



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มอำนวยการ งานนิติการ โทร ๐๓๒-๕๒๓๐๐-๐ ต่อ ๘๙๑๕

ที่ ปช ๐๐๓๒.๒๐๔/๑๒.๑

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

๑. ต้นเรื่อง

ด้วยโรงพยาบาลหัวหิน เป็นหน่วยงานราชการที่เข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ตามนโยบายการขับเคลื่อนมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. (ปลูก/ปลูกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และเครือข่าย) ของกระทรวงสาธารณสุข มุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งตรวจประเมินผ่านแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ซึ่งในข้อ EB ๑๑ ให้รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒ ให้ผู้บริหารทราบ

๒. ข้อเท็จจริง


ตามแบบหลักสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ ในข้อคำถาม EB ๑๑ กำหนดให้หน่วยงานมีการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒ เสนอต่อผู้บริหารและนำข้อมูลดังกล่าวเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน พร้อมทั้ง Print Screen จาก Web Site


๓. ข้อพิจารณา

งานนิติการ โรงพยาบาลหัวหิน ขอเรียนว่า กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ ได้ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย


๔. ข้อเสนอ

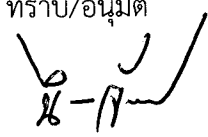
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา อนุญาตให้เผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒ บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน


(นางสาวสุพิศตรา ประกอบชัย)
นิติกร


(นางสาวอรอนงค์ หงษ์ซุมแพ)
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการผู้อำนวยการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


นางสุนารี รัตนพันธุ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

ทราบ/อนุมัติ

นายนิรันดร์ จันทรตระกูล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน



ตัวชี้วัดตรวจราชการ + PA

ปีงบประมาณ 2562

สรุปตัวชี้วัดในการตรวจราชการปี 2562

ประเด็นหลัก	ตัวชี้วัดตรวจราชการ และประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น	เป้าหมาย	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
คณะที่ 1					
ประเด็นที่ 1 Mother&Child Health					
	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน 17/แสน การเกิดมีชีพ	0	คุณสุรวิทย์ พกมณี คุณวราวรรณ เจริญสุข	PCT สุติกรรม
	2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน				
	2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90.70	คุณสุรวิทย์ พกมณี	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ 20	ร้อยละ 8.07	คุณสุรวิทย์ พกมณี	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 96.98	คุณสุรวิทย์ พกมณี	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	2.4 ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	ร้อยละ 60	ร้อยละ 100	คุณฐิติมา ชูใหม่	คลินิกเด็ก
	2.5 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน	ร้อยละ 57	ร้อยละ 57.10	คุณสุรวิทย์ พกมณี	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
ประเด็นที่ 2 Green&Clean Hospital					
	3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ร้อยละ 40	ดีมาก	คุณสุนันท์ ล้อเจริญ	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
ประเด็นที่ 3 กลุ่มวัยสูงอายุ					
	4. ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 70	ร้อยละ 85.71	คุณสุภาพร จิรพิทักษ์กุล	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
ประเด็นที่ 4 NCD					
	5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยด้วยโรคเรื้อรังในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≤ ร้อยละ 2.05 ≥ ร้อยละ 30	ร้อยละ 1.31 ร้อยละ 38.64	คุณศุภรัตน์ รสโสภา คุณศุภรัตน์ รสโสภา	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ประเด็นหลัก	ตัวชี้วัดตรวจราชการ และประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น	เป้าหมาย	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ประเด็นที่ 5 ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน					
	6. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์EOC และทีมSAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	คุณเสาวภา แซ่เล่า	กลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
ประเด็นที่ 6 กลุ่มโรงเรียน/วิทยุชุมชน					
	7. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 38/พันคน	ร้อยละ 19.38	คุณสุรวิภาดี พกมณี	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
ประเด็นเพิ่มเติม					
	8. จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่	3 ล้านคน(สะสม)	ร้อยละ 1.63	คุณอรจนา ทบหอม	กลุ่มงานจิตเวช
	9. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	> ร้อยละ 40	ร้อยละ 28.1	คุณสุดารัตน์ รสโสภา	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	9.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้	> ร้อยละ 50	ร้อยละ 27.87	คุณสุดารัตน์ รสโสภา	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	9.2 อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้				
คณะที่ 2					
ประเด็นที่ 1 PRIMARY CARE					
	10. ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 60	ร้อยละ 100	คุณลัดดาพรรณ นิลสีอ่อน	สสอ.หัวหิน
	11. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดตัวดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ร้อยละ 36 (1,170 ทีม)	ร้อยละ 85.71/2ทีม	คุณสุภาพร จิรพิทักษ์กุล	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	12. ร้อยละของ รพ.สต. ที่แผนกเภสัชกรรมพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม	ร้อยละ 60	ร้อยละ 77.78	คุณลัดดาพรรณ นิลสีอ่อน	สสอ.หัวหิน
ประเด็นที่ 2 TB					
	13. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	> ร้อยละ 85	ร้อยละ 77	คุณสมมนา สันต์ดีงาม	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
ประเด็นที่ 3 RDU-AMR					
	14. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ	RDU ชั้นที่ 1 > 95% RDU ชั้นที่ 2 > 20% AMR > 20%	ร้อยละ 100 ร้อยละ 12.5 ร้อยละ 100	ภญ.อรอนงค์ พงษ์ชุมแพ	กลุ่มงานเภสัชกรรม

ประเด็นหลัก	ตัวชี้วัดตรวจราชการ และประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น	เป้าหมาย	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
ประเด็นที่ 4 Fast Track					
STROKE	15. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม	น้อยกว่าร้อยละ 7	ร้อยละ 6.92	คุณสุนารี รัตนพันธุ์	กลุ่มการพยาบาล
SEPSIS	16. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ 30	ร้อยละ 29.63	คุณสุนารี รัตนพันธุ์	กลุ่มการพยาบาล
TRAUMA	17. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาล A,S,M1	≤ ร้อยละ 12	ร้อยละ 6.25	คุณลำภา แซ่เต๋	กลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
ประเด็นที่ 5 ยาเสพติด					
	18. ร้อยละผู้ป่วยติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดและ ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ร้อยละ 20	ร้อยละ 50	พญ.พัชราภรณ์ มาลีเวช	Service Plan สาขา ยาเสพติด
ประเด็นที่ 6 SP สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช					
	19. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน 6.3 /แสน ปชก.	ร้อยละ 2.58	พญ.พัชราภรณ์ มาลีเวช	กลุ่มงานจิตเวช
ประเด็นที่ 7 SP สาขาไต					
	20. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m ² /yr	ร้อยละ 66	ร้อยละ 58.66	พญ.อภิรดี โชติภักดีพิงค์	Service Plan สาขาไต
ประเด็นที่ 8 การพัฒนาระบบบริการ ODS					
	21. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25.43	นพ.ชกฤต ศรีสุข	Service Plan สาขา One Day Surgery
ประเด็นที่ 9 SP สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ					
	22. อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	≥ 0.8 : 100	สมองตาย2	คุณเผ่าพิมล เหลือเอก	Service Plan สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
	23. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคดวงตา ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	≥ 1.3 : 100	ดวงตา2	คุณเผ่าพิมล เหลือเอก	Service Plan สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
ประเด็นเพิ่มเติม					
	24. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 18.5	ร้อยละ 19.56	คุณชนะกันต์ มากศิริ	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
STEMI	25. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	ไม่เกิน 26/แสน ปชก.	ร้อยละ 6.65	คุณวิรุญภรณ์ พิณนาค	Service Plan สาขาหัวใจ

ประเด็นหลัก	ตัวชี้วัดตรวจราชการ และประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น	เป้าหมาย	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
คณะที่ 3					
ประเด็นที่ 1 HRH Transformation					
	26. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ร้อยละ 100	คุณพรศุรีย์ คล้ายสงค์	กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
	27. จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข	ร้อยละ 70	ร้อยละ 79.91	คุณจิรพัฒน์ อ่อนแก่ตุพล	
ประเด็นที่ 2 Digital Transformation					
	28. เขตสุขภาพมีการดำเนินการ Digital Transformation อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 จังหวัด	100%ของ รพท./รพท ผ่านระดับ 2	ร้อยละ 100	เขต	กลุ่มงานสารสนเทศทาง การแพทย์
	29. มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	คุณวิวัฒน์ โชติกิตติพงศ์	
ประเด็นที่ 3 Financial Management					
	30. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ 7	≤ ร้อยละ 4	ร้อยละ 3	คุณเพียงพิศ เพื่อฟู	กลุ่มงานบัญชี
ประเด็นที่ 4 Quality Organization					
HA	31. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	คุณดารินทร์ ลิ้มตระกูล	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
PMQA	32. ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ ที่ผ่านเกณฑ์กำหนด	ระดับ 5 ร้อยละ 40	ร้อยละ 100	คุณลัดดาพรรณ นิลสีอ่อน	สสอ.หัวหิน
ประเด็นที่ 5 เขตสุขภาพ					
	33. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการบริหารจัดการ	ร้อยละ 100	-	เขต	เขต
ประเด็นที่ 6 ระบบธรรมาภิบาล					
	34. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	คุณนิศารัตน์ อุปันต์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	35. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	คุณพรทิพย์ อุไรรัตน์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน	
ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลหัวหิน	
วันที่/เดือน/ปี : ๖ มีนาคม ๒๕๖๓	
หัวข้อ : เผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒ (แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล)	
รายละเอียดข้อมูล (สรุปหรือเอกสารแนบ) งานนิติการ โรงพยาบาลหัวหิน ได้ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ๒๕๖๒ (แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล) เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ยิ่งรัก วงษ์ชื่น (นางยิ่งรัก วงษ์ชื่น) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง นิรันดร์ จันทร์ตระกูล (นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ สุพัตรา ประกอบชัย (นางสาวสุพัตรา ประกอบชัย) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓	