

รายงานผลการดำเนินงาน ด้านวิจัย นวัตกรรม และการจัดการความรู้ ปี 2564

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ 2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ กันยายน 2563 – ตุลาคม 2564	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ 2565-2566	วัน-เวลา						
1.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตาม IDP							
1.1 การเขียนคู่มือสำหรับพยาบาล (3-6 ปี) (ปี 64 มีพยาบาล 3-6 ปี = 150 คน เข้าอบรมแล้ว 61 คน เหลือ 89 คน)	5 พ.ย. 64 (9-12 น.)	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้าอบรม	70 คน	75	61	วัชรีย์ แสงมณี
		ความรู้หลังการอบรม	คะแนนความรู้หลังการอบรม	≥ร้อยละ 90	98.4	82.40	
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	96.36	100	
1.2 การทำวิจัย (เน้นR2R)/งานวิเคราะห์สังเคราะห์พื้นฐานแก่พยาบาล (6-10 ปี) -ปี 64 พยาบาล 6-10 ปี มีจำนวน 283 คน ผ่านการอบรมวิจัย/วิเคราะห์ สังเคราะห์แล้ว 91 คน เหลือ 192 คน	จัด 2 รุ่น 1) 16 พ.ย. 64 (9-16) 2) 1 ธ.ค. 64 (9-16)	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้าอบรม	70 คน/รุ่น	113	91	
		ความรู้หลังการอบรม	คะแนนความรู้หลังการอบรม	≥ร้อยละ 80	88.4	90.21	
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	94.80	99.31	
1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการ ความคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรม -สำหรับ Nurse (>10ปี) (ปี 64 มี nurse > 10 ปี= 561 คน เข้าอบรมแล้ว 40 คน เหลือ 521 คน) -สำหรับNon Nurse(>5ปี) (ปี 64 มี non nurse > 5 ปี= 256 คน เข้าอบรมแล้ว 55 คน เหลือ 201 คน)	8 ธ.ค. 64 (9-16 น.) (Nurse) 24 ธ.ค. 64 (9-16 น.) (Non Nurse)	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้าอบรม	70 คน/รุ่น	120	95	โสมนัส นาค นวล
		ความรู้หลังการอบรม	ระดับความรู้หลังการอบรม	≥ร้อยละ 90	82.00	85.80	
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	88.76	94.44	
		ตัวอย่างแนวคิด สิ่งประดิษฐ์ใหม่	จำนวนตัวอย่างแนวคิด สิ่งประดิษฐ์ใหม่	≥ 15 แนวคิด	15	12	
1.4 อบรมการจัดการความรู้	จัด 2 รุ่น	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้าอบรม	60 คน/รุ่น	41	58	วัชรีย์ แสง

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ 2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ กันยายน 2563 – ตุลาคม 2564	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ 2565-2566	วัน-เวลา						
- สำหรับ Nurse (>6-10ปี) (ปี 64 มี nurse >6-10 ปี= 364 คน เข้าอบรมแล้ว 115 คน เหลือ 249 คน)	1) 14 ม.ค.65	ความรู้หลังการอบรม	ระดับความรู้หลังการอบรม	≥ร้อยละ 90	87.60	90.15	มณี
	(9-16)	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจที่ดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	100	95.99	
	2) 28 ม.ค.65	กิจกรรม KM ที่ผู้เข้าอบรมนำไปจัดที่หน่วยงาน	จำนวนกิจกรรม KM ที่ผู้เข้าอบรมนำไปจัดที่หน่วยงาน ≥ 1 ครั้ง/หน่วยงาน	ร้อยละ 50 (ของผู้เข้าอบรม)	NA	47.22	
2. โครงการสนับสนุนส่งเสริมและติดตามงานวิจัย / งานวิเคราะห์/สังเคราะห์	ต.ค.64 - ก.ย.65	1.งานวิจัย	จำนวนงานวิจัยที่สำเร็จถึงขั้นตีพิมพ์	5 เรื่อง	4	5	วัชรีย์ แสงมณี
		1.1 งานวิจัยที่สำเร็จถึงขั้นตีพิมพ์	จำนวนงานวิจัยที่สำเร็จถึงขั้นตีพิมพ์	1 เรื่อง	1	2	
		1.2 งานวิจัยที่ตีพิมพ์ต่างประเทศ	จำนวนงานวิจัยที่ตีพิมพ์ต่างประเทศ	1 เรื่อง	ไม่มี	ไม่มี	
	1.3 งานวิจัยที่ได้นำเสนอระดับinternational	จำนวนงานวิจัยที่ได้นำเสนอระดับinternational	3 เรื่อง	2	6		
		2.ผลงานวิเคราะห์/สังเคราะห์ที่สำเร็จ	จำนวนงานวิเคราะห์/สังเคราะห์ ที่สำเร็จ	3 เรื่อง	2	6	
2.1.R-AS project (งานวิจัย วิเคราะห์/สังเคราะห์)	1.14 ธ.ค. 64 (R-AS)	ผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	20 คน	NA	17/20	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ 2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ กันยายน 2563 – ตุลาคม 2564	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ 2565-2566	วัน-เวลา						
2.1.1 รับสมัครผู้ที่สนใจทำงานให้สำเร็จ พร้อมหัวข้อผลงาน	2.11 ม.ค. 65			(R=10, AS=10)			
2.1.2 กำหนด time line การจัดกิจกรรม	(R-AS)	ความรู้หลังการอบรม	คะแนนความรู้หลังการอบรม	ร้อยละ 80	NA	91.40	
2.1.3 ประชุมกลุ่มตามแผนงานของแต่ละกลุ่ม	3.8 ก.พ.						
2.1.4 เชิญผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา สร้างแรงจูงใจ ในการสร้างผลงาน จำนวน 7 ครั้ง (จำนวน 7 วัน)	65 (AS) 4.26 เม.ย.65 (AS) 5.24 พ.ค. 65 (R) 6.26 ก.ค. 65 (R) 7.16 ส.ค. 65 (R)	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ- ดีมาก	ร้อยละ 95	NA	99.63	
		ผลงาน	จำนวนผลงาน	20 เรื่อง	NA	20 (ครบทุกโซน)	
		ผลงาน	ขั้นตอนของผลงาน -วิจัย ส่งกรรมการ Ecthic	ร้อยละ 100	NA	2 (33.33)	
			-งานวิเคราะห์/ สังเคราะห์ ถึงบทที่ 3	ร้อยละ 100	NA	9 (64.29)	
			-งานวิเคราะห์/ สังเคราะห์ ถึงบทที่ 5	ร้อยละ 100	NA	6 (40.00)	
2.2. โครงการวิจัยร่วมกับเครือข่าย (คณะพยาบาล ศาสตร์) Nurse-led Model of Care	ต.ค.64- ก.ย.65	ผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวนผู้เข้าเข้าร่วมโครงการ	10 คน	3 คน	12 คน	
		โครงการ	จำนวนโครงการ	5 โครงการ	1	9	
		ผลสำเร็จของโครงการ	ถึงขั้นส่งกรรมการ ecthic	5 โครงการ	1	1	
			ถึงขั้นตีพิมพ์	2 โครงการ	0	0	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ 2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ กันยายน 2563 – ตุลาคม 2564	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ 2565-2566	วัน-เวลา						
2.3 research & Analytical/synthetic day	30 ส.ค. 65	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	70 คน	34	ไม่ได้จัด	
		ผลงานที่นำเสนอ	จำนวนผลงานที่นำเสนอ	9 เรื่อง	6	ไม่ได้จัด	
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ-ดีมาก	ร้อยละ 90	89.46	ไม่ได้จัด	
		Research Analytical/synthetic question	จำนวน Research Analytical/synthetic question	≥ 9 หัวข้อ	NA	ไม่ได้จัด	
3. สนับสนุนการสร้างงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ และการนำไปใช้ : walk round ค้นหาผลงาน : จัดกิจกรรมสัญจรเพื่อค้นหานวัตกรรม ร่วมกับ เครือข่าย (คณะพยาบาลศาสตร์ คณะวิศวกรรม) : คัดเลือกผลงาน : สนับสนุน ช่วยหาแหล่งทุน : ประสานงานจนถึงขั้นจดลิขสิทธิ์	ต.ค. 64 – ก.ย. 65	นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ใหม่ที่มีการใช้งาน	จำนวนนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ใหม่ที่มีการใช้งาน	≥ 5 ชิ้น (ภาพรวมของฝ่ายฯ)	12	13	โสมนัส นาค นวล
4. สนับสนุนการสร้างงานนวัตกรรม ต่อยอดสู่ งานวิจัยร่วมกับเครือข่าย (คณะพยาบาลศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์) : รับสมัครผู้ที่สนใจทำผลงานให้สำเร็จ พร้อมมี งานนวัตกรรมแล้ว : กำหนด time line การจัดกิจกรรม	ต.ค.64- ก.ย.65	ผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวนผู้เข้าเข้าร่วมโครงการ	5 คน	NA	NA	โสมนัส นาค นวล
		โครงการ	จำนวนโครงการ	2 โครงการ	NA	NA	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ 2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ กันยายน 2563 – ตุลาคม 2564	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ 2565-2566	วัน-เวลา						
: ประชุมกลุ่มตามแผนงานของแต่ละกลุ่ม : เชิญผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา สร้างแรงจูงใจ ในการสร้างผลงาน จำนวน 5 ครั้ง (จำนวน 5 วัน)		ผลสำเร็จของโครงการ	ถึงขั้นสังกรมการ ecthic	2 โครงการ	NA	NA	
			ถึงขั้นตีพิมพ์	2 โครงการ	NA	NA	
5.เผยแพร่นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ : จัดแสดงผลงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ เช่น งานวันพยาบาล สัปดาห์มหัศจรรย์ Quality day : ประชาสัมพันธ์ผลงานในระบบ HIS, intranet ฝ้ายฯ	ต.ค.64- ก.ย.65	นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่ได้รับการเผยแพร่ให้ หน่วยงานอื่นใช้	จำนวนนวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการ เผยแพร่ให้หน่วยงาน อื่นใช้	≥ 5 ชิ้น	3	5	โสมนัส นาค นวล
		หนังสือรวบรวม นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์	จำนวนหนังสือรวบรวม นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์	1 เล่ม	1 เล่ม	1 เล่ม	
6.โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ต.ค.64- ก.ย.65	การจัดกิจกรรม	จำนวนครั้งของการจัด กิจกรรม	2 ครั้ง	3	2	วัชรีย์ แสงมณี
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจดี- ดีมาก	ร้อยละ 95	93.35	94.50	
		ประเด็นความรู้ที่ได้ จากการจัดกิจกรรม	จำนวนประเด็นความรู้ ที่ได้จากการจัด กิจกรรม	E.K ≥ 5 เรื่อง T.K ≥ 5 เรื่อง	24 34	18 16	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปงม.2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปงม.2564-2565	วัน-เวลา					กันยายน 2563 - ตุลาคม 2564	
<p>1. โครงการพัฒนาสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ (IT War room)</p> <p>- จัดทำข้อมูลสารสนเทศ Dash board ในระบบ HIS และ Intranet</p> <p>1) HR</p> <ul style="list-style-type: none"> - IDP - Productivity - อัตรากำลังบุคลากร <p>2) พัฒนาคุณภาพบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตัวชี้วัดความเสี่ยงตาม THIP และเครือข่ายฯ 	ต.ค.64 - ก.ย. 65	- สารสนเทศ ของงานบริหาร ทรัพยากร และงานพัฒนาคุณภาพบริการ ในระบบ HIS และIntranet	- ร้อยละความสำเร็จสารสนเทศในระบบ HIS และIntranet	>ร้อยละ 80	ขั้นที่ 2	ขั้นที่ 2	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
<p>2. โครงการพัฒนาโปรแกรมใหม่</p> <p>2.1 ระบบ HIS</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมบันทึกทางการแพทย์และโปรแกรมบันทึกเวลาทำงานหอผู้ป่วยผ่าตัด - โปรแกรมหัตถการ - โปรแกรมทะเบียนผู้ป่วยและบันทึกทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยสังเกตอาการ <p>2.2 ระบบ Intranet</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมบันทึกจำนวนผู้ป่วย หอผู้ป่วยสังเกตอาการ - โปรแกรมบันทึกข้อมูล IDP 	ต.ค.64 - ก.ย. 65	ความสำเร็จของโปรแกรม	ร้อยละความสำเร็จของโปรแกรม	>ร้อยละ 80	ขั้นที่ 2	ขั้นที่ 2	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปงม.2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปงม.2564-2565	วัน-เวลา					กันยายน 2563 - ตุลาคม 2564	
3. โครงการติดตามการใช้งานและปรับปรุงโปรแกรม 3.1ระบบ HIS - โปรแกรมการรับส่งผู้ป่วยระหว่างหอผู้ป่วยและห้องผ่าตัด - โปรแกรมทะเบียนผู้ป่วยหอผู้ป่วยฉุกเฉิน - โปรแกรมบันทึกทางการแพทย์พยาบาล - Progress note - Problem list - Kardex - Initial Assessment - Continuing - โปรแกรมอนุมัติสิทธิ์การเข้าถึงระบบ HIS ของบุคลากรฝ่ายบริการพยาบาล 3.2 Intranet - โปรแกรมรับ ส่งเวชผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ - โปรแกรมรายงานจำนวนผู้ป่วยโควิด 2019	ต.ค.64 - ก.ย. 65	โปรแกรมที่ได้รับ การติดตามผล	ร้อยละ โปรแกรมที่ ได้รับการ ติดตามผล	ร้อยละ 100	ชั้นที่ 3	ชั้นที่ 5	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
4. จัดทำทะเบียนโปรแกรมในระบบ HIS และ Intranet	พ.ย.64 – ม.ค. 65	ทะเบียนโปรแกรม ในระบบ HISและ Intranet	ร้อยละของ ความสำเร็จใน การจัดทำ ทะเบียน	ร้อยละ 100	N/A	N/A	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปงม.2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปงม.2564-2565	วัน-เวลา					กันยายน 2563 - ตุลาคม 2564	
5. จัดทำ E-Questionnaire ของฝ่ายบริการพยาบาล - แบบสอบถาม QA - แบบสอบถามการนิเทศ ผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ - แบบประเมินอื่น ๆ	ต.ค.64 - ก.ย. 65	E-Questionnaire ของฝ่ายบริการพยาบาล	จำนวน E-Questionnaire ของฝ่ายบริการพยาบาล	15 แบบฟอร์ม	27	16	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
6. โครงการพัฒนาการสื่อสารของฝ่ายบริการพยาบาล - พัฒนา Website และ Face book ฝ่ายบริการพยาบาล - เพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่านระบบ Line official ฝ่ายบริการพยาบาล	ต.ค.64 - ก.ย. 65	การเข้าถึงช่องทางการสื่อสาร	ร้อยละของบุคลากรฝ่ายฯ ที่เข้าถึงช่องทางการสื่อสาร	ร้อยละ 80 ของบุคลากรฝ่ายฯ			คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
7. โครงการพัฒนาแผนรองรับ HIS ชัดข้อง ผู้ป่วยในและนอก 7.1 จัดทำแผนรองรับ HIS ชัดข้อง ในหอผู้ป่วยนอก	พ.ย.64 - ก.ย. 65	- แผนรองรับ HIS ชัดข้อง ผู้ป่วยนอก ระดับฝ่ายบริการพยาบาล	- ร้อยละของความสำเร็จ	>ร้อยละ 80		100	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
7.2 ติดตามการจัดทำแผนรองรับ HIS ชัดข้อง ผู้ป่วยในระดับหอผู้ป่วย	ต.ค.64 - ม.ค. 65	- แผนรองรับ HIS ชัดข้อง ผู้ป่วยในระดับหอผู้ป่วย	ร้อยละของหอผู้ป่วยที่มีแผนรองรับ HIS ชัดข้อง	ร้อยละ 100		100	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปงม.2564	ผลการดำเนินการ 2563	ผลการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปงม.2564-2565	วัน-เวลา					กันยายน 2563 - ตุลาคม 2564	
7.3 ซ่อมแผนรองรับ HIS ซัดข้อง ผู้ป่วยใน ระดับฝ่าย บริการพยาบาล	มี.ค.65 – พ.ค.65	หอผู้ป่วยที่ได้รับการ ซ่อมแผน	ร้อยละของหอผู้ป่วยที่ได้รับการ ซ่อมแผน	>ร้อยละ 80		0	
1. โครงการพัฒนาสมรรถนะแกนนำ กรรมการและ หัวหน้าผู้ป่วย 1.1) แกนนำ - Google App - การใช้ Microsoft Excel - โปรแกรมที่มีการปรับเปลี่ยนใน HIS 1.2) กรรมการและหัวหน้าหอผู้ป่วยที่สนใจ - โปรแกรม PowerBI	มี.ย.65 – ก.ย. 65	กรรมการและ แกนนำที่ได้รับการ พัฒนา	ร้อยละของ กรรมการ และแกนนำ ที่ได้รับการ พัฒนา	>ร้อยละ 80			คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา

* ขั้นตอนความสำเร็จของการพัฒนาโปรแกรม

ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา (Analysis the problem) ร้อยละ 20

ขั้นตอนที่ 2 การออกแบบโปรแกรม (Design a Program) ร้อยละ 40

ขั้นตอนที่ 3 การเขียนโปรแกรม (Coding) ร้อยละ 60

ขั้นตอนที่ 4 การทดลองใช้โปรแกรม (Testing) ร้อยละ 80

ขั้นตอนที่ 5 การนำไปใช้จริง (Training) ร้อยละ 100

ขั้นตอนที่ 6 การปรับปรุงและพัฒนาโปรแกรม (Program Maintenance)