



บันทึกข้อความ

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
รับที่ 1698
วันที่ 21 พ.ย. 66
เวลา 13.30 น.
ผู้รับ 20
หมายเหตุ

ส่วนงาน งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (โทร.35166-7)

ที่ อว 8393 (8) พร. / 569

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขอสื่อสารแผนปฏิบัติการตามจุดเน้น SHAPE-D

เรียน หัวหน้าภาควิชา , หัวหน้าฝ่าย , หัวหน้างาน

ตามที่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้ใช้ MED² เป็นจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพ มาตั้งแต่ปี 2564 – 2566 นั้น บัดนี้ ทีมบริหารโรงพยาบาลได้ทบทวนวิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อนในช่วงเวลาที่ผ่านมา พบว่ามีประเด็นสำคัญที่ต้องมุ่งเน้น ให้ทันกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

โรงพยาบาลจึงใคร่ขอประกาศจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพปี 2566 – 2568 คือ SHAPE-D (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

SHA : Spiritual Healthcare in Action

P : Proactive Risk Management

E : patient Engagement

D : DSC

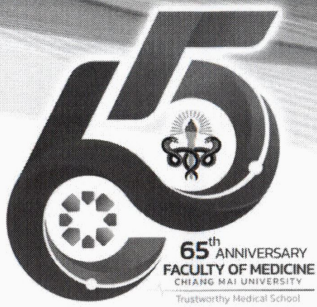
ในการนี้ โรงพยาบาลจึงขอสื่อสารจุดเน้น SHAPE-D และแผนปฏิบัติการตามจุดเน้นดังกล่าว และใคร่ขอความร่วมมือจากประธาน CLT , หัวหน้าฝ่าย , หัวหน้างานได้สื่อสารจุดเน้นและแผนปฏิบัติการ พร้อมทั้งกำกับติดตามให้มีการปฏิบัติตามตัวชี้วัดและแผนดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

15
① วิชาเวช ๑๑๖๖
② - 16๗
③ 951๖๓๓๓๓๓
Xon drzmed



65th ANNIVERSARY
FACULTY OF MEDICINE
CHIANG MAI UNIVERSITY
Trustworthy Medical School

จุดเน้นการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปี 2566-2568

จุดเน้น
SHAPE-D

Spiritual Healthcare
in Action **SHA**

Proactive Risk
Management **P**

patient Engagement **E**

DSC **D**



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(official)



<https://www.med.cmu.ac.th/>



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Faculty of Medicine Chiang Mai University

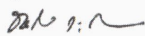


: MEDCMU

จุดเน้น (SHAPE-D)	Initiative project	KPI				
		ธันวาคม 66	มีนาคม 67	มิถุนายน 67	กันยายน 67	ธันวาคม 67
Spiritual Healthcare in Action	CMU SHA model 1. Expert SHA FA 2. Set Chapter Owner 3. Unit SHA FA 4. SHA Core Value Driven 5. Recognition SHA Employee	1. One Unit One Creative Activity (50%)	1. One Unit One Creative Activity (80%) 2. ความพึงพอใจของบุคลากร > 80%	1. One Unit One Creative Activity (100%) 2. ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการลดลง 3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (IPD > 90, OPD > 85) (top box) 4. Empathy score > 80% 4. Net Promoter Score > 80% 5. ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ (อย่างน้อย 1 ประเด็น / หน่วยงาน) ครอบคลุมทุกหน่วยงาน	1. ในหน่วยงาน สัมผัสได้ถึงบรรยากาศของการชื่นชม ปลุกพลังสร้างการเรียนรู้ด้านมิติจิตวิญญาณ ครอบคลุม 60% ของหน่วยงานในโรงพยาบาล 2. ผลสำรวจ OSHA Model for Corporate Spirituality ไม่พบระดับ Humanistic 3. ในหน่วยงานมีบรรยากาศของ healing environment	SHA Accreditation
Proactive Risk Management	CMU Proactive risk management 1. 9 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 2. Training risk 3. Sentinel Event	1. ทุกความเสี่ยง (9 มาตรฐาน, training risk, Sentinel) มี proactive risk KPI	1. ทุกความเสี่ยง (3 ประเด็น) มีการใช้ประโยชน์จากตัวชี้วัด	1. ความเสี่ยง (อุบัติการณ์ ระดับ A-C) ใน 3 ประเด็น (9 มาตรฐาน, training risk, Sentinel) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 2. อุบัติการณ์ใน 3 ประเด็น (9 มาตรฐาน, training risk, Sentinel) ระดับ E up มีแนวโน้มลดลง 3. ทุกความเสี่ยง (9 มาตรฐาน, training risk, Sentinel) กำหนดประเด็น unsafe act อย่างน้อย 1 ประเด็น		

จุดเน้น (SHAPE-D)	Initiative project	KPI				
		ธันวาคม 66	มีนาคม 67	มิถุนายน 67	กันยายน 67	ธันวาคม 67
Patient Engagement	Ask me 3 Question 1. คลิป VDO “มาโฮงยา อ้อถามหมอ บัตรกำนันจะถาม” 2. Ask sheet for patient. 3. I-Suandok app plus Ask Question	1. บุคลากรมีการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยถาม (40%)	1. บุคลากรมีการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยถาม (60%) 2. หน่วยงานมี Ask sheet for patient. (40%)	1. บุคลากรมีการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยถาม (80%) 2. หน่วยงานมี Ask sheet for patient. (60%) 3. ผลสำรวจ Safety culture survey คะแนนหมวด patient participation < 1.8	1. บุคลากรมีการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยถาม (100%) 2. หน่วยงานมี Ask sheet for patient. (80%) 3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (IPD > 90, OPD > 85) (top box) 4. Empathy score > 80% 4. Net Promoter Score > 80%	
DSC	PDSC model 1. PDSC FA 2. PDSC Clinic 3. PDSC Module Learning	1. หน่วยงานมี PDSC FA (10%)	1. หน่วยงานมี PDSC FA (20%) 2. มี PDSC clinic ให้คำปรึกษาแก่บุคลากร	1. หน่วยงานมี PDSC FA (30%) 2. มี PDSC module ให้บุคลากรได้เรียนรู้	1. One PCT One PDSC	

ผู้เสนอ



(รศ.นพ.ธนวัฒน์ วะสินนท์)

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ผู้สั่งการ



(ผศ.นพ.นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่