

หมวด 7 ผลลัพธ์ทางการพยาบาลงานบริการฝากครรภ์

7.1 ผลลัพธ์ด้านการบริการพยาบาล

รายการ	เป้าหมาย ปี2564	2560	2561	2562	2563	2564
1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่าน ANC ได้รับบริการตามเกณฑ์มาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้เนื่องจากสาเหตุความไม่รู้วิธีการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่าน ANC	0%	0%	0%	0%	0%	0%
3. จำนวนอุบัติการณ์การเกิด Tetanus Neonatorum ในทารกที่คลอดจากมารดาที่ผ่าน ANC	0	0	0	0	0	0
4. จำนวนอุบัติการณ์การระบุตัวผิดคน	0	0	0	0	0	0
5. จำนวนอุบัติการณ์การรักษาพยาบาลผิดคน	0	0	0	0	0	0
6. จำนวนอุบัติการณ์การเกิดความผิดพลาดในการบริหารยา	0	0	0	0	0	0
7. จำนวนอุบัติการณ์การพลัดตกหกล้ม	0	0	0	0	0	0
8.จำนวนการเกิด Eclampsia	0	0	0	0	0	0

7.2 ผลลัพธ์ด้านผู้ใช้บริการ

รายการ	เป้าหมาย	2560	2561	2562	2563	2564
1. จำนวนของข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการ	0	0	0	0	0	0
2. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการพยาบาล	0	0	0	0	0	0
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ / ครอบครัวต่อบริการพยาบาล	≥85%	96.77	98.79	87.81	80.66	80
4. ร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการพยาบาล	≥85%	92.6	92.85	91.36	91.86	92.43

7.3 ผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพ

รายการ	เป้าหมาย	2560	2561	2562	2563	2564
1. Productivity	90 – 110%	99.97	92.37	91.33	78.24	71.47
2. จำนวนยา/เวชภัณฑ์/อุปกรณ์ทางการแพทย์ หมดอายุเหลือค้าง	0	0	0	0	0	0
3. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตาม มาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้	100%	100%	100%	100%	100%	100%

7.4 ผลลัพธ์ด้านบุคลากร

รายการ	เป้าหมาย	2560	2561	2562	2563	2564
1. ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการอบรม พื้นฟู วิชาการ 20 ชั่วโมง/คน/ปี	> 80%	100%	100%	100%	100%	100%
2. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์มี สมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	> 80%	100%	100%	100%	100%	100%
3. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ได้รับ การอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้น พื้นฐาน อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4. อัตรา การลาออก ย้าย เปลี่ยนงาน	0	0	0	0	0	0

7.5 ผลลัพธ์ด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญ

รายการ	เป้าหมาย	2560	2561	2562	2563	2564
1. ร้อยละการปฏิบัติตาม CNPG/WI เรื่อง การ คัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์	> 80%	100%	100%	100%	100%	100%
2. ร้อยละความสมบูรณ์การบันทึกทางการ พยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล	> 80%	65.93	87.14	89.18	55.56	70.68

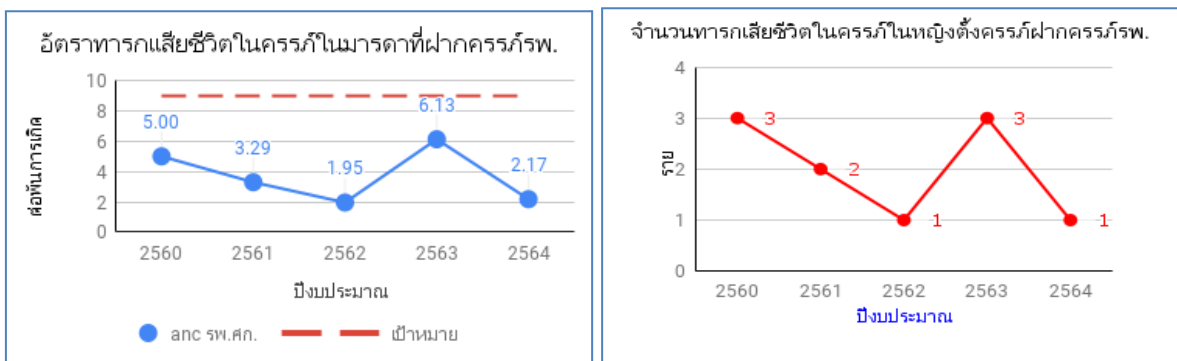
7.6 ผลลัพธ์ด้านการนำองค์กร

รายการ	เป้าหมาย	2560	2561	2562	2563	2564
1. ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่บรรลุเป้าหมาย	>ร้อยละ 80	100	100	100	100	100
2. ร้อยละของพยาบาลที่มีคะแนนการประเมินจริยธรรม /จรรยาบรรณวิชาชีพมากกว่าร้อยละ 80	>ร้อยละ 80	ND	ND	ND	ND	100

ตัวชี้วัดในหน่วยงานสำคัญ

1) อัตราทารกเสียชีวิตในครรภ์ (ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข)

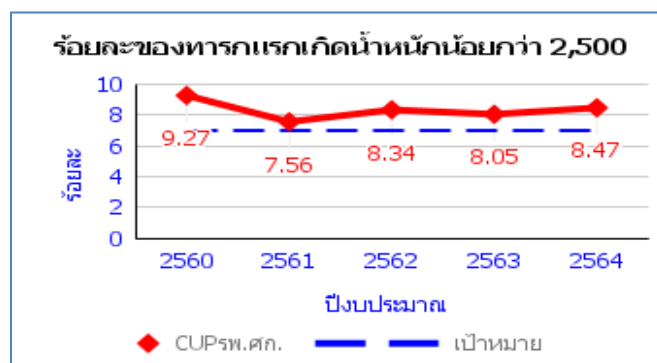
เป้าหมาย ไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิด



จากกราฟ อัตราทารกเสียชีวิตในครรภ์ มีแนวโน้มลดลงในปี 2560-2562 และมีอัตราสูงขึ้นในปี 2563 มีจำนวนทารกเสียชีวิตในครรภ์จำนวน 3 ราย ซึ่งทั้งหมดมีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ได้แก่ Elderly, GDMA1, มีผลเลือด Rh negative, Twin preg, Anemia งานฝากครรภ์ได้มีการทบทวนและพัฒนาแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง สร้างองค์ความรู้ในการดูแลตนเองแก่หญิงตั้งครรภ์ สร้างความตระหนักในเรื่องการนับลูกดิ้น การติดต่อสื่อสารในกรณีมีความผิดปกติ ทั้งในวันที่มาตามนัด หรือผ่าน Application Line อย่างไรก็ตามในการดูแลและเฝ้าระวังเพื่อป้องกันการเสียชีวิตในครรภ์ยังคงเป็นสิ่งสำคัญที่งานฝากครรภ์ยังต้องพัฒนาต่อไป

2) อัตราการเกิด LBW (ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข)

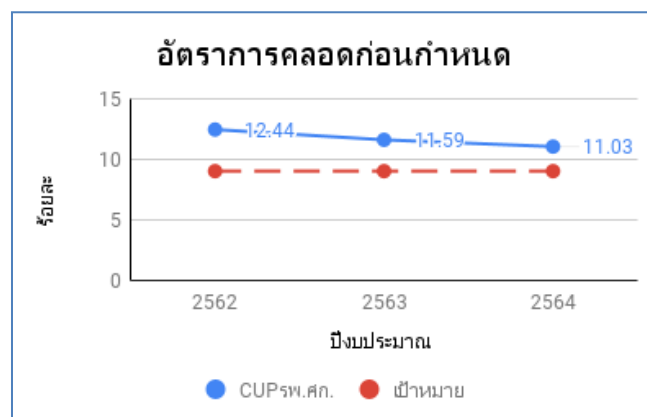
เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 7



จากกราฟ พบว่าอัตราการเกิดการตกแตกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ยังมีแนวโน้มที่ไม่คงที่ และส่วนมากยังสูงเกินเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข งานฝากครรภ์ได้มีการพัฒนาแนวปฏิบัติต่างๆ เพื่อแก้ไขปัญหา ได้แก่ การเชื่อมโยงกับงานปฐมนิเทศในการรณรงค์การมาฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ มีการร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดอบรมเพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะและจัดทำแนวทางการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงแก่บุคลากรในเครือข่ายงานฝากครรภ์ทั้งจังหวัด การให้บริการในคลินิกฝากครรภ์ มีนักโภชนาการมาให้คำแนะนำทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม มีการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้คำแนะนำการใช้ Application 9 อย่างเพื่อสร้างลูก มีการขัดและทำความสะอาดพื้นโดยทันตแพทย์หรือเจ้าพนักงานทันตกรรม เป็นต้น

2) อัตราการคลอดก่อนกำหนด (ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข)

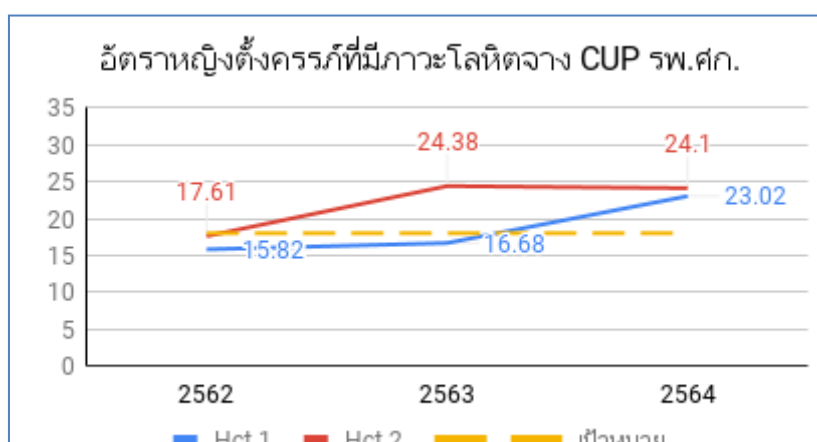
เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 9



จากกราฟ อัตราการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ในเขต Cup รพ.ศรีสะเกษมีแนวโน้มลดลง แต่ยังสูงกว่าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด งานฝากครรภ์ โรงพยาบาลศรีสะเกษร่วมกับคณะกรรมการ MCH Board ระดับจังหวัด ได้พัฒนาแนวทางปฏิบัติและนำไปใช้ทั้งเครือข่าย มีการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด มีการวัดความยาวปากมดลูกด้วยการ U/S มีการให้ Progesterone และมีการเย็บผูกปากมดลูก รวมทั้งสร้าง Health literacy ให้กับหญิงตั้งครรภ์

2) อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง (ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข)

เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 18



จากกราฟ พบว่าอัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางในการเจาะเลือดครั้งที่ 1 (เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก) มีแนวโน้มสูงขึ้น ทางหน่วยงานฝากครรภ์ได้มีการประสานข้อมูลไปยังหน่วยงานปฐมนุญมิเพื่อให้วางแผนการดูแลในช่วงก่อนการตั้งครรภ์ อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางจากการเจาะเลือดครั้งที่ 2 (เมื่ออายุครรภ์ 32-34 สัปดาห์) มีแนวโน้มลดลง เนื่องจากทางคลินิกฝากครรภ์ได้มีการดูแลและติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางรายบุคคลตามแนวทางปฏิบัติ มีการประสานนักโภชนาการมาให้ความรู้และคำแนะนำที่คลินิกฝากครรภ์

ส่วนที่ 3 ส่วนสรุป : ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

หมวด /ประเด็น พิจารณา	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไขพัฒนาต่อเนื่อง
หมวดที่ 1 การนำองค์กร	ผู้บริหารทางการพยาบาล มุ่งมั่นนำพา องค์กรสู่ความสำเร็จ โดยเน้นการมีส่วนร่วมดีในการปฏิบัติงาน	1.การพัฒนาควรจะมุ่งเน้นเข้ม มุ่งในทิศทางเดียวกันทั้งองค์กร 2.เพิ่มการสื่อสารแบบ Two way มากขึ้น 3.เพิ่มการติดตามผลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด
หมวดที่ 2 การวางแผนเชิงกลยุทธ์	-บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในการทบทวนตัวชี้วัดของหน่วยงานและนำมากำหนด กลยุทธ์ในการดำเนินงานร่วมกัน -มีการทบทวนผลการดำเนินงาน	ควรมีการติดตามและทบทวน ตัวชี้วัดและปรับเปลี่ยนแผนใน -มีการทบทวนผลการดำเนินงานกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ
หมวดที่ 3 การมุ่งเน้น ผู้ใช้บริการ	-องค์กรมีการประเมินความพึงพอใจผู้ใช้ บริการอย่างสม่ำเสมอปีละ 2 ครั้งโดยใช้ ผู้ประเมินจากภายนอก ทำให้ข้อมูลที่ได้อาจคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง -มีช่องทางรับฟังความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ หลายช่องทาง	-ไม่มีการนำความไม่พึงพอใจมาปรับเปลี่ยนแก้ไขอย่างชัดเจน ควร มีบอร์ดที่แสดงข้อร้องเรียน จากผู้รับบริการและแนวทางที่ ปรับเปลี่ยนติดตามให้เห็นชัดเจนว่า องค์กรมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาอย่างจริงจัง

หมวด /ประเด็น พิจารณา	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง แก้ไขพัฒนาต่อเนื่อง
	-หน่วยงานมีการประเมินภาวะ เสี่ยงตั้งแต่ แรกเริ่ม เพื่อปรับบริการ ให้เหมาะสม	
หมวดที่ 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้	-องค์กรพยาบาลมีการพัฒนาระบบ สารสนเทศ อย่างมุ่งมั่น -มีการใช้ระบบการจัดเก็บข้อมูลใน Hard Ware และมีการนำข้อมูลมา แลกเปลี่ยน เรียนรู้ในองค์กร	-พัฒนาระบบ IT ให้มี เสถียรภาพ ให้ข้อมูลมีความ น่าเชื่อถือ -เชื่อมโยงให้เจ้าหน้าที่ทุกหน่วย งานเข้าถึงได้ง่าย
หมวดที่ 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	-องค์กรพยาบาลเป็นองค์กรที่ ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีการเรียนรู้ อย่างต่อเนื่อง -มีการประเมินความผูกพันต่อ องค์กร -ประเมินบรรยากาศในการทำงาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุขในการ ทำงาน -สร้างเสริมขวัญกำลังใจ เน้นการมี ส่วนร่วม -ประเมินสมรรถนะจำเป็นในงาน	-ควรมีการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้ พร้อมสำหรับการขึ้นสู่ตำแหน่ง -มีการวางแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อ เลื่อนระดับอย่างชัดเจน -มีกิจกรรมที่สร้างเสริมความ สามัคคีในกลุ่มมากขึ้น
หมวดที่ 6 การจัดการกระบวนการ ให้บริการพยาบาล	-หน่วยงานมีการทบทวน กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง โดยมีการทบทวนจาก ระดับหน่วย งาน สหสาขาวิชาชีพ MCH และใน ระดับเขตบริการสุขภาพที่ 10 -มี CPG ป้องกันการคลอดก่อน กำหนด และมีแนวทางการจ่ายยา เม็ดเสริมธาตุเหล็กสำหรับหญิงตั้ง ครรภ์ในระดับเขต -มีการขับเคลื่อนการดำเนิน โครงการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการ ดาวน์ในระดับเขต -มีการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย บริการ โดยกลุ่มงานการพยาบาลผู้	-มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กระบวนการในการทำงาน ในโรง พยาบาลระดับเดียวกัน -ควรมีการทบทวนกระบวนการ การทำงานร่วมกันในระดับ สหสาขาวิชาชีพ

หมวด /ประเด็น พิจารณา	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง แก้ไขพัฒนาต่อเนื่อง
	คลอดเป็น แหล่งในการฝึกทักษะ พยาบาล โรงพยาบาลชุมชนเครือข่าย จังหวัดศรีสะเกษ	
หมวดที่ 7 ผลลัพธ์การ ให้บริการ พยาบาล	มีผู้รับผิดชอบกิจกรรมคุณภาพ -มีการนำผลการทบทวนมาปรับ เปลี่ยน แนวทางปฏิบัติงาน	-การติดตามตัวชี้วัดคุณภาพ ควรมี การติดตามและทบทวน อย่างต่อ เนื่องสม่ำเสมอ