

รายงานผลการดำเนินงานการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2560

เขตสุขภาพที่ 4 ประกอบด้วย 8 จังหวัด ประกอบด้วย นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา
ลพบุรี สระบุรี อ่างทอง สิงห์บุรี นครนายก

วิสัยทัศน์ : เป็นผู้นำด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน พัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง
โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง คู่สุขภาพที่ดีของประชาชน

ยุทธศาสตร์ :

1. ขับเคลื่อนและอภิบาลระบบสุขภาพ 8 จังหวัดภาคกลางตอนบนนำพาประชาชนไปสู่สุขภาพที่ดี
2. บูรณาการความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ประชาชน และภาคีเครือข่ายให้เป็นเขตสุขภาพแห่งการเรียนรู้
4. พัฒนาศมรรถนะการบริหารทรัพยากรบุคคลให้สนับสนุนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์
5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีมาตรฐานสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบันโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง

นโยบายการพัฒนากิจการวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4 :

ส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานและเครือข่าย ในเขตสุขภาพที่ 4 พัฒนางานวิจัย R2R นวัตกรรม และองค์ความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้เครื่องมือการจัดการความรู้ (Knowledge Management) ในการ พัฒนาค้น พัฒนางาน และพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การดำเนินงานของเขตสุขภาพ และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

แนวทางการพัฒนากิจการวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

- สนับสนุนให้ทุกหน่วยงานและเครือข่าย พัฒนางานวิจัย R2R นวัตกรรมและการจัดการความรู้ในด้านต่างๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในงานและพัฒนาความรู้ความสามารถตามวิชาชีพ โดยจัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ของเขตสุขภาพและปัญหาสุขภาพของพื้นที่
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย และนักจัดการความรู้ ระดับ สสจ./รพศ./รพท./รพช./สสอ. ทั้ง 8 จังหวัด
- พัฒนาระบบฐานข้อมูลและคลังความรู้ ด้านการวิจัย/R2R นวัตกรรม และการจัดการความรู้ เพื่อเผยแพร่ตามช่องทางต่างๆ เช่น Website Webblog Facebook และ Line รวมทั้งการพัฒนาความร่วมมือนักวิจัย นักจัดการความรู้ นวัตกรรม กับสถาบันการศึกษา ในเขตสุขภาพที่ 4
- ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน/เครือข่าย ทั้งในระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์และกำหนดเป็นนโยบายระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ

1. ประเด็นการประเมิน : การวางแผนการขับเคลื่อนการจัดการความรู้กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2560

คำสั่ง

แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เขตสุขภาพที่ 4

สำเนาฉบับ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๖๐๖๔ /๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เขตสุขภาพที่ ๔

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข โดยมีการปรับบทบาทหน้าที่ การทำงานเป็น National Health Authority เป็น ๑๒ ประเด็น ซึ่งในประเด็นที่ ๒ คือ การสร้างและการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ และมอบหมายให้สำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานสนับสนุนด้านงานวิจัย การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย และการจัดการความรู้ รวมทั้งผลักดันและส่งเสริมเขตสุขภาพ ภาควิชาการสุขภาพให้เกิดนวัตกรรมด้านการวิจัยและพัฒนางาน เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติได้จริงและเกิดประโยชน์ต่อประชาชน นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลสัมฤทธิ์ ตามนโยบายดังกล่าว รวมทั้งตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของเขตสุขภาพที่ ๔ จึงเห็นสมควรยกเลิคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๐๔๕/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานวิจัย และวิชาการระดับเครือข่าย เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๗ และคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๕๕/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ (Knowledge management) เขตสุขภาพที่ ๔ ในการนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เขตสุขภาพที่ ๔ ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R)

เขตสุขภาพที่ ๔

- | | | |
|-----|---|----------------------|
| ๑.๑ | ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ | สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๓ | นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลนายก | ประธานกรรมการ |
| ๑.๔ | นายสุรชัย โชคครชิตไชย รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | รองประธาน
กรรมการ |
| ๑.๕ | ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรัก จังหวัดนครนายก | กรรมการ |
| ๑.๖ | ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รังสิต | กรรมการ |
| ๑.๗ | ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา | กรรมการ |

๑.๘ ผู้รับผิดชอบ...

๑.๑๘	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์	กรรมการ
๑.๑๙	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	กรรมการ
๑.๑๑๐	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๑.๑๑๑	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	กรรมการ
๑.๑๑๒	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	กรรมการ
๑.๑๑๓	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๑.๑๑๔	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	กรรมการ
๑.๑๑๕	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	กรรมการ
๑.๑๑๖	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	กรรมการ
๑.๑๑๗	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านวิจัย และการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	กรรมการ
๑.๑๑๘	นายสมเกียรติ เกษมธรรมคุณ ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ เขต ๔ กรรมการแพทย์	กรรมการ
๑.๑๑๙	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี	กรรมการ
๑.๑๒๐	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	กรรมการ
๑.๑๒๑	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔	กรรมการ
๑.๑๒๒	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๔	กรรมการ
๑.๑๒๓	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี	กรรมการ
๑.๑๒๔	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต	กรรมการ
๑.๑๒๕	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ ธัญบุรี กรมการแพทย์	กรรมการ
๑.๑๒๖	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี กรมการแพทย์	กรรมการ
๑.๑๒๗	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	กรรมการ

๑.๑๒๘ ผู้รับผิดชอบ...

๑.๒๘	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี	กรรมการ
๑.๒๙	ผู้รับผิดชอบงานด้านวิจัยและการจัดการความรู้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท	กรรมการ
๑.๓๐	นายศิษุพงษ์ เปรมปรีดา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลนครนายก	กรรมการ
๑.๓๑	นางพรพิมล พลอยประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา และผู้ช่วยเลขานุการ	กรรมการ
๑.๓๒	นางสาวเพ็ญศรี ละออง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนครนายก และผู้ช่วยเลขานุการ	กรรมการ
๑.๓๓	นางสาวสิริวิมล ศรีมันตะ นักรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ และผู้ช่วยเลขานุการ	กรรมการ

มีหน้าที่

- กำหนดเป้าหมายและยุทธศาสตร์ ของการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนางานประจำ สู่งานวิจัย(R2R) ในเขตสุขภาพที่ ๔
- วางแผนบริหารจัดการองค์ความรู้ และผลงานวิจัยให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ ของเขตสุขภาพที่ ๔
- สนับสนุนการดำเนินงานการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R)
- กำกับ ติดตาม และนำเสนอผลการดำเนินงาน รวมทั้งปัญหาอุปสรรค ต่อคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔

๒. คณะทำงานจัดการความรู้ (Knowledge management) เขตสุขภาพที่ ๔

๒.๑	นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ประธานคณะทำงาน โรงพยาบาลนครนายก	
๒.๒	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์	คณะทำงาน
๒.๓	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รังสิต	คณะทำงาน
๒.๔	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๒.๕	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์	คณะทำงาน
๒.๖	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	คณะทำงาน
๒.๗	นายประกาศ เปล่งพานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๒.๘	นางอรพรรณ อรชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	คณะทำงาน
๒.๙	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	คณะทำงาน

๒.๑๐ ผู้รับผิดชอบ...

๒.๑๐	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๒.๑๑	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	คณะทำงาน
๒.๑๒	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	คณะทำงาน
๒.๑๓	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	คณะทำงาน
๒.๑๔	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	คณะกรรมการ
๒.๑๕	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลสระบุรี	คณะทำงาน
๒.๑๖	นายสกล สุขพรหม นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	คณะทำงาน
๒.๑๗	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลปทุมธานี	คณะทำงาน
๒.๑๘	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๒.๑๙	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช	คณะทำงาน
๒.๒๐	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลสิงห์บุรี	คณะทำงาน
๒.๒๑	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลอ่างทอง	คณะทำงาน
๒.๒๒	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๒.๒๓	นายณัฐพล เมธีจสุวินานุกุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๒.๒๔	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี	คณะทำงาน
๒.๒๕	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลอินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี	คณะทำงาน
๒.๒๖	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี	คณะทำงาน
๒.๒๗	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	คณะทำงาน
๒.๒๘	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔	คณะทำงาน
๒.๒๙	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๔	คณะทำงาน
๒.๓๐	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี	คณะทำงาน
๒.๓๑	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลศรีธัญญา	คณะทำงาน
๒.๓๒	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ ฉัญบุรี	คณะทำงาน
๒.๓๓	ผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้ โรงพยาบาลมะเริงลพบุรี	คณะทำงาน
๒.๓๔	นายดิษฐพงษ์ เปรมปรีดา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลนครนายก	คณะทำงาน และเลขานุการ
๒.๓๕	นางสาวเพ็ญศรี ละออง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนครนายก	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่

๑. กำหนดแนวทางและวางแผนพัฒนาระบบการจัดการความรู้ ให้ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพและความต้องการของเขตสุขภาพที่ ๔

๒. ส่งเสริม...

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานต่างๆในเขตสุขภาพที่ ๔ มีการจัดการความรู้ (Knowledge Management) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ ในการพัฒนาตนเองและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

๓. รายงานการดำเนินงาน รวมทั้งปัญหาอุปสรรค ต่อคณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย(R2R) เขตสุขภาพที่ ๔

๓. คณะทำงานพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย(R2R) เขตสุขภาพที่ 4

๓.๑	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔	ที่ปรึกษา
๓.๒	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔	ที่ปรึกษา
๓.๓	นายสุธีร์ รัตนมฆคกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
๓.๔	นายสุรชัย โชคครรชิตไชย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ประธานคณะทำงานโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
๓.๕	นางสาวอภิญญา กุลชลรัศมี	นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า คณะทำงาน
๓.๖	นายณรงค์ศักดิ์ วัชรโรจน	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) โรงพยาบาลสระบุรี คณะทำงาน
๓.๗	นายสิจจพล พงษ์ภมร	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา คณะทำงาน
๓.๘	นางบุษบา ใจกล้า	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก คณะทำงาน
๓.๙	นางจารุวรรณ โตประมาณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี คณะทำงาน
๓.๑๐	นายประกาศ เปล่งพานิชย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี คณะทำงาน
๓.๑๑	นางพิมพ์พร ชื้อบางแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา คณะทำงาน
๓.๑๒	นางพันนิภา นวลอนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสระบุรี คณะทำงาน
๓.๑๓	นางสุภาณี ธนสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๓.๑๔	นายสุเทพ พลอยพลายแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี คณะทำงาน
๓.๑๕	นางปราณี มีหาญพงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี คณะทำงาน
๓.๑๖	นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี คณะทำงาน
๓.๑๗	นางนันทวัน นารัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี คณะทำงาน
๓.๑๘	นางราตรี แอลัมภ์ศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอ่างทอง คณะทำงาน

๓.๑๙ นายพงศ์ธีรวิชัย...

๓.๑๙ นายพงศ์ธวัช ทารพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	คณะทำงาน
๓.๒๐ นางอังคณาภรณ์ มั่งคั่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลปากพลี จังหวัดนครนายก	คณะทำงาน
๓.๒๑ นายเดชา บัวเทศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สำนักป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี	คณะทำงาน
๓.๒๒ นางสาวสิริจรรยา ธนภักดิ์	นักวิชาการสถิติชำนาญการ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๔	คณะทำงาน
๓.๒๓ นายณภดล ทองพันธ์	นักวิชาการสถิติชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๓.๒๔ นายสาธิต ชลุดตง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๓.๒๕ นางสาวพัชราพร กิมเหลือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๓.๒๖ นางนงลักษณ์ อิงคมนตรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
๓.๒๗ นางพรพิมล พลอยประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน และเลขานุการ
๓.๒๘ นางสาววิราวรรณ จันทร์มูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน ผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๒๙ นางสาวสุนทรี กาวิละ	เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๓๐ นางสาวสมทรง บุตรชีวิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่

๓. กำหนดแนวทาง และจัดทำแผนดำเนินการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ให้ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพและความต้องการ ของเขตสุขภาพที่ ๔
๒. ดำเนินกิจกรรมตามแผน และติดตามประเมินผล
๓. รายงานผลการดำเนินงานรวมทั้งปัญหาอุปสรรค ต่อคณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) เขตสุขภาพที่ ๔

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายวันชัย สัตยารุฒิพงศ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นางลักขณา ว่องประธานพร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ประชุมวางแผนและวิเคราะห์องค์ความรู้จำเป็นและสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์หรือภารกิจหลักของหน่วยงาน



วันที่ 28 พฤศจิกายน 2559 เขตสุขภาพที่ 4 ได้จัดประชุมคณะกรรมการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ(KM)และพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย(R2R) เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน KM&R2R ของเขตสุขภาพ จังหวัด สถาบันการศึกษาต่างๆ ในปี 2559 และกำหนดแนวทางการขับเคลื่อน KM&R2R ปี 2560 ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ด้าน Governance Excellence แผนงานที่ 13 : แผนงานการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ 28 : ร้อยละผลงานวิจัย R2R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำมาใช้ประโยชน์ ซึ่งถูกกำหนดเป็น PA ปี 2560 ของกระทรวงสาธารณสุขด้วย

ทั้งนี้ได้รับเกียรติจากนายแพทย์อนันต์ กมลเนตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครนายกและ CHRO เขตสุขภาพที่ 4 กล่าวต้อนรับและให้แนวคิดในการดำเนินงานให้เชื่อมโยงกับการสร้างค่านิยม MOPH ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์พิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนครนายก ทำหน้าที่ประธานการประชุมในฐานะ CKO เขตสุขภาพที่ 4 และผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานการจัดการความรู้และพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ศูนย์วิชาการเขต สถาบันการศึกษา ที่ลงนามในบันทึกความร่วมมือ(MOU)กับเขตสุขภาพที่ 4 และตัวแทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี



House Model การพัฒนาการวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4



2. ประเด็นการประเมิน : ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการโครงการ/กิจกรรม

จัดประชุมวิชาการมหกรรมเขตสุขภาพ 4.0 (Share & Learn to Smart Region 4.0) ปีงบประมาณ 2560

เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 4 ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานเด่น (Best Practice) ของแต่ละ Service Plan การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2560 ณ โรงแรมภูเขางามรีสอร์ท จ.นครนายก

การประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 4 เป็นประธานเปิดการประชุม และมอบนโยบาย แนวทางในการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 4.0 ตามแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ที่จะรองรับการเข้าสู่ Thailand 4.0 ซึ่งมีเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาคือ 4 ด้าน ได้แก่ 1.ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เป็นเลิศ (Prevention and Promotion Excellence) 2.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) 4. ด้านบริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence) โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้บริหาร และบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพที่ 4 (นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง และนครนายก) เข้าร่วมประชุม จำนวนทั้งสิ้น 1,000 คน

โดยแบ่งเป็นห้องเพื่อนำเสนอผลงานวิชาการ ตาม Service Plan ดังนี้

ห้อง Service Plan	ผลงาน / หัวข้อนำเสนอ
สาขาโรคหัวใจ	1) ประสบการณ์การให้ยาละลายลิ่มเลือด ในผู้ป่วย STEMI 2) การจัดการระบบการดูแลผู้ป่วย HF clinic
สาขาไต สาขาโรคไม่ติดต่อ(NCD)	1) Palliative care in CKD 2) โปรแกรมการตรวจเลือดด้วยตนเอง (SMBG) 3) นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์เรื่องนาฬิกาการอมถูน เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานที่นับถือศาสนาอิสลาม ในเดือนรอมฎอน
สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง ระหว่าง รพ.เครือข่าย ในเขตสุขภาพที่ 4 กับรพ.ชลบุรี เขตสุขภาพที่ 6
สาขาโรคมะเร็ง	พัฒนาเครือข่าย Referral Online เพื่อลดระยะเวลารอคอยการรักษา
สาขาทารกแรกเกิด, สาขากุมารเวชกรรม, สาขาสูติกรรม	1) Case discussion "ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย" 2) การป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อดื้อยาใน NICU รพ.สระบุรี 3) การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทารกที่ใส่ PICC รพ.ปทุมธานี 4) หนึ่งหยดจากอกอุ่น ช่วยชีวิตลูกได้ รพ.พระนครศรีอยุธยา
สาขาศัลยกรรม	1) การใช้แบบประเมินตนเองของประชาชน เมื่อมีอาการปวดท้องเฉียบพลัน รพ.สต.และอสม. 2) Minimally Invasive Surgery
สาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	3) เรื่องเล่าจากแม่(ชาย)ถึงลูก(ชาย)
สาขาอายุรกรรม	Sepsis Challenge in Practical Point 1.Sepsis mobile application 2.Sepsis implementation in primary care

ห้อง Service Plan	ผลงาน / หัวข้อนำเสนอ
สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช สาขายาเสพติด	1) วัยเรียน วัยรุ่น ก้าวอย่างสำคัญ ดูแลกันอย่างไร 2) เปลี่ยนพฤติกรรม = เปลี่ยนชีวิต
Primary Care Cluster (PCC)	การดำเนินงานในเขตเมืองและเขตชนบท
สาขา Palliative Care	Story Telling : อยู่อย่างเบาสบายจากไปอย่างมีคุณค่า
สาขา Long Term Care สาขา Intermediate Care	1) การดูแลผู้สูงอายุครบวงจร 2) เติมเต็มการรักษาผู้ป่วยด้วย Intermediate Care สาระบุรี
สาขาตา สาขารับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ	1) เจรรจอย่างไรให้ได้ดวงตาบริจาค 2) ประสบการณ์การดูแลผู้บริจาคอวัยวะโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 4
สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และ RTI	1) TEA Unit คุณภาพ รพ.สระบุรี,รพ.พระนารายณ์มหาราช 2) ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 3) RTI 4) ECS
สาขาสุขภาพช่องปาก	Strong Together Left no one behind : "สุขภาพช่องปาก ในยุค Thailand 4.0"
สาขาปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)	ความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจร และการ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
สาขาการแพทย์แผนไทยฯ	1) เข็มขัดรัดข้อแก้ปวด 2) ประสิทธิภาพของยารักษาเชื้อราที่เล็บ ตำรับหมอซุบ เป็นคัมภีร์ 1
2P Safety Sharing	1) สัมภาษณ์ Surveyor มืออาชีพ 2) ประสบการณ์ทำงานด้านคุณภาพ
People Excellence (HR)	"การสร้างสุขในองค์กร สานฝันสู่ความจริง"
KM & R2R	1)"แรงบันดาลใจสู่ผลสำเร็จของงานจากการเรียนรู้ในยุค 4.0 (Transformative Learning) 2) ถอดบทเรียน" ประเด็นเรียนรู้จากผลงาน Best Practices 8 จังหวัด
นำเสนอผลงานวิชาการ	การนำเสนอเผยแพร่ผลงานวิชาการ (เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ)



เขตสุขภาพที่ 4 จัดประชุมวิชาการ "มหกรรมเขตสุขภาพ 4.0" (Share & Learn to Smart Region 4.0) ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2560 ณ โรงแรมภูเขางามรีสอร์ท จ.นครนายก

เขตสุขภาพที่ 4 ได้จัดให้มีการประชุมวิชาการ "มหกรรมเขตสุขภาพ 4.0" (Share & Learn to Smart Region 4.0) ปีงบประมาณ 2560 เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 4 ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานเด่น (Best Practice) ของแต่ละ Service Plan การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ระหว่างวันที่ 7-8 สิงหาคม 2560 ณ โรงแรมภูเขางามรีสอร์ท จ.นครนายก

การประชุมครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 4 เป็นประธานเปิดการประชุม และมอบนโยบาย แนวทางในการดำเนินงานเขตสุขภาพ 4.0 ตามแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ที่จะรองรับการเข้าสู่ Thailand 4.0 ซึ่งมีเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาคือ 4 ด้าน ได้แก่ 1. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention and Promotion Excellence) 2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) 4. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วย (Governance Excellence) โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้บริหาร และบุคลากรทางการแพทย์สาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพที่ 4 (นันทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก) เข้าร่วมประชุม จำนวนทั้งสิ้น 1,000 คน

โดยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 4 ยังได้กล่าวถึงผลการพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน Service Plan ของเขตสุขภาพที่ 4 ว่ามีผลงานอยู่ในระดับต้นๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเกิดจากการร่วมมือร่วมใจของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ ที่มุ่งเน้นมาพัฒนางาน การสร้างองค์ความรู้ การวิจัยและสร้างสรรค์นวัตกรรมในการบริการสุขภาพเพื่อดูแลประชาชนในเขตสุขภาพที่ 4 การประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในครั้งนี้จึงเป็นการขยายผลเพื่อนำไปประยุกต์ใช้และพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้ที่ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตามแนวทาง Thailand 4.0 ต่อไป

ทั้งนี้ภายในงานได้มีพิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณผู้ทำคุณประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และรางวัลคนดีศรีสาธารณสุขของเขตสุขภาพที่ 4 เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการทำงาน รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ ในเขตสุขภาพที่ 4 ที่จะมุ่งมั่นพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นเลิศอย่างยั่งยืนต่อไป



3. ประเด็นการประเมิน : ควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงาน/ประเมินผลการดำเนินงาน

KPI
93

ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ
นำไปใช้ประโยชน์ (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 20)



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ (เป้าหมาย \geq 20) เขตสุขภาพที่ 4 มีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ ร้อยละ 27.4 โดยประเมินจาก

1. เชิงเศรษฐกิจและพาณิชย์ ได้แก่ ได้รับหนังสือหรือหลักฐานอื่น แสดงความสนใจเพื่อเจรจาธุรกิจ มีการซื้อขายเทคโนโลยีระหว่างนักวิจัยและผู้นำไปใช้ประโยชน์ การจดลิขสิทธิ์ของผลิตภัณฑ์จากผลงานวิจัย
2. เชิงวิชาการ ได้แก่ การปรับแนวทางเวชปฏิบัติ การอ้างอิงผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับประเทศและหรือระดับนานาชาติ
3. เชิงนโยบาย หมายถึง จำนวนผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ที่นำไปประกอบการตัดสินใจในการบริหาร และการกำหนดเป็นนโยบาย มาตรการ แนวทางสำคัญในการพัฒนาด้านส่งเสริม รักษา ป้องกันฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีหลักฐานแสดงประกอบการนำไปใช้
4. เชิงการพัฒนาสังคมและชุมชน โดยการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่ได้จากงานวิจัยในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด เช่น อบรม คู่มือ แผ่นพับ โปสเตอร์ เว็บไซต์ฯ

การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (มีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ≥ 5 เรื่อง/จังหวัด) เขตสุขภาพที่ 4 มีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ทั้งหมด 437 เรื่อง

4.ประเด็นการประเมิน : เผยแพร่ผลงานการจัดการความรู้

Website และ ช่องทาง Download ข้อมูลการจัดการความรู้เขตสุขภาพที่ 4

The screenshot shows the website for Health Region 4 (เขตสุขภาพที่ 4). The header includes contact information (phone: 0 3623 0929, fax: 0 3623 0930, email: rhsoffice4@gmail.com) and social media icons. The main navigation menu includes: หน้าหลัก, แผนหน่วยงาน, หน่วยงานภายใน, เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 4, ระบบสารสนเทศ, Download, and ติดต่อเรา/แผนที่.

The banner features a collage of images from Nakhon Phanom province, including a golden Buddha statue, a pagoda, a stupa, an ancient temple, a statue of a warrior, a yellow building, and a government building. The text on the banner reads: **นครจตุรศรีปทุมทอง** and lists the provinces: นครนายก สระบุรี นนทบุรี สิงห์บุรี ลพบุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี อ่างทอง.

Below the banner is a "ดาวน์โหลด" (Download) section with a filter menu for various departments: ทั้งหมด, สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4, COO, CIO, CFO, CHRO, CSO, **CKO**, CHTA, CHAO, CPO. The CKO filter is currently selected.

The table below shows a search bar and a table with columns: ลำดับ, หัวข้อ, ดาวน์โหลด, กลุ่มงาน, and วันที่. The table is currently empty, displaying "No data available in table".

Showing 0 to 0 of 0 entries. Previous Next

© 2013 Softhome. All Rights Reserved. จำนวนผู้เข้าชม : 84 Home Contact Us

Facebook การจัดการความรู้ งานวิจัยและนวัตกรรม เขตสุขภาพที่ 4

มหกรรมเขตสุขภาพ 4.0 : Share & Learn to Smart Region 4.0 ได้เพิ่มรูปภาพใหม่ 7 ภาพลงในอัลบั้ม: สาขาโรคหัวใจ

เผยแพร่โดย O RA Pan (๗) · 23 ชม. · 🌐

มหกรรมเขตสุขภาพ 4.0 (สาขาโรคหัวใจ)

Conference case STEMI

Pattananikhom Hospital

คลินิกหัวใจเดียวกัน
โรงพยาบาล ปทุมธานี

Heart Failure Clinic
By Pathamawat Subhawan
PATUMTHANI THAMASAKORN

+4

เกี่ยวกับ: เขตสุขภาพที่ 4, ส่งข้อความ, เพิ่มเว็บไซต์, บริษัทด้านการแพทย์

คนอื่นๆ ยังดูใจ

- RDU เขตสุขภาพที่ 4 องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร
- สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย บริษัทด้านการแพทย์
- TheCoach.in.th หน่วยงานให้คำปรึกษา

เพจที่เพิ่งถูกใจ

- กระทรวงสาธารณสุข
- Endocrinology by Prof. Cha...

สามารถติดตามข้อมูลการจัดการความรู้และดาวน์โหลดผลงานการจัดการความรู้เขตสุขภาพที่ 4 ได้ดังนี้

1. Website เขตสุขภาพที่ 4 : www.rh4.moph.go.th
2. Facebook : เพจการจัดการความรู้ งานวิจัยและนวัตกรรม เขตสุขภาพที่ 4

5.ประเด็นการประเมิน : สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้

องค์ความรู้เด่น เขตสุขภาพที่ 4

ชื่อองค์ความรู้

360 องศา ดูแลรักษาทารกตัวเหลืองระบบเครือข่าย (360° around of neonatal jaundice)

ชื่อหน่วยงาน

เครือข่ายทารกแรกเกิดจังหวัดนครนายก จังหวัดนครนายก เขตสุขภาพที่ 4

กลุ่มเป้าหมายกับผู้ใช้

แพทย์ พยาบาล บุคลากร และทารก ในห้องNICU

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดความแออัด ลดการส่งต่อ
2. บริการที่มีมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัดนครนายก
3. ลดระยะเวลาการรอคอยทารกตัวเหลือง
4. ลดอัตราการเปลี่ยนถ่ายเลือด

โครงสร้างและสาระสำคัญ

ประเด็นปัญหาและแนวคิดในการพัฒนา

ทารกตัวเหลืองเป็นโรคอันดับหนึ่งของทารกแรกเกิด จังหวัดนครนายกมีจำนวนการส่งไฟทารกเฉลี่ย 12 ราย ต่อวัน และมีทารกตัวเหลืองที่อยู่ในเกณฑ์ความเสี่ยงสูงต้องรับไว้รักษาใน Sick Newborn /NICU โรงพยาบาลนครนายก ที่มีจำนวน 8 เตียง เฉลี่ยเดือนละ 24.6 ราย คิดเป็นสัดส่วนเพียงของ NICU : SNB 30 : 70 เกิดความแออัดทางกายภาพและภาระงาน เกิดความไม่เพียงพอของเครื่องมือ สถานที่และบุคลากร

PCT กุมารเวชกรรมและสูติกรรม โรงพยาบาลนครนายก ได้มีการร่วมกันพัฒนาแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองมาโดยตลอดในปี 2551 มีคู่มือแนวทางการดูแลทารกตัวเหลืองที่ชัดเจนและเผยแพร่ใช้ทั้งจังหวัดในปี 2556 มีการประเมินและปรับปรุงการดำเนินงานเรื่อยมา แต่ก็ยังพบอุบัติการณ์ความเสี่ยงตัวอย่างเช่น การประเมินทารกล่าช้า เจาะบิลิรูบินครั้งแรกแล้วสูงจนถึงเกณฑ์ต้องเปลี่ยนถ่ายเลือดทารกค่าบิลิรูบิน 18 mg % รอดตรวจที่ OPD นานกว่า 4 ชม. ทำให้ค่าบิลิรูบินแรกรับที่ NICU ขึ้นเป็น 20 mg% ทารกตัวเหลือง ต้องถูก refer จาก รพช.ไม่สามารถแทงเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำได้, ทารกตัวเหลืองถูกปฏิเสธ Refer เนื่องจากไม่มี Phototherapy จนต้อง refer out นอกเขต เป็นต้น เมื่อวิเคราะห์อุบัติการณ์พบว่ายังมีจุดที่สามารถลดขั้นตอนและพัฒนาไปสู่การลดระยะเวลาการรอคอยทารกตัวเหลือง เพิ่มการเข้าถึงบริการและบริการที่มีมาตรฐานเดียวกัน ทั้งเครือข่ายจังหวัดนครนายก

วิธีดำเนินการ

ร่วมดำเนินงานแบบสหสาขาและเครือข่ายจังหวัดนครนายก ได้แก่ PCT กุมารเวชกรรม ,NICU , ตึกเด็ก, สูติกรรม, พิเศษ , OPD, ER , Lab,โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดนครนายก ทั้ง 3 แห่ง และรพ.สต. เริ่มดำเนินการ พ.ศ.2557

1. เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดความแออัด ลดการส่งต่อ

- เพิ่มจำนวนเตียงรับทารกในโรงพยาบาลนครนายก ทารกตัวเหลืองส่องไฟกับมารดาที่ ward NICU, หลังคลอดพิเศษ และเพิ่มเตียง SNB ที่ตึกเด็กโต อีก 4 เตียง เพิ่มส่องไฟรักษาได้ที่ รพช.บ้านนา 4 เตียง รพช. องค์กรักษ์ 2 เตียง รพช.ปากพลี 2 เตียง มีการสำรวจและยืมเครื่องมือกันภายในจังหวัด จัดทำแผนให้ทุกโรงพยาบาลมี LED phototherapy พัฒนาให้ รพช.ดูแลทารกตัวเหลืองได้ และกำหนดเกณฑ์การรับ refer และทารกที่จำหน่าย จาก โรงพยาบาลนครนายก นัด F/U MB ที่ รพช.

2. บริการที่มีมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัดนครนายก

- รพช.ใช้ CPG เดียวกันกับโรงพยาบาลนครนายก coaching และตรวจเยี่ยม รพช.การดูแลทารกและการใช้ CPG ทบทวนผลการดำเนินการ มีแนวทางการลดต้นทุนการตรวจวินิจฉัยรักษา และการสรุปเวชระเบียนให้ได้มาตรฐานคุ่มทุน

3. ลดระยะเวลาการรอคอยทารกตัวเหลือง

- มีระบบFast tract การรับทารกตัวเหลืองที่มีความเสี่ยงสูงจาก Ward และ OPD เข้า NICU และ Fast tract Refer จัดกิจกรรมสร้างคุณค่า ในช่วงการรอคอยผลเลือด ซึ่งใช้เวลาประมาณ 30 - 60 นาที รับบริการการส่งเสริมการให้นมแม่ ประเมิน LATCH score กระตุ้นการบีบ เก็บน้ำนม ให้คำแนะนำและสอบถามปัญหาการดูแลทารกทั่วไป ทั้งกับมารดาและ care giver

4. ลดอัตราการเปลี่ยนถ่ายเลือด

- กำหนดและพัฒนาแนวทางการ Early Detection และ Early Photo ให้มีความสำคัญกับ Hydration Care

- นวัตกรรม“กดย่อนเหลืองเกิน”ลดการประเมินล่าช้า ในโรงพยาบาล รพช. รพ.สต.และผู้ปกครองทารก

- นวัตกรรม“รังนอนส่องไฟ : Nari's Neonest”ทำให้ทารกนอนนานขึ้น เหมือนได้รับการโอบกอดตลอดเวลา

ผลการดำเนินการ

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2556	2557	2558	2559	2560 (9mo.)
1.อัตราการเกิดตัวเหลือง	25%	23.65	24.23	25.36	24.33	25.01
2.อัตราการ ย้ายเข้า NICU (MB > 15mg%)	< 15%	38.68	27.62	20.45	18.32	6.67
3.อัตราการตรวจMBครั้งแรกที่อายุ 48 ชม. แล้ว MB _≥ 15mg%	0	38.86	16.39	7.1	3.57	3.55

4. อัตราการทำ Blood Exchange	0	0	0.82	0	0	0
6. วันนอนเฉลี่ย	< 5 วัน	5.3	4.8	4.3	4.2	3.6
7. ระยะเวลาการรอคอยที่ OPD	≤ 1 ชม.	> 3 ชม.		1.48	1.33	1.20
8. ตัวเหลือง refer in	0	6.1 (4)	2.1 (2)	0.47(1)	0.44 (1)	0.58 (1)

แหล่งอ้างอิง

สามารถดาวน์โหลด ข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ www.rh4.moph.go.th

รูปภาพการดำเนินงาน



องค์ความรู้เด่น เขตสุขภาพที่ 4

ใบตองกายสิทธิ์พิชิตแผล

ชื่อองค์ความรู้

ใบตองกายสิทธิ์พิชิตแผล

ชื่อหน่วยงาน

1. นายสถาพร อ้นเขียว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางภุรีรัตน์ อ้นเขียว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คลินิกหออกรับศรีเมืองสิงห์ 1 จังหวัดสิงห์บุรี

กลุ่มเป้าหมายกับผู้ใช้

ผู้ป่วยที่มีบาดแผล ที่มีลักษณะเป็นแผลถลอก

วัตถุประสงค์

เพื่อลดความเจ็บปวดและลดต้นทุน ในการทำความสะอาดบาดแผลผู้ป่วย

โครงสร้างและสาระสำคัญ

ปัญหาและแรงบันดาลใจ

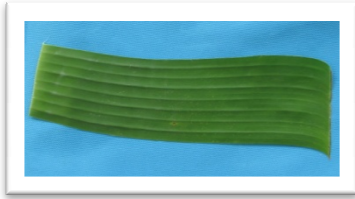
จากการที่ได้ให้บริการผู้ป่วยที่มีบาดแผล ที่มีลักษณะเป็นแผลถลอก อาทิเช่น แผลอุบัติเหตุ แผลไฟไหม้ เป็นต้น ซึ่งจะมีปัญหาในเรื่องของการเกิดความเจ็บปวดจากสาเหตุที่ผ้าก๊อสดัดบาดแผล และติดเนื้อเยื่อ ซึ่งจะส่งผลให้ได้รับความเจ็บปวดเพิ่มมากขึ้น และอีกทั้งยังส่งผลให้แผลหายช้า ถึงแม้ก่อนที่จะเปิดบาดแผลได้มีการให้ความชุ่มชื้นแก่บาดแผลด้วย สารละลาย NSS แล้วก็ตาม

แนวคิดความเป็นมาและการดำเนินการ

ได้พบนวัตกรรมชิ้นหนึ่ง ซึ่งใช้ใบตองในการปิดบาดแผล แต่ในนวัตกรรมดังกล่าวจะใช้ใบตองสด เป็นการรักษาแผลโดยใช้ภูมิปัญญาไทย จึงได้นำนวัตกรรมดังกล่าวมาเป็นแนวความคิดว่า ควรจะทำเช่นไร จึงจะนำใบตองมาใช้ในการทำแผลได้สะดวกยิ่งขึ้น และได้หาวิธีการทำให้ปราศจากเชื้อโดยวิธีการนึ่งฆ่าเชื้อ จึงได้มีการนำใบตองสดมาใส่ถุงร้อน และนำไปนึ่ง พบว่า ลักษณะใบตองมีลักษณะเช่นเดียวกับใบตองที่ถูกนึ่งตอนใช้สำหรับห่อข้าวต้มมัด ซึ่งจะมีลักษณะเหนียว นุ่ม และยืดหยุ่นดี พร้อมทั้งมีความชุ่มชื้น โดยที่ความมันของใบตองจะเปรียบเสมือน VAX ที่มีส่วนช่วยลดการดึงรั้งของผิวหนังและบาดแผลเวลาแกะผ้าก๊อศ จึงได้นำวิธีการดังกล่าวมาทดลองใช้กับผู้ป่วยรายแรกซึ่งเป็นบาดแผลถลอกและได้ผลดี ซึ่งใบตองจะไม่ติดแผล แต่พบว่า Discharge จากบาดแผลไม่มีการระบายออก ส่งผลให้แผลเยิ้มและไม่แห้งเท่าที่ควร จึงได้คิดหาวัสดุที่จะมาเจาะรูใบตองโดยที่ใบตองต้องไม่แตกและไม่มีการเสีรูปรุทรง ซึ่งพบว่า ที่เจาะตาไก่ขนาด 1 หนุ เป็นขนาดที่เหมาะสมในการเจาะรูเพื่อระบาย Discharge

ขั้นตอนในการทำ

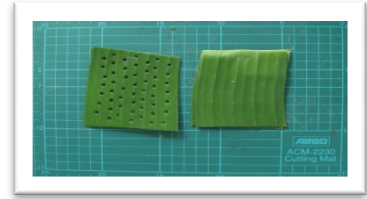
1



2



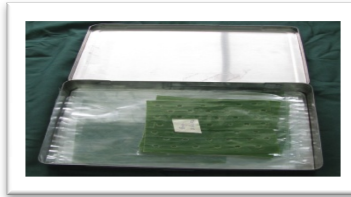
3



4



5



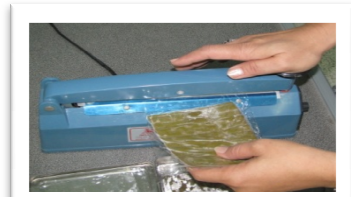
6



7



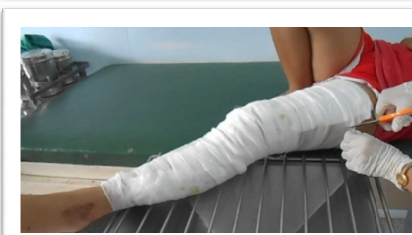
8



9



การนำไปใช้



เมื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยจำนวน 47 ราย โดยการนำด้านที่มีลักษณะมันของใบตองมาสัมผัสกับบาดแผล และเมื่อเปิดบาดแผลแล้วผ้าก๊อสนี้ไม่มีการติดกับบาดแผล เนื่องจากใบตองไม่ติดบาดแผลอีกทั้งยังมีการระบาย Discharge ได้ดีอีกด้วย ผู้ป่วยไม่มีความเจ็บปวด ไม่มีเลือดไหลขณะเปิดแผล เนื้อเยื่อที่ดีไม่ถูกทำลาย จึงส่งผลให้แผลแห้งเร็ว และหายเร็ว ทั้งนี้ได้มีการเผยแพร่ผลงานนวัตกรรมชิ้นนี้ ให้แก่ รพ.สต.อื่นๆในเครือข่าย ในที่ประชุมประจำเดือนและบุคคลอื่นอีกด้วย

การประเมินผลนวัตกรรม

เปรียบเทียบการใช้ใบตองกายสิทธิ์กับการใช้ Sofature ในกลุ่มเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย

หัวข้อการประเมิน จากเจ้าหน้าที่	จำนวน	ใช้ใบตองกายสิทธิ์			ใช้ Sofature		
		น้อย	ปานกลาง	มาก	น้อย	ปานกลาง	มาก
1. การเปิดแผลผู้ป่วยได้ง่าย ไม่ติดแผล	25	-	-	25	25	-	-
2. การหายของแผล หายเร็วกว่า	25	-	-	25	25	-	-
3. ต้นทุนค่าใช้จ่ายน้อยกว่า	25	-	-	25	25	-	-
4. ความสะดวกในการใช้	25	8	17	-	-	-	25
5. ใช้เวลาในการทำแผลน้อยลง	25	-	-	25	22	3	-

หัวข้อการประเมิน จากผู้ป่วย	จำนวน	ใช้ใบตองกายสิทธิ์			ใช้ Sofature		
		น้อย	ปานกลาง	มาก	น้อย	ปานกลาง	มาก
1. ความเจ็บปวดลดลงระหว่างทำแผล	47	-	-	47	36	11	-
2. การเปิดแผลง่าย ไม่ติดแผล	47	-	2	45	47	-	-
3. ความพึงพอใจโดยรวม	47	-	-	47	39	8	-

ผลสำเร็จของนวัตกรรม

1. สร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยในการมารับบริการ เนื่องจากใบตองไม่แห้งติดบนผิวแผล เวลาเปิดผ้าปิดแผลแล้วผู้ป่วยไม่เจ็บปวด ทุกข์ทรมานจากการทำแผล
2. ทำให้แผลหายเร็ว เนื่องจากด้านมันของใบตองที่ใช้ปิดลงบนแผลมีคุณสมบัติเป็นอีลาสติน ทำให้ไม่มีการดึงรั้งของเนื้อเยื่อใหม่ที่เกิดขึ้น เนื้อเยื่อไม่ถูกทำลายส่งผลให้แผลหายเร็วขึ้น
3. ลดระยะเวลาในระหว่างการทำแผล เนื่องจากไม่ต้องรอเวลาในการทำให้แผลชุ่มชื้น และลดระยะเวลาในการรักษาเนื่องจากใช้ใบตองแล้วแผลหายเร็ว
4. ประหยัดงบประมาณในการใช้เวชภัณฑ์ต่างๆ ในการทำแผล เพราะลดการใช้น้ำเกลือล้างแผลหยดลงบนแผลเพราะการทำแผลแต่ละครั้งต้องใช้น้ำเกลือประมาณ 50-100 ซีซี
5. มีความง่ายในการจัดหาอุปกรณ์และการจัดทำนวัตกรรม เพราะเป็นวัสดุที่หาได้ง่ายในท้องถิ่น

ปัญหาและอุปสรรค

1. ปัญหาอุทกภัยทำให้ขาดวัสดุใบบางช่วงเวลา
2. ขั้นตอนการผลิตแผ่นใบตองกายสิทธิ์ ต้องใช้เวลาและความประณีตพอสมควร
3. จำนวนผู้ป่วยมีน้อยทำให้การเก็บข้อมูลล่าช้าไม่ต่อเนื่อง

แหล่งอ้างอิง

สามารถดาวน์โหลด ข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ www.rh4.moph.go.th