

รายงานการประชุม นชต.พร.

การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA)ในหมวดที่ ๑

และหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ ทร. ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙

เมื่อวันศุกร์ที่ ๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙ เวลา ๐๙๐๐ - ๑๒๓๐

ณ ห้องประชุม พร.๑ อาคาร บก.พร.

ผู้มาประชุม

๑. พล.ร.ท.คณิน	ชุมวรฐายี	จก.พร.
๒. พล.ร.ต.สมคิด	ทิมสาด	ผอ.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.
๓. พล.ร.ต.บรรเจิด	วิภาตะวิทย์	รอง จก.พร.(๑)
๔. พล.ร.ต.โสภณ	รัตนสุมาวงศ์	รอง จก.พร.(๒)
๕. พล.ร.ต.สุรพล	ชัชวาลวานิช	ผอ.รพ.อาภากรเกียรติวงศ์ รฐ.สส.
๖. พล.ร.ต.ธนา	ศรียาภัย	ผอ.ศทก.พร.
๗. พล.ร.ต.พรชัย	แย้มกลิ่น	ผอ.รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร.
๘. พล.ร.ต.วิชัย	มนัสศิริวิทยา	ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานหมวด ๔
๙. น.อ.สุมิตร	แดงดีเลิศ	ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานหมวด ๕
๑๐. น.อ.หญิง สุพิชชา	แสงโชติ	ผอ.กสส.พร.
๑๑. น.อ.หญิง พิณทิพย์	พันธ์มีเกียรติ	ผอ.รพ.ทร.กรุงเทพ พร.
๑๒. น.อ.หญิง วรารัตน์	สิงห์ขวา	หน.สน.นยพ.พร.
๑๓. น.อ.ชลธร	สุวรรณกิตติ	ผอ.กวก.ศวก.พร.
๑๔. น.อ.หญิง ศยามล	ไข่มุขสุวรรณ	ผอ.กสพ.พร.
๑๕. น.อ.ปิยะวัฒน์	วงษ์วานิช	หน.สน.บพทบ.พร.
๑๖. น.อ.เรวัตร์	กิจณรงค์	ผอ.กกป.พร.
๑๗. น.อ.ปิยะชาติ	เจริญวัฒนาพานิช	ผอ.กาวส.พร.
๑๘. น.อ.บริพันธ์	สุวชิรัตน์	หน.นผอ.พร.
๑๙. น.อ.หญิง นพรัตน์	หนุบ้านยาง	หน.สสท.พร.
๒๐. น.อ.หญิง ศรีศุภรณ์	รุธิร์วัฒน์	ผอ.วพร.ศวก.พร.
๒๑. น.อ.ก้องเกียรติ	ลิกนุช	ผอ.กอง สน.พร.
๒๒. น.อ.หญิง บังอร	คุ้มวงษ์	ทก.กกง.พร.
๒๓. น.อ.ภัสกร	ก้อนเมฆ	ทก.กบ.พร.
๒๔. น.อ.พิสิทธิ์	เจริญยิ่ง	ทก.กผ.พร.
๒๕. ว่าที่ น.อ.पालพล	วุฒิสุพงษ์	รรก.ผอ.รพ.รฐท.พง.ทรภ.๓
๒๖. ว่าที่ น.อ.ฉัตรชัย	ปิตรุงคพิทักษ์	รรก.ทก.กคป.พร.

๒๗. น.ท.ชำนาญ	พัชรรักษา	ผอ.รร.นวก.ศวก.พร.
๒๘. น.ท.มานพ	สุขเอี่ยม	หน.ธุรการ บก.พร.
๒๙. น.ท.ชลี	บัวขำ	รรก.ผอ.รพ.ฐท.สข.ทรภ.๒
๓๐. น.ท.พรหมพิทักษ์	ไหว้พรหม	ผบ.พัน.พ.กรม สน.พล.นย.
๓๑. น.ท.วารินทร์	ปงกันคำ	รรก.รอง ทก.กพ.พร.
๓๒. น.ท.อดิพงษ์	สุจิรัตน์	ผอ.รพ.รร.นร.
๓๓. น.ต.ชญาศักดิ์	พิศวง	รรก.รอง ทก.กผ.พร.
๓๔. ร.ท.ณิธิเวโรจน์	นิธิธรรมธร	ปฏิบัติหน้าที่ หน.มว.พ.นรช.
๓๕. ร.ต.ธน์สม์	โชคสุวรรณกิจ	รอง หน.ชพค.ฉก.นย.ทร.
๓๖. ร.ต.กษิเดช	คุปะตะพันธ์	รรก.หน.แพทย์ รร.ชุมพลา ยศ.ทร.
๓๗. ร.ต.หญิง องค์กร	บุญนิจสิน	รรก.หน.แพทย์ ศฝท.ยศ.ทร.
๓๘. ร.ต.หญิง กนกกาญจน์	นาคะสุวรรณ	รรก.หน.แพทย์ สนบ.กบร.กร.

ผู้ไม่ได้เข้าประชุม

๑. น.อ.พิเชษฐ์	กรัยวิเชียร	ผอ.กวดบ.พร.
๒. น.อ.ธเนศ	ชาวสุทธิ	ทก.กพ.พร.
๓. น.ท.ศักดิ์ดาวุธ	ทองทิตต์เจริญ	ปฏิบัติหน้าที่ นคร.พร.
๔. น.ท.เสฏฐศิริ	แสงสุวรรณ	ผบ.พัน.พ.กรม สน.สอ.รฝ.
๕. น.ต.ศิริศักดิ์	เอกพิศุทธิสุนทร	รรก.รอง ทก.กบ.พร.
๖. ร.ต.วันรัฐ	ศรีสีธิมมงคล	นพ.รพ.ปจปร.ฐท.กท.
๗. ร.ต.ภาชิต	พิไลพันธ์พฤกษ์	ผบ.ร้อย.พ.กอง สนช.กจต.

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.อ.ธนชวัฒน์	ชัยกุล	รอง ผอ.กวดบ.พร.
๒. น.อ.หญิง ธีรชมนต์	สุวรรณโสภณ	รอง ผอ.กสส.พร.
๓. น.ต.หญิง โชติมา	ขจรแสง	ปฏิบัติหน้าที่ ประจำ สน.นยพ.พร.
๔. น.ต.หญิง วรารณ	ผู้มีโชคชัย	ปฏิบัติหน้าที่ ประจำ กผ.พร.
๕. น.ต.จักรพันธ์	สุขสมยุทธ์	นยก.ขว.บก.พัน.พ.กรม สน.สอ.รฝ.
๖. น.ต.อำนาจ	เพิ่มสุข	รรก. ๕ง.ผอ.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.
๗. ร.อ.สมยศ	นามุลน้อย	ปฏิบัติหน้าที่ ประจำ กผ.พร.
๘. ร.ท.กิตติพัฒน์	สงฆ์ไพโร	รรก. ๕ง.จก.พร.
๙. ร.ท.หญิง โสภิต	รัตนสุมาวงศ์	รรก. ทันตแพทย์ กองทันตกรรมที่ ๒ ศทก.พร.

/ เริ่มประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๐๙๐๐

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งตาม วิสัยทัศน์ พร.

๑.๑.๑ เป็นองค์กรแพทย์ทหารที่มีขีดสมรรถนะสูง

ลักษณะองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง คือ ๑.มีการบริหารจัดการที่ดี ตาม พรฎ.ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ ๒.มีผลการดำเนินงานตามพันธกิจที่เป็นเลิศ ๓.เป็นองค์กรที่มุ่งเน้นยุทธศาสตร์ ที่สำคัญคือการถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ระบบของ พร. ให้เจ้าภาพกลยุทธ์เป็นหลักในการถ่ายทอดเป้าหมายและแนวทางในการปฏิบัติให้กับหน่วยต่างๆ ซึ่งครั้งนี้จะให้ทำแผนปฏิบัติราชการ ๑ ปีครึ่ง ขอให้หน่วยต่างๆจัดทำและเสนอเพื่อพิจารณาและให้แล้วเสร็จอนุมัติใช้ประมาณ มี.ค.๕๙ สำหรับหน่วยปฐมภูมิต้องทบทวนโครงสร้างและอัตรากำลัง โดย คณะอนุกรรมการหมวด ๖ และ กสส.พร.จะเข้าไปช่วยดำเนินการ ในส่วนของ นขต.พร.และรพ.อากาศเรียดิวงค์ รฐ.สส. จะใช้ Competency เป็นตัวกำหนดเพื่อให้พร้อมใช้ในการพิจารณาจ่ายบรรจุ ก.ย.๕๙

๑.๑.๒ เป็นผู้นำด้านเวชศาสตร์ทางทะเลของประเทศ

๑.๑.๒.๑ แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล ชั้นปีที่ ๑ ที่ พร.เป็นสำนักงานฝึกอบรม มีผู้สมัคร ๕ คน รับไว้ ๔ คน

๑.๑.๒.๒ มีการเตรียมทำ MOU กับประเทศนอร์เวย์ในเรื่องการศึกษาอบรม

๑.๑.๒.๓ ความเป็นผู้นำด้านเวชศาสตร์ทางทะเลของประเทศ พร.ได้สมัครเป็นสมาชิกสมาคมเวชศาสตร์ทางทะเลโลก การเป็นที่ปรึกษาอย่างเป็นทางการในการตั้งสถาบันเวชศาสตร์ทางทะเล และ พร.ได้รับความเชื่อมั่นให้มีบทบาทนำด้านเวชศาสตร์ทางทะเล โดยเห็นได้จาก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ พร.เข้าร่วมร่างกฎหมาย ประกาศ และหลักสูตรต่างๆที่เกี่ยวกับทางทะเล การตรวจสุขภาพ การอบรมต่างๆ และกรมการแพทย์ได้ติดต่อขอทำ MOU การดำเนินการด้านพิบัติภัยทางทะเล ในส่วนของกรมประมง พร.จะมีส่วนช่วยในการอบรมลูกเรือต่างๆ

๑.๒ เรื่องแจ้งตาม พันธกิจ พร.

๑.๒.๑ พันธกิจที่ ๑ : เตรียมความพร้อมของกำลังพลกองทัพเรือด้านสุขภาพ

การประชุม นขต.ทร. ครั้งที่ ๑๑/๕๘ มีมติให้ กพ.ทร.นำผลสถิติการประเมินดัชนีมวลกาย และทดสอบสมรรถภาพทางกาย มาแนะนำวิธีปฏิบัติให้กำลังพล ทร. โดยนำข้อมูลสถิติมาวิเคราะห์ร่วมกับ พร. และสร้างเสริมสุขภาพกำลังพล ทร.โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยง ซึ่งถือเป็นโอกาสที่ดีที่จะมีความก้าวหน้าในการพัฒนาระบบให้กำลังพลมีการดูแลสุขภาพและสมรรถภาพที่ดี

๑.๒.๒ พันธกิจที่ ๒ : ให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ

วันที่ ๒๕ - ๒๙ ม.ค.๕๙ มีการฝึกการบริการทางการแพทย์สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหาร ๕๙ ที่ห้องคลองไผ่ รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร. และ ปีนี้ ทร.ได้ให้ความสำคัญเรื่องการฝึก HADR (Humanitarian Assistance and Disaster Relief) ค่อนข้างมาก

/ ๑.๒.๓ พันธกิจที่ ๓

๑.๒.๓ พันธกิจที่ ๓ : ให้บริการสุขภาพแก่กำลังพลและครอบครัวกองทัพเรือ เป็นหลักและสนับสนุนนโยบายรัฐบาลในการรักษาพยาบาลประชาชน

๑.๒.๔ พันธกิจที่ ๔ : ดำเนินการฝึก ศึกษา อบรมเหล่าทหารแพทย์รวมทั้งวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์

๑.๒.๔.๑ พร.ได้ทำ MOU กับ รพ.ศิริราชในการผลิตพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๐ คน ในปี ๒๕๕๕ - ๒๕๖๑ รพ.ศิริราชยืนยันว่าคุณภาพของพยาบาลที่ผลิตให้เทียบเท่ากับที่รพ.ศิริราชผลิต ซึ่งเป็นความภาคภูมิใจของ พร.

๑.๒.๔.๒ ในปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ รพ.จุฬารัตน์ ในสังกัดสถาบันวิจัยจุฬารัตน์ จะขอรับบรรจุพยาบาลวิชาชีพ ปีละ ๑๐ คน และทำหนังสือแจ้ง ทร.อีกครั้ง

๑.๒.๔.๓ การเปิดเป็นโรงเรียนแพทย์ของ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. ได้มีการไปดูงานที่ รพ.ศิริราช แล้ว จะมีการตั้งคณะทำงานร่วม รพ.ศิริราชและพร.ในการเตรียมการเป็นโรงเรียนแพทย์ ซึ่งต้องมีการเตรียมการอีกระยะหนึ่ง เพราะปัจจุบัน รพ.ศิริราชมีความขัดข้องเรื่องการเรียนการสอนชั้นปริคลินิก (Pre Clinic)

พล.ร.ต.โสภณ ฯ รอง จก.พร.๒ แจ้งเพิ่มเติมดังนี้ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. ได้รับการติดต่อจากสถาบันการศึกษาหลายแห่ง และกรมแพทย์ทหารบกจะผลิตนักศึกษาแพทย์เพิ่มอีก ๒๐ คน ซึ่งยินดีจะส่งมาให้ พร.ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณา

๑.๒.๔.๔ หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน ของ รร.นวก.ศวก.พร. ได้รับการรับรอง จาก สพฉ.เป็นแห่งแรก และมีความเป็นอัตลักษณ์ คือ มีวิชาการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล *ทางเรือ/การดำน้ำ/การดำน้ำลึก* *เป็นวิชาเฉพาะที่กรมแพทย์ทหารบกไม่มี* *เรื่อง จก.พร.สั่งการ ให้ทุกหน่วยจัดทำแผนปฏิบัติการ ๑๘ เดือน เสนอให้ พร.พิจารณา และอนุมัติใน* *มี.ค.๕๕ (ตั้งแต่ เม.ย.๕๕ ถึง ก.ย.๖๐)*

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม นขต.พร. ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๘

- แก้ไขหน้าที่ ๓ ข้อ ๒.๓ บรรทัดที่ ๑๒ จาก “PROFESSIONAL NAVY ในปี ๒๕๖๕” แก้ไขเป็น “PROFESSIONAL NAVY ในปี ๒๕๖๗”
- แก้ไขหน้าที่ ๔ ข้อ บรรทัดที่ ๑ จาก “การตรวจสอบสมรรถภาพ(ใช้คู่มือการตรวจสอบสมรรถภาพ ปี ๒๕๕๗)” แก้ไขเป็น “การทดสอบสมรรถภาพ(ใช้คู่มือการทดสอบสมรรถภาพ ปี ๒๕๕๗)”
- แก้ไขหน้าที่ ๔ บรรทัดที่ ๒ ข้อ ๑ จาก “การตรวจสอบสมรรถภาพร่างกาย” แก้ไขเป็น “การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย”
- แก้ไขหน้าที่ ๔ บรรทัดที่ ๓ ข้อ ๒ จาก “ในแต่ละกลุ่มอายุ เพศ” แก้ไขเป็น “ฐานลูกนั่ง”
- แก้ไขหน้าที่ ๕ บรรทัดที่ ๘ จาก “กระเป่าช่วยชีวิตพื้นฐานการพยาบาลเพื่อการส่งกลับ” แก้ไขเป็น “กระเป่าช่วยชีวิตพื้นฐานสำหรับพยาบาลเพื่อการส่งกลับ”

/ แก้ไขหน้าที่ ๕

- แก้ไขหน้าที่ ๕ บรรทัดที่ ๑๕ จาก “การกำหนดมาตรการระดับกองพัน” แก้ไขเป็น “การกำหนดมาตรการระดับกองทัพบก”

- แก้ไขหน้าที่ ๑๒ บรรทัดที่ ๙ จาก “พยาบาลวิชาชีพผู้ใช้ทด” แก้ไขเป็น “พยาบาลวิชาชีพผู้ใช้ทุน”

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๘

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามการดำเนินการจากการประชุม นขต.พร. ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๘

๓.๑ ให้ กพ.พร.ประสานจัดประชุมกับ กพ.พร.เรื่องการบรรจุพยาบาลวิชาชีพเป็นข้าราชการ และการอนุมัตินักเรียนพยาบาลเป็นนักเรียนทุน ทร.

น.อ.บริพนธ์ฯ ทน.นฝอ.พร.แจ้งว่า อยู่ระหว่างการดำเนินการประสานนัดหมายในจัดประชุม คาดว่าจะเสนอบรรจุปีละ ๓๐ นาย ความก้าวหน้าจะแจ้งให้ทราบในการประชุมครั้งต่อไป

๓.๒ น.อ.หญิง วรารัตน์ฯ นำเสนอความคืบหน้าการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนโยบาย ผบ.ทร. ดังนี้

๓.๒.๑ คยน.ทร.ให้หน่วยต่างๆทดสอบความรู้นโยบาย ผบ.ทร. ของกำลังพลทุกระดับ และให้กำลังพลระดับ ผอ.กองหรือเทียบเท่าลงมา จัดทำไฟล์บรรยายสรุป เรื่อง การปฏิบัติงานของแต่ละนาย รายละเอียด ตามข่าวมว.๑๔๑๐๑๕๖.ค.๕๘ ที่ ๔๘๓/๑๒/๕๘

๓.๒.๒ การดำเนินการตามกรอบเวลา(Timeline) ของ คยน.ทร. มาถึงจุด Check Point ที่ ๗ หน่วยต่างๆดำเนินการกระบวนการปรับปรุง และพัฒนาการปฏิบัติงานหลัก Core Business ของหน่วย สมรรถภาพร่างกาย วินัย และความสำนึกในหน้าที่ให้มีมาตรฐาน หมายถึง นขต.ทร.ต้องแสดงผลลัพธ์การปรับปรุง ให้เห็น ในไตรมาสที่ ๒ เป็นต้นไป

๓.๒.๓ แบบประเมินของ คยน.ทร.ยังไม่มีควมคืบหน้าเพิ่มเติม

เรื่อง จก.พร.สั่งการ ให้ นขต.พร.ดำเนินการโดยใช้เกณฑ์ PMQA ปี ๒๕๕๘ เพื่อไม่ให้เป็นการซ้ำซ้อน

๓.๒.๔ เรื่องการจัดทำ Action Plan และ KPI Template ของเจ้าภาพกลยุทธ์ ซึ่งเป็นการดำเนินการตามเกณฑ์PMQA หมวดที่ ๒ ข้อที่ ๗ และ ๘ ซึ่งต้องรีบดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ก.พ.๕๙ ขณะนี้ยังมี นขต.พร.หลายหน่วยส่งมาไม่ครบ ขอให้เร่งดำเนินการส่ง สน.นยพ.พร.ด่วน

๓.๓ น.อ.บริพนธ์ฯ ทน.นฝอ.พร. ให้ เลขานุการคณะกรรมการการบริหารจัดการของ พร. นำเสนอผลการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ น.อ.ภัสร์ภักฯ เลขานุการคณะกรรมการฯ เป็นผู้นำเสนอ ดังนี้

จก.พร. ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการของ พร. มีการสั่งการให้ประธานอนุกรรมการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในหมวดต่างๆ ได้นำเสนอรายละเอียดการพิจารณาขับเคลื่อนให้คณะกรรมการ พิจารณา โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบหนังสือเชิญประชุม นขต.พร.ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ และสรุปมติให้ ดำเนินการดังนี้

/ มติที่ประชุมในหมวดที่ ๖

มติที่ประชุมในหมวดที่ ๖

๑. จก.พร.เสนอให้ทบทวน Output ของกระบวนการให้สอดคล้องกับเป้าประสงค์ที่กำหนดในยุทธศาสตร์ของ พร. ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒

๒. ให้มีการเน้นเรื่องเวชศาสตร์ทางทะเลไว้ใน Output ของ SIPOC Model

๓. เพิ่มกระบวนการร่วมผลิตแพทย์และฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญลงไปในกระบวนการเดิมที่มีอยู่เดิม

มติที่ประชุมในหมวดที่ ๗

ให้อนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินการหมวด ๗ พิจารณาจัดทำร่างตัวชี้วัดที่สำคัญระดับ พร. และตัวชี้วัดผลลัพธ์ในหมวด ๗ แล้วนำเสนอให้คณะกรรมการการบริหารจัดการของ พร. พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุมในหมวดที่ ๓

ที่ประชุมรับทราบตามที่แจ้ง

มติที่ประชุมในหมวดที่ ๔

ให้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานหมวด ๔ พิจารณารวบรวมองค์ความรู้ทั้งหมดใน พร. ทำเป็นศูนย์ความรู้ที่มีบรรณาธิการและผู้รับผิดชอบ รวบรวมองค์ประกอบทั้งหมดใน พร. รวมทั้งที่มีช่องทางในการปรับแก้ไขให้เป็นแบบ Single Gateway เพื่อให้ทุกหน่วยนำไปใช้ปฏิบัติงาน, การเรียนการสอน, การสอบเลื่อนฐานะ ฯลฯ

มติที่ประชุมในหมวดที่ ๕

ที่ประชุมรับทราบแผนการดำเนินงาน

และให้อนุกรรมการหมวดต่างๆได้ส่งตัวแทนเข้าร่วมสัมมนา การเตรียมความพร้อมในการประเมินองค์กรด้วยตนเองของ นขต.พร. เมื่อ ๒๓ - ๒๕ ธ.ค.๕๘ ๖ นาย

ระเบียบวาระที่ ๔ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ หมวดที่ ๑ - ๗ ชี้แจงการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบ PMQA หมวดที่ ๑ หมวดที่ ๒ หมวดที่ ๓ หมวดที่ ๔ หมวดที่ ๕ หมวดที่ ๖ และหมวดที่ ๗ นำเสนอในที่ประชุม ดังนี้

๔.๑ หมวดที่ ๑ การนำองค์กร น.อ.บริพนธ์ฯ หน.นฝอ.พร. นำเสนอแบบฟอร์ม Self-Assessment Questionnaire ในส่วนของหมวดที่ ๑ เพื่อให้ทราบหลักเกณฑ์ในการประเมินตนเองตามแนวทาง PMQA ในปี ๖๕๘

๔.๒ หมวดที่ ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ นำเสนอไปแล้วในวาระที่ ๓

๔.๓ หมวดที่ ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย น.อ.หญิง สุพิชชาฯ ผอ.กสส.พร. นำเสนอการดำเนินการใช้หลัก ADLI โดย

๔.๓.๑ Approach ทบทวนจากข้อมูล ๒ ส่วน คือ

/ ๔.๓.๑.๑ Gap Analysis

๔.๓.๑.๑ Gap Analysis จากการประเมิน

จากการประเมิน Self-Assessment Questionnaire ของหมวด ๓ มีผลการประเมิน ดังนี้

หัวข้อ ๓.๑ สารสนเทศผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ก. สารสนเทศผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๑. สารสนเทศผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในปัจจุบัน ได้คะแนน ๔

๒. สารสนเทศผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่พึงมีในอนาคต ได้คะแนน ๒

ข. การประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๓. ความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้คะแนน ๔

๔. ความพึงพอใจเปรียบเทียบกับคู่แข่ง/คู่แข่ง ได้คะแนน ๑

๕. ความไม่พึงพอใจ ได้คะแนน ๔

หัวข้อ ๓.๒ การสร้างความผูกพัน

ก. ผลผลิต การบริการ และการสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๖. ผลผลิตและการบริการ ได้คะแนน ๓

๗. การสนับสนุนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้คะแนน ๔

๘. การจำแนกผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้คะแนน ๓

ข. การสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๙. การจัดการความสัมพันธ์ ได้คะแนน ๔

๑๐. การจัดการกับข้อร้องเรียน ได้คะแนน ๔

๔.๓.๑.๒ Analysis information data วิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศด้านความพึงพอใจในงานบริการสุขภาพของสถานพยาบาล พร. ใน ๔ ปี ตั้งแต่ ๒๕๕๕ - ๒๕๕๘

• พิจารณานวโน้มเปรียบเทียบข้อมูลระดับความพึงพอใจ ในงานบริการสุขภาพของ ๔ รพ.หลัก พร.โดยเฉลี่ย (ร้อยละ)ใน ๔ ปี พบว่า ผู้รับบริการมีระดับความพึงพอใจเพิ่มขึ้นทุกปี

• ร้อยละของระดับความพึงพอใจในการได้รับบริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลด้านต่างๆ ของ รพ. ๔ แห่ง ปี ๒๕๕๘ พบว่า กลุ่มข้าราชการบำนาญทุกชั้นยศ กำลังพลและครอบครัวทุกชั้นยศ และประชาชน ส่วนใหญ่มีระดับความพึงพอใจ มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด คือมากกว่าร้อยละ ๘๐ ทุกโรงพยาบาล

• เปรียบเทียบข้อมูลความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการระหว่าง ครั้งปีแรก และครั้งปีหลัง พบว่า ทุกกลุ่มผู้รับบริการมีระดับความพึงพอใจเพิ่มขึ้นในครั้งปีหลัง

• ร้อยละของการสำรวจความพึงพอใจในการได้รับบริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลด้านต่างๆของกำลังพลและครอบครัวทุกระดับชั้นยศ ครั้งที่ ๑/๕๘ และครั้งที่ ๒/๕๘ ของ รพ. ๔ แห่ง พบว่าระดับความพึงพอใจเพิ่มขึ้น

/รายละเอียดการวิเคราะห์

- รายละเอียดการวิเคราะห์ข้อมูลเปรียบเทียบ ๔ ปี ตามเอกสารที่แจก

๔.๓.๒. Action Plan

จากการ Approach Gap Analysis การประเมินตนเอง และวิเคราะห์ข้อมูลระดับความพึงพอใจ นำสู่ Action Plan ดังนี้

- การกำหนดกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามพันธกิจ ผลผลิต ลำดับความสำคัญ
- มีช่องทางการรับฟังและเรียนรู้ความต้องการของผู้รับบริการ - ประสิทธิภาพของช่องทางการสื่อสาร
- ระบบที่ชัดเจนในการรวบรวมและจัดการข้อร้องเรียน /ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น/ คำชมเชย โดยมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ วิเคราะห์
- การสร้างเครือข่ายและจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ
- กิจกรรมต่าง ๆ ที่เป็นการส่งเสริมระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน
- วัตถุประสงค์ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ ข้อร้องเรียน

๔.๓.๓ Learning โดยกำหนดการวัดผลลัพธ์ต่างๆ ดังนี้

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทร. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทร. ที่ได้รับการตรวจติดตามคุณภาพภายใน
๓. ระดับความพึงพอใจของกำลังพลและครอบครัวที่มาใช้บริการหน่วยงานบริการสุขภาพของ ทร. (งานบริการผู้ป่วยนอก)
๔. ระดับความไม่พึงพอใจของกำลังพลและครอบครัวที่มาใช้บริการหน่วยงานบริการสุขภาพของ ทร. (งานบริการผู้ป่วยนอก)
๕. จำนวนข้อร้องเรียนที่เกี่ยวกับการเข้ารับบริการของกำลังพลและครอบครัว
๖. อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ในการส่งต่อ
๗. ร้อยละของกำลังพล ทร. และครอบครัว ที่สามารถตอบรับการย้ายมาเป็นผู้ป่วยในได้ตามระยะเวลาที่กำหนด
๘. ร้อยละการกลับมาใช้บริการของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทร.
๙. ผลผลิตการบริการทางการแพทย์และการบริการสุขภาพ

/ หมวดที่ ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ

๔.๔ หมวดที่ ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ

๔.๔.๑ น.อ.หญิง วรารัตน์ฯ หน.สน.นยพ.พร. นำเสนอเกณฑ์หมวด ๗ ผลลัพธ์การ

ดำเนินการ ประกอบด้วย ๖ หัวข้อ

หัวข้อ ๗.๑ ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลและการบรรลุพันธกิจ

ก.ด้านประสิทธิผลส่วนราชการและแผนปฏิบัติการ

๑. ด้านผลผลิตและการบริการตามพันธกิจหลักของส่วนราชการ
๒. การนำยุทธศาสตร์ไปปฏิบัติ

หัวข้อ ๗.๒ ผลลัพธ์ด้านการให้ความสำคัญผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ก.ด้านการให้ความสำคัญผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๓. ความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๔. การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หัวข้อ ๗.๓ ผลลัพธ์ด้านการมุ่งเน้นบุคลากร

ก.ผลลัพธ์ด้านบุคลากร

๕. ชีตความสามารถและอัตรากำลังบุคลากร
๖. บรรยากาศการทำงาน
๗. การทำให้บุคลากรมีความผูกพัน
๘. การพัฒนาบุคลากรและการพัฒนาผู้นำของส่วนราชการ

หัวข้อ ๗.๔ ผลลัพธ์ด้านการนำองค์การและการกำกับดูแล

ก.ด้านการนำส่วนราชการ การกำกับดูแลส่วนราชการ และความรับผิดชอบต่อสังคม

๙. การนำส่วนราชการ
๑๐. การกำกับดูแลส่วนราชการ
๑๑. กฎหมายและกฎระเบียบข้อบังคับ
๑๒. การประพฤติปฏิบัติตามหลักนิติธรรม ความโปร่งใส และจริยธรรม
๑๓. สังคมและชุมชน

หัวข้อ ๗.๕ ผลลัพธ์ด้านงบประมาณ การเงิน และการเติบโต

ก. ผลลัพธ์ด้านงบประมาณ การเงิน และการเติบโต

๑๔. ผลการดำเนินการด้านงบประมาณ และการเงิน
๑๕. การเติบโต

/หัวข้อ๗.๖ ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผล

หัวข้อ ๗.๖ ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลของกระบวนการ และการจัดการห่วงโซ่อุปทาน

ก. ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลของกระบวนการปฏิบัติการ

๑๖. ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการ

๑๗. การเตรียมพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน

ข. ผลลัพธ์ด้านการจัดการห่วงโซ่อุปทาน

๑๘. การจัดการห่วงโซ่อุปทาน

๔.๔.๒ พร. ยังไม่มีการจัดทำตัวชี้วัดผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลและการบรรลุพันธกิจของ พร. ตาม เกณฑ์ข้อ ๗.๑ สน.นยพ.พร.จึงจัดทำร่างตัวชี้วัดตามพันธกิจ เพื่อพิจารณา ดังนี้

พันธกิจที่ ๑ เตรียมความพร้อมของกำลังพลกองทัพเรือด้านสุขภาพ

๑.๑ ร้อยละกำลังพล ทร.ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี

๑.๒ ร้อยละกำลังพล ทร.ที่มีค่า BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ

๑.๓ ร้อยละกำลังพล ทร.ที่มีรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ

๑.๔ ร้อยละกำลังพล ทร.ที่รับการตรวจสมรรถภาพทางกาย ทดสอบผ่านเกณฑ์ระดับ 3 ขึ้นไป

๑.๕ กำลังพล ทร.ที่ฝึกเตรียมกำลังประจำปีไม่พบการตายด้วยโรคลมเหตุร้อน

พันธกิจที่ ๒ ให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ

๒.๑ จำนวนและระดับความสำเร็จของการจัดบริการทางการแพทย์สนับสนุนปฏิบัติการทางทหารของ ทร.

พันธกิจที่ ๓ ให้บริการสุขภาพแก่กำลังพลและครอบครัวกองทัพเรือ เป็นหลักและสนับสนุนนโยบายรัฐบาลในการรักษาพยาบาลประชาชน

๓.๑ ระดับความพึงพอใจของกำลังพลและครอบครัวที่มาใช้บริการหน่วยงานบริการสุขภาพของ ทร. (งานบริการผู้ป่วยนอก)

๓.๒ ปริมาณการให้บริการทางการแพทย์ (ตรวจรักษา)ของหน่วยแพทย์ ทร. แยกรายหน่วย เช่น OPD visit/IPD case/อัตราการครองเตียง

๓.๓ ร้อยละของสถานพยาบาลของ ทร.ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน

๓.๔ ร้อยละของสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทร. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

พันธกิจที่ ๔ ดำเนินการฝึก ศึกษา อบรมเหล่าทหารแพทย์รวมทั้งวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์

๔.๑ การผลิตบุคลากรสายแพทย์

๔.๑.๑ อัตราผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตต่อปี

๔.๑.๒ อัตราผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรนาวิกเวชกิจต่อปี

/ ๔.๒ การพัฒนาบุคลากรสายแพทย์

๔.๒ การพัฒนาบุคลากรสายแพทย์

๔.๒.๑ จำนวนบุคลากรที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพื่อพัฒนาทักษะ

๔.๒.๒ จำนวนบุคลากรที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพื่อพัฒนาผู้นำ

๔.๓ จำนวนผลงานวิจัยทางการแพทย์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ระดับประเทศและนานาชาติต่อปี

มติที่ประชุม : ให้คณะอนุกรรมการหมวดที่ ๗ จัดสัมมนาพิจารณาตัวชี้วัดให้แสดงประสิทธิผลตามพันธกิจและมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

๔.๕ หมวดที่ ๖ น.อ.ภิสักกฯ ทก.กบ.พร. นำเสนอ SIPOC Model กระบวนการหลัก กระบวนการสนับสนุน กระบวนการย่อย และตารางการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อน PMQA หมวด ๖ ปี ๒๕๕๙ ซึ่งแก้ไขไปแล้ว ตามมติในการประชุมของคณะกรรมการบริหารจัดการ พร. ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ โดยเพิ่มกระบวนการ ศึกษาอบรมผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ และเพิ่มกระบวนการย่อย งานการเงิน การบัญชี คือ งานวิเคราะห์บัญชีและการเงิน ซึ่ง พร.และรพ.ที่มีเงินรายรับสถานพยาบาลทุกแห่งรับผิดชอบดำเนินการ ดังนี้

ความต้องการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		พันธกิจ	โครงสร้างส่วนราชการ	ระเบียบ/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	วิสัยทัศน์
<p>กองทัพอเรือ</p> <p>กรมบัญชีกลาง</p> <p>สำนักงบประมาณ</p> <p>สปสข.</p> <p>ปภส.</p> <p>โรงเรียนแพทย์</p> <p>สถานศึกษาสาขาวิชา</p> <p>ผู้ค้าพัสดุสายแพทย์</p>	<p>งบประมาณ</p> <p>บุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสนับสนุนอื่น</p> <p>ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์</p> <p>อาคาร สถานที่</p> <p>สิ่งอุปกรณ์สนับสนุนอื่นๆ เช่น รถยนต์ เป็นต้น</p>	<p>การสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาสมรรถภาพ</p> <p>การป้องกันโรค</p> <p>การสร้างขีดความสามารถด้านการปฐมพยาบาลกู้ชีพฟื้นคืนชีพ และช่วยชีวิตให้กับกำลังพล ทร. และประชาชน</p> <p>การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ (กาย จิต ทัศนคติ)</p> <p>การเคลื่อนย้ายลำเลียง, การส่งกลับสายแพทย์ และการดูแลผู้ป่วยระหว่างการเคลื่อนย้ายส่งกลับ</p> <p>การรับแจ้งเหตุ, การให้คำปรึกษาทางการแพทย์ และการประสานงานทางการแพทย์ทั้งไกล</p>	<p>กำลังพลมีสุขภาพดีและมีสมรรถนะเหมาะสมกับการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>ลดการป่วยเจ็บจากการปฏิบัติงาน การเตรียมกำลัง และการใช้กำลัง</p> <p>กำลังพลที่ป่วยเจ็บจากการปฏิบัติงาน การเตรียมกำลัง และการใช้กำลัง ได้รับการรักษาการแพทย์อย่างเหมาะสม ทุกๆ ทุกเวลา</p> <p>มีความพร้อมในการสนับสนุนปฏิบัติการทางทหารของ ทร.</p> <p>กำลังพลและครอบครัวได้รับการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียมกันในทุกพื้นที่</p> <p>ตอบสนองนโยบายทร.ในการดูแลประชาชนด้านสุขภาพ</p> <p>มีความก้าวหน้าทางการแพทย์</p> <p>มีบทบาทนำทางด้านเวชศาสตร์ทางทะเล</p>	<p>พร., นขต.ทร., หน่วยเฉพาะกิจทร.</p> <p>กำลังพลและครอบครัว ทร.</p> <p>รัฐบาล และกองทัพไทย</p> <p>ประชาชนทั่วไป</p> <p>ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของ ทร. โดยเฉพาะพื้นที่ทะเล และชายฝั่ง</p> <p>บุคลากรสายแพทย์ในกองทัพเรือทุกประเภท</p> <p>หน่วยงานที่ปฏิบัติการในทะเล</p> <p>สธ/สพด.</p>	
<p>Benchmark</p> <p>ด้าน Readiness กับ US.Navy</p> <p>ด้าน Beneficiary กับ พบ. และ พอ.</p>		<p>งานอำนวยความสะดวก</p> <p>งานส่งกำลังสายแพทย์</p> <p>งานจัดการด้านสวัสดิการสุขภาพให้กับกำลังพล ทร.</p> <p>งานบริการวิชาการ</p> <p>งานเวชสารสนเทศ</p> <p>การเงิน การบัญชี</p> <p>งานสนับสนุนด้านวิศวกรรม ซ่อมบำรุง และขนส่ง</p> <p>ผลิตบุคลากรทางการแพทย์ทหารเรือ</p> <p>วิจัยและสร้างนวัตกรรม</p> <p>ศึกษาอบรมผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์</p>			
<p>คู่แข่งใน ส่วนแบ่งตลาด ได้แก่ รพ.ระดับตติยภูมิในพื้นที่ใกล้เคียงกับ รพ.ระดับตติยภูมิของ พร. เช่น รพ.ศิริราช, รพ.ตากสิน, รพ.เจริญกรุงประชารักษ์, รพ.ระยอง, รพ.ศูนย์ชลบุรี รวมทั้ง รพ.เอกชน เช่น รพ.กรุงเทพพยาบาล, รพ.กรุงเทพพระยอง, รพ.พญาไท ฯลฯ</p>					

จก.พร.สั่งการ : ให้เพิ่ม Outsource ในช่อง Suppliers ใน SIPOC Model

/ ตารางการดำเนินงาน

ตารางการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อน PMQA หมวด 6 ปี ๖๕

การปฏิบัติ	พ.ย. 58	ธ.ค. 58	ม.ค. 59	ก.พ. 59	มี.ค. 59	เม.ย. 59	พ.ค. 59	มิ.ย. 59	ก.ค. 59	ส.ค. 59	ก.ย. 59	ต.ค. 59
๑. ประชุมกำหนดแผน		↔										
๒. ให้ความรู้เกี่ยวกับการขับเคลื่อนหมวด ๖		↔										
๓. ติดตามกระบวนการที่ค้างส่ง			↔									
๔. การวิเคราะห์ ปรับปรุงตัวชี้วัด และ ข้อกำหนดที่สำคัญในระบบงาน			↔									
๕. การเยี่ยมสำรวจ และติดตามตัวชี้วัด				↔								
๖. การปรับปรุงกระบวนการ						↔						
๗. การขับเคลื่อน มว.๖ ตามองค์ประกอบ ส่วนต่อเนื่อง								↔				

๔.๖ หมวดที่ ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร น.อ.ปิยะวัฒน์ฯ หน.สน.บพทบ.พร.ได้รับมอบหมายจาก น.อ.สุมิตรฯ ประธานคณะกรรมการหมวด ๕ ให้นำเสนอ ดังนี้

หมวด ๕ ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์เป้าประสงค์ที่ ๑๖ ระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลมีคุณภาพ มีตัวชี้วัดคือ ระดับความสำเร็จของระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQA หมวด ๕ กลยุทธ์ – เป้าประสงค์ มีดังนี้

๑. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่สนับสนุนยุทธศาสตร์ของพร.และ ทร.
๒. การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล
๓. การวางแผนอัตรากำลังและสรรหาบุคลากรให้สอดคล้องกับภารกิจและทิศทางการพัฒนาหน่วย
๔. การวางระบบความก้าวหน้าในเส้นทางอาชีพ การบริหารบุคคลที่มีสมรรถนะสูง และการวางแผนการสืบทอดตำแหน่ง
๕. การบริหารกำลังพลตามขีดสมรรถนะ
๖. การพัฒนาระบบประเมินผลการปฏิบัติงานและค่าตอบแทนตามผลงานที่มีประสิทธิภาพ
๗. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการตัดสินใจ
๘. การพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิต ความสมดุลระหว่างชีวิตกับการทำงาน และการสร้างความผูกพันต่อองค์กรของกำลังพล พร.

/ ๙. พัฒนาศักยภาพทุกระดับ

๙. พัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีสมรรถนะและทักษะวิชาชีพ ให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (พร. ทร.) และมีความยั่งยืน

ตารางสรุปงานหมวด ๕ มีดังนี้

งาน	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมษ	พค	มิย	กค	สค	กย	
กลยุทธ์ ๑ ยุทธศาสตร์	หมวด 5.1ก										๖ มิย ๖๐		
กลยุทธ์ ๒ การให้ความรู้	หมวด 5.2 ค					←————→							
กลยุทธ์ ๓ การรวบรวมโครงสร้างอัตรากำลัง	หมวด 5.1ก			←————→									
กลยุทธ์ ๔ career path	หมวด 5.2ค										๖ มิย ๖๐		
กลยุทธ์ ๕ competency	หมวด 5.2 ก.ค			←————→									
กลยุทธ์ ๖ PMS	หมวด 5.2ก			←————→									
กลยุทธ์ ๗ พัฒนาระบบ IT	หมวด 5.1ข			←————→									
กลยุทธ์ ๘ ความผูกพัน	หมวด 5.2ข			←————→									
กลยุทธ์ ๙ การพัฒนา	หมวด 5.2ค										๖ มิย ๖๐		

๕.๖.๑ กลยุทธ์ที่ ๓ โครงการทบทวนโครงสร้างอัตรากำลัง และคำบรรยายลักษณะงาน ขณะนี้ได้ดำเนินการจัดประชุมชี้แจงให้ นชต.พร. ทั้งพื้นที่ กทม. ปริมณฑล และสัปดาห์แล้วทั้งสิ้น ๒๕ หน่วยงาน มีแผนการดำเนินงาน คือ รวบรวม Job Description(JD),Job Specification(JS),Job Competency(JC), KPI เมษายน ๕๙ นำเสนอผู้บริหาร กรกฎาคม ๕๙ และทดลองใช้ในการสรรหา คัดเลือก ในเดือน ส.ค.๕๙ , ก.ย.๕๙

๕.๖.๒ กลยุทธ์ที่ ๖ การพัฒนาระบบประเมินผลการปฏิบัติงานและค่าตอบแทนตามผลงานที่มีประสิทธิภาพโครงการเริ่มปี ๖๐

๕.๖.๓ กลยุทธ์ ๕ การบริหารกำลังพลตามขีดสมรรถนะ จัดทำสมรรถนะตามกลุ่มวิชาชีพ เมษายน ๕๙

๕.๖.๔ กลยุทธ์ ๘ การพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิต ความสมดุลระหว่างชีวิตกับการทำงาน และการสร้างความผูกพันต่อองค์กรของกำลังพล พร. มีแผนการดำเนินงาน คือ สังเคราะห์และพัฒนาแบบประเมินความผูกพัน พฤษภาคม ๕๙ สสำรวจความผูกพัน พร. มิถุนายน ๕๙ วิเคราะห์และสรุปผล กรกฎาคม ๕๙ ส่งผลการประเมินให้หน่วยต่างๆ สิงหาคม ๕๙

/ ๕.๗ หมวดที่ ๔ การวัด การวิเคราะห์

๔.๗ หมวดที่ ๔ การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ พ.ร.ต.วิชัยฯ ประธาน
คณะอนุกรรมการหมวด ๔ นำเสนอดังนี้

๔.๗.๑ หมวดที่ ๔ มีหัวข้อในการประเมิน คือ

๑.การวัด การวิเคราะห์ และการปรับปรุงผลการดำเนินการของส่วนราชการ

๑.๑ ก. การวัดผลการดำเนินการ

๑.๒ ข. การวิเคราะห์และทบทวนผลการดำเนินการ

๑.๓ ค. การปรับปรุงผลการดำเนินการ

๒. การจัดการความรู้ สารสนเทศ และเทคโนโลยีสารสนเทศ

๒.๑ ก. ความรู้ขององค์กร (Organizational Knowledge)

๒.๒ ข. ข้อมูล สารสนเทศ และเทคโนโลยีสารสนเทศ

หมวด ๔ ได้วิเคราะห์วิธีการในแต่ละหัวข้อ ดังนี้

วิธีการวัดผลการดำเนินงาน

- การกำหนดตัวชี้วัด นำรายละเอียดตัวชี้วัดกรอกลงในระบบสารสนเทศ การกำหนดตัวชี้วัด ที่มีคุณลักษณะเชิงเปรียบเทียบ (สน.นยพ.พร.)
- การส่งข้อมูลระดับหน่วยปฏิบัติ นำมาสรุปเป็นภาพรวม และนำมากรอกในระบบ (สน.นยพ.พร.)
- ผู้บริหารนำข้อมูลจาก ระบบสารสนเทศ มาใช้ในการตัดสินใจ (ตัวอย่างเช่น นำมาใช้ในการประชุม นขต.) โดย จะสร้างระบบสารสนเทศที่สามารถนำข้อมูลมาใช้ได้

วิธีการกรณีข้อมูลผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- การกำหนดตัวชี้วัด คำนึงถึงผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (สน.นยพ.พร.)
- ผู้บริหาร มีติดตามข้อมูลตัวชี้วัด มีการสั่งการและติดตามสั่งการนั้น เพื่อให้มั่นใจว่าได้รับการปฏิบัติ และ ถูกปลูกฝังเป็นวัฒนธรรมองค์กร (ตัวอย่างเช่น นำมาใช้ในการประชุม นขต. มีการสั่งการ มีการกำหนดวัฒนธรรมองค์กรให้ สอดคล้อง และมีการติดตามผล) โดยการสั่งการและติดตาม ผ่านระบบสารสนเทศ

วิธีการ กรณีความคล่องตัวของการวัดผล

- กำหนดหมวดการเปลี่ยนแปลงที่ไม่ได้คาดถึง และกำหนดการตอบสนอง
- แต่จากการอบรม หมายถึง การใช้ระบบสารสนเทศ ที่สามารถดูตัวชี้วัดสำคัญ ลักษณะไฟเขียว เหลือง แดง ได้รวดเร็วและมีการสั่งการตอบสนองได้

/ วิธีการ กรณี การวิเคราะห์

วิธีการ กรณี การวิเคราะห์และทบทวนผลการดำเนินการ

มีการใช้สารสนเทศติดตามตัวชี้วัดในที่ประชุม นขต.พร. มีการสั่งการ โดยสั่งให้

- มีเจ้าภาพในการนำข้อมูลตัวชี้วัดเหล่านี้ไปประกอบการวิเคราะห์ขีดความสามารถของส่วนราชการระดับต่างๆ

- มีการนำข้อมูลที่ได้ไป Benchmark กับหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ก่อน
 - โดยเจ้าภาพ และ ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องในระดับต่างๆ
 - เพื่อทบทวนความสำเร็จตามวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ
- มีเจ้าภาพ นำข้อมูลตัวชี้วัด เพื่อนำไปประเมิน
 - ความสามารถในการตอบสนองอย่างรวดเร็วต่อ การเปลี่ยนแปลงด้านความต้องการของส่วนราชการ และความท้าทายในสภาพแวดล้อมที่ส่วนราชการดำเนินการอยู่

วิธีการ กรณีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ

- ค้นหาหน่วยที่มีผลการดำเนินการที่ดี
 - การสามารถดูในตัวชี้วัด และ สามารถดูข้อมูลระดับหน่วยได้ว่าหน่วยใดมีผลการปฏิบัติที่ดี
- ค้นหาวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ
 - การที่หน่วยต่างๆ ทำ KM ถ้าสามารถสอดคล้องกับตัวชี้วัดสำคัญ และนำลงระบบ

สารสนเทศ เพื่อเชื่อมโยง และสามารถ Click เข้าไปดูได้

วิธีการ กรณีผลการดำเนินงานในอนาคต

- มีการใช้ระบบสารสนเทศในการประชุมหน่วยและเจ้าภาพกลยุทธ์ และผู้ส่งมอบผลงาน
- ใช้ระบบฯเพื่อดู Gap ปัจจุบัน และ นำมาใช้ในการคาด Gap ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต
- มีการวางแผนและสั่งการลงในระบบสารสนเทศ
 - เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับได้เห็นแผนและการสั่งการ
- เมื่อมีการดำเนินงานระหว่างการแก้ไข ให้มีการกรอกข้อมูลลงในระบบ
 - เพื่อเป็นการเชื่อมโยงข้อมูลในแนวสั่งการจากบนลงล่าง และการรายงานจากล่างขึ้นบน

วิธีการ กรณีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง และสร้างนวัตกรรม

- การใช้ระบบสารสนเทศ ติดตามตัวชี้วัด ใน
 - การประชุมเพื่อการบริหารในทุกระดับ
 - มีการสั่งการลงในระบบสารสนเทศ

/ สามารถลงการปฏิบัติงาน

- สามารถลงการปฏิบัติงานของหน่วยได้
- ข้อมูลเหล่านี้สามารถเข้าถึงได้โดยผ่านระบบ Internet ตามสิทธิที่มี จะทำให้การถ่ายทอดข้อมูลเหล่านี้ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกได้

สรุป

- ต้องมีการกำหนดตัวชี้วัดที่มีคุณลักษณะตามเกณฑ์ ในหมวดที่ ๔ ระดับ พร.จะใช้ตัวชี้วัดระดับ พร. (Level 1)
 - จะมีการพัฒนาระบบสารสนเทศที่สามารถ
 - ลงผลได้ และสามารถเพิ่มรายละเอียดของหน่วยได้
 - แสดงผลเพื่อใช้สนับสนุนการตัดสินใจ
 - ลงข้อมูลการสั่งการและการปฏิบัติตามการสั่งการนั้น
 - เข้าถึงตามสิทธิได้หลายระดับในองค์กร และนอกองค์กร
 - จะมีระบบที่ทำให้มั่นใจว่ามีการใช้ระบบสารสนเทศในการ
 - สนับสนุนการตัดสินใจ สั่งการ ค้นหาหน่วยเป็นเลิศ วิเคราะห์ศักยภาพของหน่วย และ อื่นๆ
- ๔.๘ หมวดที่ ๔ การจัดการความรู้ น.อ.ชลธราฯ นำเสนอ ดังนี้

พร.โดย คณะกรรมการจัดการความรู้ พร. ให้ พร.ส่งผลงานเข้าสมัครเพื่อรับรางวัล บริการภาครัฐแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๙ โดยรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบด้วย ๖ ประเภท รางวัล คือ

- ๑) รางวัลภาพรวมมาตรฐานการบริการที่เป็นเลิศ
- ๒) รางวัลบูรณาการการบริการที่เป็นเลิศ
- ๓) รางวัลนวัตกรรมการบริการที่เป็นเลิศ
- ๔) รางวัลการพัฒนาการบริการที่เป็นเลิศ
- ๕) รางวัลบริการภาครัฐยอดเยี่ยม
- ๖) รางวัลพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง

พร.มีเรื่องที่เป็น Best Practice KM 58 มี ๓ เรื่อง คือ

๑. Primary PCI in Radial Access ศูนย์โรคหัวใจ โดย รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.
๒. การปฏิบัติที่ดีที่สุดความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) โดย รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร.
๓. BIG TO BE BEST The Beginning by “4 Fast Track and 3 Better” โดย ศูนย์เวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูง รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

/ มติที่ประชุม ให้ สน.นยพ.พร.

มติที่ประชุม ให้ สน.นยพ.พร.เป็นผู้ประสานและรวบรวมเสนอ ทร. ภายใน ๕ ก.พ.๕๙

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

น.อ.บริพนธ์ฯ หน.นฝอ.พร.แจ้งดังนี้

๑. กีฬาแพทย์สี่เหล่าจะจัดระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๗ ม.ค.๕๙ และในวันพุธที่ ๒๗ ม.ค.๕๙ จะมีการจัดแข่งขันฟุตบอล ที่สนามกีฬากองทัพอากาศ ในเวลา ๑๕๐๐

๒. สมาคมแพทย์ทหาร จัดประชุมที่สโมสร พร. ในวันที่ ๑๑ ก.พ.๕๙

๓. ทร.ประสานว่าจะมีผู้บริจาคเครื่องปรับอากาศจำนวน ๑๗,๐๐๐ เครื่อง ให้แต่ละหน่วยเตรียมข้อมูลเครื่องปรับอากาศที่มีอายุมากกว่า ๑๐ ปี เตรียมนำเสนอเมื่อ ทร.รวบรวมข้อมูล

พล.ร.ต.ธนาฯ ผอ.ศทก.พร. แจ้งดังนี้

๔. ศทก.พร.จะจัดโครงการเตรียมความพร้อมบุคลากรทันตกรรมในการปฏิบัติงาน ในวันศุกร์ที่ ๑๕ ม.ค.๕๙ ที่ ศทก.พร.

พล.ร.ต.พรชัยฯ ผอ.รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร.

๕. รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร.ขอปรึกษาเรื่องการเข้าประมูลห้องพยาบาลสนามบินอู่ตะเภา

มติที่ประชุม พร.ไม่ขัดข้อง

สรุป/มติการประชุม/สั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑. ให้ทุกหน่วยจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ๑๘ เดือน เสนอให้ พร.พิจารณา และอนุมัติใน มี.ค.๕๙ (ตั้งแต่ เม.ย.๕๙ ถึง ก.ย.๖๐)	นชต.พร.และหน่วยแพทย์ ปฐมภูมิ ทร.
๒. ให้ทุกหน่วยดำเนินการตามแนวทาง PMQA ที่สอดคล้องกับจุดเน้นของ พร. และ ทร.	นชต.พร.และหน่วยแพทย์ ปฐมภูมิ ทร.
๓. ให้คณะอนุกรรมการหมวดที่ ๗ พิจารณาตัวชี้วัดให้แสดงผลตามพันธกิจและมุ่งสู่ความเป็นเลิศ	คณะอนุกรรมการหมวดที่ ๗
๔. อนุมัติให้ พร.ส่งผลงานเข้าสมัครเพื่อรับรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๙	สน.นยพ.พร.และหน่วย เจ้าของผลงาน

เลิกประชุมเวลา ๑๒๓๐

น.ต.หญิง  ทรงแสง

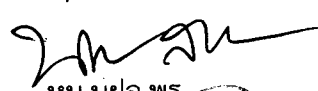
(โชติมา ขจรแสง)

ผู้จดยางงานการประชุม

เรียน จก.พร.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้สำเนาแจกจ่ายหน่วยและผู้เกี่ยวข้อง

น.อ.


หน.นฝอ.พร.

๒๖ ม.ค.๕๙

- อนุมัติ

พล.ร.ท. 

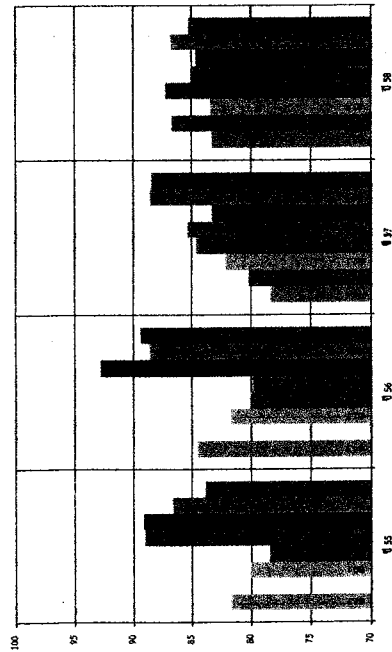
จก.พร.

๖๖ ม.ค.๕๙

สำเนาแจกจ่าย นชต.พร., หน่วยแพทย์ปฐมภูมิ ทร. และผู้เกี่ยวข้อง

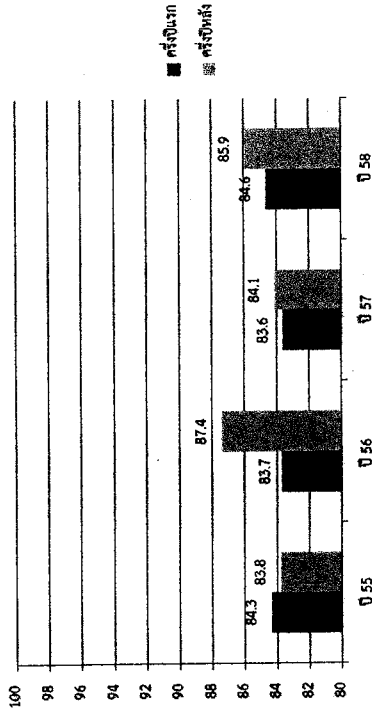
ANALYSIS DATA

เปรียบเทียบข้อมูลความพึงพอใจ ระหว่างครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ของ 4 รพ.หลัก

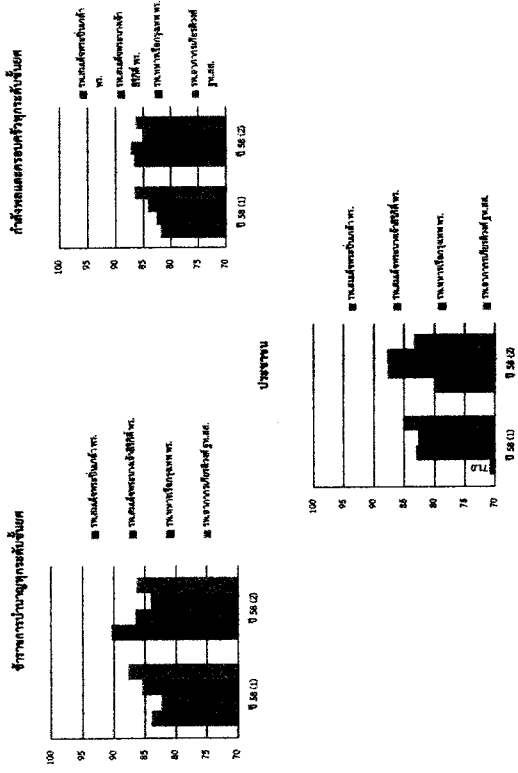


หมายเหตุ: ปี 55 และ 56 รพ.สมเด็จพระบรมราชินีเกล้าฯ ไม่ได้เก็บข้อมูลความพึงพอใจ

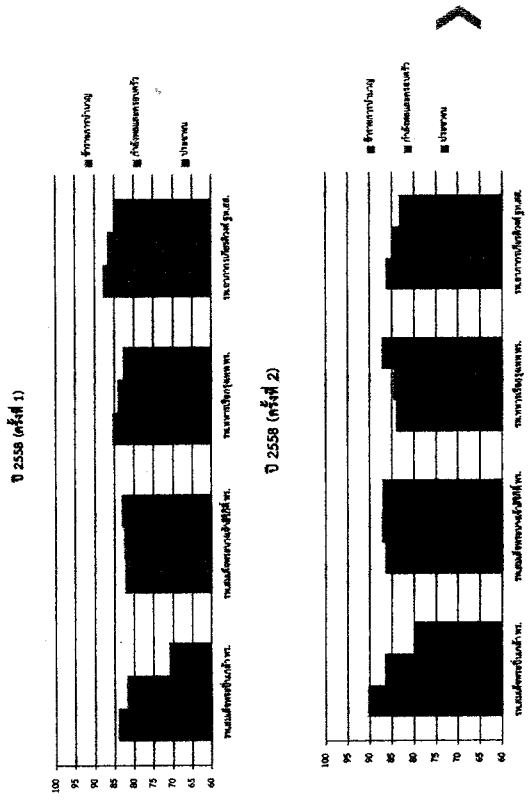
เปรียบเทียบข้อมูลระดับความพึงพอใจ ในงานบริการสุขภาพของ 4 รพ.หลัก พร. โดยเฉลี่ย (ร้อยละ)



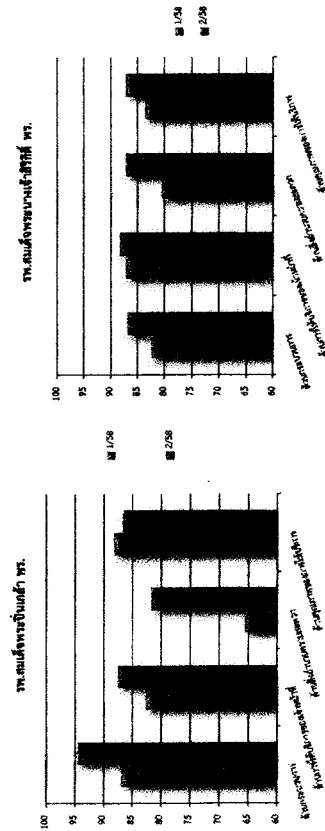
ร้อยละของการสำรวจความพึงพอใจในการใช้บริการทางการแพทย์ และการรักษาพยาบาลด้านต่างๆ ของ รพ. 4 แห่ง ปี 2558



เปรียบเทียบข้อมูลความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการระหว่าง ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2



ร้อยละของการสำรวจความพึงพอใจในการใช้บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลด้านต่างๆ ของกำลังพลและครอบครัวทุกระดับชั้นยศ ครั้งที่ 1/58 และครั้งที่ 2/58



ร้อยละของการสำรวจความพึงพอใจในการใช้บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลด้านต่างๆ ของกำลังพลและครอบครัวทุกระดับชั้นยศ ครั้งที่ 1/58 และครั้งที่ 2/58

