EB 11 : หน่วยงานมีการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2561

แบบฟอร์ม ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางสะพานน้อย ประจำปี 2561 (ทบทวน 27 ธ.ค. 2561)

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	ข้อมูลพื้นฐาน				ผู้รับผิดชอบ
	(ร้อยละ)	2558	2559	2560	2561	
K1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	0.5	0	0	0	0	LR
K2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย	1	85	87	86	94.26	เวชฯ
K3. ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน	0.5	65.17	63.24	64.60	63.19	เวชฯ
K4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	0.5	35.46 (41/1156)	36.85 (44/1194)	44.29 (52/1174)	23.00	LR
K5. ร้อยละของ Healthy Ageing	1	NA	NA	NA	89.98	เวชฯ
K6. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	0.5	45.48	55.23	27.99	44.15	ER
K7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	0.5	1.22	1.25	0.66	1.6	OPD
K8. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	0.5	27.27	12.7	15.05	1.24	OPD
K.9 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ของอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	5	NA	NA	100	100	เภสัช
K10. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	5	NA	NA	พื้นฐาน	ระดับดี	บริหาร/เวชฯ
K11.ร้อยละของผู้ป่วย DM ที่ควบคุมได้	0.5	15.9	19.58	20.59	17.03	OPD
K12.ร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้	0.5	15.55	22.9	28.04	35.51	OPD
K13.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR <4ml/min/1.73m2/yr	1	74.34	74.2	63.32	75.54	LR
K14.ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษา	0.5	72.95	73.4	78.43	100	IPD
K15.อัตราการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองตามมาตรฐาน (Palliative care)	1	78.94	90.69	90.9	100	IPD
K16.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	0.5	36.62 (264/721)	52.99 (377/721)	56.05 (403/719)	64.88	OPD
K17.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	0.5	5.32 (2ราย)	18.46(7ราย)	18.15(7ราย)	7.61	OPD
K18.อัตราตายของผู้ป่วยใน	0.5	1.67% (57/3403)	2% (78/3990)	2.11%	1.95	IPD
K19.อัตราตายทารกแรกเกิด	1	0	0	0	0	LR
K20.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และการกลับเป็นซ้ำ	0.5	90%	85%	85%	61.53%	งานเวชฯ
K21.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยที่ได้รับมาตรฐาน	0.5	25.1	24.1	18.36	22.69	แพทย์แผนไทย
K.22ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการกายภาพบำบัดที่ได้รับมาตรฐาน	1	9	10.6	12.17	13.02	กายภาพ
K23.ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ	0.5	67	60.7	59.67	60.33	ทันตกรรม

EB 11 : หน่วยงานมีการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2561

แบบฟอร์ม ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางสะพานน้อย ประจำปี 2561 (ทบทวน 27 ธ.ค. 2561)

K24.ร้อยละของรพ.สต. มีการจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ	1	50	12.5	100	**100**	ทันตกรรม
K25.ร้อยละของประชาชนในพื้นที่ใช้บริการสุขภาพช่องปาก	0.5	27.92	27.52	32.2	**35.05**	ทันตกรรม
K26.ประสิทธิผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการชี้นำสื่อสาร และส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	5	NA	NA	ระดับ2	**ระดับ3**	เภสัช
K.27 อัตราภาพถ่ายทางรังสีเสีย	0.5	2.43	2.67	2.92	**1.95**	เอกซเรย์
K28.อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	5	0.46	0.46	0.16	**0.37**	IPD
K29.ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	1	91.67	93.83	93.65	**93**	คุณภาพ
K30.ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	1	96.22	93.05	95.20	**97.9**	คุณภาพ
K31.ร้อยละหน่วยงานที่มีผลงานพัฒนาคุณภาพ	3	80	80	60	**100**	กลุ่มการฯ
K32.จำนวนการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์รุนแรงระดับ E-I	5	3	4	11	25	ER
K33.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง(ในโรงพยาบาล)	1	0.5	0.19	0.21	**6.72**	ER
K34 .อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินระหว่างการส่งต่อ	1	0	0.47	0	0.61	ER
K35.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	0.5	17.5	28.7	40.28	**37.82**	ER
K36. ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนพัฒนาบุคลากร	3	73.98	81.16	89.31	**80.59**	บริหาร
K37 .จำนวนครั้งของการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ	3	0	0	1	1	กลุ่มการฯ
K38. ร้อยละความพึงพอใจต่อบรรยากาศและความผาสุขของบุคลากรในโรงพยาบาล	3	78.23	74.62	76.6	65.32	คุณภาพ
K39.อัตราการคงอยู่ของบุคลากร	3	92.03	92.75	90.85	**92.25**	บริหาร
K40.ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัดปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่ลดลง (10โรค)	5	NA	NA	**80%**	90%	เวชฯ
K41. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน พชอ.	5	NA	NA	ระดับ 5	**ระดับ5**	เวชฯ
K42.ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการดูแลผู้สูงอายุ (Long Term Care)	5	60	80	100	**100**	กลุ่มการ/เวชฯ
K43.หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	2	**NA**	**NA**	**53.03**	**100**	บริหาร
K44.ร้อยละความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ	5	90.48(19/21)	85.71(24/28)	85.71(18/21)	**81.25**	กลุ่มการฯ
K45.ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	5	89.47	74.28	71.43	82.00	กลุ่มการฯ
K46.ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	2	ระดับ5	ระดับ5	ระดับ5	**ระดับ5**	บริหาร
K47.ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	1	NA	NA	25.85	**30.62**	เภสัชฯ
K48.อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ (Cash Ratio)	2	0.89	0.56	1.49	**1.3**	บริหาร

EB 11 : หน่วยงานมีการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2561

แบบฟอร์ม ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบางสะพานน้อย ประจำปี 2561 (ทบทวน 27 ธ.ค. 2561)

K49.ประสิทธิภาพการบริหารสินค้าคงคลัง ยา (Inventery management) ตามเกณฑ์	**1**	NA	NA	30.42	**27 วัน**	บริหาร
K.50 อัตราการครองเตียง	**2**	99.12 (3403/10854)	118.6 (3990/12987)	110.1 (3505/12056)	**98.56**	กลุ่มการฯ
K51.ร้อยละของข้อมูล HDC ผ่านเกณฑ์คุณภาพ	**5**	95	96.9	97.5	**98.8**	สารสนเทศ
รวมร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล					**80.00**	

ผู้จัดทำ.....
(นางนันทวัน สืบสายเผ่าพันธุ์)
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ผู้อนุมัติ.....
(นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางสะพานน้อย