

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลอัมพวา

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลอัมพวา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลอัมพวา

ชื่อหน่วยงาน.....โรงพยาบาลอัมพวา.....

วัน/เดือน/ปี.....๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....

หัวข้อ.....ขออนุญาตเผยแพร่ กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ แผนยุทธศาสตร์ แผนงบประมาณและการกำกับติดตามแผนงานที่เกี่ยวข้องกับคุณธรรมความโปร่งใส ขึ้นเผยแพร่บน web site ของโรงพยาบาลอัมพวา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....๑. ประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓(EB๘)

.....๒. รายงานผลการติดตามการดำเนินงานและสรุปปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อ  
สาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒(EB๘)

.....๓. แผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (EB๙)

.....๔. แผนปฏิบัติงาน Action plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (EB๑๐)

.....๕. ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (EB๑๑)

.....๖. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีและกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓  
(EB๑๐/EB๑๒)

.....๗. การกำกับติดตามผลการปฏิบัติงานตามแผนประจำปี ๒๕๖๓ (EB๑๒)

Link ภายนอก [www.amphos.go.th](http://www.amphos.go.th)

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวชมพูนุท สุขโต)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสิทธิโชค จิตวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวชมพูนุท สุขโต)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลอัมพวา โทร. ๐ ๓๔๗๐ ๒๑๑๒-๔ ต่อ ๒๐๔  
ที่ สส ๐๐๓๒.๓๐๑ / วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ แผนยุทธศาสตร์ แผนงบประมาณ  
และการกำกับติดตามแผนงาน ที่เกี่ยวข้องกับความโปร่งใส ขึ้นเผยแพร่บน Web

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา

ด้วย โรงพยาบาลอัมพวา เป็นหน่วยงานที่ต้องดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment:ITA) ซึ่งบูรณาการเข้ากับตัวชี้วัดความ โปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐ ซึ่งดำเนินการโดยสำนักงาน ป.ป.ช. นำมากำหนดเป็นกรอบแนวคิดการ ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของภาครัฐ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการรวบรวมแผนปฏิบัติราชการประจำปี แผนใช้จ่ายงบประมาณ แผนยุทธศาสตร์ และการกำกับติดตามผลการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลอัมพวา โดยขออนุญาตเผยแพร่ เอกสารต่างๆ บน Web site โรงพยาบาลอัมพวา ดังนี้

๑. กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ(EB๘)
๒. แผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓(EB๙)
๓. แผนปฏิบัติงาน Action plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ผ่านการพิจารณาจาก ผู้บริหาร) (EB๑๐)
๔. ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (EB๑๑)
๕. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีและกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (EB๑๐/EB๑๒)
๖. การกำกับติดตามผลการปฏิบัติงานตามแผน ประจำปี ๒๕๖๓ (EB๑๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้เผยแพร่ ต่อไป

(นางสาวชมพูนุท สุขโต)  
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุญาต



(นายสิทธิโชค จิตวงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัมพวา

สรุปผลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอัมพา ประจําปีงบประมาณ 2562

เป้าประสงค์ (Objective)	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ผู้รับผิดชอบ (Owner)	ปี 2562
1. เจ้าหน้าที่เก่งและดี (Good competency)	1. ร้อยละเจ้าหน้าที่ที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินที่กำหนด (Good competency)	80%	HRT	100%
2. สารสนเทศพร้อมใช้ (MIS)	2. ร้อยละความสมบูรณ์ของ ข้อมูล (53 แฟ้ม)	80%	IM	95.7%
3. เพิ่มศักยภาพการ บริการ	3. ร้อยละการเปิดบริการใหม่ (New service) ที่ทำได้ตาม แผน	60%	กรรมการบริหาร	0
4. พัฒนางานอย่าง ต่อเนื่อง (Improvement & Integration)	4. ร้อยละผลงานด้านการพัฒนา คุณภาพที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	70%	TQM	0
5. ได้มาตรฐาน (Standard)	5. ร้อยละมาตรฐานที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน	100%	Quality Core Team	100%
6. ผลการดูแล รักษาดี	6. จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยไม่ คาดคิด(Unplanned Dead)	ลดลง 50%	PTC	50%
	7. Door to needle/Refer time ผู้ป่วย STEMI ภายใน 30 นาที	100%	PTC	50%
	8. ร้อยละการเกิด Septic shock	10%	PTC	5.565%
	9. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ เกิดภาวะแทรกซ้อน	10%	PTC	9.05%
	10. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อน	8%	PTC	8.17%
	11. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ใน การทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน	65%	งานบริการ สุขภาพชุมชน	92.33%
	12. อัตราความสำเร็จของการ รักษาผู้ป่วยวัยโรคปอดทรายใหม่ (success rate)	85%	งานสุขภาพิบาลฯ	100%

7. ได้รับความเชื่อมั่นและไว้วางใจ	13. ระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) ที่มีต่อโรงพยาบาลอัมพวา	85%	CRM	87.17% 86.97%
8. เพิ่มรายได้	14. อัตรากำไรสุทธิ	10%	กรรมการบริหาร	1.22%
9. ต้นทุนการรักษา ลดลง	15. ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อ visit	690 บาท	กรรมการบริหาร	757.51
	16. ต้นทุนผู้ป่วยในต่อ RW	ผ่านตามระดับ รพ.	กรรมการบริหาร	26,843.85

ปัญหาสำคัญของโรงพยาบาลใช้ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอัมพวา ปีงบประมาณ 2563

เรื่อง	ข้อมูล	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2559	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562
ความพึงพอใจ เจ้าหน้าที่ลดลง (ขาดแรงจูงใจ, ไม่มี attitude, ไม่ customer focus, การทำงานเป็นทีมลดลง, ไม่ทำตามระบบ)	ร้อยละความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่	80 %	72.14%	55.60 %	56.99 %	54.51 %
	ความผูกพันต่อองค์กรของเจ้าหน้าที่	80 %	85.03 %	84.30 %	84.60 %	85.55 %
	Happinometer	75 %	NA	62.32 %	62.71 %	62.70 %
	Return of Talent	30 %	34.73 %	23.03 %	27.40 %	20.77 %
ทิศทางการนำ องค์กรไม่ชัดเจน ขาดการสื่อสาร ขาดการติดตามงาน	ร้อยละความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ (% Success)	80 %	25.00 %	64.29 %	37.50 %	37.50 %
	ร้อยละกิจกรรมที่ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	80 %	72.55 %	77.49 %	52.39 %	59.78 %
ผลงานคุณภาพน้อย และไม่ต่อเนื่อง	KAIZEN	564 (4 เรื่อง/คน)	107	104	317	77
	QCC/LEAN/R2R	1 เรื่อง/ งาน	0	4	0	0
คุณภาพการรักษา ลดลง	MI : Door to Needle (ภายใน 30 นาที)	100 %	ยังไม่ได้เริ่ม ใช้ SK	100.00 % (2/2)	16.67 % (1/6)	33.33 %
	COPD : อัตราการเกิด Acute Exacerbation	15 %	19.59 %	15.02 %	21.40 %	21.81 %
	Stroke : ร้อยละผู้ป่วย Stroke I Refer ได้ทันเวลา (<30 นาที)	100 %	75 %	100 % (8/8)	85.71 % (6/7)	33.33 %

	Sepsis : ร้อยละการเกิด Septic shock	10%	100.00 % (10/10)	25.00 % (6/24)	29.03 % (9/31)	31.25 %
	DM : ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ เกิดภาวะแทรกซ้อน	10 %	8.33 %	10.14 %	10.54 %	9.05 %
	HT : ผู้ป่วยโรคความดันโลหิต สูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อน	10 %	8.65 %	8.67 %	8.90 %	8.17 %
ยอดผู้ป่วยลดลง	จำนวนผู้ป่วยใน		2,028	1,933	1,511	1,549
	อัตราครองเตียง	60 %	59.47 %	58.53 %	53.44 %	41.13 %
	จำนวนวันนอน		6,530	6,427	5,868	4,539
	จำนวน RW		1,076.74	957.35	753.26	788
เรื่อง	ข้อมูล	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2559	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562
รายได้ลดลง	รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC		34,283,343.62	36,127,265.47	25,790,263.42	24,519,020.36
	รายได้ค่ารักษาพยาบาล		14,525,227.72	13,918,973.91	13,603,956.52	14,062,696.17
ต้นทุนเพิ่มขึ้น	ต้นทุนต่อ OPD	781.25	732.67	693.54	739.73	757.51
	ต้นทุนต่อ RW	18,304.95	19,811.18	21,048.96	28,834.64	26,845.85
	ต้นทุนต่อ Admitt		10,518.49	10,424.84	14,374.57	12,445.44
	ต้นทุนต่อวันนอน		3,266.69	3,135.40	3,701.43	4,110.09
ความพึงพอใจ ผู้รับบริการลดลง	ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	85 %	86.56 %	76.31 %	82.68 %	85.30 %
ความพึงพอใจ Stakeholder ลดลง	ร้อยละความพึงพอใจของ Stakeholder	85 %	87.27 %	77.18 %	83.36 %	85.69 %
	ร้อยละความเชื่อมั่นของ Stakeholder ต่อ โรงพยาบาล	85 %	NA	96.89 %	83.15 %	86.97 %

ซึ่งพบปัญหาตัวชี้วัดยังไม่ได้ตามเป้าจึงได้ดำเนินการให้แต่ละหน่วยงานจัดงาน QCC ปัญหาที่พบในงานเพื่อให้สามารถดำเนินการให้ตัวชี้วัดปี 2563 ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนี้

	เรื่อง	หน่วยงาน
1	การให้บริการรังสีที่เหมาะสมกับผู้ป่วย	รังสีการแพทย์
2	การพัฒนากระบวนการจัดการเครื่องมือเพื่อการ Re-sterile	หน่วยจ่ายกลาง
3	ปรับระบบการซักผ้าเพื่อลดการใช้น้ำยาขจัดคราบเกินความจำเป็น	หน่วยจ่ายกลาง
4	เพิ่มการเย็บผ้าเพื่อลดต้นทุน	หน่วยจ่ายกลาง
5	ผ้าที่ใส่ผิดถึงเพราะอะไร (Cross function flow)	หน่วยจ่ายกลาง
6	เพิ่มคนไข้ เพิ่มรายได้ ลดข้อร้องเรียน	ทันตกรรม
7	สุนัขที่ก่อกวนแปลงเพาะปลูก	เคหะบริการฯ
8	ผลการใช้เกมไฟไซชีวิต	สุขภาพชุมชน
9	หัวไหล่ติด	แพทย์แผนไทย
10	ลดระยะเวลาในการนวดรักษา	แพทย์แผนไทย
11	ลด Cost IPD	เภสัชกรรม
12	RDU ใน Dog Bite	เภสัชกรรม
13	ใบสั่งยาที่ไม่มีมูลค่ายาแยกจำแนกหมวดงานคลัง	เภสัชกรรม
14	ลดระยะเวลาการรอคอยบริการ	เทคนิคการแพทย์
15	EMS ไม่พร้อม	ER
16	ลดผู้ป่วยวิกฤติในชุมชน	ER
17	ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย	IPD
18	Re-admit	IPD
19	วิเคราะห์ต้นทุน IPD	IPD
20	เพิ่มหัตถการที่ช่วยเพิ่มมูลค่า (รายได้) ในโรงพยาบาลโดยเฉพาะสิทธิ์เบิกได้	OR
21	ความสมบูรณ์ของบัญชี 1	เวชระเบียนฯ
22	ลดระยะเวลาให้บริการมีผลกระทบต่อคุณภาพการบริการหรือไม่	กายภาพบำบัด
23	ประชาสัมพันธ์สิทธิสู่ชุมชน ลดข้อร้องเรียน เพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล	ประกันฯ
24	E-Claim ไม่ผ่าน 100%	ประกันฯ
25	เพิ่มประสิทธิภาพการทำบัตรใหม่	เวชระเบียนฯ
26	ลดผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัด	กายภาพบำบัด
27	ลดระยะเวลาการรอคอย (LEAN)	OPD
28	ผู้ป่วยเร่งด่วนที่ต้องส่งต่อไปหน่วยงานอื่น	OPD
29	HT ที่คุมได้	OPD
30	DM ที่คุมได้	OPD