

ผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายแผนกลยุทธ์ เครือข่ายโรงพยาบาลห้วยพหล ปีงบประมาณ 2563  
ไตรมาส 1-4 (ตุลาคม 2562-กันยายน 2563)

การดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์โรงพยาบาลห้วยพหล ปีงบประมาณ 2563 เนื่องจากในช่วงเริ่มไตรมาสที่ 2 (มกราคม 2563) มีการระบาดของโรคโควิด 19 และพบผู้ป่วยจังหวัดนครปฐมในเดือนมกราคม 2563 และมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในช่วงต่อมา ทำให้ทุกหน่วยงานจำเป็นต้องปรับระบบการทำงานเพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรค รวมทั้งเจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงานต้องปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่เพื่อเตรียมการรับผู้ป่วยโรคโควิดที่อาจมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก ทำให้การดำเนินงานปกติต้องชะลอหรือหยุดไว้ก่อน การประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ 2563 (ไตรมาส 1-4) มีผลลัพธ์ที่มีการบรรลุเป้าหมาย 25 ตัวชี้วัดจากตัวชี้วัดทั้งหมด 41 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 60.97 รอกการประเมินในไตรมาส 4 จำนวน 2 ตัวชี้วัด

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์โรงพยาบาล ในช่วงไตรมาสที่ 1-4 สรุปเป็นรายเป้าประสงค์ได้ดังนี้

เป้าประสงค์ที่ 1 : โรงพยาบาลปลอดภัย (SAFETY Hospital)

- ประเด็นสำคัญ
1. ความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วย
  2. อัตราตายรวม/ อัตราตายด้วยโรคสำคัญ
  3. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ  
DM, HT, CVA, COPD, CKD, HI, CVD/ ACS, Pneumonia, Sepsis, BA
  4. ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย/ ลดการส่งต่อผู้ป่วยในที่มีค่า RW < 0.6

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

1. ตัวชี้วัดความสำเร็จการดำเนินงานในเป้าประสงค์ที่ 1 จำนวน 15 ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเป้าหมาย (ระดับ 3) จำนวน 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 40.00
2. ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์และที่ควรเร่งรัดการดำเนินงาน
  - 2.1 อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูงของประชากรในเครือข่าย  
พบว่าอัตราป่วยยังอยู่ในระดับสูง เมื่อดูข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดัน พบมีกลุ่มมีความเสี่ยงร้อยละ 6.98 และสงสัยป่วย ร้อยละ 2.38 ซึ่งทั้งสองกลุ่มนี้มีโอกาสที่จะพัฒนาไปอยู่ในกลุ่มป่วย หากไม่ได้รับการดูแลหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยง  
ความเสี่ยงโรคเบาหวาน พบมีกลุ่มมีความเสี่ยงร้อยละ 5.97 และสงสัยป่วย ร้อยละ 0.32 ในกลุ่มเสี่ยงยังคงเพิ่มขึ้นมีโอกาอยู่ที่อยู่ในกลุ่มป่วยสูง และกลุ่มสงสัยป่วยยังมีโอกาสพัฒนาเป็นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยในระยะต่อไปได้

เป้าประสงค์ที่ 2 : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี (Elderly SMART)

- ประเด็นสำคัญ
1. สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (พขอ.) (การชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ)
  2. ความปลอดภัยจากโรคของผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุที่พบภาวะบกพร่องด้านสุขภาพได้รับการฟื้นฟู)

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

1. ความสำเร็จการดำเนินงานในเป้าประสงค์ที่ 2 จำนวน 4 ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเป้าหมาย (ระดับ 3) จำนวน 4 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100.00
2. การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (การชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ) และการดูแลความปลอดภัยจากโรคของผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุที่พบภาวะบกพร่องด้านสุขภาพได้รับการฟื้นฟู)  
การดำเนินงานการคัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่องในเครือข่าย ยังคัดกรองไม่ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ 3 ประเด็นคือการคัดกรองเบาหวาน ความดันและ CVD ซึ่งในการคัดกรองนั้นผู้สูงอายุควรได้รับการคัดกรองความเสี่ยงครอบคลุมทั้ง 10 เรื่อง เพื่อค้นหาความผิดปกติและดำเนินการป้องกันหรือชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงของ

ผู้สูงอายุต่อไป (พบเสี่ยงความดันร้อยละ 8.27, เบาหวานร้อยละ 6.90 CVD พบเสี่ยงปานกลางร้อยละ 33.43 เสี่ยงสูงร้อยละ 20.45 สูงมากร้อยละ 11.63 สูงอันตรายร้อยละ 17.47, สมองเสื่อมผิดปกติร้อยละ 11.04, ข้อเข่าร้อยละ 24.53, ภาวะหกล้มร้อยละ 21.71)

**เป้าประสงค์ที่ 3 :** ประชาชนสุขภาพดี ชุมชนเข้มแข็ง

**ประเด็นสำคัญ** 1. ลดอัตราป่วย อัตราตายด้วยโรคติดต่อ/ โรคไม่ติดต่อ/ โรคเรื้อรังรายใหม่/ โรคจากการประกอบอาชีพและการบาดเจ็บ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร

2. ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

**ผลลัพธ์การดำเนินงาน**

1. ตัวชี้วัดความสำเร็จการดำเนินงานในเป้าประสงค์ที่ 3 จำนวน 10 ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเป้าหมาย (ระดับ 3) จำนวน 9 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90.00

2. การดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญคือโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง พบว่าอัตราป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากรยังอยู่ในระดับต่ำกว่าค่าเฉลี่ยปีที่ผ่านมา ซึ่งยังต้องเน้นที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มผู้ที่คัดกรองแล้วพบว่ามีความเสี่ยงสูง เพื่อไม่ให้ป่วยในระยะต่อไป

**เป้าประสงค์ที่ 4 :** โรงพยาบาลอบอุ่น เป็นมิตร (SMILE Hospital)

**ประเด็นสำคัญ** 1. ผู้รับบริการ/ ชุมชน เข้าถึงบริการได้สะดวก ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความพึงพอใจ  
2. จัดการสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย Green & Clean (ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่ออกจาก รพ.)

**ผลลัพธ์การดำเนินงาน**

1. ตัวชี้วัดความสำเร็จการดำเนินงานในเป้าประสงค์ที่ 4 จำนวน 6 ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเป้าหมาย (ระดับ 3) จำนวน 3 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 50.00

2. ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานผู้ป่วยนอกร้อยละ 81.30 ยังมีผลลัพธ์ที่ยังไม่ผ่านเป้าหมายและหน่วยงานได้นำประเด็นที่ได้รับข้อเสนอแนะและที่ผู้รับบริการไม่พึงพอใจไปปรับปรุงแก้ไข โดยการปรับปรุงพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ การให้ข้อมูลผู้ป่วยหลังตรวจโดยเพิ่มจุดบริการหลังตรวจ และสร้างห้องน้ำผู้ป่วยและผู้รับบริการบริเวณอาคารผู้ป่วยนอกเพิ่ม รวมทั้งมีพนักงานความสะอาดของห้องน้ำ

3. ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานผู้ป่วยในร้อยละ 84.55 ในประเด็นการให้บริการของแพทย์และพยาบาลด้านการให้ข้อมูล ขาดเอกสารความรู้การปฏิบัติตนขณะนอนโรงพยาบาล ห้องพัก รวมทั้งมีเสียงดังจากรถเนื่องจากหอผู้ป่วยในอยู่ติดกับถนน อากาศร้อน หน่วยงานจึงแก้ไขโดยการจัดทำแผ่นพับเอกสารความรู้การปฏิบัติตนขณะนอนโรงพยาบาล แยกผู้ป่วยเด็กให้อยู่มุมเดียวกัน จัดหาพัดลมให้เพียงพอ และมีการกันแบ่งห้องเพื่อติดแอร์ทั้งด้านผู้ป่วยสามีชายและหญิง เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีข้อจำกัดเรื่องโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจได้นอนพักโดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

4. ความพึงพอใจของผู้รับผลงานร้อยละ 78.81 ยังมีผลลัพธ์ที่ยังไม่ผ่านเป้าหมายเนื่องจากในหน่วยงานยังขาดเรื่องการประสานงานระหว่างหน่วยงาน องค์กรยังขาดเรื่องการปฏิสัมพันธ์กันระหว่างบุคลากร

**เป้าประสงค์ที่ 5 :** องค์กรแห่งการเรียนรู้และมีประสิทธิภาพ (Learning and Living Organization)

**ประเด็นสำคัญ** 1. การบริหารจัดการอัตรากำลัง ชีตความสามารถ พัฒนากำลังคน บรรยากาศการทำงาน และสุขภาพบุคลากร

2. การจัดการและสนับสนุนข้อมูลสารสนเทศต่อหน่วยงาน/ ทีมงาน

3. การจัดการระบบเวชระเบียนและสถิติ

4. การจัดการความรู้ขององค์กร

5. บริหารจัดการระดับความเสี่ยงทางการเงินให้อยู่ในระดับปกติ

### ผลลัพธ์การดำเนินงาน

1. ความสำเร็จการดำเนินงานในเป้าประสงค์ที่ 5 จำนวน 6 ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเป้าหมาย (ระดับ 3) จำนวน 3 ตัวชี้วัด จากตัวชี้วัดที่ประเมิน 4 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 75.00 2  
ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์คือ Cash Ratio ค่าเป้าหมายไม่น้อยกว่า 0.80 ผลลัพธ์เมื่อสิ้นไตรมาส 3 ร้อยละ 0.60 ซึ่งจะต้องเร่งรัดในส่วนของการส่งข้อมูลการเรียกเก็บชดเชยบริการผู้ป่วยในสิทธิประกันสุขภาพที่ยังส่งข้อมูลเรียกเก็บไม่ครบถ้วนทันเวลา (ร้อยละ 96.50) และการควบคุมการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนการใช้งเงินบำรุง และแผน Planfin

3. มีประเด็นการพัฒนาคือในตัวชี้วัดอัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน มีตัวชี้วัดรองได้แก่อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก มีความสมบูรณ์เพียงร้อยละ 76.48 ซึ่งยังไม่ถึงเกณฑ์เป้าหมายร้อยละ 85 ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก จะส่งผลกระทบต่อความสมบูรณ์ของการส่งข้อมูล OP/ PP Individual ให้กับ สปสช.ที่จะมีการตรวจสอบความเชื่อมโยงของแฟ้มต่างๆ มีผลต่อคุณภาพข้อมูลและการจ่ายชดเชยบริการด้วย