

รายงานผลการประเมินการปฏิบัติงาน  
ตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

## คำนำ

รายงานผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ฉบับนี้เป็นบทวิเคราะห์และข้อคิดเห็นอิสระ วัตถุประสงค์หลักของการรายงานเพื่อเป็นข้อมูลให้องค์การมหาชนใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิผลและประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก ตลอดจนใช้เป็นข้อมูลเพื่อปรับปรุงระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นซึ่งเป็นไปตามหลักวิชาการ ไม่ควรนำผลคะแนนไปใช้ในเชิงเปรียบเทียบกับองค์การมหาชนอื่น ๆ โดยตรง โดยไม่ตระหนักถึงข้อจำกัดต่าง ๆ เนื่องจากองค์การมหาชนแต่ละแห่งมีวัตถุประสงค์การจัดตั้ง วัตถุประสงค์ ภารกิจหลัก ยุทธศาสตร์ รวมทั้งระยะเวลาการจัดตั้งที่แตกต่างกัน ซึ่งส่งผลให้การกำหนดค่าเป้าหมายความสำเร็จตามตัวชี้วัด น้ำหนัก และเกณฑ์การให้คะแนน รวมถึงประเภทของตัวชี้วัด มีความแตกต่างกัน ตัวอย่างเช่น ตัวชี้วัดขององค์การมหาชนที่จัดตั้งใหม่จะเน้นตัวชี้วัดประเภทปัจจัยนำเข้าหรือกระบวนการ ในขณะที่ตัวชี้วัดขององค์การมหาชนที่มีพัฒนาการที่ต่อเนื่องจะเน้นตัวชี้วัดประเภทผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ ทั้งนี้ คณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผลองค์การมหาชนซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ เป็นผู้เจรจาความเหมาะสมของค่าเป้าหมายความสำเร็จตามตัวชี้วัด น้ำหนัก และเกณฑ์การให้คะแนนดังกล่าว โดยคำนึงถึงภารกิจหลัก และยุทธศาสตร์ขององค์การมหาชนที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารองค์การมหาชนแล้ว ตลอดจนแผนงาน โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ พัฒนาการขององค์การมหาชน และข้อจำกัดการดำเนินงานในแต่ละปี

ข้อมูลในรายงานฉบับนี้มาจากการตรวจประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ซึ่งการกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานขององค์การมหาชนแต่ละแห่งจะอยู่ภายใต้ข้อจำกัด และปัจจัยต่าง ๆ ทั้งที่เป็นปัจจัยสนับสนุน และอุปสรรคในการดำเนินงาน ข้อจำกัดที่สำคัญประการหนึ่งคือ ข้อจำกัดด้านการพัฒนาฐานข้อมูลการจัดเก็บผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัด

ข้อจำกัดอีกประการหนึ่งคือ มีการพัฒนาตัวชี้วัดความสำเร็จของการปฏิบัติงานขององค์การมหาชนในแต่ละปีให้มีความเข้มข้นมากยิ่งขึ้น ทั้งตัวชี้วัดที่เป็นผลลัพธ์การทำงาน เป้าหมายการเพิ่มประสิทธิผล ประสิทธิภาพ คุณภาพการให้บริการ และการพัฒนาองค์การอย่างยั่งยืน ซึ่งต้องอยู่ภายใต้ระบบการจัดเก็บข้อมูลที่เป็นมาตรฐาน เชื่อถือได้ และสะท้อนภารกิจหลักขององค์การอย่างแท้จริง

ด้วยข้อจำกัดเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบและทำให้ผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนเกิดการเปลี่ยนแปลงได้ตามกาลเวลาดังกล่าว ดังนั้น การใช้ข้อมูลในรายงานฉบับนี้ประกอบการตัดสินใจ หรือดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับองค์การมหาชนจึงต้องดำเนินการด้วยความระมัดระวัง สำนักงาน ก.พ.ร. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการกระทำใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้การเปิดเผย หรือการคัดลอกข้อมูล สื่อโฆษณา หรือสิ่งพิมพ์ที่อยู่ในรายงานฉบับนี้ที่นำข้อมูลไปใช้ไม่ตรงกับวัตถุประสงค์ของการประเมินผล รวมทั้งไม่รับผิดชอบต่อการกระทำใด ๆ อันเกิดจากการละเมิดลิขสิทธิ์ หรือหมิ่นประมาท ทำให้เสียชื่อเสียงต่อบุคคลใด ๆ อันเกิดจากการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลในรายงานฉบับนี้

## ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นองค์การมหาชนที่มีภารกิจที่สำคัญในการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์ ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยมีจุดมุ่งหมายสู่การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับดูแล การตอบสนองความต้องการของชุมชน กระจายความเสมอภาคในการให้บริการ ตลอดจนยกระดับคุณภาพบริการ โดยมีได้มุ่งหวังผลกำไร

### วัตถุประสงค์การจัดตั้ง

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จัดตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 โดยกำหนดวัตถุประสงค์การจัดตั้งเพื่อ

- ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์
- ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย
- ดำเนินการกิจการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน

รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกา รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รายชื่อคณะกรรมการบริหาร  
ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

- |                                      |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| 1. ว่าที่ร้อยตรีสมเจตน์ เลิศไตรภพ    | ประธาน              |
| 2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข              | กรรมการ             |
| 3. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร      | กรรมการ             |
| 4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร | กรรมการ             |
| 5. นายวิง บุญเกิด                    | กรรมการ             |
| 6. นายวิเชียร วงษ์วรรณรัตน์          | กรรมการ             |
| 7. นายวรวุฒิ บุญเพ็ญ                 | กรรมการ             |
| 8. นายดาบส เคี่ยมสมุทร               | กรรมการ             |
| 9. นางสาวจริยา กมูทมาศ               | กรรมการ             |
| 10. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว     | กรรมการและเลขานุการ |

ผู้อำนวยการ : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

อัตรากำลัง 809 คน

## แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

### โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

#### วิสัยทัศน์

- เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาพ

#### พันธกิจ

- สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- ให้การรักษาพยาบาลโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- ฟื้นฟูสภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนและเรียนรู้แก่องค์กรและสถาบันต่างๆ

#### ประเด็นยุทธศาสตร์

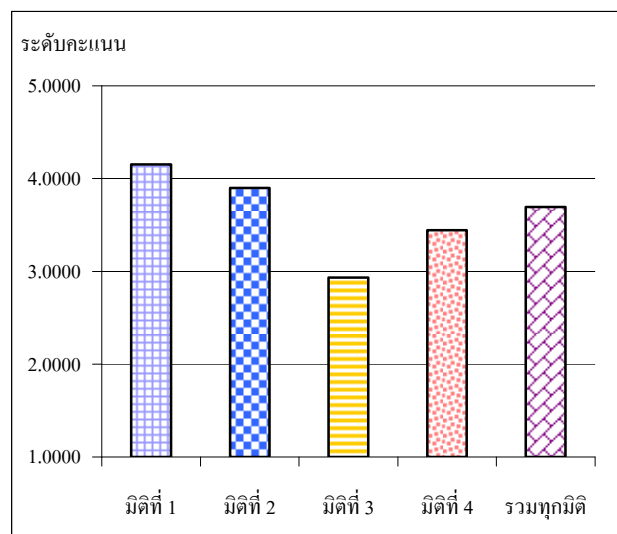
- สร้าง นำ ช่อมสุขภาพ
- มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ
- การพัฒนาคุณภาพสู่ HA
- สร้างศักยภาพเชิงการแข่งขันและนวัตกรรม

บทสรุปผู้บริหาร  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2551

1. สรุปผลคะแนนตามคำรับรองการปฏิบัติงาน

- ผลคะแนนรวมขององค์กรมหาชน : ผลคะแนนโดยภาพรวมทุกมิติของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) อยู่ที่ระดับคะแนน 3.6940
- ผลคะแนนของการปฏิบัติงานตามมิติ : หากพิจารณาผลคะแนนรายมิติของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนนดีในมิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน และมิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ โดยมีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนน 4.1541 และ 3.9004 ตามลำดับ สำหรับมิติที่ 4 ด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 3.4419 ส่วนมิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน มีผลการดำเนินการในระดับที่ต้องปรับปรุงคือ 2.9340 โดยปัจจัยสำคัญที่ส่งกระทบต่อผลการดำเนินงานในมิตินี้ คือ การดำเนินงานตามตัวชี้วัด “ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลิต” ซึ่งมีน้ำหนักของตัวชี้วัดร้อยละ 10 โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ผลประเมินแยกตามมิติ	น้ำหนัก	ผลคะแนน
มิติที่ 1 ประสิทธิภาพตามแผนปฏิบัติงาน	30%	4.1541
มิติที่ 2 คุณภาพการให้บริการ	25%	3.9004
มิติที่ 3 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	15%	2.9340
มิติที่ 4 การกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร	30%	3.4419
<b>รวมทุกมิติ</b>	<b>100%</b>	<b>3.6940</b>

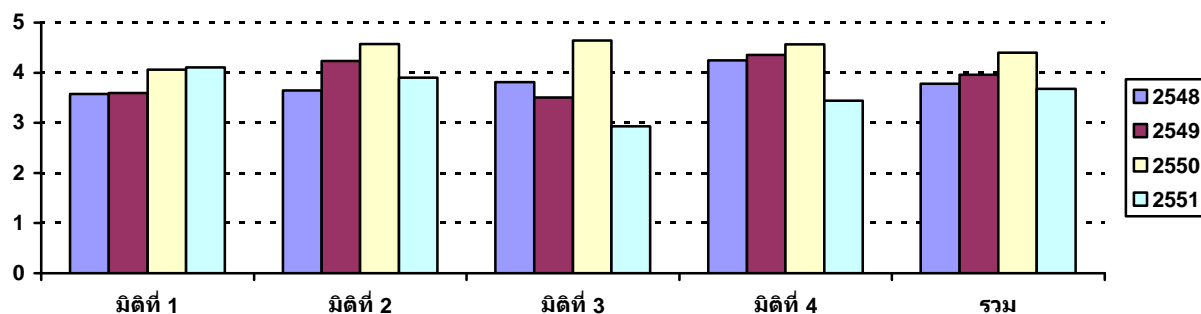


**บทสรุปผู้บริหาร**  
**โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2551**

**2. การเปรียบเทียบผลการประเมินรายปีของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 – 2551**

- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีผลการดำเนินงานที่พัฒนาขึ้นในมิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน สำหรับมิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน และมิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร ที่มีผลการดำเนินงานลดลงนั้น เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนดตัวชี้วัดภาคบังคับในมิติดังกล่าวข้างต้น โดยให้น้ำหนักความสำคัญค่อนข้างมาก (ตัวชี้วัดละร้อยละ 10) และโรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดดังกล่าวอยู่ในระดับใกล้เคียงกับเป้าหมายและต่ำกว่าเป้าหมาย จึงส่งผลกระทบต่อผลคะแนนในภาพรวมของมิติที่ 3-4 ทั้งนี้ เป็นปีแรกที่สำนักงาน ก.พ.ร. ได้นำตัวชี้วัด “ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลิต” มากำหนดเป็นตัวชี้วัดให้กับทุกองค์กรมหาชน ซึ่งเป็นเรื่องใหม่สำหรับโรงพยาบาลฯ ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาในการศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ แนวคิดและวิธีการในการดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ จึงดำเนินการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลิตตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ไม่ทันภายในปีงบประมาณ ทำให้มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย
- สำหรับผลคะแนนในมิติที่ 2 ลดลงเนื่องจากผลการดำเนินงานด้านการให้บริการแก่ผู้ป่วย ไม่เป็นไปตามเป้าหมายของระยะเวลามาตรฐานที่กำหนดไว้
- หากพิจารณาในภาพรวม เฉพาะตัวชี้วัดที่แสดงผลสำเร็จตามแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติงานของโรงพยาบาลฯ ในด้านต่าง ๆ ที่มีการกำหนดตัวชี้วัดกระจายไว้ทั้ง 4 มิติ นั้น โดยส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายและมีหลายตัวชี้วัดที่ดีกว่าเป้าหมายของโรงพยาบาล และดีกว่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

คะแนน พ.ศ.	มิติที่ 1	มิติที่ 2	มิติที่ 3	มิติที่ 4	รวม
2548	3.5772	3.6471	3.8135	4.2480	3.7815
2549	3.5967	4.2323	3.5041	4.3521	3.9623
2550	4.0586	4.5694	4.6410	4.5662	4.3971
2551	4.1541	3.9004	2.9340	3.4419	3.6940



บทสรุปผู้บริหาร  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2551

4. ฐานข้อมูล :

- โรงพยาบาลฯ ได้มอบหมายให้มีผู้จัดเก็บข้อมูลของแต่ละตัวชี้วัดอย่างชัดเจน และเป็นทางการ สำหรับรูปแบบของการเก็บข้อมูล มีทั้งการจัดเก็บในรูปแบบเอกสารและไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งสามารถสืบค้นข้อมูลในอดีตถึงปัจจุบัน ตลอดจนปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัย และประมวลผลได้
- โรงพยาบาลฯ มีการจัดเก็บเอกสารหลักฐานอ้างอิงประกอบการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ฐานข้อมูลมีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน และเพียงพอต่อการประเมินผล

5. ตัวชี้วัด:

- คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบราชการ ชุดเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาองค์การมหาชน และองค์กรรูปแบบอื่นในกำกับของราชการฝ่ายบริหารที่มีใช้ส่วนราชการ ได้มีมติเกี่ยวกับตัวชี้วัดที่ 2 “ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ” ให้ตัดโครงการส่วนที่สถานีอนามัย นำไปปลดก๊อจจากโรคลู่มาตรฐานส่วน HAS ซึ่งไม่ได้รับงบประมาณให้ดำเนินการออกและไม่นำมาคำนวณผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดนี้
- ตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ตามคำรับรองฯ ของโรงพยาบาลฯ ส่วนใหญ่มุ่งเน้นความสำเร็จในระดับผลผลิต/ผลลัพธ์มากกว่าการวัดผลสำเร็จในการดำเนินการตามกระบวนการ โดยมีน้ำหนักรวมของตัวชี้วัดที่สะท้อนผลผลิต/ผลลัพธ์คิดเป็นร้อยละ 43.00 ของน้ำหนักรวมของตัวชี้วัดทั้งหมดตามคำรับรองฯ การกำหนดเป้าหมายและเกณฑ์การให้คะแนนของตัวชี้วัดโดยส่วนใหญ่เป็นไปตามหลักการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (Self Improvement) หรือการรักษาาระดับผลการดำเนินงานที่ดีไว้ ตามหลักการที่สำนักงาน ก.พ.ร. ใช้เป็นแนวทางในการเจรจาความเหมาะสมของตัวชี้วัด

6. อื่นๆ :

- ผู้บริหารมีความมุ่งมั่น ตั้งใจในการบริหารงาน ให้ความสำคัญกับระบบการประเมินผล ให้ความสนใจรายละเอียดของการวัดผลในทุกตัวชี้วัดตั้งแต่ในช่วงการเริ่มกำหนดตัวชี้วัด โดยให้ความสำคัญกับผลสำเร็จของงาน และประโยชน์ที่จะได้รับจากการกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายเป็นสำคัญ เน้นการมุ่งผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับมากกว่าการต่อรองตัวชี้วัด เป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนน เพื่อให้ได้รับผลคะแนนในระดับสูง
- ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และคำรับรองฯ ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มอบหมายความรับผิดชอบในการกำกับตัวชี้วัดให้กับบุคลากรอย่างชัดเจน และมีการประชุมหารือร่วมกันกับผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด เพื่อติดตามความคืบหน้าของการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคของการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานให้คณะกรรมการบริหารทราบทุกเดือน



**สรุปภาพรวมการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551**  
**โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)**

<b>จุดเด่น / พัฒนาการที่ดี ขององค์การมหาชน</b>	
1.	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายขององค์กร ดูแลติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญทั้งด้านการเงิน และด้านที่ไม่ใช่การเงิน และมีทัศนคติที่ดีกับระบบประเมินผล โดยประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ ให้ความสนใจเข้าร่วมในกระบวนการเจรจาจัดทำคำรับรองฯ ทุกครั้ง
2.	ตัวชี้วัดของโรงพยาบาลฯ ส่วนใหญ่ กำหนดเป้าหมายโดยการตั้งเป้าหมายตามค่าที่ต้องการบรรลุ (Stretch Target) และมีการทำเกณฑ์เปรียบเทียบ (Benchmark) กับองค์กรในลักษณะเดียวกันหรือเปรียบเทียบกับเป้าหมายของกระทรวงเจ้าสังกัด ซึ่งถือว่าเป็นเป้าหมายที่มีความท้าทายสูง
3.	ผลการดำเนินงานในตัวชี้วัด “อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์” ซึ่งโรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานในปีนี้อยู่ที่ร้อยละ 3.14 เป็นอัตราที่ดีมากเมื่อเทียบกับ 2 ปีที่ผ่านมาที่มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ร้อยละ 6.40 และ 6.99 ตามลำดับ เนื่องจากโรงพยาบาลฯ ได้พยายามวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาและปรับกลยุทธ์การดำเนินการ โดยใช้แนวทางการดำเนินการในเชิงรุก มุ่งเน้นที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารดาตั้งครรภ์ ทัศนคติ ความเชื่อ และโภชนาการที่ไม่ถูกต้อง ให้กับกลุ่มเป้าหมายมารดาที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ซึ่งเป็นกลุ่มมารดาที่เคยมีบุตรแล้ว และไม่ให้ความสนใจกับการบำรุงครรภ์เท่าที่ควร โดยเฉพาะเรื่องอาหารที่บริโภคไม่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ
<b>ข้อสังเกตจากผู้ประเมินเพื่อโอกาสในการปรับปรุง</b>	
1.	ในปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลฯ ได้มีการรวบรวมองค์ความรู้ทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับชุมชน ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ซึ่งโรงพยาบาลฯ ควรนำองค์ความรู้ทั้งหมดที่มี มาประมวลผล และวิเคราะห์ เพื่อจัดทำแผนการดำเนินงาน เพื่อป้องกันโรคดังกล่าว รวมไปถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขอนามัยของชุมชนในเขตอำเภอบ้านแพ้วต่อไป
2.	แผนพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลฯ ที่ผ่านมา เป็นการดำเนินการที่มุ่งเน้นเรื่องการอบรมบุคลากรเพียงอย่างเดียว ซึ่งยังไม่เป็นการบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคลทั้งระบบ ดังนั้นโรงพยาบาลฯ จึงควรมีแนวทางในการบริหารทรัพยากรบุคคล ให้ครอบคลุมทั้งด้าน HR management และ HR Development เพื่อใช้ในการพัฒนาขีดสมรรถนะหลักขององค์กร และสมรรถนะของบุคลากรในโรงพยาบาลฯ ให้สอดคล้องกับการปฏิบัติภารกิจหลัก
3.	ผลคะแนนในปีนี้ของโรงพยาบาลฯ ลดลงกว่าปีที่แล้ว โดยมีสาเหตุสำคัญจากตัวชี้วัดภาคบังคับที่กำหนดไว้ตามกรอบการประเมินผลฯ ซึ่งน้ำหนักของตัวชี้วัดรวมกันแล้วมีสัดส่วนค่อนข้างมาก แต่ก็เป็นตัวชี้วัดที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อองค์การมหาชน สามารถสะท้อนผลสำเร็จที่สำคัญของการบริหารจัดการของโรงพยาบาลฯ ได้ เช่น การวัดผลสำรวจความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการของโรงพยาบาลฯ การกำหนดขั้นตอนให้โรงพยาบาลฯ จัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลิตภัณฑ์และสามารถวิเคราะห์และนำผลที่ได้ไปใช้ในการจัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ รวมถึงตัวชี้วัดด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งสะท้อนคุณภาพของการบริหารจัดการของคณะกรรมการบริหารตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีตามมาตรฐานสากล โดยโรงพยาบาลฯ ยังมีโอกาสที่จะพัฒนาและปรับปรุงผลการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้นได้ในปีต่อไป แต่จะต้องศึกษา ทำความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ แนวคิด และวัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด รายละเอียดตัวชี้วัดและแนวทางการประเมินผลที่กำหนดไว้เสียตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อให้สามารถดำเนินการตามแนวทางการประเมินผลที่กำหนดไว้ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนทันภายในปีงบประมาณ และเป็นประโยชน์กับโรงพยาบาลฯ ได้อย่างแท้จริง

<u>ข้อสังเกตจากผู้ประเมินเพื่อโอกาสในการปรับปรุง</u>	
4.	เนื่องจากโรงพยาบาลมีการปรับปรุงการให้บริการต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง จึงได้รับความนิยมจากผู้ป่วย โดยในปีนี้มีผู้มาใช้บริการจำนวนมาก ส่งผลให้ระยะเวลาการให้บริการโดยเฉลี่ยไม่เป็นไปตามมาตรฐานระยะเวลาที่กำหนดไว้ในปีงบประมาณต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการการให้บริการผู้ป่วยให้มีความสะดวก รวดเร็ว และสามารถกลับมาให้บริการได้ตามระยะเวลามาตรฐานที่วางไว้ โดยควรวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคต่าง ๆ ที่ทำให้การให้บริการแก่ผู้ป่วยล่าช้ากว่าระยะเวลามาตรฐานที่กำหนด และเร่งปรับปรุงการดำเนินการ เพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ และปรับปรุงผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมายและสามารถรักษาระยะเวลามาตรฐานที่กำหนดไว้ได้อย่างต่อเนื่อง
5.	จุดเด่นที่สำคัญของโรงพยาบาลบ้านแพ้วที่ควรรักษาไว้อย่างต่อเนื่อง คือ วัฒนธรรมองค์กรที่ดีในด้านการมีส่วนร่วม มีร่วมใจในการปฏิบัติงาน การมองเป้าหมายร่วมกัน และการให้ความสำคัญกับการบรรลุเป้าหมายนั้น โดยเน้นการปฏิบัติงานที่เห็นว่าเป็นประโยชน์และมุ่งผลสัมฤทธิ์ รวมถึงความกระตือรือร้นที่จะรับฟังข้อเสนอแนะต่าง ๆ จากคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผลฯ และทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้น โดยการมีมุมมองต่อปัญหาว่าเป็นเรื่องท้าทายและเป็นสิ่งที่จะต้องหาแนวทางในการแก้ไขมากกว่าจะมองว่าเป็นอุปสรรค นับเป็นทัศนคติที่ดีอย่างยิ่งในการปฏิบัติงานให้บรรลุผลสำเร็จ

**ตารางสรุปผลคะแนนของผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551**

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
<b>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน</b>		<b>30</b>							<b>4.1541</b>	
1 ร้อยละของประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น									3.3999	
1.1 ภาวะเบาหวาน	ร้อยละ	2	60.00	63.00	66.00	69.00	72.00	71.78	4.9251	0.0985
1.2 ความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	2	91.00	93.00	95.00	97.00	99.00	91.95	1.4743	0.0295
1.3 มะเร็งเต้านม	ร้อยละ	2	40.00	50.00	60.00	70.00	80.00	76.38	4.6384	0.0928
1.4 มะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	2	45.00	50.00	55.00	60.00	65.00	52.81	2.5617	0.0512
2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ	ระดับ	15	1	2	3	4	5	4.67	4.6689	0.7003
3 ระดับความสำเร็จของการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขอนามัยของชุมชน	ระดับ	3	1	2	3	4	5	3.50	3.5000	0.1050
4 อัตราการเข้าถึงครุภัณฑ์เวชภัณฑ์และเภสัชภัณฑ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	2	87.00	89.00	91.00	93.00	95.00	91.89	3.4449	0.0689
5 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มีารด่าตั้งครุภัณฑ์เวชภัณฑ์	ร้อยละ	2	7.00	6.50	6.00	5.50	5.00	3.14	5.0000	0.1000
<b>มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ</b>		<b>25</b>							<b>3.9004</b>	
6 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	10	65.00	70.00	75.00	80.00	85.00	85.00	5.0000	0.5000
7 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัดโรคศอกระงก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	ร้อยละ	2	52.00	69.00	76.00	83.00	90.00	76.92	3.1319	0.0626
8 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ									2.6247	
8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยปกติ	นาที	2	70.00	65.00	60.00	55.00	50.00	92.00	1.0000	0.0200
8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยนัด	นาที	2	55.00	50.00	45.00	40.00	35.00	53.00	1.4000	0.0280
8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	นาที	2	100.00	95.00	90.00	85.00	80.00	190.00	1.0000	0.0200
8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล									4.7235	
- ผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	1	90.00	92.00	94.00	96.00	98.00	100.00	5.0000	0.0500
- ผู้ป่วยใน	ร้อยละ	1	71.00	76.00	81.00	86.00	91.00	88.24	4.4471	0.0445
8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล									5.0000	
- ผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	1	70.00	75.00	80.00	85.00	90.00	100.00	5.0000	0.0500
- ผู้ป่วยใน	ร้อยละ	1	70.00	75.00	80.00	85.00	90.00	100.00	5.0000	0.0500

**ตารางสรุปผลคะแนนของผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน**  
**โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551**

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ค่าดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
9 สถานะการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานจาก พรพ.	สถานะ	3	ไม่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA	-	-	-	ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA	ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA	5.0000	0.1500
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน</b>		<b>15</b>							<b>2.9340</b>	
10 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	ระดับ	10	1	2	3	4	5	2.00	2.0000	0.2000
11 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	อัตรา	2	ต่ำกว่า 0.81	0.81-1.00	1.01-1.20	1.21-1.40	1.41 ขึ้นไป	1.54	5.0000	0.1000
12 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	อัตรา	1	2.40	2.475	2.55	2.625	2.70	2.63	4.0094	0.0401
13 สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร	ร้อยละ	2	75.00	77.50	80.00	82.50	85.00	91.07	5.0000	0.1000
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร</b>		<b>30</b>							<b>3.4419</b>	
14 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	3.05	3.0450	0.3045
15 ระดับคุณภาพของแผนปฏิบัติงาน	ระดับ	10	1	2	3	4	5	3.80	3.8000	0.3800
16 ระดับความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	3.86	3.8587	0.1929
17 ระดับความพึงพอใจของบุคลากร ของโรงพยาบาล	ร้อยละ	3	60.00	65.00	70.00	75.00	80.00	67.20	2.4400	0.0732
18 Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	ร้อยละ	2	2.00	1.85	1.70	1.55	1.40	1.54	4.0966	0.0819
	<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>100</b>							<b>ค่าคะแนนที่ได้</b>	<b>3.6940</b>

ผลคะแนน ณ เมษายน พ.ศ. 2552

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพตามแผนปฏิบัติงาน	
<input type="checkbox"/> 4.5000-5.0000 <input checked="" type="checkbox"/> 3.5000-4.4999 <input type="checkbox"/> 2.5000-3.4999 <input type="checkbox"/> 1.5000-2.4999 <input type="checkbox"/> 1.0000-1.4999	
1. ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้น	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นในภาพรวมของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.3999 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ และสามารถแสดงให้เห็นถึงการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นในแต่ละโรคที่กำหนดเป้าหมายไว้ ดังนี้</li> </ul>
1.1 ภาวะเบาหวาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองหาภาวะเบาหวานในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.9251</li> <li>■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 32,330 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวานจำนวนทั้งสิ้น 23,205 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 71.78 สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 66.00</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ ได้ใช้มาตรการเชิงรุกโดยการออกหน่วยเคลื่อนที่ไปให้บริการคัดกรองในชุมชน ประกอบกับการส่งเสริม และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภัยของโรคเบาหวาน ซึ่งได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมายเป็นอย่างดี</li> </ul>
1.2 ความดันโลหิตสูง	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองหาภาวะความดันโลหิตสูงในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.4743</li> <li>■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 32,330 คน มีผู้ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาความดันโลหิตสูงทั้งสิ้น 29,727 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 91.95 ต่ำกว่าเป้าหมายที่โรงพยาบาลฯ ตั้งไว้คือร้อยละ 95.00</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภัยของโรคความดันโลหิตสูง และส่งเสริมให้ประชาชนใส่ใจในการดูแลสุขภาพ ตลอดจนมีการอำนวยความสะดวก และให้บริการในเชิงรุก คือ ออกหน่วยเคลื่อนที่ไปให้บริการคัดกรองในชุมชน</li> <li>■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 แม้ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ จะไม่เป็นไปตามเป้าหมาย แต่หากเปรียบเทียบผลการดำเนินงานดังกล่าวกับเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกำหนดไว้ที่ร้อยละ 65 จะเห็นได้ว่าผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ดีกว่าเป้าหมายของกระทรวงฯ มาก</li> </ul>
1.3 มะเร็งเต้านม	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านมในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือสตรีที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6384</li> <li>■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 23,027 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านมจำนวนทั้งสิ้น 17,589 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 76.38 สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 60.00</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
1.4 มะเร็งปากมดลูก	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลฯ ยังคงดำเนิน โครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และให้ความรู้แก่ประชาชนให้สามารถตรวจเต้านมในเบื้องต้นได้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนมีความตระหนักในการตรวจสุขภาพและดูแลตัวเองเบื้องต้นมากขึ้น ส่งผลให้มีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้</li> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือสตรีที่มีอายุ 35 40 45 50 55 และ 60 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.5617</li> <li>■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 3,276 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกทั้งสิ้น 1,730 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 52.81 ต่ำกว่าเป้าหมายที่โรงพยาบาลฯ ตั้งไว้ คือร้อยละ 55.00 ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ยังคงประสบกับสภาพปัญหาเดิมในการดำเนินงาน ได้แก่ กลุ่มเป้าหมายบางส่วน ยังมีความเขินอายและไม่กล้าเข้ารับการตรวจ</li> <li>■ ในการดำเนินงานในภาพรวม แม้ว่าผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ จะต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลฯ ยังคงดำเนินนโยบายเชิงรุกต่อเนื่อง โดยได้จัดโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และภัยของมะเร็งปากมดลูก และออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการคัดกรองในชุมชน เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน</li> </ul>
2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6689</li> <li>■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินโครงการที่สนับสนุนการดูแลสุขภาพของประชากร และชุมชนในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ทั้งหมด 8 โครงการหลัก 39 โครงการย่อย โดยแบ่งเป็นโครงการที่สนับสนุนสุขภาพจำนวน 7 โครงการ ส่วนโครงการที่เหลือเป็นโครงการสนับสนุนและพัฒนาความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของชุมชนการพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ทั้งนี้คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบราชการ ชุดเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาองค์การมหาชน และองค์กรรูปแบบอื่นในกำกับของราชการฝ่ายบริหารที่มีใช้ส่วนราชการ ได้มีมติให้ตัดโครงการส้วมที่สถานีอนามัย นำใช้ ปลอดภัยจากโรคสู่มมาตรฐานส้วม HAS เนื่องจากโรงพยาบาลฯ ไม่ได้รับงบประมาณในการดำเนินงานออกจากฐานข้อมูลที่จะนำมาคำนวณผลการดำเนินงาน ส่งผลให้มีโครงการที่ใช้ประเมินผลทั้งหมด 38 โครงการย่อย</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จ และมีผลลัพธ์ครบถ้วนตามเป้าหมายร้อยละ 100.00 จำนวน 33 โครงการย่อย โดยมีโครงการที่สำคัญ เช่น โครงการตามแนวพระราชดำริ"ฟื้นฟูสุขภาพประชาชน", โครงการวัยใสห่างไกลยาเสพติด (TO BE NO. 1), โครงการสร้างเสริมสุขภาพใจในชุมชน, โครงการประกวดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพดีเด่นระดับอำเภอ, โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา, โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2551 และโครงการบ้านและชุมชนปลอดโรคไข้เลือดออก อ.บ้านแพ้ว ปี 2551 เป็นต้น</li> <li>■ อย่างไรก็ตาม ในบางโครงการโรงพยาบาลฯ ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้แก่ โครงการเคาะประตูสู่การเยี่ยมบ้าน อำเภอบ้านแพ้ว ปีงบประมาณ 2551 โดยแบ่งเป็น การตรวจมะเร็งปากมดลูก และการควบคุมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โครงการหมู่บ้านปลอดโรคไข้เลือดออกโดยประชาชนมีส่วนร่วม อ.บ้านแพ้ว โครงการควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอบ้านแพ้วปีงบประมาณ 2551 และโครงการอาหารปลอดภัยอำเภอบ้านแพ้ว</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ มีการจัดเก็บข้อมูลได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยจัดเก็บในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีความน่าเชื่อถือและสามารถสอบย้อนความถูกต้องของข้อมูลได้ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากโครงการทั้งหมดเป็นโครงการที่มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และข้อมูลที่ได้เป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยของประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วทั้งหมด โรงพยาบาลฯ จึงควรนำข้อมูลทั้งหมดมาประมวลผล และศึกษาวิเคราะห์เพื่อจัดทำเป็นฐานความรู้ เพื่อใช้ในการป้องกันและสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนต่อไป</li> </ul>
<p>3. ระดับความสำเร็จของการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขอนามัยของชุมชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.5000</li> <li>■ การดำเนินการที่สำคัญสรุปได้ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลฯ ได้คัดเลือกองค์ความรู้ โดยพิจารณาจัดลำดับความสำคัญตามสภาพปัญหาที่พบในชุมชนเขตอำเภอบ้านแพ้วพบว่าปัญหาที่สำคัญได้แก่ ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจและไม่สามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ในการป้องกัน และลดความรุนแรงของโรค ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้จัดลำดับความสำคัญของโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ จำนวน 3 โรค มาจัดทำเป็นองค์ความรู้ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิต และโรคมะเร็งปากมดลูก</li> <li>- โรงพยาบาลฯ ดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานได้แล้วเสร็จครบถ้วนร้อยละ 100 โดยได้มีการจัดทำองค์ความรู้เผยแพร่แก่ประชาชนในรูปแบบต่างๆ เช่น แผ่นพับ คู่มือ และได้นำเผยแพร่ผ่านทางช่องทางต่างๆ ของโรงพยาบาลฯ ได้แก่ ผ่านทางวิทยุชุมชน แจกกับผู้ป่วยที่มาใช้บริการกับโรงพยาบาลฯ รวมถึงผ่านทางอาสาสมัครของโรงพยาบาลฯ และผู้นำชุมชน</li> </ul> </li> <li>■ อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลฯ ควรกำหนดเป้าหมายผลสำเร็จที่แสดงถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางด้านสุขอนามัยชุมชนเป้าหมาย เพื่อสะท้อนผลสำเร็จของการดำเนินงาน และวัดดูประสิทธิผลของตัวชี้วัดส่งผลให้ถูกปรับลดคะแนนในเชิงคุณภาพ</li> </ul>

**สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551**  
**โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)**

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
4. อัตราการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ครอบคลุมอายุครรภ์และฝากครรภ์กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.5361</li> <li>■ จากจำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาล 1,307 คน มีมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์และฝากครรภ์กับ โรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง จำนวน 1,201 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 91.89</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 91.00 โดยได้ดำเนินการในเชิงรุกเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านๆ มา มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้มารดาที่ตั้งครรภ์ทราบถึงประโยชน์ของการดูแลสุขภาพและภาวะโภชนาการของตนเอง รวมถึงการรณรงค์ให้มีการฝากครรภ์กับโรงพยาบาลฯ และมารับการตรวจตามระยะเวลาที่กำหนดมากขึ้น</li> <li>■ อย่างไรก็ตามอุปสรรคที่สำคัญต่อการดำเนินงาน ได้แก่ การขาดความรู้ความเข้าใจของมารดาเกี่ยวกับการดูแลตนเองและการฝากครรภ์ โดยเฉพาะกลุ่มมารดาที่มีอายุไม่เหมาะสมที่จะตั้งครรภ์ ซึ่งโดยมากจะเป็นกลุ่มวัยรุ่นที่ทำงานอยู่ที่โรงงานอุตสาหกรรมในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ซึ่งจะมาฝากครรภ์ก็เมื่ออายุครรภ์มากแล้ว และกลุ่มมารดาที่เคยมีบุตรแล้ว ซึ่งไม่ให้ความสำคัญกับการฝากครรภ์ตั้งแต่ช่วงเริ่มต้นตั้งครรภ์</li> </ul>
5. อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ ครบอายุครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 โดยมีทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม จำนวน 22 คน จากจำนวนทารกคลอดที่มีชีวิตทั้งหมดในเขตอำเภอบ้านแพ้วของมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ 700 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 3.14</li> <li>■ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลฯ สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน คือ ดำเนินการในเชิงรุกด้วยการสร้างเครือข่าย ซึ่งเป็นคนที่ใกล้ชิดกับคนในพื้นที่มากที่สุดให้เป็นตัวแทนของโรงพยาบาลฯ ในการให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องกับกลุ่มเป้าหมายให้มากที่สุด</li> <li>■ อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลฯ ควรดำเนินงานในเชิงรุกต่อไป โดยมุ่งเน้นไปที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำรงชีวิต ความเชื่อ และโภชนาการที่ไม่ถูกต้อง ซึ่งส่วนใหญ่เป็นทารกที่เกิดจากกลุ่มมารดาที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ซึ่งเป็นกลุ่มมารดาที่เคยมีบุตรแล้ว และไม่ให้ความสนใจกับการบำรุงครรภ์เท่าที่ควร โดยเฉพาะเรื่องอาหารที่บริโภคไม่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ</li> </ul>
<input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span><input type="checkbox"/> 4.5000-5.0000</span> <span><input checked="" type="checkbox"/> 3.5000-4.4999</span> <span><input type="checkbox"/> 2.5000-3.4999</span> <span><input type="checkbox"/> 1.5000-2.4999</span> <span><input type="checkbox"/> 1.0000-1.4999</span> </div>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● การสนองความพึงพอใจต่อผู้รับบริการ</li> </ul>	
6. ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ จากการสำรวจความคิดเห็นโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ หน่วยงานอิสระที่ได้รับมอบหมายจากสำนักงาน ก.พ.ร. ให้จัดเก็บข้อมูลผลสำรวจระดับความพึงพอใจ พบว่าระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการจากโรงพยาบาลฯ ในปีนี้อยู่ที่ร้อยละ 85.00 มีผลคะแนนอยู่ที่ระดับ 5.0000</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ ควรศึกษารายละเอียดในรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจที่ได้รับจากผู้ประเมินอิสระ และนำข้อสังเกต ข้อเสนอแนะต่างๆ มาใช้ในการปรับปรุงการให้บริการต่อไป</li> </ul>



สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>7. ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัดโรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.1319 โดยมีผู้เข้ารับการผ่าตัดโรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมด 1,664 คน โดยมีผู้ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนดไว้ (20 วัน) จำนวน 1,280 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 76.92</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 76.00 เนื่องจากทีมงานแผนกจักษุมีความเชี่ยวชาญและความพร้อมในการปฏิบัติงาน มีการบริหารจัดการที่ดีของทั้งจักษุแพทย์และบุคลากรในแผนก โดยสามารถปฏิบัติงานได้อย่างครบวงจร ตั้งแต่การตรวจคัดกรองเบื้องต้น การนัดหมาย และเตรียมความพร้อมของผู้ป่วย การเข้าปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด ทำให้สามารถผ่าตัดได้ตามวันและเวลาที่กำหนดไว้ได้อย่างราบรื่น</li> <li>■ อย่างไรก็ตาม แม้ว่าโรงพยาบาลฯ จะมีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ แต่จากการที่โรงพยาบาลฯ ต้องออกหน่วยผ่าตัดต่อกระดูกเคลื่อนที่ไปทั่วประเทศ ซึ่งอาจส่งผลให้จำนวนจักษุแพทย์ประจำโรงพยาบาลฯ มีไม่เพียงพอกับความต้องการของคนไข้ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ดังนั้น จึงควรจัดทำแผนหรือบริหารจัดการการผ่าตัด โดยให้ความสำคัญกับกลุ่มคนไข้ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว เป็นอันดับแรก จากนั้นจึงค่อยพิจารณาในการออกหน่วยเคลื่อนที่ต่อไป</li> </ul>
<p>8. ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ</p> <p>8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยปกติ (นาที)</p> <p>8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยนัด (นาที)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในภาพรวมของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.6247 ซึ่งโรงพยาบาลฯ มีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ โดยมีสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้</li> <li>■ กรณีผู้ป่วยปกติ โรงพยาบาลฯ ให้บริการได้โดยมีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 92 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000</li> <li>■ กรณีผู้ป่วยนัด โรงพยาบาลฯ ให้บริการได้โดยมีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 53 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.4000</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษา – กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาที)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน โรงพยาบาลฯ ให้บริการได้โดยมีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 190 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000</li> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลด้านการให้บริการด้วยความรวดเร็ว โดยพิจารณาจากระยะเวลาเฉลี่ยของการให้บริการผู้ป่วยในกรณีต่าง ๆ ทั้งผู้ป่วยปกติ ผู้ป่วยนัด และผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ต่ำกว่าเป้าหมายในทุกกรณี เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการในแต่ละวันมีจำนวนมาก และส่วนใหญ่นิยมมาตรวจรักษาในช่วงเช้า ดังนั้นในการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรบริหารจัดการโดยนำข้อมูลในอดีตมาวิเคราะห์เพื่อแก้ไขปรับปรุงการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ให้ดียิ่งขึ้นต่อไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีผู้ป่วยนัด ซึ่งเป็นกรณีที่โรงพยาบาลฯ ควรจะสามารถบริหารจัดการระยะเวลาการให้บริการได้ดีกว่ากลุ่มอื่นๆ เนื่องจากสามารถพูดคุยและกำหนดนัดเวลาล่วงหน้ากับผู้ป่วยได้</li> </ul>
<p>8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินในภาพรวมอยู่ที่ระดับคะแนน 4.7235 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงาน ดังนี้</li> <li>■ กรณีผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000</li> <li>■ จากผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำนวน 3 คน โรงพยาบาลฯ สามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายให้ผู้ป่วยได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลฯ (10 นาที) หมดทุกคน หรือคิดเป็นร้อยละ 100.00</li> <li>■ กรณีผู้ป่วยใน โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.4471</li> <li>■ จากผู้ป่วยในทั้งหมด จำนวน 17 คน โรงพยาบาลฯ สามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายให้ผู้ป่วยได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลฯ (10 นาที) ทั้งหมด 15 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 88.24</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกได้ตามเวลา มาตรฐาน ของโรงพยาบาล - ผู้ป่วยนอก  - ผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานด้านการส่งออกผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินในภาพรวมอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงาน ดังนี้</li> <li>■ กรณีผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000</li> <li>■ จากผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำนวน 3 คน โรงพยาบาลฯ สามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลฯ (10 นาที) ได้ทั้งหมด 3 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 100.00</li> <li>■ กรณีผู้ป่วยใน โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000</li> <li>■ จากผู้ป่วยในทั้งหมด จำนวน 17 คน โรงพยาบาลฯ สามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลฯ (10 นาที) ได้ทั้งหมด 17 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 100.00</li> <li>■ ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานที่สูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจากโรงพยาบาลฯ มีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ โดยมีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานได้สะดวก รวดเร็วขึ้น ส่งผลให้สามารถให้บริการผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้นตามไปด้วย</li> </ul>
9. สถานะการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานจาก พรพ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA จาก สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.)</li> <li>■ ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มีความมุ่งมั่นและให้การสนับสนุนในทุกๆ ด้าน เช่น การพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม การสนับสนุนทรัพยากรบุคคล และเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ประกอบกับ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ให้ความร่วมมือในการดำเนินการตามกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยมีความมุ่งหวังให้โรงพยาบาลฯ เป็นโรงพยาบาล ที่มีคุณภาพ และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล โดยได้รับการรับรองมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน								
	<input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> 4.5000-5.0000 <input type="checkbox"/> 3.5000-4.4999 <input checked="" type="checkbox"/> 2.5000-3.4999 <input type="checkbox"/> 1.5000-2.4999 <input type="checkbox"/> 1.0000-1.4999								
10. ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.0000 โดยโรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตตามแนวทางของกรมบัญชีกลาง มีผลการดำเนินงานที่สำคัญสรุปได้ดังนี้</li> <li>■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลฯ ได้แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต โดยมีผู้แทนจากทุกหน่วยงานในสังกัดเข้าร่วมเป็นคณะทำงาน โดยได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต เพื่อระดมความคิดเห็นร่วมกันในการจัดทำฐานข้อมูลที่จะใช้ในการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต การกำหนดหน่วยงานหลัก หน่วยงานสนับสนุน ผลผลิต กิจกรรมและเกณฑ์การปันส่วนตามแนวทางที่กรมบัญชีกลางกำหนด</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถจัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตและเปรียบเทียบต้นทุนต่อหน่วยของปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 และ ปีงบประมาณ พ.ศ.2551 ได้แล้วเสร็จรวมถึงการวิเคราะห์หาสาเหตุของการเปลี่ยนแปลงของต้นทุนผลผลิตของทั้ง 2 ปีงบประมาณดังกล่าว และจัดทำแผนการเพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติงานเพื่อนำไปใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ได้ไม่ทันภายในปีงบประมาณ จึงทำให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</li> <li>■ สำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรทำความเข้าใจนิยาม เกณฑ์การให้คะแนน และวิธีการวัดผลการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถบรรลุผลตามเป้าหมายที่โรงพยาบาลฯ กำหนดไว้</li> </ul>								
11. อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000</li> </ul> <p style="text-align: right;">หน่วย : บาท</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">ข้อมูลผลการดำเนินงาน</th> <th style="width: 50%;">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายได้จากการดำเนินงาน</td> <td style="text-align: right;">886,553,076.46</td> </tr> <tr> <td>สินทรัพย์รวมทั้งหมด</td> <td style="text-align: right;">576,347,933.80</td> </tr> <tr> <td>อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)</td> <td style="text-align: right;">1.54</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้</li> <li>■ อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมดของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถสร้างรายได้จากสินทรัพย์รวมทั้งหมดได้ในอัตรา 1.54 : 1</li> </ul>	ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	รายได้จากการดำเนินงาน	886,553,076.46	สินทรัพย์รวมทั้งหมด	576,347,933.80	อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	1.54
ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน								
รายได้จากการดำเนินงาน	886,553,076.46								
สินทรัพย์รวมทั้งหมด	576,347,933.80								
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	1.54								

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน								
<p>12. อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0094 หน่วย : บาท</li> </ul> <table border="1" data-bbox="496 555 1366 864"> <thead> <tr> <th>ข้อมูลผลการดำเนินงาน</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รายได้จากการดำเนินงาน</td> <td>886,553,076.46</td> </tr> <tr> <td>ต้นทุนคงที่ (ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร + ค่าเสื่อมราคา + ค่าสำรองหนี้สูญ)</td> <td>337,643,386.50</td> </tr> <tr> <td>อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่</td> <td>2.63</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้</li> <li>■ อัตราส่วนรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่ของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยสามารถสร้างรายได้จากการดำเนินงานได้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในส่วนที่เป็นต้นทุนคงที่ในอัตราส่วน 2.63 : 1 แสดงความสามารถในการพึ่งพาตนเองได้ในระดับที่ดี</li> </ul>	ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	รายได้จากการดำเนินงาน	886,553,076.46	ต้นทุนคงที่ (ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร + ค่าเสื่อมราคา + ค่าสำรองหนี้สูญ)	337,643,386.50	อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	2.63
ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน								
รายได้จากการดำเนินงาน	886,553,076.46								
ต้นทุนคงที่ (ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร + ค่าเสื่อมราคา + ค่าสำรองหนี้สูญ)	337,643,386.50								
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	2.63								
<p>13. สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 หน่วย : บาท</li> </ul> <table border="1" data-bbox="496 1236 1366 1491"> <thead> <tr> <th>ข้อมูลผลการดำเนินงาน</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เงินนอกงบประมาณ</td> <td>840,157,004.50</td> </tr> <tr> <td>รายรับรวม</td> <td>922,510,413.00</td> </tr> <tr> <td>สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)</td> <td>91.07</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ แสดงความสามารถในการจัดหาเงินนอกงบประมาณ เพื่อมาใช้ในการดำเนินงานซึ่งเงินนอกงบประมาณที่จัดหาได้โดยส่วนใหญ่มาจากการระดมทุนจากเงินบริจาค และจากรายได้จากการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้วทั้ง 2 สาขา</li> </ul>	ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	เงินนอกงบประมาณ	840,157,004.50	รายรับรวม	922,510,413.00	สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)	91.07
ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน								
เงินนอกงบประมาณ	840,157,004.50								
รายรับรวม	922,510,413.00								
สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)	91.07								

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน																																				
	<input type="checkbox"/> การกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร <input type="checkbox"/> 4.5000-5.0000 <input type="checkbox"/> 3.5000-4.4999 <input checked="" type="checkbox"/> 2.5000-3.4999 <input type="checkbox"/> 1.5000-2.4999 <input type="checkbox"/> 1.0000-1.4999																																				
14. ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	<p>■ โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0450 โดยมีหัวข้อหลักที่ใช้ในการประเมินผล 2 หัวข้อหลัก และ 8 ประเด็นย่อย ซึ่งสามารถสรุปผลได้ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>หัวข้อการประเมินผล</th> <th>น้ำหนัก</th> <th>ค่าคะแนนที่ได้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. บทบาทของคณะกรรมการองค์กรมหาชน</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 การกำหนดให้มีทิศทาง กลยุทธ์ นโยบาย แผน และเป้าหมายที่สำคัญ</td> <td>1.50</td> <td>2.6667</td> </tr> <tr> <td>1.2 การติดตามและทบทวนความเพียงพอของระบบงานที่สำคัญ</td> <td>1.50</td> <td>1.6000</td> </tr> <tr> <td>1.3 การดูแลติดตามผลการดำเนินงาน</td> <td>1.50</td> <td>4.0667</td> </tr> <tr> <td>1.4 การประเมินผลงานผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับสูง</td> <td>1.50</td> <td>5.0000</td> </tr> <tr> <td>1.5 การประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ</td> <td>1.00</td> <td>4.6000</td> </tr> <tr> <td>1.6 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส</td> <td>1.00</td> <td>1.0000</td> </tr> <tr> <td>2. การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.1 การประเมินตนเองของคณะกรรมการ</td> <td>1.00</td> <td>1.0000</td> </tr> <tr> <td>2.2 การส่งเสริมความรู้ ความสามารถของคณะกรรมการ</td> <td>1.00</td> <td>2.0000</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>10</td> <td>3.0450</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. บทบาทของคณะกรรมการองค์กรมหาชน</p> <p>1.1 การกำหนดให้มีทิศทาง กลยุทธ์ นโยบาย แผน และเป้าหมายที่สำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลฯ ได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยภายใน และภายนอก เช่น ผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาทั้งในด้านภารกิจหลักและด้านการเงิน จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค เป็นต้น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนการดำเนินงาน นำเสนอให้กับคณะกรรมการ ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบ</li> <li>- คณะกรรมการ มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายขององค์กร โดยให้ข้อสังเกตที่มีนัยสำคัญ ดูแลติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญทั้งด้านการเงิน และที่ไม่ใช่การเงิน</li> </ul>	หัวข้อการประเมินผล	น้ำหนัก	ค่าคะแนนที่ได้	1. บทบาทของคณะกรรมการองค์กรมหาชน			1.1 การกำหนดให้มีทิศทาง กลยุทธ์ นโยบาย แผน และเป้าหมายที่สำคัญ	1.50	2.6667	1.2 การติดตามและทบทวนความเพียงพอของระบบงานที่สำคัญ	1.50	1.6000	1.3 การดูแลติดตามผลการดำเนินงาน	1.50	4.0667	1.4 การประเมินผลงานผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับสูง	1.50	5.0000	1.5 การประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ	1.00	4.6000	1.6 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส	1.00	1.0000	2. การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการ			2.1 การประเมินตนเองของคณะกรรมการ	1.00	1.0000	2.2 การส่งเสริมความรู้ ความสามารถของคณะกรรมการ	1.00	2.0000	รวม	10	3.0450
หัวข้อการประเมินผล	น้ำหนัก	ค่าคะแนนที่ได้																																			
1. บทบาทของคณะกรรมการองค์กรมหาชน																																					
1.1 การกำหนดให้มีทิศทาง กลยุทธ์ นโยบาย แผน และเป้าหมายที่สำคัญ	1.50	2.6667																																			
1.2 การติดตามและทบทวนความเพียงพอของระบบงานที่สำคัญ	1.50	1.6000																																			
1.3 การดูแลติดตามผลการดำเนินงาน	1.50	4.0667																																			
1.4 การประเมินผลงานผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับสูง	1.50	5.0000																																			
1.5 การประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ	1.00	4.6000																																			
1.6 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส	1.00	1.0000																																			
2. การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการ																																					
2.1 การประเมินตนเองของคณะกรรมการ	1.00	1.0000																																			
2.2 การส่งเสริมความรู้ ความสามารถของคณะกรรมการ	1.00	2.0000																																			
รวม	10	3.0450																																			

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<p>1.2 การติดตามและทบทวนความเพียงพอของระบบงานที่สำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ในปีงบประมาณ พ.ศ.2551 โรงพยาบาลฯ ได้รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการด้านการควบคุมและตรวจสอบภายใน ให้กับคณะกรรมการบริหารในการประชุมทุกครั้ง อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลฯ ไม่ได้เสนอแผนงานด้านการควบคุมและตรวจสอบภายในให้คณะกรรมการบริหารเห็นชอบก่อนเริ่มดำเนินการ ตลอดจนไม่มีการทบทวนระบบในการบริหารจัดการองค์การที่สำคัญในเรื่องสำคัญอื่นๆ ได้แก่ ระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบการบริหารจัดการสารสนเทศ และระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล</li> </ul> <p>1.3 การดูแลติดตามผลการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการบริหารได้ติดตามผลการดำเนินงานทุกครั้งในการประชุม โดยการติดตามทั้งด้านการกิจหลัก และด้านการเงิน เช่น ความก้าวหน้าของโครงการสำคัญ รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล รายงานทางการเงิน เป็นต้น โดยมีการวิเคราะห์สาเหตุของการเปลี่ยนแปลงหรือวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมาย พร้อมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และมอบข้อสังเกต ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานและการปรับปรุงแก้ไข</li> </ul> <p>1.4 การประเมินผลงานผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับสูง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลฯ มีการประเมินผลงานผู้บริหารสูงสุดและผู้บริหารระดับสูง โดยในการประเมินผลงานได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานและกำหนดหลักเกณฑ์ค่าตอบแทนไว้อย่างชัดเจน</li> </ul> <p>1.5 การประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการบริหาร ได้มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายขององค์กร โดยให้ข้อสังเกตที่มีนัยสำคัญ และมีการดูแลติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญทั้งด้านการเงิน และที่ไม่ใช่การเงิน ในการประชุมแต่ละครั้งคณะกรรมการฯ จะได้รับเอกสารและข้อมูลประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน ก่อนการประชุมเฉลี่ย 10.15 วัน ในการประชุมแต่ละครั้งมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมโดยเฉลี่ยร้อยละ 97.85 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด 10 ท่าน จากการประชุมทั้งหมด 10 ครั้ง</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<p>1.6 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลฯ มีการเปิดเผยข้อมูลที่สำคัญขององค์การในรายงานประจำปี ทั้งในด้านการเงินและไม่ใช้การเงิน โดยมีการเปิดเผยข้อมูลรายงานทางการเงิน และงบการเงินที่มีการลงนามรับรอง สถานภาพของพันธกิจ แผนปฏิบัติงานและกลยุทธ์ ข้อมูลรายงานประจำปี แต่ไม่มีการเปิดเผยข้อมูลประวัติของคณะกรรมการ การเข้าประชุมของคณะกรรมการฯ นโยบายการกำหนดค่าตอบแทนและรายละเอียดค่าตอบแทนของกรรมการ ทิศทางนโยบายขององค์การ และนโยบายและโครงสร้างการกำกับดูแลกิจการขององค์การ</li> </ul> <p>2. บทบาทของคณะกรรมการองค์การมหาชน</p> <p>2.1 การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลฯ มีแนวทางและการประเมินตนเองของคณะกรรมการ ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้มีการประเมินผลคณะกรรมการในภาพรวม</li> </ul> <p>2.2 การส่งเสริมความรู้ ความสามารถของคณะกรรมการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.2551 มีคณะกรรมการบริหารลาออก 1 ท่าน โดยโรงพยาบาลฯ อยู่ระหว่างการสรรหา ยังไม่ได้มีการแต่งตั้งอย่างเป็นทางการ จึงไม่ได้มีการจัดกิจกรรมสนับสนุนเพื่อเตรียมการและสร้างความรู้ความเข้าใจในกิจการสำหรับกรรมการใหม่</li> <li>- ปีงบประมาณ พ.ศ.2551 โรงพยาบาลฯ ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถ โดยนำคณะกรรมการบริหารศึกษาดูงานด้านการดูแลผู้ป่วยและการบริหารโรงพยาบาล ณ ประเทศจีนเมื่อวันที่ 1 – 4 มีนาคม 2551</li> </ul> <p>■ จากการประเมินผลในปีนี้มีประเด็นที่ควรปรับปรุงในด้านการกำกับดูแลกิจการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ด้านการติดตาม <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลฯ ควรนำเสนอแผนการควบคุมและตรวจสอบภายในแผนบริหารความเสี่ยง แผนบริหารจัดการสารสนเทศ และแผนบริหารทรัพยากรบุคคลให้คณะกรรมการบริหารพิจารณาและให้ความเห็นชอบก่อนเริ่มดำเนินการ และรายงานผลการดำเนินงานเพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณาเป็นรายไตรมาส โดยกำหนดเป็นวาระที่มีความสำคัญในระดับองค์การทุกวาระ</li> </ul> </li> <li>2) การประเมินตนเองของคณะกรรมการ (Self-assessment) <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินตนเองของคณะกรรมการ (Self-assessment) ซึ่งในปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการในภาพรวม ดังนั้นในการดำเนินงานในปีต่อไปโรงพยาบาลฯ ควรจัดทำเป็นรายงานการประเมินผลคณะกรรมการรายบุคคล</li> </ul> </li> </ol>



สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน																								
	<p>- การจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ความสามารถของคณะกรรมการฯ เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลโรงพยาบาลฯ รวมถึงการเตรียมการและสร้างความรู้ ความเข้าใจในกิจการขององค์การมหาชน ทั้งในส่วนของกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งใหม่และคณะกรรมการเดิมที่ปฏิบัติหน้าที่ต่อเนื่อง โดยจัดกิจกรรมในรูปแบบต่าง ๆ ให้มากขึ้นและมีความต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้กับการกำกับดูแลองค์กรได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยคณะกรรมการฯ อาจมีการกำหนดเป้าหมายของการพัฒนาตนเองในแต่ละปี และดำเนินการตามแนวทางที่วางไว้ก็ได้</p>																								
<p>15. ระดับคุณภาพของแผนปฏิบัติงาน</p>	<p>■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการตามกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติงานได้แล้วเสร็จ มีเอกสารหลักฐานอ้างอิงถึงการดำเนินการชัดเจน เชื่อถือได้ แต่ขาดความสมบูรณ์ครบถ้วนในบางประเด็น มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 3.8000 มีรายละเอียดของผลการประเมินดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="480 987 1393 1469"> <thead> <tr> <th>หัวข้อการประเมินผล</th> <th>น้ำหนัก</th> <th>ค่าคะแนนที่ได้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 การจัดประชุมคณะกรรมการวางแผน/คณะทำงานวางแผนในระดับจำนวนครั้งที่เหมาะสม</td> <td>1</td> <td>5.0000</td> </tr> <tr> <td>1.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม จุดแข็ง จุดอ่อนขององค์กร</td> <td>2</td> <td>3.0000</td> </tr> <tr> <td>1.3 เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติงาน มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ นโยบาย และพันธกิจขององค์กร</td> <td>3</td> <td>5.0000</td> </tr> <tr> <td>1.4 การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนของพนักงาน และเปิดกว้างให้มีการสื่อสารทำความเข้าใจของแผนทั่วทั้งองค์กร</td> <td>2</td> <td>5.0000</td> </tr> <tr> <td>1.5 วันที่จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 สำเร็จ</td> <td>2</td> <td>1.0000</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>10</td> <td>3.8000</td> </tr> </tbody> </table>	หัวข้อการประเมินผล	น้ำหนัก	ค่าคะแนนที่ได้	1. กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน			1.1 การจัดประชุมคณะกรรมการวางแผน/คณะทำงานวางแผนในระดับจำนวนครั้งที่เหมาะสม	1	5.0000	1.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม จุดแข็ง จุดอ่อนขององค์กร	2	3.0000	1.3 เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติงาน มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ นโยบาย และพันธกิจขององค์กร	3	5.0000	1.4 การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนของพนักงาน และเปิดกว้างให้มีการสื่อสารทำความเข้าใจของแผนทั่วทั้งองค์กร	2	5.0000	1.5 วันที่จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 สำเร็จ	2	1.0000	รวม	10	3.8000
หัวข้อการประเมินผล	น้ำหนัก	ค่าคะแนนที่ได้																							
1. กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติงาน																									
1.1 การจัดประชุมคณะกรรมการวางแผน/คณะทำงานวางแผนในระดับจำนวนครั้งที่เหมาะสม	1	5.0000																							
1.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม จุดแข็ง จุดอ่อนขององค์กร	2	3.0000																							
1.3 เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติงาน มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ นโยบาย และพันธกิจขององค์กร	3	5.0000																							
1.4 การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนของพนักงาน และเปิดกว้างให้มีการสื่อสารทำความเข้าใจของแผนทั่วทั้งองค์กร	2	5.0000																							
1.5 วันที่จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 สำเร็จ	2	1.0000																							
รวม	10	3.8000																							

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ การดำเนินงานที่สำคัญ สรุปได้ดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลฯ ได้วิเคราะห์ สภาพแวดล้อม จุดแข็ง จุดอ่อนขององค์กร โอกาสและอุปสรรค จากภายนอกและนำผลการวิเคราะห์มาประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน โดยแผนฯ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ และอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้ง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 ได้ค่อนข้างครบถ้วน</li> <li>- การจัดทำแผนปฏิบัติงาน มีตัวแทนพนักงานระดับต่างๆ จากสายงานต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดแผนฯ ตลอดจนมีการสื่อสารให้พนักงานระดับต่างๆ ในสายงานต่างๆ รับทราบ ได้จัดให้มีการชี้แจงร่างแผนให้พนักงานรับทราบ ซึ่งเป็นการสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนของพนักงาน และเปิดกว้างให้มีการสื่อสารทำความเข้าใจของแผนทั่วทั้งองค์กร และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณา โดยแผนฯ ดังกล่าวได้รับความเห็นชอบเมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2551</li> </ul> </li> </ul>
<p>16. ระดับความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.8587</li> <li>■ โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากร 3 ปี ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โดยมีแผนงานหลักที่ต้องดำเนินการจำนวน 6 แผน ได้แก่               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)</li> <li>2. โครงการศึกษาต่อเนื่อง/อบรม/ด้านคลินิกบริการ</li> <li>3. โครงการพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างวิชาชีพ (การสร้างทีม)</li> <li>4. โครงการพัฒนาผู้บริหารระดับต้น/กลาง/สูง</li> <li>5. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านภาษาต่างประเทศ</li> <li>6. โครงการศึกษาดูงานในประเทศ/ต่างประเทศ</li> </ol> </li> <li>■ โรงพยาบาลฯ ดำเนินการได้ตามแผนโดยมีผลสำเร็จเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 99.29 เมื่อเทียบกับแผนการดำเนินงานทั้งหมด โดยไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในโครงการพัฒนาศักยภาพด้านภาษาต่างประเทศ และโครงการศึกษาดูงาน</li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 เป็นปีสุดท้ายของแผนพัฒนาบุคลากร 3 ปี ดังนั้นโรงพยาบาลฯ จึงควรสรุปบทวนผลการดำเนินงานในภาพรวมทั้ง 3 ปี วิเคราะห์ปัญหา หรืออุปสรรคในการดำเนินงาน และนำไปใช้ประกอบการกำหนดแนวทางในการบริหารทรัพยากรบุคคล ซึ่งควรให้ความสำคัญกับการปรับปรุงระบบบริหารทรัพยากรบุคคลทั้งระบบ โดยจัดทำแผนบริหารทรัพยากรบุคคลให้ครอบคลุมทั้งด้าน HR Management และ HR Development และควรมุ่งเน้นการพัฒนาขีดสมรรถนะหลักขององค์กร และสมรรถนะของบุคลากรให้สอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นในการปฏิบัติภารกิจหลักด้านต่าง ๆ ซึ่งนอกจากจะก่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงานแล้ว ยังจะส่งผลดีต่อความพึงพอใจของบุคลากรต่อการบริหารจัดการของโรงพยาบาลฯ ในบางประเด็นด้วย</li> </ul>
<p>17. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล (ร้อยละ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.4400 โดยมีผลสำรวจความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลฯ ร้อยละ 67.20</li> <li>■ การสำรวจความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลฯ ประเมินผลโดยผู้ประเมินภายนอก โดยมีผลการสำรวจ สรุปได้ ดังนี้             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>ความพึงพอใจในการทำงานในภาพรวม</u> ผลการสำรวจพบว่าบุคลากรมีความพึงพอใจต่อการทำงานในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง โดยเมื่อพิจารณารายด้านพบว่าบุคลากรพึงพอใจด้านการบริหารงานของผู้บังคับบัญชา ในระดับมาก ส่วนด้านอื่นๆ ได้แก่ ลักษณะงานที่ทำ เงินเดือนและสวัสดิการ สภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับด้านความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน บุคลากรมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง</li> <li>2) <u>ความพึงพอใจต่อลักษณะงาน</u> ผลการสำรวจพบว่าบุคลากรมีความพึงพอใจต่อลักษณะงานที่ทำอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็น พบว่าบุคลากรพึงพอใจและเห็นว่างานที่ปฏิบัติอยู่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถ อยู่ในระดับมาก ส่วนประเด็นด้านปริมาณงานที่รับผิดชอบ การประสานงานการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลฯ การจัดเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพช่วยปฏิบัติงานและงานที่ปฏิบัติอยู่มีความเหมาะสมกับความรู้ความสามารถ</li> <li>3) <u>ความพึงพอใจต่อการบริหารงานของผู้บังคับบัญชา</u> ผลการสำรวจพบว่าบุคลากรมีความพึงพอใจต่อการบริหารงานของผู้บังคับบัญชาอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็นพบว่า บุคลากรมีความพึงพอใจในระดับมากในประเด็น 1) หัวหน้างานมีคุณสมบัติที่เหมาะสม หัวหน้างานมีความยุติธรรม 2) หัวหน้างานสนับสนุนการพัฒนาอย่างอิสระ ส่วนความพึงพอใจในประเด็นอื่นๆ อยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ องค์กรสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรเพื่อความพร้อมสำหรับการทำงานในปัจจุบัน การจัดระบบงานหรือวิธีปฏิบัติงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบันช่วยให้การปฏิบัติงานเกิดความรวดเร็ว การสนับสนุนให้มีความก้าวหน้าในการทำงาน องค์กรมีการพัฒนางานเพื่อความพร้อมสำหรับระบบงานในปัจจุบัน</li> </ol> </li> </ul>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551  
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<p>4) ความพึงพอใจต่อเงินเดือนและสวัสดิการ ผลการสำรวจพบว่าบุคลากรมีความพึงพอใจต่อเงินเดือนและสวัสดิการในภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็น พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ สวัสดิการด้านค่ารักษาพยาบาล ความคล่องตัวของขั้นตอนการเบิกจ่ายเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน สวัสดิการด้านค่าเล่าเรียนบุตร ค่าล่วงเวลามีการกำหนดไว้อย่างเหมาะสม เงินเดือนที่ได้รับในปัจจุบันเหมาะสมกับความรู้ความสามารถและเหมาะกับงานที่ได้รับมอบหมาย การจ่ายเงินชดเชยกรณีที่ไม่ออกจากงาน สวัสดิการที่ได้รับนอกเหนือจากเงินเดือน เกณฑ์การเลื่อนขั้นเงินเดือน การจัดสรรบ้านพักมีความเหมาะสม</p> <p>5) ความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในการทำงาน ผลการสำรวจพบว่าบุคลากรมีความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในการทำงานในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็น พบว่า อยู่ในระดับมาก ได้แก่ ประเด็นด้านความสามารถที่จะปฏิบัติงานกับเพื่อนร่วมงาน สัมพันธภาพระหว่างบุคลากรกับผู้บังคับบัญชา สัมพันธภาพระหว่างบุคลากรกับเพื่อนร่วมงาน ส่วนประเด็นอื่น ๆ ที่บุคลากรมีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง เช่น ประเด็นการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและประหยัด อาคาร สถานที่ เครื่องใช้อุปกรณ์ และการตกแต่งในโรงพยาบาลมีรูปแบบที่เหมาะสมกับการใช้สอย เป็นต้น</p> <p>6) ความพึงพอใจต่อความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน ผลการสำรวจพบว่าบุคลากรมีความพึงพอใจต่อความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงานอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็น พบว่า อยู่ในระดับปานกลางทุกประเด็น ได้แก่ ประเด็นการสนับสนุนให้ได้รับความก้าวหน้าจากผู้บังคับบัญชา ขอบเขตภาระงานในตำแหน่งงานที่ดำรงอยู่ ความพึงพอใจโดยรวมใน 1 ปีที่ผ่านมา การวางแผนพัฒนาสายอาชีพให้บุคลากร การส่งเสริมเพิ่มพูนความรู้สายอาชีพทางวิชาการในงานที่ปฏิบัติอยู่ และความเหมาะสมของวิธีการสรรหา คัดเลือกและแต่งตั้งโดยใช้ระบบคุณธรรม เป็นต้น</p> <p>■ ข้อเสนอของผู้ประเมินจากผลการสำรวจความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร โรงพยาบาลฯ สรุปได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความพึงพอใจในการทำงานในภาพรวมของบุคลากร โรงพยาบาลฯ ควรศึกษาเจาะลึกในประเด็นความเหมาะสมของโครงสร้างเงินเดือนให้เหมาะสมกับตำแหน่ง ประสบการณ์ และระหว่างพนักงานเก่ากับพนักงานใหม่อย่างชัดเจน</li> <li>- ความพึงพอใจต่อลักษณะงาน โรงพยาบาลฯ ควรสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบการบริหารแบบองค์การมหาชนให้กับบุคลากรของโรงพยาบาล เพื่อให้รับรู้ถึงหลักการบริหารที่ยึดประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลัก ซึ่งเป็นองค์ความรู้ใหม่สำหรับคนในสังคม</li> </ul>

**สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551**  
**โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)**

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความพึงพอใจต่อการบริหารงานของผู้บังคับบัญชา โรงพยาบาลฯ ควรบริหารจัดการให้มีการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรในเรื่องการอบรม สัมมนาทั้งในสถานที่และนอกสถานที่ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนทักษะ ความรู้เพิ่มเติมทางด้านวิชาชีพให้สูงขึ้น ทุกระดับของเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลให้มากกว่าเดิม เพื่อนำความรู้ที่ได้มาพัฒนาภายในองค์กร</li> <li>- ความพึงพอใจต่อเงินเดือนและสวัสดิการ โรงพยาบาลฯ ควรให้ความสำคัญกับการพิจารณาความเหมาะสมของการจัดสรรบ้านพัก ปรับปรุง และพัฒนาระบบที่อยู่อาศัยของพนักงานให้เพียงพอกับพนักงานที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาล เนื่องจากเป็นประเด็นที่ผลกระทบต่อความปลอดภัยของพนักงานโรงพยาบาลในการปฏิบัติงานกรณีเวรคึก</li> <li>- ความพึงพอใจต่อความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน โรงพยาบาลฯ ควรมีการกำหนดแผนการพัฒนาบุคลากรอย่างชัดเจน และมีความต่อเนื่อง เช่น การส่งบุคลากรไปเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการในดำเนินงานที่ปฏิบัติอยู่ และควรทำการศึกษาเกี่ยวกับการกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของพนักงานโรงพยาบาล ให้มีมาตรฐานยิ่งขึ้น มีการประเมินผลที่แสดงถึงความโปร่งใสและตรวจสอบได้ ซึ่งจะนำไปสู่การปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป</li> </ul>
18. Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0966</li> <li>■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกเฉลี่ยทั้งหมดจำนวน 5.33 คน/ปี จากจำนวนบุคลากรทางการแพทย์เฉลี่ยต่อปีทั้งหมดจำนวน 347.33 คน คิดเป็นร้อยละ 1.54</li> <li>■ ปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนให้โรงพยาบาลฯ สามารถบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ คือ ผู้บริหารให้ความสำคัญกับความต้องการของบุคลากร โดยสร้างแรงจูงใจในการทำงานด้วยการปรับค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับค่าครองชีพ และอัตราค่าจ้างในตลาดแรงงาน ตลอดจนมีนโยบายสนับสนุนให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องทั้งในระยะสั้น และระยะยาว เพื่อเป็นการเพิ่มพูนทักษะให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขาวิชาชีพ และมีการสนับสนุนทุนให้แก่นักเรียน/นักศึกษาที่เป็นประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ซึ่งจะเป็นการแก้ปัญหาการลาออกของบุคลากรที่ส่วนหนึ่งเป็นคนต่างถิ่น ไม่ได้มีที่พักอาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้วหรือในจังหวัดสมุทรสาคร อีกทั้งเป็นการสนับสนุนให้คนในท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาอำเภอบ้านแพ้วอย่างยั่งยืนต่อไป</li> </ul>