

KMA กับ
การสร้างคน
สร้างงาน
สร้างกระบวนการเรียนรู้ในองค์กร
ของ
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
7 กันยายน 2555

เขาวลัษณ์ พนิตอังกฤษ

ต้นทุนก่อนเข้าร่วมโครงการ

- โรงพยาบาลทำ KM มาตั้งแต่ปี 2547 ถึงปัจจุบัน
- คู่แข่งกับ PMQA มาก่อน
- ได้ยื่น KMA จากสำนักพัฒนาสุขภาพจิตตั้งแต่ ปี 2554
- ได้มีการให้ข้อมูลสำหรับการประเมินระดับกรม
- ได้เข้ารับการอบรมเมื่อต้นปี 2555 ในบทบาทของการเป็น FA ของโรงพยาบาล และคณะกรรมการของกรมสุขภาพจิต
- เข้าร่วมเป็นหน่วยนำร่องของกรมสุขภาพจิต

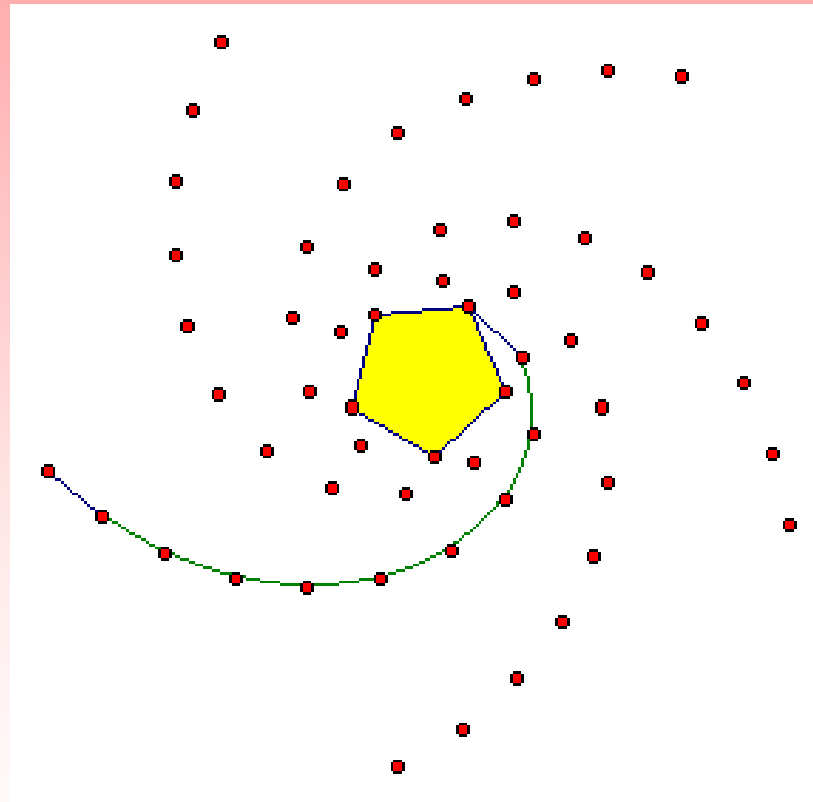
เมื่อเข้าร่วมโครงการ

- ได้รับความรู้ที่ละเอียด
 - ความหมาย ประโยชน์
 - คำถามในการประเมิน
 - การเป็น Best Practices
 - แผนของกรมสุขภาพจิตที่จะทำต่อไป
 - การทำให้หน่วยนำร่องยกระดับจาก Good เป็น Best Practices
- การเห็นตัวเองที่ชัดเจน

สิ่งที่ทำหลังการได้รับความรู้

1. ถ่ายทอดเรื่องราวให้กับคณะกรรมการฟัง
2. คณะกรรมการร่วมกันพิจารณา อภิปรายและให้คะแนน
(คำถามว่าเพียงพอมั้ย เพียงพอ เพราะ..)
3. เห็น Gap/ โอกาส
4. เขียนแผน (สิ่งที่ไม่มีก็เพิ่ม สิ่งที่มีอยู่แล้วทำให้ดีกว่าเดิม)
5. เขียนแบบประเมินตนเอง (เพื่อให้เกิดการเรียนรู้)

การเรียนรู้ที่เกิดขึ้น



Feeling

- ดี
- เพราะ
 - ทำให้เราเห็นคุณค่าของเครื่องมือ KM ที่มาก และชัดเจน
 - เดิม KM ทำให้เกิดการพัฒนาหน่วยงาน เห็นการเปลี่ยนแปลง
 - พอทำ KMA จะเห็นภาพรวมมากขึ้น
 - “ชัดเจน”



Finding



- รู้ว่า KMA คืออะไร
 - เป็นการประเมินว่า การใช้เครื่องมือ KM ของเราเป็นอย่างไรบ้าง มีผลต่อองค์กรอย่างไร
- รู้ว่า เราสามารถประเมินได้ ไม่ยาก
- เห็น Status ภาพรวมของสิ่งที่ดำเนินการมาว่าอะไรเป็นจุดแข็ง อะไรเป็นจุดอ่อน

Finding



- เข้าใจคำว่า การเป็น Best Practices มากขึ้น
 - เราต้องมีดีอะไรในตนเอง
 - เราต้องมีกระบวนการทำงานที่ชัดเจน
 - มีปัจจัยที่บอกถึงความสำเร็จนั้นได้

Finding



- เห็นเพื่อน ๆ ว่าเป็นอย่างไร
- มีโอกาสที่จะนำสิ่งดี ๆ ไปปรับใช้กับเราได้

ตัวอย่างความรู้ที่ได้

- หมวด 1 และหมวด 2
- หมวด 3
- หมวด 4
- หมวด 5
- หมวด 6

การเข้าถึง

-เทคนิค
บริการเวช
ระเบียนที่
ดี

-การค้นหา
เวช
ระเบียน
ผู้ป่วยใน

การประเมิน

-เทคนิคการ
ประเมิน
ผู้ป่วยก่อน
เข้าสู่ภาวะ
วิกฤต

-การประเมิน
อาการกำเริบ
และ
พฤติกรรม
รุนแรงใน
ผู้ป่วยจิตเวช

การวางแผน
การดูแล

-แนว
ปฏิบัติใน
การดูแล
เด็กสมาธิ
สั้นโดยสห
วิชาชีพ

-อื่น ๆ

การรักษา

-การดูแล
รักษา
ผู้ป่วยโรค
ซึมเศร้า

-โปรแกรม
การดูแล
ผู้ป่วยที่มี
ปัญหา
สุขภาพจิต
จากสุรา
ครบวงจร

การจำหน่าย
และดูแล
ต่อเนื่อง

-เทคนิค
การเยี่ยม
บ้านที่มี
คุณภาพ

ตัวอย่างโอกาสในการพัฒนาต่อ

- การอบรมให้ครบ 100 % หรืออยู่ในแผนการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่
- การใช้เครื่องมือ KM กับชุมชนสำคัญขององค์กร
- การนิยาม Best Practices ของความรู้ที่เราได้มา
- การกำหนดหัวข้อ KM ให้อยู่ใน Value Chain
- พัฒนาระบบหรือกระบวนการถ่ายทอดความรู้ของบุคคลที่จะเกษียณหรือลาออก
- เชื่อมโยงระหว่างตัวชี้วัดผลการจัดการความรู้กับตัวชี้วัดของผลการดำเนินงานหรือตัวชี้วัดกระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุน

Willing

- พัฒนาโอกาสพัฒนาตามแผนที่วางไว้
- ปรับบางเรื่องเข้าไปในสิ่งที่มีอยู่แล้ว เช่น การสัมมนา KM Man รุ่นที่ 5
- ปรับทุกสิ่งเข้ามาใหม่ให้เข้ากับสิ่งที่วางแผนไว้แล้ว

ปัจจัยที่สนับสนุน

- ทิมงาน



- เครื่องมือเติมที่มีอยู่

- ใจล่วน ๆ (เหมือนเติมที่
ผ่านมา)

ข้อเสนอแนะ

- ขอเชิญชวนมาเรียนรู้ร่วมกัน
- ขอให้กรมสุขภาพจิตเปิดพื้นที่ให้ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
อย่างต่อเนื่อง

ขอบคุณและสวัสดี

