



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ตัวชี้วัดจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพ ประจำปี 2564 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล “CEE.EO”

| จุดเน้นการพัฒนา คุณภาพ | ตัวชี้วัด | 2P Safety Goals | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|--------------------|---|
| <u>C</u> ommunication | 1. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการสื่อสาร (Communication error) | ✓ | คณะกรรมการ พัฒนางานบริการ ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศิริราช |
| <u>E</u> ngagement | 2. ความพึงพอใจในภาพรวมของผู้มารับบริการโรงพยาบาล ตามประเภทผู้ป่วย ได้แก่ 2.1 ผู้ป่วยใน 2.2 ผู้ป่วยนอก 2.3 ผู้ป่วยคลินิกพิเศษฯ | | โรงพยาบาลศิริราช (สำนักงานผอ.) |
| | 3. ผลประเมินความอยู่ดีมีสุขและความผูกพันของบุคลากร (Emo-meter) 3 ด้าน ได้แก่ Well-being, Belonging และ Doing the Best | | ฝ่ายทรัพยากร บุคคล |
| | 4. ผลสำรวจความสุขบุคลากรภายในคณะฯ Happinometer 2 มิติ ได้แก่ สุขภาพกายดี (Happy body) และจิตวิญญาณดี (Happy Soul) | | งานสร้างเสริม สุขภาพ และงาน คุณธรรมและ จริยธรรม |
| <u>E</u> nvironment | 5. การบริหารจัดการขยะตามหลัก 3R 5.1 ปริมาณขยะลดลงต่อปี (เทียบกับปีที่ผ่านมา) 5.2 ปริมาณขยะรีไซเคิล เทียบกับปริมาณขยะทั้งหมด | | งานอาคารสถานที่ |
| <u>E</u> xcellence <u>O</u> rganization | | | |
| ● High Reliability Organization (HRO) | 6. Safety culture survey 6.1 การเรียนรู้ภายในองค์กร-การพัฒนาองค์กรอย่าง ต่อเนื่อง 6.2 ระดับวัฒนธรรมความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety Grade) | | งานพัฒนาคุณภาพ |

| จุดเน้นการพัฒนา คุณภาพ | ตัวชี้วัด | 2P Safety Goals | ผู้รับผิดชอบ |
|---------------------------|---|--------------------|--|
| | 7. Infection control: Prevalence Survey (%) | ✓ | คณะกรรมการ ควบคุมโรคติดเชื้อ ในโรงพยาบาล |
| | 8. จำนวน Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) ที่ พัฒนาขึ้นใหม่/ปี | | งานจัดการความรู้ |
| | 9. รายงานอุบัติการณ์ 9.1 รายงานอุบัติการณ์ (Occurrence report) ต่อ 10,000 ครั้งบริการ 9.2 อุบัติการณ์ Sentinel event | | งานบริหารจัดการ ความเสี่ยง |
| | 10. อุบัติการณ์ผ่าตัด/หัตถการ ผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง | ✓ | คณะกรรมการ บริหารห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศิริราช (OR Committee) |
| | 11. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา กลุ่ม High alert drug | ✓ | คณะกรรมการ เภสัชกรรมและการ บำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee; PTC) |
| | 12. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการระบุตัวผู้ป่วย | ✓ | คณะกรรมการ พัฒนางานบริการ ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศิริราช |
| | 13. อุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม | ✓ | คณะกรรมการ พัฒนางานบริการ ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศิริราช |
| | 14. Pressure Ulcer Prevention: อัตราความชุกของแผลกด ทับเกิดใหม่ในโรงพยาบาล | ✓ | คณะกรรมการ พัฒนางานบริการ ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศิริราช |

| จุดเน้นการพัฒนา คุณภาพ | ตัวชี้วัด | 2P Safety Goals | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> High Performance Organization (HPO) | 15. Siriraj Clinical Tracer Plus (SiCT ⁺): อัตราภาควิชาที่มี การดำเนินการ | | งานพัฒนาคุณภาพ |
| | 16. โครงการติดตาม 16.1 อัตราการได้รับรางวัล ประเภทนวัตกรรมดีเด่น 16.2 อัตราการได้รับรางวัล ประเภทหน่วยงานดีเด่น 16.3 อัตราการได้รับรางวัล Lean และ UM projects | | งานพัฒนาคุณภาพ และงานบริหาร ทรัพยากรสุขภาพ |
| | 17. โครงการวิจัยจาก R2R 17.1 จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนจาก R2R 17.2 การนำผลงานวิจัย R2R ไปใช้ประโยชน์ | | หน่วยพัฒนางาน ประจำสู่งานวิจัย |
| <ul style="list-style-type: none"> Organization Intelligence | 18. ดัชนีการรับรู้องค์กรแห่งการเรียนรู้ ภาพรวมและรายด้าน | | งานจัดการความรู้ |