**ตัวชี้วัดตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ 2563**

**ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้รับการประเมิน นางสาวกาญจนา หัตถสิน เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | ลงนาม......................................... วันที่........................................... |
| ชื่อผู้กำกับดูแล นายภาณุ คูวุฒยากร หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ | ลงนาม......................................... วันที่........................................... |
| ชื่อผู้บังคับบัญชา นางสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง | ลงนาม......................................... วันที่........................................... |

| **ภารกิจ** | **ตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **ผู้บริหารและติดตามผล** | **ผู้ดำเนินการและรับการประเมิน** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ภารกิจหลัก** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. สร้างความตื่นตัวและการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพของบุคลากร หน่วยงาน และทีมนำเฉพาะด้านของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างเป็นระบบ ต่อเนื่องและยั่งยืน | 1. ได้รับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพจาก สรพ. (ผ่าน re-accreditation) | ได้รับการต่ออายุการรับรองฯ | ไม่ได้รับการต่ออายุการรับรองฯ | ไม่ได้รับการต่ออายุการรับรองฯ | ไม่ได้รับการต่ออายุการรับรองฯ | ได้รับการต่ออายุการรับรองฯ (Focus) | ได้รับการต่ออายุการรับรองฯ | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | น.ส.กาญจนา หัตถสิน |
| 2. ร้อยละของการพัฒนาหน่วยงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับ พื้นฐาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (PMQA-M-F) | ร้อยละ 70 ขึ้นไป | น้อยกว่าร้อยละ 55 | ร้อยละ 55-59 | ร้อยละ 60-64 | ร้อยละ 65-70  | ร้อยละ 70 ขึ้นไป |
| 3. ร้อยละของข้อร้องเรียนที่ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด | 100% | น้อยกว่าร้อยละ 60 | 60-69-% | 70-79% | 80-89% | 90-100% | นส.กาญจนา หัตถสิน | น.ส.กาญจนา หัตถสินนางภัทรพร เทียนทองน.ส.สุรารักษ์ สินทรัพย์น.ส.ทิพวรรณ อะกะเรือน |
| 2. รวบรวมองค์ความรู้และเป็นศูนย์รวบรวมเอกสารด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล | 4. ร้อยละของเอกสารคุณภาพโรงพยาบาล (SPP) ได้รับการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน ตามเกณฑ์ที่กำหนด | 100% | น้อยกว่าร้อยละ 60 | 60-69% | 70-79% | 80-89% | 90-100% | นส.กาญจนา หัตถสิน | น.ส.กาญจนา หัตถสินนางภัทรพร เทียนทอง |
| 3.ติดตามช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาและประเมินผลการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล เพื่อให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง | 5. ร้อยละของหน่วยงานในโรงพยาบาลที่มี CQI /R2R/นวัตกรรม และได้รับการนําเสนอหรือได้รับรางวัลจากภายในหรือภายนอกองคกร | 100% | น้อยกว่าร้อยละ 60 | 60-69-% | 70-79% | 80-89% | 90-100% | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | น.ส.กาญจนา หัตถสินน.ส.สุรารักษ์ สินทรัพย์น.ส.ทิพวรรณ อะกะเรือน |
| 4.สื่อสาร ประสานงาน สร้างความเข้าใจเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดบรรยากาศที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล | 6. ร้อยละของการสื่อสาร ประสานงานกับบุคลากรเป้าหมาย ได้ทันตามเวลาที่กำหนด | 100% | น้อยกว่าร้อยละ 60 | 60-69% | 7079% | 80-89% | 90-100% | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | น.ส.กาญจนา หัตถสิน |
| **ภารกิจรอง** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพและการจัดการความรู้ของโรงพยาบาล | 1.1 จำนวน CQI/R2R/นวัตกรรม ของหน่วยงาน \* - ค่าคะแนนรอบ 6 เดือนแรก - ค่าคะแนนรอบ 6 เดือนหลัง | อย่างน้อย 1 เรื่อง5 คะแนน5 คะแนน | -1 | 22 | 33 | 44 | 55 | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | หน่วยงาน รพ.สวนปรุง |
| 1.2 ระดับความสำเร็จของการรายงานอุบัติการณ์และบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน \* | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| **ภารกิจสนับสนุน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. บริหารจัดการพัสดุภายในหน่วยงาน | 1.1 ร้อยละการใช้กระดาษลดลง | ร้อยละ 20 | <5 | 5 | 10 | 15 | 20 | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 2. บริหารจัดการธุรการในหน่วยงาน | 2.1 ร้อยละการจัดทำเอกสารถูกต้องตามระเบียบงานสารบรรณ | ร้อยละ 100 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3. บริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน | 3.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) | ร้อยละ 80 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | น.ส.กาญจนา หัตถสิน | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3.2 ค่าคะแนนการตอบแบบสำรวจผ่านระบบออนไลน์ผ่านตามเกณฑ์ \*  | 5 คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | น.ส.กาญจนา หัตถสิน (PM : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3.3 ค่าคะแนนสุขภาพกายของบุคลากรผ่านตามเกณฑ์ \* | ≥3 คะแนน | 0 คะแนน | - | 1 คะแนน | 2 คะแนน | ≥3 คะแนน | น.ส.กาญจนา หัตถสิน (PM คณะกรรมการ HRD, คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ) | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |

**คำอธิบาย :**

ภารกิจ หมายถึง ภารกิจของหน่วยงานตามโครงสร้างหน่วยงาน

ตัวชี้วัด หมายถึง ตัวชี้วัดที่ประเมินผลการปฏิบัติการตามภารกิจหน่วยงาน โดยสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของงาน

ค่าเป้าหมาย หมายถึง ค่าเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2563

เกณฑ์การให้คะแนน หมายถึง ระดับคะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้บริหารและติดตามผล หมายถึง หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าตึก ที่กำกับดูแลตัวชี้วัด

ผู้ดำเนินการและรับการประเมิน หมายถึง ผู้ที่รับผิดชอบดำเนินงานตามตัวชี้วัดนั้น

**หมายเหตุ**

\* เป็นตัวชี้วัดที่ผู้บริหารมอบหมายให้ดำเนินการทุกหน่วยงาน

\* สามารถดาวน์โหลดคู่มือตัวชี้วัดได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลสวนปรุง <http://202.129.34.16/intranet2559/> หัวข้อ ดาวน์โหลดเอกสาร