัวนับค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเมื่อจากการซั่งพนักงานเพิ่มนั้น การซั่งเภสัชกจะทำให้เสียค่าใช้จ่ายมากกว่าการซั่งผู้ช่วยเภสัชกร ประมาณ 1 : 3 ของอัตรากำไรงาน



## บทที่ 5

### สรุปผลการทดสอบ

หลังจากที่ได้ทำการสร้างแบบจำลองระบบการกระจายยาของผู้ป่วยใน และทดลองทางเลือกที่ได้ออกแบบไว้้นสามารถสูบปลดการทดสอบได้ดังนี้

#### 5.1 สรุปผลการทดสอบ

5.1.1 แบบจำลองระบบการกระจายยาของผู้ป่วยในนี้สามารถเดินแบบพุติกรรมของระบบไฟเกลเดียวกับระบบจริงเท่าที่โปรแกรม Arena 11.0 (Demo version) จะสามารถทำได้

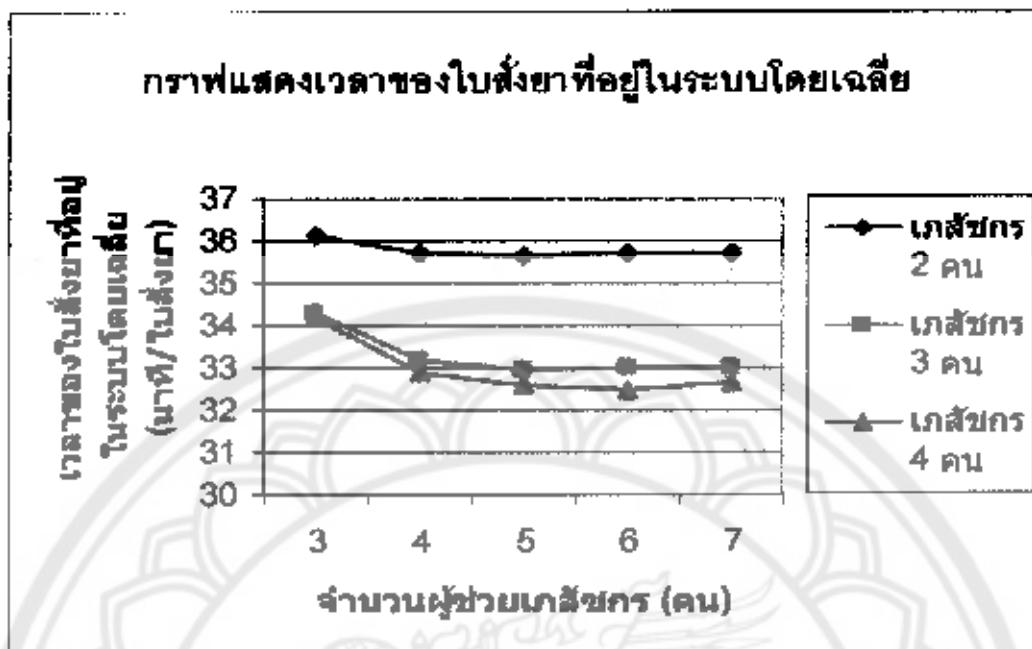
5.1.2 การเพิ่มเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกร ตามจำนวนให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลงโดยที่

แบบจำลองกรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบนั้น การเพิ่มเภสัชกรเป็น 4 คน และเพิ่มผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 6 คน ส่งผลให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลงจากเดิม 10.13% ซึ่งเป็นค่าที่มากที่สุดในการทดสอบ

แบบจำลองกรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 หุดในสั่งยา การเพิ่มเภสัชกรเป็น 4 คน และเพิ่มผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 5 คน ส่งผลให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยลดลงจากเดิม 1.49% ซึ่งเป็นค่าที่มากที่สุดในการทดสอบ

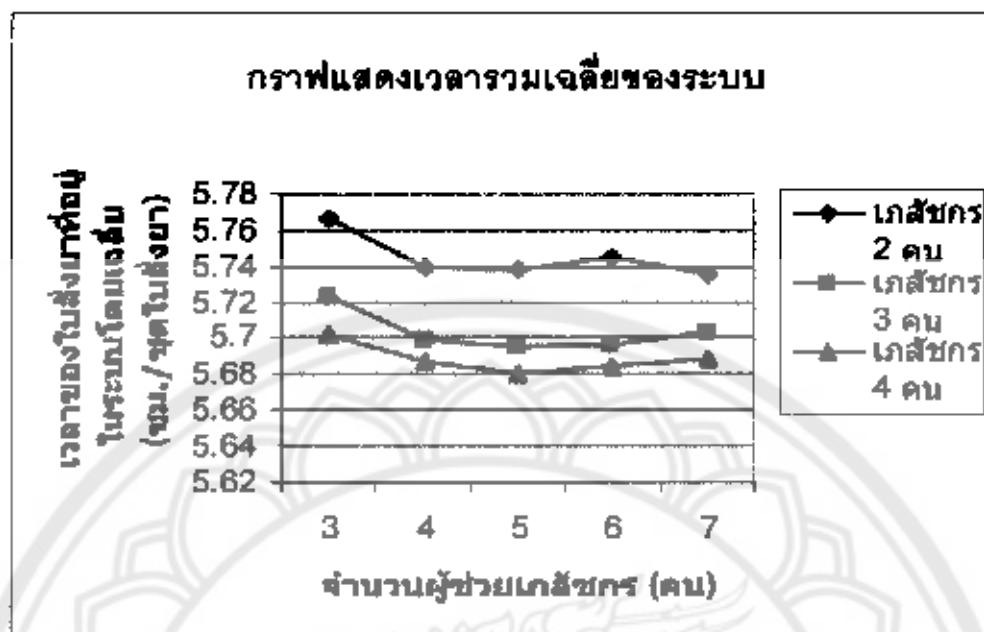
5.1.3 แบบจำลองทั้ง 2 กรณีนี้ เมื่อการเพิ่มจำนวนผู้ช่วยเภสัชกรไปเป็น 6 และ 7 คน ส่งผลให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ลดลงแตกต่างกันน้อยมากหรือไม่ต่างกันเลย ดังแสดงในรูปที่ 5.1 และ 5.2 ตามลำดับ

กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ เมื่อเภสัชกรเป็น 2 คน และผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 6 และ 7 คน เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 35.70 นาที/ใบสั่งยา เมื่อเภสัชกรเป็น 3 คน และผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 6 และ 7 คน เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 33.00 นาที/ใบสั่งยา เมื่อเภสัชกรเป็น 4 คน และผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 6 และ 7 คน เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 32.46 และ 32.64 นาที/ใบสั่งยา



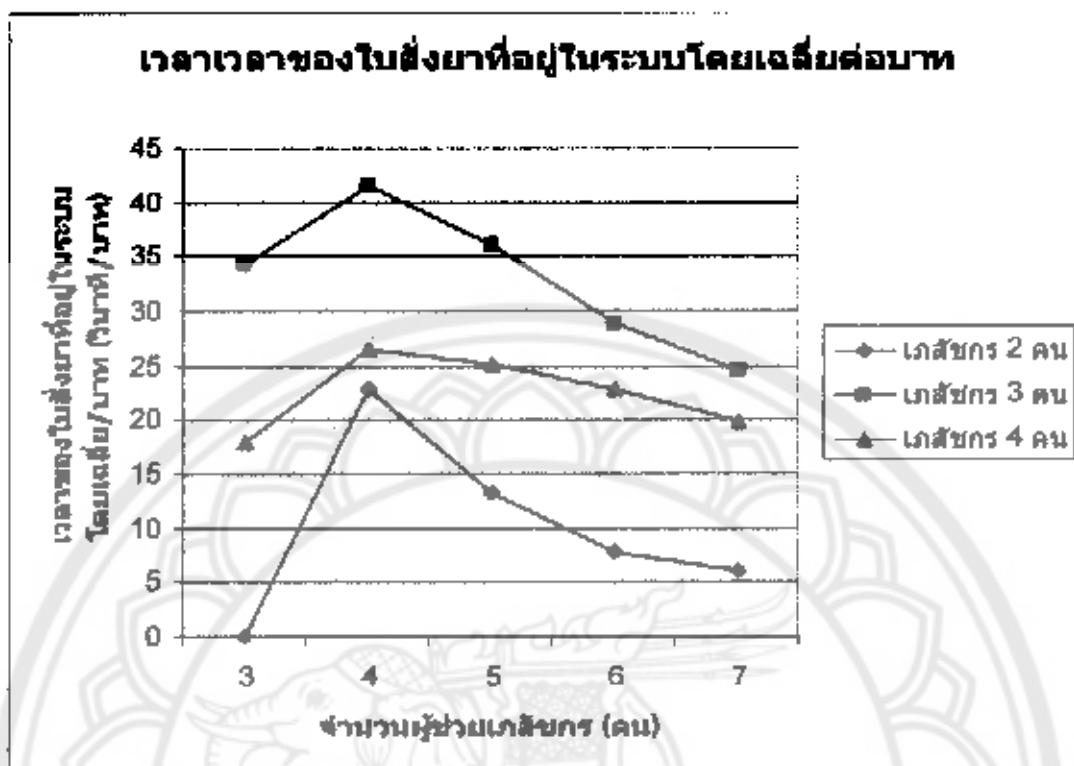
รูปที่ 5.1 กราฟแสดงเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ย เมื่อมีการเพิ่มผู้เข้าร่วมเกสัชกร กรณีที่ 1  
แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ

กรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยา (Entities) ที่เข้าสู่ระบบ ให้นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา เมื่อเกสัชกรเป็น 2 คน และผู้เข้าร่วมเกสัชกรเป็น 6 และ 7 คน เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 5.745 และ 5.736 ชม./ชุดใบสั่งยา เมื่อเกสัชกรเป็น 3 คน และผู้เข้าร่วมเกสัชกรเป็น 6 และ 7 คน เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 5.696 และ 5.703 ชม./ชุดใบสั่งยา เมื่อเกสัชกรเป็น 4 คน และผู้เข้าร่วมเกสัชกรเป็น 6 และ 7 คน เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 5.685 และ 5.688 ชม./ชุดใบสั่งยา



รูปที่ 5.2 กราฟแสดงเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ย เมื่อมีการเพิ่มผู้จัดส่งยาต่อจากกราฟนี้ที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการวางแผนงานในสั่งยา (Entities) ที่เป้าหมายระบบให้นับเป็น 1 ชุดใบสั่งยา

5.1.4 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยาที่เป้าหมายระบบ การเพิ่มจำนวนยาและผู้จัดส่งยาต่อจากกราฟนี้ เมื่อมีการเพิ่มเภสัชกรเป็น 3 คน และผู้จัดส่งยาต่อจากกราฟนี้ เมื่อมีการเพิ่มเภสัชกรเป็น 4 คน สำหรับให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ลดลงต่อไปมีค่าเท่ากับ 41.4 วินาที/บาท ซึ่งเป็นเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยที่ลดลงมากที่สุดในการเสียค่าใช้จ่าย 1 บาท ดังแสดงในรูปที่ 5.3

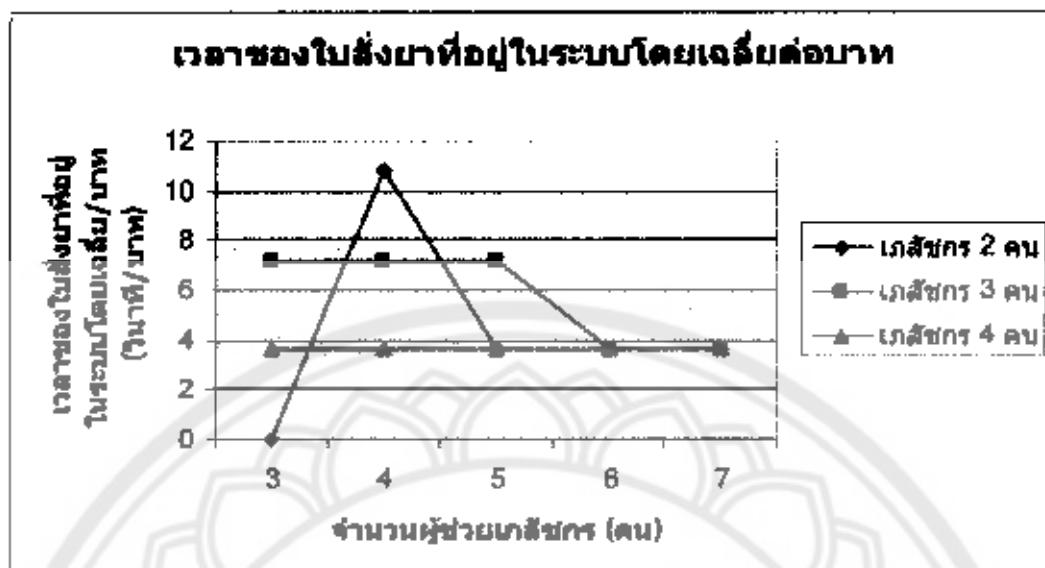


รูปที่ 5.3 กราฟแสดงเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาท กรณีที่ 1 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการปรับลดจำนวนใบสั่งยาที่เข้าสู่ระบบ

5.1.5 แบบจำลองกรณีที่ 2 แบบจำลองสถานการณ์ที่มีการหักจ้างจำนวนใบสั่งยาที่เข้าสู่ระบบให้น้อยเป็น 1 ครั้งในสั่งยา การเพิ่มจำนวนเภสัชกรและผู้ช่วยเภสัชกรนั้น เมื่อมีการเพิ่มเภสัชกรเป็น 2 คน และผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 4 คน ส่งผลให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาท มีค่าเท่ากับ 10.8 วินาที/บาท ซึ่งเป็นเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาทที่ลดลงมากที่สุดในการเดียวกัน 1 บาท

การเพิ่มเภสัชกรเป็น 3 คน และเพิ่มผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 4 และ 5 คน ทำให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาทมีค่าเท่ากับ 7.2 วินาที/บาท และเมื่อเพิ่มจำนวนผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 6 และ 7 คน ทำให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาทกลับมีค่าลดลงเป็น 3.6 วินาที/บาท

การเพิ่มเภสัชกรเป็น 4 คน และผู้ช่วยเภสัชกรเป็น 3, 4, 5, 6 และ 7 คน ส่งผลให้เวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อบาท มีค่าเท่ากับ 3.6 วินาที/บาท ดังแสดงในรูปที่ 5.4



รูปที่ 5.4 ภาระผู้ดูแลเวลาของใบสั่งยาที่อยู่ในระบบโดยเฉลี่ยต่อวัน ก่อนที่ 2 แบบจำลอง  
สถานการณ์ที่มีการรวมจำนวนใบสั่งยาที่เข้าสู่ระบบให้เป็น 1 ชุดใบสั่งยา

## 5.2 ปัญหาที่เกิดขึ้น

5.2.1 ในภาคศึกษาของเด็กน้ำนมเป็นไปค่อนข้างยากลำบาก เมื่อจากทางคุณผู้ดูแลไม่เคยทำการศึกษามาก่อนจึงต้องอาศัยจากการศึกษาจากคู่มือการใช้งานโปรแกรม และการสอบถามจากอาจารย์ที่มีความชำนาญ

5.2.2 ในการเก็บข้อมูลเป็นไปค่อนข้างยาก เมื่อจากจำนวนผู้ที่ทำการเก็บข้อมูลนั้นมีจำกัด การเก็บข้อมูลจำเป็นที่จะต้องเก็บหลายค่า อีกทั้งการประสานงานกับทางหน่วยงานของโรงพยาบาลค่อนข้างล่าช้า

5.2.3 ซอฟต์แวร์ที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบทดลองไว้ (Demo Version) จึงมีข้อจำกัดบางประการ เช่น จำนวน Enzymes ที่อยู่ในระบบมีให้ไม่เกิน 150 ตัว เป็นต้น

## 5.3 แนวทางในการแก้ไข

5.3.1 พยายามทำความเข้าใจกับคู่มือการใช้งานโปรแกรม ทำแบบฝึกหัดและอุตสาหะในการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ ทดลองใช้ซอฟต์แวร์อย่างเพื่อให้เกิดความชำนาญ หรือมีปัญหาหรือข้อสงสัยได้ ให้สอบถามจากผู้เชี่ยวชาญการใช้โปรแกรม

5.3.2 ควรมีการวางแผนการเก็บข้อมูลก่อนการลงมือเก็บข้อมูลจริง มีแบบฟอร์มกำหนดที่ก ผลอย่างเป็นระบบจะเบี่ยงเบ็ดให้การเก็บข้อมูลสามารถทำได้สะดวกยิ่งขึ้น

#### **5.4 มาตรฐานประเมินความพึงพอใจ**

จากการประเมินผลความพึงพอใจของฝ่ายเอกสารน ใช้พยาบาลหน้าที่ยาลักษณะฯ ซึ่งมีผู้ประเมินจำนวน 3 คน สามารถสรุปผลการประเมินความพึงพอใจได้ดังนี้

5.4.1 ข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจเฉลี่ยอยู่ในระดับ 3.96 คือ อยู่ในระดับความพึงพอใจมาก

5.4.2 แบบจัดองระบบการกระจายยาผู้ป่วยใน สามารถทำงานได้ตามที่คาดหวังไว้

5.4.3 ทางฝ่ายเอกสารกิจกรรมคนใจที่จะใช้ออฟต์แวร์นี้ในการปรับปรุงกระบวนการกระจายยาผู้ป่วย ใน

#### **5.5 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม**

5.5.1 เมื่อจะจากเมืองจ้าวลงนี้เป็นการมองภาพรวมของระบบการกระจายยาของผู้ป่วยใน จึงระบบการกระจายยาของผู้ป่วยในของจริงนั้น มีรายละเอียดเชิงคุณภาพมาก รวมทั้งข้อจำกัดของซอฟต์แวร์ที่ใช้ในการสร้างแบบจำลองขึ้นมา มีลักษณะใกล้เคียงกับระบบจริงเท่านั้น ไม่เหมือนจริง กับระบบจริงทุกประการ

5.5.2 ในการเก็บข้อมูลนี้การจับเวลาการทำงานถูกคัดหลอกไปบ้าง เช่น ความช้า-เร็ว ในการทำงานของแต่ละคนอาจจะไม่เท่ากันจึงต้องคำนึงถูกต้องด้วย

5.5.3 ควรนำความรู้เกี่ยวกับสถิติมาประยุกต์ใช้ในการจัดทำแบบการกระจายตัวของข้อมูล

5.5.4 ในการเพิ่มจำนวนของบุคลากรนั้น ควรคำนึงถึงค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในการจ้างบุคลากร

5.5.5 สามารถนำแบบจำลองนี้ไปประยุกต์ใช้กับสถานการณ์อื่นๆ ตามวัตถุประสงค์ได้ เช่น การกระจายยาของผู้ป่วยแบบอื่นๆ ได้

5.5.6 น่าผลที่ได้จากการประมวลผลไปบริหารจะเพื่อเป็นทางเดียว และแนวทางการปรับปรุงระบบการกระจายยาของผู้ป่วย ซึ่งสามารถให้เป็นข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อพิจารณาปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้นต่อไป

5.5.7 ทางโรงพยาบาลมีการเก็บข้อมูลเวลาของกระบวนการการทำงานในแต่ละชั้นตอน เพื่อสามารถนำข้อมูลนี้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาองค์กรให้มีมาตรฐานสูงขึ้นต่อไป

## บรรณานุกรม

- รุ่งดัน วิสูรยา. (2551). คู่มือการสร้างแบบจำลองด้วยโปรแกรม Arena. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพ: จีเอ็มบุ๊คส์.
- ศิริจันทร์ ทองประเสริฐ. (2535). การจำลองแบบปัญหา. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพ: ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อภิกรดี เผมประสา. (2543). คู่มือการเขียนรายงานเก้าอี้กร. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพ: จันทร์ป่างการพิมพ์.
- มีกร ประพันธ์วิเศษ. (2542). เก้าอี้กรรรมโรงเรียนขนาด. พิชณุโลกา: คณะมนตรีศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- รัฐพงศ์ เม่นย่า. (2550). การพัฒนาโปรแกรมจำลองสถานการณ์เพื่อช่วยวางแผนการผลิตในโรงงานชิ้นส่วนรถยนต์ขนาดเล็ก. วิทยานิพนธ์วศ.บ., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิชณุโลกา ตนัย ใจใหม่, สุกิน เจนใจ, ศุภะเมธ์ สุนศักดิ์ย์, (2550). การจำลองสถานการณ์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการวางแผนใช้งานแบบเบ็ดคลาร์และแบบความหน้าที่. วิทยานิพนธ์วศ.บ., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิชณุโลกา



## 1. การติดตั้งโปรแกรม Arena V. 11.0

1.1 ไฟล์แผ่นโปรแกรม Arena V.11.0 จะปรากฏหน้าจอของการติดตั้งโปรแกรม ดังรูป ก.1



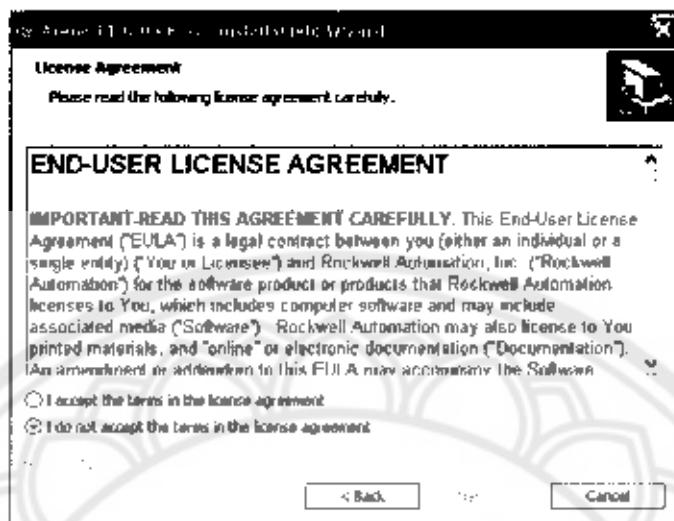
รูปที่ ก.1 แสดงหน้าจอของการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0

1.2 คลิกที่เมนู Install Arena จะปรากฏหน้าจอการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0 ดังรูป ก.2



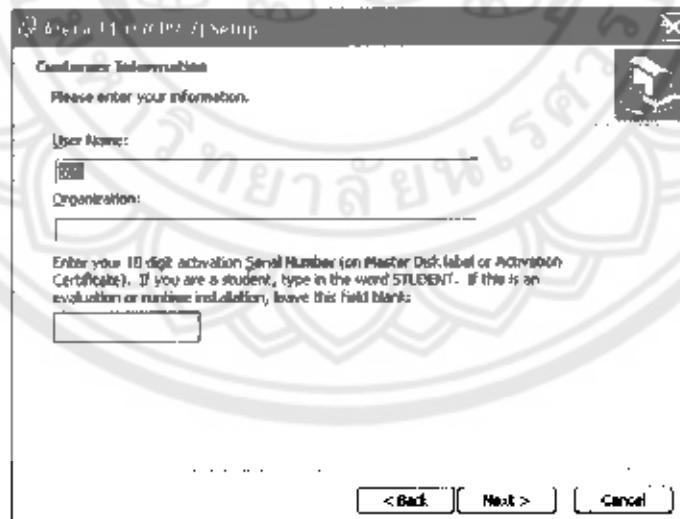
รูปที่ ก.2 แสดงหน้าจอต่อไปนับการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0

1.3 คลิกที่ปุ่ม NEXT > จะปรากฏหน้าจอของการยอมรับในเงื่อนไขต่างๆ ของโปรแกรม Arena V.11.0 ดังรูป ก.3



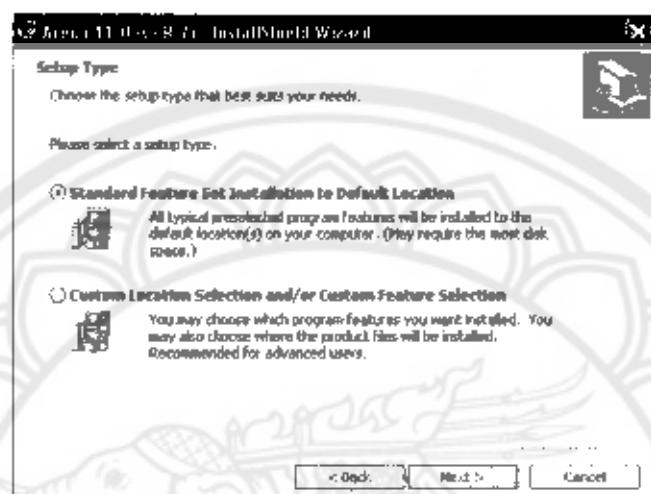
รูปที่ ก.3 แสดงหน้าจอของการยอมรับเงื่อนไขในต่างๆ ของโปรแกรม Arena V.11.0

1.4 คลิกที่ [ ] น I accept the terms in the license agreement เพื่อยอมรับเงื่อนไขในการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0 และกดต่อไป NEXT จากนั้นจะปรากฏหน้าจอให้ใส่ข้อมูลของผู้ใช้งานโดยที่ในช่อง Serial Number ให้ใส่ STUDENT ดังรูป ก.4



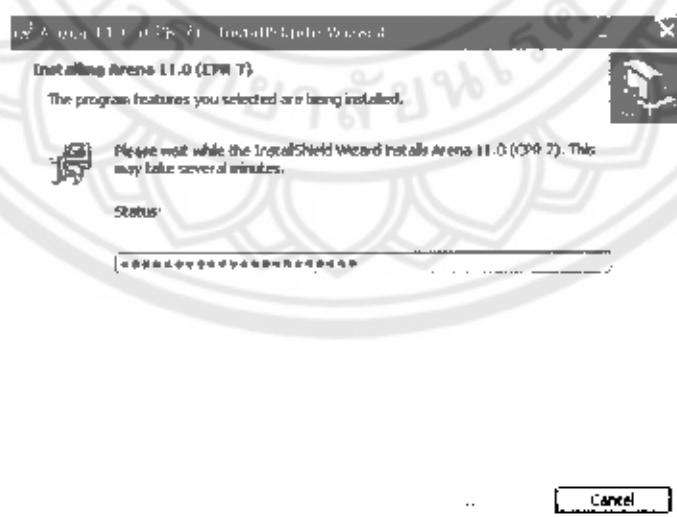
รูปที่ ก.4 แสดงหน้าจอของ การใส่ข้อมูลต่างๆ

1.5 เมื่อทำการกรอกข้อมูลต่างๆ เสร็จให้ทำการคลิกที่ปุ่ม NEXT เพื่อเข้าสู่หน้าจอของ การกำหนดตำแหน่งของโปรแกรมที่จะติดตั้งลงในเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ไม่แน่ใจนั้นให้คลิกที่ปุ่ม NEXT จะปรากฏหน้าจอ ดังรูป ก.5



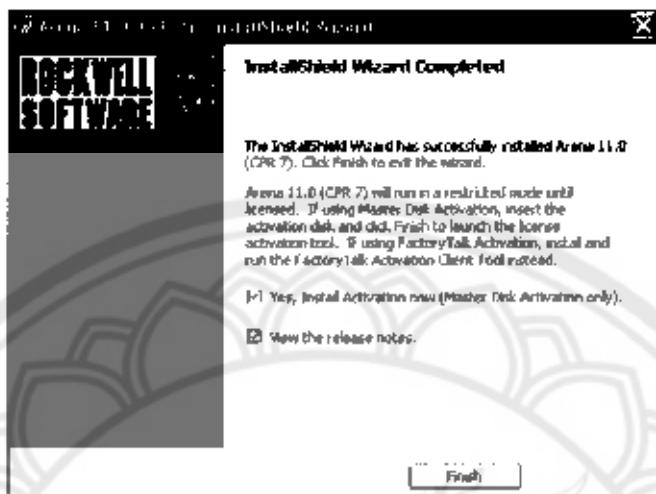
รูปที่ ก.5 แสดงตำแหน่งของโปรแกรมที่จะติดตั้งลงในเครื่องคอมพิวเตอร์

1.6 จากนั้นทำการคลิกที่ปุ่ม NEXT 2 ครั้งจะปรากฏหน้าจอของการติดตั้งโปรแกรมจนเสร็จสมบูรณ์ (ถ้าหากติดตั้งแล้วเกิดข้อความ Error ให้ทำการติดตั้งใหม่อีกครั้ง) ดังรูป ก.6



รูปที่ ก.6 แสดงหน้าจอของการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0

### 1.7 จํา กันนั้นของนําติดตั้งโปรแกรมฯ เสร็จสมบูรณ์จากนั้นทํากากดปุ่ม Finish ดังรูป ก.7



รูปที่ ก.7 เมสหะหน้าจอเพรี๊ดมูรานิยองการติดตั้งโปรแกรม Arena V.11.0

## 2. เกี่ยวกับโปรแกรม Arena V.11.0

โปรแกรม Arena Simulation ที่กํานี้เป็น Version 11.0 ซึ่งซอฟต์แวร์นี้ถูกพัฒนาขึ้นโดยบริษัท Rockwell Software (Rockwell Software Inc) สำหรับการศึกษาโดยใช้ที่นี่ฐานในด้าน Industrial Engineering (Basic IE) สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้จากที่สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้จาก [www.arenasimulation.com](http://www.arenasimulation.com) [www.software.rockwell.com](http://www.software.rockwell.com)

Arena V.11.0 เป็นโปรแกรมที่ใช้แก้ปัญหาการจำลองการตัดสินใจ เป็นโปรแกรมที่สร้างและให้ทดลองใช้งานแบบจำลองระบบที่เราสร้างขึ้นบนคอมพิวเตอร์เพื่อการใช้งานจริง ซึ่งจะทำให้เรา รู้สึกอนาคต และสามารถนำไปปรับปรุงแก้ไขระบบให้ดีขึ้น โดยมีขั้นตอนปฏิบัติ 5 ขั้นตอนดังนี้

1. สร้างแบบตัวอย่าง โดยการจำลองระบบอย่างคร่าวๆ
2. การเก็บข้อมูลของระบบนั้น เช่น ความต้องการพื้นที่ รายละเอียดกระบวนการ
3. เลียนแบบตัวอย่าง เป็นการเริ่มใช้งานแบบจำลองภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด เพื่อพิสูจน์ว่า แบบจำลองที่เราสร้างขึ้นนั้นถูกต้อง เหมาะสมและใช้งานได้กับระบบตามความจริง
4. วิเคราะห์ผลลัพธ์แบบจำลอง ศึกษารายงานของแบบจำลอง

5. ปรับปรุงแก้ไขหาทางเลือกที่ดีที่สุด หรือการเปลี่ยนแปลงแบบจำลองเพื่อให้ได้สิ่งที่เราต้องการที่ดีที่สุด

## 2.1 ส่วนที่สำคัญในการสร้าง Simulation Model มีดังนี้

### 2.1.1 Entities

เป็นสิ่งแรกที่ต้องทำในการสร้าง Model ขึ้นมา Entities เป็นตัวบอกถึงการมีอยู่ การเคลื่อนที่ผลกระทบต่อการวัดประสิทธิภาพของ Out put ที่ออกมานะ

ความสามารถกำหนดให้ Entities เป็นไปในรูปแบบที่เราต้องการให้เหมือนกันในระบบ จริงที่เราต้องการศึกษา ซึ่งใน 1 Model สามารถมี Entities ได้หลายตัวและ Entities ทุกตัวล้วนมีความสัมพันธ์กัน หนึ่ง เรายังสามารถนำ Entity ที่มีคน heraus และการรอคอย เรายังกำหนดใน Entities คือ คน 1 คน ที่เข้ามายังระบบเพื่อคนในระบบเพื่อเข้าเรียนฯ ทำให้เวลาที่ใช้ในกระบวนการเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ

### 2.1.2 Attributes

เป็นการอ้างเหตุผลให้ Entities เป็นการกำหนดขึ้น จำนวนให้แก่ Entities ตามความเหมาะสมเพื่อการเรียกใช้ Entities ที่กำหนดได้ถูกต้อง เรายังสามารถกำหนดคุณลักษณะให้กับ Entities ให้แตกต่างกันและใน Arena 11.0 นี้กำหนด Attributes ให้โดยชัดในมิติแล้วแต่เราสามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้เป็นแบบที่เราต้องการได้

### 2.1.3 Variable

เป็นตัวแปรต่างๆ ในการกำหนดค่าตัวแปรลงใน Model ยิ่งมี Entities มากเท่าไรยิ่งมีตัวแปรในระบบมากเท่านั้น แต่ตัวแปรต่างๆ ต้องมีความแตกต่างและไม่ซ้ำแบบกัน

### 2.1.4 Resources

เป็นการกำหนดทรัพยากรต่างๆ ให้แก่ระบบที่เราต้องการศึกษามาว่าจะเป็นคน เดียวองค์กร เอกสาร เป็นต้น ในกระบวนการเราสามารถกำหนดให้ Entities สามารถใช้งานร่วมกับทรัพยากรที่เรากำหนดขึ้นมาในระบบได้

### 2.1.5 Queues

ถ้าคุณจะเก็บข้อมูล Entities ต่างๆ ไว้ที่ทรัพยากรอยู่ทำให้ Entities ต่ำๆ มาไม่สามารถเคลื่อนที่ต่อไปได้จึงต้องมีพื้นที่สำหรับการรอคอย

### 2.1.6 Statistical Accumulators

เป็นการคำนวณสถิติสะสม ไม่ว่าจะเป็นรากฐานจริงหรือแบบจำลองระบบ จะต้องมีการเก็บการสะสมเกิดขึ้น ในระหว่างที่มีกระบวนการ ในกระบวนการนี้ไม่จำเป็น เท่าไหร่ในกระบวนการนี้จะสะสม เอกซ์ไซต์สะสม จำนวนครั้งสะสม เป็นต้น

### 2.1.7 Events

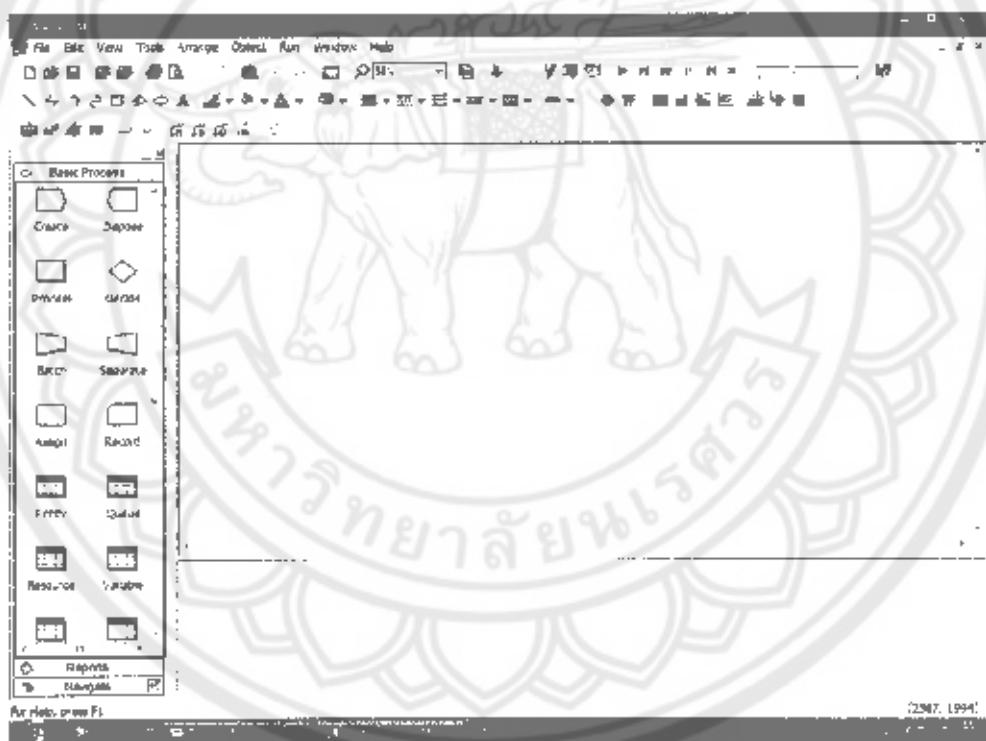
เหตุการณ์ต่างๆ สามารถกำหนดให้มีข้อความประมวลผล จะเห็นได้ว่าค่าว่าเรากำหนดเหตุการณ์เป็นไปตามที่ต้องการหรือไม่

### 2.1.8 Simulation Clock

เป็นการจัดคงที่ไว้ในการประมวลผลแบบจำลองที่เราสร้างขึ้น เป็นการแสดงเมื่อยกับเวลาของระบบจริงแต่ความสามารถประมวลผลแบบจำลองให้ในเวลาไปหนาน คือเร็วกว่าระบบจริง

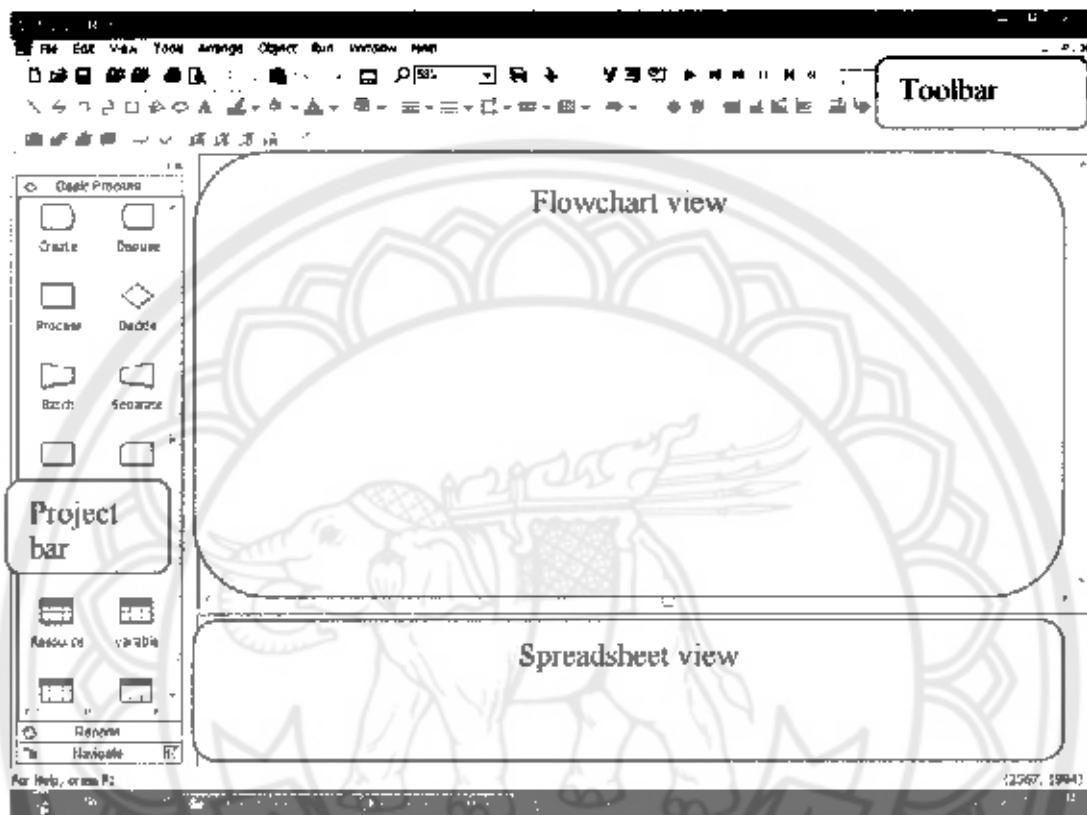
## 2.2 การใช้งานโปรแกรม Arena V.11 เป็นต้น

ทำการเปิดโปรแกรมโดยไปเข้าที่ Start > All Programs > Rockwell Software > Arena > Arena จะปรากฏหน้าจอของโปรแกรม ดังรูป ก.8



รูปที่ ก.8 แสดงหน้าตาของโปรแกรม Arena V.11

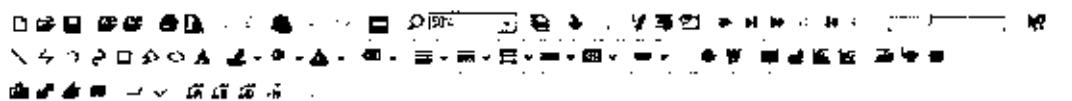
เมื่อเปิดโปรแกรม Arena V.11 ครั้งแรกโปรแกรมจะพับหน้าจอซึ่งมีส่วนประกอบหลัก ดังรูป  
ก.9



รูปที่ ก.9 Arena Windows and Pieces of the Arena windows

### 2.2.1 ทูลบาร์ (Toolbar)

พิจารณาจากหน้าจอ ดังรูปที่ ก.10 จะเห็นปุ่มต่างๆที่ทางเขียนเป็นแม่คาวบคุณ ซึ่งนำไปสามารถเรียกใช้งานค่าสั่งได้อย่างรวดเร็ว เพียงแค่คลิกเมาส์เท่านั้น รายละเอียดของปุ่มต่างๆ ถูกแสดงไว้ใน ตารางที่ ก.1 ดังนี้



รูปที่ ก.10 Toolbar โปรแกรม Arena 11

**ตารางที่ ก.1 หน้าที่ของปุ่มต่างๆ ใน Toolbar**

รูป	คำสั่ง	หน้าที่
	New	สร้างโมเดลไฟล์ใหม่ค้างไว้
	Open	เปิดโมเดลไฟล์ที่มีการบันทึกอยู่แล้ว
	Save	บันทึกโมเดลไฟล์
	Template Attach	แสดงรายการชนิดของแฟ้มที่จะแสดง
	Template Detach	ปิดรายการของแฟ้ม
	Print	พิมพ์เอกสาร
	Print Preview	แสดงศักดิ์ศรีของภาพ
	Cut	ตัดซ้ายมือ
	Copy	คัดลอกซ้ายมือ
	Paste	วางซ้ายมือ
	Undo	ยกเลิกลับ
	Redo	ไปริ่งหน้า
	Toggle Split Screen	จัดหน้าจอให้มีเพิ่มแบบโนนเดลไม่แสดงรายละเอียด
	View region	ขยาย
	Zoom	ค่าของ การขยายหน้าจอ
	Layers	แสดงชั้นคำสั่ง
	Connect	การเชื่อมต่อระหว่างโมเดล
	Edit Time Pattern	แก้ไขรูปแบบเวลา
	Edit Exceptions	แก้ไขข้อยกเว้น
	Display Composite View	แสดงมุมมองอื่นๆ
	Sub model	ปุ่มเรียก Sub model
	Go	สั่งให้โปรแกรมทำการประมวลผล
	Step	สั่งให้โปรแกรมทำการประมวลผลความเร็วตามลำดับ

ตารางที่ ก.1 (ต่อ) หน้าที่ของปุ่มต่างๆ ใน Toolbar

รูป	คำสั่ง	หน้าที่
▶▶	Fast-Forward	สำหรับโปรแกรมทำกาแฟ ใช้มอลติปั้นจราดเร็ว ตามเดิม
暂停	Pause	การทำงานหยุดการทำงานชั่วคราว
▶	Start over	ให้โปรแกรมพาร์ทห้องทำงานปะน้ำผลิตภัณฑ์ไป
◀	End	การทำงานหยุดการทำงาน
—▶—	Run speed	ปรับค่าความเร็วในการรัน
?	Help	คำสั่งข่วยเหลือ
＼	Line	เส้นตรง
↙	Poly line	เส้นตรงที่กำหนดคุณได้
⌞	Arc	เส้นวงกลม
⌞⌞	Bezier Curve	เส้นโค้ง
□	Box	กล่องสี่เหลี่ยม
△	Polygon	เส้นหลายเหลี่ยม
○	Ellipse	ฟาร์มาจี
A	Text	กราฟตัวอักษร
█ -	Line Color	เดินสีให้กับเส้น
● -	Fill Color	เดินสีให้กับพื้นที่
△ -	Text Color	เดินสีให้กับตัวอักษร
◎ -	Window Background Color	เดินสีให้กับพื้นหลัง
≡ -	Line Width	กำหนดความหนาของเส้น
─ -	Line Style	กำหนดรูปแบบของเส้น
▬ -	Arrow Style	กำหนดรูปแบบของทูลค์
----	Line Pattern	กำหนดรูปแบบของพื้นที่

ตารางที่ ก.1 (ต่อ) หน้าที่ของปุ่มต่างๆ ใน Toolbar

รูป	คำสั่ง	หน้าที่
	Fill Pattern	กำหนดรูปแบบของพื้นที่
	Show Dimensions	แสดงขนาด
	Clock	สร้างนาฬิกา
	Date	วันที่
	Variable	ตัวแปร
	Level	แฟลตกราฟวัดระดับ
	Histogram	กราฟนัสตองผลแบบ Histogram
	Plot	ให้โปรแกรมทำการ Plot กราฟ
	Queue	กำหนดเส้นทางการรอคิวย
	Resource	ทรัพยากรที่มีอยู่ เช่น เครื่องจักร, พนักงาน เป็นต้น
	Global	ข้อมูลทั่วไป
	Storage	กำหนดพื้นที่การจัดเก็บ
	Seize	ขโมยพื้นที่
	Parking	พื้นที่หอดูของภาพเคลื่อนไหว
	Transporter	ภาพที่ต้องการให้เคลื่อนที่การขนส่ง
	Station	สถานีงานที่กำหนด
	Intersection	ทางแยก, จุดตัด
	Route	กำหนดเส้นทางการเดินทางที่กำหนด
	Segment	ส่วนของเส้นทาง
	Distance	ระยะทางของ การเดินทางที่ Transporter
	Network	เส้นทางการเดินทางที่ซ่อน Intersect
	Promote Path	เส้นทางการเดินทางที่เสริมการเดินทาง

### 2.2.2 ตารางสัญลักษณ์คำสั่งแบบตัวอย่าง Model ใน Project bar

ตารางที่ ก.2 ตารางสัญลักษณ์คำสั่งแบบตัวอย่าง Model

สัญลักษณ์ Icon	ชื่อคำสั่ง	หน้าที่
	Create	เป็น Module ดึงต้นการสร้างแบบจำลอง สร้าง Entities ให้เป็นมาในระบบเป็นทางเข้าให้กับ Entities
	Dispose	เป็น Module ดินสอด กดๆ งานการเป็นทางออกให้กับ Entities ออกจากระบบ
	Process	เป็น Module ที่กำหนดพัฒนาการให้แก่ระบบเพื่อให้ Entities ผ่านมาใช้พัฒนาการในระบบ
	Decide	เป็น Module ที่กำหนดการตัดสินใจในการดำเนินทางเลือก แก่ Entities
	Record	เป็น Module ที่ทำการบันทึกผลดำเนินงาน เพื่อแสดงในรายงาน
	Assign	เป็นหน่วยที่กำหนดหน้าที่ค่าตัวแปร, คุณสมบัติ ประจำตัว, ชนิดของวัสดุ, ภาพของวัสดุ หรือค่าแปลงอื่นๆ

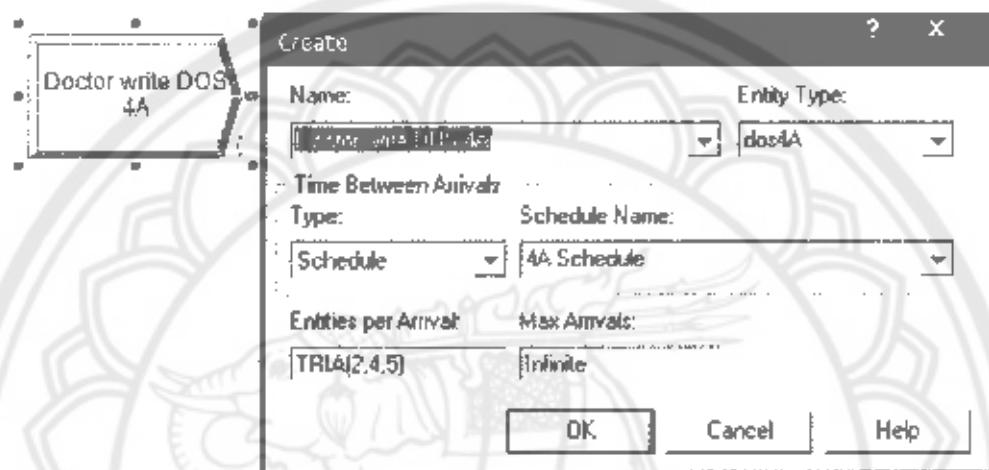
ตารางที่ ก.2 (ต่อ) ตารางสัญลักษณ์ค่าสั่งแบบตัวอักษร Model ใน Project bar

สัญลักษณ์ Icon	ค่าสั่ง	หมาย
	Entity	เป็นตัวบ่งบอกถึงการมีอยู่, การ เก็บอันที่, ผลการหดต่อการรับ ประสิทธิภาพของ Output ที่ ออกมานะ
	Resource	เป็นการกำหนดทรัพยากรุ่งเรืองๆ ให้แก่ระบบ เช่น คน, เครื่องจักร, เทคโนโลยี เป็นต้น
	Schedule	เป็นหน่วยข้อมูลแสดงตาราง กำหนดเวลาให้กับทรัพยากรุ่ง หรือวัสดุ
	Route	กำหนดเวลาการเดินทางจาก สถานที่หนึ่งไปอีกสถานที่หนึ่งและ เมื่อเดินทางการเดินทางของ Entities
	Station	เป็นสถานที่ที่รับ Entities เข้ามา เพื่อเข้าสู่กระบวนการภายในระบบ

### 3. การเขียนโมเดล

#### 3.1 ตัวอย่างการเขียนโมเดล

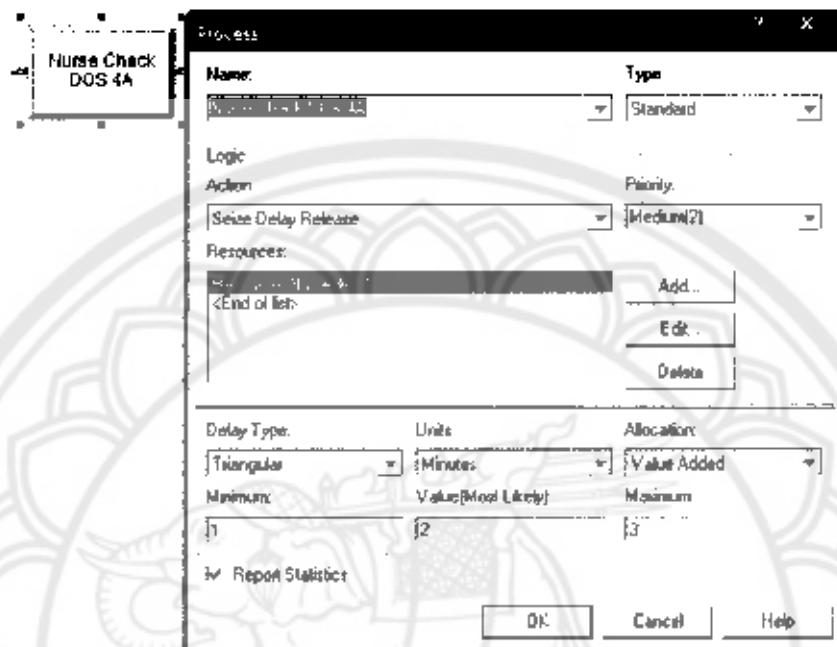
3.1.1 ในส่วนของการเขียนของ Entities เป้าหมายให้พิพากษา (Resource) ในระบบ และออกจากระบบในเวลาที่กำหนด ดังนั้น 1 รอบการทำงาน เริ่มต้นจากเลือกในส่วน Create และป้อนค่าตามๆ ที่ต้องการลงไป ดังรูป ก.11



รูปที่ ก.11 Create

Name	Doctor write DOS 4A
Entity Type	dos4A
<hr/>	
Time Between Arrivals area	
Type	Schedule
Schedule Name	4A Schedule
<hr/>	
Entities per Arrival	TRIA(2,4,5)
Max Arrivals	Infinite

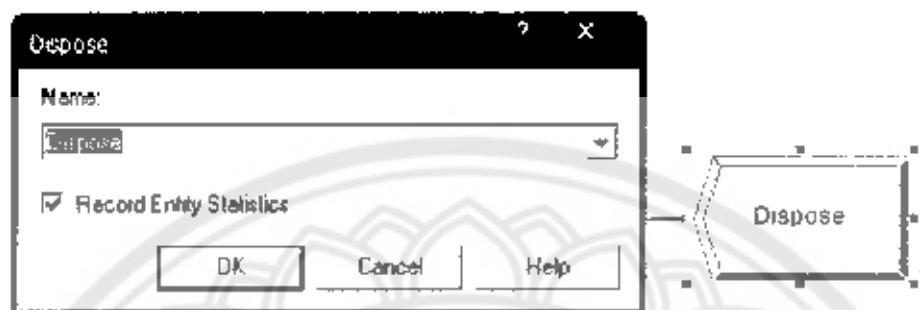
**3.1.2 เลือกโมดูลพื้นที่ป้อนค่าลงไป กำหนดทรัพยากร (Resource) ให้แก่ระบบ  
ตั้งค่าที่ ก.12**



รูปที่ ก.12 Process

Name	Nurse Check DOS 4A
Type	Standard
Logic	
Action	Seize Delay Release
Priority	Medium(2)
Resources	Resources, Nurse 4A, 1
Delay Type	Triangular
Units	Minutes
Allocation	Value Added
Minimum	1
Value (Most Likely)	2
Maximum	3

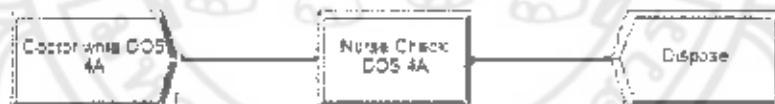
3.1.3 เลือกในส่วน Dispose เพื่อกำหนดค่าลงใน Entities ให้ออกจากระบบ ดังรูปที่  
ก.13



รูปที่ ก.13 Dispose

ก.14 ทำการเชื่อม Module แต่ละกระบวนการการทำงานเข้าด้วยกันโดยใช้ connect ดังรูป

ก.14

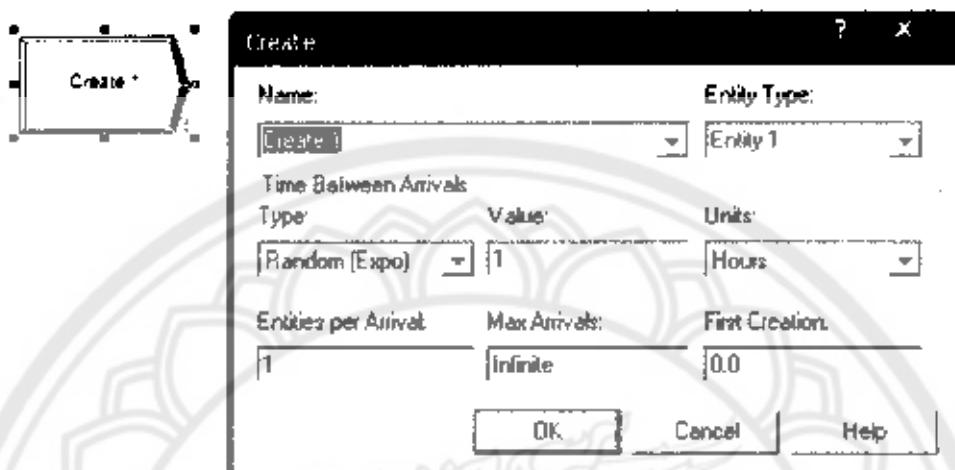


รูปที่ ก. 14 Model ตัวอย่าง

3.1.5 ทำการประมวลผล (Run) เลือกไอคอน งู เพื่อทำการประมวลผล และพิมพ์ผลลัพธ์ใน Report เพื่อทำการประเมินผลเพื่อที่จะได้นำผลไปกิจกรรมต่อไป

### 3.2 ແພັນ Module ສ່າງໃນ Project bar

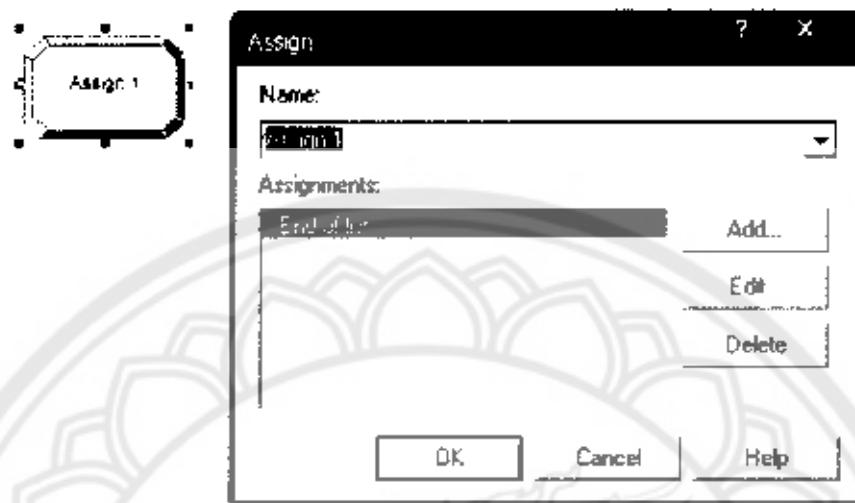
Module Create: ໃຊ້ສ່ານວັບສ້າງ Entity ເພີ້ມໄນຮະບນ ສັງເກດທີ ກ.15



ຮູບທີ ກ.15 ແລະ ດຳການໃຊ້ຈຳນວຍການ Module Create

Name	: ຮຶອບອັນ Module (ກາງຕັ້ງທີ່ຄວບຄົງໄມ້ສ້າງ)
Entity Type	: ກໍານົມຂອນນິຫາຍອງ Entity
Type	: ກໍານົມທຸກປະເທດຂອງກາຮ້າງ Entity
Value	: ດໍາເນີນເວລາເພື່ອກາຮ້າງມາດົງຂອງ Entity
Unit	: ນໍ່ວຍາອງເທົາກີ່ໄດ້ຮ້າງ Entity
Entities per Arrival	: ຈຳນວນຂອງ Entity ທີ່ສ້າງເກີນຕ່ອງກັນ
Max Arrival	: ດໍາສູງສຸດຂອງ Entity ທີ່ສ້າງເກີນ
First Creation	: ດໍາເນີນຕົ້ນໃນກາຮ້າງ Entity

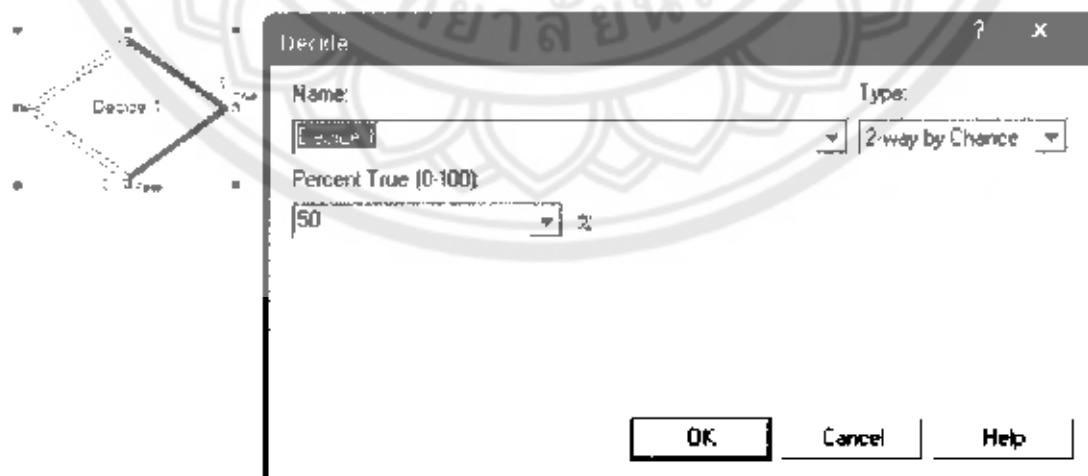
**Module Assign:** ใช้สำหรับกำหนดคุณลักษณะของ Entity ที่สร้างขึ้น ดังรูปที่ ก.16



รูปที่ ก.16 แสดงการใช้งาน Module Assign

- Name : ชื่อของ Module (การทั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)  
 Assignments : ใช้กำหนดคุณลักษณะของ Entity สามารถเพิ่ม แก้ไข และลบคุณลักษณะ

**Module Decide:** ใช้สำหรับกำหนดผลผู้ชนะจากการตัดสินใจ ดังรูปที่ ก.17



รูปที่ ก.17 แสดงการใช้งาน Module Decide

**Name** : ชื่อของ Module (การตั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)  
**Type** : กำหนดรูปแบบของการตัดสินใจ  
**Percent True (0-100)** : กำหนดค่าโอกาสที่มีจะเป็นจริง

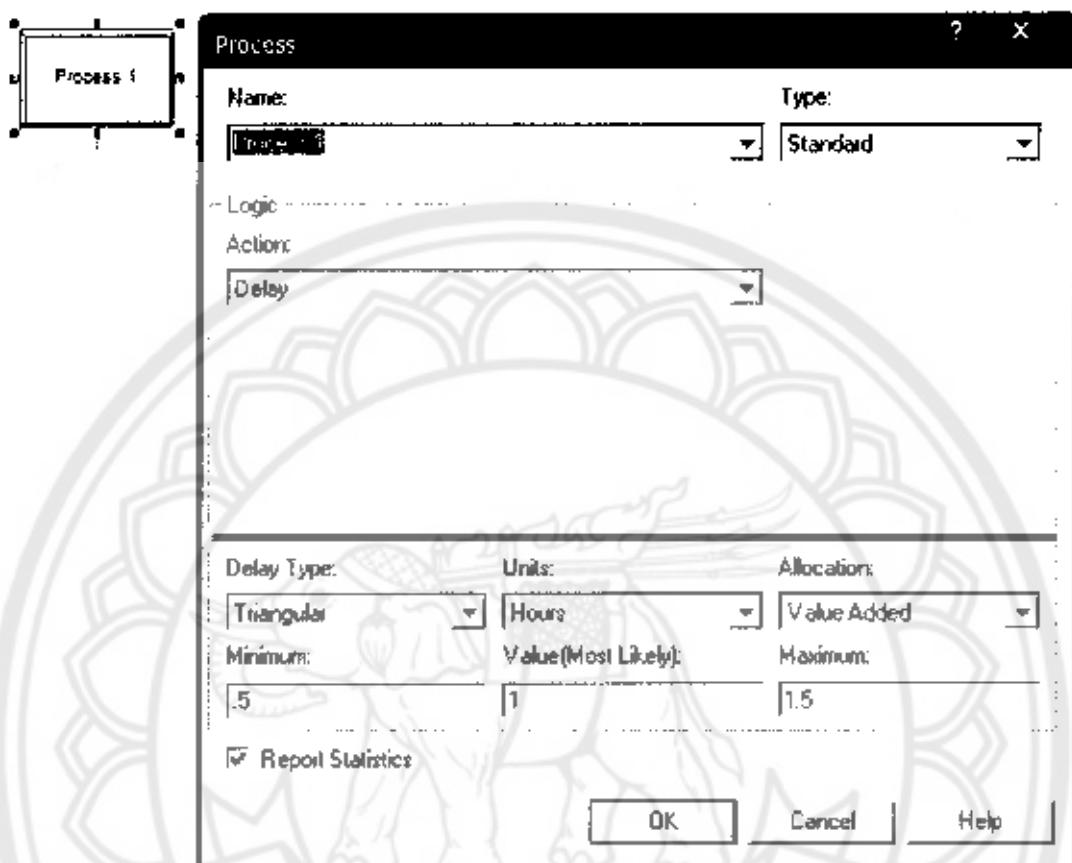
**Module Dispose:** ให้คำนับการลบการทำงานของ Entity ดังภาพที่ ก.18



รูปที่ ก.18 แสดงการใช้งาน Module Dispose

**Name** : ชื่อของ Module (การตั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)  
**Record Entity Statistics:** กำหนดให้บันทึกจำนวนของ Entity

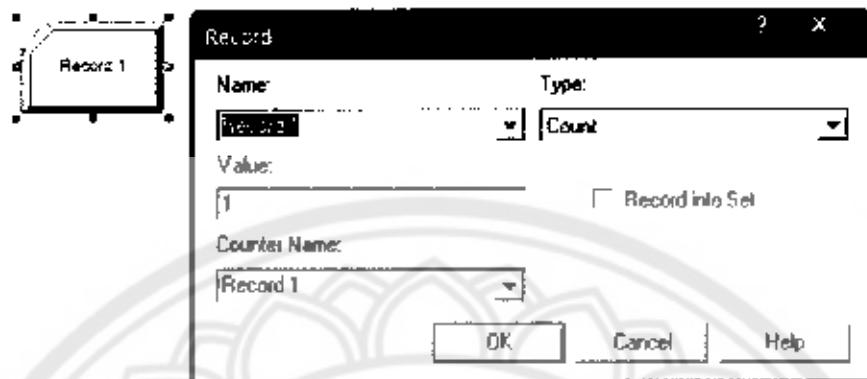
**Module Process:** ให้สำนักหุบก้าหนดการทำงานของกระบวนการฯ ตั้งแต่ที่ ก.19



รูปที่ ก.19 แสดงการใช้งาน Module Process

Name	: ชื่อของ Module (การตั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)
Type	: ก้าหนดชูปแบบของกระบวนการฯ
Action	: ก้าหนดชูปแบบของก้าการทำงาน
Resources	: ก้าหนดแหล่งที่มา
Delay Type	: รูปแบบของก้าวน่วงเวลา
Unit	: หน่วยของเวลา
Allocation	: ชื่อก้าหนด
Value	: ระยะเวลาของก้าวน่วงเวลาของการทำงาน

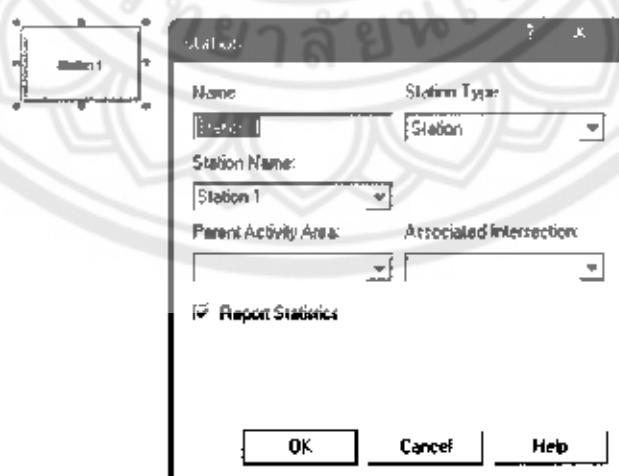
**Module Record:** ใช้สำหรับควบรวมข้อมูลทางสถิติในแบบจำลอง ดังรูปที่ ก.20



รูปที่ ก.20 แสดงการใช้งาน Module Record

- |              |  |
|--------------|--|
| Name         | : ชื่อของ Module (การตั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)                        |
| Type         | : ประเภทของสถิติที่ต้องการบันทึก                                   |
| Value        | : ค่าการบันทึก ค่าการบันลง หรือไปสู่ต่อค่าทางสถิติที่ต้องการบันทึก |
| Counter Name | : ชื่อที่ให้บันทึกผลลัพธ์ทางสถิติ                                  |

**Module Station:** ใช้สำหรับกำหนดสถานีต้นทาง ดังรูปที่ ก.21



รูปที่ ก.21 แสดงการใช้งาน Module Station

Name	: ชื่อของ Module (การตั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)
Station Type	: กำหนดรูปแบบของสถานีต้นทาง
Station Name	: กำหนดชื่อของสถานีต้นทาง

Module Route: ใช้สำหรับกำหนดการเคลื่อนที่ ดังรูปที่ ก.22

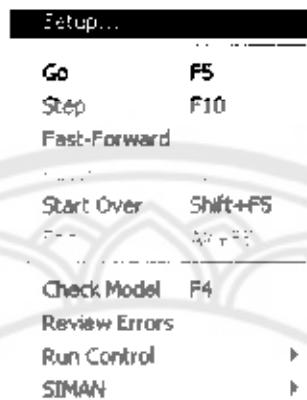


รูปที่ ก.22 แสดงการใช้งาน Module Route

Name	: ชื่อของ Module (การตั้งชื่อต้องไม่ซ้ำกัน)
Route Time	: ระยะเวลาการเคลื่อนที่
Unit	: หน่วยของเวลา
Destination Type	: กำหนดรูปแบบของสถานีปลายทาง
Station Name	: กำหนดชื่อของสถานีปลายทาง

### 3.3 การประมวลผลโปรแกรม Arena (Run)

#### 3.3.1 เลือกเมนู Run > Run Setup จะเป็นหน้าจอต่อไปนี้ ก.23



รูปที่ ก.23 แสดงเลือกตั้งค่า (Run Setup)

3.3.2 ทำการกำหนดค่าต่างๆ ก่อนทำการประมวลผล (Run) ดังรูปที่ ก.24 ซึ่งความหมายของตัวแปรที่ต้องกำหนดมีดังนี้

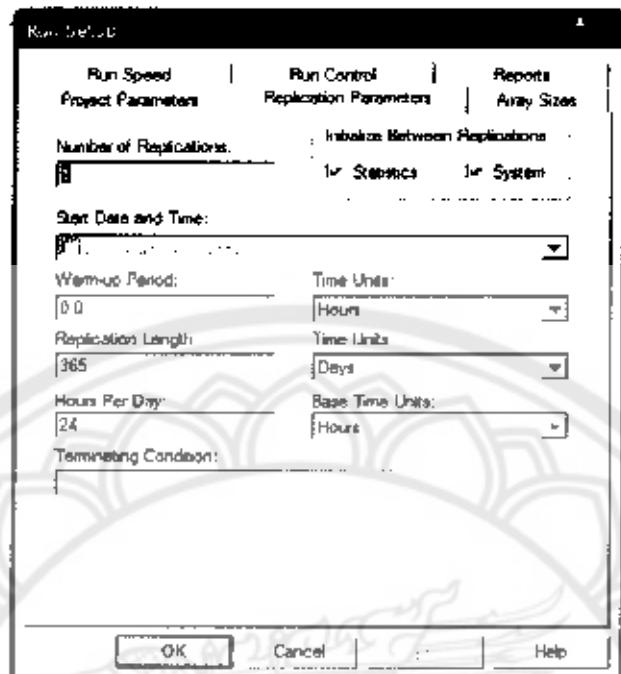
Number of Replication คือ การกำหนดรอบของการ Run

Warm-up Period คือ ให้ทำการ Warm ก่อนทำการคำนวณต่อ

Replication Length คือ ระยะเวลาที่ทำการ Run (ใช้คำนวณ Run หาช่วง Steady State)

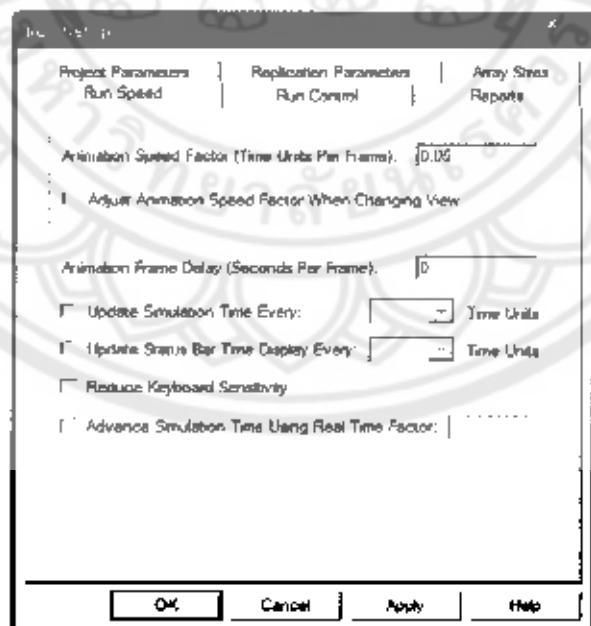
Hours per Day คือ กำหนดระยะเวลาทำงานในต่อวัน

Base Time Units คือ หน่วยเวลาพื้นฐานที่ต้องการ



รูปที่ ก.24 แสดงการตั้งค่าในเมนูคำสั่ง Run Setup > Replication Parameters

### 3.3.3 เลือกที่ Speed เพื่อที่จะเลือกความเร็วในการ Run ดังรูปที่ ก.25



รูปที่ ก.25 การตั้ง Speed ในการ Run

**3.3.4 ผลที่ได้จากการประมวลผลและแสดงออกมานิยงาน (Report) ดังรูปที่  
๐.๒๖**

The screenshot displays a report titled "Category Overview" for "Home Supply Store" on "May 3, 2006". The report includes a sidebar with navigation options like "Entity", "A", "Q", "Resource", and "Home Supply Store". It features a table titled "Time per Entity" with columns for Average, Maximum Value, and Minimum Value. The data shows times for five checkouts (Check Out 1-5) and a summary row for "All Time Per Entity".

VA Time Per Entity	Average	Maximum Value	Minimum Value	
Check Out 1	9.9943	0 minutes	7.7466	12.3469
Check Out 2	9.7118	0 minutes	7.1098	12.1709
Check Out 3	9.9962	0 minutes	7.9709	12.1788
Check Out 4	9.9641	0 minutes	7.1483	12.8883
Check Out 5	9.9788	0 minutes	7.9357	12.2295
All Time Per Entity	Average	Maximum Value	Minimum Value	Maximum Value
	9.9941	0 minutes	7.1098	12.8883
Check Out 1	9.9943	0 minutes	7.7466	12.3469
Check Out 2	9.7118	0 minutes	7.1098	12.1709
Check Out 3	9.9962	0 minutes	7.9709	12.1788
Check Out 4	9.9641	0 minutes	7.1483	12.8883
Check Out 5	9.9788	0 minutes	7.9357	12.2295

รูปที่ ก.๒๖ แมตตาภายงาน (Report) ผ่านทำการ Run เสร็จสิ้น



## ภาคผนวก ๔

### การวิเคราะห์ข้อมูลรับเข้า (Input Analyzer)

ในการสร้างโมเดลนั้นจำเป็นที่จะต้องมีการนำข้อมูลรับเข้าใส่ให้กับแบบจำลอง เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ระบบ ซึ่งข้อมูลที่ทำการเก็บมาเป็นข้อมูลที่มีค่าไม่แน่นอนและมีการกระจายตัวของข้อมูลแตกต่างกันไป ดังนั้นจึงต้องมีการแปลงข้อมูลที่ได้รับเข้าสู่แบบที่สามารถนำไปใช้ในโปรแกรม Arena ได้ สำหรับข้อมูลที่ได้รับเข้ามา ต้องมีการแปลงข้อมูลที่ได้รับเข้าสู่แบบที่ Input Analyzer ที่ใช้ในการทดสอบค่าการกระจายตัวของข้อมูลว่ามีการกระจายตัวเป็นแบบใด

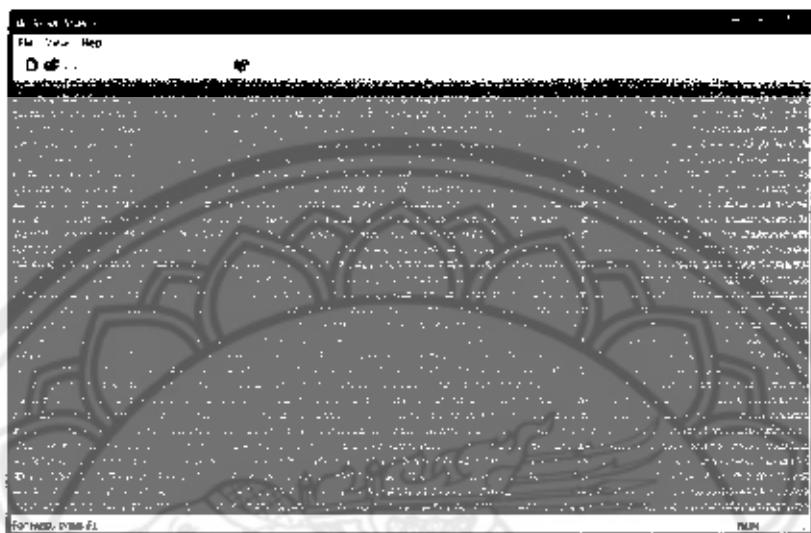
#### ขั้นตอนการใช้งาน Input Analyzer

1. นำข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาได้ ใส่ลงในไฟล์ Notepad และทำการบันทึก (Save As) เพื่อเปลี่ยนสกุลของไฟล์ใหม่เป็น “\*.dat” ดังรูป ช.1



รูปที่ ช.1 ไฟล์ข้อมูลที่บันทึกลงใน Notepad

2. เมื่อเข้าสู่โปรแกรม Arena ให้เข้าไปที่เมนู Tools > Input Analyzer เมื่อเปิดขึ้นมาจะพบว่า หน้าจอจะเข้าสู่ในส่วนของ Input Analyzer ดังรูปที่ ๒



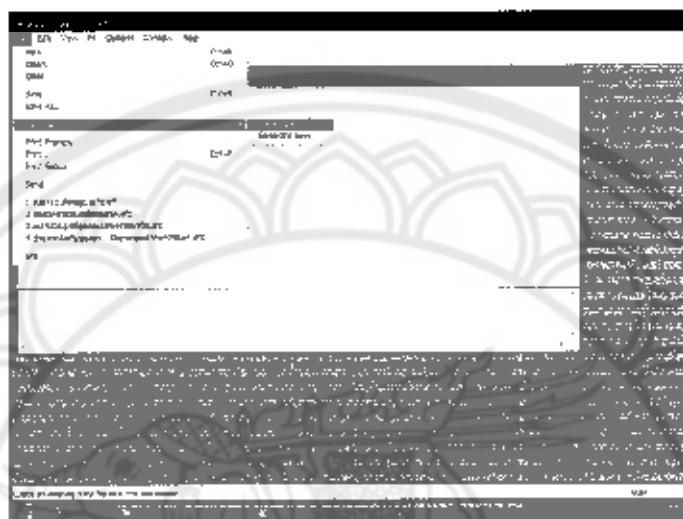
รูปที่ ๒ หน้าจอของ Input Analyzer

3. เมื่อเข้าสู่หน้าต่าง Input Analyzer ให้เข้าไปที่ File > New หรือคลิกที่ปุ่ม จะปรากฏหน้าต่างที่ชื่อ Input1 ดังรูปที่ ๓



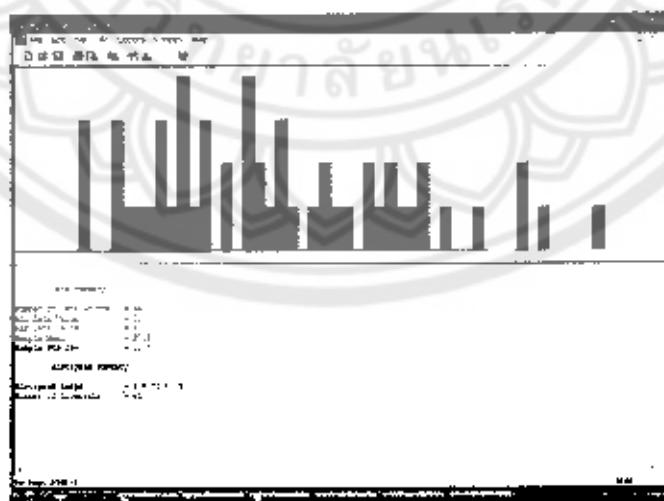
รูปที่ ๓ หน้าต่าง Input1

4. ในหน้าต่าง Igrapher ให้เลือกไปที่ File > Data File > Use Existing เลือกชื่อไฟล์ที่ทำการสักดิบข้อมูล “เชื้อเพลิง.dsr” หรือ คลิกที่ปุ่ม “ปี” แล้วเลือกไฟล์ที่จัดเก็บข้อมูลที่ต้องการจะทดสอบค่าทางกายภาพดังรูป ข.4



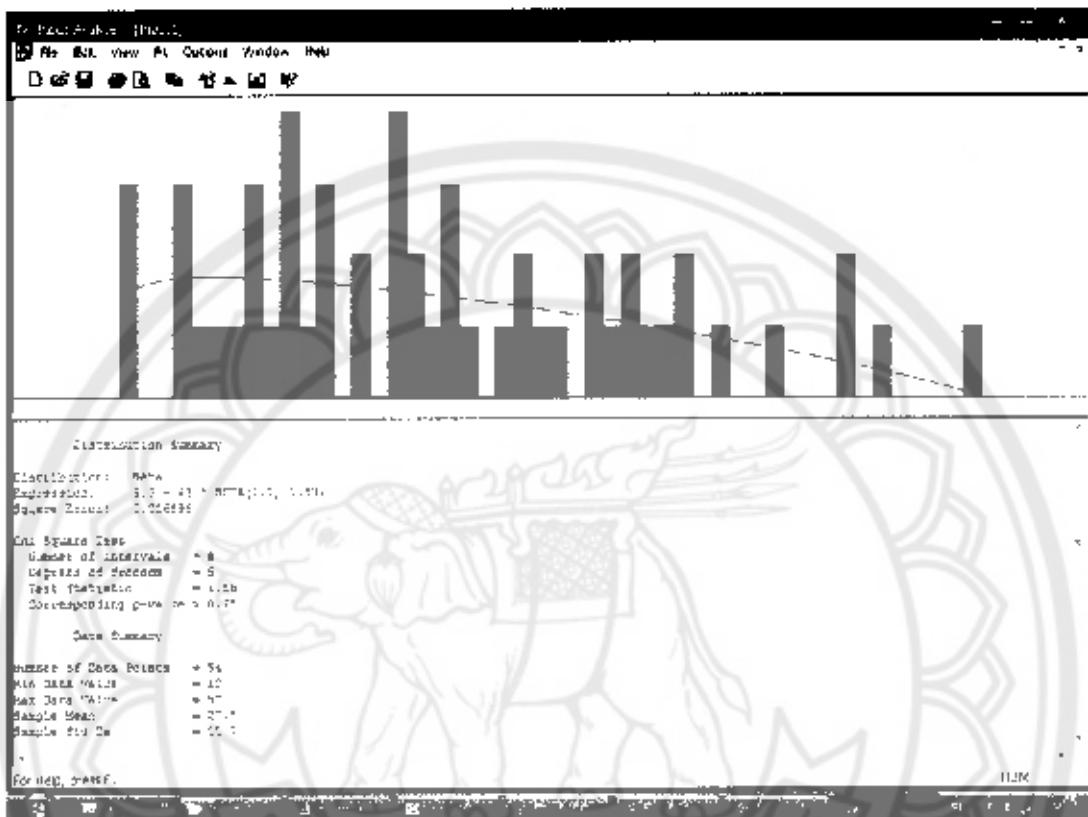
รูปที่ ข.4 หน้าจอเมื่อเลือก Use Existing

5. เมื่อทำการเปิดไฟล์ที่ต้องการทดสอบค่าขึ้นมา จะปรากฏหน้าจอกราฟแท่งอิสโทแกรม (Histogram) ดังรูป ข.5



รูปที่ ข.5 แมมนูนิกราฟแท่งอิสโทแกรม (Histogram)

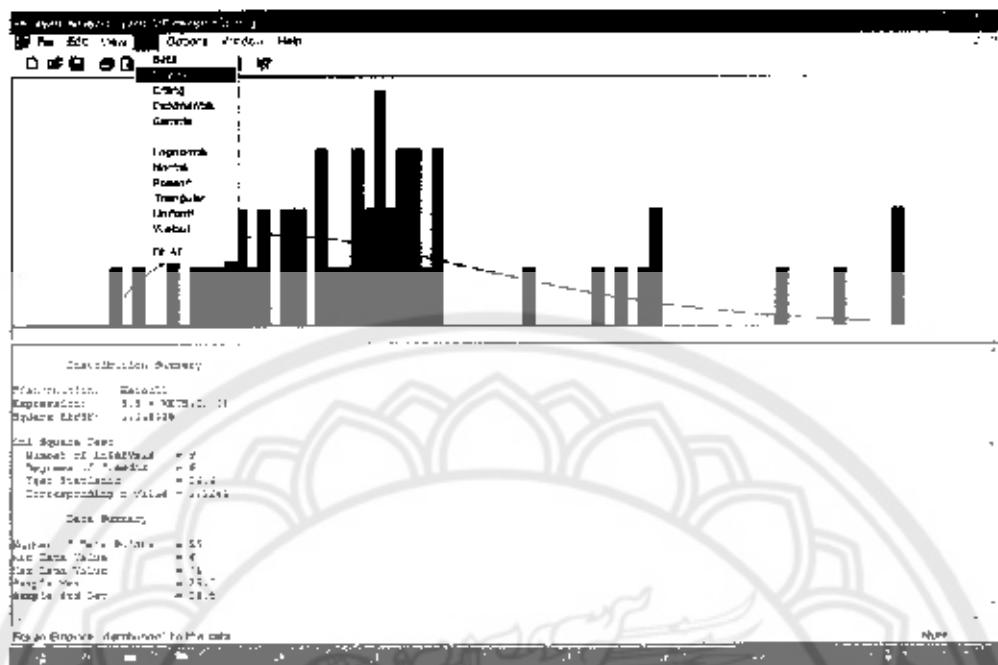
6. เลือกเมนู Fit > Fit All หรือคลิกที่ปุ่ม  โดยโปรแกรม Arena จะเลือกขึ้นแบบการกระจายตัวที่มีค่า Minimum Square-error ดังแสดงในรูป ၁.၆



รูปที่ ၁.၆ แม่คงทูปไปเบนการกระจายตัวที่ดีที่สุด

7. ในกรณีที่ทำการทดสอบพบว่าค่าทางการกระจายตัวเหลือ ลักษณะที่ตามที่ได้กำหนดนี้ ให้ใช้แบบการกระจายตัวแบบ Empirical โดยเมื่อพิจารณาดังนี้

### 7.1 เลือกขึ้นแบบการกระจายตัวเป็นแบบ Empirical ดังรูปที่ ၁.၇



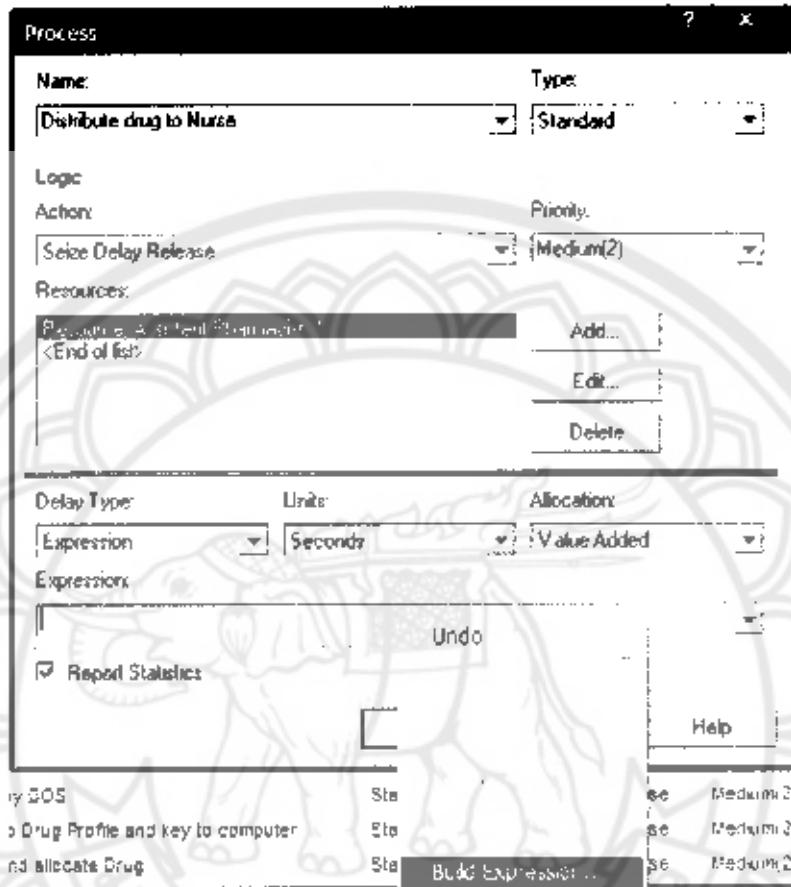
รูปที่ 7.7 เสือกขุปแบบการกระจายตัวเป็นแบบ Empirical

## 7.2 ท่าทาง copy คำในส่วนของ Expression ดังรูปที่ 7.8



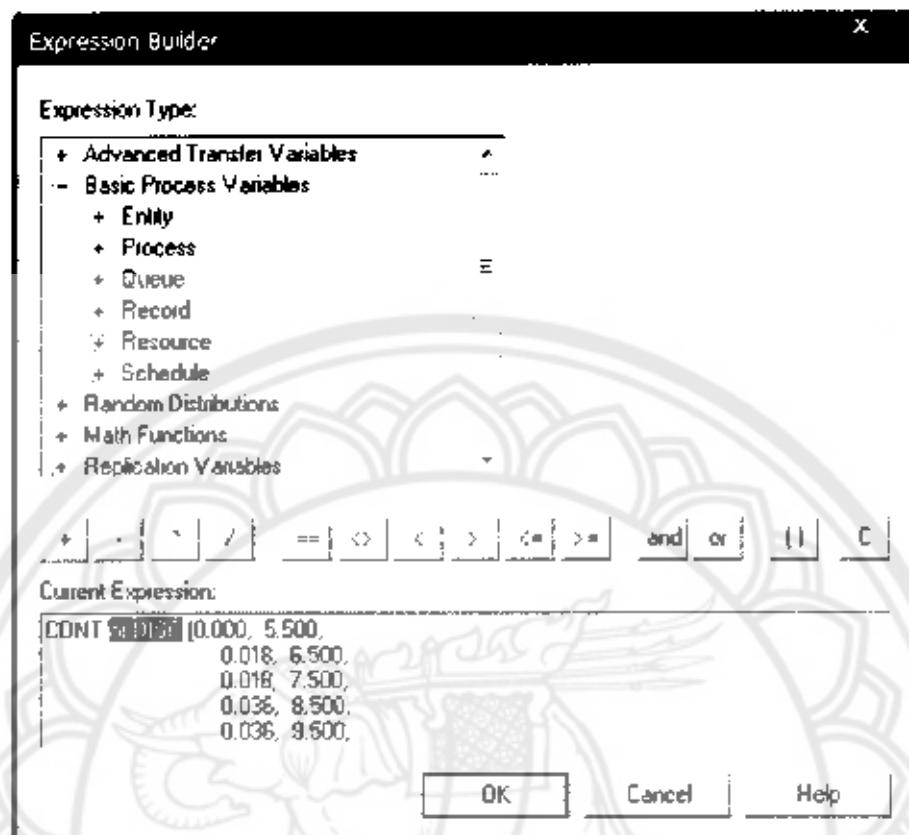
รูปที่ 7.8 ท่าทางท่าทาง copy คำในส่วนของ Expression

### 7.3 ในมินิตูดที่ทำการป้อนค่าให้ คลิกขวา เลือก Build Expression ดังรูปที่ ฯ.9



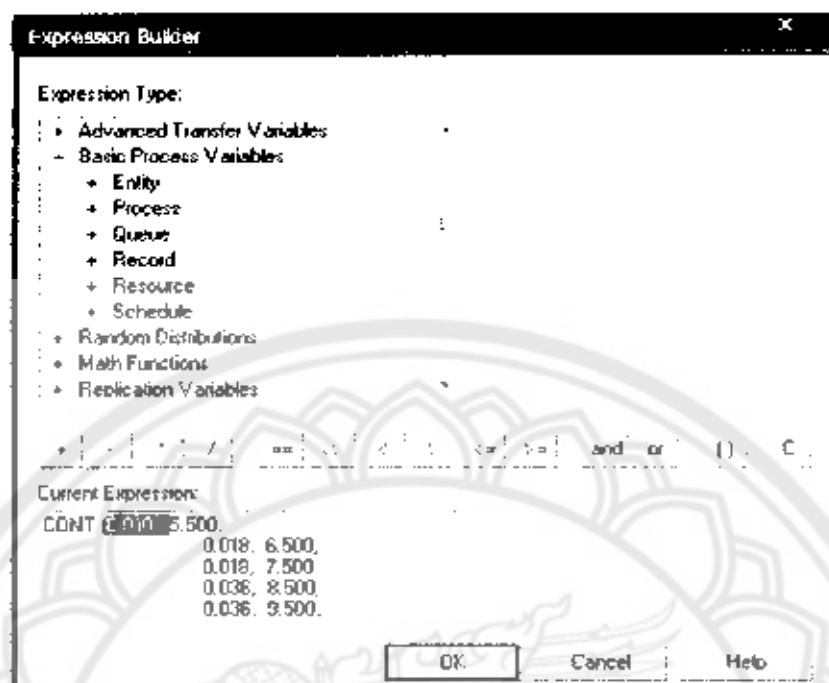
รูปที่ ฯ.9 แสดงการนำค่าของรูปแบบการกระจายตัวแบบ Empirical ให้ในมินิตูด

7.4 คลิกขวา เลือก Paste และทำการ粘贴ค่าจาก or DISC (ในกรณีที่ข้อมูลนั้นเป็นแบบต่อเนื่อง) ออก ดังรูปที่ ฯ.10

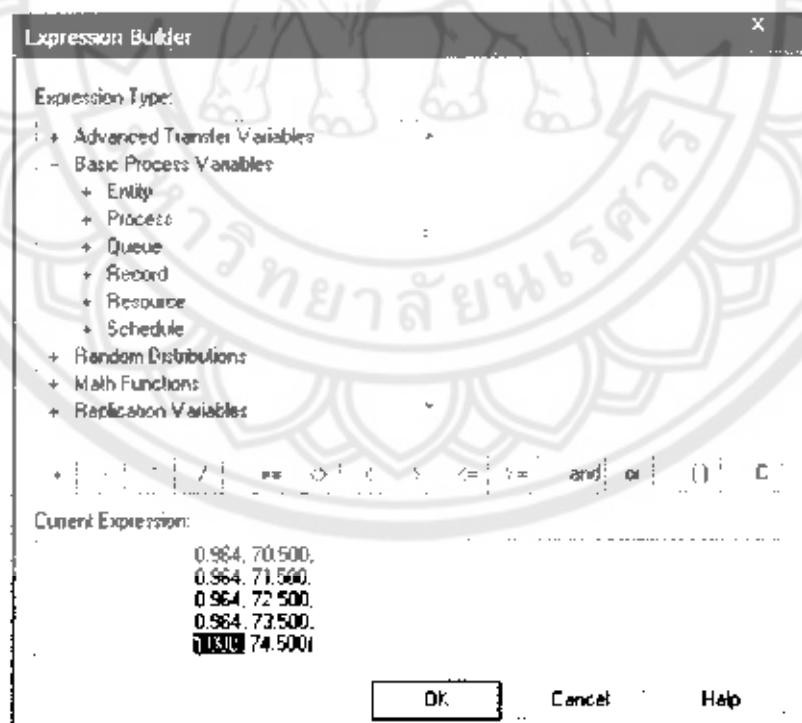


รูปที่ ๗.๑๐ คลิกคำว่า or DISC ออก

7.5 ปรับค่าภายในวงเดือน โดยที่ค่าแรกเป็น 0.010 และค่าสุดท้ายเป็น 1.000 ดังรูปที่ ๗.๑๑ และ ๗.๑๒ หลังจากนั้นคลิกที่ปุ่ม OK



รูปที่ ๙.11 ปรับค่าตัวแรกเป็น 0.010



รูปที่ ๙.12 ปรับค่าตัวอุดท้ายเป็น 1.000



## ภาคผนวก ๒

### การวิเคราะห์ข้อมูลนำออก (Process Analyzer)

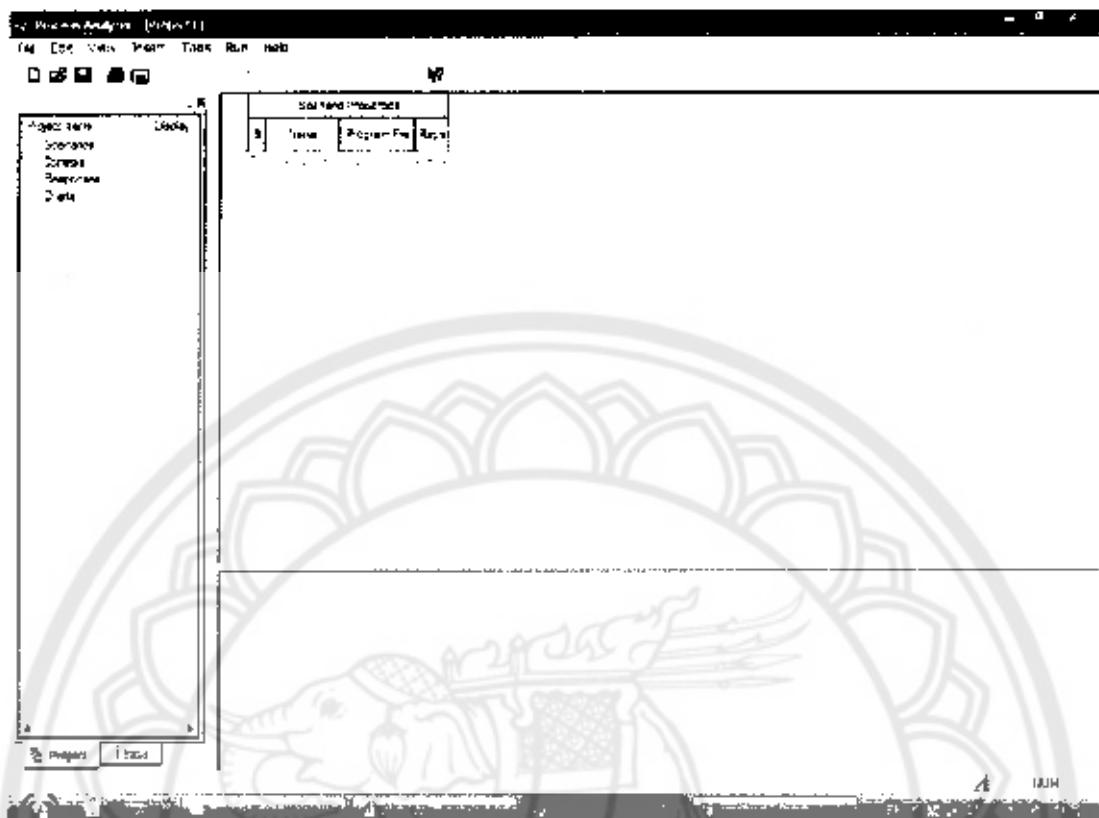
Process Analyzer เป็นเครื่องมือบนโปรแกรม Arena ที่ช่วยในการสร้างทางเลือกให้กับระบบ เพื่อเปรียบเทียบผลลัพธ์เดิมของระบบกับผลลัพธ์ของระบบทางเลือกว่า คำตอบได้ดีกว่ากัน โดยที่ไม่ต้องสร้างแบบจำลองขึ้นมาใหม่ ทำให้ง่ายต่อการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมที่สุดให้กับตัวแบบ เครื่องมือ Process Analyzer นี้จะเรียกให้ทำงานได้ก็ต่อเมื่อ แบบจำลองของระบบเดิมนี้ได้ผ่านการรันเรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะปรากฏในไฟล์นามสกุลคือ “\*.process.p”

การสร้างทางเลือกให้กับแบบจำลอง สามารถทำได้โดยการเปลี่ยนแปลงค่าคงตัวของ ข้อมูลนำเข้า โดยตัวแปรที่โปรแกรม Arena อนุญาตให้เปลี่ยนค่าได้จะเรียกว่า ตัวแปรควบคุม (Control) ซึ่งตัวแปรมีความสามารถควบคุมได้ใน Process Analyzer มี 4 ประเภทคือ จำนวนทรัพยากร (Resource Capacity), ค่าให้กับตัวแปร (Variable Values), ความยาวของการรัน (Rep Length), และจำนวนครั้งของการทำซ้ำ (Num Reps)

ผลลัพธ์ที่ได้จากการรันโปรแกรม Arena ที่ผู้สร้างต้องการเปรียบเทียบความแตกต่างในแต่ละ แผนการดำเนินงาน (Scenario) จะเรียกว่าผลตอบสนอง (Responses) โดยใน 1 ครั้งของการรัน Process Analyzer จะเก็บผลตอบสนองอยู่ในบรรทัดเดียวเท่านั้น

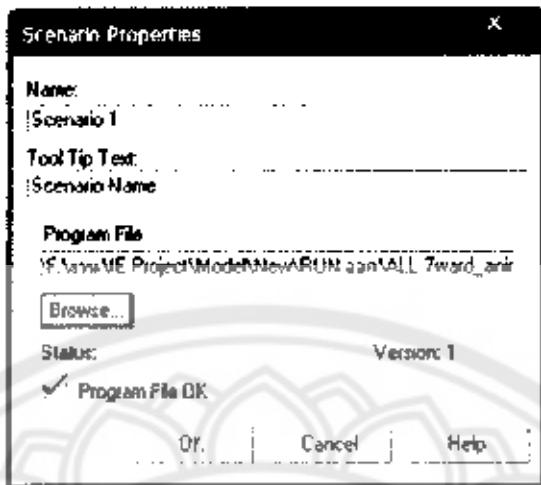
#### ขั้นตอนการใช้งาน Process Analyzer

1. เรียกใช้เครื่องมือ Process Analyzer โดยเมื่อเข้าสู่โปรแกรม Arena ให้เข้าเมนู Tools > Process Analyzer
2. เมื่อเข้าสู่หน้าต่างของ Process Analyzer ให้เข้าเมนู File > New หรือคลิกที่ปุ่ม  และปรากฏหน้าต่าง ดังรูป ค.1



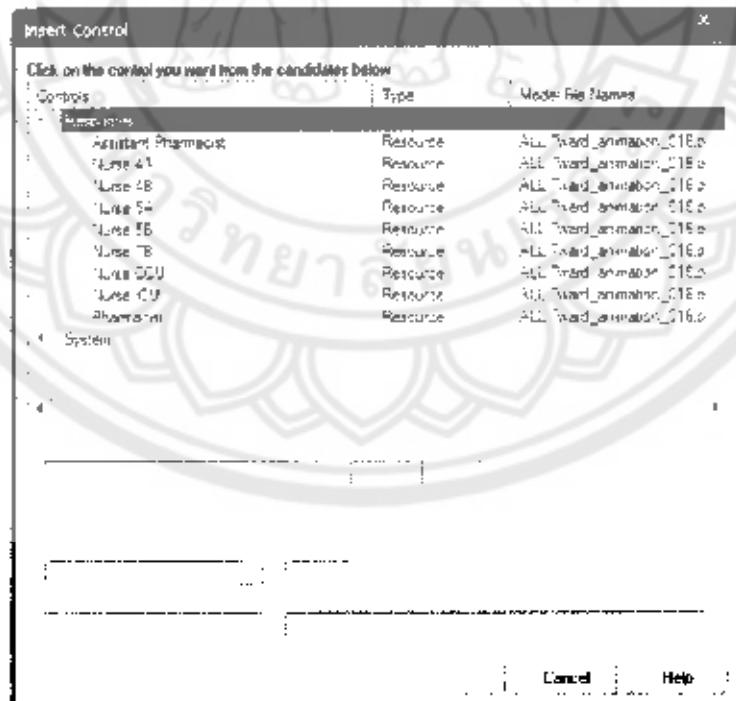
รูปที่ ๔.๑ หน้าจอเมื่อเข้าสู่ Process Analyzer

3. ให้เข้าไปที่เมนู Insert > Scenario เพื่อสร้างแผนการดำเนินงาน หรือดับเบิลคลิกที่ "Double-click here to add a new scenario" จะปรากฏหน้าต่าง ดังรูป ค.2 ให้ใส่ชื่อแผนการดำเนินงาน (Name : ) และเลือกชื่อไฟล์ที่ต้องการ (ให้คลิกที่ปุ่ม Browse... เพื่อหาชื่อไฟล์ นามสกุล p) เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลน้ำออก หลังจากเลือกไฟล์ที่ต้องการแล้ว ให้คลิกที่ปุ่ม OK



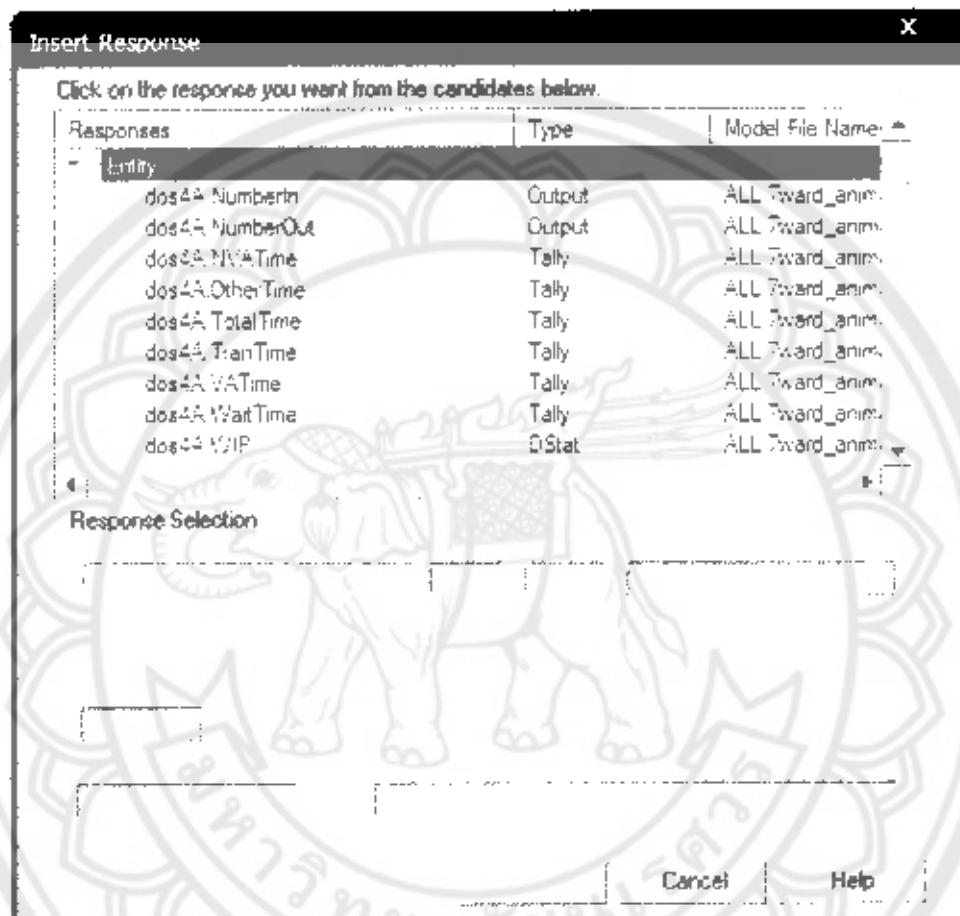
รูปที่ ก.2 หน้าต่างการสร้างแผนการดำเนินงาน

4. เข้าไปที่เมนู Insert > Control เพื่อเลือกตัวควบคุมที่ต้องการปรับเปลี่ยนค่า ดังรูป ก.3 โดยสามารถเลือกตัวควบคุมได้มากกว่า 1 ตัว ในแผนการดำเนินงานเดียวกัน ด้วยการเข้าไปที่เมนู Insert > Control ซ้ำ



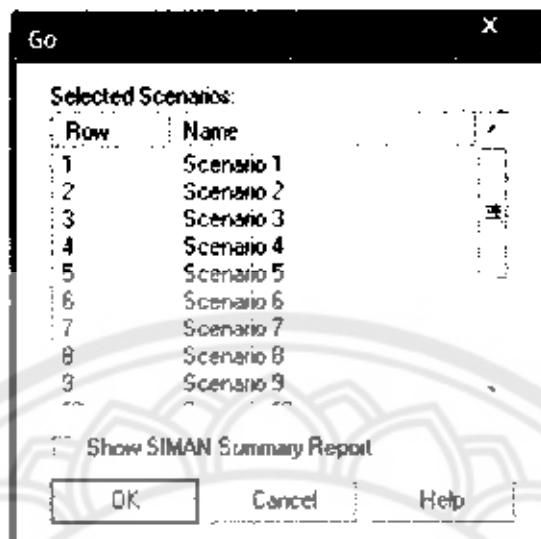
รูปที่ ก.3 หน้าต่างการเลือกตัวควบคุม

5. เข้าไปที่เมนู Insert > Response เพื่อเลือกผลตอบสนอง (Responses) ที่ต้องการ เมื่อยกเว้นให้ยกผลลัพธ์กับแผนการดำเนินงานอื่นๆ โดยสามารถเลือกผลการตอบสนอง ได้มากกว่า 1 ตัว ในแผนการดำเนินงานเดียวกัน โดยเข้าไปที่เมนู Insert > Response ร้า ดังรูป ก.4



รูปที่ ก.4 หน้าต่างการเลือกผลตอบสนอง

6. เข้าไปที่เมนู Insert > Scenario เพื่อสร้างแผนการดำเนินงานทางเดือกเพิ่มเข้ามา หรือ ดับเบิลคลิกที่ "Double-click here to add a new scenario"
7. ปรับเปลี่ยนค่าของตัวควบคุม โดยการเพิ่มหรือลดค่าของตัวควบคุมในแผนการดำเนินงาน
8. ทำการรันแผนการดำเนินงาน โดยคลิกไอคอนของชื่อแผนการดำเนินงาน (Name Column) ที่ต้องการท้ายผลลัพธ์ จากนั้นเข้าไปที่เมนู Run > Go หรือคลิกที่ปุ่ม ▶ จะปรากฏหน้าต่าง ดังรูป ก.5 คลิกปุ่ม OK โปรแกรมจะเริ่มต้นการรัน



รูปที่ ค.5 หน้าต่างเมื่อเริ่มต้นการรัน

9. ดูผลลัพธ์ของการรัน Process Analyzer เมื่อเพิ่งสั่นการรันจะปรากฏขึ้น ที่หน้าเมนูการดำเนินงาน และมีค่าผลลัพธ์ที่ได้จากการรันในช่องของหัวขอ卜สนองดังรูป ค.6

Row	Scenario Properties			Centres		Process								
	#	Name	Program File	Steps	Pharmacy	Manufacture	Storage	Delivery	Customer	Inventory	Workcenter			
1	1	Scenario 1	I: ALL 7war	30	2	1	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
2	2	Scenario 2	I: ALL 7war	30	2	4	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
3	3	Scenario 3	I: ALL 7war	30	2	5	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
4	4	Scenario 4	I: ALL 7war	30	2	6	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
5	5	Scenario 5	I: ALL 7war	30	2	7	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
6	6	Scenario 6	I: ALL 7war	30	2	8	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
7	7	Scenario 7	I: ALL 7war	30	2	9	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
8	8	Scenario 8	I: ALL 7war	30	2	10	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
9	9	Scenario 9	I: ALL 7war	30	2	11	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
10	10	Scenario 10	I: ALL 7war	30	2	12	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
11	11	Scenario 11	I: ALL 7war	30	2	13	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
12	12	Scenario 12	I: ALL 7war	30	2	14	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
13	13	Scenario 13	I: ALL 7war	30	2	15	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
14	14	Scenario 14	I: ALL 7war	30	2	16	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00
15	15	Scenario 15	I: ALL 7war	30	2	17	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.00	0.00	0.00

รูปที่ ค.6 หน้าต่างแสดงผลลัพธ์เมื่อการรันเสร็จสิ้น



## แบบฟอร์มการกราดยาซึ่งป่วยใน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

WARD: .....

1. ขั้นตอนพยาบาลรับค่าสั่งและตรวจสอบค่าสั่งให้ยาให้ทราบเท่าไหร่

- มากสุด ..... นาที
- น้อยสุด ..... นาที
- โดยทั่วไปที่พบบ่อยสุด ..... นาที

2. ขั้นตอนพยาบาลคัดลอกค่าสั่งยาลงใน Med sheets ใช้เวลานานเท่าไหร่

- มากสุด ..... นาที
- น้อยสุด ..... นาที
- โดยทั่วไปที่พบบ่อยสุด ..... นาที

3. ขั้นตอนพยาบาลรับยาและตรวจสอบ ใช้เวลานานเท่าไหร่

- มากสุด ..... นาที
- น้อยสุด ..... นาที
- โดยทั่วไปที่พบบ่อยสุด ..... นาที

4. ขั้นตอนพยาบาลตรวจสอบยาและให้ยาแก่ผู้ป่วย ใช้เวลานานเท่าไหร่

- มากสุด ..... นาที
- น้อยสุด ..... นาที
- โดยทั่วไปที่พบบ่อยสุด ..... นาที

5. ใน 1 วัน แพทย์ส่งแฟ้มประวัติคนไข้ที่มีปั๊มน้ำสูบยาให้พยาบาล ตอนกลางได้บัง  
วันจันทร์-ศุกร์

.....  
.....  
.....

เจ้าร์-อาพิตย์

.....  
.....  
.....

6. ใน 1 ครั้ง ที่แพทย์มาตรวจอาการผู้ป่วยแล้วแพทย์มีการสั่งยาให้กับผู้ป่วย มีจำนวนของใบสั่งยา  
เท่าใดต่อแพทย์ 1 คน

- จำนวนใบสั่งยาที่มีมากที่สุด ..... ใบ
- จำนวนใบสั่งยาที่มีน้อยที่สุด ..... ใบ
- จำนวนใบสั่งยาที่มีพบว่ามีการสั่งเบย์ที่สุด ..... ใบ

7. Ward ที่ต้องมีการลงนามรับยาด้วยตัวเอง

7.1 ใน การส่งใบสั่งยา ลงนามห้องยา 1 ครั้ง มีจำนวนของใบสั่งยาเท่าใด

- ที่พบมากที่สุด ..... ใบ
- พบร้อยที่สุด ..... ใบ
- พบบอยที่สุด ..... ใบ

7.2 เคลาที่ให้ในการส่งใบสั่งยา ลงมาที่ห้องยาใช้เวลานานเท่าใด

- ให้เวลานานที่สุด ..... นาที
- ให้เวลาอ้อยที่สุด ..... นาที
- โดยทั่วไปที่พบปอยที่สุด ..... นาที

7.3 เทคนิคที่ใช้ในการลงมารับยาตัวเองที่ห้องยาใช้เวลานานเท่าใด

- ใช้เวลานานที่สุด ..... นาที
- ใช้เวลาอยู่ที่สุด ..... นาที
- ใช้เวลาไปที่เพบปอยที่สุด ..... นาที

8. ในขั้นตอนของการตรวจตอบคำสั่งใช้ยา

- 8.1 ถ้าไม่พบปัญหาในการสั่งใช้ยาของแพทย์ คิดเป็นสัดส่วน ..... %
- 8.2 ถ้าพบว่ามีปัญหาในการสั่งใช้ยาของแพทย์ คิดเป็นสัดส่วน ..... %

8.2.1 ต้องมีการใบขอพิเศษแพทย์มา Re-Order หรือไม่

ใช่       ไม่ใช่

8.2.3 ถ้ามีการใบขอพิเศษแพทย์ต้องใช้เวลานานเท่าใด

- ใช้เวลานานที่สุด ..... นาที
- ใช้เวลาอยู่ที่สุด ..... นาที
- ใช้เวลาไปที่เพบปอยที่สุด ..... นาที

9. ในขั้นตอนหนึ่งจากพยาบาลรับยามาแล้วมีการ

- ตรวจสอบว่าจะเก็บยาไว้ก่อน แล้วให้ยาผู้ป่วยภายหลัง คิดเป็นสัดส่วน ..... %
- ตรวจสอบว่าจะให้ยาผู้ป่วยกันที คิดเป็นสัดส่วน ..... %

10. ผู้เดือนขั้นต่ำที่พยาบาลได้รับต่อเดือนจำนวน ..... บาท (โดยประมาณ)

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล

.....  
 ( ..... )  
 ตำแหน่ง .....

ตาราง 4.1 แบบบันทึกเวลาしながらบริการแก๊สซึ่งก่อให้ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมีภาวะทรมานเรื้อรัง

ตาราง ๔.๑ (ต่อ) แบบบันทึกทดลองanalytic กรณีผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร



ภาควิชาฯ  
แบบประเมินโครงการวิจัย

**แบบประเมินผลการปรับปรุงระบบการกระจายชาตี้ป่าชื่นในโควิดใช้แบบจำลอง  
สถานการณ์กรดซีกษาไวงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**ค่าเฉลี่ย** ค่าตอบข้อความในแบบสำรวจ ถ้าให้ข้อมูลไปร์กท้าครึ่งหนาๆ ✓ ใน 5 ข้อที่ต้องการเดือด และ  
เต็มตัวค่อนข้างท่านสูงไปซึ่งว่าง

**ข้อมูลที่นุ่มนวล**

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น

**ข้อมูลที่ไว**

1. หลังจากที่ท่านได้มีการทดสอบให้งาน แล้วข้อมูลใดที่ท่านศึกว่ามีประโยชน์มากที่สุด

หมายเหตุ : ให้ท่านครึ่งหนาๆ ✓ และระบุตัวความหมายหมายความคือเท่านั้น

ลำดับ	รายการ	ระดับความทึ่งทาย ให้				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
5	4	3	2	1		
1.	ข้อมูลที่ลงลึกเกี่ยวกับการปรับปรุงระบบการกระจายชาตี้ป่าชื่นในโควิดใช้แบบจำลองสถานการณ์					
2.	ข้อมูลที่รวมมาที่ต้องการทราบจากแหล่งข้อมูลอ้างอิงที่ทำการทดสอบไปร์กท้าครึ่งหนาๆ					
3.	ความสะดวกในการใช้งานโปรแกรม					
4.	ความเข้าใจในวิธีการใช้งานโปรแกรม					
5.	ความรวดเร็วในการใช้งาน					
6.	ความถูกต้องและนำไปใช้ได้ของข้อมูลที่เป็นหลักทรัพย์ที่ให้หลังจากการทดสอบไปร์กท้าครึ่งหนาๆ					
7.	ความสามารถในการช่วยในการจัดการของสถานการณ์ที่ห่วงกันการปรับปรุงระบบการกระจายชาตี้ป่าชื่นใน					
8.	ภาพเคลื่อนไหว (Animation) แสดงการการทำงาน					

2. โปรแกรมนี้มีความสามารถที่ทันได้ก็เท่านั้นหรือไม่ อย่างไร

ดีกว่าที่คาดไว้

ทั่งหมดได้ตามที่คาดไว้

ยังกว่าที่คาดไว้ระบุ.....

3. ท่านสนใจใช้ซอฟต์แวร์นี้ในโรงงานหรือไม่

สนใจ

ไม่สนใจ ระบุเหตุผล.....

ไม่สนใจ

4. ข้อเห็นชอบอื่นๆ.....

ลงชื่อผู้พากานประเมิน

(.....)

สำเนา

