

**ลักษณะสำคัญขององค์กร**

**วิสัยทัศน์กรมแพทย์ทหารเรือ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔**

เป็นองค์กรชั้นนำด้านการแพทย์ทหาร การบริหารจัดการและเวชศาสตร์ทางทะเลในภูมิภาคอาเซียน

**พันธกิจ**

๑. เตรียมความพร้อมของกำลังพลกองทัพเรือด้านสุขภาพ
๒. ให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ
๓. ให้บริการสุขภาพแก่กำลังพลและครอบครัวกองทัพเรือเป็นหลักและสนับสนุนนโยบายรัฐบาลในการรักษาพยาบาลประชาชน
๔. ดำเนินการฝึก ศึกษา อบรมเหล่าทหารแพทย์ รวมทั้งวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์

**ค่านิยม**

รับผิดชอบในงาน ให้บริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์ ไม่หยุดพัฒนา

**หน้าที่ตามกฎหมายของกรมแพทย์ทหารเรือ**

พระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการและกำหนดหน้าที่ของส่วนราชการกองทัพเรือ กองทัพไทย กระทรวงกลาโหม พ.ศ.๒๕๕๒ ภายใต้ราชกิจจานุเบกษา ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๒ มาตรา ๓๒ กำหนดให้กรมแพทย์ทหารเรือ (พร.) มีหน้าที่อำนาจการ ประสานงาน แนะนำ กำกับดูแลและดำเนินการเกี่ยวกับการบริการสุขภาพ การส่งกำลังและการซ่อมบำรุงพัสดุสายแพทย์ รวมทั้งการวิจัยและพัฒนาการแพทย์ ตลอดจนให้การฝึกและศึกษา วิชาการแพทย์และวิชาการอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย มี จก.พร. เป็นผู้บังคับบัญชารับผิดชอบ โดยมีหน่วยขึ้นตรง พร. รวมทั้งสิ้น ๑๕ หน่วย และมีหน่วยแพทย์ในกองทัพเรือ จำนวน ๓ หน่วย นอกจากนี้ตามอัตราเฉพาะกิจ หมายเลข ๓๔๐๐ กำหนดให้ พร. มีขอบเขตความรับผิดชอบและหน้าที่สำคัญที่ชัดเจน ประกอบด้วย การเตรียมความพร้อมของกำลังพลกองทัพเรือในด้านสุขภาพ และการให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ การให้บริการสุขภาพแก่ทหาร ข้าราชการพลเรือนกลาโหม ข้าราชการกลาโหมพลเรือน พนักงานราชการ ลูกจ้าง ครอบครัว อาสาสมัครทหารพรานนาวิกโยธิน นักเรียนในสังกัดกระทรวงกลาโหมและพลเรือน รวมทั้งการดำเนินการเกี่ยวกับเวชศาสตร์ทางทะเล เวชศาสตร์ใต้น้ำ และเวชศาสตร์การบิน

**กระบวนงานหลักและกระบวนงานสนับสนุนของกรมแพทย์ทหารเรือ**

พร. ได้มีการทบทวนกระบวนงานหลักและกระบวนงานสนับสนุนในปี ๒๕๖๒ โดยกำหนด กระบวนงานหลัก ประกอบด้วย

| CP1 การให้บริการทางการแพทย์   | CP2 การส่งกำลังบำรุงสายแพทย์                       | CP3 ให้การฝึก ศึกษา อบรม วิชาการแพทย์   | CP4 งานเวชศาสตร์ทางทะเล                       |
|---|--|---|---|
| ๑.๑ การป้องกัน และการควบคุมโรค<br>๑.๒ การสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาสมรรถภาพ<br>๑.๓ การรักษาและฟื้นฟู<br>๑.๔ การส่งกลับสายแพทย์ และการให้คำปรึกษาทางไกล ด้านการแพทย์<br>๑.๕ การบรรเทาสาธารณภัย ด้านการแพทย์ | ๒.๑ ส่งกำลังพัสดุสายแพทย์<br>๒.๒ ซ่อมพัสดุสายแพทย์ | ๓.๑ ฝึกด้านการแพทย์ สนับสนุนปฏิบัติการของ ทร.<br>๓.๒ ผลิตบุคลากรทางการ แพทย์<br>๓.๓ งานพัฒนาทรัพยากร บุคคลของ พร. | ๔.๑ งานเวชกรรมทางทะเล<br>๔.๒ ศึกษา อบรม วิจัย |

## กระบวนการสนับสนุน ประกอบด้วย

งานอำนวยความสะดวก งานส่งกำลังสายแพทย์ งานจัดการด้านสวัสดิการสุขภาพให้แก่กำลังพล ทร. งานบริการวิชาการ งานเวชสารสนเทศ การเงิน การบัญชี งานสนับสนุนด้านวิศวกรรม ซ่อมบำรุงและขนส่ง วิจัย และสร้างนวัตกรรม และศึกษาอบรมผู้เชี่ยวชาญ

## ผลการดำเนินงานจัดการความรู้ของกรมแพทย์ทหารเรือ

### ๑. หมวดผู้นำ/ผู้บริหารด้านการจัดการความรู้

พร. ได้นำการจัดการความรู้มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานตามกรอบการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ที่จะเป็นองค์กรชั้นนำด้านการแพทย์ทหาร การบริหารจัดการและเวชศาสตร์ทางทะเลในภูมิภาคอาเซียน โดยปี ๒๕๖๒ นี้ คณะกรรมการจัดการความรู้ของ พร. โดย จก.พร. ได้มอบหมายให้ รอง จก.พร. (๑) เป็นประธาน และมี หน.นชต.พร. เป็นคณะกรรมการ ได้ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานจัดการความรู้ เป็น ๒ ระดับ คือ ระดับที่ ๑ การจัดการองค์ความรู้หลัก จำนวน ๓ องค์ความรู้ ได้แก่ ๑. การเตรียมสุขภาพและความรู้ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับกำลังพล ทร. ในการปฏิบัติการทางทหาร ๒. การส่งกลับสายแพทย์ และ ๓. การให้บริการทางการแพทย์แก่ทหารกองประจำการแบบบูรณาการ มีเป้าหมายสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ในการเป็นองค์กรชั้นนำด้านแพทย์ทหาร พันธกิจที่ ๒ การให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ และวิสัยทัศน์ของ ทร. ที่จะป็นหน่วยความมั่นคงทางทะเลที่มีบทบาทนำในภูมิภาคและเป็นเลิศในด้านการบริหารจัดการ ระดับที่ ๒ การจัดการองค์ความรู้ในระดับ นชต.พร. ที่สอดคล้องกับภารกิจสำคัญของหน่วย ซึ่งสนับสนุนทุกพันธกิจของ พร.

คณะกรรมการจัดการความรู้ พร. มีการประชุมเพื่อจัดทำแผนการจัดการความรู้เมื่อ ๑๙ พ.ย.๖๑ โดยการทบทวนผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา เชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของ พร. และ ทร. แผนแม่บทการจัดการความรู้ของกองทัพเรือ ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๗ กำหนดเป็นยุทธศาสตร์การจัดการความรู้ของ พร. สอดคล้องกับ ทร. จำนวน ๓ ยุทธศาสตร์ คือ ๑. ยกระดับความสามารถกำลังพลให้เป็นมืออาชีพ ๒. ยกระดับการบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศ และ ๓. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการจัดการความรู้ โดยมีโครงการ/กิจกรรมรองรับจำนวน ๑๒ โครงการ/กิจกรรม และกำหนดตัวชี้วัดในรายโครงการ/กิจกรรมเพื่อวัดผลลัพธ์การจัดการความรู้ โดยเลขานุการคณะกรรมการจัดการความรู้ พร. ทำหน้าที่ในการควบคุมการดำเนินงานตามแผนและรายงานผลการดำเนินงานต่อ CKO ในรอบ ๖ เดือนและ ๑๑ เดือน

คณะกรรมการจัดการความรู้ ที่ พร. แต่งตั้ง จำนวน ๒ คณะ ประกอบด้วย ๑. คณะกรรมการอำนวยความสะดวกความรู้ โดยมี รอง จก.พร.(๑) เป็นประธาน (Chief knowledge Officer : CKO) หน.นชต.พร. ทุกหน่วยเป็นกรรมการและเป็น CKO ระดับหน่วยงาน ทำหน้าที่กำกับนโยบายและทิศทางการจัดการความรู้ สื่อสารเป้าหมายและทิศทางการจัดการความรู้ไปสู่บุคลากรในหน่วยงานโดยตรง ๒. คณะทำงานจัดการความรู้ ที่มาจากบุคลากรของทุก นชต.พร. ทำหน้าที่เป็น KM Facilitator รับนโยบายของ CKO สู่การปฏิบัติ ขับเคลื่อน กำกับ ติดตามการจัดการความรู้ในระดับหน่วยงาน

จก.พร. และ CKO พร. เป็นแบบอย่างที่ดีในการส่งเสริมการจัดการความรู้ โดยในปี ๒๕๖๒ นี้ จก.พร. ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ทางทะเล เป็นวิทยากรบรรยายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับ

นโยบาย/ยุทธศาสตร์ พร. ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ใต้น้ำและทิศทางการดำเนินงานในหลักสูตรเวช ศาสตร์ใต้น้ำ สำหรับผู้บริหาร สำหรับ CKO พร. ซึ่งเป็นจิตแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการบำบัดยาเสพติด ได้เป็นวิทยากร บรรยาย เรื่อง การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในวิวัฒน์ทหาร ศพ.ยศ.ทร. ครั้งที่ ๓ ปี ๖๒ ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รวมถึงได้ให้นโยบายและข้อเสนอแนะ ประเด็นการจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการหลักที่สำคัญของ พร. ได้แก่ องค์ความรู้เรื่องการเตรียม สุขภาพและองค์ความรู้ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับกำลังพลในการปฏิบัติการทางทหาร : กรณีปฏิบัติการทางเรือ องค์ความรู้เรื่องการส่งกลับสายแพทย์ การถอดความรู้เกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์จากศูนย์ฝึกทหารใหม่ และองค์ความรู้ในปี ๖๓ ด้านเวชศาสตร์ทางทะเล: สัตว์มีพิษทางทะเล ซึ่งเป็นไปตามที่คณะกรรมการ คนย.ทร. ได้ให้ข้อเสนอแนะกับ พร. ในการประชุมสรุปผลการดำเนินงานจัดการความรู้ ทร. เมื่อ ๖ - ๘ ส.ค.๖๑ ที่อยาก เห็นความโดดเด่นหรือผลงานการจัดการความรู้ของ พร. ด้านเวชศาสตร์ทางทะเล รวมถึงการเตรียมกำลังพล สำหรับโครงการจัดหาเรือตรวจการณ์ ส่วนองค์ความรู้ด้านการเตรียมกำลังพลสำหรับ ไปรบเรือดำน้ำ ทั้งทางด้าน ร่างกาย จิตใจ ที่ คนย.ทร. เสนอนั้น คณะกรรมการอำนวยการฯ เห็นว่า ผลผลิตที่ได้จะออกมาในรูปแบบตำรา คู่มือ และยังไม่สามารถแสดงผลการปฏิบัติได้ รวมทั้งมีการสร้างบรรยากาศใน การเรียนรู้และสร้างความ ตระหนักแก่ KM facilitator ให้เห็นถึงความสำคัญของการใช้การจัดการความรู้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานใน โครงการพัฒนาศักยภาพ KM Facilitator และการให้อิโวกาแก่ผู้เข้าร่วมอบรมในพิธีเปิดหลักสูตร/โครงการต่างๆ ของ พร.

พร. ส่งเสริมให้บุคลากรใช้เครื่องมือการจัดการความรู้ที่หลากหลาย เหมาะสมกับบริบทของงานของ แต่ละหน่วยอย่างเป็นอิสระ ได้แก่ การใช้ Continuous Quality Improvement : CQI ในการพัฒนาการ ให้บริการทางสุขภาพ การใช้ After Action Review : AAR ภายหลังจากฝึกการให้บริการทางแพทย์สนับสนุนการ ปฏิบัติการทางทหาร ของ กผ.พร. และการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรต่างๆ ของ กวก.ศวก.พร. การทำ R to R ของ บุคลากรในสายวิชาการต่างๆ ของ พร. การจัดการเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ KM corner KM day ของ รพ.หลัก ของ พร. การจัดมหกรรมจัดการความรู้ พร. การจัดประชุมวิชาการประจำปี และมีการกำหนดตัวชี้วัด รายบุคคลในด้านการพัฒนางาน ซึ่งบุคลากรสามารถนำผลงานจากการใช้เครื่องมือการจัดการความรู้มาใช้ในการ รายงานตามตัวชี้วัด รวมถึงการใช้เอกสาร CQI, R to R, Best Practice ประกอบการสอบเลื่อนฐานะของกำลังพล

## ๒. การวางแผนเชิงกลยุทธ์

พร. มีการกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ในด้านการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กร เป้าประสงค์ที่ ๑๖ พร. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยมีตัวชี้วัด OM161 ระดับการรับรู้ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของ บุคลากรและ OM162 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ซึ่งการที่ พร. จะสามารถบรรลุตัวชี้วัดได้นั้น จะต้องมีกำหนดแผนเพื่อให้ นขต.พร. ทุกหน่วยดำเนินการจัดการความรู้เพื่อการ เรียนรู้และพัฒนาหน่วยตามภารกิจหลักอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังจำเป็นต้องจัดการความรู้หลัก ที่ส่งผลกระทบต่อพันธกิจ วิสัยทัศน์ของ พร. และส่งมอบผลงานให้กับ ทร. ดังนั้น พร. จึงมีการวางแผนการจัดการความรู้ เป็น ๒ ระดับ คือ

๑. แผนการจัดการองค์ความรู้หลัก ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์ช่องว่างทางความรู้ (Gap Analysis) ในด้านบทบาท พันธกิจของ พร. ที่มีต่อ ทร. ดำเนินการโดยคณะทำงานองค์ความรู้หลักของ พร.

๒. แผนการจัดการความรู้ของ นขต.พร. ได้มาจากการวิเคราะห์ ทบทวนปัญหาของหน่วยและใช้ การจัดการความรู้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน ซึ่งช่วยตอบสนองต่อพันธกิจของ พร. ทั้ง ๔ พันธกิจ

พร. วิเคราะห์ช่องว่างทางความรู้ โดยการจัดทำ Taxonomy ของ พร. และในระดับ นขต.พร.ทุก หน่วย เพื่อเป็นกรอบในการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ ซึ่งองค์ความรู้หลักในปี ๖๒ จำนวน ๓ เรื่อง ได้มาจาก Gap Analysis ในการประชุม CKO ปี ๖๑ ที่วิเคราะห์ว่า การเตรียมกำลังพล ทร. สำหรับการปฏิบัติการทางเรือหรือความพร้อมด้านการแพทย์ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ทันตสุขภาพและขีดความสามารถด้านองค์ความรู้ทางด้านการแพทย์ ซึ่งมีความจำเป็นสำหรับกำลังพลที่ปฏิบัติงานในทะเลทุกรูปแบบ ถ้า พร. เลือกรื่องนี้จะเป็น การกระตุ้นให้ ทร. เริ่มมองเห็นความสำคัญของการใช้ soft power ทางด้านการแพทย์ในการแสดงบทบาทนำใน ภูมิภาคและการส่งกลับสายแพทย์ ที่ควรสร้างองค์ความรู้หากเกิดการเจ็บป่วยในพื้นที่ปฏิบัติการจะกลับมามีชีวิตอย่างไร ใช้เส้นทางใด เพื่อรักษาชีวิตของกำลังพล ทร. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงเป็นที่มาของการเลือกเป้าหมายการจัดการความรู้องค์ความรู้หลัก (KM Desired State) ในด้านการให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือและกำหนดขอบเขต KM Focus Area คือ

๑. องค์ความรู้ที่ ๑ การเตรียมสุขภาพและความรู้ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับกำลังพล ทร. ใน การปฏิบัติการทางทหาร สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ พร. ที่ ๑ พัฒนาการแพทย์ทหาร เป้าประสงค์ที่ ๑ กำลังพลกองทัพเรือมีสุขภาพดีและสมรรถนะเหมาะสมกับการปฏิบัติหน้าที่ เป้าประสงค์ที่ ๒ กำลังพลกองทัพเรือมี สุขภาพจิตที่ดีและสมรรถภาพทางจิตเหมาะสมกับการปฏิบัติหน้าที่

๒. องค์ความรู้ที่ ๒ การส่งกลับสายแพทย์ สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ พร. ที่ ๑ พัฒนาการแพทย์ทหาร เป้าประสงค์ที่ ๓ กำลังพลในพื้นที่ปฏิบัติการได้รับการบริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ

สำหรับองค์ความรู้ที่ ๓ การให้บริการทางการแพทย์แก่ทหารกองประจำการแบบบูรณาการ เป็น องค์ความรู้ที่มีความจำเป็นอย่างเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ จากนโยบาย ผบ.ทร. ที่จะยุบ ศฝท.ยศ.ทร. จึงจำเป็นต้องมีการถอดความรู้ เพื่อส่งมอบให้ พัน พ. กรม สน.พล.นย. และ พัน พ. กรม สน.สอ.รฝ. นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ส่วนการจัดการความรู้ของ นขต.พร. ดำเนินการโดย หน่วยวิเคราะห์ภารกิจ จัดทำ Taxonomy วิเคราะห์ปัญหาที่ทำให้งานไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์และนำการจัดการความรู้มาใช้ในการพัฒนางาน เช่น เกณฑ์ มาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ทร. ของ กกป.พร. ระบบการ ตรวจสอบสุขภาพประจำปีเชิงรุก สำหรับกำลังพลกองทัพเรือ ของ รพ.ทร. กรุงเทพฯ พร. การตรวจสอบสุขภาพเวชศาสตร์ใต้น้ำและการบิน ๓๖๐ องศา ของ กวตบ.พร. การพัฒนาโปรแกรมลงทะเบียนควบคุมทรัพย์สิน NMDeSupply ของ กสพ.พร. และการพัฒนาการเบิกจ่ายเงินด้วยระบบ TMB Business Click ของ TMB ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของ พร. ทั้ง ๔ ด้าน และมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงานตามนโยบาย Thailand 4.0 ของรัฐบาล

มีการถ่ายทอดแผนการจัดการความรู้ไปสู่ นขต.พร. จาก หน.นขต.พร. ที่เป็นกรรมการใน คณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ พร. สุ่มบุคลากรในหน่วยและการถ่ายทอดแผนงานจากเลขานุการ คณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ พร. สู่คณะทำงานจัดการความรู้ พร. โดยการประชุมเมื่อ ๑๒ ธ.ค.๖๑ นอกจากนี้ เลขานุการคณะกรรมการฯ ได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพกำลังพลด้านการจัดการความรู้ พร. เมื่อ ๑๔ - ๑๕ ก.พ.๖๒ มีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดแผนการจัดการความรู้ของ พร. เชื่อมโยงวิสัยทัศน์ พันธกิจของ ทร. พัฒนาทักษะการใช้เครื่องมือในการจัดการความรู้ แนวทางการคัดเลือกประเด็นการจัดการความรู้ของหน่วย แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดเก็บและเผยแพร่ความรู้ และการดำเนินการจัดการ ความรู้ของหน่วยที่ต้องส่งมอบให้กับเลขานุการคณะกรรมการฯ เพื่อรวบรวมเสนอต่อ พร. และ ทร. ต่อไป นอกจากนี้ยังมีช่องทางการสื่อสารและให้คำปรึกษากับ นขต.พร. โดยใช้ข่าวราชนาวิ การใช้ social network เช่น line application และการโทรศัพท์

เลขานุการคณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ พร. มีระบบในการติดตาม ผลงานการจัดการ ความรู้ของ นขต.พร. ตามแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้น ได้แก่ แผนการจัดการความรู้ (KP1) แบบรายงานการจัดการ ความรู้ (KR1) แบบรายงานการประเมินตนเองเรื่องการจัดการความรู้ (KR2) และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของหน่วย เพื่อนำไปสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในโครงการมทรรวมการจัดการความรู้ของ พร. ในวันที่ ๒๒ พ.ค.๖๒

### ๓. การจัดการความรู้ที่มุ่งเน้นผู้มีส่วนได้หรือผู้รับบริการ

พร. ได้มีการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือผู้รับบริการตามพันธกิจ ดังนี้

| พันธกิจ  | ผู้รับบริการ   | ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย   |
|--|--|--|
| ๑. เตรียมความพร้อมของกำลังพล กองทัพเรือด้านสุขภาพ  | กำลังพลกองทัพเรือ  | กองทัพเรือ รัฐบาล  |
| ๒. ให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนการ ปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ  | กำลังพลที่ปฏิบัติการทางทหาร ของกองทัพเรือ                                    | กองทัพเรือ ประชาชน และ รัฐบาล  |
| ๓. ให้บริการสุขภาพแก่กำลังพลและ ครอบครัวกองทัพเรือเป็นหลักและสนับสนุน นโยบายรัฐบาลในการรักษาพยาบาล ประชาชน | ข้าราชการของกองทัพเรือทั้งใน และนอกราชการ ครอบครัว และประชาชน                | กองทัพเรือ กระทรวง สาธารณสุข ประชาชน และ รัฐบาล                                    |
| ๔. ดำเนินการฝึก ศึกษา อบรมเหล่าทหาร แพทย์ รวมทั้งวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์                                 | กำลังพลสายแพทย์ของ กรมแพทย์ทหารเรือ กองทัพเรือ กองทัพบก และ กระทรวงสาธารณสุข | กองทัพเรือ กองทัพบก กองทัพอากาศ กระทรวง สาธารณสุข สถาบันการแพทย์ จุกเฉิน และรัฐบาล |

ในปี ๖๒ นี้ พร. ได้ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการที่เป็นกำลังพลที่ปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ เป็นหลัก จึงขับเคลื่อนให้มีการจัดการองค์ความรู้หลักที่ตอบสนองพันธกิจที่ ๒ การให้บริการทางการแพทย์ที่ สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหาร ได้แก่ องค์ความรู้หลักที่ ๑ การเตรียมสุขภาพและความรู้ทางการแพทย์ที่ จำเป็นสำหรับกำลังพล ทร. ในการปฏิบัติการทางทหาร องค์ความรู้หลักที่ ๒ การส่งกลับสายแพทย์และ

องค์ความรู้หลักที่ ๓ การให้บริการทางการแพทย์แก่ทหารกองประจำการแบบบูรณาการ ซึ่งจะส่งผลต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียคือ กองทัพเรือ ประชาชนและรัฐบาล

อย่างไรก็ตาม พร. ก็มีได้ละเลยต่อกลุ่มผู้รับบริการอื่นๆ ที่ต้องรับผิดชอบตามพันธกิจ ดังนี้

๑. พันธกิจที่ ๑ ด้านการเตรียมความพร้อมของกำลังพลกองทัพเรือด้านสุขภาพ ซึ่งผู้รับบริการคือกำลังพลกองทัพเรือ มีการจัดการความรู้ โดย รพ.ทร. กรุงเทพ พร. เรื่องระบบการตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุกสำหรับกำลังพลกองทัพเรือ ทั้งนี้จากสถิติพบว่ากำลังพลมารับการตรวจสุขภาพเป็นจำนวนน้อยเนื่องจากต้องเดินทางมารับการตรวจสุขภาพที่ รพ. ต้องสำรองเงินค่าใช้จ่ายในการตรวจแล้วเบิกคืนภายหลังและต้องรอเวลาในการเข้าตรวจ รพ.ทร. กรุงเทพ พร. จึงได้จัดระบบการให้บริการไปยังสถานที่ตั้งของ นขต.ทร. ทำให้กำลังพลสามารถเข้าถึงระบบบริการตรวจสุขภาพประจำปีได้ง่าย ลดภาระค่าใช้จ่ายและระยะเวลาการเดินทาง ผลการดำเนินงานทำให้จำนวนผู้เข้ารับบริการในระบบการตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุก เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

๒. พันธกิจที่ ๓ ด้านการให้บริการสุขภาพแก่กำลังพลและครอบครัวกองทัพเรือเป็นหลักและสนับสนุนนโยบายรัฐบาลในการรักษาพยาบาลประชาชน ซึ่งผู้รับบริการคือ ข้าราชการของกองทัพเรือทั้งในและนอกราชการ ครอบครัวและประชาชน มีการจัดการความรู้ โดย รพ. หลักของ พร. เช่น รพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า พร. ได้ทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานที่ส่งผลถึงผู้รับบริการและพัฒนาสร้างมาตรการหรือนวัตกรรมเพื่อป้องกันและพัฒนางาน มีการผลิตนวัตกรรมทางการแพทย์และการพยาบาล เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาการให้บริการสุขภาพ อาทิเช่น ๑. นวัตกรรมอุปกรณ์จับยึดเข็มและเพิ่มความแม่นยำในการเผาทำลายก้อนมะเร็งที่ตับ ของหน่วยรังสีร่วมรักษา ผลของรักษามีประสิทธิภาพมากขึ้น สามารถเผาก้อนมะเร็งได้อย่างตรงตำแหน่งและให้ความร้อนได้อย่างสม่ำเสมอทั้งก้อน ทำให้ผู้ป่วยได้รับความเจ็บปวดน้อยลง ลดความวิตกกังวลในการรักษาและมีโอกาสหายขาดจากโรคมะเร็งได้สูงขึ้น และนวัตกรรมนี้อยู่ในระหว่างการขอจดอนุสิทธิบัตร ๒. แนวทางการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพใน รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร. โดยสหสาขาวิชาชีพของ รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ร่วมกันพัฒนา ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัย ลดการเกิดอุบัติการณ์เชื้อก่อโรคดื้อยาลดค่าใช้จ่ายลง

๓. พันธกิจที่ ๔ ดำเนินการฝึก ศึกษา อบรมเหล่าทหารแพทย์ รวมทั้งวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์ ซึ่งผู้รับบริการคือ กำลังพลสายแพทย์ของ พร. ทร. ทบ. และกระทรวงสาธารณสุข โดยการจัดหลักสูตรฝึกอบรมที่มีบุคลากรของ พร. ที่มีความเชี่ยวชาญและมีความรู้ฝังลึก มาเป็นวิทยากรในการถ่ายทอดความรู้ เช่น หลักสูตรอาชีพเพื่อเลื่อนฐานะชั้น พ.จ.อ. พรรค พ. เหล่าทหารแพทย์ หลักสูตรเหล่าทหารแพทย์ชั้นนายเรือ หลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลและงานสายแพทย์ หลักสูตรการปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD) หลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ (DMOC) โครงการการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การกู้ชีพขั้นพื้นฐาน การกู้ชีพขั้นสูง การกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ การช่วยชีวิตเชิงยุทธวิธี (TCCC)

#### 4. การวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้

พร. กำหนดตัวชี้วัดการจัดการความรู้ในแผนยุทธศาสตร์ พร. ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ OM161 ระดับการรับรู้ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ของบุคลากรและ OM162 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ตอบสนองต่อเป้าประสงค์ที่ ๑๖ พร. เป็น

องค์กรแห่งการเรียนรู้ อยู่ในหมวดการพัฒนาองค์กรตามหลักการพัฒนาระบบราชการของไทยและเป็นฐานที่จะส่งผลกระทบต่อเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่สำคัญของ พร.

องค์ความรู้หลักของ พร. จำนวน ๓ องค์ความรู้ ที่คณะกรรมการอำนวยการฯ กำหนดให้มีการจัดการสอดคล้องกับตัวชี้วัดที่สำคัญของ พร. ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อภารกิจเป้าหมายที่สำคัญของหน่วย ดังนี้

๑. การเตรียมสุขภาพและความรู้ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับกำลังพล ทร. ในการปฏิบัติการทางทหาร สอดคล้องกับตัวชี้วัด MM014 ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะสุขภาพดีผ่านเกณฑ์ที่กำหนด MM015 ร้อยละของกำลังพลที่ไม่มีภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม MM022 ร้อยละของกำลังพลที่ได้รับการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพจิตทหารก่อนไปปฏิบัติราชการทางทหาร MM031 การตอบสนองต่อการป่วยเจ็บฉุกเฉินของกำลังพลจากการปฏิบัติหน้าที่

๒. การส่งกลับสายแพทย์ สอดคล้องกับตัวชี้วัด MM031 การตอบสนองต่อการป่วยเจ็บฉุกเฉินของกำลังพลจากการปฏิบัติหน้าที่ และ MM032 อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บภายหลังการได้รับการบริการทางการแพทย์ (Pre-Hospital period)

๓. การให้บริการทางการแพทย์แก่ทหารกองประจำการแบบบูรณาการ สอดคล้องกับตัวชี้วัด MM014 ร้อยละของกำลังพลที่มีภาวะสุขภาพดีผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

พร. ได้ทบทวนหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เชี่ยวชาญของ พร. ทั้งนี้เนื่องจากหลักเกณฑ์เดิมมุ่งเน้นความเป็นผู้เชี่ยวชาญในเชิงวิชาการทำให้การเก็บรวบรวมผู้เชี่ยวชาญมีความคลาดเคลื่อนน้อยไปจากความเป็นจริงและไม่ครบทุกสาขา ดังนั้นในปี ๒๕๖๒ นี้ จึงกำหนดเกณฑ์ผู้เชี่ยวชาญในมุมมองของการจัดการความรู้ ที่เน้นความเชี่ยวชาญที่มาจากการปฏิบัติงานจนสะสมเกิดเป็น Tacit knowledge ในสาขาต่างๆ จำนวน ๗ สาขา ได้แก่ สาขาทันตแพทย์ สาขาพยาบาล สาขาจิตวิทยา สาขาเทคนิคการแพทย์ สาขานักกายภาพบำบัด สาขาการเงิน สาขาวิศวกรรม จัดเก็บไว้ใน website การจัดการความรู้ของ พร. เพื่อให้เกิดประโยชน์ในเป็นที่ปรึกษาและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน พร. มีการใช้เครื่องมือการจัดการความรู้ที่หลากหลายและเหมาะสมตามระดับหน้าที่ความรับผิดชอบ เพื่อการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรและเพื่อสร้างความรู้หรือนวัตกรรมในการพัฒนางาน ได้แก่ การปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ การหมุนเวียนเปลี่ยนงาน (job rotation) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลที่จบใหม่ ผ่านระบบ Preceptor และระบบพี่เลี้ยง สำหรับการปฏิบัติงานประจำวันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล มีระบบการรับ - ส่งเวรประจำวัน การ conference ของทีมแพทย์และพยาบาล การเป็นที่ปรึกษางานวิจัยของคณะกรรมการส่งเสริมการวิจัย พร. และ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. การประเมินผลหลังการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) เช่น การฝึกการให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนปฏิบัติการทางทหารของ กผ.พร. การประเมินผลหลังการจัดหลักสูตรอบรม ของ กวก.ศวก.พร. รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยง และหามาตรการในการแก้ไขปัญหา

นขต.พร. มีการถอดความรู้กระบวนการงานที่สำคัญของแต่ละงานเป็นคู่มือปฏิบัติ หรือ สำหรับ รพ.หลักทั้ง ๔ แห่ง ที่มีบทบาทในการบริการสุขภาพ จะมี work instruction และ Clinical Practice Guideline (CPG) สำหรับการปฏิบัติงานทางการแพทย์และการพยาบาลเพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งมีการถอด

ความรู้จากผู้ที่เกี่ยวข้องมาเป็น Clip Video ทั้งด้านการบริหารทางการแพทย์ การปฏิบัติงานทาง clinic เช่น การเข้าเฝือก เพื่อให้ง่ายต่อการทำความเข้าใจ

พร. มีการสร้างเวที (BAR) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง ทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น KM corner การจัด KM day ของ รพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า พร. การจัดมหกรรมการจัดการความรู้ พร. เพื่อให้ นขต.พร. นำแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ที่ได้จากการถอดความรู้ของหน่วยงานมาเสนอและในการประชุมวิชาการประจำปีมีการนำผลงานวิจัยหรือ R to R มาเสนอทั้งแบบ Oral และ Poster Presentation การเผยแพร่ความรู้ผ่านทางวารสารแพทยธานี วารสารแพทยธานี และ website KM พร. “Anywhere Anytime” ที่สามารถเข้าถึงได้เมื่อต้องการโดยผ่านทางโทรศัพท์เคลื่อนที่

พร. มีการแสวงหาความรู้จากหน่วยงานที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการประยุกต์ใช้ เช่น การศึกษาดูงานการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ณ รพ.ค่ายธนรัชต์ รพ.กรุงเทพหัวหิน สำหรับนักเรียนหลักสูตรเหล่าทหารแพทย์ชั้นนายเรือ การศึกษาดูงาน รพ.ธนบุรีบำรุงเมือง ด้านการออกแบบระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรมของโรงพยาบาลและ รพ.บ้านแพ้ว ด้านนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพในหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลและงานสายแพทย์ การศึกษาดูงานสถาบันเวชศาสตร์การบิน กองทัพอากาศ (สวบ.ทอ.) เกี่ยวกับการลำเลียงทางอากาศ ซึ่งเป็นศาสตร์หนึ่งในด้านเวชศาสตร์ได้นำและการบินที่ พร. มีความเชี่ยวชาญ ในหลักสูตรเหล่าทหารแพทย์ชั้นนายเรือ

นขต.พร. ได้นำองค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการไปใช้และเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม ดังนี้

๑. องค์ความรู้การให้บริการทางการแพทย์แก่ทหารกองประจำการแบบบูรณาการที่ได้ทำการถอดความรู้จากหน่วยแพทย์ ศฝท.ยศ.ทร. จนกระทั่งได้คู่มือเพื่อใช้ในการรับทหารใหม่ผลัดที่ ๔/๖๑ ในเดือน ก.พ.๖๒ ที่ ศฝท.ยศ.ทร. โดยมี พัน พ. กรม สน.พล.นย. พัน พ. กรม สน.สอ.รฝ. เป็นผู้สังเกตการณ์ จากนั้นมีการทำ AAR เพื่อปรับคู่มือให้มีความเหมาะสมกับบริบทของ พัน พ. กรม สน.พล.นย. และ พัน พ. กรม สน.สอ.รฝ. เมื่อ ๑๔ มี.ค.๖๒ ปัจจุบัน คู่มือนี้มีความพร้อมสำหรับให้ พัน พ. กรม สน.พล.นย. และ พัน พ. กรม สน.สอ.รฝ. ใช้กับทหารใหม่ผลัด ๑/๖๒ ในเดือน พ.ค.๖๒ โดยมี ศฝท.ยศ.ทร. รพ.อากาศเกียรติวงศ์ รฐท.สส. เป็นพี่เลี้ยง

๒. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “เกณฑ์มาตรฐานการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกของกำลังพล ทร.” ของ กกป.พร. ที่พัฒนากระบวนการป้องกันและเฝ้าระวังอันตรายจากความร้อนจากการฝึกและเผยแพร่เกณฑ์มาตรฐานฯ ให้กับหน่วยแพทย์และหน่วยฝึก ทร. พร้อมกับการกำกับ นิเทศ ติดตาม ประเมินผล

๓. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “การกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ” ของ กวตบ.พร. โดยสร้างองค์ความรู้ทางการแพทย์ให้ปฏิบัติการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำได้อย่างมีศักยภาพในการปฏิบัติการบริการแพทย์ฉุกเฉินในปัจจุบัน ผลผลิตการดำเนินงาน ได้หลักสูตรการฝึกอบรมที่มีมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนำไปเผยแพร่ในหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก ทร.

๔. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “เบิกจ่ายเรื่องง่าย ใครๆ ก็ Win – Win” (Episode 2) ของ กกง.พร. ที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานให้รวดเร็ว สอดรับกับแนวนโยบาย Thailand 4.0 ของรัฐบาล โดยดำเนินการผ่านระบบ TMB Business Click ของ TMB ซึ่งจะส่งผลทำให้การจ่ายเงินของ พร. เป็นไปด้วยความ



รวดเร็ว ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัดคือลดระยะเวลาจำนวนวันในการจ่าย โดยสามารถจ่ายได้ภายใน ๔ – ๕ วัน และหน่วยผู้เบิกเงินมีความพึงพอใจส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี ร้อยละ ๘๐

๕. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “เวชระเบียนถูกต้องปลอดภัย ผู้ป่วยรอดตาย...เรารอดคุก” ของ กสส.พร. ที่พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน การบันทึกเวชระเบียนและการตรวจสอบคุณภาพ การบันทึกเวชระเบียนสถานพยาบาล ปฐมภูมิ ทร. ให้มีมาตรฐาน ถูกต้อง ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด คือ หน่วยมีการบันทึกตามมาตรฐานฯ ในระดับ L1 จำนวน ๑๑ หน่วย (ค่าเป้าหมาย ๑๑ หน่วย) ระดับความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน ร้อยละ ๖๙.๒๙ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๕) ระดับความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนที่มีผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดร้อยละ ๘๔ (ค่าเป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ ๘๐)

๖. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “ถูกต้อง ฉับไว กสพ. ยุคใหม่ ส่งมอบทรัพย์สินพร้อมทะเบียน” ของ กสพ.พร. โดยพัฒนาโปรแกรมลงทะเบียนควบคุมทรัพย์สิน ของ พร. NMDSupply เพื่อให้หน่วยมีการควบคุมดูแล ครุภัณฑ์ที่ครอบครองให้คงอยู่และสามารถตรวจสอบสถานภาพของครุภัณฑ์นั้นๆ ได้อย่างถูกต้อง ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด คือ ความถูกต้องของการดำเนินการขึ้นทะเบียนครุภัณฑ์สายแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐)

๗. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “บริการวิชาการแบบบูรณาการ ประสานความร่วมมือกับ ชุมชน พัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน” ของ วพร.ศวก.พร. ที่พัฒนากระบวนการในการให้บริการวิชาการแก่สังคมที่ทำให้ชุมชนเข้มแข็งโดยการสร้างความมีส่วนร่วมร่วมกับชุมชน ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด แก่นนำชุมชนที่ดำเนินกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๕๐ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐)

๘. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “การพัฒนากระบวนการเรียนการสอนสู่โรงเรียนแห่งนวัตกรรม การเรียนรู้” ของ รร.นวก.ศวก.พร. ที่พัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบโครงการที่สร้างผู้เรียนให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด ผลงานสายรัดข้อมือช่วยชีวิตไทยแลนด์ 4.0 ได้รับรางวัลชนะเลิศ โครงการนวัตกรรม สถาบันมาตรฐานแห่งชาติ และเหรียญเงิน หนึ่ง รร. หนึ่งนวัตกรรม ของคุรุสภา

๙. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “การพัฒนาและศึกษานวัตกรรมอุปกรณ์จับยึดเข็มและเพิ่มความแม่นยำในการเผาทำลายก้อนมะเร็งที่ตับ” ของ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้าฯ พร. โดยการผลิต PIN GAD เปรียบเทียบการรักษาโดยใช้ Conventional CT guided ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด มีค่าดีกว่าการใช้อุปกรณ์แบบเดิมในทุกตัวชี้วัด

๑๐. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “การพัฒนาแนวทางการควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพใน รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร.” เพื่อลดปัญหาการติดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด คือ ผู้รับบริการได้รับการรักษาด้วยยาต้านจุลชีพที่เหมาะสม ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัย ลดการเกิดอุบัติการณ์เชื้อก่อโรคดื้อยา ลดค่าใช้จ่าย ค่าใช้จ่ายค่ายาต้านจุลชีพกลุ่มควบคุม carbapenem

๑๑. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “ระบบการตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุก สำหรับกำลังพล กองทัพเรือ ของโรงพยาบาลทหารเรือกรุงเทพ กรมแพทย์ทหารเรือ” เพื่อพัฒนาระบบให้เข้าถึงกลุ่มผู้รับบริการอย่างทั่วถึง ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด จำนวนผู้เข้ารับบริการในระบบการตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุก เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๕)

๑๒. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยในการออกแบบงานวิศวกรรม” โดย กอง สน.พร. โดยมีเป้าหมายเพื่อให้งาน ออกแบบ เขียนแบบ ของ กอง สน.พร. แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด ให้งานปรับปรุงอาคารเสร็จเร็วขึ้น ทั้งในขั้นตอนการอนุมัติโครงการ และในขั้นตอนการก่อสร้าง ปรับปรุง ผู้ใช้แบบภาพมีความพึงพอใจ

๑๓. แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ เรื่อง “การเตรียมความพร้อมทางการแพทย์สนับสนุนการแข่งขัน เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพนาวิโกอินมาราธอน” ของ พัน พ. กรม สน.พล.นย. โดยจัดทำแผนปฏิบัติการทางการแพทย์สนับสนุน การแข่งขัน ผลผลิตที่ได้ตามตัวชี้วัด คือ สามารถให้บริการที่ครอบคลุมดูแลผู้ป่วยเจ็บได้ทุกพื้นที่การแข่งขัน และส่งต่อไปยัง โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถ

๑๔. แนวปฏิบัติ เรื่อง “ชุดส่งกลับเคลื่อนเร็วในภารกิจให้ความช่วยเหลือด้านมนุษยธรรม และบรรเทาสาธารณภัยบนบก (RMET FOR HA/DR)” ของ พัน พ. กรม สน.สอ.รฝ. ได้พัฒนาคู่มือชุดส่งกลับเคลื่อนที่เร็ว (RMET) ให้มีศักยภาพมากขึ้น โดยนำแผนการปฏิบัติทางการแพทย์สนับสนุนการบรรเทาสาธารณภัย กองทัพเรือ (จก.พร.ที่ ๑/๒๕๕๖) มาชักซ้อมให้กำลังพลสายแพทย์ ให้มีทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ประสบภัยและกำลัง พลที่เข้าช่วยเหลือ

๑๕. การจัดทำมาตรการเพื่อลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการให้บริการสุขภาพ ของ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

๑๖. หลักสูตรฝึกอบรมการช่วยชีวิตเชิงยุทธวิธี ที่ กวก.ศวก.พร. ได้ดำเนินการฝึกอบรมให้กับ กำลังพลสายแพทย์ เพื่อให้ได้องค์ความรู้ดังกล่าวไปถ่ายทอดให้กำลังพล ทร. มีความรู้และสามารถปฏิบัติได้เมื่อมีการ ปฏิบัติการทางทหาร ผลการดำเนินงาน กำลังพลสามารถช่วยชีวิตตนเองหรือเพื่อนที่ได้รับบาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ เช่น กรณี กำลังพลเหยียบกับระเบิดที่ จ.นราธิวาส และ จ.จันทบุรี สามารถใช้สายรัดห้ามเลือดเพื่อรักษาชีวิตตนเองได้

๑๗. การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามทางเรือ ระดับ ๒ บนเรือหลวงอ่างทอง มีความพร้อมสำหรับการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติพายุปากีสร์ จ.นครศรีธรรมราช ตามการสั่งการของ ทร.

๑๘. การพัฒนาคุณภาพบริการทันตกรรม ทร.เชื่อมโยงและบูรณาการอย่างยั่งยืน ดำเนินการ โดย ศทก.พร. ร่วมกับ รร.นร. จัดทำโครงการพัฒนาทันตสุขภาพนักเรียนนายเรือเพื่อความพร้อมในการปฏิบัติราชการที่ ยั่งยืน ระยะที่ ๑ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ ด้านเตรียมกำลังและเสริมสร้างกองทัพให้มีความพร้อมด้านสุขภาพ โดยการส่งเสริม ให้ นนร. ฉลาดรู้ในทันตสุขภาพของตนเอง การบริการจัดช่องทางพิเศษเพื่อเข้าทำการรักษา การใช้ mobile application เชื่อมโยงข้อมูลทันตสุขภาพและเก็บประวัติทันตกรรมส่วนบุคคลที่ติดตัวไปในการเป็นข้าราชการในอนาคต และ พร. สามารถ ติดตามสรุปผลการเข้ารับบริการได้

## ๕. การมุ่งเน้นบุคลากรด้านการจัดการความรู้

พร. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการความรู้ โดยมีคณะกรรมการ ๒ คณะ คือ ๑. คณะกรรมการ อำนวยการจัดกาความรู้ พร. มี รอง จก.พร. (๑) เป็นประธาน ผอ.กวก.ศวก.พร. เป็นเลขานุการ หน.ส่งเสริมการวิจัยและ จัดการความรู้ กวก.ศวก.พร. เป็น ผช.เลขานุการ และ หน.นขต.พร. เป็นคณะกรรมการ โดยคณะกรรมการชุดนี้ทำหน้าที่ กำหนดนโยบาย ทิศทางการจัดการความรู้ของ พร. ๒. คณะทำงานจัดการความรู้ พร. มี ผอ.กวก.ศวก.พร. เป็นประธาน หน.ส่งเสริมการวิจัยและจัดการความรู้ กวก.ศวก.พร. เป็นเลขานุการ และบุคลากรของ นขต.พร. ทุกหน่วยเป็นกรรมการทำ

หน้าที่ในการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ รับนโยบายจากคณะกรรมการอำนวยการฯ สู่การปฏิบัติ รวบรวม จัดเก็บและเผยแพร่ผลงานการจัดการความรู้

คณะกรรมการการจัดการความรู้ พร. ได้จัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักในการนำการจัดการความรู้มาเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน โดยจัดโครงการพัฒนาศักยภาพ KM Facilitator อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี กลุ่มเป้าหมายในการจัดโครงการฯ ไม่เฉพาะกับคณะทำงานจัดการความรู้ พร. หรือ KM Facilitator เท่านั้น แต่ยังทำความเข้าใจแก่บุคลากรของ นขต.พร. เกี่ยวกับนโยบาย ทิศทาง การจัดการความรู้ของ ทร. และ พร. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับแนวทางการจัดการความรู้ของหน่วย การจัดทำ Taxonomy ของหน่วย การใช้เครื่องมือต่างๆ ในการจัดการความรู้ และการใช้ website การจัดการความรู้ Anywhere Anytime ซึ่งในปี ๒๕๖๒ นี้ จัดโครงการฯ ในวันที่ ๑๔ - ๑๕ ก.พ.๒๕๖๒ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด KM Facilitator ที่ได้รับการพัฒนา ร้อยละ ๙๒ (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๕๐)

พร. มีการใช้เครื่องมือให้ความรู้แก่บุคลากรระดับต่างๆ เช่น การประชุมนิเทศบุคลากรใหม่ที่จัดโดย กวก.ศวก.พร. ระบบพยาบาลที่เลี้ยงและมีการประเมินผลการปฏิบัติงานรายบุคคล (Key Performance Indicator : KPI) และ ให้บุคลากรจัดทำแผนการพัฒนาดตนเอง (Individual Development Plan : IDP) รวมถึงการขยายความรู้ด้านการจัดการความรู้ในหลักสูตรฝึกอบรมต่างๆ ของ พร. อาทิ หลักสูตรเหล่าทหารแพทย์ชั้นนายเรือ หลักสูตรอาชีพเพื่อเลื่อนฐานะชั้นพันจ่าเอก และหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลและงานสายแพทย์ทหาร

พร. สนับสนุน ส่งเสริม และจูงใจให้บุคลากรของ นขต.พร. มีส่วนร่วมกิจกรรมการจัดการความรู้อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี โดยในส่วนของ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร. และ รพ.ทร. กรุงเทพ พร. มีการจัดกิจกรรม KM corner KM day กิจกรรมมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล โดยให้บุคลากรนำผลงานจากการจัดการความรู้ นวัตกรรม และ R to R มาเผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำหรับระดับ พร. มีการจัดมหกรรมการจัดการความรู้ พร. โดยให้ นขต.พร. นำแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) มานำเสนอทั้งในรูปบทความและนิทรรศการ การจัดการประชุมวิชาการประจำปี ของ พร. เพื่อเป็นเวทีสำหรับการนำเสนอองค์ความรู้ใหม่ที่สำคัญและการนำเสนอผลงานวิจัยของบุคลากร และสร้างแรงจูงใจโดยการจัดการประกวดผลงานของ นขต.พร. หรือของบุคลากรที่ส่งเข้าประกวดในระดับ พร. มีการคัดเลือกแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศไปนำเสนอใน กิจกรรมวันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทร. ซึ่งในปี ๒๕๖๒ นี้ ได้คัดเลือกเรื่อง “การกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ” นำเสนอทั้งแบบนิทรรศการและบนเวที เมื่อ ๕ ก.พ.๒๕๖๒ รวมทั้งมีการรายงานผลการดำเนินงานในวาระ จก.พร. ตรวจเยี่ยม นขต.พร. เมื่อ ๕ เม.ย.๒๕๖๒

พร. นำผลจากการจัดการความรู้ที่มีอยู่ในตัวบุคคล (tacit Knowledge) มาใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม โดยเป็นหน่วยงานที่ผลิตแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล โดยมีต้นสังกัดทั้ง ภาครัฐและเอกชนส่งแพทย์ที่มีความสนใจเข้าเรียนสาขานี้อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ รพ.ชลบุรี รพ.เกาะสมุย รพ.กรุงเทพสมุย รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา รพ.ตราด และ รพ.บางละมุง นอกจากนี้ หลักสูตรฝึกอบรมต่างๆ ของ พร. ได้เชิญบุคลากรสายแพทย์จาก บก.พร. กกป.พร กสส.พร. กวก.ศวก.พร. กวตบ.พร. รพ.อากาศเรียดวิวงศ์ สฐท.สส. รพ.ทร. กรุงเทพ พร. เป็นวิทยากร ได้แก่ หลักสูตรอาชีพเพื่อเลื่อนฐานะชั้น พ.จ.อ. พรรค พศ. เหล่าทหารแพทย์ หลักสูตรเหล่าทหารแพทย์ชั้นนายเรือ หลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลและงานสายแพทย์ หลักสูตรการปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (EMOD) หลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ (DMOC) โครงการการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การกู้ชีพขั้นพื้นฐานการกู้ชีพขั้นสูง การช่วยชีวิตเชิงยุทธวิธี (TCCC) ทั้งกำลังพลสายแพทย์และกำลังพล ทร. ตามที่ นขต.ทร.ร้องขอ เช่น

กอง รพภ.ฐท.กท. กอง รพภ.สท.ทร. ขส.ทร. รร.สบ.สบ.ทร. เป็นต้น และหลักสูตรอบรมการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ ให้กับกำลังพลสายแพทย์ และขยายผลไปสู่หน่วยงานราชการ เหล่าทัพ และภาคประชาชน เช่น ทบ. ทอ. ตร. สสจ.นครพนม สจจ.อุทัยธานี

การนำการจัดการความรู้ที่ พร. นำมาใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานนั้น ช่วยทำให้บุคลากรสามารถดำเนินงานที่มีผลสัมฤทธิ์ที่ดีขึ้น ลดข้อผิดพลาดในการทำงานลง (รายละเอียดในหมวด ๖) นอกจากนี้ ในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ทางทะเล พร. ซึ่งเดิม เปิดหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะแพทย์ แต่ในปี ๒๕๖๒ นี้ พร. ได้สร้างหลักสูตรเวชศาสตร์ใต้น้ำและความดันบรรยากาศสูงสำหรับผู้บริหารของ พร. ขึ้นใหม่ เพื่อสร้างให้ผู้บริหารของ นขต.พร. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับศาสตร์ด้านนี้ เพื่อนำไปขยายผล ถ่ายทอดกับบุคลากรภายในหน่วยงาน สร้างองค์ความรู้เพื่อตอบวิสัยทัศน์ พร. ที่จะ เป็นเลิศด้านเวชศาสตร์ทางทะเลและหลักสูตรการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ มีปรับปรุงหลักสูตรร่วมกับหน่วยงานของ พร. ทร. และหน่วยงานภายนอก ได้แก่ รพ.อากาศรเกียรติยศ รฐท.สส. ฐท.สข.ทรภ.๒ ฐท.พง. ทรภ.๓ และ สพฉ. เนื่องจากผลการประเมินหลักสูตรพบว่าระยะเวลาในการฝึกอบรม ๕ วันนั้น นานเกินไป ทำให้มีการปรับลดระยะเวลาในการฝึกอบรมลงเหลือ ๔ วัน นอกจากนี้ยังมีการสร้างหลักสูตรครูฝึกอบรมการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนครูฝึกของ กวตบ.พร.

## ๖. การมุ่งเน้นการจัดการความรู้ในกระบวนการปฏิบัติงาน

พร. มีการกำหนดกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ดังที่กล่าวในหมวดลักษณะขององค์กร โดยการดำเนินงานจัดการความรู้ ของ พร. แบ่งการดำเนินงานเป็น ๒ ระดับ ๑. การจัดการองค์ความรู้หลัก ซึ่งได้จากการวิเคราะห์ Gap เพื่อตอบประเด็นยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ของ พร. โดยทั้ง ๓ องค์ความรู้หลักในปี ๖๒ เป็นการบูรณาการงานของ นขต.พร. หลายหน่วยเข้าด้วยกัน สอดคล้องกับกระบวนการหลักของ พร. และ ๒. การจัดการองค์ความรู้ของ นขต.พร. จนกระทั่งได้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศตามภารกิจของหน่วย ซึ่งสามารถจำแนกตามกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน โดยมีการจัดการองค์ความรู้ครบกระบวนการหลักทั้ง ๔ หมวด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนี้

CP 1 การให้บริการทางการแพทย์ จำนวน ๙ องค์ความรู้/Best Practice

CP 2 การส่งกำลังบำรุงสายแพทย์ จำนวน ๑ องค์ความรู้/Best Practice

CP 3 ให้การฝึก ศึกษา อบรมวิชาการแพทย์ จำนวน ๒ องค์ความรู้/Best Practice

CP 4 งานเวชศาสตร์ทางทะเล จำนวน ๑ องค์ความรู้/ Best Practice

กระบวนการสนับสนุน ด้านการเงินการบัญชี งานจัดการด้านสวัสดิการสุขภาพให้แก่กำลังพล ทร. งานสนับสนุนด้านวิศวกรรม จำนวน ๖ องค์ความรู้/ Best Practice

พร. เป็นหน่วยงานราชการที่ต้องดำเนินการภายใต้กรอบการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award : PMQA) ที่มีการจัดการความรู้ในหมวดที่ ๔ เป็นฐานในการปฏิบัติงาน ประกอบกับบทบาทหน้าที่หลักในการให้บริการสุขภาพ ซึ่งจะต้องได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accredited : HA) และ International Organization for Standardization : ISO ที่มีหมวดการประเมินว่าด้วยการจัดการความรู้ และความรู้ขององค์กร ทำให้การจัดการความรู้ผสมผสานเป็นเนื้อเดียวไปกับการทำงานปกติ ซึ่งก่อนหน้าที่ระบบราชการจะนำการจัดการความรู้มาเป็นเครื่องมือ โรงพยาบาลในสังกัด พร. ได้ใช้กระบวนการ Continuous Quality Improvement : CQI มาอย่างต่อเนื่อง มีกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงและกำหนดมาตรการหรือสร้าง

นวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหา โดยมีการเก็บสถิติตัวชี้วัดอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องอย่างน้อย 3-4 ปี การพัฒนานวัตกรรมที่เกิดจากการจัดการความรู้มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย อาทิเช่น Drug For Love จากหอผู้ป่วย ๑๐๐ ปี ชั้น ๙ Kangaroo ลูกรัก จากหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด ๘๐/๒ Bowel safety & Patient happy จากกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต เป็นต้น นอกจากนี้ สถานพยาบาลปฐมภูมิ พร. จะได้รับการรับรองคุณภาพโดยใช้เกณฑ์คุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (HPH National Quality Criteria : HPHNQC) ซึ่งการจัดการความรู้จะถูกสอดแทรกในแต่ละองค์ประกอบ เช่น การจัดการข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากร การจัดการข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของผู้รับบริการ ครอบครัวและญาติ เป็นต้น สำหรับในหน่วยงานการศึกษา ได้แก่ วพร.ศวก.พร. มีเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับอุดมศึกษา ที่กำหนดให้สถาบันการศึกษาต้องดำเนินการจัดการความรู้ในประเด็นสำคัญอย่างน้อยในด้านการผลิตบัณฑิตและการวิจัย รร.นวก.ศวก.พร. ใช้เกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถานศึกษาของกองทัพ ropolis ที่มีการนำการจัดการความรู้มาเป็นกรอบในการพัฒนากระบวนการ เพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษาชาติ

พร. มีการปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงาน ที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ วงรอบ ดังนี้

๑. ด้านการดูแลรักษา

๑.๑ มาตรการในการคัดกรองประเมินผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง/เสียชีวิตไม่คาดหวัง ผลการประเมินตามตัวชี้วัด จำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยทรุดลง 1,000 visit ปี ๕๙ = ๓๑ ปี ๖๐ = ๓๘ ปี ๖๑ = ๕๒ โดยวางแผนการพัฒนาระบบ one stop service ส่งเสริมให้มีการใช้ PMEWS ในการประเมินผู้ป่วยและสื่อสารแบบ ISBAR ตาม Patient 2P Safety Goals และ ทบทวน Patient Safety Goals

๑.๒ มาตรการดูแล Cath/Tube/Drain ผลการประเมินตามตัวชี้วัด จำนวนอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของ ปี ๕๘ = ๑๘ ปี ๕๙ = ๑๙ ปี ๖๐ = ๒๐ ปี ๖๑ = ๑๗

๑.๓ มาตรการบริหารจัดการการให้โลหิต/ส่วนประกอบของโลหิต ผลการประเมินตามตัวชี้วัด จำนวนอุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ปี ๕๘ = ๒ ปี ๕๙ = ๑ ปี ๖๐ = ๐ ปี ๖๑ = ๐

๑.๔ มาตรการการให้ข้อมูลในการรักษาพยาบาลในการส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้ ISBAR ผลการประเมินตัวชี้วัด ร้อยละของการใช้ ISBAR ในการสื่อสารข้อมูล ปี ๕๘ = ๑๐๐ ปี ๕๙ = ๑๐๐ ปี ๖๐ = ๘๘ ปี ๖๑ = ๑๐๐

๑.๕ มาตรการป้องกันการลัดตกหล่น มีการจัดทำนวัตกรรม สัญญาณเตือน สื่อความปลอดภัย ผ่าคลุมราวกันเตียงป้องกันและนวัตกรรมเตียงไร้ขา ผลการประเมินตัวชี้วัด อัตราการเกิด Fall ในหอผู้ป่วยระดับ D-I (ต่อ ๑ วันนอน) ปี ๕๘ = ๐.๐๘ ปี ๕๙ = ๐.๑๗ ปี ๖๐ = ๐.๒๐ ปี ๖๑ = ๐.๐๙

๑.๖ แนวทางปฏิบัติการวัดความดันในช่องท้องโดยใช้นวัตกรรม IAH pinkloa ที่ รพ.สมเด็จ พระปิ่นเกล้า พร. นำเสนอเป็นแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ในปี ๖๑ ผลการประเมินตามตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายปฏิบัติตามแนวทางฯ (ค่าเป้าหมาย ๑๐๐) ปี ๕๘ = ๑๐๐ ปี ๕๙ = ๑๐๐ ปี ๖๐ = ๑๐๐ ปี ๖๑ = ๑๐๐ อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ ๕) ๕๘ = ๐ ปี ๕๙ = ๐ ปี ๖๐ = ๐ ปี ๖๑ = ๐ ร้อยละของความพึงพอใจของบุคลากรทางการแพทย์ที่ใช้แนวทางปฏิบัติ (ค่าเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๙๕) ๕๘ = ๙๓ ปี ๕๙ = ๙๗ ปี ๖๐ = ๙๘ ปี ๖๑ = ๙๘ ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ใช้แนวทางปฏิบัติ (ค่าเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๙๕) ๕๘ = ๑๐๐ ปี ๕๙ = ๑๐๐ ปี ๖๐ = ๑๐๐ ปี ๖๑ = ๑๐๐

## ๒. ด้านระบบงาน

๒.๑ มาตรการลดความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ ผลการประเมินตัวชี้วัด อัตราข้อร้องเรียนต่อผู้รับบริการ 1,000 visit ปี ๕๘ = ๐.๖๐ ปี ๕๙ = ๐.๔๗ ปี ๖๐ = ๐.๕๒ ปี ๖๑ = ๐.๘๙ โดยวางแผนพัฒนาระบบการใช้ตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานรายบุคคลด้านพฤติกรรมบริการ

๒.๒ มาตรการลดปัญหาระบบไฟขัดข้อง ผลการประเมินตัวชี้วัด จำนวนอุบัติเหตุการเกิดไฟฟ้าดับที่มีความรุนแรงระดับ ๕ ปี ๕๘ = ๑ ปี ๕๙ = ๒ ปี ๖๐ = ๐ ปี ๖๑ = ๐

๒.๓ มาตรการการเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่าย ผลการประเมินตามตัวชี้วัด ระดับความมั่นคงทางการเงิน สัดส่วนรายได้ต่อรายจ่าย ปี ๕๘ = ๑.๐๗ ปี ๖๐ = ๑.๐๕ ปี ๖๑ = ๑.๐๐ อัตรารายจ่ายที่เพิ่มสูงขึ้น ปี ๖๐ = ๖.๓๙ ปี ๖๑ = ๓.๘๐

๒.๔ การพัฒนาเว็บไซต์ด้านสุขภาพ พร. ที่ได้นำเสนอในวันแห่งการจัดการความรู้ พร. ปี ๖๑ สำหรับในปี ๖๒ มีการปรับปรุงเพิ่มการแปลผลการตรวจสุขภาพตามเกณฑ์ Metabolic Syndrome ใหม่และการเข้าดูผลการตรวจสุขภาพประจำปีรายบุคคลของกำลังพล ทร. ผ่านระบบ HRMISS และในปี ๖๓ วางแผนการพัฒนาการรายงานผลการตรวจสุขภาพกำลังพล พร. ในรูป Dashboard

## ๓. ผลลัพธ์ขององค์กรที่เกิดจากการสนับสนุนการจัดการความรู้

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นภายหลังที่ พร. ดำเนินการจัดการความรู้และส่งผลต่อวิสัยทัศน์ พันธกิจ หรือยุทธศาสตร์ของ พร. มี ดังนี้

๓.๑ ส่งผลต่อการเป็นองค์กรแพทย์ทหาร พันธกิจด้านการให้บริการทางการแพทย์สนับสนุนการปฏิบัติการทางทหารของกองทัพเรือ

๑. การจัดตั้ง รพ.สนามทางเรือ ระดับ ๒ บนเรือหลวงอ่างทอง ที่สามารถจัดตั้งภายใน ๘ ชม. เมื่อได้รับคำสั่ง สามารถให้การช่วยเหลือทางมนุษยธรรมกับผู้โยกย้ายถิ่นฐานชาวโรฮิงญาและช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยที่จวนครุศรีธรรมราช ที่ได้นำเสนอเป็นองค์ความรู้หลักในปี ๖๑ นั้น ได้นำมาใช้ในการสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือของกองทัพเรือแก่ผู้ประสบภัยจากเหตุการณ์พายุโซนร้อนปาบึก ในปี ๒๕๖๒ โดยได้มีการเตรียมความพร้อม โดยฝึกทบทวนการปฏิบัติ ในชุดต่างๆ รวมถึง ชุด รพ.สนามทางเรือ ณ เรือหลวงอ่างทอง และเรือหลวงจักรีนฤเบศร ซึ่งเป็นการเตรียมความพร้อมแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ของ พร.

๓.๒ ส่งผลต่อการเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์ทางทะเลในภูมิภาคอาเซียน

๑. หลักสูตรการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ ที่ดำเนินการจัดการความรู้ โดยบุคลากรจาก กวตบ.พร. ที่ได้มาจากการฝึกอบรม การประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) จนกระทั่งในปี ๒๕๕๔ ได้จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำและทางทะเลร่วมกับ สพฉ. และมีการจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมจำนวน ๓ หลักสูตร โดยเป็นวิทยากรในการฝึกอบรมให้แก่หน่วยงานภาครัฐและเอกชน อาทิ ในหลักสูตรต่างๆ ของ พร. และ ทร. หน่วยงานของกองทัพบก กองทัพอากาศ ตำรวจ รพ.ระยอง และภาคประชาชน เช่น บุคคลทั่วไป สสจ.ตราด สสจ.นครพนม สสจ.อุทัยธานี โดยในแต่ละปีจะมีหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนการจัดการสอนเพิ่มมากขึ้น ภายหลังจากจัดการฝึกอบรมจะมีการประเมินผลการฝึกและการทำ AAR พบปัญหา เกี่ยวกับระยะเวลาของการฝึกอบรมและมาตรฐานการสอนของครูในแต่ละหน่วยงานไม่เป็นไปทิศทางเดียวกัน รวมทั้ง จำนวนครูฝึกมีจำนวนน้อย ดังนั้น ในปี ๒๕๖๒ จึงได้

ปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร โดยปรับปรุงทั้งจำนวนและเนื้อหาของหลักสูตร จำนวน ๔ หลักสูตร คือ ๑. หลักสูตรการเอาชีวิตรอดทางน้ำขั้นพื้นฐาน ๒. หลักสูตรการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำขั้นพื้นฐาน ๓. หลักสูตรการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ๔. หลักสูตรเพื่อเป็นครูผู้สอนการกู้ชีพและช่วยชีวิตทางน้ำ

๒. ความเป็นผู้เชี่ยวชาญในด้านเวชศาสตร์ใต้น้ำและการบิน ของ บุคลากรของ กวตบ.พร. ที่มีจัดการความรู้มาเป็นระยะเวลาที่ยาวนาน ได้ร่วมในการปฏิบัติการช่วยเหลือทีมหมูป่าที่ติดในถ้ำหลวง-ขุนน้ำนางนอน ร่วมกับหน่วยซีลของกองทัพเรือ และทีมนักดำน้ำจากต่างประเทศ ซึ่งเป็นการปฏิบัติการร่วมกับหน่วยงานของ ทร. หน่วยงานภาครัฐ และภาคประชาชน เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียงของ พร. และ ทร. ไปสู่เวทีระดับโลก