

## Service Profile

หน่วยงาน : งานแผนงาน โรงพยาบาลกันตัง

### 1. บริบท (Context)

เป็นโรงพยาบาลที่มีโครงสร้างองค์กรที่มีผู้รับผิดชอบงานแผนงานโดยตรง มีการร่วมกันจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปี มีการแต่งตั้งคณะกรรมการในการจัดทำแผนงานประจำปีจากหน่วยงานต่างๆ มีคณะกรรมการพิจารณา คัดกรอง แผนงานโครงการจากหัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อให้การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ในการพัฒนา โดยเน้นการมีส่วนร่วมในการวางแผนการบริหารทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า

#### (ก.) หน้าที่และเป้าหมาย :

- หน้าที่
1. นำนโยบายสู่การ กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร
  2. รวบรวม สรุป วิเคราะห์ ผลการปฏิบัติงานประจำปี
  3. วางแผนการดำเนินงานประจำปี
  4. จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปี
  5. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย เพื่อให้องค์กรก่อนดำเนินงานบรรลุตามวิสัยทัศน์องค์กร

#### (ข.) ขอบเขตการให้บริการ

การบริหารทรัพยากรและการประสานงบประมาณ การวางแผน ติดตาม/ประเมินผล วิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานประจำปี

**ศักยภาพ :** ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน 5 กลุ่มงาน หัวหน้างาน ผ่านหลักสูตรการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้นระดับกลางระดับสูง ซึ่งมีส่วนทำให้การระดมความคิดการจัดทำวิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ และเครื่องชี้วัดคุณภาพของโรงพยาบาลได้ชัดเจนยิ่งขึ้น มีหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ติดตามวิเคราะห์ ประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งในองค์กรและในชุมชน บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ ความสามารถในการบูรณาการทำงานร่วมกันได้ดี

#### (ค.) ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ

ลูกค้าภายใน

ฝ่าย / หน่วยงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
ผู้บริหาร	มีข้อมูลในการสรุปผลงานประจำปี สถานการณ์การเงิน การคลัง วิเคราะห์โอกาสพัฒนา เพื่อตัดสินใจในการบริหารงาน มอบนโยบายการดำเนินงาน
กลุ่มงานต่างๆ	นโยบายผู้บริหาร วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดผลงานประจำปีของโรงพยาบาล การส่งต่อข้อมูลผลการสำรวจระดับความพึงพอใจผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ เพื่อประกอบการจัดทำแผนงานประจำปี

ลูกค้าภายนอก

ฝ่าย / หน่วยงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
สสจ.	การจัดทำแผนงานพัฒนาสุขภาพและมีการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน

(ง.) ประเด็นคุณภาพที่สำคัญของหน่วยงาน :

การจัดทำแผนงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ และอัตราการปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการ ที่ผ่านเกณฑ์ชี้วัด ในระยะเวลาที่กำหนด

**(จ.) ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ จุดเน้นในการพัฒนา**

**ความท้าทาย** : ขาดการวางแผน ดำเนินการติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานรายไตรมาส แต่เป็นการติดตามประเมินผล ประจำปี ทำให้การแก้ไขปัญหาการดำเนินงานไม่บรรลุตัวชี้วัดผลงานได้ครอบคลุมทุกตัวชี้วัดตามระยะเวลาที่กำหนด การประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สามารถร่วมกันดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการ บูรณาการงานให้เข้ากันได้เหมาะสม

**ความเสี่ยงที่สำคัญ** : การประเมินผลการดำเนินงานรายไตรมาสเพื่อสามารถประเมินผลการปฏิบัติงานและสามารถปรับปรุงแผนพัฒนา แก้ไขปัญหาการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม

**จุดเน้นในการพัฒนา:**การพัฒนาประสิทธิภาพการติดตามประเมินผลงาน ตามระยะเวลาที่กำหนด ภายใต้ตัวชี้วัดผลงานที่เหมาะสม เพื่อปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ในการดำเนินงานให้สามารถดำเนินงานได้ตรงกับปัญหา และสาเหตุได้ทันเวลา เหมาะสม

**แนวทางป้องกัน:**มีการจัดทำผังกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ มีระบบการติดตามประเมินผลการดำเนินงานรายไตรมาส

**ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น:** ทำให้มีการดำเนินงานตามแผน การ ติดตาม การประเมินผลได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

**(ฉ.) ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ):**

**- ปริมาณงาน**

1.) ร้อยละของการจัดทำสรุปผลงานประจำปีของกลุ่มงาน ครอบคลุม ร้อยละ 100

เป้าหมาย ร้อยละ 100

2.) ร้อยละของการจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี ครอบคลุม ร้อยละ 100

เป้าหมาย ร้อยละ 100

3.) ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการประจำปี > ร้อยละ 90

เป้าหมาย > ร้อยละ 90

**- อัตรากำลัง** นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 1 คน

**- เทคโนโลยี** ใช้ระบบ IT ของโรงพยาบาลในแจ้งแผนงาน/โครงการประจำปี ระยะเวลาในการดำเนินงาน ตัวชี้วัดผลงาน ระบบการติดตาม การรายงานผลการติดตามการดำเนินงาน การประเมินผลงาน รายไตรมาส

**- เครื่องมือ** คอมพิวเตอร์ จำนวน 1 เครื่อง

**2. กระบวนการสำคัญ (Key Process)**

กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยงสำคัญ (Key Risk)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
1.การสรุปผลงานประจำปี ปัญหา/อุปสรรค	- เจ้าหน้าที่เตรียมข้อมูลผลการปฏิบัติงานประจำปี และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลงาน - ตรวจสอบความถูกต้อง	-การรวบรวมข้อมูลสรุปผลงาน สรุปผลการดำเนินงานที่ไม่ถูกต้อง	-ข้อมูลสรุป ประเมินผล การดำเนินงานประจำปี จำนวน 5กลุ่มงาน เป็นข้อมูลที่นำไปสู่การจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาที่

	ของข้อมูล		ถูกต้อง
2. การวางแผน	- หน่วยงานที่ร่วมกันจัดทำแผนงานประจำปี	- หน่วยงานที่มีการวางแผนการดำเนินงานประจำปีไม่ครอบคลุม	จำนวนแผนงาน/โครงการที่อยู่นอกแผนการปฏิบัติงานประจำปี
3.การดำเนินงาน	- แผนผังกำกับการดำเนินงานประจำปี	- หน่วยงานไม่ได้ดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด	จำนวนแผนงาน/โครงการที่มีการดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

### 3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน(Performance Indicator)

- อัตราการใช้งบประมาณเป็นไปตามแผนบริหารงบประมาณ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90

### 4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

- ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน เพื่อให้เป็นไปตามสิ่งที่คาดหวังและป้องกันความเสี่ยงสำคัญแผนบริหารงบประมาณของแต่ละกระบวนการ

ลำดับ	เรื่อง	การปรับเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
1.	- การจัดทำแผนการปฏิบัติงานประจำปี มีการรวบรวม จัดทำในกลุ่มงานแผนงานภายหลังการรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มงานต่างๆโดยไม่ได้นำมาวิเคราะห์บูรณาการร่วมกัน	- มีการวิเคราะห์ แผนงานประจำปี ร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน ก่อให้เกิดการบูรณาการ แผนงาน/โครงการ โดยมีการใช้ทรัพยากรร่วมกันให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	- มีการใช้ทรัพยากรร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ลำดับ	เรื่อง	การปรับเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
2.	- การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการตามระยะเวลาที่กำหนด	- มีการรายงานนำเสนอแผนผังกำกับการติดตามการดำเนินงานตามแผนทาง ระบบITที่สืบค้นได้สะดวก	-มีระบบการแจ้งเตือนแผนงาน/โครงการที่ยังไม่ได้ดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด

### 5. แผนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- โครงการติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการติดตามประเมินผลงาน ตามระยะเวลาที่กำหนด

