

รายงานผลการดำเนินงาน ด้านวิจัย นวัตกรรม และสารสนเทศ ปี 2565

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน ตุลาคม – ธันวาคม 2564	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ																	
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา			ปี งบประมาณ.2565	2564																				
1.โครงการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรตาม IDP																									
1.1 การเขียนคู่มือ สำหรับพยาบาล (3-6 ปี) (ปี 64 มีพยาบาล 3-6 ปี = 150 คน เข้า อบรมแล้ว 61 คน เหลือ 89 คน)	5 พ.ย. 64 (9-12 น.)	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้า อบรม	≥70 คน	61	- ผู้เข้าอบรมที่ลงทะเบียนจำนวน 68 คน คิดเป็นร้อยละ 97.14 จัดโครงการวันที่ 5 พ.ย. 64 *ที่คนเข้าไม่ได้ตามเป้าหมายเนื่องจากหัวหน้าหอผู้ป่วยไม่ได้จัดเวร และมีการยกเลิกการส่งอบรมโดยไม่แจ้งให้ผู้จัดทราบ *เนื่องจากการจัดอบรมครั้งนี้ใช้ระบบ Zoom จึงมีคนเข้าร่วม กิจกรรมจำนวน 81 คน		คุณวัชรีย์																	
		ความรู้หลังการ อบรม	คะแนนความรู้ หลังการอบรม	≥ร้อยละ 90	82.40	-คะแนนความรู้หลังการอบรม = 82.7 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม = 45.8 คะแนน)	การจัดอบรม ครั้งต่อไป จะ เพิ่มเชิง ปฏิบัติการ เพื่อให้ได้ ทดลองเขียน จริงๆ																		
						<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ชื่อเรื่อง / หัวข้อที่ประเมิน</th> <th colspan="2">คะแนนเฉลี่ย</th> </tr> <tr> <th>ก่อน</th> <th>หลัง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. หัวข้อคู่มือปฏิบัติงานที่ เหมาะสม</td> <td>15</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>2. การเขียนวัตถุประสงค์ของ คู่มือปฏิบัติงาน ที่เหมาะสม</td> <td>2</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>3. หัวข้อย่อยในหลักเกณฑ์การ ปฏิบัติงานของคู่มือ</td> <td>29</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>4. หลักในการเขียนแนวคิด งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคู่มือ</td> <td>39</td> <td>67</td> </tr> </tbody> </table>	ชื่อเรื่อง / หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนเฉลี่ย		ก่อน	หลัง	1. หัวข้อคู่มือปฏิบัติงานที่ เหมาะสม	15	62	2. การเขียนวัตถุประสงค์ของ คู่มือปฏิบัติงาน ที่เหมาะสม	2	30	3. หัวข้อย่อยในหลักเกณฑ์การ ปฏิบัติงานของคู่มือ	29	65	4. หลักในการเขียนแนวคิด งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคู่มือ	39	67		
ชื่อเรื่อง / หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนเฉลี่ย																								
	ก่อน	หลัง																							
1. หัวข้อคู่มือปฏิบัติงานที่ เหมาะสม	15	62																							
2. การเขียนวัตถุประสงค์ของ คู่มือปฏิบัติงาน ที่เหมาะสม	2	30																							
3. หัวข้อย่อยในหลักเกณฑ์การ ปฏิบัติงานของคู่มือ	29	65																							
4. หลักในการเขียนแนวคิด งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคู่มือ	39	67																							

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ																		
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564															
						<table border="1"> <tr> <td>5. หลักในการเขียนคำ ภาษาอังกฤษในคู่มือ</td> <td>31</td> <td>76</td> </tr> <tr> <td>6. ความหมายของเครื่องหมาย สีเหลี่ยมผืนผ้าใน Flow chart บทที่ 4</td> <td>57</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>7. ความหมายของเครื่องหมาย สีเหลี่ยมข้าวหลามตัดใน Flow chart บทที่ 4</td> <td>38</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>8. หลักในการเขียนจริยธรรม ทางการพยาบาล</td> <td>40</td> <td>72</td> </tr> <tr> <td>9. การค้นหาเอกสารอ้างอิง เนื้อหาในคู่มือ</td> <td>51</td> <td>78</td> </tr> <tr> <td>10. เกณฑ์การพิจารณาคุณภาพ ของคู่มือปฏิบัติงาน</td> <td>73</td> <td>83</td> </tr> </table> <p>*หัวข้อที่ผู้เข้าอบรมได้คะแนนน้อยทั้งก่อนการอบรมและหลังการ อบรมคือ -การเขียนวัตถุประสงค์ในการเขียนคู่มือ ส่วนหัวข้ออื่นๆคะแนนหลัง อบรมจะมีคะแนนมากขึ้นกว่าเดิมและเกิน 60 คะแนน * ข้อเสนอแนะจากผู้เข้าอบรม อยากให้มี work shop ด้วยเพื่อ ความเข้าใจและกระตุ้นให้เกิดความอยากทำมากยิ่งขึ้น</p>	5. หลักในการเขียนคำ ภาษาอังกฤษในคู่มือ	31	76	6. ความหมายของเครื่องหมาย สีเหลี่ยมผืนผ้าใน Flow chart บทที่ 4	57	82	7. ความหมายของเครื่องหมาย สีเหลี่ยมข้าวหลามตัดใน Flow chart บทที่ 4	38	82	8. หลักในการเขียนจริยธรรม ทางการพยาบาล	40	72	9. การค้นหาเอกสารอ้างอิง เนื้อหาในคู่มือ	51	78	10. เกณฑ์การพิจารณาคุณภาพ ของคู่มือปฏิบัติงาน	73	83		
5. หลักในการเขียนคำ ภาษาอังกฤษในคู่มือ	31	76																								
6. ความหมายของเครื่องหมาย สีเหลี่ยมผืนผ้าใน Flow chart บทที่ 4	57	82																								
7. ความหมายของเครื่องหมาย สีเหลี่ยมข้าวหลามตัดใน Flow chart บทที่ 4	38	82																								
8. หลักในการเขียนจริยธรรม ทางการพยาบาล	40	72																								
9. การค้นหาเอกสารอ้างอิง เนื้อหาในคู่มือ	51	78																								
10. เกณฑ์การพิจารณาคุณภาพ ของคู่มือปฏิบัติงาน	73	83																								
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึง พอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	100	<p>- ความพึงพอใจโดยรวมที่ระดับดี-ดีมาก = ร้อยละ 95.13</p> <table border="1"> <tr> <td>หัวข้อ</td> <td>ความพึงพอใจระดับดี- ดีมาก (ร้อยละ)</td> </tr> <tr> <td>1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง</td> <td>98.46</td> </tr> </table>	หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี- ดีมาก (ร้อยละ)	1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	98.46	จะติดตามผล การทำคู่มือจาก ผู้เข้าอบรม ใน เดือนเมษายน															
หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี- ดีมาก (ร้อยละ)																									
1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	98.46																									

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน		แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564		
						2.การบรรยายชัดเจน	96.92	และเดือน กันยายน 2564	
						3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	92.30		
						4.ระยะเวลาเหมาะสม	95.38		
						5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	95.38		
						6.การนำความรู้ที่ได้รับไปสร้างผลงาน	92.31		
						หัวข้อ	ร้อยละ		
						1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม	90.77		
						2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม	95.38		
						ภาพรวมจำนวนคู่มือที่เสร็จส่งเผยแพร่ช่วง ต.ค.- ธ.ค. 64 จำนวน 3 เรื่อง			
						ชื่อคู่มือ	ผู้จัดทำ	หน่วยงาน	
						1.การพยาบาลการวางแผน จำหน่ายทารกแรกเกิดก่อน กำหนดหออภิบาลทารกแรกเกิด	พว.ณัฐญา ประทุม ชะโล	NICU	
						2.การพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิด ภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดดำ ที่ขาในหอผู้ป่วยศัลยกรรม ประสาท	พว.ปวีณา จินดาพล	Neuro	
						3.การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ ฉุกเฉินทางตาในหอผู้ป่วยฉุกเฉิน	พว.อัจฉรา พร้อมมูล	ER	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ																			
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม – ธันวาคม 2564																
1.2 การทำวิจัย (เน้น R2R)/งานวิเคราะห์ สังเคราะห์พื้นฐานแก่ พยาบาล (6-10 ปี) -ปี 64 พยาบาล 6-10 ปี มีจำนวน 283 คน ผ่าน การอบรมวิจัย/ วิเคราะห์ สังเคราะห์ แล้ว 91 คน เหลือ 192 คน	จัด 2 รุ่น 1) 11 พ.ย. 64 (9-16) 2) 1 ธ.ค. 64 (9-16)	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้า อบรม	≥70 คน/รุ่น	58,55 คน/ รุ่น (113 คน)	-ผู้เข้าอบรมรุ่นที่ 2 = 42 คน คิดเป็นร้อยละ 60 จัดอบรมรุ่นที่ 2 วันที่ 1 ธันวาคม 2564 *รุ่นที่ 1 ยกเลิกการจัดเนื่องจากมีคนส่งชื่อเข้าอบรมน้อย จึงรวมมา อยู่ในรุ่นที่ 2		คุณวัชรีย์																			
		ความรู้หลังการ อบรม	คะแนนความรู้ หลังการอบรม	≥ร้อยละ 80	88.4	-คะแนนความรู้หลังการอบรม = 86.70 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม = 7.35 คะแนน)																					
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึง พอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	94.80	- ความพึงพอใจโดยรวมที่ระดับดี-ดีมาก = ร้อยละ 98.13	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>ความพึงพอใจระดับดี- ดีมาก (ร้อยละ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>2.การบรรยายชัดเจน</td> <td>97.50</td> </tr> <tr> <td>3.เปิดโอกาสให้ซักถาม</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>4.ระยะเวลาเหมาะสม</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย</td> <td>97.5</td> </tr> <tr> <td>6.การนำความรู้ที่ได้รับไปสร้างผลงาน</td> <td>98.75</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม</td> <td>66.25</td> </tr> <tr> <td>2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม</td> <td>88.75</td> </tr> </tbody> </table>	หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี- ดีมาก (ร้อยละ)	1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	100	2.การบรรยายชัดเจน	97.50	3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100	4.ระยะเวลาเหมาะสม	95	5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	97.5	6.การนำความรู้ที่ได้รับไปสร้างผลงาน	98.75	หัวข้อ	ร้อยละ	1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม	66.25	2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม	88.75
หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี- ดีมาก (ร้อยละ)																										
1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	100																										
2.การบรรยายชัดเจน	97.50																										
3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100																										
4.ระยะเวลาเหมาะสม	95																										
5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	97.5																										
6.การนำความรู้ที่ได้รับไปสร้างผลงาน	98.75																										
หัวข้อ	ร้อยละ																										
1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม	66.25																										
2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม	88.75																										
1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการ ความคิดสร้างสรรค์และ การสร้างนวัตกรรม - สำหรับ Non Nurse (>5ปี)	วันที่ 24 ธันวาคม 2564	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้า อบรม	≥ 70 คน/รุ่น		- ผู้เข้าอบรมผู้เข้าอบรมรุ่นที่ 1 จำนวน 51 คน (ศูนย์ประชุมจำกัด คน อบรมได้ 50 คน/รุ่น) จัดอบรมวันที่ 24 ธันวาคม 2564																					
		ความรู้หลังการ อบรม	ระดับความรู้ หลังการอบรม	≥ร้อยละ 90	85.80	- คะแนนความรู้หลังการอบรม = 36 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม = 41.2 คะแนน)																					

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ												
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564									
(ปี 64 มี non nurse > 5 ปี= 256 คน เข้าอบรมแล้ว 55 คน เหลือ 201 คน)		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	94.44	หมายเหตุ ข้อสอบอาจารย์สิทธิโชค เป็นคนออกข้อสอบ มีจำนวน 5 ข้อ และค่อนข้างยาก ต้องคิดวิเคราะห์ข้อที่ถูกที่สุด														
						<p>มีผู้เข้าอบรมทั้งหมด 51 คน ได้รับแบบประเมินจำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 88.24</p> <p>- คะแนนความพึงพอใจที่ระดับ ดี-ดีมาก = ร้อยละ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>ความพึงพอใจระดับดี-ดีมาก (ร้อยละ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>2.การบรรยายชัดเจน</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>3.เปิดโอกาสให้ซักถาม</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>4.ระยะเวลาเหมาะสม</td> <td>93.33</td> </tr> <tr> <td>5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย</td> <td>97.78</td> </tr> <tr> <td>6.การนำไปประยุกต์ใช้</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม</td> <td>94.60</td> </tr> <tr> <td>2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม</td> <td>96.00</td> </tr> </tbody> </table>			หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี-ดีมาก (ร้อยละ)	1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	100	2.การบรรยายชัดเจน	100	3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100	4.ระยะเวลาเหมาะสม	93.33	5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	97.78
หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี-ดีมาก (ร้อยละ)																			
1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	100																			
2.การบรรยายชัดเจน	100																			
3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100																			
4.ระยะเวลาเหมาะสม	93.33																			
5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	97.78																			
6.การนำไปประยุกต์ใช้	100																			
หัวข้อ	ร้อยละ																			
1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม	94.60																			
2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม	96.00																			
		ตัวอย่างแนวคิดสิ่งประดิษฐ์ใหม่	จำนวนตัวอย่างแนวคิดสิ่งประดิษฐ์ใหม่	≥ 15 แนวคิด	12	- จำนวนแนวคิดสิ่งประดิษฐ์ที่กลุ่มคิดได้ใหม่ = 8 แนวคิด กลุ่มที่1 มีความคิดเชิงกระบวนการ คือปรับปรุงกระบวนการทำงานที่ OPD ที่ตึกเฉลิมพระบารมี เนื่องจากผู้รับบริการทุกคลินิก มีความหนาแน่นมาก														

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>กลุ่มเสนอ : ให้มีจุดคัดกรองแค่จุดเดียว ที่ลานหน้าตึกฉกบ. โดยมีเครื่องชั่งน้ำหนัก ที่วัดอุณหภูมิ เครื่องวัดความดัน แล้วค่อยจ่ายผู้ป่วยไปตามคลินิกต่างๆ โชน ตามความเหมาะสม</p> <p>กลุ่มที่ 2 ทำนวัตกรรม เพื่อป้องกันไม้กั้นเตียงตกใส่เท้า โดย เสนอนวัตกรรม</p> <p>: นำแผ่นโฟมหรือยางมาทำเป็นแผ่นรองรับป้องกันไม้กั้นเตียง ไม้ให้ตกหล่นถึงพื้น</p> <p>กลุ่มที่ 3 มีปัญหา ทุกอย่างถ้วนหมด</p> <p>นวัตกรรมที่เสนอ ทำเป็นรถ รถ scooter รับ order ส่วน โดยรถสามารถรับ Oder จากพยาบาลได้</p> <p>กลุ่มที่ 4 มีปัญหาการสื่อสารกับญาติเรื่องการเฝ้าไข้ เนื่องจากต้องเดินออกมาดูว่าเป็นญาติห้องนี้จริงหรือเปล่าเพราะมองไม่เห็นหน้า</p> <p>เสนอนวัตกรรม : มีกล้องติดหน้าหอผู้ป่วย ที่สามารถแสดงบัตรเฝ้าไข้ให้เห็นหน้าได้</p> <p>กลุ่มที่ 5 มีปัญหาเรื่องปวดหลังเวลายกหรือพลิกตัวผู้ป่วย</p> <p>เสนอ นวัตกรรม เติงอัจฉริยะ สำหรับยกและพลิกตัวผู้ป่วยโดยใช้กดคำสั่งได้เลย</p> <p>กลุ่มที่ 6 มีปัญหาเรื่องไม่มีรถสระผมผู้ป่วย</p> <p>เสนอ นวัตกรรม รถสระผมเคลื่อนที่ ที่มี Function ครบ</p> <p>กลุ่มที่ 7 มีปัญหาเรื่องผู้ป่วยที่มาใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจเคลื่อน เลื่อนจากตำแหน่งหลังจาก Post op</p> <p>เสนอ นวัตกรรม ทำเสื่อรัดใจ สำหรับใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ</p> <p>กลุ่มที่ 8 มีปัญหาเรื่องผู้ป่วยหนักที่นอนติดเตียง และมีอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ และสาย drain ต่างๆ เยอะ ทำให้สระผมลำบาก</p>		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						เสนอ นวัตกรรม หมวกสระผมอัตโนมัติ ทำความสะอาด โดยไม่ต้องใช้น้ำ มีปุ่มกดฆ่าเชื้อ ใช้ยูวีฆ่าเชื้อ		
1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการ ความคิดสร้างสรรค์และ การสร้างนวัตกรรม -สำหรับ Nurse (>10ปี) (ปี 64 มี nurse > 10 ปี= 561 คน เข้าอบรม แล้ว 40 คน เหลือ 521 คน) -สำหรับNon Nurse(>5 ปี) (ปี 64 มี non nurse > 5 ปี= 256 คน เข้า อบรมแล้ว 55 คน เหลือ 201 คน)	วันที่ 10 มกราคม 2565	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้า อบรม	≥ 70 คน/รุ่น		- ผู้เข้าอบรมผู้เข้าอบรมรุ่นที่ 2 มีจำนวน 45 คน (ศูนย์ประชุมจำกัด คน อบรมได้ 50 คน/รุ่น) จัดอบรมวันที่ 10 มกราคม 2565 มีผู้เข้าอบรม บางท่านลาป่วยฉุกเฉิน และ ต้องขึ้นเวร เนื่องจาก Ward อัตรากำลังขาด		คุณโสภณัส
		ความรู้หลังการ อบรม	ระดับความรู้ หลังการอบรม	≥ ร้อยละ 90	85.80	- คะแนนความรู้หลังการอบรม = 61 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม = 63.4.คะแนน) หมายเหตุ ข้อสอบอาจารย์สิทธิโชค เป็นคนออกข้อสอบ มีจำนวน 5 ข้อ และค่อนข้างยาก ต้องคิดวิเคราะห์ข้อที่ถูกต้องที่สุด		
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึง พอใจดี-ดีมาก	≥ ร้อยละ 95	94.44	ผู้เข้าอบรมทั้งหมด 45 คน ได้รับแบบประเมินจำนวน 45 คน คิด เป็นร้อยละ 100 - คะแนนความพึงพอใจที่ระดับดี-ดีมาก = ร้อยละ 97.2		
						หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับ ดี-ดีมาก (ร้อยละ)	
						1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	97.62	
						2.การบรรยายชัดเจน	97.62	
						3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	97.62	
						4.ระยะเวลาเหมาะสม	95.24	
						5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	97.62	
						6.การนำไปประยุกต์ใช้	97.62	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน		แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564		
						หัวข้อ	ร้อยละ		
						1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการอบรม	82.80		
						2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการอบรม	87.20		
		ตัวอย่างแนวคิด สิ่งประดิษฐ์ใหม่	จำนวนตัวอย่าง แนวคิดสิ่ง ประดิษฐ์ใหม่	≥ 15 แนวคิด	12	- จำนวนแนวคิดสิ่งประดิษฐ์ที่กลุ่มคิดได้ใหม่ = 8 แนวคิด กลุ่ม 1 รถหุ่นยนต์แจกยา กลุ่ม 2 หมอนลมหมุนเวียนลมอัตโนมัติสำหรับทารก ป้องกันแผลกดทับสำหรับทารก โรคต้องนอนราบขยับแล้วทารกมีอาการ เขียว กลุ่ม 3 นวมอัจฉริยะ และปลอกแขนนิรภัย เพื่อป้องกัน ผู้ป่วยดึง tube ,line กลุ่ม 4 เครื่องกระตุ้นคลื่นมดลูกหลังคลอด เพื่อป้องกัน การตกเลือดหลังคลอด กลุ่ม 5 Application เยี่ยมบ้าน ทางโทรศัพท์ กลุ่ม 6 กำไลผูกมัดอัจฉริยะ เพื่อป้องกัน ผู้ป่วยดึง tube ,line กลุ่ม 7 อุปกรณ์จับ rate น้ำเกลือ อัจฉริยะ กลุ่ม 8 ห้องแยกอัจฉริยะ มีประตูที่ มีเสียงเตือน และเปิด ก็ต่อเมื่อคนที่เข้าไปต้องล้างมือให้สะอาดก่อน มี เครื่องตรวจเช็คความสะอาดของมือ			
1.4 อบรมการจัดการ ความรู้	จัด 2 รุ่น 1) 10 ม.ค. 65 (9-16)	ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้า อบรม	≥ 60 คน	58	- ผู้เข้าอบรมผู้เข้าอบรมรุ่นที่ 1 ที่ลงทะเบียนจำนวน 58 คน (ศูนย์ประชุมจำกัดคน อบรมได้ 50 คน/รุ่น) จัดโครงการวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2564			คุณโสมนัส

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
- สำหรับ Nurse (>6-10ปี) (ปี 64 มี nurse >6-10ปี = 364 คน เข้าอบรมแล้ว 115 คน เหลือ 249 คน)	2) 24 ม.ค. 65 (9-16)	ความรู้หลังอบรม	ระดับความรู้หลังอบรม	≥ร้อยละ 80	90.15	- คะแนนความรู้หลังการอบรม = 90.4 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม = 41.8 คะแนน)		
		ความพึงพอใจดี-ดีมาก	ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก	≥ร้อยละ 95	95.99	คะแนนความพึงพอใจที่ระดับดี-ดีมาก เฉลี่ย ร้อยละ 96.43		
			หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี-ดี-ดีมาก (ร้อยละ)				
			1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	98.22				
				2.การบรรยายชัดเจน	96.43			
				3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	98.21			
				4.ระยะเวลาเหมาะสม	94.65			
				5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	94.65			
				6.การนำไปประยุกต์ใช้	96.43			
		ผู้เข้าอบรม	จำนวนผู้เข้าอบรม	≥ 60 คน	58	- ผู้เข้าอบรมผู้เข้าอบรมรุ่นที่ 2 ที่ลงทะเบียนจำนวน 52 คน (ศูนย์ประชุมจำกัดคน อบรมได้ 50 คน/รุ่น) จัดโครงการวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564		
		ความรู้หลังอบรม	ระดับความรู้หลังอบรม	≥ร้อยละ 80	90.15	- คะแนนความรู้หลังการอบรม = 94.5 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม = 40.6 คะแนน)		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ														
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564											
		ความพึงพอใจ ดี-ดีมาก	ระดับความพึง พอใจดี-ดีมาก	≥ ร้อยละ 95	95.99	คะแนนความพึงพอใจที่ระดับดี-ดีมากเฉลี่ย ร้อยละ 93.59 <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>ความพึงพอใจ ระดับดี-ดี-ดีมาก (ร้อยละ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง</td> <td>96.15</td> </tr> <tr> <td>2.การบรรยายชัดเจน</td> <td>90.39</td> </tr> <tr> <td>3.เปิดโอกาสให้ซักถาม</td> <td>98.08</td> </tr> <tr> <td>4.ระยะเวลาเหมาะสม</td> <td>92.31</td> </tr> <tr> <td>5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย</td> <td>92.31</td> </tr> <tr> <td>6.การนำไปประยุกต์ใช้</td> <td>92.31</td> </tr> </tbody> </table>	หัวข้อ	ความพึงพอใจ ระดับดี-ดี-ดีมาก (ร้อยละ)	1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	96.15	2.การบรรยายชัดเจน	90.39	3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	98.08	4.ระยะเวลาเหมาะสม	92.31	5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	92.31	6.การนำไปประยุกต์ใช้	92.31		
หัวข้อ	ความพึงพอใจ ระดับดี-ดี-ดีมาก (ร้อยละ)																					
1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	96.15																					
2.การบรรยายชัดเจน	90.39																					
3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	98.08																					
4.ระยะเวลาเหมาะสม	92.31																					
5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	92.31																					
6.การนำไปประยุกต์ใช้	92.31																					
		กิจกรรม KM ที่ ผู้เข้าอบรม นำไปจัดที่ หน่วยงาน ≥ 1 ครั้ง/หน่วยงาน	จำนวน กิจกรรม KM ที่ ผู้เข้าอบรม นำไปจัดที่ หน่วยงาน ≥ 1 ครั้ง/หน่วยงาน	ร้อยละ 50 (ของผู้เข้า อบรม)	47.22	- Plan สัปดาห์เดือน มิถุนายน 65																
2. โครงการสนับสนุน ส่งเสริมและติดตาม งานวิจัย / งาน วิเคราะห์/สังเคราะห์	ต.ค.64 - ก.ย.65	1.1งานวิจัยที่ สำเร็จถึงขั้น ตีพิมพ์	จำนวนงาน วิจัยที่สำเร็จถึง ขั้นตีพิมพ์	≥ 5 เรื่อง	5	จำนวน 8 เรื่อง <table border="1"> <thead> <tr> <th>ชื่อเรื่อง</th> <th>ผู้ทำ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>แหล่ง ตีพิมพ์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Behavioral drivers and observation of</td> <td>นางนันทา เกลี้ยงเกิด และคณะ</td> <td>หอผู้ป่วย สังเกต อาการ</td> <td>Journal of Educati on and</td> </tr> </tbody> </table>	ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	แหล่ง ตีพิมพ์	1.Behavioral drivers and observation of	นางนันทา เกลี้ยงเกิด และคณะ	หอผู้ป่วย สังเกต อาการ	Journal of Educati on and								
ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	แหล่ง ตีพิมพ์																			
1.Behavioral drivers and observation of	นางนันทา เกลี้ยงเกิด และคณะ	หอผู้ป่วย สังเกต อาการ	Journal of Educati on and																			

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564			
						face covering use during the COVID-19 pandemic among outpatients and visitors at a tertiary hospital in Thailand			Health Promotion Volume 10 November 2021		
						2.Effect of Installation of Alcohol Gel Dispensers and Behavioral Nudges on Behavioral Drivers for Hand Hygiene: A Quasi-Experimental Study at a Tertiary Hospital during the COVID-19 Pandemic	นางโสมนัส นาคนวน และคณะ	ฝ่ายบริการพยาบาล	เวชสารสงขลานครินทร์ ปีที่ 1 ฉบับที่ 3 ก.ย.-ธ.ค. 2564		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม – ธันวาคม 2564			
						3.ความเครียดและการจัดการความเครียดจากการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ของบุคลากรทางการแพทย์ ฝ้ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์	นางวิชรีย์ แสงมณี นางน้ำทิพย์ แก้ววิจิต น.ส.สุธิสา เต็มทับ น.ส.เจรจา กุลเกื้อ	ฝ้ายบริการพยาบาล	วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ปีที่ 14 ฉ.ที่ 1 ม.ค.-เม.ย. 2565		
						4.การพัฒนารูปแบบการนิเทศทางการพยาบาลของผู้บริหารระดับต้น โรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่งในภาคใต้	นางวิชรีย์ แสงมณี นางน้ำทิพย์ แก้ววิจิต น.ส.เจรจา กุลเกื้อ	ฝ้ายบริการพยาบาล	วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ปีที่ 14 ฉ.ที่ 1 ม.ค.-เม.ย. 2565		
						5.บันทึกทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยออโรโปีติกส์ที่ได้รับยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์: การศึกษาย้อนหลัง	นางมานี หาทรัพย์ และคณะ	หอผู้ป่วยกระดูกและข้อชาย	วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ปี 2565		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564			
						6.ประสบการณ์ อาการ และการจัดการอาการปวดท้องของผู้ป่วยหลังการส่องกล้องท่อน้ำดีและตับอ่อน	น.ส.สายฝน ไทยประดิษฐ์	อช. 1	พยาบาลสาร ปีที่ 49 ฉบับที่ 1 เดือน ม.ค.-มี.ค. 2565		
						7.การบริหารมือและแขนในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการผ่าตัดหลอดเลือดถาวรเพื่อฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม: บทบาทพยาบาล	ทาริกา แก่นเพชร และคณะ (มีนา ทองวงศ์)	SDC	วารสารมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ปีที่ 28 ฉบับที่ 1 เดือน ม.ค.-มี.ค. 2565		
						8.Propensity Score3Matched Analysis of Laparoscopic versus Open Surgery for Non-Metastatic Rectal	กนิษฐา สกลประกายกิจ และทีม (ไพโร สุดาบัวลอย)	OR	Asian Pacific Journal of Cancer Prevention Vol. 22, Issue 12 December 2021 P 3967-3975		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ													
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564										
		1.2 งานวิจัยที่สำเร็จถึงขั้นตีพิมพ์ต่างประเทศ	จำนวนงานวิจัยที่สำเร็จถึงขั้นตีพิมพ์ต่างประเทศ	1 เรื่อง	2	งานวิจัยที่สำเร็จถึงขั้นตีพิมพ์ต่างประเทศ 2 เรื่อง <table border="1"> <thead> <tr> <th>ชื่อเรื่อง</th> <th>ผู้ทำ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>แหล่งตีพิมพ์</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Behavioral drivers and observation of face covering use during the COVID-19 pandemic among outpatients and visitors at a tertiary hospital in Thailand</td> <td>นางนันทา เกลี้ยงเกิด และคณะ</td> <td>ทอผู้ป่วย สังเกต อากา</td> <td>Journal of Education and Health Promotion Volume 10 November 2021</td> </tr> <tr> <td>2.Propensity Score3Matched Analysis of Laparoscopic versus Open Surgery for Non-Metastatic Rectal</td> <td>กนิษฐาสกกล ปรภาย กิจ และ ทีม (ไพรสุดา บัวลอย)</td> <td>OR</td> <td>Asian Pacific Journal of Cancer Prevention Vol. 22, Issue 12 December 2021 P 3967-3975</td> </tr> </tbody> </table>	ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	แหล่งตีพิมพ์	1.Behavioral drivers and observation of face covering use during the COVID-19 pandemic among outpatients and visitors at a tertiary hospital in Thailand	นางนันทา เกลี้ยงเกิด และคณะ	ทอผู้ป่วย สังเกต อากา	Journal of Education and Health Promotion Volume 10 November 2021	2.Propensity Score3Matched Analysis of Laparoscopic versus Open Surgery for Non-Metastatic Rectal	กนิษฐาสกกล ปรภาย กิจ และ ทีม (ไพรสุดา บัวลอย)	OR	Asian Pacific Journal of Cancer Prevention Vol. 22, Issue 12 December 2021 P 3967-3975			คุณวัชรีย์
ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	แหล่งตีพิมพ์																		
1.Behavioral drivers and observation of face covering use during the COVID-19 pandemic among outpatients and visitors at a tertiary hospital in Thailand	นางนันทา เกลี้ยงเกิด และคณะ	ทอผู้ป่วย สังเกต อากา	Journal of Education and Health Promotion Volume 10 November 2021																		
2.Propensity Score3Matched Analysis of Laparoscopic versus Open Surgery for Non-Metastatic Rectal	กนิษฐาสกกล ปรภาย กิจ และ ทีม (ไพรสุดา บัวลอย)	OR	Asian Pacific Journal of Cancer Prevention Vol. 22, Issue 12 December 2021 P 3967-3975																		
		1.3 งานวิจัยที่ได้นำเสนอ	จำนวนงานวิจัยที่ได้นำเสนอ	1 เรื่อง	0	งานวิจัยที่ได้นำเสนอระดับ international ยังไม่มี															

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ																	
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564														
		ระดับ international	ระดับ international																						
	2.ผลงาน วิเคราะห์/ สังเคราะห์	งานวิเคราะห์/ สังเคราะห์ ที่ สำเร็จ	จำนวนงาน วิเคราะห์/ สังเคราะห์ ที่ สำเร็จ	3 เรื่อง	6	งานวิเคราะห์/สังเคราะห์ ที่สำเร็จ 3 เรื่อง <table border="1"> <thead> <tr> <th>ชนิดผลงาน</th> <th>ชื่อเรื่อง</th> <th>ผู้ทำ</th> <th>หน่วยงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>วิเคราะห์</td> <td>1.การใช้แนว ปฏิบัติการ พยาบาลทารก เกิดก่อนกำหนด ภาวะหายใจ ลำบากที่ได้รับ การพันสารลด แรงตึงผิว</td> <td>กัลยาณี ชุน้อย</td> <td>NICU</td> </tr> <tr> <td>วิเคราะห์</td> <td>2.การป้องกัน ภาวะปัสสาวะ กักคั่งหลังผ่าตัด สร้างเอ็นไขว้ หน้าเข่า</td> <td>นางสาว ประไพ ช่วยอุป การ</td> <td>หอผู้ป่วย ศัลยกรรม กระดูกและข้อ ชาย</td> </tr> <tr> <td>วิเคราะห์</td> <td>3.การพยาบาล เพื่อป้องกันการ อุดตันของเข็ม ฉีดยาชนิดลึกลับ ในผู้ป่วยเด็ก</td> <td>นาง ปริศนา วานิช</td> <td>หอผู้ป่วยเด็ก 1</td> </tr> </tbody> </table>	ชนิดผลงาน	ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	วิเคราะห์	1.การใช้แนว ปฏิบัติการ พยาบาลทารก เกิดก่อนกำหนด ภาวะหายใจ ลำบากที่ได้รับ การพันสารลด แรงตึงผิว	กัลยาณี ชุน้อย	NICU	วิเคราะห์	2.การป้องกัน ภาวะปัสสาวะ กักคั่งหลังผ่าตัด สร้างเอ็นไขว้ หน้าเข่า	นางสาว ประไพ ช่วยอุป การ	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม กระดูกและข้อ ชาย	วิเคราะห์	3.การพยาบาล เพื่อป้องกันการ อุดตันของเข็ม ฉีดยาชนิดลึกลับ ในผู้ป่วยเด็ก	นาง ปริศนา วานิช	หอผู้ป่วยเด็ก 1			คุณวัชรีย์
ชนิดผลงาน	ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน																						
วิเคราะห์	1.การใช้แนว ปฏิบัติการ พยาบาลทารก เกิดก่อนกำหนด ภาวะหายใจ ลำบากที่ได้รับ การพันสารลด แรงตึงผิว	กัลยาณี ชุน้อย	NICU																						
วิเคราะห์	2.การป้องกัน ภาวะปัสสาวะ กักคั่งหลังผ่าตัด สร้างเอ็นไขว้ หน้าเข่า	นางสาว ประไพ ช่วยอุป การ	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม กระดูกและข้อ ชาย																						
วิเคราะห์	3.การพยาบาล เพื่อป้องกันการ อุดตันของเข็ม ฉีดยาชนิดลึกลับ ในผู้ป่วยเด็ก	นาง ปริศนา วานิช	หอผู้ป่วยเด็ก 1																						

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ																
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา								ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564													
2.1.R-AS project (งานวิจัย วิเคราะห์/ สังเคราะห์)	1.14 ธ.ค. 64 (R-AS) 2.11 ม.ค. 65	ผู้เข้าร่วม โครงการ	จำนวน ผู้เข้าร่วม โครงการ	20 คน (R=10, AS=10)	17/20	- ครั้งที่ 1 ผู้เข้าร่วมโครงการ 13 คน ครั้งที่ 1 จัดวันที่ 14 ธันวาคม 2564 -ครั้งที่ 2 ผู้เข้าร่วมโครงการ 15 คน ครั้งที่ 2 วันที่ 12 มกราคม 2565 -ครั้งที่ 3 ผู้เข้าร่วมโครงการ 15 คน ครั้งที่ 3 วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565																		
2.1.1 รับสมัครผู้ที่ สนใจทำผลงานให้สำเร็จ พร้อมหัวข้อผลงาน	65 (R-AS) 3.8 ก.พ. 65 (AS)								ความรู้หลังการ อบรม	คะแนนความรู้ หลังการอบรม	ร้อยละ 80	91.41	คะแนนความรู้หลังการอบรมครั้งที่ 1= 83 คะแนน (คะแนนความรู้ก่อนการอบรม 85 คะแนน) โครงการนี้รับสมัครคนที่เคยผ่านการอบรมวิจัย วิเคราะห์/ สังเคราะห์มาแล้วจึงทำให้คะแนนความรู้ก่อนและหลังการเข้าร่วม โครงการครั้งที่ 1 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ											
2.1.2 กำหนด time line การจัดกิจกรรม	4.26 เม.ย. 65 (AS)																							
2.1.3 ประชุมกลุ่มตาม แผนงานของแต่ละกลุ่ม	5.24 พ.ค. 65 (R)																							
2.1.4 เชิญผู้เชี่ยวชาญ ให้คำปรึกษา สร้างแรง จูงใจ ในการสร้าง ผลงาน จำนวน 7 ครั้ง (จำนวน 7 วัน)	6.26 ก.ค.65 (R) 7.16 ส.ค.65 (R)																							
						<table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>N</th> <th>mean</th> <th>S.D.</th> <th>t</th> <th>p-value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนน pre-test</td> <td>13</td> <td>17</td> <td>1.48</td> <td rowspan="2">0.89</td> <td rowspan="2">0.39</td> </tr> <tr> <td>คะแนน post-test</td> <td>13</td> <td>16.58</td> <td>1.73</td> </tr> </tbody> </table>	หัวข้อ	N	mean	S.D.	t	p-value	คะแนน pre-test	13	17	1.48	0.89	0.39	คะแนน post-test	13	16.58	1.73		
หัวข้อ	N	mean	S.D.	t	p-value																			
คะแนน pre-test	13	17	1.48	0.89	0.39																			
คะแนน post-test	13	16.58	1.73																					

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน		แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ	
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564			ตุลาคม - ธันวาคม 2564
						หัวข้อ	ร้อยละ			
						1.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานก่อนการเข้าร่วมโครงการ	90.91			
						2.ความมุ่งมั่นในการทำผลงานหลังการเข้าร่วมโครงการ	100			
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก	ร้อยละ 95	99.63	- ความพึงพอใจที่ระดับดี-ดีมาก = ร้อยละ 98.49				
						หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับดี-ดีมาก (ร้อยละ)			
						1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	100			
						2.การบรรยายชัดเจน	100			
						3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100			
						4.ระยะเวลาเหมาะสม	100			
						5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	100			
						6.การนำไปประยุกต์ใช้	100			
		ผลงาน	จำนวนผลงาน	20 เรื่อง	17	ได้ผลงานทั้งหมด 12 เรื่อง -จำนวนผลงาน วิจัย 6 เรื่อง -จำนวนผลงานเชิงวิเคราะห์ 3 เรื่อง -จำนวนผลงานเชิงสังเคราะห์ 3 เรื่อง				
						ผลงาน	ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	ขั้นตอน
						วิจัย	1.วิเคราะห์งานและภาระงานกลุ่มผู้ป่วยสูตินรีเวช รพ.มอ.	น.ส.อรทัย ชยาภิวัฒน์	ฝ่ายบริการ	ส่งผู้ทรงภายใน

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ.2565	ผลการ ดำเนินการ 2564	รายงานผลการดำเนินงาน					แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ตุลาคม - ธันวาคม 2564						
							นางเยาว รัตน์ ทวี วงศ์	พยาบาล และ สูติ กรรม				
						2.ปัจจัยที่สัมพันธ์กับ สมรรถนะพยาบาล วิชาชีพและการ จัดการผู้ป่วยที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจ Non Invasive ชนิด HFNC ใน โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์	นางจรรยา สายวารี	PMC U	เขียน โครงสร้าง			
						3.การวิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่มผู้ป่วย อายุรกรรม โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์	นาง ไพเราะ พ่อน้อย น.ส.สุธิสา เต็มทับ	อช.1	ส่งผู้ทรง ภายใน			
						4.การวิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่มผู้ป่วย	นางน้ำ ทิพย์ แก้ว วิจิต	PICU และ ฝ่าย บริกา	ส่งผู้ทรง ภายใน			

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน					แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564				
							จิตเวช โรงพยาบาล สงขลาครินทร์	นางวัชรีย์ แสงมณี	ร พยา บาล			
							5.การวิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่มผู้ป่วย ศัลยกรรม โรงพยาบาลสงขลา ครินทร์	นางกมล รัตน์ ดิน กามิน นาง โสมนัส นาคนวนล	ฉบ.11 และ ฝ่าย บริกา ร พยา บาล	ส่งผู้ทรง ภายใน		
							6.ประสิทธิผลการ U-Y เพื่อรองรับน้ำ และประเมินปริมาณ สารละลายในการ ผ่าตัดผ่านกล้องส่อง โพรงมดลูก	นางเก ศราพร ชื่นจิตต์ศิริ	OR	เขียน โครงร่าง		
						สัง ครา ะห์	1.แนวทางการ พยาบาลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง โป่งพองในการ ควบคุมระดับความ ดันโลหิตด้วยยา Nicardipine อย่าง ปลอดภัย	น.ส. สุวรรณ นันต์ สุพล วงศ์	Neur o	บทที่ 3		




แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564			
						2.รูปแบบการ ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ในการดูแล ผู้ป่วยภาวะความดัน โลหิตสูงวิกฤต เร่งด่วนในบริบท ปฐมภูมิ รพ.มอ.	นางไหมมุ นะ อาแย	PCU	บพที่ 3		
						3.แนวทางการ พยาบาลเพื่อส่งเสริม การดูแลตนเองด้าน อาหารสำหรับผู้ป่วย มะเร็งตับหลัง จำหน่าย	น.ส.สุธิสา เต็มทับ	อช.1	บพที่ 3		
					วิเค ระ ห์	1.ความตรง และ ความเที่ยงในการใช้ โพร์สเกอร์และกลาส โกลสเกอร์ในการ ประเมินระดับการ รับรู้สติในผู้ป่วย ศัลยกรรมประสาท	น.ส. ณัฐธินีย์ พิ สิษฐวรกุล	Neur o	บพที่ 3		
						2.ปัจจัยการเกิด ความคลาดเคลื่อน ของยาจาก กระบวนการบริหาร	นางนง ลักษณ์ วิษณุพงศ์	ฝ่าย บริกา ร	บพที่ 3		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ	
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564				
							ยาตามหลัก 7 R ของพยาบาล ฝ่าย บริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์		พยาบาล			
							3.แนวทางการ พยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ มีภาวะหายใจ ลำบากที่ใช้ ออกซิเจนอัตราไหล สูง	น.ส.รันทา วดี แก้ว เส็ง	PMC U	บทที่ 3		
2.2. โครงการวิจัย ร่วมกับเครือข่าย (คณะ พยาบาลศาสตร์)	ต.ค.64 – ก.ย.65	ผู้เข้าร่วม โครงการ	จำนวน ผู้เข้าร่วม โครงการ	10 คน	12 คน	-จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ 28 คน					คุณวัชรีย์	
Nurse-led Model of Care		โครงการ	จำนวน โครงการ	5 โครงการ	9 โครงการ	-จำนวนโครงการ 7 โครงการ						
						ชื่อเรื่อง	ผู้ทำ	หน่วยงาน	ขั้นตอน			
						1.วิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่ม ผู้ป่วยสูติ-นรีเวช ฝ่ายบริการ พยาบาล รพ.มอ.	น.ส.อรทัย ชยาภิวัฒน์ นางเยาว์ตัน ทวิวงศ์	ฝ่าย บริการฯ สูติกรรม	ส่งผู้ทรง ภายใน			
						2.วิเคราะห์งาน และภาระงานการ	นางไพเราะ พ่อน้อย	อช.1	ส่งผู้ทรง ภายใน			



แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ	
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564				
						พยาบาล กลุ่ม ผู้ป่วยอายุรกรรม ฝ่ายบริการ พยาบาล รพ.มอ.						
						3.วิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่ม ผู้ป่วยจิตเวช ฝ่าย บริการพยาบาล รพ.มอ.	นางน้ำทิพย์ แก้ววิจิต นางรัชรี แสงมณี	PICU ฝ่าย บริการ พยาบาล	ส่งผู้ทรง ภายใน			
						4.วิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่ม ผู้ป่วยวิกฤติ+กึ่ง วิกฤติ ฝ่ายบริการ พยาบาล รพ.มอ.	นางกัลยาณี ทำจิ้น นาง สุนันทา สกุลดี	PICU CCU	ส่งผู้ทรง ภายใน			
						5.วิเคราะห์งาน และภาระงานการ พยาบาล กลุ่ม ผู้ป่วยศัลยกรรม ฝ่ายบริการ พยาบาล รพ.มอ.	นางกมล รัตน์ ดินกา มิน นางโสมนัส นาคนวน	ฉบ.11 ฝ่าย บริการ พยาบาล	ส่งผู้ทรง ภายใน			
						6.วิเคราะห์งาน และภาระงานการ	น.ส.รัชณี แสงสว่าง	เด็ก 1	ส่งผู้ทรง ภายใน			

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน				แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ	
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา					ปี งบประมาณ.2565	2564	ตุลาคม - ธันวาคม 2564				
						พยาบาล กลุ่ม ผู้ป่วยเด็ก ฝ่าย บริการพยาบาล รพ.มอ.						
						7.ศึกษาสถาน การณ์การบันทึก ทางการพยาบาล ฝ่ายบริการ พยาบาล	น.ส.มัทนา คงวิจิตร	พิเศษนรี เวช	เขียนโครง ร่าง			
		ผลสำเร็จของ โครงการ	ถึงขั้นส่ง กรรมการ ecthic	5 โครงการ	1	-ยังไม่มีงานวิจัยที่ถึงขั้นส่งกก.ecthic						
			ถึงขั้นตีพิมพ์	2 โครงการ	0	-ยังไม่มีงานวิจัยที่ถึงขั้นตีพิมพ์						
2.3 research & Analytical/synthetic day	30 ส.ค. 65	ผู้เข้าร่วม กิจกรรม	จำนวน ผู้เข้าร่วม กิจกรรม	70 คน	ไม่ได้จัด						คุณวัชรีย์	
		ผลงานที่ นำเสนอ	จำนวนผลงาน ที่นำเสนอ	9 เรื่อง	ไม่ได้จัด							
		ความพึงพอใจ	ระดับความพึง พอใจดี-ดีมาก	ร้อยละ 90	ไม่ได้จัด							
3. สนับสนุนการสร้าง งานนวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ และการ นำไปใช้	ต.ค. 64 – ก.ย. 65	นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ใหม่ ที่มีการใช้งาน	จำนวน นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์	≥ 5 ชิ้น (ภาพรวมของ ฝ่ายฯ)	5	- จำนวนนวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ใหม่ที่มีการใช้งาน จำนวน 8 ชิ้น จากการไป round						


แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
<p>- ต่อยอดผลงาน : walk round ค้นหา ผลงาน : คัดเลือกผลงาน : นำเสนอผลงานที่ ผ่านการคัดเลือก โดยมี ผู้เชี่ยวชาญให้ ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา ปรับปรุง : เขียนโครงการขอทุน : ประสานงานจนถึง ขั้นจดลิขสิทธิ์</p>	<p>(นำเสนอ ผลงานวันที่ 29 ม.ค.,30 เม.ย. 64 ครั้งละ ½ วัน)</p>		<p>ใหม่ที่มีการใช้ งาน</p>			<p>1. ที่ตามขาเด็กที่มาสวนทำ CAG (ปรับปรุง version ใหม่) มีที่รอง บริเวณสะโพก (เด็ก 1)</p>  <p>2. ที่ใส่ ICD (เด็ก 1) ชนิด 2 ขวด</p>  <p>3. ป้ายเตือนการคาสายสวนปัสสาวะ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2</p>		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						  <p>4. ป้ายนาฬิกาพลิกตะแคงตัวผู้ป่วย พัฒนาปรับปรุงใหม่ จัดทำด้วยแผ่นไม้พาสวีต (มีความแข็งแรงและคงทนกว่าเดิม)</p> 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ.2565	ผลการ ดำเนินการ 2564	รายงานผลการดำเนินงาน ตุลาคม - ธันวาคม 2564	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>6. หมอนหนุนป้องกันการตะแคงหน้า สำหรับผู้ป่วยที่นอนหงายราบ หลังผ่าตัดรักษาจอตา ให้ผู้ป่วยหนุนศีรษะหลังผ่าตัดรักษาจอตา ร่วมกับใส่สาร PFCL ซึ่งต้องนอน 10-14 วัน หอผู้ป่วยตา</p>  <p>7. กล่องเข็มฉีดยาและ IV catheter แบบ FIFO หอผู้ป่วยตา ใช้วางบนรถเข็นเจาะเลือด-ฉีดยา ของหอผู้ป่วยตา นำเข็มฉีดยาและ IV catheter จากตู้สต็อก มาเติมในกล่อง โดย ของใหม่เติมด้านบน และหยิบใช้จากช่องที่สไลด์ลงมาทางด้านล่าง</p> 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ.2565	ผลการ ดำเนินการ 2564	รายงานผลการดำเนินงาน ตุลาคม - ธันวาคม 2564	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>8. Transparent Eye model เพื่อให้ผู้ป่วยและ/หรือผู้ดูแลเข้าใจอย่างง่ายถึงแผนการรักษาและการจัดทำหลังการผ่าตัดรักษาจอตาที่ร่วมกับการฉีดแก๊สหรือน้ำมันซิลิโคนเข้าในลูกตา หอผู้ป่วยตา</p>  <p>9. รถสระผมเคลื่อนที่ หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง</p> 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>10. รถสระผมเคลื่อนที่ หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 7</p> 		
						<p>11. เครื่องแจ้งเตือนสิ่งส่งตรวจ นางบุปผา ส่งศรีบุญสิทธิ์ ห้องผ่าตัด ทำร่วมกับอาจารย์คณะ พยาบาล</p>		




แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ.2565	ผลการ ดำเนินการ 2564	รายงานผลการดำเนินงาน ตุลาคม - ธันวาคม 2564	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						 <p>และได้ต่อยอด เป็นวิจัย ได้ตีพิมพ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว</p> <p>12. U-YBag เพื่อรองรับและประเมินปริมาณสารละลายในการผ่าตัดผ่านกล้องส่อง</p>		
						 <p>กำลังต่อยอดเป็นงานวิจัย >>> อยู่ในช่วงเขียนโครงร่างงานวิจัย</p> <p>13. นวัตกรรม: ผ้าผูกมือด้วยรัก</p> <p><u>ผู้จัดทำ</u></p>		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>1. นางสาวธัญญาภรณ์ รักเลิศ ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล ต้นสังกัดหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก (PICU) ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์</p> <p>2. นางกานดา ศิริรัตน์ ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ (ที่ปรึกษา) ต้นสังกัดหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก (PICU) ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์</p>  <p>14. บ้านกล่องเสียงเตือนล้างมือ (Voice for 5 moment) <u>ผู้จัดทำ</u></p> <p>1. นางกัลยาณี ท่าจิ้น ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ</p> <p>2. นางสาวพิลัยลักษณ์ คำแป้น ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการ</p> <p>3. นางน้ำทิพย์ แก้ววิชิต ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ</p> <p>4. นายพิชณะ สุขบัวแก้ว ตำแหน่งวิศวกร หน่วยงานนวัตกรรม</p>		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ.2565	ผลการ ดำเนินการ 2564	รายงานผลการดำเนินงาน ตุลาคม - ธันวาคม 2564	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						  <p>15. ชุดอุปกรณ์จัดทำสำหรับการผ่าตัดผ่านกล้องรักษาโรคอ้วนจาก แผ่นยางฟองน้ำยางธรรมชาติ <u>ผู้จัดทำ</u> พว.ไพรสุดา บัวลอย หอผู้ป่วยผ่าตัด 3 ประธาน กรรมการ พว.จรี ยา แซ่โจ้ว หอผู้ป่วยผ่าตัด 2</p>		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย ปี งบประมาณ.2565	ผลการ ดำเนินการ 2564	รายงานผลการดำเนินงาน ตุลาคม - ธันวาคม 2564	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						 <p>16. ฝาครอบตาสำหรับผู้ป่วยตาโปน ใช้ครอบตาให้กับผู้ป่วยที่มีตาโปนมาก จนไม่สามารถปิดด้วยฝาครอบตาปกติได้</p> <p><u>ผู้จัดทำ</u> อัสมา เกษตรกาลาม หอผู้ป่วยตา</p> 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>ส่วนจำนวนนวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ใหม่ ที่กำลังเข้าโครงการของ หน่วยนวัตกรรมของคณะแพทย์ ที่ร่วมประกวด Innovation Journey ของฝ่ายบริการพยาบาลที่ทำร่วมกับแพทย์ บางโครงการ มีจำนวน 10 โครงการ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Premium smart blood letting 2. TPN ไม่หิวแสง 3. รถอาบน้ำทารกเคลื่อนที่ 4. Block bite 5. ไม่เอาขาหมู 6. ผ้าคาดตัว สำหรับช่วยในการทำหัตถการเด็ก 7. เครื่องปั๊มกระตุ้นมดลูก 8. กระบวนการและเครื่องมือผูกยึดรูปแบบปลอดภัยและเป็นมิตรต่อผู้ใช้ 9. หุ่นขา...สอนทำแผล 10. นิทาน นื่องมาลินหัวใจมีรู <p>ซึ่งได้เข้าประกวดและนำเสนอโครงการ เมื่อวันที่ 1 เมษายน 65 ได้เข้ารอบ 6 โครงการ (คัดเลือก 10 โครงการ)</p>		

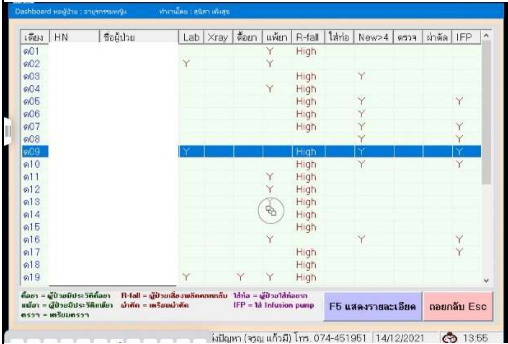
แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
<p>4.เผยแพร่นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์</p> <p>-จัดแสดงผลงาน นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ เช่น งานวันพยาบาล สัปดาห์มหิดล Quality day</p> <p>-ประชาสัมพันธ์ผลงาน ในระบบ HIS, intranet ฝ่ายฯ</p>	<p>ต.ค.63-ก.ย. 64</p>	<p>นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ที่ ได้รับการ เผยแพร่ให้ หน่วยงานอื่นใช้</p>	<p>จำนวน นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์ที่ ได้รับการ เผยแพร่ให้ หน่วยงานอื่น ใช้</p>	<p>≥ 5 ชิ้น</p>	<p>NA</p>	<p>- นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการเผยแพร่ให้หน่วยงานอื่นใช้ มีจำนวน 2 ชิ้น อยู่ในช่วงขอทุน และสร้าง Prototype คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รถสะสมเคลื่อนที่ ซึ่งได้นัดกลุ่มหอผู้ป่วยได้ไปที่หน่วย นวัตกรรม 2 ครั้ง ครั้งแรกวันที่ 21 มกราคม 2565 เพื่อระดมความคิด มีจำนวนผู้เข้าอบรม 15 คน ทางหน่วยได้ผลิตถุงใส่น้ำ และไปทดลองใช้กับหอผู้ป่วย อายุรกรรมหญิง <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div> <p>ปัญหา เติมน้ำได้ประมาณ 800 ml สระผมได้ประมาณ 2 คน แต่การไหลของน้ำค่อนข้างช้า</p> <p>นัดสรุปผล ครั้งที่ 2 เดือน พฤษภาคม 65</p>		

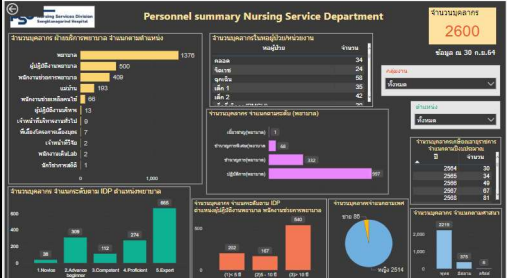
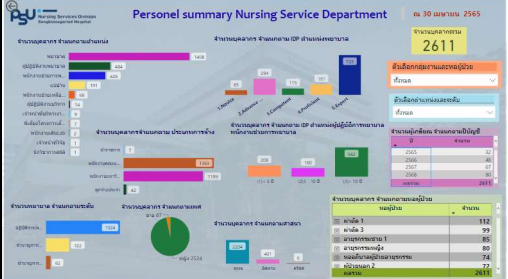
แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						<p>2. รถอาบน้ำทารกเคลื่อนที่ ซึ่งได้นัดกลุ่มหอผู้ป่วยพิเศษได้ไปที่หน่วยนวัตกรรม 1 ครั้ง ครั้งแรกวันที่ 11 มีนาคม 2565 เพื่อเสนอรูปที่จะทำ Prototype</p>   		

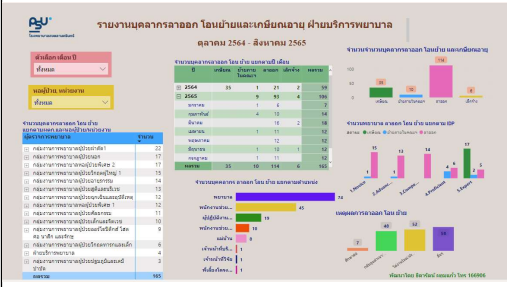
แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ														
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา			ปี งบประมาณ.2565	2564				ตุลาคม – ธันวาคม 2564													
		หนังสือรวบรวม นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์	จำนวนหนังสือ รวบรวม นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์	1 เล่ม	1																	
5.โครงการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ 5.1 การค้นหาหัวข้อ วิจัย 5.2 ทำวิจัยให้สำเร็จได้ อย่างไร	25 กพ.65	การจัดกิจกรรม	จำนวนครั้งของ การจัดกิจกรรม	2 ครั้ง	2	-ครั้งที่ 1 จัดวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 53 คน -ครั้งที่ 2 เลื่อนไปก่อนเนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 (กำหนดการ เดิม คือ 25 มีนาคม 2565)																
	25 มีค.65	ความพึงพอใจ	ระดับความพึง พอใจดี-ดีมาก	ร้อยละ 95	94.5	- ระดับความพึงพอใจดี-ดีมาก ครั้งที่ 1 = ร้อยละ 97.47																
							<table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อ</th> <th>ความพึงพอใจระดับ ดี-ดีมาก (ร้อยละ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง</td> <td>97.83</td> </tr> <tr> <td>2.การบรรยายชัดเจน</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>3.เปิดโอกาสให้ซักถาม</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>4.ระยะเวลาเหมาะสม</td> <td>89.13</td> </tr> <tr> <td>5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>6.การนำไปประยุกต์ใช้</td> <td>97.83</td> </tr> </tbody> </table>	หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับ ดี-ดีมาก (ร้อยละ)	1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	97.83	2.การบรรยายชัดเจน	100	3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100	4.ระยะเวลาเหมาะสม	89.13	5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	100	6.การนำไปประยุกต์ใช้	97.83	
หัวข้อ	ความพึงพอใจระดับ ดี-ดีมาก (ร้อยละ)																					
1.เนื้อหาสอดคล้องกับหัวเรื่อง	97.83																					
2.การบรรยายชัดเจน	100																					
3.เปิดโอกาสให้ซักถาม	100																					
4.ระยะเวลาเหมาะสม	89.13																					
5.วิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้เข้าใจง่าย	100																					
6.การนำไปประยุกต์ใช้	97.83																					
		หัวข้องานวิจัย	จำนวนหัวข้อ งานวิจัย	≥ 5 เรื่อง	NA	จำนวนหัวข้องานวิจัย 13 หัวข้อ 1.การรับรู้ความปวดและการปฏิบัติของพยาบาลในการจัดการความ ปวด (PICU) 2.ผลของการใช้กล่องเสียงเตือนล้างมือต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การล้างมือ (PICU)																

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินการ	รายงานผลการดำเนินงาน	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2565-2566	วัน-เวลา							
						3.ผลการจัดทำให้นมบุตรต่ออาการปวดหลังของมารดา (พิเศษสูติกรรม) 4.ผลของการใช้ holder tube ต่อการเกิด MARS (MICU) 5.พัฒนาโปรแกรมการจัดการความปวด (ศัลยกรรมชาย 1) 6.ผลการใช้ผ้าประคองสาย PEG ต่อการเลื่อนหลุด/ติ่งรั้ง และความพึงพอใจของผู้ใช้ (ศัลยกรรมชาย 1) 7.ผลของการใช้โปรแกรม...ต่อการจัดการอาการใจสั่นพรีวของบุคลากรพยาบาล (Post cath) 8.การจัดการตนเองในผู้ป่วยที่มีอาการใจสั่นพรีว (Post cath) 9.ผลของการใช้เครื่องมือประเมินการกลืนต่อการเกิดภาวะ aspirate pneumonia (อายุรกรรมชาย 1) 10.โปรแกรมการป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุ (อายุรกรรมชาย 1) 11.ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการความปวดที่บ้าน (รตนะ 11) 12.ผลการใช้สื่อวิดีโอทัศนต่อความวิตกกังวลในผู้ป่วยผ่าตัดแบบ OPD (OR) 13.การส่งเสริมการนอนหลับในผู้ป่วยหลังผ่าตัด (SICU)		

รายงานผลการดำเนินงาน ด้านวิจัย นวัตกรรม และการจัดการสารสนเทศ ปี 2565

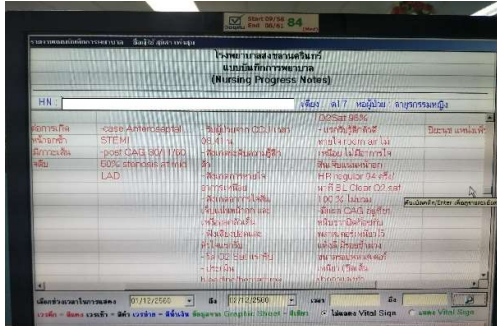
แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปม.2564-2565	วัน-เวลา			ปม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
<p>1. โครงการพัฒนาสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ (IT War room)</p> <p>- จัดทำข้อมูลสารสนเทศ Dash board ในระบบ HIS และ Intranet</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 และ เครือข่ายฯ 	<p>ต.ค.64 -</p> <p>ก.ย.65</p>	<p>- สารสนเทศ ของงานบริหาร</p> <p>ทรัพยากร และงานพัฒนา</p> <p>คุณภาพบริการ ในระบบ HIS และ Intranet</p>	<p>- ร้อยละความสำเร็จ</p> <p>สารสนเทศในระบบ HIS และ Intranet</p>	>ร้อยละ 80	<p>● ระบบ HIS ร้อยละ 60</p> <p>1. Dash board รายหอผู้ป่วย (ขั้นตอนที่ 6) การปรับปรุงและพัฒนาโปรแกรม</p>  <p>2. Dashboard แสดงข้อมูล productivity ในระบบ HIS (ขั้นตอนที่ 6)</p> <ul style="list-style-type: none"> - productivity รายวัน รายเดือน - productivity รายหอผู้ป่วย 		<p>คุณสุนิสา</p> <p>คุณพรทิพย์</p> <p>คุณนันทา</p>

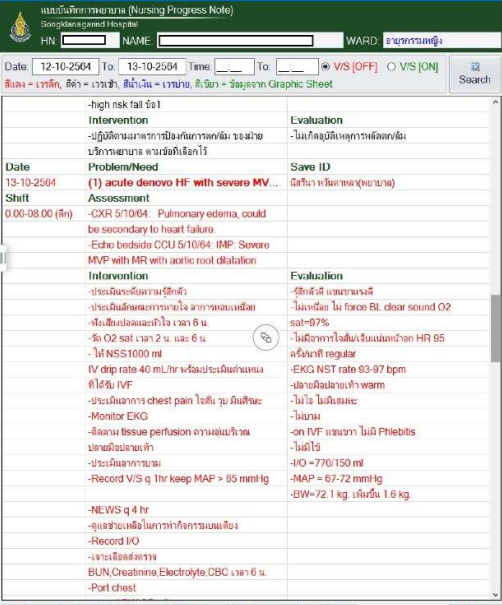
แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งปม.2564-2565	วัน-เวลา			งปม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
					<ul style="list-style-type: none"> ระบบ Intranet ร้อยละ 100 <p>1. รายงานจำนวนบุคลากร ฝ่ายบริการพยาบาล ขั้นตอนที่ 6 การปรับปรุงและพัฒนาโปรแกรม</p>  <p>- เพิ่มข้อมูลตัวกรอง - เพิ่มข้อมูลในการรายงาน - ปรับหน้ารายงาน</p>  <p>2. จัดทำหน้าDash board การลาออก โอนย้าย ของบุคลากร ฝ่ายบริการพยาบาล</p>		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2564-2565	วัน-เวลา			ป.งม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
					<p>- ขั้นตอนที่ 5 บรรจุขึ้นบน Intranet ฝ่ายบริการพยาบาล</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Dash Board ในระบบ Internet โดย DIDA ร้อยละ 60 - ประสานงานกับ DIDA เพื่อนำ ทำรายงานในระบบตัวชี้วัดด้านการรักษาพยาบาล(DIDA) ทางทีม DIDA ขอทดลองทำตัวชี้วัด Medication error ให้ก่อน 		
<p>2. โครงการพัฒนาโปรแกรมใหม่</p> <p>2.1 ระบบ HIS</p> <p>- โปรแกรมบันทึกทางการแพทย์และโปรแกรมบันทึกเวลาทำงาน หอผู้ป่วยผ่าตัด</p>	ต.ค.64 - ก.ย.65	ความสำเร็จของโปรแกรม	ร้อยละความสำเร็จของโปรแกรม	>ร้อยละ 80	<ul style="list-style-type: none"> • ระบบ HIS 1.โปรแกรมบันทึกทางการแพทย์ หอผู้ป่วยผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 60 - โปรแกรมเมอร์เขียนโปรแกรม(ขั้นตอนที่3) 	<ul style="list-style-type: none"> - รอโปรแกรมเมอร์ปรับโปรแกรม 	<p>คุณสุนิสา</p> <p>คุณพรทิพย์</p> <p>คุณนันทา</p>

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2564-2565	วัน-เวลา			ป.งม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
<ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมทะเบียนผู้ป่วยและบันทึกทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยสังเกตอาการ - โปรแกรม Delivery Record - โปรแกรมหนังสือรับรองการเกิด <p>2.2 ระบบ Intranet</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมบันทึกจำนวนผู้ป่วย หอผู้ป่วยสังเกตอาการ 					<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมร่วมกับโปรแกรมเมอร์ เพื่อปรับโปรแกรม 5 ครั้ง วันที่ 5/10/64 วันที่ 19/10/64 วันที่ 1/11/64 วันที่ 4/11/64 และ วันที่ 8/11/64 2. โปรแกรมบันทึกเวลาทำงาน หอผู้ป่วยผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 60 - โปรแกรมเมอร์เขียนโปรแกรม(ขั้นตอนที่3) 3. โปรแกรมทะเบียนผู้ป่วยและบันทึกทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยสังเกตอาการ <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 20 - ออกแบบโปรแกรม 4. โปรแกรม Delivery Record <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 100 - ประกาศใช้งานวันที่ 1 ตุลาคม 2564 5. โปรแกรมหนังสือรับรองการเกิด <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 100 - ประกาศใช้งานวันที่1 มกราคม 2565 <p>● ระบบ Intranet</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. โปรแกรมบันทึกจำนวนผู้ป่วย หอผู้ป่วยสังเกตอาการ <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 20 - ออกแบบโปรแกรม 	<ul style="list-style-type: none"> - นัดคุยกับหอผู้ป่วยสังเกตอาการ 	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปม.2564-2565	วัน-เวลา			ปม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
<ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมบันทึกข้อมูล IDP - แบบฟอร์มปรึกษาAPNและCNS ฝ่ายบริการพยาบาล - แบบประเมินภาวะหมดไฟ(Burn out) ในการทำงาน ความพึงพอใจในงานและคุณค่าในงานทำงาน ฝ่ายบริการพยาบาล 					<ul style="list-style-type: none"> 2. โปรแกรมบันทึกข้อมูล IDP <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 40 - ออกแบบโปรแกรม 3. แบบฟอร์มปรึกษาAPNและCNS ฝ่ายบริการพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 90 - ทดลองใช้งานโปรแกรมวันที่ 1 ตุลาคม 2565 4. แบบประเมินภาวะหมดไฟ(Burn out) ในการทำงาน ความพึงพอใจในงานและคุณค่าในงานทำงาน ฝ่ายบริการพยาบาล 		
<p>3. โครงการติดตามการใช้งานและปรับปรุงโปรแกรม</p> <p>3.1 ระบบ HIS</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมการรับส่งผู้ป่วยระหว่างหอผู้ป่วยและห้องผ่าตัด 	ต.ค.64 - ก.ย.65	โปรแกรมที่ได้รับการติดตามผล	ร้อยละโปรแกรมที่ได้รับการติดตามผล	ร้อยละ 100	<ul style="list-style-type: none"> ● ระบบ HIS ร้อยละ100 1. โปรแกรมการรับส่งผู้ป่วยระหว่างหอผู้ป่วยและห้องผ่าตัด ร้อยละ100 <ul style="list-style-type: none"> - ประกาศใช้โปรแกรมการรับส่งผู้ป่วยระหว่างหอผู้ป่วยและห้องผ่าตัด วันที่ 1/10/64 - วันที่ 27/10/64 ประชุมร่วมกับแกนนำ IT เพื่อติดตามปัญหาการใช้งานโปรแกรม รับ-ส่งผู้ป่วยผ่าตัด และ Nursing Progress note พบ ปัญหาเกี่ยวกับรูปแบบการลงข้อมูลของ โปรแกรมรับ-ส่งผู้ป่วยยังมีความยุ่งยาก - วันที่ 24/11/64 ประชุมร่วมกับโปรแกรมเมอร์ เพื่อปรับรูปแบบการลงข้อมูล - วันที่ 11/12/64 ประชุมร่วมกับโปรแกรมเมอร์เพื่อติดตามผลการปรับโปรแกรม 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามข้อมูลการใช้งาน - ปรับโปรแกรมตามข้อเสนอแนะหลังใช้งาน - จัดทำคู่มือการใช้งานโปรแกรมโดยโปรแกรมเมอร์ 	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปม.2564-2565	วัน-เวลา			ปม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
<p>- โปรแกรมบันทึกทางการแพทย์พยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - Progress note - Problem list - Kardex - Initial Assessment - Continuing 					<p>- วันที่ 15/9/65 ร่วมกันพิจารณาโปรแกรมใหม่หลังมีการปรับแก้ เพื่อให้ใช้งานง่ายขึ้น แต่ยังคงมีการปรับแก้เพิ่มเติม วางแผนเปิดใช้โปรแกรมที่ปรับ ๘.ค.65</p> <p>2. โปรแกรมบันทึกทางการแพทย์พยาบาล</p> <p>2.1 Progress note</p> <p>- ร้อยละ 100</p> 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี ปม.2564-2565	วัน-เวลา			ปม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
					 <p>2.2 Problem list</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 80 - รอรวบรวมข้อมูลสร้าง template กลางของฝ่ายบริการพยาบาล <p>2.3 Kardex</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 100 - แนะนำและเปิดใช้งานโปรแกรมหลังมีการปรับแก้ 15/9/65 - วางแผนทดลองใช้ในหอผู้ป่วยกลุ่มอายุรกรรม 15 พ.ย.65 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี พ.ศ.2564-2565	วัน-เวลา			พ.ศ.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
<ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมอนุมัติสิทธิ์การเข้าถึงระบบ HIS ของบุคลากรฝ่ายบริการพยาบาล - โปรแกรมทะเบียนผู้ป่วยหอบหืดผู้ป่วยฉุกเฉิน - โปรแกรมหัตถการ <p>3.2 Intranet</p> <ul style="list-style-type: none"> - โปรแกรมรับส่งเวร ผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาราชการ - โปรแกรมรายงานจำนวนผู้ป่วยโควิด2019 					<p>2.4 Initial Assessment</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 20 - รออกรรรมการบันทึกทบทวนรูปแบบ <p>2.5 Continuing</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 20 - รออกรรรมการบันทึกทบทวนรูปแบบ <p>3. โปรแกรมอนุมัติสิทธิ์การเข้าถึงระบบ HIS ของบุคลากรฝ่ายบริการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 100 <p>4. โปรแกรมทะเบียนผู้ป่วยหอบหืดผู้ป่วยฉุกเฉิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 20 <p>5. โปรแกรมหัตถการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชั้นตอนที่ 6 - ปรับรายการหัตถการใหม่ <p>● ระบบ Intranet</p> <p>ร้อยละ100</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปรับเพิ่ม ลด จำนวนเตียง และหอบหืดผู้ป่วยที่ปิดให้บริการ ในระบบ - ปรับรูปแบบหน้ารายงานการเพื่อให้ง่ายและสะดวกต่อการส่งเวร ร้อยละ100 - ปรับเพิ่ม ลด จำนวนเตียง และหอบหืดผู้ป่วยที่ปิดให้บริการ ในระบบ 		

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2564-2565	วัน-เวลา			ปม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
					- ปรับรูปแบบหน้ารายงานการเพื่อให้ง่ายและสะดวกต่อการส่งเวร		
4. จัดทำทะเบียนโปรแกรมในระบบ HIS และ Intranet	พ.ย.64 – ม.ค.65	ทะเบียนโปรแกรมในระบบ HISและ Intranet	ร้อยละของความสำเร็จในการจัดทำทะเบียน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 - มีทะเบียนโปรแกรมผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน	-ทำการทบทวนการใช้โปรแกรม สอบถามปัญหาการใช้งาน เพื่อเตรียมสำหรับการปรับโปรแกรมใน HIS 2	คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
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	17 แบบฟอร์ม - แบบสอบถามนิเทศของผู้ตรวจการนอกเวลาฯ 11 แบบฟอร์ม - แบบประเมิน QA 10 แบบฟอร์ม - ข้อสอบ 8 แบบฟอร์ม - อื่น ๆ 12 แบบฟอร์ม - แบบฟอร์มรับเรื่องชมเชย ฝ่ายบริการพยาบาล - แบบฟอร์มรายงานการประสานงานระหว่างฝ่ายบริการพยาบาลกับหน่วยงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์		คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
6. โครงการพัฒนาการสื่อสารของฝ่ายบริการพยาบาล - พัฒนา Website และFace book ฝ่ายบริการพยาบาล	ต.ค.64 - ก.ย.65	การเข้าถึงช่องทาง การสื่อสาร	ร้อยละของบุคลากรฝ่ายฯที่เข้าถึงช่องทาง การสื่อสาร	ร้อยละ 80 ของ บุคลากร ฝ่ายฯ	ร้อยละ 80 - ปรับปรุงหน้าแรก website ฝ่ายฯ - Update ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านหน้า Face book ฝ่ายฯ		คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี งบประมาณ.2564-2565	วัน-เวลา			ป.ม.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
- เพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่านระบบ Line official ฝ่ายบริการพยาบาล					- มีการจัดกิจกรรมปีใหม่ผ่าน FB live มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม 972 User - มีการจัดกิจกรรมสงกรานต์ ผ่าน FB live ฝ่ายบริการพยาบาล		
7. โครงการพัฒนาแผนรองรับ HIS ชัดข้อ ผู้ป่วยใน และนอก 7.1 จัดทำแผนรองรับ HIS ชัดข้อ ในหอผู้ป่วยนอก	พ.ย.64 - ก.ย.65	- แผนรองรับ HIS ชัดข้อ ผู้ป่วยนอก ระดับฝ่ายบริการพยาบาล	- ร้อยละของความสำเร็จ	>ร้อยละ 80	ร้อยละ 20 - สืบหาสภาพปัญหาการเกิด HIS ชัดข้อ ในหอผู้ป่วยนอก		คุณสุนิสา คุณพรทิพย์ คุณนันทา
7.2 ติดตามการจัดทำแผนรองรับ HIS ชัดข้อ ผู้ป่วยใน ระดับหอผู้ป่วย	ต.ค.64 – ม.ค.65	- แผนรองรับ HIS ชัดข้อ ผู้ป่วยใน ระดับหอผู้ป่วย	ร้อยละของหอผู้ป่วยที่มีแผนรองรับ HIS ชัดข้อ	ร้อยละ 100	- ร้อยละ 100 - หอผู้ป่วยในทุกหอผู้ป่วยมีแผนรองรับ HIS ชัดข้อ		
7.3 ซ่อมแผนรองรับ HIS ชัดข้อ ผู้ป่วยใน ระดับฝ่ายบริการพยาบาล	มี.ค.65 – พ.ค.65	หอผู้ป่วยที่ได้รับการซ่อมแผน	ร้อยละของหอผู้ป่วยที่ได้รับการซ่อมแผน	>ร้อยละ 80	-ไม่ได้ซ่อม	- จัดทำ QR Code เพื่อใช้เป็นคู่มือในกรณี HIS ชัดข้อ	

แผนปฏิบัติการ (Action Plan)		ตัววัด (measure)	ดัชนีชี้วัด (Indication)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	แผนที่จะทำต่อ	ผู้รับผิดชอบ
ปี พ.ศ.2564-2565	วัน-เวลา			พ.ศ.2565	ตุลาคม 2564 – กันยายน 2565		
1. โครงการพัฒนาสมรรถนะแกนนำ กรรมการและหัวหน้าผู้ช่วย 1.1) แกนนำ - Google App - การใช้ Microsoft Excel - โปรแกรมที่มีการปรับเปลี่ยนใน HIS 1.2) กรรมการและหัวหน้าหอผู้ป่วยที่สนใจ - โปรแกรม Power BI	มิ.ย.65 – ก.ย.65	กรรมการและ แกนนำที่ได้รับ การพัฒนา	ร้อยละของ กรรมการและ แกนนำที่ได้รับ การพัฒนา	>ร้อยละ 80	- ไม่ได้จัดอบรม	- จัดซ่อมแผนรองรับ HIS ขัดข้องร่วมกับ หน่วยงานอื่นๆในรพ. - Application การ จัดทำสื่อการสอน - การใช้ประยุกต์ใช้ Microsoft Excel ข้อเสนอแนะ - บางกิจกรรมทำเป็น self learning - กิจกรรมใดที่เป็น workshop อาจใช้ พื้นที่ที่ศูนย์การเรียนรู้ ๆ	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)