

## แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

### วัตถุประสงค์การจัดตั้ง (ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งองค์การมหาชน)

- ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์
- ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย
- ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน

### วิสัยทัศน์

- เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาวะของตนเอง

### พันธกิจ

- สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- ให้การรักษาพยาบาลโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- ฟื้นฟูสภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนและเรียนรู้แก่องค์กรและสถาบันต่างๆ

การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประกอบด้วย มิติ 4 ด้าน น้ำหนักรวมร้อยละ 100 ดังนี้

- |              |                                             |           |
|--------------|---------------------------------------------|-----------|
| 1. มิติที่ 1 | มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน          | ร้อยละ 50 |
| 2. มิติที่ 2 | มิติด้านคุณภาพการให้บริการ                  | ร้อยละ 10 |
| 3. มิติที่ 3 | มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน         | ร้อยละ 15 |
| 4. มิติที่ 4 | มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร | ร้อยละ 25 |

การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) คำนวณจากผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติ 4 ด้าน ดังนี้

ผลคะแนน	น้ำหนัก (%)	เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน				
		1	2	3	4	5
1. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน	50	1	2	3	4	5
2. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านคุณภาพการให้บริการ	10	1	2	3	4	5
3. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	15	1	2	3	4	5
4. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร	25	1	2	3	4	5
<b>รวม</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5		
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 50)														
1. ให้บริการด้าน การรักษาพยาบาล ทั่วไป การส่งเสริม สุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรค และ การฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐาน ทางการแพทย์		1.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรอง เบื้องต้น และพบว่าป่วย ด้วยโรคสำคัญ												
		1.1.1 เบาหวาน	5	0.60	-	0.95 (220/ 23,205)	0.58 (177/ 30,429)	0.75	0.70	0.65	0.60	0.55		
		1.1.2 ความดันโลหิตสูง	5	0.80	-	1.23 (365/ 29,727)	0.93 (372/ 40,184)	1.40	1.2	1.00	0.80	0.60		
2. ดำเนินการด้าน เวชศาสตร์ การป้องกัน ส่งเสริมและ สนับสนุนการ สาธารณสุข โดยคำนึงถึง นโยบายของรัฐ ในเรื่องดังกล่าวด้วย		1.2 ความสำเร็จของการรักษา โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ												
		1.2.1 อัตราความสำเร็จของการ รักษาวัณโรค (Success Rate)	4	80	-	-	86.67 (39/45)	60	70	80	85	90		
		1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด ที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูครบ โปรแกรม	4	80	-	68.08 (32/47)	71.43 (20/28)	65	70	75	80	85		

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
					3. ดำเนินกิจการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับ นโยบายของ รัฐบาลและความ ต้องการของชุมชน	1.3 การดูแลผู้ที่ได้รับการคัดกรองและ พบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน (ร้อยละ)	3	80	-	-	42.43 (1,144/ 2,696)	60	
	1.3.1 ตรวจจอประสาทตา	3	80	-	-	68.05 (1,946/ 2,696)	60	65	70	75	80		
	1.3.2 ตรวจการทำงานของไต	3	80	-	-	68.60 (1,876/ 2,696)	60	65	70	75	80		
	1.3.3 ตรวจเท้า	3	80	-	-	-	-	-	-	-	-		
	1.3.4 การควบคุมระดับน้ำตาล ในเลือด												
	1.3.4.1 ผู้ป่วยทั่วไป	1.5	70	-	-	-	55	60	65	70	75		
	1.3.4.2 ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	1.5	70	-	-	-	55	60	65	70	75		

## ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตาม พระราชกฤษฎีกา	อำนาจหน้าที่ (ถ้ามีระบุใน พรฎ. จัดตั้ง)	นโยบายรัฐบาล	ตัวชี้วัด
<p>1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์</p> <p>2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกันส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุขโดยคำนึงถึง นโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย</p> <p>3. ดำเนินกิจการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน</p>		<p><u>นโยบายที่ 3 นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต</u></p> <p><u>3.3 นโยบายด้านสาธารณสุข</u></p> <p>3.3.1 สนับสนุนการดำเนินการตามแนวทางของกฎหมายสุขภาพแห่งชาติ โดยเร่งดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคีพัฒนาในสาขาต่างๆ ตลอดจนภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างแรงจูงใจ รณรงค์ให้เกิดการพัฒนา และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัย รวมทั้งส่งเสริมบทบาท องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีส่วนร่วมในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดสรรทุนให้เพื่อกลับมาทำงานในท้องถิ่น</p> <p><u>3.5 นโยบายสวัสดิการสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</u></p> <p>3.5.7 เร่งรัดการแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างเป็นระบบ ครบวงจร ทั้งด้านการป้องกัน การปราบปรามการบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ควบคู่กับการปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และมีการบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด รวมทั้งขยายความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและนานาชาติในการ แก้ไขปัญหาเสพติด</p>	<p>1.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น และพบว่าป่วยด้วยโรคสำคัญ</p> <p>1.2 ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ</p> <p>1.3 การดูแลผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน (ร้อยละ)</p> <p>1.4 อัตราการกลับมารักษาซ้ำในแผนกผู้ป่วยใน (โดยไม่ได้อาบน้ำ)</p> <p>1.5 อัตราการมาตั้งครุฑรับอายุครุฑและฝากครุฑกับโรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง</p> <p>1.6 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครุฑรับอายุครุฑ</p> <p>1.7 อัตราการทบทวนเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เสียชีวิต</p>

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตาม พระราชกฤษฎีกา	อำนาจหน้าที่ (ถ้ามีระบุใน พรฎ. จัดตั้ง)	นโยบายรัฐบาล	ตัวชี้วัด
		<p>3.3 นโยบายด้านสาธารณสุข</p> <p>3.3.3 ปรับปรุงระบบบริการด้านสาธารณสุข โดยลงทุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของภาครัฐในทุกกระดับให้ได้มาตรฐาน ยกกระดับสถานีนานามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล และพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกกระดับให้มีประสิทธิภาพ เชื่อมโยงกันทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีคุณภาพอย่างเพียงพอ ทัวถึง มีทางเลือกหลากหลายรูปแบบ และครอบคลุมได้ถึงการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ</p> <p>นโยบายที่ 8 นโยบายการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี</p>	<p>2.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <p>3.3 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการ ผ่าตัดโรคต่อกระจาก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล</p> <p>3.4 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ_(นาที)</p> <p>4.1 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ และการพัฒนาองค์กร</p>

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5		
		1.4 อัตราการกลับมารักษาซ้ำในแผนกผู้ป่วยใน (โดยไม่ได้วางแผน)												
		1.4.1 โรคเบาหวาน (ภายใน 28 วัน)	1	2.30	-	-	2.80 (4/143)	3.80	3.30	2.80	2.30	1.80		
		1.4.2 โรคความดันโลหิตสูง (ภายใน 28 วัน)	1	4.40	-	-	5.40 (4/74)	7.40	6.40	5.40	4.40	3.40		
		1.4.3 โรคหลอดเลือดสมอง (ภายใน 28 วัน)	1	0.55	-	-	0.59 (1/169)	0.79	0.74	0.69	0.64	0.59		
		1.4.4 คนไข้ผ่าตัด (ภายใน 14 วัน)	1	X- 0.02	-	-	-	X + 0.04	X + 0.02	X	X- 0.02	X- 0.04		- X = ผลการดำเนินงานในช่วง 3 เดือนแรก ของปีฯ 2553
		1.4.5 คนไข้คลอดบุตร (ภายใน 14 วัน)	1	0.12	0.65 (8/1,224)	0.45 (6/1,332)	0.14 (2/1,418)	0.68	0.545	0.41	0.275	0.14		
		1.5 อัตราการติดตั้งครุภัณฑ์ครบอายุครุภัณฑ์ และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง	5	95	92.07 (1,173/ 1,274)	74.34 (979/ 1,317)	86.73 (1,203/ 1,387)	80	85	90	92.5	95		

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		1.6 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดา ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	5	5.00	6.99 (50/715)	3.14 (22/700)	5.08 (37/728)	6.08	5.58	5.08	4.58	4.08	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กน้ำหนักน้อย หมายถึง ทารกที่คลอดโดยน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม</li> <li>- นับเฉพาะมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ที่อยู่ภายในเขตรับผิดชอบอำเภอบ้านแพ้ว และฝากครรภ์กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เท่านั้น</li> <li>- พิจารณาเฉพาะมารดาที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ภายในสัปดาห์ที่ 24 ของการตั้งครรภ์</li> </ul>
		1.7 อัตราการทบทวนเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เสียชีวิต	5	90	-	-	100 (463/463)	80	85	90	95	100	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สูตรการคำนวณผลงาน  <math display="block">\left( \frac{\text{จำนวนเวชระเบียนของผู้ป่วยเสียชีวิตที่ได้รับการทบทวน}}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตทั้งหมด}} \times 100 \right)</math> </li> </ul>



วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
<b>มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 10)</b>													
<ul style="list-style-type: none"> <li>ความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ</li> </ul>		2.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	10	85	86.56	85	N/A	70	75	80	85	90	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้องค์การมหาชนจัดหาองค์กร จากภายนอกเป็นผู้ดำเนินการ</li> <li>วิธีการสำรวจ/แบบสอบถาม จะต้อง ได้รับการกลั่นกรอง และเห็นชอบ จากคณะกรรมการองค์การมหาชน</li> <li>กำหนดกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติม ในการสำรวจนอกเหนือจาก ผู้รับบริการในโรงพยาบาล ได้แก่ ประชากรในชุมชน อำเภอบ้านแพ้ว</li> </ul>
<b>มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 15)</b>													
		3.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำ ต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต <u>ระดับการให้คะแนน</u> <u>ระดับ 1</u> จัดทำฐานข้อมูล และจัดทำ บัญชีต้นทุนต่อหน่วย ผลผลิตของปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กรมบัญชีกลาง กำหนดได้แล้วเสร็จและ รายงานผลให้สำนัก งบประมาณ กรมบัญชีกลาง	8	5	-	2	N/A	1	2	3	4	5	

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		<p>และสำนักงาน ก.พ.ร. รับทราบ</p> <p><u>ระดับ 2</u> เปรียบเทียบผลการคำนวณ ต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 และ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ว่ามีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น หรือลดลงอย่างไร พร้อมทั้ง วิเคราะห์ถึงสาเหตุของการ เปลี่ยนแปลงดังกล่าว และ จัดทำรายงานสรุปผลการ วิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วย ผลผลิตได้แล้วเสร็จ</p> <p><u>ระดับ 3</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ดำเนินการตามแผน การเพิ่มประสิทธิภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ได้แล้วเสร็จครบถ้วน</li> <li>▪ จัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงานตามแผนฯ และได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการบริหารของ</li> </ul>											

วัตถุประสงค์การจัดตั้งตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5		
		องค์การมหาชน ระดับ 4 มีผลการดำเนินงาน ในชั้นตอนที่ 3 เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด ไว้ในแผนฯ ระดับ 5 มีผลการดำเนินงาน ในชั้นตอนที่ 3 ดีกว่า เป้าหมายที่กำหนด ไว้ในแผนฯ												
		3.2 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	2	2.70	2.51 (703.27/ 279.73)	2.61 (882.43/ 338.42)	2.45 (995.94/ 390.81)	2.20	2.33	2.45	2.58	2.70	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้นทุนคงที่ หมายถึง ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ค่าเสื่อมราคาและค่าสำรองหนี้สูญ</li> <li>- สูตรการคำนวณผลงาน (รายได้จากการดำเนินงาน / ต้นทุนคงที่)</li> </ul>	
		3.3 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัดโรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	2	90	75.95 (897/ 1,181)	76.92 (1,280/ 1,664)	67.22 (929/ 1,382)	44.44	55.83	67.22	78.61	90.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สูตรการคำนวณผลงาน (จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่าตัดต่อกระดูก(กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด x 100 / จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่าตัดต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมด ในปีงบประมาณ พ.ศ.2553)</li> </ul>	

วัตถุประสงค์การจัดตั้งตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		3.4 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาที) 3.4.1 กรณีผู้ป่วยปกติ 3.4.2 กรณีผู้ป่วยนัด 3.4.3 กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	1 1 1	60 30 90	55 42 88	92 53 190	116 30 107	80 50 110	75 45 105	70 40 100	65 35 95	60 30 90	
<b>มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 25)</b>													
● การกำกับดูแลกิจการ		4.1 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ และการพัฒนาองค์กร	20	5	-	-	N/A	1	2	3	4	5	● - เป็นตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลทุกองค์การมหาชน
		4.2 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ ระดับการให้คะแนน ระดับ 1 ทบทวนองค์ความรู้ขององค์กร โดยจำแนกองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการผลักดันความสำเร็จตามยุทธศาสตร์/วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กร ระดับ 2 จัดทำแผนจัดการความรู้ โดยต้องครอบคลุมการจัดการความรู้เพื่อการพัฒนาองค์กร (Internal) และ สร้างเสริมสุขภาพของคนใน	2		-	-	-	1	2	3	4	5	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><u>แผนจัดการความรู้</u> ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมการจัดการความรู้ เช่น รายการความรู้ที่จำเป็น การเข้าถึงความรู้ การถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนความรู้ การเรียนรู้ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อส่งเสริม/ผลักดันการทำ KM การยกย่องชมเชย และรางวัล เพื่อส่งเสริม/ผลักดันการทำ KM</li> <li>ระยะเวลาการดำเนินงานของแต่ละกิจกรรม</li> <li>ตัวชี้วัด/เป้าหมายของแต่ละกิจกรรม (ผลลัพธ์ในเชิงปริมาณ หรือเชิงคุณภาพ)</li> <li>ผู้รับผิดชอบของแต่ละ กิจกรรม</li> <li>กลุ่มเป้าหมายของแต่ละ กิจกรรม</li> </ol> </div>

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		<p>อ.บ้านแพ้ว (External) โดยผู้บริหารให้ความเห็นชอบแผนฯ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2553</p> <p><u>ระดับ 3</u> ดำเนินการตามกิจกรรมได้แล้วเสร็จครบถ้วนและมีการรายงานสรุปผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ</p> <p><u>ระดับ 4</u> การดำเนินกิจกรรมตามแผนการจัดการความรู้มีความครอบคลุม</p> <p>กลุ่มเป้าหมายโดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม การแลกเปลี่ยนความรู้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของจำนวน กลุ่มเป้าหมายที่ระบุไว้</p> <p><u>ระดับ 5</u> บรรลุวัตถุประสงค์ตามตัวชี้วัด/เป้าหมายที่กำหนดไว้ในทุกกิจกรรมที่กำหนด</p>											

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2553	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2550	2551	2552	1	2	3	4	5	
		4.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากร ของโรงพยาบาล	3	70	70.00	67.20	68.50	58.50	63.50	68.50	73.50	78.50	- กำหนดประเด็นเพิ่มเติมในการ สำรวจความพึงพอใจ ดังนี้ 1) ความพึงพอใจระหว่างแผนก 2) การให้บริการภายในองค์กร - ให้องค์กรมหาชน จัดหาองค์กร จากภายนอกเป็นผู้ดำเนินการ
		น้ำหนักรวม	100										