โครงการประชุมเช้าย่อย (Morning Talk)

หน่วยซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์ | ฝ่ายวิศวกรรมการแพทย์
โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อโครงการ	โครงการประชุมเช้าย่อย (Morning Talk)	ปีงบประมาณ	2568–2569
หน่วยงาน	ฝ่ายวิศวกรรมการแพทย์ รพ.นครพิงค์	ระยะเวลา	ต.ค. 2568 – ก.ย. 2569
เวลา	08:30 – 08:40 น. (≤ 10 นาที)	วันดำเนินการ	จันทร์ – ศุกร์ (วันราชการ)

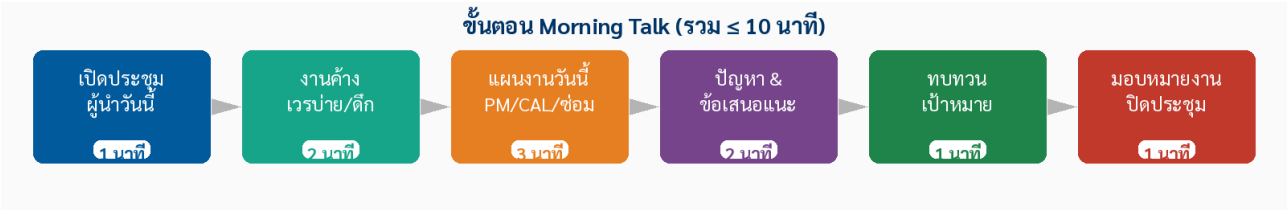
1. หลักการและเหตุผล

ช่างซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์ปฏิบัติงานเฉพาะเวลาราชการ ขณะที่โรงพยาบาลให้บริการ 24 ชั่วโมง เมื่อเครื่องมือชำรุดนอกเวลา ใช้ระบบ ศูนย์ยืม-คืน เครื่องมือแพทย์ทดแทน ปัญหาที่พบ ได้แก่ ข้อมูลงานค้างไม่ถูกส่งต่ออย่างเป็นระบบ LINE กลุ่มไม่รับประกันการรับรู้ และขาดเวทีฝึกภาวะผู้นำ โครงการนี้จึงเป็น Stand-up Meeting ก่อนเริ่มงาน ไม่เกิน 10 นาที เพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว

2. วัตถุประสงค์

1. สื่อสารงานค้างจากเวรบ่าย/ดึกสู่ทีมเช้าอย่างครบถ้วน
2. วางแผน PM, CAL, งานซ่อม D1–D3 ประจำวัน
3. ฝึกภาวะผู้นำผ่านการหมุนเวียนนำประชุม
4. ทบทวนเป้าหมายและตัวชี้วัดหน่วยงาน
5. ลดข้อผิดพลาดจากการสื่อสารไม่ครบถ้วน

3. รูปแบบและขั้นตอน Morning Talk (≤ 10 นาที)



เวลา	กิจกรรม
นาทีที่ 1	เปิดประชุม – ผู้นำวันนี้แนะนำตัวและประกาศจำนวนงานรวม
นาทีที่ 2–3	รายงานงานค้าง – จากเวรบ่าย เวรดึก ศูนย์ยืม และ LINE กลุ่ม
	แผนงานวันนี้ – PM, Calibration (CAL), งานซ่อม D1/D2/D3, และงานนอกแผน
นาทีที่ 7–8	ปัญหาและข้อเสนอแนะ – ปัญหาที่ต้องการให้หัวหน้าติดตาม หรือต้องการสนับสนุน
	ทบทวนเป้าหมายหน่วยงาน – ตัวชี้วัดประจำเดือน/ไตรมาส
นาทีที่ 10	มอบหมายงานและปิดประชุม – ผู้นำสรุปและส่งมอบงาน

4. เงื่อนไขการเข้าร่วมตามตารางเวรศูนย์ยืม

กรณี	เงื่อนไข	การปฏิบัติ
กรณี A	ช่างไม่ได้ขึ้นเวรดึกศูนย์ยืมเมื่อคืน	**เข้าร่วม Morning Talk ตามปกติ**
กรณี B	ช่างขึ้นเวรดึก (00:00–08:00 น.) ศูนย์ยืมเมื่อคืน	**ไม่ต้องเข้าร่วม — ส่งข้อมูลผ่าน LINE กลุ่มแทน**
กรณี C	ช่างลาป่วย / ลาพักร้อน / ลากิจ	**แจ้งหัวหน้าล่วงหน้า มอบหมายงานผ่าน LINE**

Phase 1: Morning Talk เฉพาะวันที่ไม่มีช่างขึ้นเวรดึกศูนย์ยืม เพื่อลดแรงกดดันผู้ปฏิบัติงาน

5. เป้าหมายและตัวชี้วัด (KPI)

ตัวชี้วัด	รายละเอียด	เกณฑ์
ความสม่ำเสมอในการจัด	Morning Talk	**≥ 80% ของวันทำการ**
การหมุนเวียนผู้นำ	ทุกคนได้นำอย่างน้อย	**1 ครั้ง/เดือน**
งานค้างเวร	ถูกส่งต่ออย่างครบถ้วน	**100%**
ความพึงพอใจทีม	แบบประเมินรายไตรมาส	**≥ 3.5/5.0**
ระยะเวลาประชุม	ไม่เกิน 10 นาที	**≥ 90% ของครั้งที่จัด**

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ข้อมูลงานค้างจากเวรดึก/บ่ายถูกส่งต่ออย่างครบถ้วนและทันเวลา ลดความเสี่ยงต่อความปลอดภัยผู้ป่วย
- บุคลากรทุกคนได้รับโอกาสฝึกภาวะผู้นำและทักษะการสื่อสารในที่สาธารณะ
- ทีมมีความเข้าใจเป้าหมายของหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ
- ลดปัญหาการสื่อสารผ่าน LINE ที่ไม่ได้รับการยืนยัน
- สร้างวัฒนธรรมการทำงานเชิงรุก (Proactive) ในทีมซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์
- ลดเวลาซ่อมโดยรวม (TAT) เนื่องจากมีการวางแผนงานที่ดีขึ้น