

KPI บั้คส่วนกลาง (การบริหารจัดการแบบลีน Lean)

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน โรงพยาบาลชลประทาน (QA)

นำเสนอในการจัดทำ KPI สายวิชาการและสายสนับสนุน ปีงบประมาณ 2562

ส่วนที่ 1 KPI บั้คส่วนกลาง

รายการ : การพัฒนาหน่วยงานสู่การบริหารจัดการแบบลีน (Lean management)

| ตัวชี้วัดผลงาน | | หลักการและเหตุผล |
|---|-----------|--|
| รายการ | น้ำหนัก % | |
| <p>สายวิชาการ</p> <p>2.1 ระดับความสำเร็จของกระบวนการคุณภาพในการบริหารจัดการแบบลีน (Lean management)</p> | 3 | <p>ตามยุทธศาสตร์ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ปีงบประมาณ 2562 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มขีดสมรรถนะองค์การสู่โรงพยาบาลแห่งปัญญา (Smart Hospital and Smart Head and Smart Hand) มีติด้านประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การบริหารจัดการแบบลีน มีวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ให้มีกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบตามมาตรฐาน</p> <p>ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ใช้เทคโนโลยีมา lean ในการปรับปรุงกระบวนการงาน</p> |
| <p>สายสนับสนุน</p> <p>2.1 ระดับความสำเร็จของกระบวนการคุณภาพในการบริหารจัดการแบบลีน (Lean management)</p> | 2.5 | |

เกณฑ์การให้คะแนน ความสำเร็จของการบริหารจัดการแบบลีน

อ้างอิงจากระบวนการคุณภาพ Plan Do Check Act แบ่งออกเป็น 2 รอบการประเมิน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รอบที่หนึ่ง (เดือนสิงหาคม 2561 – เดือนมกราคม 2562) การวางแผนโครงการ และการดำเนินการ

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน | รายการหลักฐานในโปรแกรม Lean |
|------------|--|--|
| 3 | มีโครงการที่เป็นการบริหารจัดการแบบลีน (เป็นเรื่องใหม่ หรือเรื่องต่อยอดที่มีวัตถุประสงค์ใหม่) ที่ผ่านการอนุมัติโดยผู้บังคับบัญชา* และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้และการบริหารจัดการแบบลีน | 1.1 โครงการบริหารจัดการแบบลีนที่เขียนโครงการส่งงานวางแผนและพัฒนาแบบฟอร์มเสนอโครงการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ประจำปีงบประมาณ 2562 1.2 รายชื่อสมาชิก lean ทั้งหมดโดยมีชื่อผู้ทำและลายเซ็นผู้บังคับบัญชาของผู้ทำที่เหนือกว่า 1 ระดับ (แบบฟอร์มรายชื่อสมาชิก Lean – หน้าเว็บไซต์**) |
| 4 | มีการดำเนินกระบวนการ Lean ตามโครงการที่ได้กำหนดไว้ | 2.1 วิเคราะห์ความสูญเสีย (Wastes) ของโครงการ lean ที่เลือกทำ 2.2 มีการดำเนินการตามขั้นตอน เช่น รายงานการประชุม หรือภาพถ่ายกิจกรรม |
| 5 | มีหลักฐานว่ามีการประเมินผลการทำงานตามโครงการดังกล่าวเพื่อการทบทวนโครงการให้ดำเนินการต่อ และ/หรือ ปรับปรุงแก้ไข | 3.1 มีหลักฐานว่ามีการประเมินผลการทำงานตามโครงการดังกล่าวเพื่อการทบทวนโครงการให้ดำเนินการต่อ และ/หรือ ปรับปรุงแก้ไข |

หมายเหตุ:

1. โครงการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา* หมายถึง หัวหน้างาน/หัวหน้าสาขาวิชา/ประธานคณะกรรมการ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการที่รับผิดชอบ
2. หลักฐานต้องมีการใช้ข้อมูลและสารสนเทศในการคัดเลือกกระบวนการทำงาน (Work Process) ที่มีความสูญเสีย (Waste) มีการระบุเรื่องและหน่วยที่รับผิดชอบมีหลักฐานว่ามีการดำเนินการวิเคราะห์กระบวนการทำงานที่มีความสูญเสีย มีการวางแผนการปรับปรุงกระบวนการทำงาน โดยกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายที่ชัดเจน
3. ปีงบประมาณ 2562 การทำ Lean สามารถทำได้ทั้งภายในหน่วยงานและทำร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยเน้นการดำเนินการที่ใช้เทคโนโลยีมา Lean ในการปรับปรุงกระบวนการงาน
4. สามารถดูรายละเอียดการดำเนินงานการบริหารจัดการแบบลีน และ Download แบบฟอร์มต่างๆ ได้ที่เว็บไซต์** <http://pcmc.swu.ac.th/lean.html> หัวข้อ ปี 2562

รอบที่สอง (เดือนกุมภาพันธ์ 2562 – กรกฎาคม 2562) การดำเนินงาน การติดตามและประเมินผล การปรับปรุงงาน

| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนน | รายการหลักฐานในโปรแกรม Lean |
|------------|--|--|
| 2 | มีการดำเนินการโครงการเดิมในรอบที่ผ่านมา และปรากฏความก้าวหน้าของโครงการเพิ่มจากเดิม (หลักฐานเช่น รายงานการประชุม เป็นต้น) | 4.1 มีความก้าวหน้าของโครงการ เช่น รายงานการประชุม หรือภาพถ่ายกิจกรรม ตั้งแต่กุมภาพันธ์ 2562 เป็นต้นไป |
| 3 | กระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติ การบริการจัดการแบบลีน : มีการดำเนินกระบวนการ Lean ตามโครงการที่ได้กำหนดไว้ มีการรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อการประเมินผลได้ทันเวลาตามโครงการกำหนดประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัด <u>มีกระบวนการทำงานใหม่ที่ดีโดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์</u> แต่ไม่ได้เผยแพร่ภายในหรือภายนอกองค์กร | 5.1 การรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อการประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัดของโครงการ 5.2 การประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัดของโครงการ 5.3 รายงานการประชุมที่มีการนำผลการประเมินความสำเร็จตามตัวชี้วัดของโครงการมาพิจารณาเพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย หรือปรับให้เป็นกระบวนการทำงานใหม่ที่ได้ประสิทธิภาพ 5.4 มีกระบวนการทำงานใหม่ที่บรรลุตามตัวชี้วัดโครงการ |
| 4 | มีการนำเสนอผลงานในมหกรรมคุณภาพภายในหรือภายนอกองค์กร | 6.1 มีการนำการบริหารจัดการแบบลีนที่ทำไปนำเสนอภายในหรือภายนอกองค์กร เช่น ในงานมหกรรมคุณภาพ, งาน HA Forum งานประชุมวิชาการ หรือนำเสนอผลงานในคลังความรู้บน Website เป็นต้น |
| 5 | มีกระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพแบบลีน ถูกนำมาใช้ในองค์กร นอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายหลัก หรือกระบวนการ Lean บรรลุวัตถุประสงค์ด้านลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่าย* | 7.1 มีการนำกระบวนการ Lean ที่ทำไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงานอื่นภายในองค์กร (แบบฟอร์มการนำ Lean ไปใช้ประโยชน์ – หน้าเว็บไซต์**) 7.2 หลักฐานแสดงว่ากระบวนการ Lean บรรลุวัตถุประสงค์ด้านลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่าย |

หมายเหตุ:

- เกณฑ์การให้คะแนนระดับคะแนน 5 มีกระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพแบบลีน ถูกนำมาใช้ในองค์กรนอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายหลัก
*กรณีที่มีการบรรลุวัตถุประสงค์ด้านลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่ายที่ตั้งไว้ในโครงการ สามารถทำข้อ 7.2 เพียงข้อเดียวได้
กรณีที่ดำเนินการไม่บรรลุวัตถุประสงค์ด้านลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่ายที่ตั้งไว้ในโครงการ ต้องทำทั้งข้อ 7.1 และ 7.2 (7.2 แสดงให้เห็นว่าลดได้เท่าไร)
- สามารถดูรายละเอียดการดำเนินการบริหารจัดการแบบลีน และ Download แบบฟอร์มต่างๆ ได้ที่เว็บไซต์** <http://pcmc.swu.ac.th/lean.html> หัวข้อ ปี 2562
- ปีงบประมาณ 256 การทำ Lean สามารถทำได้ทั้งภายในหน่วยงานและทำร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยเน้นการดำเนินการที่ใช้เทคโนโลยีมา lean ในการปรับปรุงกระบวนการ หากมีข้อสงสัย สอบถามเพิ่มเติมได้ คุณประมาภรณ์ จันทร์สุวรรณ งานประกันคุณภาพการศึกษา โทรศัพท์ 3416

รอบที่หนึ่ง

ปิดระบบเพื่อตรวจสอบและให้คะแนน KPI ภายในวันจันทร์ที่ 14 มกราคม 2562

รอบที่สอง

ปิดระบบเพื่อตรวจสอบและให้คะแนน KPI ภายในวันจันทร์ที่ 8 กรกฎาคม 2562