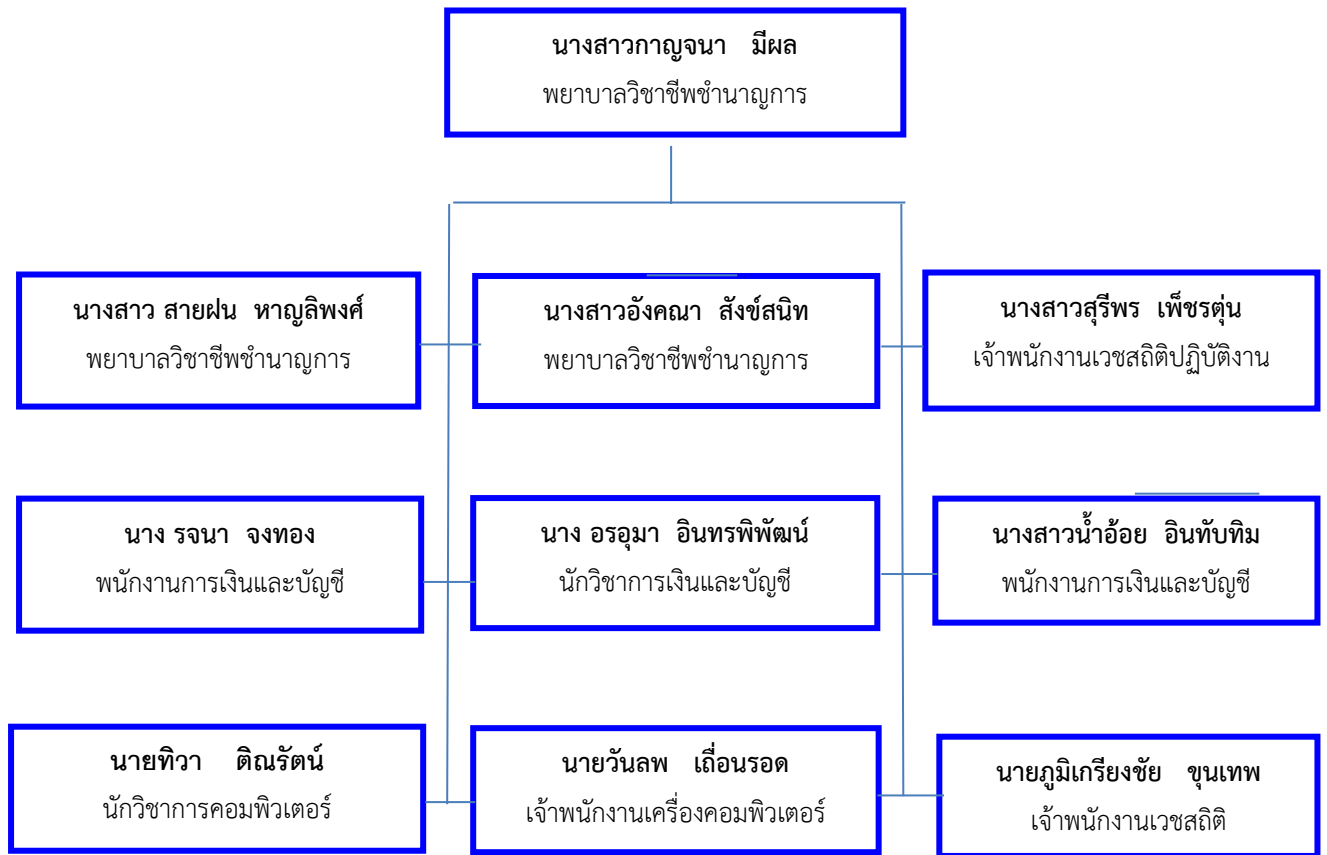


กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์



หน้าที่ความรับผิดชอบ

- 1.งานบริการประชาชนด้านหลักประกันสุขภาพ
- 2.งานบริหารจัดการและการวิเคราะห์สถานการณ์การเงิน
3. งานเรียกเก็บ ตรวจสอบ ตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์
4. งานยุทธศาสตร์และแผนงาน
- 5.งานระบบคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต
6. งานข้อมูลข่าวสาร
7. งานตรวจสอบเวชระเบียน
8. งานพัฒนาคุณภาพ

สรุปผลการดำเนินงาน ตค.59- กย.60

ผลงานด้านปริมาณงาน

1. งานบริการประชาชนด้านหลักประกันสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ราย)
1	ผู้รับบริการที่ได้รับคำแนะนำและประสานการแก้ไขเมื่อมีปัญหาเรื่องการใช้สิทธิการรักษา	36
2	ผู้รับบริการได้รับการตรวจสอบสิทธิและทราบผลภายใน 3 นาที	10,361
3	ผู้รับบริการได้รับหนังสือรับรองสิทธิหลังจากขึ้นทะเบียนภายใน 5 นาที(รายใหม่/แก้ไขบัตร)	2,932
4	ผู้รับบริการได้รับบัตรเบิกจ่ายตรงหลังจากขึ้นทะเบียน ภายใน 7 วัน (รายใหม่/แก้ไขบัตร)	439
5	ต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประกันสุขภาพและส่งข้อมูลส่วนกลาง	14

2.งานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ครั้ง)
1	วิเคราะห์สถานการณ์การเงิน รพ.	12
2	จัดสรรเงินเครือข่าย	4

3. งานเรียกเก็บ ตรวจสอบ ตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ราย)
1	เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสุขภาพ, ประกันสังคม, ผู้ประสบภัยจากรถ , ประกันโรงเรียน, ต่างด้าว, สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ, รัฐวิสาหกิจและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	30,363
2	ตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้หน่วยบริการอื่นในจังหวัด กรณีส่งต่อ รอยต่อ นักเรียน อุบัติเหตุ และฉุกเฉิน	26,986
3	ตรวจสอบและจัดทำบัญชีลูกหนี้-เจ้าหนี้ รายวัน-รายเดือน	162,147

4.งานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ครั้ง)
1	จัดทำ/รายงานผลการใช้งบประมาณเงินบำรุงตามแผนของทุกหน่วยงาน เสนอต่อคณะกรรมการบริหาร	12
2	จัดทำ/รายงานผลดำเนินการตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลของหน่วยงานต่างๆ	26
3	รายงาน KPI ที่ได้รับมอบหมายตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล/สสจ./กระทรวงฯ.ฯ	14
4	จัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ /ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง และอื่นๆ	19
5	รวบรวม/ติดตามการปฏิบัติงานตามแผนงานของ โรงพยาบาลและ คปสอ.	13
6	ติดตามการรายงานการดำเนินการตามตัวชี้วัดระดับกระทรวงฯ-เขต-จังหวัด-โรงพยาบาล -ทีม HUM /รายงานการใช้งบประมาณของหน่วยงานต่างๆ	28
7	ตรวจสอบการเสนอขอใช้งบประมาณตามแผนเงินบำรุงของทุกหน่วยงาน ก่อนเสนอขออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	82
8	ตรวจสอบแผนงาน/โครงการ คปสอ. ตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ. ของทุกหน่วยงานก่อนเสนอผู้บริหาร คปสอ.	168
9	ดำเนินการเสนอแผนงาน/โครงการ คปสอ. ตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ. ต่อผู้บริหาร คปสอ.	60
10	ดำเนินการจัดทำหนังสือเสนอขออนุมัติแผนงาน/โครงการ ต่อผู้บริหาร สสจ.พล. / ติดตามแผนงาน -โครงการที่ขออนุมัติ	28

5.งานงานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต

5.1 ดูแลระบบภายในโรงพยาบาล

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ครั้ง)
1	ปรับปรุงระบบโปรแกรมงานบริการให้สอดคล้องกับระบบข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลง	3
2	ตรวจสอบและแก้ไขปัญหาการเชื่อมต่อระบบฐานข้อมูลและระบบอินเทอร์เน็ต	180
3	แก้ไขปัญหาด้านการใช้โปรแกรมระบบงานบริการและการทำงานอินเทอร์เน็ต	94
4	จัดทำบัญชีรายชื่อและรหัสการเข้าโปรแกรม /รายชื่อผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ต	60
5	ติดตั้งระบบปฏิบัติการ Office 2010, Hos Xp, Anti Virus, thai refer ,โปรแกรมแช่แข็ง	78

5.2 คู่มือระบบการซ่อมบำรุง

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ครั้ง)
1	ซ่อมบำรุง/เปลี่ยนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ทุกชนิด/หมึกพิมพ์	76
2	แก้ไขปัญหาอุปกรณ์เก็บข้อมูล (Handy Drive) ติดไวรัส	17
3	ติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์เครื่องใหม่ทดแทนและจุดที่ขอเพิ่ม	20
4	ทำความสะอาดภายใน/ภายนอก เครื่องคอมพิวเตอร์ทุกแผนกประจำปี	93
5	ทำความสะอาดเครื่องพิมพ์/เครื่องสแกน /เครื่องสำรองไฟ	80
6	แก้ไขปัญหา/ติดตั้งโปรแกรมทุกชนิดในเครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคล	15

6. งานข้อมูลข่าวสาร

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ครั้ง)
1	จัดทำข้อมูล รายงาน แก้ไขรูปแบบรายงาน/แบบฟอร์ม ในระบบโปรแกรมบริการให้หน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาล	63
2	ตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้มของ รพ. และส่ง สปสช. และ สสจ. เดือนละครั้ง	12
3	จัดส่งรายงานข้อมูล 43 แฟ้ม เดือนละครั้ง	12
4	เผยแพร่และปรับปรุงข้อมูลที่ Homepage ของโรงพยาบาล	8

7. งานตรวจสอบเวชระเบียน

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน (ครั้ง)
1	ตรวจสอบคุณภาพการให้รหัสโรคและรหัสเหตุการณ์ผู้ป่วยนอก	3,735
2	ตรวจสอบคุณภาพการให้รหัสโรคและรหัสเหตุการณ์ผู้ป่วยใน	3,435
3	พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน	1

ผลงานด้านคุณภาพงาน

ระดับตัวชี้วัดที่ดำเนินการ	จำนวนตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ	จำนวนผ่านเกณฑ์	ร้อยละที่ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์ (ตัว)	ร้อยละที่ไม่ผ่านเกณฑ์
ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล (กระทรวง/ เขต)	1	0	0	1	100
คุณภาพโรงพยาบาล	3	1	33.33	2	66.67
ประจำกลุ่มงาน					
- งานประกันสุขภาพ	25	16	64.00	9	36.00
-งานยุทธศาสตร์/ข้อมูล/คอม/อินเทอร์เน็ต	18	14	77.78	4	22.22
ทีมคร่อมสายงาน	5	3	60.00	2	40.00

หมายเหตุ ตัวชี้วัดที่ซ้ำซ้อน 1. ร้อยละ KPI ที่บรรลุผลตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล(คุณภาพ/ประจำกลุ่มงาน)
2. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน (คุณภาพ/ประจำกลุ่มงาน/ทีมคร่อม)

ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล (กระทรวง /เขต)

ยุทธศาสตร์ที่ 4: Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน
1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	ไม่พบปัญหาในระดับ 7	ระดับ 3

วิเคราะห์งาน โรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายสูงทั้งด้านสิ่งก่อสร้าง /ครุภัณฑ์ และค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน

- แนวทาง/แผนพัฒนา**
- ระดับองค์กรและหน่วยงานควรจัดทำแผนธุรกิจเพื่อเพิ่มรายรับ(แผนชัดเจน+ปฏิบัติจริง)
 - ระดับองค์กรและระดับหน่วยงานควรจัดทำแผนลดรายจ่าย(แผนชัดเจน+ปฏิบัติจริง)

ตัวชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน
1	ร้อยละ KPI ที่บรรลุผลตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล	≥ 80	63.16
2	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	≥80%	85.47
3	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	≥ 80%	74.19

วิเคราะห์งาน1.KPI ที่บรรลุผลตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด เนื่องจาก ขาดการคิดวิเคราะห์อย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนางานหรือปรับแผนงานกิจกรรม ให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี

2. อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน พบว่า การบันทึกไม่ครบถ้วนตามมาตรฐาน(บันทึกทางการแพทย์พยาบาลและความก้าวหน้าของการรักษา)

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน -

แนวทาง/แผนพัฒนา 1. PM ที่รับผิดชอบควรมีการติดตามผลงานและคิดวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี

2. ผู้บริหารควรมีมาตรการในการติดตามควบคุมกำกับ และเป็นพี่ปรึกษาแก่ PM

3. การเวชระเบียน ควรอบรมฟื้นฟู/ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบการบันทึกอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดประจำกลุ่มงาน

งานประกันสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน		
			ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560
1	ร้อยละผู้รับบริการที่ได้รับคำแนะนำและประสานการแก้ไขเมื่อมีปัญหาเรื่องการใช้สิทธิการรักษา	100%	100% (4 ราย)	100% (10 ราย)	100% (36 ราย)
2	ร้อยละผู้รับบริการได้รับการตรวจสอบสิทธิและทราบผลภายใน 3 นาที	100%	100% (7,560ราย)	99.91% (6920/6926)	100% (10,361 ราย)
3	ร้อยละผู้รับบริการได้รับหนังสือรับรองสิทธิหลังจากขึ้นทะเบียนภายใน 5 นาที(รายใหม่/แก้ไขบัตร)	100%	100% (2,194ราย)	99.96% (5608/5610)	100% (2,932 ราย)
4	ร้อยละผู้รับบริการได้รับบัตรเบิกจ่ายตรงหลังจากขึ้นทะเบียนภายใน 7 วัน (รายใหม่/แก้ไขบัตร)	100%	100% (725 ราย)	100% (614 ราย)	100% (439 ราย)
5	จำนวนต่างดาวที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประกันสุขภาพและส่งข้อมูลส่วนกลาง	ครบทุกราย	ครบทุกราย (18ราย)	ครบทุกราย (80ราย)	ครบทุกราย (14ราย)
6	อัตราความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพของประชาชน	≥ 99.50%	99.63%	99.33%	99.98%
7	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสุขภาพ(ส่งเรียกเก็บ สปสช.)	100%	99.12%	99.43%	99.39%
8	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสุขภาพ(ส่งเรียกเก็บ สปสช.)	100%	100% (5,210ราย)	100% (4,911 ราย)	99.98% (4,736 ราย)
9	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสุขภาพ (ส่งเรียกเก็บในจังหวัด)	100%	100%	100%	100%
10	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิประกันสุขภาพ (ส่งเรียกเก็บในจังหวัด)	100%	100% (447ราย)	100% (436 ราย)	100% (421 ราย)
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน		
			ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560
11	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนรัฐวิสาหกิจ/เบิกจ่ายตรง กทม.	100%	100%	100%	99.44%
12	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุน	100%	100%	100%	100%

	รัฐวิสาหกิจ/เบิกจ่ายตรง กทม.		(141ราย)	(118 ราย)	(177 ราย)
13	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิเบิกจ่ายตรง อปท.	100%	100%	100%	100%
14	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิเบิกจ่ายตรง อปท.	100%	100% (2,230ราย)	100% (2,476 ราย)	100% (2,230 ราย)
15	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	100%	99.83%	99.95%	99.87%
16	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	100%	100% (17,349ราย)	100% (17,392 ราย)	100% (17,336 ราย)
17	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนประกันสังคม รพ.พุทธชินราช	100%	100%	100%	100%
18	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนประกันสังคมรพ.พุทธชินราช	100%	99.83% (4,171/4,178)	99.95% (4388/4390)	99.98% (4690/4691)
19	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนประกันสังคม รพ.อื่น ๆ	100%	100%	100%	100%
20	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนประกันสังคมรพ.อื่นๆ	100%	94.27% (181/192)	95.96% (190/198)	99.41% (168/169)
21	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนผู้ประกันตน คนต่างด้าว	100%	100%	100%	100%
22	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนผู้ประกันตน คนต่างด้าว	100%	100% (62 ราย)	100% (25 ราย)	100% (2 ราย)
23	ร้อยละความถูกต้องของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนผู้ประสภภัยจากรถ	100%	99.64%	99.82%	99.83% (572/573)
24	ร้อยละความทันเวลาของข้อมูลที่ส่งเบิกค่ารักษาจากกองทุนผู้ประสภภัยจากรถ	≥90%	81.34%	86.61%	87.96%
25	ร้อยละจำนวนราย/มูลค่าที่เป็นหนี้สูญจากกองทุนผู้ประสภภัยจากรถ	< 10%	19.12% (146,824 บาท)	13.79% (127,763 บาท)	12.04% (97,665 บาท)

สถานการณ์การเงิน ณ.สิ้น กันยายน ปี2558 – 2560

เดือน	Current Ratio > 1.5	Quick Ratio > 1	Cash Ratio >0.8	Risk Score
กันยายน 2558	1.31	1.02	0.95	1
กันยายน 2559	1.42	1.16	1.01	1
กันยายน 2560	1.36	0.89	0.63	3

ศักยภาพและประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร ในการให้บริการรักษาผู้ป่วยใน

ปีงบประมาณ	Case mixed index			อัตราการครองเตียง		สัดส่วนการกระจายของผู้ป่วยตามระดับ RW (จำนวนผู้ป่วย)					
	จำนวนผู้ป่วยใน	รวม RW	CMI	รวมจำนวนวันนอน	อัตราครองเตียง	RW<0.5		RW0.5-3.9999		RW>4.0	
						ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ	ราย	ร้อยละ
2558	3,646	2483.2597	0.6811	13,372	122.12	1,774	48.65	1,862	51.06	10	0.27
2559	3,688	2418.5707	0.6558	12,215	111.55	1,835	49.75	1,847	50.08	6	0.16
2560	3,435	2088.4081	0.6080	11,014	98.53	1,790	52.11	1,642	47.80	3	0.08

ค่าอ้างอิง CMI โรงพยาบาลชุมชน ระดับ F2 มีค่า >0.6

จากตารางพบว่า CMI มีค่ามากกว่า 0.6 แสดงถึงโรงพยาบาลมีการให้บริการที่มีศักยภาพ การกระจายของผู้ป่วยส่วนมากอยู่ในระดับ RW <0.5 อัตราการครองเตียง อยู่ในช่วง 80-100 แสดงถึง โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรในการบริการผู้ป่วยที่เหมาะสม

ปี	ข้าราชการ			ประกันสังคม			ประกันสุขภาพ		
	จำนวน (ราย)	ค่ารักษา(บาท)		จำนวน (ราย)	ค่ารักษา(บาท)		จำนวน (ราย)	ค่ารักษา(บาท)	
		ทั้งหมด	ต่อ 1 AdjRW		ทั้งหมด	ต่อ 1 AdjRW		ทั้งหมด	ต่อ 1 AdjRW
2558	244	2,463,793	11,886.65	92	477,318	7,553.98	3,153	20,058,331	9,330.76
2559	334	2,837,145	10,361.44	95	625,338	11,920.03	3,159	19,016,096	9,328.14
2560	262	2,702,474	14,374.52	92	568,832	10,645.15	2,988	17,651,014	9,904.30

จากตาราง พบว่า ในปี 2560 ค่ารักษาเฉลี่ยต่อ AdjRW สิทธิข้าราชการ มีค่าสูงสุด รองลงมาคือสิทธิประกันสังคมและสิทธิประกันสุขภาพ ตามลำดับ ซึ่งมีค่าสูงกว่า AdjRW ที่ได้รับในแต่ละสิทธิสิทธิข้าราชการ 5,734 บาท/AdjRW (ไม่รวมค่าห้องค่าอาหาร) สิทธิประกันสังคม 5,696.05 - 6,423.30 บาท/AdjRW และ สิทธิประกันสุขภาพในเขต 6,668.20 – 8,894.60 บาท/AdjRW นอกเขต 9,600 บาท/AdjRW

งานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน		
		ปีงบฯ 58	ปีงบฯ 59	ปีงบฯ 60
1.จำนวนกลุ่มงานมีการรายงานผลการใช้งบประมาณตามแผนเงินบำรุงครบถ้วนและทันเวลา	9 กลุ่มงาน / 3 ทีม/ 1 หน่วย	6/10	11/11	5/ 3 /1
2.จำนวนการรายงานตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์กระทรวงฯ/เขต/จังหวัด แก่กบ. /ทีมนำ	≥ 4 ครั้ง/ปี (เริ่ม ปี 60)	5/10 (หน่วยงาน)	6/10 (หน่วยงาน)	5
3.ร้อยละ KPI ที่บรรลุผลตามยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	≥ 80	46.51	54.32	63.16
4.จำนวนการจัดส่งข้อมูลมาตรฐาน 43 แฟ้มทันเวลา	3 ครั้ง/เดือน	100%	100%	30

(สปสช. /สสจ. / HDC)	(เริ่ม ปี 60)			
5.ร้อยละข้อมูล 43 แฟ้มที่จัดส่ง ครบถ้วนและถูกต้อง	≥ ร้อยละ 99	100	98	99.98
6.ร้อยละการตอบสนองความต้องการด้านข้อมูล รายงาน ให้หน่วยงานภายในโรงพยาบาล ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	≥ ร้อยละ 90	N/A	N/A	100
7.จำนวนการตรวจสอบฐานข้อมูลสำรองในระบบเครือข่ายงานบริการโรงพยาบาลวันละ 1 ครั้ง	ทุกวันทำการ (เริ่ม ปี 60)	100%	100%	100
8.จำนวนครั้งของการตรวจเช็ค และบำรุงรักษาอุปกรณ์ต่อพ่วงระบบอินเทอร์เน็ต ทุกประเภท	4 ครั้ง/เดือน (เริ่ม ปี 60)	12	12	32
9.อุบัติการณ์ระบบแม่ข่ายคอมพิวเตอร์ขัดข้องไม่สามารถแก้ไขได้ ภายใน 30 นาที	0 ครั้ง	0	1	2
10.อุบัติการณ์ระบบอินเทอร์เน็ตขัดข้องไม่สามารถแก้ไขได้ ภายใน 1 ชั่วโมง	0 ครั้ง	0	0	0
11.อุบัติการณ์การติดไวรัสในเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีผลกระทบต่อโปรแกรมบริการ	0 ครั้ง	2	1 (ทันที)	0
12.จำนวนข้อร้องเรียนด้านคุณภาพของอุปกรณ์และวัสดุคอมพิวเตอร์	≤ 5 ครั้ง/ปี	0	1 (ER)	0

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน		
		ปีงบฯ 58	ปีงบฯ 59	ปีงบฯ60
13.จำนวนการแก้ไขปัญหาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์เพื่อสามารถใช้งานโปรแกรมบริการได้ภายใน 30 นาทีไม่สำเร็จ	≤ 5 ครั้ง/ปี	1	4	1
14.ร้อยละอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ทุกประเภทได้รับการตรวจเช็ค และบำรุงรักษา (1 ครั้ง/ปี/เครื่อง)	100 %	100%	100%	93.75% (75/80)
15.จำนวนการลงรหัสการวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยใน ในเวชระเบียนไม่ครบถ้วน	≤ 10 ฉบับต่อเดือน	1.42	2	3.30
16.จำนวนการลงรหัสการวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยในในเวชระเบียนผิดพลาด	≤ 10 ฉบับต่อเดือน	5.25	4.80	3.40
17.อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	≥ ร้อยละ 80	80.59	82.21	85.47
18.อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	≥ ร้อยละ 80	63.81	70.16	74.19

ตัวชี้วัดระดับทีมคร่อมสายงาน (ทีมHUM)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน
1	จำนวนการจัดกิจกรรมส่งเสริม "การทำความดี /คนดี " ของโรงพยาบาล	≥ 3 กิจกรรม/ปี	4
2	ร้อยละบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริม "การทำความดี /คนดี " ของโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี	≥ 90%	58.07
3	ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมจริยธรรมในโอกาสต่างๆ	≥ 50%	63.64

วิเคราะห์งานการจัดเก็บข้อมูลของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริม "การทำความดี /คนดี " ไม่ต่อเนื่อง

ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานผู้รับผิดชอบไม่ชัดเจน

แนวทาง/แผนพัฒนา จัดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน

ตัวชี้วัดระดับทีมคร่อมสายงาน (ทีมIM)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน
1	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	≥80%	85.47
2	อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	≥ 80%	74.19

จุดเน้นการพัฒนางาน ปีงบประมาณ 2561 (เรียงลำดับความสำคัญ)

1.งานพัฒนาระบบฐานข้อมูล (ย้ายฐานข้อมูลแยกไปต่างหาก)

เหตุผล ปัจจุบันฐานข้อมูล จัดเก็บรวมกับเครื่องแม่ข่ายหลัก ทำให้เครื่องแม่ข่ายทำงานหนัก และฐานข้อมูลประมวลผลล่าช้า

2.งานจัดเก็บรายได้ (การตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง ของการสรุปวินิจฉัยโรคและการให้รหัสโรค)

เหตุผล โรงพยาบาลถูกตรวจสอบเวชระเบียน โดย สปสช. และถูกเรียกเงินคืนทุกปี เนื่องจาก มีการสรุปวินิจฉัยโรคไม่ถูกต้อง

3.งานพัฒนาเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เหตุผล สื่อสารข้อมูลและข่าวสารต่างๆ แก่หน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก