**ตัวชี้วัดตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ 2563**

**ชื่อหน่วยงาน สำนักบริหารการพยาบาล**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้รับการประเมิน นางภรภัทร สิมะวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | ลงนาม......................................... วันที่........................................... |
| ชื่อผู้กำกับดูแล นางภรภัทร สิมะวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | ลงนาม......................................... วันที่........................................... |
| ชื่อผู้บังคับบัญชา นางสุวรรณี เรืองเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง | ลงนาม......................................... วันที่........................................... |

| **ภารกิจ** | **ตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | | | | | **ผู้บริหารและติดตามผล** | **ผู้ดำเนินการและรับการประเมิน** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ภารกิจหลัก** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ภารกิจหลัก**  **บริหารการพยาบาลที่รับผิดชอบต่อการจัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูง เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์องค์กร**  1. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล | 1. ร้อยละของแผนงาน / โครงการที่บรรลุเป้าหมาย | 80 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางสาวราณี พรมานะจิรังกุล  นางทิพศมัย ทายะรังษี  นางเกตุสุดา ชินวัตร  นางดวงเดือน นรสิงห์ |
| 2. ร้อยละของหัวหน้าตึกมีสมรรถนะเฉพาะผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (รายโรค) | 80 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 |
| 3. ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินพฤติกรรมในการให้บริการพยาบาล | 80 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| 4.ร้อยละของบุคลากรไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมทางจริยธรรม | 100 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |
| 5. ร้อยละของบุคลากรมีสุขภาพกายผ่านตามเกณฑ์ | 80 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| 2. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมในการปฏิบัติราชการและมีความสุขในการทำงาน | 6. ร้อยละของบุคลากรมีความสมบรูณ์บันทึกทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ | 80 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางสาวราณี พรมานะจิรังกุล  นางทิพศมัย ทายะรังษี  นางเกตุสุดา ชินวัตร  นางดวงเดือน นรสิงห์ |
| 7. อัตราการเกิดอุบัติการณ์ระดับ F ขึ้นไป | 0 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 8. อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบ | ≤ 0.25 | 1.25 | 1 | .75 | 0.50 | 0.25 |
| 9. ร้อยละผู้ป่วยโรคจิตเวชที่มีอาการดีขึ้นในแต่ละระยะตามเกณฑ์ | 80 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 |
| 10. ร้อยละผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดพฤติกรรมรุนแรง (SMI-V) ไม่กลับไปมีพฤติกรรมรุนแรงซ้ำ | 100 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |
| 11. ร้อยละของผู้ป่วย SMI-V และยุ่งยากซับซ้อนที่เข้าเกณฑ์ได้รับการดูแลแบบ Case Management | 100 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |
| 12. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อบริการ ระดับมากขึ้นไป | 80 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 |
| 13. ร้อยละหอผู้ป่วยมีผลิตผล (Productivity) ได้ตามเกณฑ์ | 80 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| 14. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารของหัวหน้าตึก | 2 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 |
| 15. ระดับความสำเร็จของการรายงานอุบัติการณ์และการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตึกแอลกอฮอล์ Detox** | 16. ร้อยละผู้ป่วยอาการถอนพิษสุราทุเลาตามเกณฑ์ | 70 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางดวงเดือน นรสิงห์ |
| **ตึกแอลกอฮอล์ Rehabilitation** | 17. ร้อยละการหยุดดื่มของผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดทางจิตสังคม ณ 12 เดือน | 35 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |
| **ตึกสารเสพติด** | 18. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา | 40 % | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางเกตุสุดา ชินวัตร |
|  | 19. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ | 60 % | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางเกตุสุดา ชินวัตร |
| **PICU** | 20. ร้อยละของผู้ป่วยอาการดีขึ้นตามเกณฑ์ | 80 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางสาวราณี พรมานะจิรังกุล |
| **Sub-acute** | 21.ร้อยละของผู้ป่วยจิตเภทไม่กลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วัน | 98 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | นางสาวราณี พรมานะจิรังกุล  นางทิพศมัย ทายะรังษี  นางเกตุสุดา ชินวัตร |
| **ภารกิจรอง** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพและการจัดการความรู้ของโรงพยาบาล | 1.1 จำนวน CQI/R2R/นวัตกรรม ของหน่วยงาน \* | อย่างน้อย 1 เรื่อง |  |  |  |  |  | นางภรภัทร สิมะวงศ์(PM : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน) | หน่วยงาน รพ.สวนปรุง |
| - ค่าคะแนนรอบ 6 เดือนแรก | 5 คะแนน | - | 2 | 3 | 4 | 5 |
| - ค่าคะแนนรอบ 6 เดือนหลัง | 5 คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.2 ระดับความสำเร็จของการรายงานอุบัติการณ์และบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน \* | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | นางภรภัทร สิมะวงศ์(PM : คณะกรรมการ RM) | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| **ภารกิจสนับสนุน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. บริหารจัดการพัสดุภายในหน่วยงาน | 1.1 ร้อยละการใช้กระดาษลดลง | ร้อยละ 20 | <5 | 5 | 10 | 15 | 20 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 2. บริหารจัดการธุรการในหน่วยงาน | 2.1 ร้อยละการจัดทำเอกสารถูกต้องตามระเบียบงานสารบรรณ | ร้อยละ 100 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3. บริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน | 3.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาทักษะและสมรรถนะตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) | ร้อยละ 80 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | นางภรภัทร สิมะวงศ์ | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3.2 ค่าคะแนนการตอบแบบสำรวจผ่านระบบออนไลน์ผ่านตามเกณฑ์ \* | 5  คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | นางภรภัทร สิมะวงศ์(PM : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) | บุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุง |
| 3.3 ค่าคะแนนสุขภาพกายของบุคลากรผ่านตามเกณฑ์ \* | ≥3  คะแนน | 0 คะแนน | - | 1 คะแนน | 2 คะแนน | ≥3  คะแนน | นางภรภัทร สิมะวงศ์(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