

กระบวนการคิด ทิศทาง และผลลัพธ์ ของการจัดการความรู้กรมแพทยทหารเรือ

น.อ.หญิง ดร. ธนพร แยมสุตา

กรรมการการจัดการความรู้ พร./รอง ผอ.กวก.ศวก.พร.

กรมแพทยทหารเรือ (พร.) ได้ดำเนินการจัดการความรู้มาตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ และมีการพัฒนาอย่างเป็นรูปธรรมมาโดยลำดับ นับจนถึงปัจจุบันนี้ กล่าวได้ว่าการดำเนินงานด้านการจัดการความรู้ของกรมแพทยทหารเรือได้ผ่านประสบการณ์การเรียนรู้ที่ค่อนข้างยาวนาน ทั้งการเรียนรู้ที่เกิดจากความผิดพลาด และการเรียนรู้จากความสำเร็จ หากใครก็ตามที่เป็น “นักจัดการความรู้” มักจะมองเห็นคุณค่าของความผิดพลาดการเรียนรู้จากความผิดพลาดที่เกิดขึ้น และสร้างความสำเร็จได้อย่างก้าวกระโดดได้ ในฐานะที่ผู้เขียนได้เข้าไปมีส่วนร่วมกับการจัดการความรู้ของกรมแพทยทหารเรือ มาตั้งแต่เมื่อแรกเริ่มขับเคลื่อนการจัดการความรู้ ภายใต้แนวทางการบริหารราชการแนวใหม่ ซึ่งรัฐบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญและคุณค่าของการปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้เป็นฐาน (Knowledge Based Practice) จึงได้กำหนดให้ส่วนราชการพัฒนาองค์ความรู้ ตาม พ.ร.ฎ. ว่าด้วยหลักเกณฑ์การบริหารและวิธีการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๑๑ ที่กล่าวไว้ว่า “ส่วนราชการมีหน้าที่พัฒนาความรู้ในส่วนราชการ เพื่อให้มีลักษณะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ โดยต้องรับรู้ข้อมูลข่าวสารและสามารถประมวลความรู้ในด้านต่าง ๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติราชการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และเหมาะสมต่อสถานการณ์ รวมทั้งต้องส่งเสริม และพัฒนาความรู้ ความสามารถ สร้างวิสัยทัศน์ และปรับเปลี่ยนทัศนคติของข้าราชการในสังกัดให้เป็นบุคลากรที่มีประสิทธิภาพและมีการเรียนรู้ร่วมกัน” และกำหนดไว้ในหมวด ๔ ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award) “การวัด วิเคราะห์และการจัดการความรู้” กรมแพทยทหารเรือ จึงมีการกำหนดองค์ความรู้ของ พร. (KM Focus) เพื่อผลักดันยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ของ พร. และมุ่งสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยใช้กระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management) ควบคู่กับการบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management) เป็นกลยุทธ์หลัก

กระบวนการคิด...ในการจัดการความรู้

๑. การสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาระดับสูงและระดับหน่วยขึ้นตรงกรมแพทยทหารเรือ (นขต.พร.)

ผู้บริหารทุกระดับของ พร. มีความสนใจและให้ความสำคัญในเรื่องของการจัดการความรู้ และให้ทุกหน่วยมีส่วนร่วมในการจัดการความรู้ โดยในระดับ พร. เจ้ากรมแพทยทหารเรือ (จก.พร.) มอบหมายให้ รอง จก.พร. (๑) เป็นผู้รับผิดชอบผลักดันและเป็นผู้นำการจัดการความรู้ พร. (CKO) รวมทั้งเป็นต้นแบบที่ดีในการจัดการความรู้ และเป็นส่วนสำคัญในการผลักดันให้ พร. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีการแต่งตั้งผู้บริหารระดับ นขต.พร. ทุกหน่วย เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อเป็นกลไกสำคัญที่จะทำให้องค์กรเกิดการตื่นตัวและขับเคลื่อนอย่างมีทิศทาง และการขับเคลื่อนการจัดการความรู้นั้นจะดำเนินไปพร้อมๆ กับการบริหารองค์กรตามกรอบของการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award : PMQA) การแต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการความรู้แบ่งออกเป็น ๒ ชุด คือ

ชุดที่ ๑ คณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ (Chief Knowledge Officer : CKO) มี

รอง จก.พร. เป็นประธานกรรมการ และมีผู้บริหารระดับ นท.นชต./รองฯ เป็นกรรมการ มีหน้าที่ในการศึกษา วิเคราะห์ และทบทวนความรู้เกี่ยวกับการจัดการความรู้ของ พร. จัดทำแผนปฏิบัติการจัดการความรู้ของ พร. ให้มีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์หลักของ พร. และเสนอให้คณะกรรมการจัดการความรู้ ทร. ให้ความเห็นชอบ พร้อมเผยแพร่แก่บุคลากรของ พร. ผลักดันการดำเนินการตามแผนการปฏิบัติการจัดการ ความรู้ประจำปีของ พร. อย่างเป็นรูปธรรม ติดตามและประเมินผล รวมทั้งรายงานผลการดำเนินการจัดการ ความรู้ โดยให้ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงที่เป็นประโยชน์ และรายงานผลสัมฤทธิ์ตามแผนปฏิบัติการจัดการ ความรู้ประจำปีของ พร.

ชุดที่ ๒ เป็นคณะทำงานการจัดการความรู้ (KM Knowledge Management Team : KM Team) มีเลขานุการคณะกรรมการ **อำนวยการจัดการความรู้** เป็นประธาน และมีผู้บริหารในระดับรอง/ผู้แทน นชต.พร. เป็นกรรมการ มีหน้าที่ในการสร้าง แสวงหาความรู้ที่มีอยู่ในแหล่งต่างๆ รวบรวม กำหนดรูปแบบ จัดทำ จัดเก็บ และพัฒนาระบบข้อมูลความรู้ เพื่อให้บุคลากรของ พร.สามารถนำประโยชน์ไปใช้ในการ ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นอกเหนือจากการผลักดันกลไกการจัดการความรู้ทั่วทั้งองค์กรในรูปคณะกรรมการ อำนวยการฯ และคณะทำงานฯ แล้ว ผู้บังคับบัญชาาระดับสูงมีการดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุน ดังนี้

๑) กำหนดให้การจัดการความรู้ เป็นกลยุทธ์หลักของ พร. ภายใต้เป้าประสงค์ที่ ๘ เป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง และมีการจัดทำแผนการปฏิบัติราชการในแต่ละ นชต.พร. เพื่อสนับสนุนการ จัดการความรู้เป็นประจำทุกปี และติดตามการดำเนินการจัดการความรู้เมื่อสิ้นสุดแผนอย่างต่อเนื่อง

๒) ประชุมคณะกรรมการ **อำนวยการจัดการความรู้** เพื่อชี้แจง ทำความเข้าใจ และวางแผน การจัดการความรู้ของ พร. รวมทั้งให้คำปรึกษาและแนะนำการดำเนินงานแก่คณะทำงานจัดการความรู้ (KM Team) ผ่านเลขานุการคณะกรรมการ **อำนวยการจัดการความรู้** /ประธานคณะทำงานจัดการความรู้

๓) ผู้บริหารในระดับสูง โดยเฉพาะ จก.พร. รอง จก.พร. ให้ความสำคัญกับการผลักดันการ จัดการความรู้ และแสดงภาวะผู้นำในเวทีต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ โดยแสดงบทบาทในการเป็นผู้นำในการประชุม การเป็นประธานในที่ประชุม และเข้าร่วมการประชุมในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่คณะกรรมการฯ จัดขึ้นใน ทุกโอกาส โดยแสดงบทบาทการนำองค์กรชัดเจน ทั้งในด้านการแสดงวิสัยทัศน์ การแสดงปาฐกถาในเวทีการ จัดการความรู้ เพื่อถ่ายทอดแนวความคิด การยกย่องชมเชยบุคลากรที่มีการปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้เป็นฐาน (Knowledge-Based Practice) ทุกครั้งที่มีโอกาส ได้แก่ งานมหกรรมการจัดการความรู้ ของ พร. การจัด ประชุมวิชาการประจำปี ของ พร. การจัดมหกรรมคุณภาพของ รพ.ในสังกัด พร. การจัดเวทีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้องค์ความรู้หลักของ พร. ที่เจ้าภาพองค์ความรู้ต่าง ๆ จัดขึ้น เป็นต้น

๒. การกำหนดโครงสร้างการทำงานที่เกื้อหนุนต่อการจัดการความรู้

พร. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ ประจำปีงบประมาณ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการ ความรู้ ๒ ชุด ตามที่กล่าวมา มีการพัฒนาให้คณะกรรมการฯ และคณะทำงานการจัดการความรู้ให้ มีความสามารถในการดำเนินการที่เอื้อต่อการจัดการความรู้อย่างเป็นรูปธรรมมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ โดยการ จัดประชุมให้ความรู้เป็นระยะๆ หรือการศึกษาดูงาน เป็นต้น มีการถ่ายทอดแผนการจัดการความรู้สู่ผู้ปฏิบัติและ ผู้เกี่ยวข้องและมีสื่อสารในองค์กรของ พร. เพื่อขับเคลื่อนการจัดการความรู้ ประกอบด้วย

๑) การจัดประชุมคณะกรรมการ **อำนวยการจัดการความรู้** อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ครั้งแรกเพื่อการถ่ายทอดทิศทาง เป้าหมาย และจุดเน้นของการจัดการความรู้ในแต่ละปี และครั้งที่ ๒ เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานและการเตรียมการเพื่องานมหกรรมการจัดการความรู้ และการ เข้าร่วมการจัดการความรู้กับ นชต.พร.

๒) การจัดประชุมคณะกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง เพื่อถ่ายทอดแผนการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ กำหนดแผนงานการจัดการความรู้ของ นขต.พร. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับเครื่องมือ แนวทางปฏิบัติในการจัดการความรู้ของ พร. สำหรับ นขต.พร. ตลอดจนแนวทางในการติดตามสำหรับในปี พ.ศ. ๒๕๕๘

๓) การจัดการความรู้ในระดับยุทธศาสตร์ของ พร. (การจัดการองค์ความรู้หลัก) ในปี ๒๕๕๘ พร. มีการกำหนดองค์ความรู้หลักที่ผลักดันยุทธศาสตร์ของ พร. ๓ องค์ความรู้ จึงมีการจัดตั้งทีมสหสาขาวิชาชีพซึ่งเป็นทีมข้ามสายงาน (Multi-disciplinary Team) ที่ประกอบด้วย แพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ พยาบาลวิชาชีพ นักจิตวิทยา นักระบาดวิทยา นักกายภาพบำบัด เภสัชกร ทันตแพทย์ เพื่อจัดการความรู้องค์ความรู้หลักที่มีความเชื่อมโยงระหว่างวิชาการในวิชาชีพต่างๆ โดยมุ่งเน้นที่ผู้รับบริการทั้งที่เป็นทหารประจำการ ผู้รับบริการในหน่วยแพทย์ และครอบครัว ทร. เป็นศูนย์กลาง (Customer Focused)

๔) ในระดับ นขต.พร. มีการแต่งตั้ง/กำหนดบุคคล/คณะกรรมการจัดการความรู้ของหน่วยเพื่อดำเนินงานการจัดการความรู้ของ นขต.พร. ที่สอดคล้องกับพันธกิจหลักของหน่วยเป็นประจำทุกปี โดยเฉพาะในหน่วยบริการที่มีผู้ปฏิบัติงานในสาขาต่าง ๆ เช่น โรงพยาบาลจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการภายในรพ. เป็นทีมการดูแลผู้ป่วยแบบสหสาขาวิชาชีพ (Patient Care Team)

๕) การสื่อสารในการประชุมภายใน พร. ใช้รูปแบบการประชุมโดยตรง และการใช้ระบบสารสนเทศ พร. (Teleconference) ระหว่างหน่วยงานที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ และพื้นที่สัทธิบ การประชุมนี้มีการจัดประชุมนอกเหนือจากการประชุมของคณะกรรมการอำนวยการฯ และคณะทำงานฯ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้ตรงกันเกี่ยวกับเป้าหมายการจัดการความรู้ เทคนิค เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในการจัดการความรู้ โดยทีมจัดการความรู้ที่มีความเชี่ยวชาญ

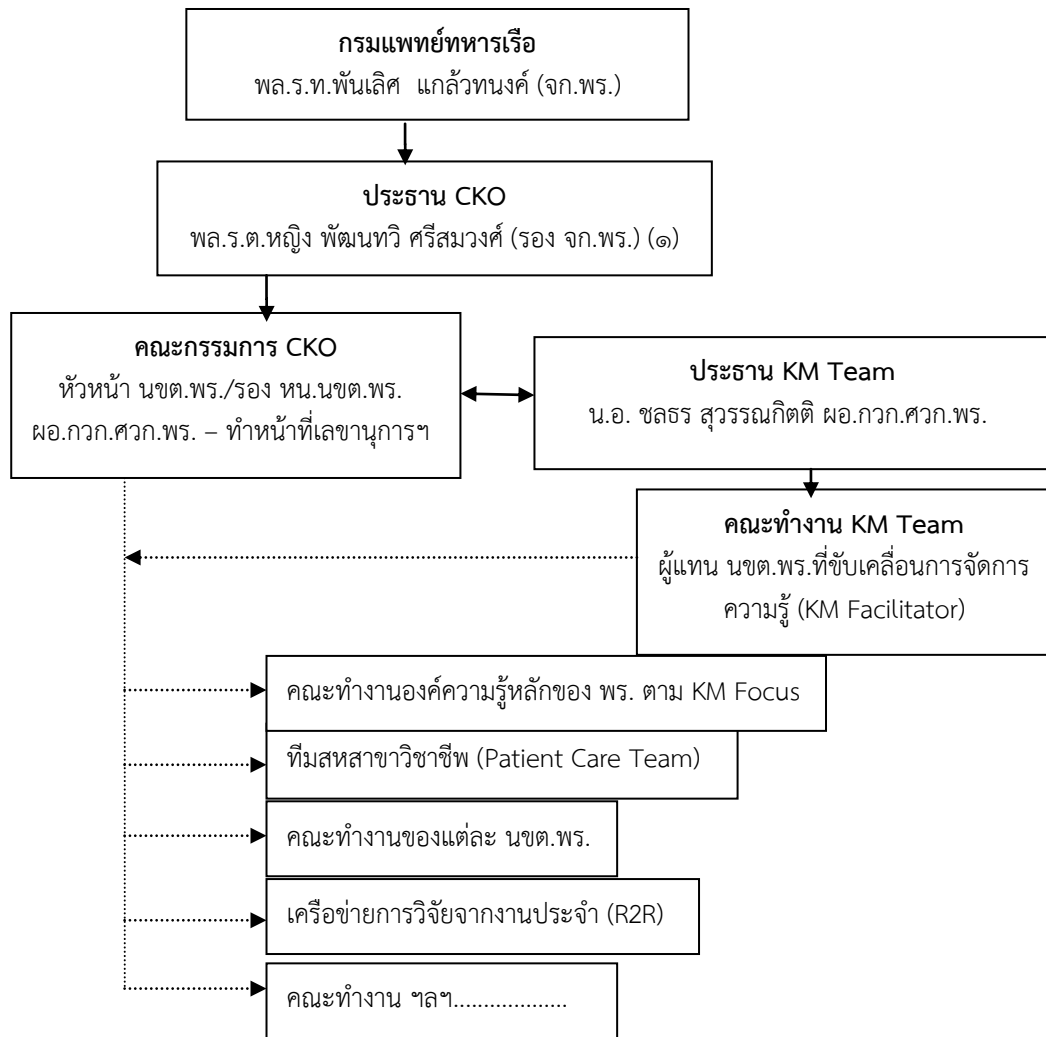
๖) การจัดทำ Line Group (NMD KM Team) เพื่อทำความเข้าใจการปฏิบัติระหว่างคณะกรรมการอำนวยการฯ และคณะทำงานฯ และบุคลากร พร. ที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ ทั้งองค์ความรู้หลักและองค์ความรู้ของ นขต.พร. มีสมาชิกในกลุ่ม ๗๖ คน

๗) การสื่อสารผ่านช่องทางของหนังสือราชการ ทร. เช่น บันทึกข้อความฯ และกระดาษเขียนข่าวราชนาวิ เป็นต้น

การจัดการความรู้ของ พร. ยึดหลักการกระจายอำนาจและลดกระบวนการที่ไม่จำเป็น โดยปี ๒๕๕๘ พร. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแนวทางการบริหารจัดการภาครัฐ (Private Sector Management Quality Award : PMQA) อย่างเต็มรูปแบบ การดำเนินงานการจัดการความรู้จึงดำเนินงานอย่างสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของ พร. ใช้การจัดการความรู้เป็นเครื่องมือในการผลักดันยุทธศาสตร์ เช่น การนำองค์กร มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นำหน่วยของ นขต.พร. ในการกำหนดวิสัยทัศน์ พร. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ในการสัมมนายุทธศาสตร์ ของ พร. ผู้นำหน่วยในแต่ละระดับของ พร. ได้มีส่วนร่วมในการผลักดัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตลอดการดำเนินงานเพื่อร่วมกันกำหนดแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๒ นำการจัดการความรู้มาใช้ในการศึกษาความต้องการของ Stakeholder ทั้งภายในและภายนอกองค์กร การใช้กระบวนการจัดการความรู้มาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของ พร. ผ่านเวทีการแลกเปลี่ยน

เรียนรู้ต่างๆ การมีจัดทำ Career Ladder มีระบบการสอนงาน ระบบพยาบาลพี่เลี้ยง การพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research : R2R) รวมทั้งการทบทวนกระบวนการหลักขององค์กร โดยใช้แนวคิด Lean Management เพื่อลดกระบวนการที่ซ้ำซ้อน/สร้างความสูญเสียทั้งในด้านการเงินและเวลา

โครงสร้างของคณะกรรมการอำนวยการการจัดการความรู้และคณะทำงานการจัดการความรู้ พร.



๓. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการจัดการความรู้

ผู้บริหารของ พร. ให้ความสำคัญกับการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสนับสนุนการจัดการความรู้ ทั้งในด้านการประสานงาน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดเก็บความรู้อย่างเป็นระบบ การเข้าถึงความรู้เพื่อนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งเมื่อนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้จะพบว่า การจัดการความรู้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น มีความประหยัด ผู้บริหารและบุคลากรของ พร. มีความพึงพอใจต่อการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในมิติต่างๆ ของการจัดการความรู้ เทคโนโลยีสารสนเทศที่ พร. นำมาใช้ในการสนับสนุนการจัดการความรู้ ได้แก่ ๑) เทคโนโลยีการสื่อสาร (Communication Technology) เป็นช่องทางการสื่อสารที่ช่วยให้บุคลากรของ พร. สามารถเข้าถึงข้อมูลขององค์กร สืบค้น แสวงหา และ

ถ่ายทอดความรู้ต่างๆ ได้สะดวกขึ้น ช่วยให้ติดต่อสื่อสารกับผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ ได้รวดเร็ว โดยผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและอินทราเน็ต แลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบเสมือน (Virtual) เช่น เว็บบอร์ด เว็บศูนย์รวมความรู้ (Web Portal) หรือเว็บ KM ของหน่วย ประกอบด้วย Web board KM และ Blog NMD มีระบบการเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (e Learning) ในหลักสูตรการผลิตของ พร. ได้แก่ หลักสูตรรายวิชาของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ที่ www.rtn.cn.ac.th และหลักสูตรรายวิชาของ โรงเรียนนาวิกเวชกิจ ที่ www.nmd.go.th/noms-km และนำระบบอิเล็กทรอนิกส์มาใช้ในการประเมินผลการจัดการเรียนการสอน และการฝึกอบรมที่ กองวิทยาการ ที่ www.nmd.go.th/aad ๒) เทคโนโลยีสนับสนุนการทำงานร่วมกัน (Collaboration Technology) ช่วยให้บุคลากรของ พร. ประสานการทำงานกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดอุปสรรคในเรื่องของระยะทางและเวลา เช่น การนำระบบ Teleconference นำมาใช้ในการประชุม แลกเปลี่ยนข้อมูลและทำงานร่วมกัน และ ๓) เทคโนโลยีในการจัดเก็บข้อมูล (Storage Technology) นำมาใช้ในการจัดเก็บองค์ความรู้ แนวปฏิบัติต่างๆ เพื่อให้บุคลากร พร. สามารถเข้าถึงและนำความรู้ที่ดีไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัว อยู่ใน Website ทั้งในรูปแบบของ e-book และ file ข้อมูลต่างๆ

๔. การพัฒนาทักษะของกำลังพลในการจัดการความรู้

กำลังพลของ พร. มีส่วนร่วมในการสร้างองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านเครื่องมือต่างๆ ที่คณะกรรมการจัดการความรู้สนับสนุนให้นำไปใช้ให้เหมาะกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ และสอดคล้องกับการใช้ความรู้ในการปฏิบัติงานของกำลังพลในแต่หน่วย ซึ่งจะพบว่ามีผลลัพธ์ / ผลงานการจัดการความรู้ที่มีรูปแบบที่หลากหลาย เช่น การพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานสหสาขาวิชาชีพ การจัดทำคู่มือการดำเนินงานนวัตกรรม ผลงานวิจัยจากงานประจำ มีการพัฒนาทักษะกำลังพลในการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการจัดการความรู้ การพัฒนาทีมสนับสนุนการจัดการความรู้ (KM Facilitator) และจัดการประชุมเพื่อถ่ายทอดกลยุทธ์ในการจัดการความรู้จาก KM Facilitator

๕. การชมเชย ให้รางวัล และสร้างแรงจูงใจ

พร. จัดกิจกรรมในการชมเชยและให้รางวัลการจัดการความรู้ที่มีรูปแบบมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ ในงานมหกรรมจัดการความรู้ พร. และเข้าร่วมในนิทรรศการการจัดการความรู้ของ ทร. เป็นประจำทุกปี กิจกรรมการยกย่องชมเชยและสร้างแรงจูงใจ มีจุดมุ่งหมายเพื่อ

- ๑) ให้รางวัลแก่ นขต.พร. และหน่วยแพทย์ ทร. ที่ดำเนินการจัดการความรู้ นำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานของหน่วยมีประสิทธิภาพ
- ๒) เป็นการกระตุ้นกำลังพลของ พร. มีการสร้างองค์ความรู้ พัฒนาการปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) และนวัตกรรมใหม่ๆ ที่นำไปสู่ความเป็นมืออาชีพในการปฏิบัติงาน
- ๓) ยกระดับการปฏิบัติงานและขยายผลความสำเร็จ เพื่อนำไปสู่การเป็นแบบอย่างและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

ประเภทของรางวัลการจัดการความรู้ของ พร. ในปี ๒๕๕๘ แบ่งเป็น ๓ ประเภทคือ

- ๑) รางวัลการนำเสนอบอร์ดนิทรรศการ (Poster) : เป็นรางวัลที่มอบแก่ นขต.พร. และหน่วยแพทย์ ทร. ที่มีการนำเสนอบอร์ดนิทรรศการ ผลงานการจัดการความรู้ตามแผนการจัดการความรู้ของหน่วย

๒) รางวัลการเขียนบทความ วิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) : เป็นรางวัลที่มอบแก่ นขต.พร. และหน่วยแพทย์ ทร. ที่มีการเขียนบทความ วิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice)

๓) รางวัลการนำเสนอบนเวที (Presentation) : เป็นรางวัลที่มอบแก่ นขต.พร. และหน่วยแพทย์ ทร. ที่มีการนำเสนอผลงานบนเวที สิ่งที่น่าสนใจเป็นองค์ความรู้ที่ได้จากวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ นขต.พร. อื่นๆ ให้มีการนำไปใช้ประโยชน์ในวงกว้าง

การให้รางวัล การชมเชยและการสร้างแรงจูงใจในการจัดการความรู้ จะทำให้บุคลากรมีแรงกระตุ้นในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถ่ายทอดความเชี่ยวชาญ และนำเครื่องมือและเทคนิคใหม่ๆ มาใช้ในการจัดการความรู้เพิ่มมากขึ้น และนอกเหนือจากเวทีการประกวดในงานมหกรรมการจัดการความรู้แล้ว พร. ยังได้เปิดโอกาสให้นำผลงานการจัดการความรู้มาเผยแพร่ แลกเปลี่ยนในการประชุมวิชาการประจำปีของ พร. งานมหกรรมคุณภาพ รพ. ทั้งใน พร. ในระดับ ทร. ในระดับชาติ นอก พร. การนำเสนอผลงานวิจัยในงานวิจัยของ สวพ.ทร. การนำเสนอผลงานวิจัยในเวทีระดับชาติและนานาชาติ การเผยแพร่องค์ความรู้ในเวทีของการปฏิบัติงานจริง ได้แก่ การนำองค์ความรู้จากการจัดการความรู้ มาอบรมกำลังพลของ ทร. ในด้านการกู้ชีพ การกู้ชีพทางน้ำ การช่วยชีวิตเชิงยุทธวิธี การแลกเปลี่ยนความรู้ในระหว่างการฝึก ก่อนลงปฏิบัติงานใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ และนำองค์ความรู้ไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีระหว่างประเทศ เช่น การประชุมแพทย์ทหารในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก เป็นต้น

ทิศทาง...การดำเนินงานการจัดการความรู้

๑. กำหนดวิสัยทัศน์และขอบเขตองค์ความรู้

จากนโยบายของ ผบ.ทร. ประจำปี ๒๕๕๔ “ให้ทุกหน่วยจัดทำฐานข้อมูลองค์ความรู้ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน โดยให้มีการประเมินผลและปรับปรุงให้ทันสมัย เพื่อนำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยให้ทุกหน่วยมีฐานข้อมูลองค์ความรู้ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน และให้สามารถประเมินผลและปรับปรุงให้ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์” และนโยบายต่อเนื่องในปี ๒๕๕๕ แผนยุทธศาสตร์ ทร. พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๘ มิติที่ ๔ การพัฒนาองค์กร : เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑๗ “พัฒนาระบบการจัดการความรู้ให้เป็นฐานในการพัฒนาองค์กรและบุคลากรในองค์กร” คณะกรรมการการจัดการความรู้ จึงกำหนดวิสัยทัศน์การจัดการความรู้ คือ “เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการเป็นองค์กรคุณภาพทางการแพทย์ของกองทัพไทย และการแพทย์ทางทะเล” และกำหนดขอบเขตขององค์ความรู้ ๕ องค์ความรู้ เพื่อให้ นขต.พร. นำไปใช้เป็นแนวทางในการกำหนดองค์ความรู้ของหน่วยที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ พร. ดังนี้

องค์ความรู้ที่ ๑ : การบริการสุขภาพเพื่อสวัสดิการกำลังพล ทร. (Beneficiary Health Service) หมายถึง องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพของกรมแพทย์ทหารเรือ เพื่อเป็นสวัสดิการกำลังพล ประกอบด้วย การบริการการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัด พร. และหน่วยแพทย์ ทร. ตลอดจนฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยเจ็บ

องค์ความรู้ที่ ๒ : การเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพกำลังรบ ทร. (Health Promotion & Fitness) หมายถึง องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างเสริมสมรรถภาพแก่กำลังพล ทร. เพื่อให้กำลังพลมีความพร้อมในการปฏิบัติภารกิจตามที่ ทร. มอบหมาย

องค์ความรู้ที่ ๓ : การป้องกันอันตรายต่อสุขภาพจากการปฏิบัติการของกำลังพล ทร. (Preventive Medicine) หมายถึง องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรค การควบคุมโรคและการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญ การป้องกันและการรักษาโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพทหารเรือที่สำคัญ ตลอดจนการอนามัยส่วนบุคคลและอนามัยสิ่งแวดล้อม

องค์ความรู้ที่ ๔ : การจัดการเมื่อเกิดการป่วยเจ็บจากการปฏิบัติการทางทหารของ ทร. (Casualty Management) หมายถึง องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ปฏิบัติการทางทหาร ได้แก่ การปฐมพยาบาลกู้ชีพและการช่วยชีวิต การแพทย์ฉุกเฉิน การรักษาโรคเบื้องต้น การส่งกลับสายแพทย์ การบริการทางการแพทย์สนับสนุนปฏิบัติการทางทหารตามแผนป้องกันประเทศ (การรบทางบก การปฏิบัติการสะเทินน้ำสะเทินบก การปฏิบัติการทางเรือการต่อสู้อากาศยานและรักษาฝั่ง และการบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ส่วนหลัง) รวมถึงการบริการทางการแพทย์สนับสนุนปฏิบัติการต่อต้านการก่อการร้าย การช่วยเหลือผู้ประสบภัย การส่งกำลังสายแพทย์ และจิตเวชทหาร

องค์ความรู้ที่ ๕ : การบริหารจัดการ (Administration) หมายถึง องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการและการดำเนินงานต่างๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของงานที่หน่วยต่างๆ ดำเนินการอยู่ ได้แก่ งานยุทธศาสตร์ นโยบายและแผน งานกำลังพล (HRM, HRD) งานงบประมาณ งานส่งกำลังบำรุง งานสารสนเทศ งานวิจัย การจัดการศึกษา งานพัฒนาคุณภาพ งานควบคุมภายใน งานความเสี่ยง เป็นต้น

๓.๒ จัดทำแผนการจัดการความรู้

ทร. มีการจัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM Action Plan) เป็นประจำทุกปีงบประมาณ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ หลังจากกำหนดวิสัยทัศน์และขอบเขตความรู้ ตั้งแต่ปี งบประมาณ ๒๕๕๕ เป็นต้นมา การจัดการความรู้ของ ทร. จะแบ่งขอบเขตออกเป็น ๒ มิติ คือ ๑) การจัดการองค์ความรู้หลักที่ตอบสนองและผลักดันยุทธศาสตร์ ทร. และ ๒) การจัดการองค์ความรู้ที่สอดคล้องกับพันธกิจและบทบาทหน้าที่ของ นขต.ทร. ดังนั้นการจัดทำแผนการจัดการความรู้ในแต่ละปี จึงมีพัฒนาการและปรับปรุงแผนอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีการจัดทำ KM Action Plan ของ ทร. ให้มีการจัดการองค์ความรู้ ๒ ส่วนคือ ส่วนที่ ๑ องค์ความรู้หลักที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ ทร. ๓ องค์ความรู้ (ซึ่งเป็นการจัดการความรู้โดยสหสาขาวิชาชีพและทีมข้ามสายงาน) คือ องค์ความรู้ที่ ๑ มาตรฐานระบบบริการทางการแพทย์ในเรือหลวง องค์ความรู้ที่ ๒ การดูแลทางสุขภาพจิตในผู้ปฏิบัติการทางทหาร องค์ความรู้ที่ ๓ ความเป็นเลิศในการบริการของ รพ.ระดับตติยภูมิ และส่วนที่ ๒ องค์ความรู้ของ นขต.ทร. และหน่วยแพทย์ ทร. จำนวน ๑๘ หน่วย

แผนการจัดการความรู้ของ ทร. ทั้ง ๒ ส่วน สื่อสารโดยตรงต่อคณะกรรมการอำนวยการการจัดการความรู้ และคณะทำงานการจัดการความรู้ และสื่อสารผ่านระบบสารสนเทศของ ทร. โดยคณะกรรมการอำนวยการฯ มีส่วนร่วมในการกำหนดองค์ความรู้หลัก ที่อยู่บนพื้นฐานของความต้องการการใช้ความรู้ในแต่ละปี และแนวโน้มในการผลักดันยุทธศาสตร์ของ ทร. สำหรับการกำหนดองค์ความรู้ของ นขต.ทร. นั้น นขต.ทร. มีอิสระในการกำหนดองค์ความรู้ โดยมีหลักการอยู่บนพื้นฐานของการตอบสนองต่อพันธกิจและกระบวนการสร้างคุณค่าของหน่วยที่สอดคล้องกับการดำเนินงานตามแนวทาง PMQA

๓. ใช้กระบวนการจัดการความรู้อย่างมีทิศทาง

๓.๑ การบ่งชี้ความรู้

การบ่งชี้ความรู้ที่จะนำมาใช้ในการปฏิบัติ และการกำหนดวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศของ ทร. จากการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์ของ ทร. พ.ศ.๒๕๕๔ - ๒๕๕๘ โดยวิเคราะห์จากประเด็นยุทธศาสตร์ พันธกิจ กระบวนการทำงานที่สร้างคุณค่าของ ทร. รวมทั้งความต้องการของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำมาวิเคราะห์และคัดเลือกองค์ความรู้ที่ ทร. มีการจัดการความรู้มาเป็นระยะเวลาหนึ่ง และเกิด

ผลลัพธ์ที่มีความชัดเจน เป็นองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติราชการตามประเด็นยุทธศาสตร์ ตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างชัดเจน สอดคล้องกับแนวโน้มในการพัฒนางานของ พร. และกำหนดขอบเขตดังนี้

๑) องค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศจากองค์ความรู้หลัก ๓ องค์ความรู้ มอบหมายทีมสหสาขาวิชาชีพให้ดำเนินการถอดความรู้ กลั่นกรอง และยกระดับความรู้ ให้เห็นแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศให้ชัดเจน ตามกรอบการเขียนแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของ ทร. โดยเลือกองค์ความรู้ที่มีผลลัพธ์ของกระบวนการงานที่ชัดเจน ทั้งนี้จะเป็นกระบวนการใหญ่หรือกระบวนการย่อยก็ได้ ดังนี้

องค์ความรู้	เจ้าภาพ/ ผู้รับผิดชอบ
องค์ความรู้ที่ ๑ มาตรฐานระบบการบริการทางการแพทย์ ในเรือหลวง	รพ.อากาศรเกียรติวงศ์ รฐท.สส.
องค์ความรู้ที่ ๒ การดูแลทางสุขภาพจิตในผู้ปฏิบัติการทางทหาร	คณะกรรมการบริหารงานสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด พร.
องค์ความรู้ที่ ๓ การพัฒนาความเป็นเลิศระบบบริการทางการแพทย์	รพ.สมเด็จพระปิณเกล้า พร. รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พร.

๒) แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของ นขต.พร. โดย นขต.พร. วิเคราะห์กระบวนการทำงานหลักของหน่วยตนเอง ความต้องการของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคัดเลือกองค์ความรู้ที่มีการจัดการความรู้มาเป็นระยะเวลาหนึ่ง และเกิดผลลัพธ์ที่มีความชัดเจน นำมากลั่นกรอง ยกระดับ ให้เห็นแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ โดยคณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ฯ กำหนดกรอบแนวทางในการเขียนให้มีความสอดคล้องกับวิธีการเขียนแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของ ทร. แต่มีความง่ายต่อการเขียนเนื่องจากการจัดทำในปีแรก

๓.๒ การสร้างและแสวงหาความรู้

การสร้างและการแสวงหาความรู้ของบุคลากร กรมแพทย์ทหารเรือ มีวิธีการที่หลากหลาย และที่นิยมใช้มาก มีดังนี้

๑) การแสวงหาความรู้หรือแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศจากทีมสหสาขาวิชา ที่มีการทำงานแบบชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice) ซึ่งโดยปกติวิสัยชุมชนเหล่านี้มีการทำงานร่วมกัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในขณะปฏิบัติงานอยู่อย่างสม่ำเสมอ เช่น ทีม PCT ต่างๆ โดยใช้กระบวนการ PDCA ในการปรับปรุงความรู้จากการทำงาน ทั้งในรูปของบทเรียน (Lesson Learned) จากการดูแลรักษาผู้ป่วย การทำ Case Study ผู้ป่วย และแบ่งปันความสำเร็จในการทำงานอย่างต่อเนื่อง มีการพบปะพูดคุยกันโดยการ Conference อย่างสม่ำเสมอในงาน

๒) การทำ Before Action Review (BAR) และ After Action Review (AAR) วิธีการนี้จะใช้มากในทีมที่มีการทำงานแบบกลุ่มเฉพาะกิจ เช่น ทีมกู้ชีพและปฐมพยาบาลเบื้องต้น ทีมกู้ชีพเชิงยุทธวิธี เมื่อมีการรวมทีมในการปฏิบัติการกิจทั้งในด้านการสอนกำลังพล พร. เพื่อเป็นครูต้นแบบ การสอนกำลังพล ทร. ที่จะออกปฏิบัติราชการ หรือการฝึกทางทหาร จะมีการทบทวนองค์ความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงานซึ่งมีการจัดการไว้แล้วอย่างต่อเนื่อง และปรับปรุงความรู้ให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ

๓) การสกัดความรู้จากผู้เชี่ยวชาญ (Expert) เนื่องจาก พร. มีภารกิจที่มีความหลากหลายจึงมีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ ได้แก่ ด้านการแพทย์สาขาเฉพาะทางต่างๆ ด้านการพยาบาลเฉพาะทางสาขาต่างๆ ด้านการบริหารองค์กร ด้านการจัดการศึกษา ด้านการวิจัย เป็นต้น การแสวงหาความรู้จึงใช้การแลกเปลี่ยนความรู้กับผู้เชี่ยวชาญ

๔) การใช้ระบบที่ปรึกษา (Consultant) เช่น ในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการวิจัยของ พร. การใช้ระบบเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Assist) ในการแบ่งปันความรู้และแนวปฏิบัติต่างๆ

๕) การสอนงานโดยใช้ระบบพี่เลี้ยง (Preceptorship) และการหมุนเวียนงาน (Job Rotation) เช่น ในกลุ่มบุคลากรที่บรรจุใหม่ใน พร. เป็นต้น

๖) การวิเคราะห์อุบัติการณ์ (Incident Analysis) การนำกรณีศึกษาผู้ป่วย กรณีศึกษาทางการบริหารมาประชุมปรึกษาหารือในทีมสหสาขา และสรุปเป็นบทเรียนและแนวทางในการปฏิบัติเพื่อป้องกันปัญหาหรือพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น

๗) ประสบการณ์ส่วนตัวของบุคลากร (Personal Experience) เป็นการนำความรู้จากประสบการณ์ส่วนตัวมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในเวทีต่างๆ เช่น การใช้เรื่องเล่าเร้าพลัง (Story Telling) ในการพัฒนาจิตบริการ (Excellent Service Behaviors) การใช้สุนทรียสนทนา (Dialogue) ในการเปลี่ยนวิธีคิดและมุมมองในการบริหารงาน เป็นต้น

๘) การเรียนรู้ร่วมกันหลังงานสำเร็จ (Retrospect) เป็นการทบทวนย้อนหลังกิจกรรมที่ดำเนินไปแล้ว เช่น การทบทวนหลังการดูแลผู้ป่วย การทบทวนหลังการตรวจประเมินของคณะกรรมการจากภายนอก ซึ่งจะทำให้ได้ข้อมูลความรู้ใหม่ๆ มาใช้ต่อไป

๙) การวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research) บุคลากรของ พร. สร้างองค์ความรู้ใหม่มาใช้ในการพัฒนางานอย่างชัดเจน ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๔ การใช้กระบวนการวิจัยเป็นวิธีการที่มีความน่าเชื่อถือ ผลงานจากการวิจัยสามารถสร้างแนวปฏิบัติที่พิสูจน์แล้วว่าได้ผลดีในการดูแลผู้ป่วย หรือนำมาใช้เป็นแนวปฏิบัติในการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น จนถึงปัจจุบัน พร. มีงานวิจัยจากงานประจำไม่น้อยกว่า ๒๐ ชื่อเรื่อง เผยแพร่ทั้งในวารสารแพทยนาวิ วารสารทางวิชาการภายนอก การนำเสนอในเวทีของ พร. และนอก พร. การเผยแพร่ชื่อเรื่องและผลงานบน Website ของ พร.

๑๐) การศึกษาดูงาน เป็นการศึกษากิจการปฏิบัติจากหน่วยงานที่มีชื่อเสียง เป็นที่ยอมรับ การจัดสัมมนา การศึกษาอบรมนอกหน่วย

๑๑) การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับ นขต.พร. และระดับ พร. เช่น การจัด Morning Talk การเสวนา การจัดประชุมวิชาการ เป็นต้น

๑๒) การจัดทำทำเนียบผู้เชี่ยวชาญประจำองค์ความรู้ในแต่ละปี เผยแพร่ใน Website ให้บุคลากรสามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างรวดเร็ว และเป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการที่มีความน่าเชื่อถือ และสอดคล้องกับองค์ความรู้ของ พร.

๓.๓ การจัดเก็บความรู้ให้เป็นระบบ

วิธีการในการจัดเก็บองค์ความรู้ของ พร. ดำเนินการในหลายรูปแบบ ได้แก่

๑) การจัดเก็บในรูปแบบของเอกสาร : องค์ความรู้ของ พร. ที่ดำเนินการในแต่ละปี จะดำเนินการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ โดยทีมสหสาขา / นขต.พร. และหน่วยแพทย์ ทร. การนำเสนอองค์ความรู้ในงานมหกรรมการจัดการความรู้ และนำเสนอต่อ พร. (ผ่านคณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ พร.) เนื่องจากเป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นคู่มือที่ได้รับตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญ และผ่านการยอมรับในนำไปปฏิบัติในงานได้จริง โดยจัดเก็บในรูปแบบของคู่มือการปฏิบัติงาน เอกสารคุณภาพ เอกสารประกอบการสอนในหลักสูตรต่างๆ เป็นต้น

๒) การรวบรวมคลังความรู้ “Tacit Knowledge” และ “Explicit Knowledge” ไว้ใน Website การจัดการความรู้ของ พร. โดยคัดแยกตามหมวดหมู่ความรู้ นอกจากนี้ใน Website ของแต่ละนขต.พร. มีการจัดเก็บความรู้ที่สามารถเชื่อมโยงกับ Website ของ พร. www.nmd.go.th/kmnmd ข้อมูลความรู้จัดเก็บทั้งในรูปแบบของ e-book และ File ประเภทต่างๆ เช่น Microsoft Word, Power Point และ PDF file ซึ่งองค์ความรู้ที่มีความเฉพาะของ พร. หรือมีชั้นความลับ จะมีรหัสผ่านที่ได้รับอนุมัติจากกองเวชสารสนเทศ พร. เพื่อเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว ได้แก่

๒.๑) คู่มือการปฏิบัติงาน ได้แก่ คู่มือการบริการด้านสวัสดิการการรักษาพยาบาล และการบริการตรวจรักษา แนวทางปฏิบัติทางทันตกรรมในผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษา คู่มือระบบการบริการสุขภาพของหน่วยแพทย์ปฐมภูมิ กองทัพเรือ จำนวน ๑๓ เรื่อง คู่มือมาตรฐานระบบการช่วยเหลือทางการแพทย์ด้านสาธารณสุขจำนวน ๕ เรื่อง การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการแพทย์ทางไกล การบูรณาการระบบบริการทางการแพทย์กองทัพเรือ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางทหารใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ การป้องกันและการดูแลรักษา Heat Stroke เป็นต้น

๒.๒) ตำราเวชศาสตร์ทางทะเล (จำนวน ๓๑ เรื่อง)

๒.๓) วารสารแพथินาวิ วารสารเวชศาสตร์ใต้น้ำ ที่มีการตีพิมพ์องค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัย การถอดบทเรียนจากการดูแลรักษาผู้ป่วย การสกัดความรู้จากประสบการณ์ของผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิทยาการต่างๆ

๒.๔) ชุมชนนักปฏิบัติ และผลงานการจัดการความรู้ของ นขต.พร. ในปีที่ผ่านมา

๒.๕) คลังความรู้สุขภาพ ได้แก่ Up to Date, Care You, Ya You & ยากับคุณ หมอชาวบ้าน ICD รหัสโรคและรหัสสาเหตุภายนอกของโรค เป็นต้น

๓.๔ การประมวลและกลั่นกรองความรู้

การประมวลความรู้ของ พร. ดำเนินการโดยคณะกรรมการจัดการความรู้ และ นขต.พร. และโดยการนำความรู้มาจัดทำสารบัญชความรู้ ประมวลความรู้ให้อยู่ในรูปแบบและภาษาที่เข้าใจง่าย นำไปใช้ได้ง่าย มีการกำหนดและปรับปรุงรูปแบบให้เป็นแบบเดียวกันทั่วทั้ง พร. โดยเฉพาะองค์ความรู้ที่เป็นกระบวนการหลัก (กระบวนการสร้างคุณค่า) จะมีรูปแบบเดียวกับการจัดทำเอกสารตามแนวทางของ PMQA สำหรับในด้านการกลั่นกรองความรู้ นั้น ดำเนินการโดยคัดเลือกทีมผู้เชี่ยวชาญ เกี่ยวกับองค์ความรู้เพื่อกลั่นกรองความรู้นั้นๆ ทำการกลั่นกรองความรู้ในแต่ละองค์ความรู้ ประเมินความคิดเห็นของผู้ใช้องค์ความรู้ เช่น องค์ความรู้มาตรฐานระบบการบริการทางการแพทย์ในเรือหลวง ได้นำไปใช้ในการปฏิบัติงานของกำลังพล พร. ทั้งแพทย์

พยาบาล นักระบาดวิทยา แล้วมีการประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ นอกจากนี้ยังมีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการดังกล่าว เพื่อนำมาปรับปรุงองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง

๓.๕ การเข้าถึงความรู้

คณะกรรมการการจัดการความรู้ เป็นคณะทำงานที่เอื้ออำนวยให้บุคลากรบุคลากร พร. สามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้หลายช่องทางทั้งเวทีจริงและเวทีเสมือน ทำให้บุคลากรของ พร. ที่มีหน้าที่การทำงานที่แตกต่าง สามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ทั่วถึง ดังนี้

๑) การให้ความรู้ที่บุคลากรทุกระดับในหน่วยสามารถเข้าถึงโดยตรง การดำเนินการในรูปแบบเอกสาร เช่น เอกสารคุณภาพที่เป็นแนวปฏิบัติสำหรับบุคลากรในงาน การเวียนเอกสารแจ้งข่าว วารสารแพथินาวิ ข่าวสารแพथินาวิ ข่าวสารของ รพ. หลักทั้ง ๔ แห่ง สารวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ มหกรรมการจัดการความรู้ที่มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมหลายช่องทาง กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานที่จัดขึ้นในหน่วยงานย่อยๆ การประชุมวิชาการ เวทีการนำเสนอผลงานวิจัย ผลงานคุณภาพ ผลงานการผลิตนวัตกรรม บอร์ดกิจกรรม บอร์ดประชาสัมพันธ์ต่างๆ เป็นต้น

๒) การให้ความรู้ผ่านเวทีเสมือน ซึ่งบุคลากรที่มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ของหน่วยได้ทุกที่ ทุกเวลา โดยเฉพาะบุคลากรในระดับวิชาชีพต่างๆ ที่มีพฤติกรรมการใช้เทคโนโลยีในการค้นหาความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านสื่อ / ฐานข้อมูลที่มีความทันสมัย รวดเร็ว ระบบการค้นหาดังกล่าวมีความรวดเร็ว สามารถนำกลับมาใช้ได้ซ้ำแล้วซ้ำอีกได้อย่างสะดวก ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีมาตรการในการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลเป็นไปตามระเบียบของทางราชการ การเข้าถึงองค์ความรู้และข้อมูลต่างๆ มีทั้งในระบบ Internet ซึ่งสามารถเข้าถึงได้โดยไม่จำกัด Device เช่น อุปกรณ์สื่อสารประเภทต่างๆ และคอมพิวเตอร์ทั้งที่เป็นส่วนตัวและที่ทำงาน และระบบ Intranet ซึ่งจะตอบสนองความต้องการการเข้าถึงความรู้ในขณะปฏิบัติงาน และการสื่อสารภายในองค์กร การเข้าถึงข้อมูลที่มีชั้นความลับต้องมีรหัสผ่านที่ได้รับอนุมัติจาก พร.

๓.๖ การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้

บุคลากรของ พร. มีกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในทุกเวลา ทุกโอกาส และทุกสถานที่ทำงาน ดังนี้

๑) การแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในขณะปฏิบัติงาน : เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่เกิดขึ้นตลอดเวลาในขณะปฏิบัติงาน ตัวอย่างเช่น การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมีการแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วย ปัญหาทางการรักษาพยาบาล ในลักษณะการทำ Pre Conference (BAR) ในขณะปฏิบัติงาน มีการสอนงานทั้งแบบ Mentorship (การสอนงานในระดับบริหาร) Preceptorship (การสอนงานในผู้ปฏิบัติงานใหม่) การนิเทศงานจากผู้ที่มีประสบการณ์ การ Conference ระหว่างทีมดูแลผู้ป่วย (Patient Care Team) หลังการปฏิบัติงานจะมี Post Conference (AAR) และการส่งเวร (Change of Shift Report) การสำหรับการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน นขต.พร. อื่นๆ ที่ไม่ใช่ รพ. จะดำเนินการในลักษณะเดียวกันแต่มีกิจกรรมไม่มากและตลอดกระบวนการในแต่ละวันเหมือนใน รพ. กิจกรรมที่จัดเป็นส่วนใหญ่ ได้แก่ การแถวประจำวัน เพื่อแจ้งข่าวสารที่จำเป็นต่างๆ การประชุมตอนเช้าอย่างไม่เป็นทางการ (Morning Talk) มุมกาแฟ การจัดเสวนาองค์กร

ความรู้จากผู้เชี่ยวชาญและบุคคลภายนอก การประชุมหน่วย ซึ่งดำเนินการทุกสัปดาห์/เดือน การสอนงาน การนิเทศงาน นอกจากนี้ชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : COP) ทั้งชุมชนที่ตั้งขึ้นอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ จะมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันตามเวลาและโอกาส เพื่อแบ่งปันและพัฒนาองค์ความรู้ซึ่งกันและกันอย่างสม่ำเสมอ ได้แก่ ชุมชนนักปฏิบัติการกู้ชีพและการปฐมพยาบาล ชุมชนนักปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยแผลหาย ชุมชนนักปฏิบัติการกู้ชีพเชิงยุทธวิธี เป็นต้น

๒) การแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีต่างๆ ที่จัดขึ้น : พร. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หลากหลาย ทั้งในระดับ พร. และ นขต.พร. และการแบ่งปันความรู้ นอก พร. ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ เช่น การจัดประชุมวิชาการ พร. การประชุมวิชาการของ รพ. การประชุมวิชาการเวชศาสตร์ทางทะเล การประชุมฟื้นฟูวิชาการต่างๆ มหกรรมคุณภาพ รพ. มหกรรมการจัดการความรู้ พร. การร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีวิจัยต่างๆ การร่วมประชุมทางการแพทย์ทหาร (ICMM World Congress on Military Medicine) การรับคณะศึกษาดูงานจากภายนอก ได้แก่ การดูงานจากกรมแพทย์ทหารอากาศ ในด้านการเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติการทางทหารช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ การศึกษาดูงานจากมหาวิทยาลัยบูรพาในด้านเวชศาสตร์ใต้น้ำและความกดบรรยากาศสูง การศึกษาดูงานจาก Military Nursing Academy จากสาธารณรัฐเกาหลี เป็นต้น รวมทั้งการแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ผ่านวารสารฯ ข่าวสารต่างๆ ของ พร. วารสารของ นขต.พร.

๓) การแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีเสมือน : เวทีเสมือนในระบบ Internet และ Intranet เป็นระบบที่ พร. ออกแบบมาไว้เพื่อการจัดเก็บความรู้ เผยแพร่ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้อย่างเป็นเครือข่ายที่ชัดเจน ทั้งนี้ในปัจจุบันเมื่อเทคโนโลยีสารสนเทศมีการพัฒนามากยิ่งขึ้น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างไม่เป็นทางการเกิดขึ้นอย่างหลากหลาย ได้แก่ การใช้ Line Group ในกลุ่มทำงานเดียวกัน เช่น NMD KM Team R2R หน่วยปฐมภูมิ ๕๗ คณะกรรมการวัฒนธรรม พร. เป็นต้น การใช้ Facebook และการใช้ e-mail เป็นต้น

๓.๗ การเรียนรู้

การจัดการความรู้ของ พร. ดำเนินการอย่างบูรณาการกับกระบวนการทำงานของหน่วย โดยมีหลักคิดว่าการจัดการความรู้นั้น ต้อง “เนียนไปกับเนื้องาน ไม่มีการแยกส่วน และความรู้ที่จัดการต้องนำไปสู่การปฏิบัติได้” ดังจะเห็นว่า ลักษณะขององค์ความรู้ของ พร. เป็นองค์ความรู้เชิงกระบวนการเกือบทั้งสิ้น ทั้งนี้เนื่องจากในปี ๒๕๕๕ พร. มีการดำเนินงานตามกรอบ PMQA คณะกรรมการจัดการความรู้จึงได้นำแนวคิดของ KM มาใช้ในการส่งเสริมการจัดการกระบวนการหลักในหมวด ๖ โดยให้ นขต.พร.วิเคราะห์กระบวนการหลัก กระบวนการสนับสนุน และจัดการความรู้ตามกระบวนการงานของหน่วย ดังนั้นองค์ความรู้ของหน่วยส่วนใหญ่ จึงเป็นองค์ความรู้แนวทางปฏิบัติงานที่มีการนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อการลดปัญหา ลดความผิดพลาด และเพิ่มประสิทธิภาพในแต่ละงานในหน่วยงาน บางองค์ความรู้ที่พัฒนามาด้วยเครื่องมือการจัดการความรู้ที่ใช้แนวคิดสหสาขาวิชาชีพ เช่น การจัดการความรู้ด้วยการใช้ ชุมชนนักปฏิบัติ (COPs) จะมีผลลัพธ์ขององค์ความรู้หลายขั้นตอน สามารถวัดผลลัพธ์ได้จากกระบวนการงานย่อยๆ และกระบวนการรวม และเนื่องจากในปี ๒๕๕๘ ทร. กำหนดให้ นขต.ทร. คัดเลือกแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศของหน่วยเป็นปีแรก พร. จึง

ดำเนินการคัดเลือกจากองค์ความรู้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศจากองค์ความรู้หลักที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ พร. โดยใช้มิติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการจัดการความรู้ มีการวิเคราะห์ผลลัพธ์ มีบทเรียนทั้งความผิดพลาดและความสำเร็จจากการใช้องค์ความรู้ในการปฏิบัติงาน และปรับปรุงองค์ความรู้ของกระบวนการมาแล้วอย่างต่อเนื่อง และนำเสนอแนวปฏิบัติขั้นต่อไป

ผลลัพธ์...ของการจัดการความรู้

๑. ผลลัพธ์องค์ความรู้ (Knowledge Asset)

องค์ความรู้ของ พร. ในปี ๒๕๕๘ นี้ เป็นองค์ความรู้ที่ได้จากการบ่งชี้ความรู้เมื่อต้นปีงบประมาณ ทั้งองค์ความรู้หลักของ พร. และองค์ความรู้ของ นขต.พร. ซึ่งได้นำไปใช้ในการปฏิบัติงานแล้ว บางองค์ความรู้มีผลลัพธ์ของการจัดการความรู้ที่ชัดเจน แต่บางองค์ความรู้เป็นองค์ความรู้ใหม่ที่เริ่มบ่งชี้ในปี นี้ กำลังดำเนินการติดตามผลการใช้ความรู้และปรับปรุงในวงรอบต่อไป ดังนี้

องค์ความรู้หลักของ พร.

องค์ความรู้ที่ ๑ มาตรฐานระบบการบริการทางการแพทย์ในเรือหลวง ประกอบด้วย องค์ความรู้ย่อย ๑๐ องค์ความรู้ คือ

๑.๑ การตรวจสุขภาพประจำปี และการตรวจสุขภาพไปต่างประเทศ

๑.๒ การทดสอบสมรรถภาพทางกาย

๑.๓ การคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้นและให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตทางทหารแก่กำลังพลที่ปฏิบัติงานในเรือหลวงเขตพื้นที่สัสหีบ

๑.๔ การปฏิบัติงานด้านเวชกรรมป้องกันในเรือการตรวจสุขภาพภิบาลและอาชีวอนามัยในเรือหลวง

๑.๕ การเบิกยาและเวชภัณฑ์ราชการพิเศษสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

๑.๖ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ การปฏิบัติเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม ทันตกรรม และสุขภาพจิต และนวัตกรรม “Dental First Aid Kit : DFA Kit”

๑.๗ การให้คำปรึกษาด้านการแพทย์

๑.๘ การให้คำปรึกษาการป่วยเจ็บจากการดำน้ำ

๑.๙ การเคลื่อนย้ายการส่งต่อเพื่อรับการรักษาที่เหมาะสม ประสาน และสนับสนุน

ส่งกลับสายแพทย์

๑.๑๐ การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศกองทัพเรือ

องค์ความรู้ที่ ๒ การดูแลทางสุขภาพจิตในผู้ปฏิบัติการทางทหาร ประกอบด้วย องค์ความรู้ย่อย ๓ องค์ความรู้ คือ

๒.๑ การประเมินภาวะสุขภาพจิตในผู้ปฏิบัติการทางทหาร

๒.๒ แนวทาง MTC หน่วยแพทย์ในพื้นที่

๒.๓ การประเมินภาวะสุขภาพจิตกำลังพลภายหลังกลับจากการปฏิบัติราชการในพื้นที่ภาคใต้

องค์ความรู้ที่ ๓ การพัฒนาความเป็นเลิศระบบบริการทางการแพทย์ ประกอบด้วย องค์ความรู้ ๒ องค์ความรู้ คือ

๓.๑ ความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome)

๓.๒ ความเป็นเลิศในการบำบัดรักษาด้วย Hyperbaric Oxygen Therapy (HBOT)

องค์ความรู้ของ นขต.พร. จำนวน ๑๘ องค์ความรู้

- ๑) การจัดทำค่าของงบประมาณและคำรับรองตามแผนปฏิบัติการประจำปีของเงินรายรับที่ พร. ถึงงบประมาณของหน่วยขึ้นตรงกรมแพทย์ทหารเรือ และหน่วยแพทย์ในสังกัดกองทัพเรือ
- ๒) การเบิกค่าเช่าบ้าน
- ๓) HPH NQC สู่การรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทร.
- ๔) กระบวนการใช้งานและการแก้ปัญหาระบบการแพทย์ทางไกล
- ๕) อาชีวอนามัย “การคัดกรองสุขภาพกำลังพลกลุ่มเสี่ยงจากการปฏิบัติงานในกองทัพเรือ”
- ๖) การพยาบาลเวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูง
- ๗) การพัฒนาระบบการส่งกำลังสายแพทย์เพื่อลดการสูญเสียยาและเวชภัณฑ์
- ๘) การบริหารหลักสูตรฝึกอบรม
- ๙) อัตลักษณ์และเอกลักษณ์ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
- ๑๐) เสาน้ำเกลือเคลื่อนที่ฉุกเฉิน
- ๑๑) การบำบัดรักษาด้วย HBOT
- ๑๒) การปฏิบัติที่ดีที่สุดความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน
- ๑๓) การตรวจสุขภาพประจำปี รพ.ทหารเรือกรุงเทพ พร.
- ๑๔) การออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่
- ๑๕) การประมาณราคางานครุภัณฑ์และเฟอร์นิเจอร์ตกแต่งภายในสำนักงาน
- ๑๖) รพ.สนาม ในภาวะภัยพิบัติ กรมแพทย์ทหารเรือ
- ๑๗) แผนการส่งกลับสายแพทย์ ฉก.นย.ทร./ฉก.นย.ภต.
- ๑๘) การส่งกลับผู้ป่วยเจ็บในพื้นที่รับผิดชอบนอกชายฝั่งของ สอ.รฝ.

วิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ

ในปี ๒๕๕๘ เมื่อ ทร. กำหนดให้ดำเนินการถอดความรู้จากแนวทางในการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ (Best Practice) พร. จึงเริ่มนำองค์ความรู้ที่จัดการมาระยะเวลาหนึ่งแล้ว มาวิเคราะห์ผลลัพธ์ของกระบวนการ และคัดเลือกแนวทางการปฏิบัติที่เป็นเลิศ และนำเสนอต่อ ทร. ดังนี้

๑) การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ในการให้คำปรึกษา และประสานการส่งกลับเพื่อตอบสนองต่อการป่วยเจ็บของกำลังพลในเรือหลวง – เป็นแนวทางปฏิบัติของระบบการให้คำปรึกษาและประสานการส่งกลับผู้ป่วยฉุกเฉินที่ปฏิบัติงานในเรือหลวง ที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลและการปฏิบัติกับหน่วยงานทั้งหน่วยเรือ หน่วยบก และทางอากาศ เพื่อการส่งกลับผู้ป่วยให้เข้ารับการรักษาได้อย่างปลอดภัยและทันเวลา

๒) การดูแลสุขภาพจิตในผู้ปฏิบัติทางทหาร ตามแนวทาง MTC หน่วยแพทย์ในพื้นที่เป็นแนวปฏิบัติในการดูแลสุขภาพจิตของทหารเมื่อลงปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยงภัย ให้แก่เจ้าหน้าที่สายแพทย์และผู้บังคับหน่วยทหารที่สามารถแก้ปัญหาได้จริงในพื้นที่

๓) คำตอบของหัวใจ : Primary PCI in Radial Access - เป็นนวัตกรรมทางการแพทย์ของการสวนหลอดเลือดหัวใจผ่านทางข้อมือ (Transradial Catheterization Center) เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดแดงหัวใจตีบ เป็นแห่งแรกในประเทศไทย โดยศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

๔) การปฏิบัติที่ดีที่สุดความเป็นเลิศในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) – เป็นวิธีปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน อย่างครบวงจรด้วยระบบการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างเครือข่าย

๕) ถอดรหัสการพัฒนา HPH NQC สู่การรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลปฐมภูมิ ทร.

เป็นกระบวนการในการพัฒนาให้สถานพยาบาลปฐมภูมิของ ทร. ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ Health Promoting Hospital National Quality Criteria : HPH NQC จากกระทรวงสาธารณสุข

๖) การเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติการทางการแพทย์ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ เป็นระบบการวางแผนและการฝึกปฏิบัติการทางการแพทย์เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ ที่มีความพร้อมและทันต่อเหตุการณ์ เป็นแหล่งศึกษาดูงานของหน่วยแพทย์ทหารอื่น ได้แก่ กรมแพทย์ทหารอากาศ

๒. ผลลัพธ์จากการดำเนินการจัดการความรู้

จากการที่ ทร. ดำเนินการจัดการความรู้มาตั้งแต่ ปี ๒๕๔๙ ในระยะแรกของการดำเนินการเป็นระยะของการปรับเปลี่ยนความคิดของกำลังพล ทร. มีการสร้างความรู้ความเข้าใจอย่างต่อเนื่อง จนถึงปี ๒๕๕๒ ทร. มีการจัดการความรู้อย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น การจัดการความรู้อยู่ควบคู่กับการทำงานประจำ และปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้เป็นฐาน การจัดการความรู้มีการดำเนินการอย่างเป็นระบบตามขั้นตอนของกระบวนการจัดการความรู้ มีการถ่ายทอดวิสัยทัศน์การจัดการความรู้ลงสู่ระดับหน่วยงาน/บุคคล และเมื่อ ทร. นำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award) มาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร จึงมีการกำหนดขอบเขตองค์ความรู้ที่ครอบคลุม ทั้งองค์ความรู้ที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ของ ทร. และองค์ความรู้สำหรับการพัฒนาการปฏิบัติงานของ นขต.ทร. จึงพอสรุปผลลัพธ์ของการจัดการความรู้ ได้ดังนี้

ผลลัพธ์ที่เกิดกับกำลังพล ทร.

๑) กำลังพล ทร. มีทัศนคติที่ดีต่อการแบ่งปันความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีปฏิสัมพันธ์ต่อกันด้วยความเข้าใจ สามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันได้อย่างจริงจัง โดยไม่มีอุปสรรคในเรื่องชั้นยศหรือตำแหน่งทางการบริหาร โดยมีเป้าหมายเดียวกันคือ เพื่อการพัฒนาความรู้ในการปฏิบัติงานให้เพิ่มมากขึ้น

๒) กำลังพลสามารถนำความรู้ไปใช้ในการแก้ปัญหาและพัฒนางานได้ สามารถประเมินผลและตรวจสอบการทำงานของตนเอง ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีความชัดเจนมากขึ้น

๓) กำลังพลมีความมั่นใจในการทำงานมากขึ้น แม้เป็นการทำงานในที่ไม่มีใครให้คำปรึกษา การจัดทำองค์ความรู้เป็นเครื่องมือที่ช่วยในการตัดสินใจเบื้องต้นให้กับกำลังพลที่ต้องปฏิบัติงานอยู่ในที่ห่างไกล มีความจำกัดด้านทรัพยากรต่างๆ เช่น การปฏิบัติงานในเรือ และในพื้นที่ห่างไกล เช่น หน่วยปฏิบัติการในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ เป็นต้น

ผลลัพธ์ที่เกิดกับผู้รับบริการของ ทร.

๑) ผู้รับบริการทางการแพทย์ในหน่วยบริการในที่ตั้ง เช่น โรงพยาบาล หน่วยแพทย์ต่างๆ ได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ

๒) ผู้รับบริการทางการแพทย์ที่ออกปฏิบัติงานในพื้นที่ห่างไกล พื้นที่ที่มีความจำกัด เสี่ยงภัย ได้รับการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ของ ทร. ได้อย่างเต็มกำลังความสามารถช่วยเหลือยามฉุกเฉินได้ทุกที่ ทุกเวลา

๓) ผู้รับบริการทางการแพทย์ที่ออกปฏิบัติงานในพื้นที่ห่างไกล พื้นที่ที่มีความจำกัด เสี่ยงภัย มีความรู้ ความสามารถ เนื่องจากได้รับการฝึกในการดูแลตนเอง ดูแลเพื่อนทหารที่ปฏิบัติการในพื้นที่ และสามารถช่วยชีวิตและปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่เพื่อนทหารในขณะที่การรักษาพยาบาลจากบุคลากรทางการแพทย์ยังเข้าไม่ถึง ซึ่งจะช่วยลดการเสียชีวิตและทุพพลภาพได้ ทำให้กำลังพล ทร. มีความมั่นใจในการออกปฏิบัติราชการในการปกป้องอธิปไตยของชาติ

๔) กำลังพลที่ปฏิบัติงานในหน่วยต่างๆ ใน ทร. ทั้งหน่วยบกและหน่วยเรือ ได้รับการดูแล สุขภาพและได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพในด้านต่างๆ เช่น การป้องกันโรค การควบคุมการระบาดของโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การทดสอบสมรรถภาพ การกู้ชีพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ผลลัพธ์ที่เกิดกับ พร. และ ทร.

๑) พร. ได้ปฏิบัติบทบาทครอบคลุมตามบทบาทหน้าที่ เพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์และ วิสัยทัศน์ของ พร. และ ทร.

๒) พร. เป็นแหล่งเรียนรู้ทางการแพทย์ทหารสำหรับหน่วยแพทย์ในเหล่าทัพอื่นๆ

๓) พร. เป็นแหล่งเรียนรู้ในด้านการรักษาพยาบาลที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในด้านเวชศาสตร์ใต้น้ำ และความกดบรรยากาศสูง ด้านโรคหลอดเลือดหัวใจ และด้านอื่นๆ เป็นต้น

เมื่อมองภาพรวมของกระบวนการคิด ทิศทาง และผลลัพธ์ ของการจัดการความรู้ของกรมแพทย์ทหารเรือ คงจะไม่เกินข้อสรุปที่จะกล่าวได้ว่ามีความสอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กร และความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตามแนวคิดของ Micheal J. Marquardt ที่ประกอบด้วย ๑) Organization Transformation (การปรับเปลี่ยนองค์กร) องค์กรมีการปรับเปลี่ยนเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จัดรูปแบบองค์กรใหม่ (Redesign) การจัดเครื่องมือใหม่ (Retool) การฝึกรูปแบบใหม่ (Retrain) ๒) Knowledge Management (มีการจัดการความรู้) การจัดเก็บความรู้ขององค์กร เพื่อสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม และความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาองค์กร ๓) Technology Application (การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี) การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพิ่มศักยภาพในการจัดการเทคโนโลยี ๔) People Empowerment (การเพิ่มพลังอำนาจให้แก่บุคคลในองค์กร) ให้โอกาสบุคลากร ได้มีโอกาสแสดงศักยภาพตามความรู้และประสบการณ์ และ ๕) Learning Dynamics (พลวัตการเรียนรู้) ความพร้อมเผชิญการเปลี่ยนแปลงตามกระแสโลกาภิวัตน์