

KPI บังคับส่วนกลาง (การจัดการความรู้ KM)

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน โรงพยาบาลชลประทาน (QA)

นำเสนอในการจัดทำ KPI สายวิชาการและสายสนับสนุน ปีงบประมาณ 2561

ส่วนที่ 1 KPI บังคับส่วนกลาง

รายการ : การพัฒนาหน่วยงานสู่องค์กรเรียนรู้(KM)

ตัวชี้วัดผลงาน		หลักการและเหตุผล
รายการ	น้ำหนัก %	
<p>สายวิชาการ</p> <p>2.1 ระดับความสำเร็จของกระบวนการคุณภาพในการทำการจัดการความรู้ (KM)</p>	3	<p>ตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาลชลประทาน และ TQA มีเป้าประสงค์และตัวชี้วัดสำคัญที่ตรงกันคือ กระบวนการจัดการความรู้ เพื่อให้องค์กรมีการพัฒนาคน พัฒนารูปแบบของงาน และพัฒนาผลของงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น นำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์โรงพยาบาลที่กำหนดไว้ และเพื่อหาแนวทางที่ดี มีประโยชน์ ใช้วางแผนและแก้ไขปัญหาให้ชัดเจนขึ้น จากเดิมที่มีการทำอย่างต่อเนื่องแต่ยังไม่แพร่หลาย ให้แพร่หลายทั้งองค์กร</p> <p>ความคาดหวัง : พัฒนางานประจำให้ทำเหนือมาตรฐานเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ</p>
<p>สายสนับสนุน</p> <p>2.1 ระดับความสำเร็จของกระบวนการคุณภาพในการทำการจัดการความรู้ (KM)</p>	2.5	

เกณฑ์การให้คะแนน ความสำเร็จของการจัดการความรู้

อ้างอิงจากระบวนการคุณภาพ Plan Do Check Act แบ่งออกเป็น 2 รอบการประเมิน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. การจัดการความรู้ ทำได้ทั้งในระดับ ฝ่าย/งาน/สาขาวิชา/PCT ให้คิด 1 โครงการสามารถใช้ประเมินได้ 2 รอบการประเมิน

รอบที่หนึ่ง (เดือนสิงหาคม 2560 – เดือนมกราคม 2561) การวางแผนโครงการ และการดำเนินการ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รายการหลักฐานในโปรแกรม KM
2	มีแผนการจัดการโครงการที่เป็นการจัดการความรู้ (เป็นเรื่องใหม่หรือเรื่องต่อยอดที่มีวัตถุประสงค์ใหม่) ที่ผ่านการพิจารณาอนุมัติโดยผู้บังคับบัญชา*และผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้และการบริหารจัดการแบบลีน	1.1 โครงการการจัดการความรู้ที่เขียนโครงการส่งงานวางแผนและพัฒนา (FM-PLA-001-01 แบบฟอร์มโครงการใช้งบประมาณ หรือ FM-PLA-002-01 แบบฟอร์มเสนอโครงการไม่ใช้งบประมาณ หน้าเว็บไซต์**) 1.2 รายงานการประชุมการจัดการความรู้เรื่องที่เลือก กำหนดประเด็นความรู้ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของการจัดการความรู้ที่สอดคล้องกับมาตรฐานการทำงานของ CoP 1.3 รายชื่อสมาชิก CoP ทั้งหมดโดยมีชื่อผู้ทำและลายเซ็นผู้บังคับบัญชาของผู้ทำที่เหนือกว่า 1 ระดับ (แบบฟอร์มรายชื่อสมาชิกการจัดการความรู้ หน้าเว็บไซต์**)
3	มีหลักฐานการจัดการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือเกิด CoP ใหม่หรือต่อยอดจาก CoP เดิมมีการดำเนินการโครงการ 1 ครั้งในรอบประเมิน	2.1 รายงานการประชุม CoP ประมาณ 1 ครั้ง ที่มีการประชุมกำหนดประเด็นในเรื่องที่จะแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องพร้อมหลักการและเหตุผล มีรูปภาพประกอบ เช่นรูปภาพการประชุม รูปภาพการดำเนินกิจกรรม เป็นต้น
4	มีหลักฐานการจัดการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการดำเนินการโครงการ มากกว่า 2 ครั้งในรอบประเมิน	3.1 รายงานการประชุม CoP ตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป ที่มีการติดตามผลที่เกิดขึ้นและหาวิธีแก้ไขปัญหาลุप्तรรคจากการนำไปปฏิบัติ
5	มีหลักฐานว่ามีการรวบรวมความรู้ที่ได้ บันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร กำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติ (รอบ 1)	4.1 แนวปฏิบัติที่ดีที่รวบรวมจากการจัดการความรู้ของ เรื่องที่ทำ ที่ผ่านงานตามข้อ 3.1 แล้วได้ผลดีมาพัฒนาเป็นแนวทางปฏิบัติ (รอบ1)

หมายเหตุ :

1. โครงการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา* หมายถึง หัวหน้างาน/หัวหน้าสาขาวิชา/ประธานคณะกรรมการ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการที่รับผิดชอบ
2. มีหลักฐานแสดงถึงการกำหนดประเด็นความรู้วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของการจัดการความรู้ที่สอดคล้องกับมาตรฐานการทำงานของ CoP
3. ปีงบประมาณ 2561 การทำ KM สามารถทำได้ทั้งภายในหน่วยงานและทำร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยเน้นการดำเนินการที่เหนือมาตรฐานเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
4. สามารถดูรายละเอียดการดำเนินงานและ Download แบบฟอร์มต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์** <http://pcmc.swu.ac.th/km.html> หัวข้อ ปี 2561

เกณฑ์การให้คะแนน ความสำเร็จของการจัดการความรู้

รอบที่สอง (เดือนกุมภาพันธ์ 2561 – กรกฎาคม 2561) การดำเนินงาน การติดตามและประเมินผล การปรับปรุงงาน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รายการหลักฐานในโปรแกรม KM
1	มีหลักฐานปรากฏว่ามีการดำเนินโครงการแต่ไม่มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติ	-
2	มีการรวบรวมข้อมูลเป็นระบบในระหว่างดำเนินโครงการจัดการความรู้ : มีการรวบรวมความรู้ที่ได้เป็นลายลักษณ์อักษรกำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติ (รอบ1) แต่ยังไม่ได้นำแนวทางปฏิบัติไปใช้กับกลุ่มเป้าหมาย	5.1 แนวปฏิบัติที่ดีที่รวบรวมจากการจัดการความรู้ของ เรื่องที่ทำ แล้วได้ผลดีมาพัฒนาเป็น แนวทางปฏิบัติ (รอบ1)
3	กระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติจัดการความรู้ : มีการดำเนินการให้กลุ่มเป้าหมายนำแนวทางปฏิบัติ (รอบ1) ไปปฏิบัติเพื่อทดลองใช้และมีกระบวนการจัดเก็บข้อมูลเพื่อหาแนวปฏิบัติที่ดี (รอบ2)	6.1 รายงานการประชุมที่เกี่ยวกับเรื่องนำแนวปฏิบัติ(1)ไปทดลองใช้ในกลุ่มของเป้าหมายหลักของโครงการนี้ 6.2 รายงานการประชุมที่มีการนำแนวปฏิบัติ (รอบ1) ไปทดลองใช้แล้วนำมาทบทวนปรับปรุงจนเกิดเป็นแนวปฏิบัติ(รอบ2) 6.3 แนวปฏิบัติที่ดี(รอบ2)
4	ประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัดการจัดการความรู้ : มีการบันทึกแนวปฏิบัติที่ดี (รอบ2) เป็นลายลักษณ์อักษร แต่ไม่ได้เผยแพร่ภายในหรือภายนอกองค์กร	7.1 ประเมินผลความสำเร็จ: ตามค่าเป้าหมายตัวชี้วัดความสำเร็จที่ตั้งไว้ในโครงการ 7.2 มีแนวปฏิบัติที่ดีออกเป็นลายลักษณ์อักษร เช่น WI PG คู่มือหรือเป็นร่าง(เอกสารคุณภาพ)
5	มีการนำเสนอผลงานในมหกรรมคุณภาพภายในหรือภายนอกองค์กร	8.1 มีการนำการจัดการความรู้เรื่องที่ทำไปนำเสนอภายในหรือภายนอกองค์กรเช่นในงานมหกรรมคุณภาพ, งาน HA Forum, งานประชุมวิชาการ, แשר Good Practice KM ลงในปัญญาสารสนเทศ, นำเสนอผลงานในคลังความรู้บน Website หรือ นำแนวปฏิบัตินี้ไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงานภายในองค์กร หรือหน่วยงานภายนอกองค์กร (มีแบบฟอร์มดาวนโหลดการนำKMไปใช้ประโยชน์หน้าเว็บไซต์**)

หมายเหตุ :

สามารถดูรายละเอียดการดำเนินงานและ Download แบบฟอร์มต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์** <http://pcmc.swu.ac.th/km.html> หัวข้อปี 2561

หากมีข้อสงสัย สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณสิลินทิพย์ จตุพจน์ งานประกันคุณภาพการศึกษา โทรศัพท์ 3414 และ 3415

รอบที่หนึ่ง

ปิดระบบเพื่อตรวจสอบและให้คะแนน KPI ภายในวันที่ 9 มกราคม 2561

รอบที่สอง

ปิดระบบเพื่อตรวจสอบและให้คะแนน KPI ภายในวันที่ 9 กรกฎาคม 2561