

# ประชุมกรรมการยุทธศาสตร์

28 ตุลาคม 2564



โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

จะขอรับรองมาตรฐาน  
advanced HA ในปี 2566

Pre-survey ส.ค.2565

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ได้อะไรจาก advanced HA?

**HA**

กระบวนการดี

**AHA**

ผลลัพธ์ดี



HA reaccredit 5<sup>th</sup>



## จุดแข็ง

ผลลัพธ์ทางคลินิกดี ชื่อเสียงดี  
งานวิจัย งานวิชาการเข้มแข็ง  
โปรแกรมการฝึกอบรมมีชื่อเสียง  
วินัย สามัคคี เป็นวัฒนธรรมองค์กร

## โอกาสในการพัฒนา

ระบบงานยังขาดความคงเส้นคงวา  
การบูรณาการยังน้อย  
การเรียนรู้ในองค์กรยังน้อย  
บุคลากรสัญญาบัตรผูกพันต่อองค์กรน้อย  
การฟังเสียงลูกค้ายังไม่เป็นระบบ



# ทำไมต้อง AHA?

AHA คือ คุณลักษณะขององค์กรที่มีสมรรถนะสูง

## กระบวนการ

เพื่อให้มีกระบวนการที่เป็นระบบ ได้ผล  
มีการปฏิบัติอย่างคงเส้นคงวา  
มีการเรียนรู้ ปรับปรุง และสร้างนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง

## ผลลัพธ์

เพื่อส่งมอบบริการที่มีคุณค่าให้แก่  
ผู้รับบริการ และเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

## คนทำงาน

มีความสุขในงาน  
ภูมิใจในความสำเร็จ  
ได้พัฒนาตนเอง

## องค์กร

มีความยั่งยืน  
สร้างประโยชน์ในวงกว้าง

# ข้อแตกต่างระหว่าง HA และ AHA

|             | <b>HA</b><br>ดูกระบวนการปฏิบัติ          | <b>AHA</b><br>ดูผลลัพธ์                                                                                   |
|-------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| คำถาม       | เราทำงานอย่างไร?                         | เราทำงานได้ “ดีแค่ไหน”?                                                                                   |
| จุดเริ่มต้น | มาตรฐาน รพ.                              | <u>จุดเน้น</u><br>เป้าหมาย<br>วิธีการไปสู่เป้าหมาย<br><u>กลุ่มลูกค้าสำคัญ</u><br>การ <u>ประเมิน</u> ตนเอง |
| ตัวอย่าง    | ผู้นำองค์กรสื่อสารกับบุคลากร<br>อย่างไร? | ผู้นำองค์กรสื่อสารกับบุคลากร<br>ได้ดีแค่ไหน?                                                              |



# ข้อแตกต่างระหว่าง HA และ AHA

| A<br>การปฏิบัติ     | AHA<br>คุณผลลัพธ์                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| อย่างไร?            | เราทำงานได้ “ดีแค่ไหน”?                                                                                   |
| น รพ.               | <u>จุดเน้น</u><br>เป้าหมาย<br>วิธีการไปสู่เป้าหมาย<br><u>กลุ่มลูกค้าสำคัญ</u><br>การ <u>ประเมิน</u> ตนเอง |
| ารกับบุคลากร<br>ไร? | ผู้นำองค์กรสื่อสารกับบุคลากร<br>ได้ดีแค่ไหน?                                                              |

ทำอย่างไร?

ทำได้ดีแค่ไหน?



# ข้อแตกต่างระหว่าง HA และ AHA

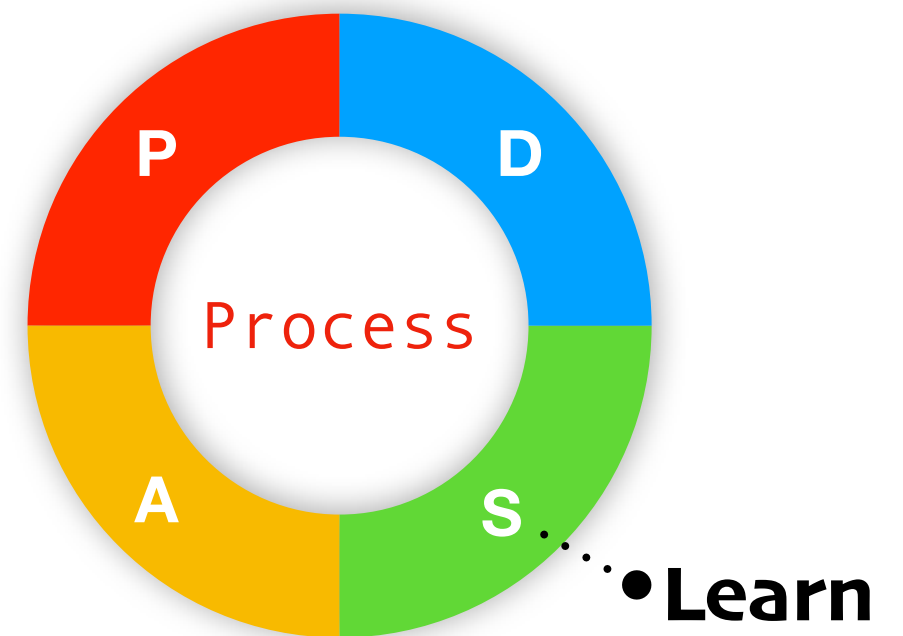
| A<br>การปฏิบัติ     | AHA<br>คุณผลลัพธ์                                                                                         |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| อย่างไร?            | เราทำงานได้ “ดีแค่ไหน”?                                                                                   |
| น รพ.               | <u>จุดเน้น</u><br>เป้าหมาย<br>วิธีการไปสู่เป้าหมาย<br><u>กลุ่มลูกค้าสำคัญ</u><br>การ <u>ประเมิน</u> ตนเอง |
| ารกับบุคลากร<br>ไร? | ผู้นำองค์กรสื่อสารกับบุคลากร<br>ได้ดีแค่ไหน?                                                              |

Process

Results

# ข้อแตกต่างระหว่าง HA และ AHA

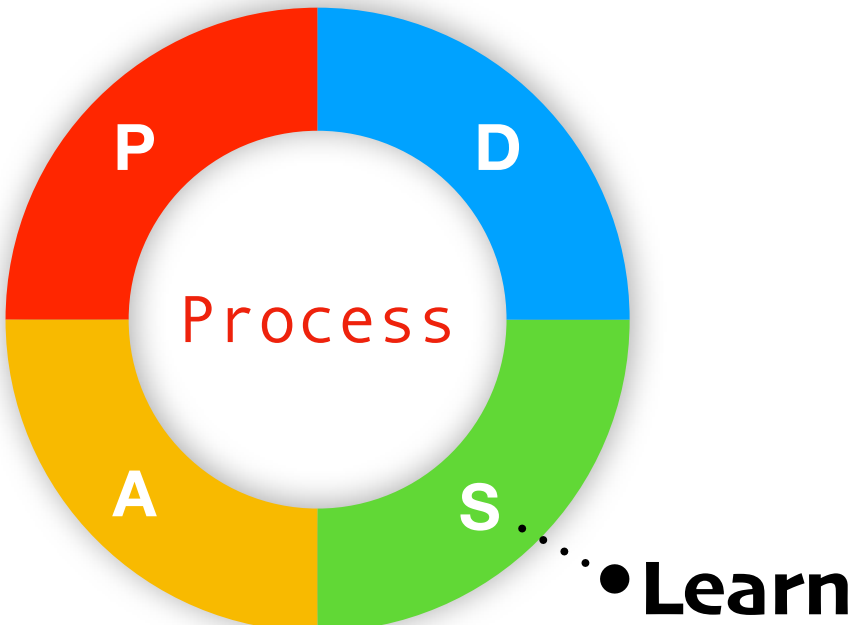
| A<br>การปฏิบัติ     | AHA<br>คุณผลลัพธ์                                                                                        |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| อย่างไร?            | เราทำงานได้ “ดีแค่ไหน”?                                                                                  |
| น รพ.               | <u>จุดเน้น</u><br>เป้าหมาย<br>วิธีการไปสู่เป้าหมาย<br><u>กลุ่มลูกค้าสำคัญ</u><br>การ <u>ประเมินตนเอง</u> |
| ารกับบุคลากร<br>ไร? | ผู้นำองค์กรสื่อสารกับบุคลากร<br>ได้ดีแค่ไหน?                                                             |



Results

# ข้อแตกต่างระหว่าง HA และ AHA

| A<br>การปฏิบัติ     | AHA<br>คุณผลลัพธ์                                                                                        |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| อย่างไร?            | เราทำงานได้ “ดีแค่ไหน”?                                                                                  |
| น รพ.               | <u>จุดเน้น</u><br>เป้าหมาย<br>วิธีการไปสู่เป้าหมาย<br><u>กลุ่มลูกค้าสำคัญ</u><br>การ <u>ประเมินตนเอง</u> |
| ารกับบุคลากร<br>ไร? | ผู้นำองค์กรสื่อสารกับบุคลากร<br>ได้ดีแค่ไหน?                                                             |



KPI

PDSA cycle

Good outcomes

Customer focus

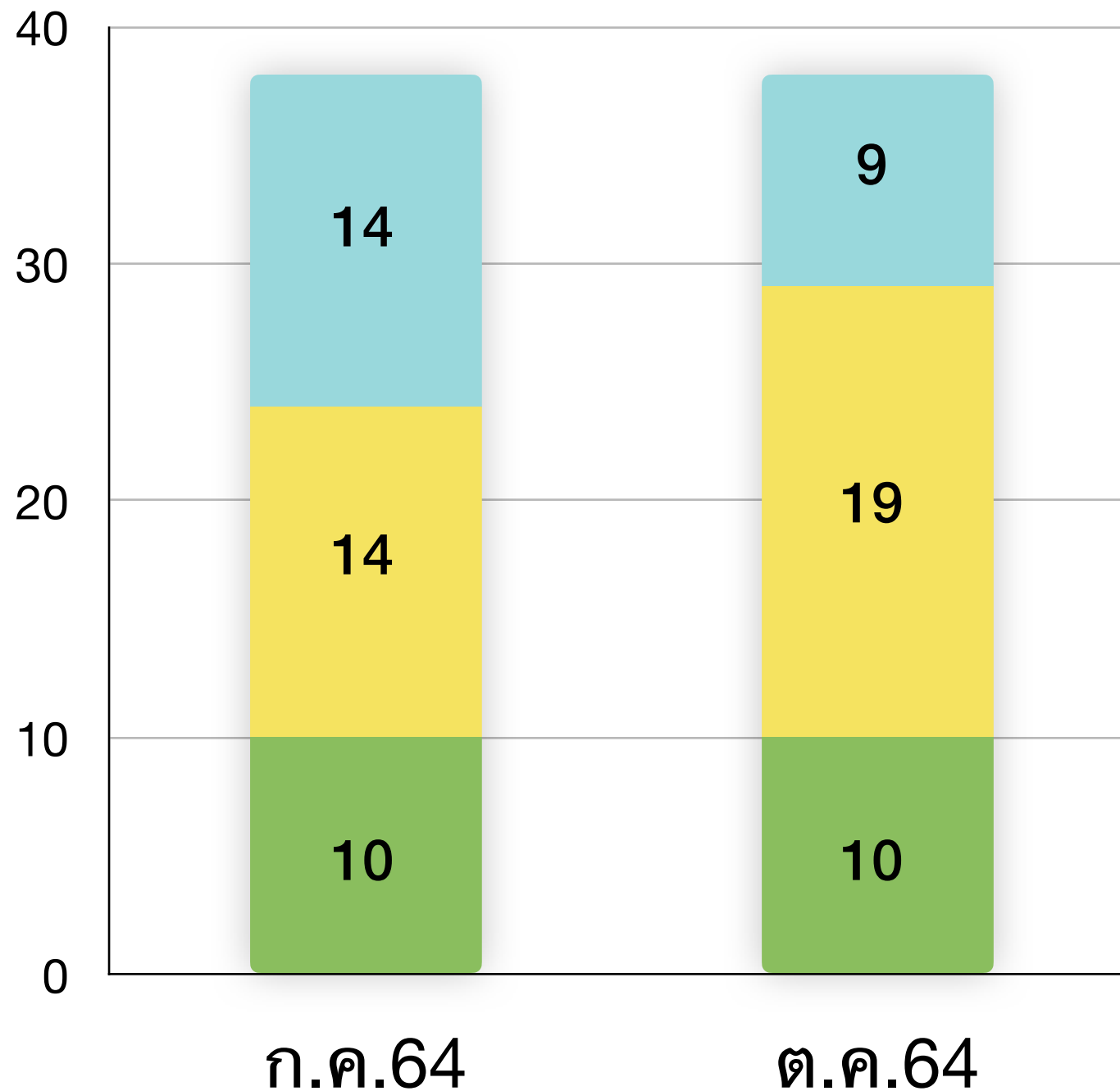
ดำเนินการถึงไหนแล้ว?

# QS round กรกฎาคม 2564 (เน้นการนำ)

## มีการนำที่ดี

- แต่ละกอง, ศูนย์ มีจุดเน้นที่ชัดเจน สอดคล้องกับ vision รพ.
- จุดเน้นมี KPI ที่ชัดเจน
- แต่ละ KPI ได้กำหนดเป้าหมายอย่างเหมาะสม
- KPI มีการหมุนวงล้อ PDSA

# ภาพรวม **การนำ** ของ 38 หน่วยใน รพ.รร.6



ไม่มีจุดเน้น  
ยังไม่หมุนหมุนวงล้อ PDSA  
ผลลัพธ์ส่วนใหญ่ไม่วัดผล

กำหนดจุดเน้นชัดเจน  
ยังไม่หมุนวงล้อ PDSA  
ผลลัพธ์ส่วนใหญ่มีการวัดผล

กำหนดจุดเน้นชัดเจน  
หมุนวงล้อ PDSA  
ผลลัพธ์ส่วนใหญ่ถึงเป้าหมาย





# Vision

สถาบันการแพทย์ชั้นนำ  
ของกองทัพในระดับภูมิภาค

## Core competency

รักษาโรคซับซ้อน  
ผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ  
เวชศาสตร์ทหาร  
วิจัย





# จุดเน้นของโรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า

$$7 + 7$$

## Performance of excellent ของ รพ.รร.6 มี 7 หน่วยดังนี้

- เวชศาสตร์ทหาร และการฟื้นฟูทหาร
- ศัลยกรรมกระดูกและข้อ
- ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
- ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง
- ศูนย์หัวใจ สิรินคร
- จิตเวช
- ศูนย์มะเร็ง

## Process of care ที่เป็นจุดเน้นของ รพ.รร.6 มี 7 กระบวนการดังนี้

- battle injury including spinal cord injury
- heat stroke
- kidney disease
- stroke
- myocardial infarction
- preterm and low birthweight
- cancer

จุดเน้นของ รพ.รร.6 ในปี 2564 มี 3 เรื่องดังนี้

- crowded ER
- high alert drug
- sepsis

## ทะเบียนความเสี่ยงของ รพ.รร.6 มี 4 เรื่องดังนี้

- แพ้ยาล้าง
- ผ่าตัด/หัตถการ ผิดคนผิดข้างผิดตำแหน่ง
- ปลัดตกหักล้ม
- ให้เลือดผิด

## ยุทธศาสตร์ รพ.รร.6 (2563 - 67)

|                                         |                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------|
| ความเป็นเลิศ<br>ทางการแพทย์             | ผู้นำด้านเวชศาสตร์ทหาร             |
|                                         | รักษาโรคตติยภูมิขั้นดีเลิศ         |
|                                         | วิจัยระดับแนวหน้า                  |
|                                         | อบรมแพทย์เฉพาะทางระดับสากล         |
| พัฒนาผู้นำ ผู้บริหาร<br>บุคลากรมืออาชีพ | ผู้บริหาร บุคลากร เก่งดี มีความสุข |
|                                         | บุคลากรผูกพัน                      |
|                                         | ระบบ HR มีประสิทธิภาพ              |
| เป็น รพ. อัจฉริยะ                       | ใช้ IT เป็นหลัก ในการปฏิบัติการ    |
|                                         | ระบบ iT มีประสิทธิภาพสูง           |
|                                         | ระบบ IT ปลอดภัยสูง                 |
| พัฒนาองค์กรที่มี<br>สมรรถนะสูง          | มีการบริหารสู่ความเป็นเลิศ         |
|                                         | กระบวนการมีประสิทธิภาพสูง          |
|                                         | เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้          |



## มาตรา 6 (2563 - 67)

|  |                                                      |
|--|------------------------------------------------------|
|  | ผู้นำด้านเวชศาสตร์ทหาร<br>รักษาโรคตติยภูมิขั้นดีเลิศ |
|  | วิจัยระดับแนวหน้า                                    |
|  | อบรมแพทย์เฉพาะทางระดับสากล                           |
|  | ผู้บริหาร บุคลากร เก่งดี มีความสุข                   |
|  | บุคลากรผูกพัน                                        |
|  | ระบบ HR มีประสิทธิภาพ                                |
|  | ใช้ IT เป็นหลัก ในการปฏิบัติการ                      |
|  | ระบบ IT มีประสิทธิภาพสูง                             |
|  | ระบบ IT ปลอดภัยสูง                                   |
|  | มีการบริหารสู่ความเป็นเลิศ                           |
|  | กระบวนการมีประสิทธิภาพสูง                            |
|  | เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้                            |

%ของ KPI ที่  
แต่ละกองทำได้  
ถึงเป้าหมาย





|       |   |            |   |        |
|-------|---|------------|---|--------|
| กอง A | → | จุดเน้น a1 | → | KPI a1 |
|       |   | จุดเน้น a2 | → | KPI a2 |
|       |   | จุดเน้น a3 | → | KPI a3 |

|       |   |            |   |        |
|-------|---|------------|---|--------|
| กอง B | → | จุดเน้น b1 | → | KPI b1 |
|       |   | จุดเน้น b2 | → | KPI b2 |
|       |   | จุดเน้น b3 | → | KPI b3 |

|       |   |            |   |        |
|-------|---|------------|---|--------|
| กอง C | → | จุดเน้น c1 | → | KPI c1 |
|       |   | จุดเน้น c2 | → | KPI c2 |
|       |   | จุดเน้น c3 | → | KPI c3 |

|       |   |            |   |        |
|-------|---|------------|---|--------|
| กอง D | → | จุดเน้น d1 | → | KPI d1 |
|       |   | จุดเน้น d2 | → | KPI d2 |
|       |   | จุดเน้น d3 | → | KPI d3 |

|       |   |            |   |        |
|-------|---|------------|---|--------|
| กอง E | → | จุดเน้น e1 | → | KPI e1 |
|       |   | จุดเน้น e2 | → | KPI e2 |
|       |   | จุดเน้น e3 | → | KPI e3 |

|       |   |            |   |        |
|-------|---|------------|---|--------|
| กอง F | → | จุดเน้น f1 | → | KPI f1 |
|       |   | จุดเน้น f2 | → | KPI f2 |
|       |   | จุดเน้น f3 | → | KPI f3 |

**กอง A** → จุดเน้น a1 → KPI a1  
จุดเน้น a2 → KPI a2  
จุดเน้น a3 → KPI a3

**กอง B** → จุดเน้น b1 → KPI b1  
จุดเน้น b2 → KPI b2  
จุดเน้น b3 → KPI b3

**กอง C** → จุดเน้น c1 → KPI c1  
จุดเน้น c2 → KPI c2  
จุดเน้น c3 → KPI c3

**กอง D** → จุดเน้น d1 → KPI d1  
จุดเน้น d2 → KPI d2  
จุดเน้น d3 → KPI d3

**กอง E** → จุดเน้น e1 → KPI e1  
จุดเน้น e2 → KPI e2  
จุดเน้น e3 → KPI e3

**กอง F** → จุดเน้น f1 → KPI f1  
จุดเน้น f2 → KPI f2  
จุดเน้น f3 → KPI f3

KPI สูงกว่าค่าเฉลี่ย  
12 จาก 18  
คิดเป็น 66%

ผลลัพธ์ทางคลินิกที่  
สำคัญส่วนใหญ่  
สูงกว่าค่าเฉลี่ย

**ขอให้กอง และศูนย์ฯ ส่ง...**

**1. จุดเน้น**

**2. KPI**

**3. เป้าหมาย และอ้างอิง**

**ภายใน 30 พ.ย. 64**

## จุดเน้น และ KPI ของกองอุบัติเหตุ

|           |                           |                                                                                         |
|-----------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Emergency |                           | ระดับความสำเร็จปรับปรุงกระบวนการสำคัญ (ฉุกเฉิน)                                         |
|           | crowded ER                |                                                                                         |
|           | emergency management      | อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level1) ภายใน 24 ชม.                   |
|           |                           | อัตราผู้ป่วย triage level1 ที่ได้รับการบริการอยู่ในห้องฉุกเฉินระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ชม. |
|           |                           | ร้อยละของผู้ป่วย triage level1 ที่ได้รับการดูแลรักษาทันทีที่มาถึง ER                    |
|           |                           | ร้อยละของผู้ป่วย triage level2 ที่ได้รับการดูแลรักษาภายใน 10 นาทีเมื่อมาถึง ER          |
|           | acute MI                  | ระยะเวลา (นาที) ที่ผู้ป่วย MI ได้รับการทำ EKG เมื่อมาถึง รพ.                            |
|           |                           | อัตราผู้ป่วย acute MI ที่ได้ทำ EKG ภายใน 10 นาที                                        |
|           | heat stroke               | อัตราผู้ป่วยที่อุณหภูมิร่างกายลดต่ำกว่า 38 องศา ก่อนออกจาก ER                           |
|           | stroke                    | อัตราผู้ป่วย stroke ที่ได้ทำ CT ภายใน 25 นาที                                           |
|           |                           | Door to needle time within 60 min                                                       |
|           | sepsis                    | อัตราผู้ป่วยที่ได้ antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมง                                           |
|           | fracture femor in elderly |                                                                                         |

# วงรอบการรายงาน KPI ของ รพ.รร.6

รายงาน KPI ประจำปี (เดือนพฤษภาคม ของทุกปี)



รายงาน KPI ทุก 3 เดือน ในการประชุมกรรมการ  
ยุทธศาสตร์ (วันจันทร์ สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน)

**KPI ผลลัพธ์ทางคลินิก  
ที่เป็นจุดเน้นของหน่วย**



| รหัส KPI | ชื่อ KPI                                                                                                 | ยุทธศาสตร์ | ค่านิยม       |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| QS01     | จำนวนกิจกรรม interdepartment ของกอง                                                                      | 1          | สามัคคี       |
| QS02     | จำนวนของกระบวนการรักษาโรคติดต่อที่ได้รับรางวัลต่อปี (รางวัลนอก รพ.ร.ร.6 แต่ไม่ถึงระดับชาติ)              | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS03     | จำนวนของกระบวนการรักษาโรคติดต่อที่ได้รับรางวัลต่อปี (รางวัลระดับชาติ หรือนานาชาติ)                       | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS04     | จำนวนนวัตกรรมของกองต่อปี (รวมที่ได้รางวัลและไม่ได้รางวัล)                                                | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS05     | จำนวนรางวัลด้านนวัตกรรมต่อปี (รางวัลนอก รพ.ร.ร.6 แต่ไม่ถึงระดับชาติ)                                     | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS06     | จำนวนรางวัลด้านนวัตกรรมต่อปี (รางวัลระดับชาติ หรือนานาชาติ)                                              | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS07     | จำนวนหน่วยบริการ*ของกองที่มีการสำรวจความคาดหวังของลูกค้า                                                 | 1          | ใส่ใจบริการ   |
| QS08     | จำนวนกิจกรรมตอบสนองความคาดหวังของลูกค้า                                                                  | 1          | ใส่ใจบริการ   |
| QS09     | จำนวนรางวัลด้านการศึกษาของแพทย์ประจำบ้าน                                                                 | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS12     | จำนวนหลักสูตรแพทย์เฉพาะทาง/อนุสาขาที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน WFME แล้ว                                      | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS13     | แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ผ่าน workplace-based assessment แล้วทั้งหมดในการประเมินครั้งล่าสุด | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS15     | จำนวนแพทย์ ทันตแพทย์ หรือเภสัชกร ของกอง ที่ทำงานคุณภาพ ความเสี่ยง หรืองานบริหารการศึกษา*                 | 2          | ใส่ใจบริการ   |
| QS16     | จำนวนบุคลากรของกองที่ได้รับรางวัลด้านคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ ในปีที่ผ่านมา                           | 2          | เชิดชูคุณธรรม |
| QS17     | จำนวนของอาจารย์แพทย์ ทันตแพทย์ หรือเภสัชกร ที่ผ่านการอบรม non-technical skill ในการทำงาน                 | 2          | เชิดชูคุณธรรม |

# ตัวชี้วัดรายปีของ รพ.รร.6

Integration

---

Excellent in medical service

---

Customer focus

---

Excellent in residency training

---

Competencies in administration

---

Service mind and ethics



| รหัส KPI | ชื่อ KPI                                                                                                 | ยุทธศาสตร์ | ค่านิยม       |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| QS01     | จำนวนกิจกรรม interdepartment ของกอง                                                                      | 1          | สามัคคี       |
| QS02     | จำนวนของกระบวนการรักษาโรคตติยภูมิที่ได้รับรางวัลต่อปี (รางวัลนอก รพ.รร.6 แต่ไม่ถึงระดับชาติ)             | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS03     | จำนวนของกระบวนการรักษาโรคตติยภูมิที่ได้รับรางวัลต่อปี (รางวัลระดับชาติ หรือนานาชาติ)                     | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS04     | จำนวนนวัตกรรมของกองต่อปี (รวมที่ได้รางวัลและไม่ได้รางวัล)                                                | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS05     | จำนวนรางวัลด้านนวัตกรรมต่อปี (รางวัลนอก รพ.รร.6 แต่ไม่ถึงระดับชาติ)                                      | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS06     | จำนวนรางวัลด้านนวัตกรรมต่อปี (รางวัลระดับชาติ หรือนานาชาติ)                                              | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS07     | จำนวนหน่วยบริการ*ของกองที่มีการส่                                                                        | 1          | ใส่ใจบริการ   |
| QS08     | จำนวนกิจกรรมตอบสนองความคาดหวังของลูกค้า                                                                  | 1          | ใส่ใจบริการ   |
| QS09     | จำนวนรางวัลด้านการศึกษาของแพทย์ประจำบ้าน                                                                 | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS12     | จำนวนหลักสูตรแพทย์เฉพาะทาง/อนุสาขาที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน WFME แล้ว                                      | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS13     | แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ผ่าน workplace-based assessment แล้วทั้งหมดในการประเมินครั้งล่าสุด | 1          | ผลงานเป็นเลิศ |
| QS15     | จำนวนแพทย์ ทันตแพทย์ หรือเภสัชกร ของกอง ที่ทำงานคุณภาพ ความเสี่ยง หรืองานบริหารการศึกษา*                 | 2          | ใส่ใจบริการ   |
| QS16     | จำนวนบุคลากรของกองที่ได้รับรางวัลด้านคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ ในปีที่ผ่านมา                           | 2          | เชิดชูคุณธรรม |
| QS17     | จำนวนของอาจารย์แพทย์ ทันตแพทย์ หรือเภสัชกร ที่ผ่านการอบรม non-technical skill ในการทำงาน                 | 2          | เชิดชูคุณธรรม |

พฤษภาคม

# ระบบรายงานตัวชีวิตแบบออนไลน์

## PMKKPI

ศูนย์บริหารยุทธศาสตร์  
และศูนย์คอมพิวเตอร์



[bit.ly/pmkkpi](https://bit.ly/pmkkpi)





KPI\_PMK

 username

 password

☐ Remember username



Sign In

# แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

**วิสัยทัศน์:** W.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗  
สถาบันการแพทย์ชั้นนำของกองทัพในระดับภูมิภาค

**พันธกิจ:** ให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิขั้นสูงที่มีคุณภาพจัดการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์ เพื่อมุ่งสร้างนวัตกรรมและเพิ่มคุณค่าแก่ผู้ให้บริการและตอบสนองต่อการกิจของกองทัพกองอย่างมีประสิทธิภาพ

**คำนิยาม:** สำนึกดี มีวินัย ใส่ใจบริการ ผลอาาเป็นเลิศ เจริญคุณธรรม

**อัตลักษณ์:** ชื่อสัตย์ เสียสละ สำนึกในหน้าที่

**คำขวัญ:** คุณภาพมาตรฐาน บริการประทับใจ

**สมรรถนะหลักขององค์กร**

- การรักษาโรคซับซ้อนโดยทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- การผลิตและใช้วิทยาการด้านเวชศาสตร์ทหาร
- การศึกษาและผลิตผู้เชี่ยวชาญในระดับ
- ที่ทันสมัย
- หลังปริญญา
- การเรียนรู้ผ่านการวิจัยโดยใช้ผู้ป่วยเป็นฐาน

## ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์

### ยุทธศาสตร์พัฒนาเวชระเบียนสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์

**เป้าประสงค์**

๑. เป็นผู้นำด้านเวชระเบียนทางการแพทย์ในภูมิภาค
๒. ผลการศึกษาค้นคว้าวิจัยเวชระเบียนอยู่ในระดับดี มีชื่อเสียง
๓. ผลการวิจัยมีผลต่อผู้ในระดับแนวหน้าของสถาบันคุณวุฒิ
๔. เป็นสถาบันวิจัยเวชระเบียนทางการแพทย์และเวชระเบียนทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานระดับสากล
๕. ผู้ให้บริการมีวามผูกพันและรักต่อองค์กร

**กลยุทธ์**

๑. พัฒนาระบบสารสนเทศทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ทางการแพทย์ตามมาตรฐานระดับสากล
๓. พัฒนาระบบงานวิจัยเพื่อมุ่งสร้างนวัตกรรมและเพิ่มคุณค่าแก่ผู้ให้บริการ
๔. พัฒนาระบบการจัดการศึกษาเชิงวิทยาศาสตร์ตามมาตรฐานสากล
๕. พัฒนาระบบผู้วิจัยในทีมวิจัยที่มีประสิทธิภาพ

### ยุทธศาสตร์พัฒนาผู้นำ ทีมบริการ และบุคลากรมืออาชีพ

**เป้าประสงค์**

๑. เป็นองค์กรที่มีผู้นำ ผู้บริหารและบุคลากรที่มี "๗ ดี มีสุข"
๒. บุคลากรมีศักยภาพ และผูกพันกับองค์กร
๓. ระบบบริหารและจัดการทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ

**กลยุทธ์**

๑. พัฒนาผู้นำ ผู้บริหาร และบุคลากรที่มี "๗ ดี มีสุข"
๒. พัฒนาระบบการจ้างงานที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

### ยุทธศาสตร์พัฒนาองค์กรที่มีสมรรถนะสูง

**เป้าประสงค์**

๑. เป็นองค์กรที่มีการบริหารสู่ความเป็นเลิศ
๒. ระบบและกระบวนการงานด้านคนดีมีมาตรฐานและประสิทธิภาพสูง
๓. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

**กลยุทธ์**

๑. การดำเนินการบริหารจัดการด้วยมาตรฐานและเกณฑ์คุณภาพระดับสากล
๒. พัฒนาระบบจัดการกระบวนการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
๓. พัฒนาระบบการจัดการเชิงนวัตกรรม และระบบจัดการเชิงระบบและกระบวนการ
๔. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ

### ยุทธศาสตร์พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ

**เป้าประสงค์**

๑. เป็นองค์กรที่มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นแกนหลักในการบริหารและการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ระบบการแพทย์และสารสนเทศทันสมัย มีประสิทธิภาพ และความปลอดภัยสูง
๓. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีมาตรฐานด้านความปลอดภัยสูง

**กลยุทธ์**

๑. พัฒนาระบบการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้ในการบริหาร (All generation)
๒. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัย มีประสิทธิภาพและ



ค้นหาจากแผน หรือ แผนย่อย  
--ทั้งหมด--

| ลง<br>ข้อมูล                                                                  | นิยาม ตัวชี้<br>วัด | ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                            | ช่วง<br>รายงาน | เป้า<br>หมาย | หน่วยนับ                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|-----------------------------|
| +                                                                             | EYEQS01             | จำนวนกิจกรรม interdepartment ของกอง                                                                                                                                                  | รายปี          | 0            | โครงการ                     |
| +                                                                             | EYEQS02             | จำนวนคณะกรรมการรักษาโรคติดต่อที่ได้รับการรับรอง (รางวัลระดับ รพ. รร. 6<br>แต่ไม่ถึงระดับชาติ)                                                                                        | รายปี          | 0            | รางวัล                      |
| +                                                                             | EYEQS03             | จำนวนของคณะกรรมการรักษาโรคติดต่อที่ได้รับการรับรอง (รางวัลระดับชาติ หรือ<br>นานาชาติ)                                                                                                | รายปี          | 0            | รางวัล                      |
| +                                                                             | EYEQS04             | จำนวนนวัตกรรมของกองต่อปี (รวมที่ได้รางวัลและไม่ได้รางวัล)                                                                                                                            | รายปี          | 0            | รางวัล                      |
| +                                                                             | EYEQS05             | จำนวนรางวัลด้านนวัตกรรมต่อปี (รางวัลระดับ รพ. รร. 6 แต่ไม่ถึงระดับชาติ)                                                                                                              | รายปี          | 0            | รางวัล                      |
| +                                                                             | EYEQS06             | จำนวนรางวัลด้านนวัตกรรมต่อปี (รางวัลระดับชาติ หรือนานาชาติ)                                                                                                                          | รายปี          | 0            | รางวัล                      |
| +                                                                             | EYEQS07             | การสำรวจความคาดหวังของลูกค้า คือ การสำรวจความคิดเห็นของผู้ป่วย หรือญาติผู้<br>ป่วยเกี่ยวกับปัญหา ความต้องการ หรือความคาดหวังเกี่ยวกับการบริการ (ไม่ใช่การ<br>สอบถามระดับความพึงพอใจ) | รายปี          | 0            | จำนวนหน่วยที่<br>มีการสำรวจ |
| +                                                                             | FYEQS08             | กิจกรรมตอบสนองความคาดหวังของผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่ได้รับการกำหนดตัวชี้วัด<br>และมีการวัดผลก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม                                                                | รายปี          | 0            | กิจกรรม                     |
| หมายเหตุ: รางวัลจากองค์การภายนอก เกี่ยวกับการเรียนการสอน หรือ ผลงานที่แสดงถึง |                     |                                                                                                                                                                                      |                |              |                             |

ลงข้อมูล KPI > กดปุ่ม 

**ขอให้กอง และศูนย์ฯ ส่ง...**

**1. จุดเน้น**

**2. KPI**

**3. เป้าหมาย และอ้างอิง**

**ภายใน 30 พ.ย. 64**

# วงรอบการรายงาน KPI

## ทุก 3 เดือน

### นำเสนอ

- KPI ที่เป็นจุดเน้นสำคัญของหน่วย
- ผลงานหรือรางวัลที่ภาคภูมิใจ
- ปัญหาข้อขัดข้อง



| นำเสนอ  | กอง                  | อนุสาขา               | เวลา (นาที) |
|---------|----------------------|-----------------------|-------------|
|         |                      |                       |             |
| ธ.ค. 64 | สตินรีเวช            |                       | 10          |
|         | จิตเวช               |                       | 10          |
|         | โสตศอนาสิก           |                       | 10          |
|         | วิสัญญี              |                       | 10          |
|         | เวชศาสตร์ฟื้นฟู      |                       | 10          |
|         | ศูนย์หลอดเลือดสมอง   |                       | 10          |
|         | ศูนย์โรคหัวใจลิรินทร |                       | 10          |
|         | กองอุบัติเหตุ        |                       | 10          |
|         | กุมาร                | ภาพรวมกุมาร           | 10          |
|         |                      | neuro                 | 5           |
|         |                      | new born              | 5           |
|         |                      | infectious            | 5           |
|         |                      | endocrine             | 5           |
|         |                      | hemato-onco           | 5           |
|         |                      | nephro                | 5           |
|         |                      | chest                 | 5           |
|         |                      |                       |             |
|         | เภสัช                | ภาพรวมเภสัช           | 10          |
|         |                      | Rational drug use     | 5           |
|         |                      | Adverse drug reaction | 5           |
|         |                      | Med error             | 5           |
|         |                      | High alert drug       | 5           |

|         |                      |               |    |
|---------|----------------------|---------------|----|
| ม.ค. 65 | รังสี                |               | 10 |
|         | ทันตกรรม             |               | 10 |
|         | อายุรกรรม            | ภาพรวม med    | 10 |
|         |                      | GI            | 5  |
|         |                      | dermato       | 5  |
|         |                      | hemato        | 5  |
|         |                      | neuro         | 5  |
|         |                      | nephro        | 5  |
|         |                      | chest         | 5  |
|         |                      | critical care | 5  |
|         |                      | endocrine     | 5  |
|         |                      | rheumato      | 5  |
|         |                      | infectious    | 5  |
|         |                      | allergy       | 5  |
|         |                      | nutrition     | 5  |
|         |                      | geriatric     | 5  |
|         | ออร์โธปิดิกส์        | ภาพรวม ortho  | 5  |
|         |                      | hip-knee      | 5  |
|         |                      | foot          | 5  |
|         |                      | spine         | 5  |
|         |                      | onco          | 5  |
|         |                      | trauma        | 5  |
|         |                      |               |    |
|         | นุรณาการ heat stroke |               | 10 |
|         | ศูนย์มะเร็ง          |               | 10 |
|         | กองการพยาบาล         |               | 10 |

|         |                     |                |    |
|---------|---------------------|----------------|----|
| ก.พ. 65 | ศัลยกรรม            | ภาพรวมศัลยกรรม | 10 |
|         |                     | vascular       | 5  |
|         |                     | hepato - bil   | 5  |
|         |                     | procto         | 5  |
|         |                     | onco           | 5  |
|         |                     | neuro          | 5  |
|         |                     | uro            | 5  |
|         |                     | CVT            | 5  |
|         |                     | plastic        | 5  |
|         |                     | pediatric      | 5  |
|         | กองตรวจโรค          |                | 10 |
|         | ศูนย์เวชศาสตร์ทหาร  |                | 10 |
|         | ศูนย์อุบัติเหตุ     |                | 10 |
|         | ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ |                | 10 |
|         | กรรมการความเสี่ยง   |                | 10 |
|         | ทะเบียนความเสี่ยง   |                | 20 |
|         | องค์กรแพทย์         |                | 10 |
|         | IC                  |                | 10 |
|         | จักษุ               |                | 10 |
|         | พยาธิ               |                | 10 |

# Integration

| ผู้รับผิดชอบในแต่ละด้าน        |                    | ชื่อตัวชี้วัด                                                             | เป้าหมาย | หน่วยนับ   |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| ศูนย์เวชศาสตร์ทหาร             | Quality management | จำนวนครั้งที่เกิดกระบวนการเรียนรู้เพื่อนำมาปรับปรุงระบบ                   | 1        | ครั้ง/ผลัด |
| กองตรวจโรคฯ                    | Health literacy    | อัตราความครอบคลุมในการออกนิเทศหน่วยในแต่ละผลัด                            | 90       | ร้อยละ     |
|                                | Pre-hospital care  | อัตราการวัดอุณหภูมิกายตอนเย็น                                             | 90       | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราของทหารประจำการที่สปีสสาวะเป็นปกติ                                   | 90       | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราการเกิดโรคลมร้อน                                                     | <1       | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราการเกิดเพลียแดด                                                      | <3       | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราการลดอุณหภูมิแกนกายให้ต่ำกว่า 38 องศา ภายใน 30 นาที                  | 90       | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราผู้ป่วยที่ถึงห้องฉุกเฉินแรกภายใน 1 ชั่วโมง นับจากเริ่มมีอาการผิดปกติ | 100      | ร้อยละ     |
| กองอุบัติเหตุฯ                 | Hospital care      | อัตราการลดอุณหภูมิกายให้ต่ำกว่า 38 องศา ก่อนออกจาก ER                     | 90       | ร้อยละ     |
| เวชบำบัดวิกฤติ<br>กองอายุรกรรม | Hospital care      | อัตราการรอดชีวิตใน ICU                                                    | 100      | ร้อยละ     |
|                                |                    | Kidney failure with hemodialysis dependent > 3 months                     | 0        | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราการลดอุณหภูมิได้ตามเป้าหมายภายใน 4 ชั่วโมง                           | 100      | ร้อยละ     |
|                                |                    | อัตราผู้ป่วยที่นอน ICU น้อยกว่า 7 วัน                                     | 90       | ร้อยละ     |
| กองเวชศาสตร์ฟื้นฟู             | Continuing care    | อัตราผู้ป่วยทหารที่มีอาชีพหลังจำหน่าย                                     | 100      | ร้อยละ     |

# บูรณาการของ รพ.รร.6

## 7 processes of care

- battle injury including spinal cord injury
- heat stroke
- kidney disease
- stroke
- myocardial infarction
- preterm and low birthweight
- cancer

## ระบบยา

- high alert drug
- adverse drug reaction
- med reconciliation

## ทะเบียนความเสี่ยง

- ให้เลือดผิดคนผิดหมู่
- หักการผิดคนผิดข้างผิดตำแหน่ง
- แพ้ยาซ้ำ
- ปลัดตกหักล้ม

## PMK focus 2021

- crowded ER
- sepsis

# บูรณาการของ รพ.รร.6

## 7 processes of care

- battle injury including spinal cord injury
- heat stroke
- kidney disease
- stroke
- myocardial infarction
- preterm and low birthweight
- cancer

## ระบบยา

- high alert drug
- adverse drug reaction
- med reconciliation

## ทะเบียนความเสี่ยง

- ให้เลือดผิดคนผิดหมู่
- หักการผิดคนผิดข้างผิดตำแหน่ง
- แพ้ยาซ้ำ
- ปลัดตกหักล้ม

## PMK focus 2021

- crowded ER
- sepsis



# บูรณาการของ รพ.รร.6

## 7 processes of care

- battle injury including spinal cord injury
- heat stroke
- kidney disease
- stroke
- myocardial infarction
- preterm and low birthweight
- cancer

# Results!

## ทะเบียนความเสี่ยง

- ให้เลือดผิดคนผิดกลุ่ม
- หักถากผิดคนผิดข้างผิดตำแหน่ง
- แพ้ยาซ้ำ
- ปลัดตกหักล้ม

## PMK focus 2021

- crowded ER
- sepsis

# Customer focus

# Voice of customer



# ระบบการรับฟังเสียงของผู้ใช้บริการ

## Input

แบบฟอร์มความคิดเห็น  
Google form

## Analysis

PCT รวบรวม  
และวิเคราะห์

## Improvement

นำผลการวิเคราะห์  
มาออกแบบบริการ  
ให้ตอบสนองความต้องการ  
ของผู้ใช้บริการ

แยกความคิดเห็น  
ของทหาร/ครอบครัว  
และประชาชนทั่วไป

งานมหกรรมคุณภาพ

# งานมหกรรมคุณภาพ 2021

|             | กิจกรรม                           | วิทยากร - ผู้ดำเนินรายการ                  | ผู้รับผิดชอบ                                |
|-------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 25 พ.ย. 64  |                                   |                                            |                                             |
| 1245 - 1300 | พิธีกรกล่าวนำเข้าสู่รายการ        | พิธีกร: <u>ชนม์ปิติ</u> , <u>วิลาสินี*</u> |                                             |
| 1300 - 1310 | ผอ.รพ. <u>ร.ร.6</u> กล่าวเปิดงาน  | ผอ. รพ. <u>ร.ร.6</u>                       | วิภู                                        |
| 1310 - 1410 | บรรยายความรู้*                    | อ. รุ่งทิวา พิมพ์สักระ                     | พี่เก๋ติดต่อวิทยากร                         |
| 1410 - 1510 | การแข่งขันชิงรางวัล safety award  | พิธีกร: <u>ชนม์ปิติ</u> , <u>วิลาสินี</u>  | ชุดิมา                                      |
| 1510 - 1610 | การแข่งขันชิงรางวัล HAD award     | พิธีกร: <u>ชนม์ปิติ</u> , <u>วิลาสินี</u>  | <u>นันทวัน</u>                              |
| 1610 - 1620 | จับรางวัล best audience 10 รางวัล | พิธีกร: <u>ชนม์ปิติ</u> , <u>วิลาสินี</u>  | สมบัติ                                      |
| 26 พ.ย. 64  |                                   |                                            |                                             |
| 0830 - 0900 | ถามเถอะ..อยากตอบ (คุณภาพ, IT)     | อ. กศม และทีม OSM                          | พิธีกร: <u>ปิติพัฒน์</u> , <u>กรรณิการ์</u> |
| 0900 - 1000 | บรรยายความรู้*                    | อ. สมจิตต์ ชีเจริญ                         | หญิงทันตกรรมติดต่อวิทยากร                   |
| 1000 - 1130 | การแข่งขันชิงรางวัล VOC award     | พิธีกร: <u>ปิติพัฒน์</u> , <u>มยุรา</u>    | <u>ศรัณญา กพย.</u>                          |
| 1130 - 1150 | จับรางวัล best audience 10 รางวัล | พิธีกร: <u>ปิติพัฒน์</u> , <u>มยุรา</u>    | สมบัติ                                      |
| 1150 - 1200 | พิธีปิด                           | พิธีกร: <u>ปิติพัฒน์</u> , <u>มยุรา</u>    |                                             |

\* อธิบายรางวัล กติกาการโหวต การตั้งชื่อด้วย format หน่วย\_ชื่อจริง เช่น PMR\_วิภู

# งานมหกรรมคุณภาพ 2021

## ประเภทและมูลค่าของรางวัล

| รางวัล               | ประเภท              | รางวัลมูลค่า/จำนวนรางวัล | จำนวนรางวัล | วิธีการตัดสิน             |
|----------------------|---------------------|--------------------------|-------------|---------------------------|
| Safety award         | Best team           | เงินสด 8,000 บาท         | 1           | คณะกรรมการ                |
|                      | Most promising team | เงินสด 1,000 บาท         | 5           | ทุกทีมที่ได้นำเสนอ        |
|                      | Popular vote        | เงินสด 2,000 บาท         | 1           | ผู้ชมร่วมกันโหวต          |
| HAD award            | Best team           | เงินสด 8,000 บาท         | 1           | คณะกรรมการ                |
|                      | Most promising team | เงินสด 1,000 บาท         | 5           | ทุกทีมที่ได้นำเสนอ        |
|                      | Popular vote        | เงินสด 2,000 บาท         | 1           | ผู้ชมร่วมกันโหวต          |
| VOC award            | Best team           | เงินสด 8,000 บาท         | 1           | คณะกรรมการ                |
|                      | Most promising team | เงินสด 1,000 บาท         | 5           | ทุกทีมที่ได้นำเสนอ        |
|                      | Popular vote        | เงินสด 2,000 บาท         | 1           | ผู้ชมร่วมกันโหวต          |
| Best e-poster        | Best team           | เงินสด 3,000 บาท         | 1           | คณะกรรมการ                |
|                      | Popular vote        | เงินสด 2,000 บาท         | 1           | ผู้ชมร่วมกันโหวต          |
| Best audience        | ตอบคำถาม            | Gift voucher 500 บาท     | 20          | ตอบคำถามถูกต้องรวดเร็ว    |
| PCT of the year 2021 | ชนะเลิศ             | <u>โล่ห์เกียรติยศ</u>    | 1           | คะแนนรวมผลงานคุณภาพสูงสุด |

รวมมูลค่ารางวัล 60,000 บาท



# ประชุมเดือนพฤศจิกายน

- Crowded ER
- Sepsis
- High alert drug

สไลด์นำเสนอนี้ ท่านสามารถ download ได้ที่...

[bit.ly/pmkkm](https://bit.ly/pmkkm)

# Take home

|                                                         |            |
|---------------------------------------------------------|------------|
| กำหนดจุดเน้น KPI และเป้าหมายเพื่อรายงาน KPI ทุก 3 เดือน | 30 พ.ย. 64 |
| กำหนดส่ง SAR                                            | ม.ค. 65    |
| QS walk round เพื่อดูมาตรฐานการปฏิบัติงาน               | มี.ค. 65   |
| กำหนดส่ง VOC ของกอง                                     | มี.ค. 65   |
| กรุณาส่ง training risk และ KPI ประจำปีของกอง            |            |

**Pre-survey for AHA = Aug 2022**