

Why Lean

กิตติ ลิ้มอภิชาติ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โรงพยาบาลมี/ใช้เครื่องมือคุณภาพ

มากมาย

ยังไม่เพียงพอ ?

ไม่มีประสิทธิภาพพอ ??

Findings from Institute of Medicine's (IOM)
Crossing the Quality Chasm (2001):

1. *Ineffectiveness of care*
2. *Lack of efficiency in delivery system*
3. *Inadequate safety*
4. *Insufficient patient-centeredness*
5. *Inadequate timeliness of care*

TOYOTA PRODUCTION SYSTEM

(TPS) 1930s

Lean Management (1990)
(Lean Thinking)

Lean Production

Lean Service

Lean Hospital

ความแตกต่างของแนวคิด Lean จากระบบคุณภาพอื่น ๆ

การกำหนดคุณค่า (Value) จากผู้รับบริการ

ความสูญเปล่า (Waste)

Value Stream Mapping –VSM

Push vs Pull

Just-In-Time

Keizen

Workload leveling

etc.

■ Primary objectives of Lean:

- Eliminate Waste (from the patient's perspective)
- Increase speed through the system
- Create Pull/Flow
- Create value for the patient
- Create reliability and predictability through Standard Work
- Focus on Longer Term Success rather than just short term returns
- Make problems visible so that they can be addressed
- Develop and empower leaders and change agents throughout the system
- Link departments closely together

Why lean Thinking in Healthcare ?

1. ความผิดพลาด ความบกพร่อง ในระบบสุขภาพประมาณร้อยละ 80 มาจากระบบ : วิธีการที่ได้ผลที่สุดในการป้องกันข้อบกพร่อง คือการแก้ไข ระบบและการกำหนดการปฏิบัติ (Standard Work-CPG) มากกว่าที่จะตำหนิหรือแก้ไขตัวบุคคล
2. บริการสุขภาพสามารถใช้บทเรียนจาก Toyota เพื่อลด/กำจัด/เปลี่ยน waste และเพิ่ม value ได้
3. ระบบสุขภาพสามารถใช้ ปัจจัยนำเข้าที่น้อยลง (time, human effort, materials) เพื่อให้เกิด “service” ที่มีความผิดพลาดน้อยลง รวดเร็ว ขึ้น ถูกกลง
ลดความเครียดของคนทำงานให้น้อยลง และมีความสุขมากขึ้น

4. Lean ไม่ใช่การทำงานให้หนักขึ้น เร็วขึ้น รอบคอบมากขึ้น แต่เป็นการตระหนัก ค้นหา และกำจัด **Waste** และเปลี่ยนหรือเพิ่ม Value ที่ผู้รับผลงานของเรา (ผู้ป่วย) ต้องการ

5. Lean Thinking ให้เครื่องมือและวิธีการที่จะมุ่งไปสู่เป้าหมาย เพื่อให้บริการที่เหมาะสมกับความต้องการและค่านิยมของผู้ป่วยเฉพาะแต่ละราย และลดความสูญเปล่าอย่างต่อเนื่อง

(Reports of The Institute of Medicine in US “Crossing the Quality Chasm”)

คนในวงการสาธารณสุข ทำงานหนัก

เหนื่อย เครียด ไม่มีความสุข

แนวคิดของกิน คือ ลดแรงงาน ลดขั้นตอน ลดความ
ซับซ้อนของงาน ลดการเดินทางและการเคลื่อนไหว
ของคนทำงาน ทำให้งานน้อยลง แต่ได้งานเท่าเดิม
หรือมากขึ้น

7 Form of Waste

- **Overproduction** ผลิต หรือทำมากเกินไปความต้องการของผู้รับบริการ
- **Waiting** การรอทุกกรณี
- **Transportation** การเคลื่อนย้าย อุปกรณ์ เครื่องมือ ผู้ป่วย
- **Unnecessary Processing** ขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ซ้ำซ้อน ไม่สะดวก
- **Excess Inventory (stock)** การเตรียมของ เก็บของ คลังสิ่งของ ที่มากเกินไป
- **Unnecessary Motion** การเคลื่อนไหวร่างกาย การเดินที่ไม่จำเป็น
- **Product Defects (Rework/Correction)** การผลิตหรือบริการที่ผิดพลาด ต้องแก้ไขหรือทำใหม่
- **Unused Workforce Talent / Innovative Idea (People waste)**