

KPI บังคับส่วนกลาง (การบริหารจัดการแบบลีน Lean)

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน โรงพยาบาลชลประทาน (QA)

นำเสนอในการจัดทำ KPI สายวิชาการและสายสนับสนุน ปีงบประมาณ 2561

ส่วนที่ 1 KPI บังคับส่วนกลาง

รายการ : การพัฒนาหน่วยงานสู่การบริหารจัดการแบบลีน (Lean management)

ตัวชี้วัดผลงาน		หลักการและเหตุผล
รายการ	น้ำหนัก %	
<p>สายวิชาการ</p> <p>2.1 ระดับความสำเร็จของกระบวนการคุณภาพในการบริหารจัดการแบบลีน (Lean management)</p>	3	<p>ตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชลประทาน และ TQA มีเป้าประสงค์และตัวชี้วัดสำคัญ คือ การบริหารจัดการแบบลีน เพื่อให้องค์กรมีการพัฒนาคน พัฒนารูปแบบของงาน และพัฒนาผลของงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น นำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์โรงพยาบาลที่กำหนดไว้ ประกอบด้วยปัญหาการขาดความคล่องตัวของระบบงาน การขาดสภาพคล่องทางการเงิน มีการใช้ทรัพยากรอย่างไม่คุ้มค่าและการดำเนินการกระบวนการคุณภาพที่ขาดประสิทธิภาพ ทำให้เสนอกระบวนการเป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อหาแนวทางที่ดี มีประโยชน์ ใช้วางแผนและแก้ไขปัญหาให้ชัดเจนขึ้น จากเดิมที่มีการทำอย่างต่อเนื่องแต่ยังไม่แพร่หลาย ให้แพร่หลายทั้งองค์กร</p> <p>ความคาดหวัง : มีการบริหารจัดการแบบลีน โดยมีเข็มมุ่ง คือ ลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่าย</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 2560 – เดือนมกราคม 2561) การวางแผนโครงการ และการดำเนินการ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รายการหลักฐานในโปรแกรม Lean
3	มีโครงการที่เป็นการบริหารจัดการแบบลีน (เป็นเรื่องใหม่ หรือเรื่องต่อยอดที่มีวัตถุประสงค์ใหม่) ที่ผ่านการอนุมัติโดยผู้บังคับบัญชา* และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้และการบริหารจัดการแบบลีน	1.1 โครงการ Lean ที่เขียนโครงการส่งงานวางแผนและพัฒนา (FM-PLA-002-01 แบบฟอร์มเสนอโครงการไม่ใช้งบประมาณ – หน้าเว็บไซต์**) 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 2561 การทำ Lean สามารถทำได้ทั้งภายในหน่วยงานและทำร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยเน้นการดำเนินการที่เหนือมาตรฐานเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
4. สามารถดูรายละเอียดการดำเนินงานการบริหารจัดการแบบลีน และ Download แบบฟอร์มต่างๆ ได้ที่เว็บไซต์** <http://pcmc.swu.ac.th/lean.html> หัวข้อ ปี 2561

รอบที่สอง (เดือนกุมภาพันธ์ 2561 – กรกฎาคม 2561) การดำเนินงาน การติดตามและประเมินผล การปรับปรุงงาน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รายการหลักฐานในโปรแกรม Lean
2	มีการดำเนินการโครงการเดิมในรอบที่ผ่านมา และปรากฏความก้าวหน้าของโครงการเพิ่มจากเดิม (หลักฐานเช่น รายงานการประชุม เป็นต้น)	4.1 มีความก้าวหน้าของโครงการ เช่น รายงานการประชุม หรือภาพถ่ายกิจกรรม ตั้งแต่กุมภาพันธ์ 2561 เป็นต้นไป
3	กระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติ การบริการจัดการแบบลีน : มีการดำเนินการกระบวนการ Lean ตามโครงการที่ได้กำหนดไว้ มีการรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อการประเมินผลได้ทันเวลา ตามโครงการกำหนดประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัด <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, แชร์ Good Practice Lean, ลงในปัญญาซลสาร 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
*กรณีที่ดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์ด้านลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่ายที่ตั้งไว้ในโครงการ สามารถทำข้อ 7.2 เพียงข้อเดียวได้
กรณีที่ดำเนินการไม่บรรลุวัตถุประสงค์ด้านลดเวลาทั้งกระบวนการ และ/หรือ ลดรายจ่ายที่ตั้งไว้ในโครงการ ต้องทำทั้งข้อ 7.1 และ 7.2 (7.2 แสดงให้เห็นว่าลดได้เท่าไร)
- สามารถดูรายละเอียดการดำเนินงานการบริหารจัดการแบบลีน และ Download แบบฟอร์มต่างๆ ได้ที่เว็บไซต์** <http://pcmc.swu.ac.th/lean.html> หัวข้อ ปี 2561
- ปีงบประมาณ 2561 การทำ Lean สามารถทำได้ทั้งภายในหน่วยงานและทำร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยเน้นการดำเนินการที่เหนือมาตรฐานเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

หากมีข้อสงสัย สอบถามเพิ่มเติมได้ คุณประมาภรณ์ จันทร์สุวรรณ งานประกันคุณภาพการศึกษา โทรศัพท์ 3414 และ 3415

รอบที่หนึ่ง

ปิดระบบเพื่อตรวจสอบและให้คะแนน KPI ภายในวันที่ 9 มกราคม 2561

รอบที่สอง

ปิดระบบเพื่อตรวจสอบและให้คะแนน KPI ภายในวันที่ 9 กรกฎาคม 2561