



โรงพยาบาลปะทิว

การกำหนดพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลประจำตัว

มาตรฐาน

แนวทางการพัฒนา

ระยะเวลา

ผู้รับผิดชอบ

การนำองค์กร

- ทบทวน วิสัยทัศน์ พันธกิจ/กลุ่มโรคสำคัญขององค์กร
HT,DM,COPD,Asthma,PPH, Stroke,Covid-19, Head injury
- ทบทวนช่องทางการรับรู้ความต้องการของผู้รับบริการมากขึ้น/ออกแบบระบบให้สอดคล้องกัน

เดือน กรกฎาคม **65**

HRD

การมุ่งเน้นทรัพยากร

- การดูแลสุขภาพบุคลากร ในกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง วิเคราะห์/จัดระบบการติดตามต่อเนื่อง/ส่งเสริมในกลุ่มดี

เดือน มิถุนายน **65** – กันยายน **66**

งานอาชีวอนามัย

การกำเแผนพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลปะทิว

มาตรฐาน

แนวทางการพัฒนา

ระยะเวลา

ผู้รับผิดชอบ

ระบบงานสำคัญ
ความเสี่ยง

- กระตุ้นการรายงานความเสี่ยงให้มากขึ้น ออกแบบระบบให้่ง่ายกับการรายงาน
- กระตุ้นให้มีการรายงานครอบคลุมทุกหน่วยงาน
- ส่งเสริมการจัดการความเสี่ยงในองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ

เดือน กรกฎาคม **65** -
กันยายน **66**

RM

สิ่งแวดล้อม

- ส่งเสริมการค้นหาความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมสม่ำเสมอ/มีแนวทาง แผนปรับปรุง ต่อเนื่อง

เดือน สิงหาคม **65** -
ตุลาคม **65**

ENV

การกำแผนพัฒนางานคุณภาพโรงพยาบาลปะทิว

มาตรฐาน

แนวทางการพัฒนา

ระยะเวลา

ผู้รับผิดชอบ

กระบวนการดูแลผู้ป่วย

- ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในกลุ่มโรคสำคัญ

เดือน มิถุนายน 65 – กันยายน 66

PCT

IC

- ส่งเสริมการติดตามกำกับ มาตรการป้องกันการติดตามโดยใช้การตามรอยหน้างาน
- ฟื้นฟูความรู้ทางวิชาการ

เดือน มิถุนายน 65 – กันยายน 66

IC

เกณฑ์เพิ่มเติม GREEN ระดับดีมาก

เกณฑ์การประเมินระดับ
ดีมากที่กำลังพัฒนา

PURPOSE

PROCESS

PERFORMANCE

*มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม กรีน
โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิด
การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่าย

*เพื่อให้องค์กรและเครือข่ายสร้างสรรค์
สิ่งใหม่ๆเพื่อภาวะสุขอนามัยและสิ่ง
แวดล้อมที่ดี และเรียนรู้ไปด้วยกัน

*ประชาสัมพันธ์ **Green
and Hygiene**
สู่องค์กรภายนอกและ
ชุมชน ผ่านทาง
สื่อโซเชียลมีเดีย หน้าเพจ
ของโรงพยาบาล

*ประชาสัมพันธ์ **Green
and Hygiene** ใน
โรงเรียน วัด อปท.และ
ชุมชนต้นแบบ

*จัดประกวดนวัตกรรม/
งานวิจัยด้าน **Green**
ภายในโรงพยาบาล
ชุมชน และองค์กรต่างๆ

*เป้าหมาย ร.ค.65

*เป้าหมาย ร.ค.65

*เป้าหมาย ม.ย.66

เกณฑ์เพิ่มเติม GREEN ระดับดีมาก

เกณฑ์การประเมินระดับดี
มากที่สุดที่กำลังพัฒนา

PURPOSE

PROCESS

PERFORMANCE

*สร้างเครือข่ายการพัฒนา กรีน ลงสู่
ชุมชนเพื่อให้เกิด **Green Community**

*เพื่อให้เกิดกิจกรรม **Green**
ในชุมชน

*สนับสนุน sw.สต.ใน
การพัฒนางาน **Green**
(ต่อยอดจาก
sw.สต.ติดดาว)

*ส่งเสริม โรงเรียน วัด
ชุมชน อปท.
ในการพัฒนางาน
Green

*ดำเนินการแล้ว **1** แห่ง **OK**

*เป้าหมาย ร.ค. **66**

หมายเหตุ ..การประเมิน **Green** ในปี **66** จะเปลี่ยนไปใช้เกณฑ์ **Green&Clean Hospital Challenge** ซึ่งจะแบ่งเป็น **3** ระดับ คือ มาตรฐาน
ดีเยี่ยม และทำทนาย มีแนวทางการให้คะแนนละเอียดขึ้น
ต่างจากแบบเก่า ที่เป็น ผ่านกับไม่ผ่าน แบบใหม่นี้ จะมีคะแนน **0 -10** คะแนน ในแต่ละเกณฑ์ sw.ปะทิว ได้ทำการประเมินตนเอง
ตามแบบใหม่ไปแล้ว เมื่อ **20** มิ.ย.**65** อยู่ที่ระดับ มาตรฐาน

2.การดำเนินงาน Green and Clean Hospital

การประเมินการดำเนินงาน ตามนโยบาย EMS

แบบรายงานผลการดำเนินงานการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไตรมาส ๓/๒๕๖๕

๑. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)						๒. ด้านความทันสมัย (Modernization)				๓. ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service)					คะแนน			
E๑: ภูมิทัศน์ (Landscape)	E๒: พื้นที่รอคอย (Waiting area)	E๓: ห้องน้ำ (Rest room)	E๔: คุณภาพอากาศ (Air quality)	E๕: แสงสี เสียง และกลิ่นไม่พึงผลกระทบต่อผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่	E๕: แสงสี เสียง ใช้พลังงานอย่างประหยัด	๑. ระบบบริหารจัดการระยะเวลา รอคอย ในทุกจุดของบริการ	M๒: การขนส่ง (logistic) ๑. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ภายในสถานบริการ อย่างถูกต้อง และปลอดภัย	M๒: การขนส่ง (logistic) ๒. ระบบการขนส่ง วัสดุ อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ และสิ่งส่งตรวจ ภายในสถานบริการที่เป็นมาตรฐาน	M๓: เทคโนโลยี (technology)	S๑: ภาพลักษณ์ บุคลากร (Personal image)	S๒: พฤติกรรม บริการ (Service mind, service behavior)	S๓: คุณภาพ บริการ (Service Quality)	S๔: ความ เป็น เฉพาะ ทาง ๑. กำหนดจุดเด่น เฉพาะ ด้านของ สถานบริการ	S๔: ความ เป็น เฉพาะ ทาง ๒. บุคลากร มี ศักยภาพ สอดคล้อง กับ จุดเด่น เฉพาะ ด้านที่ สถานบริการ กำหนด	๑. ด้าน สิ่งแวดล้อม	๒. ด้าน ความทันสมัย	๓. ด้าน บริการด้วยหัวใจ	รวม
๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๑๒	๘	๑๐	๑๐๐
๒	๒														๖	๖	๙	๙๐

ผลงาน เป้าหมาย : ผ่าน The must ๑๐๐ %

การดำเนินการ : ใช้การประเมินการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS ในระดับขั้นพื้นฐาน (The must)

ผลการดำเนินการ : ๙๐ %

การดำเนินการต่อไป พัฒนาระบบบริหารจัดการระยะเวลา รอคอย ในทุกจุดของบริการ พัฒนาระบบเทคโนโลยี (technology)

วิเคราะห์ สถานการณ์ด้านการเงินการคลังหน่วยบริการ โรงพยาบาลปะทิว

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ลำดับ ที่	รายการ	เป้าหมาย	สถานการณ์การเงิน								
			ต.ค.-64	พ.ย.-64	ธ.ค.-64	ม.ค.-65	ก.พ.-65	มี.ค.-65	เม.ย 65	พ.ค. 65	มิ.ย.65
1	อัตราส่วนหมุนเวียน	> 1.5	2.68	2.79	2.97	4.12	3.73	3.44	3.29	3.40	3.39
	Current Ratio (หักงบลงทุน)										
2	อัตราส่วนหมุนเวียนเร็ว	> 1.00	2.43	2.57	2.75	3.84	3.50	3.19	3.07	3.17	3.16
	Quick Ratio(หักงบลงทุน)										
3	อัตราส่วนเงินสด/รายการเทียบเท่า	> 0.80	1.87	1.84	2.03	3.22	2.80	2.43	2.53	2.63	2.62
	Cash Ratio (หักงบลงทุน)										
4	เงินทุนสำรองสุทธิ/ลบ.	บวก	18,716,032.09	19,206,526.75	21,652,443.09	32,363,049.80	31,150,397.39	29,893,448.42	31,480,581.45	31,921,909.18	32,422,262.33
	Networking Capital (หักงบลงทุน)										
5	รายได้สูง/ต่ำ กว่าค่าใช้จ่ายจริง สุทธิ	บวก	8,525,140.76	10,617,664.88	12,662,496.63	23,126,110.89	21,376,984.00	19,739,131.03	20,976,588.71	20,684,170.60	21,193,247.30
	NI /ลบ.										
6	ลูกหนี้ทุกประเภท/ลบ.		6,263,710.84	7,563,864.19	7,713,668.99	6,226,152.81	7,754,412.70	9,274,877.25	7,286,374.27	6,603,980.85	7,147,688.16
7	เจ้าหนี้ทุกประเภท / ลบ.		11,155,763.35	10,705,512.33	10,982,756.47	10,373,369.73	11,414,181.54	12,261,475.32	13,730,010.20	13,282,375.94	13,554,289.33
8	ระดับวิกฤตการเงิน	0	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
9	เงินบำรุงคงเหลือ		8,972,829.30	9,206,526.75	11,253,775.16	23,012,109.50	20,535,298.63	17,469,391.43	20,992,666.39	21,638,310.77	21,379,541.88

การประเมินแผน Planfin ปี 2565

รายงานการควบคุมรายหน่วยงาน งบ		256509	ทพ.		งบ	11	สรุป	
11377	ปะทิว,ทพ.	คาดการณ์ทั้งปี	แผนทั้งปี	ประมาณการที่รวมเงิน	ค่าที่เป็นจริง	ส่วนต่าง	ร้อยละจากแผน	
P04	รายได้ UC	33,555,597.13	25,330,000.00	18,997,500.00	38,244,127.62	19,246,627.62	101.31	OK
P05	รายได้จาก EMS	59,750.66	65,000.00	48,750.00	95,889.00	47,139.00	96.70	OK
P06	รายได้ค่าบริการอีกต้นสังกัด	176,188.00	100,000.00	75,000.00	118,665.00	43,665.00	58.22	OK
P61	รายได้ค่าบริการ อปท.	485,609.66	480,000.00	360,000.00	846,787.13	486,787.13	135.22	OK
P07	รายได้ค่าบริการอีกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	4,990,656.21	5,050,000.00	3,787,500.00	7,222,570.06	3,435,070.06	90.69	OK
P08	รายได้ประกันสังคม	1,681,926.00	1,800,000.00	1,350,000.00	2,174,141.68	824,141.68	61.05	OK
P09	รายได้แรงงานค่าจ้าง	898,518.26	1,050,000.00	787,500.00	688,169.00	-99,331.00	-12.61	Not OK
P10	รายได้ค่าบริการและบริการอื่น ๆ	4,251,702.89	7,790,000.00	5,842,500.00	3,835,855.94	-2,006,644.06	-34.35	Not OK
P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	41,869,653.37	43,183,958.00	32,387,968.50	32,424,572.08	36,603.58	0.11	OK
P12	รายได้อื่น	11,918,080.01	7,847,088.00	5,885,316.00	10,862,577.67	4,977,261.67	84.57	OK
P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		OK
P13	รายได้ลงทุน	3,192,876.20	3,359,049.00	2,519,286.75	1,619,659.90	-899,626.85	-35.71	Not OK
	รวมรายได้	103,080,558.39	96,055,095.00	72,041,321.25	98,133,015.08	26,091,693.83	36.22	
P14	ต้นทุนยา	5,819,733.06	6,000,000.00	4,500,000.00	4,667,258.47	167,258.47	3.72	Not OK
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์ใช้ภายในและวัสดุการแพทย์	2,201,241.54	2,200,000.00	1,650,000.00	3,901,940.56	2,251,940.56	136.48	Not OK
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	82,024.70	69,000.00	51,750.00	51,529.14	-220.86	-0.43	OK
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,520,145.60	2,800,000.00	2,100,000.00	3,971,960.80	1,871,960.80	89.14	Not OK
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	41,527,546.70	43,183,958.00	32,387,968.50	32,424,572.08	36,603.58	0.11	Not OK
P18	ค่าจ้างชั่วคราว	4,396,186.74	4,353,543.00	3,265,157.25	3,374,930.91	109,773.66	3.36	Not OK
P19	ค่าตอบแทน	14,345,666.66	15,671,840.00	11,753,880.00	14,157,392.00	2,403,512.00	20.45	Not OK
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	2,227,408.05	2,749,836.00	2,062,377.00	3,123,718.75	1,061,341.75	51.46	Not OK
P21	ค่าใช้สอย	4,088,191.46	3,902,704.00	2,927,028.00	3,751,399.37	824,371.37	28.16	Not OK
P22	ค่าสาธารณูปโภค	1,738,832.20	1,887,168.00	1,415,376.00	1,576,962.28	161,586.28	11.42	Not OK
P23	วัสดุสิ้นเปลือง	1,708,760.81	1,720,000.00	1,290,000.00	1,914,050.08	624,050.08	48.38	Not OK
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	4,198,870.56	4,256,000.00	3,192,000.00	3,280,445.35	88,445.35	2.77	Not OK
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	29,637.20	300,000.00	225,000.00	41,255.74	-183,744.26	-81.66	OK
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	1,478,093.21	3,878,000.00	2,908,500.00	702,352.25	-2,206,147.75	-75.85	OK
P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		Not OK
	รวมค่าใช้จ่าย	86,362,338.49	92,972,049.00	69,729,036.75	76,939,767.78	7,210,731.03	10.34	
P40	ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	11,771,679.34	11,771,679.34	8,828,759.51	32,422,262.33	23,593,502.83	267.23	OK
	สรุป ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	11,771,679.34	11,771,679.34	8,828,759.51	32,422,262.33	23,593,502.83	267.23	
P50	เงินบำรุงคงเหลือ	16,723,321.21	16,723,321.21	12,542,490.91	34,933,831.21	22,391,340.30	178.52	OK
P60	หนี้สินและภาวะผูกพัน	15,827,981.89	-15,827,981.89	-11,870,986.42	-13,554,289.33	-1,683,302.91	14.18	OK
	เงินบำรุงคงเหลือ (หักภาวะผูกพัน)	32,551,303.10	895,339.32	671,504.49	21,379,541.88	20,708,037.39	3,083.83	

การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ ของ โรงพยาบาล (4S4C)

เกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

โดยมีคะแนนเต็ม **100** คะแนน 4S4C
36 ข้อ 72 คะแนน + On site CSMBS 14 ข้อ 28 คะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

GRADE	ระดับ	ช่วงคะแนน
A	ดีมาก	91 – 100
B	ดี	81 – 90
C	ปานกลาง	61 – 80
D	พอใช้	51 – 60
F	ปรับปรุง	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 50 คะแนน

หมายเหตุ : ผลการตรวจราชการรอบ 2/64 คะแนนเฉลี่ยผ่านค่าเป้าหมาย ร้อยละ 89.53 (ระดับดีและระดับดีมาก)

โรงพยาบาลปะทิว อยู่ในระดับ ดี (๘๙ คะแนน)

ผลงาน

เป้าหมาย : ระดับ ดีมาก

การดำเนินการ : ใช้แนวทางในการประเมินระบบจัดเก็บรายได้คุณภาพ(4 S 4 C)

ผลการดำเนินการ : ระดับดี

การดำเนินการต่อไป พัฒนาระบบงานจัดเก็บในการเรียกเก็บทุกกองทุน (System)

พัฒนาการบันทึกรหัส การรักษาพยาบาล ครบถ้วน และถูกต้อง (Code)

พัฒนาระบบเบิกจ่าย (Claim) ของแต่ละกองทุน

การดำเนินงาน ARI CLINIC

ARI CLINIC

- จัดทำ **Unit** บริการตรวจโรค กลุ่มไข้หวัด+อาการโรคทางเดินหายใจและกลุ่มสัมผัสผู้ป่วยหรือสงสัย **COVID-19**
- เน้นการประชาสัมพันธ์คัดแยกกลุ่มผู้ป่วยมากขึ้น
- ผู้ป่วย **COVID-19** สีเขียว แนวโน้มให้บริการแบบ **OP-Self** มากขึ้น

Home Isolate (HI)

- ยังมีการให้บริการในกลุ่มที่ไม่พร้อมทำ **OP-Self** ใช้ระบบเครือข่ายส่งต่อข้อมูลจากชุมชนผ่าน sw.ศต. เช่นเดิม เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล

หอผู้ป่วย COVID-19

- หากผู้ป่วย **Admit** น้อยลง และตีksamัญล้น **Plan Admit** ผู้ป่วย **COVID-19** ฝั่งเดียว (ครึ่งตึก) เพื่อให้อีกฝั่งรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเช่น **Pneumonia Bronchitis**