

แบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
(ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 5/2559
เรื่อง มาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์ ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543

1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุขโดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย
3. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน

วิสัยทัศน์องค์การมหาชน

- เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาวะของตนเอง

ยุทธศาสตร์

- มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
- สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย
- เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน

ผลผลิต

ยุทธศาสตร์ที่ 1: มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม

เป้าประสงค์ 1.1 ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ผลผลิตที่ 1 มีการบูรณาการงานสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในมิติสุขภาพ อำเภอบ้านแพ้วตามกลุ่มวัย (โครงการบ้านแพ้วโมเดล เป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย ทุกกลุ่มวัยตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและตามปัญหาสุขภาพในพื้นที่อำเภอ บ้านแพ้ว) ได้แก่ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย 0 - 5 ปี กลุ่มเด็กวัยเรียน 5 - 14 ปี กลุ่มเด็กวัยรุ่น 15 - 21 ปี กลุ่มวัยทำงาน 15 - 59 ปี และกลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการ

ผลลัพธ์ที่ 1 ประชากรตามกลุ่มวัยได้รับคัดกรองโรคและถ้าพบว่ามีผลผิดปกติจะได้รับการนัดหมายพบแพทย์ ตรวจรักษา ให้ข้อมูลการรักษา รวมทั้งมีการติดตาม เฝ้าระวังให้การรักษาอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและความรุนแรงของโรค

เป้าประสงค์ 1.2 ขับเคลื่อนบริการทุติยภูมิ สู่ชุมชน เพื่อให้ผู้ใช้บริการ สามารถเข้าถึงอย่างสะดวก ลดความแออัด และการรอคอยในโรงพยาบาล

ผลผลิตที่ 2 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง

ผลลัพธ์ที่ 2 มีการขยายบริการทุติยภูมิสู่ชุมชนและรพ.สาขา ได้แก่ คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กายภาพบำบัด บริการทันตกรรม บริการคลินิกโรคไต และอื่นๆ ตามสภาพการเปลี่ยนแปลง

เป้าประสงค์ 1.3 มีระบบดูแลผู้สูงอายุที่ทันสมัย เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลผลิตที่ 3 สร้างระบบดูแลผู้สูงอายุและจัดระบบสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ แบบครบวงจร

ผลลัพธ์ที่ 3 ความสำเร็จในการจัดตั้งโครงการเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Cities) โครงการ Day Care และ โครงการบ้านผู้สูงอายุ Nursing Home

เป้าประสงค์ 1.4 เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริมป้องกันรักษาและฟื้นฟูสภาพ

ผลผลิตที่ 4 เกิดประสิทธิภาพการพัฒนามาตรฐานบริการทางคลินิกและการดูแลผู้ป่วย เป็นรายโรค ให้ครอบคลุมมิติส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ

- ผลลัพธ์ที่ 4**
- 1) มีการจัดตั้งโครงการเพิ่มประสิทธิภาพพัฒนามาตรฐานการให้บริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) และโรคถุงลมโป่งพอง
 - 2) มีการจัดตั้งโครงการชะลอความเสื่อมของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังแบบบูรณาการ
 - 3) มีการจัดตั้งโครงการเพิ่มประสิทธิภาพ มาตรฐาน ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยมุ่งเน้นการดูแลระยะสุดท้าย การให้ยารักษา และการผ่าตัด
 - 4) มีการจัดตั้งโครงการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้แก่ ห้องสวนหัวใจ
 - 5) มีการจัดตั้งโครงการพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมอง
 - 6) มีการจัดตั้งโครงการเพิ่มประสิทธิภาพพัฒนามาตรฐานศูนย์ฟื้นฟูการได้ยิน
 - 7) มีการจัดตั้งโครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการศูนย์พัฒนาการเด็กทั้งเชิงรุกและตั้งรับแบบครบวงจร
 - 8) เพิ่มศักยภาพโครงการผ่าตัดตาต่อกระจกเคลื่อนที่ เพื่อมุ่งสู่ AEC
 - 9) พัฒนาระบบ รับ - ส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคทางสายตาร่วมกับภาคีเครือข่าย

- 10) พัฒนาระบบคัดกรองเด็กวัยเรียน โดยหน่วยรถเคลื่อนที่ (Mobile car unit)
- 11) จัดทำ Fast Track way สำหรับเด็กที่มีสายตาดัดปกติ เพื่อส่งเข้ารับรักษาโดยจักษุแพทย์
- 12) สร้างเครือข่ายความเข้มแข็งด้านวิชาการ (ความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศเพื่อสร้างความแข็งแกร่งในวิชาชีพอย่างยั่งยืน)
- 13) มีการจัดตั้งโครงการพัฒนาประสิทธิภาพมาตรฐานศูนย์ตรวจสุขภาพ โดยมุ่งเน้น ปรับปรุงระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการปรับเปลี่ยน

ภาพลักษณ์ และเพิ่มบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : สร้างวัฒนธรรมปลอดภัยผู้ป่วย

เป้าประสงค์ 2.1 ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย

ผลผลิตที่ 1 พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามแนวมาตรฐาน HA

ผลลัพธ์ที่ 1 1) พัฒนาประสิทธิภาพระบบที่มนำทางคลินิก (PCT) ในการ ขับเคลื่อนมาตรฐานการดูแล

2) เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง ได้แก่ ความเสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญและแนวทางป้องกัน และบัญชีความ

เสี่ยงระดับองค์กรและแนวทางป้องกัน

3) จัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ให้เพียงพอพร้อมใช้งาน

4) การขอรับการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA (Re-accreditation) ครั้งที่ 3

5) โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล

6) โครงการสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ

ผลผลิตที่ 2 เพิ่มประสิทธิภาพพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงตามนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย (PSG : SIMPLE)

ผลลัพธ์ที่ 2 พัฒนามาตรฐาน การดูแลผู้ป่วยตามแนวนโยบายPSG :SIMPLEอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่

1) ระบบการผ่าตัด

2) ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

3) ระบบยา และการให้เลือด

- 4) กระบวนการดูแลผู้ป่วย
- 5) ระบบการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อต่าง ๆ เข้าไปในร่างกาย
- 6) ระบบการช่วยเหลือภาวะฉุกเฉิน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืนของโรงพยาบาล

เป้าประสงค์ 3.1 มีอัตราค่าจ้างที่เหมาะสม เพียงพอ สำหรับให้บริการที่มีคุณภาพ และเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเติบโตของโรงพยาบาล

- ผลผลิตที่ 1** วางแผนอัตราค่าจ้างและสนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลนแก่นักเรียนในพื้นที่
- ผลลัพธ์ที่ 1** ความสำเร็จในการให้ทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลนแก่นักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียง
- ผลผลิตที่ 2** สนับสนุนทุนในสาขาขาดแคลนที่จบใหม่หรือปีสุดท้าย
- ผลลัพธ์ที่ 2** โครงการสนับสนุนทุนในสาขาขาดแคลนที่จบใหม่หรือปีสุดท้าย

เป้าประสงค์ 3.2 บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับเป้าหมายองค์กรและก้าวทันต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง

ผลผลิตที่ 1 เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ เหมาะสมกับตำแหน่งสอดคล้องกับเป้าหมายองค์กร และก้าวทันต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง โดยมุ่งเน้นการสร้างและปลูกฝังค่านิยมหลัก 3 S ได้แก่ 1) Save ประหยัด 2) Safety ปลอดภัย และ 3) Service mind

ผลลัพธ์ที่ 1 เจ้าหน้าที่ได้รับการเสริมสร้างการรับรู้และปลูกจิตสำนึกในค่านิยม วัฒนธรรมและความภาคภูมิใจในองค์กร

ผลผลิตที่ 2 มีการพัฒนาสมรรถนะ (Competency) ในการปฏิบัติงานประจำวันและเชิงนโยบายตามยุทธศาสตร์องค์กร รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้สามารถทำงานได้หลายหน้าที่

ผลลัพธ์ที่ 2 เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อให้ทำงานได้หลายหน้าที่ (Multipurpose) และมีความชำนาญเฉพาะทางสอดคล้องกับภารกิจยุทธศาสตร์ขององค์กรและมีความก้าวหน้าในอาชีพ

เป้าประสงค์ 3.3 บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม แรงจูงใจในการทำงาน มีความรัก ความผูกพันต่อองค์กร และมีความสุขในการปฏิบัติงาน

ผลผลิตที่ 1 เสริมสร้างแรงจูงใจปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม และ Engagement

ผลลัพธ์ที่ 1 เจ้าหน้าที่ได้รับการสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานมีโครงการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรโครงการยกย่องชมเชยในความสามารถและผลงานผ่าน
เรื่องเล่าบุคคลต้นแบบโครงการพัฒนาระบบพี่เลี้ยงพนักงานใหม่ โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม

เป้าประสงค์ 3.4 บุคลากรทุกระดับเข้าถึงและรับทราบข้อมูล ความเคลื่อนไหวหรือนโยบายขององค์กรรวมถึงประชาชนทั้งในและนอกพื้นที่ได้เข้าถึงและรับทราบข้อมูล
ข่าวสารด้านสุขภาพ

ผลผลิตที่ 1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบการสื่อสารทั้งภายในและนอกองค์กร

ผลลัพธ์ที่ 1 มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารทั้งภายในและนอกองค์กรได้แก่ ทวี หนังสือนิเทศ นิตยสารวารสาร สื่อประชาสัมพันธ์อื่น ๆ

เป้าประสงค์ 3.5 โรงพยาบาลมีสร้างความเข้มแข็งทางวิชาการและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

ผลผลิตที่ 1 ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างและเผยแพร่ผลงานวิจัย, นวัตกรรม

ผลลัพธ์ที่ 1 โรงพยาบาลมีการสนับสนุนการสร้างและประกวดผลงานวิจัย, R2R และนวัตกรรม

เป้าประสงค์ 3.6 โรงพยาบาลมีผลประกอบการที่ดี มีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง

ผลผลิตที่ 1 โรงพยาบาลสามารถเพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย

ผลลัพธ์ที่ 1 โรงพยาบาลเพิ่มช่องทางเพื่ออำนวยความสะดวกกลุ่มประกันชีวิตรัฐวิสาหกิจและชำระเงินเองการขยายบริการและเปิดคลินิกนอกเวลาเพิ่ม

ประสิทธิภาพระบบการประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลจัดทำและวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการ

ผลผลิตที่ 2 มีการบริหารจัดการตลาดและลูกค้าสัมพันธ์(CRM)

ผลลัพธ์ที่ 2 มีการจัดตั้งโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการลูกค้า

เป้าประสงค์ 3.7 มีระบบข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กรที่ถูกต้องทันสมัย สามารถนำมาใช้ตัดสินใจบริหารได้อย่างรวดเร็ว รองรับ “ SMART HOSPITAL ”

ผลผลิตที่ 1 โรงพยาบาลมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ

ผลลัพธ์ที่ 1 มีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ เพื่อสะดวก รวดเร็วและถูกต้องได้แก่ ระบบ self-register ระบบ self-appointment และ ระบบ self-payment และ พัฒนาประสิทธิภาพศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ (DATA CENTER)

เป้าประสงค์ 3.8 สถานที่ สิ่งแวดล้อมและระบบสาธารณูปโภคได้มาตรฐาน เพียงพอ ปลอดภัย และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ผลผลิตที่ 1 โรงพยาบาลมีการปรับปรุงสถานที่สิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่เอื้อต่อการเยียวยาและดูแลสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย

ผลลัพธ์ที่ 1 มีการดำเนินการโครงการปรับปรุงระบบประปาของโรงพยาบาล, โครงการพัฒนาระบบไฟฟ้า, โครงการมาตรการเปลี่ยนหลอด LED โครงการติดตั้งระบบบริหารจัดการพลังงานในอาคาร โครงการปรับปรุงระบบสื่อสาร โครงการปรับปรุงงานระบบปรับอากาศ โครงการรักษาความปลอดภัยโดยการติดตั้งกล้องวงจรปิด โครงการติดตั้งเสียงตามสายทั้งโรงพยาบาล โครงการบริหารจัดการขยะภายในโรงพยาบาล โครงการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม โครงการความปลอดภัยจากอัคคีภัย โครงการจัดทำการบริหารเครื่องมือแพทย์เพื่อการใช้งานที่ได้ผลปลอดภัยและเชื่อถือได้ โครงการปรับปรุงภูมิทัศน์ โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น โครงการปรับปรุงโครงสร้างอาคารสถานที่ ให้พร้อมใช้งานมีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอ

แบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 การประเมินองค์การมหาชน ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชนและ ส่วนที่ 2 การประเมินผู้อำนวยการองค์การมหาชนดังนี้

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ดังนี้

1. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก (วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Functional Based) (บังคับประเมิน)
2. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)
3. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือการบูรณาการการปฏิบัติงานหลายพื้นที่หรือหลายหน่วยงาน (Area Based)
4. ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Based) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ (บังคับประเมิน)
5. ศักยภาพในการเป็นส่วนราชการที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ ตามแผนหรือนโยบายระดับชาติ นโยบายของรัฐบาล (Potential Based) ประกอบกับผลการประเมินโดยองค์กรภายในและภายนอกประเทศ (บังคับประเมิน)

ส่วนที่ 2 การประเมินผู้อำนวยการองค์การมหาชนประกอบด้วย 2 องค์ประกอบดังนี้

- 2.1 การประเมินผลงานผู้อำนวยการองค์การมหาชน (ตัวชี้วัดตามสัญญาจ้างผู้อำนวยการ ผลการประเมินองค์กรและงานอื่นๆที่คณะกรรมการมอบหมายดำเนินการ (Extra Assignment) (ถ้ามี)
- 2.2 สมรรถนะทางการบริหารของผู้อำนวยการองค์การมหาชน

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก (วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Functional Based) (บังคับประเมิน)

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ยุทธศาสตร์องค์การ มหาชน	แผนยุทธศาสตร์ชาติที่ เกี่ยวข้อง/ ประเด็นที่ เกี่ยวข้อง	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	ผลการดำเนินงาน (ปี)		
					2557	2558	2559
1. ให้บริการด้านการ รักษาพยาบาลทั่วไป การ ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟู สุขภาพ ตามมาตรฐานทาง การแพทย์	ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่ ความเป็นเลิศด้าน บริการ ครอบคลุมมิติ สุขภาพแบบองค์รวม	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี : ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์ การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน แผน 12 : ยุทธศาสตร์ที่ 1 การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์	1.1 อัตราตายของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	ไม่เกิน 3.57 คน ต่อพัน ทารกเกิดมีชีพ	2.29 (3/ 1,308)	3.58 (4/ 1,116)	2.68 (3/ 1,120)

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ยุทธศาสตร์องค์การ มหาชน	แผนยุทธศาสตร์ชาติที่ เกี่ยวข้อง/ ประเด็นที่ เกี่ยวข้อง	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	ผลการดำเนินงาน (ปี)		
					2557	2558	2559
1.ให้บริการด้านการ รักษาพยาบาลทั่วไป การ ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟู สุขภาพ ตามมาตรฐานทาง การแพทย์	ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่ ความเป็นเลิศด้าน บริการ ครอบคลุมมิติ สุขภาพแบบองค์รวม	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี : ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์ การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน แผน 12 : ยุทธศาสตร์ที่ 1 การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	ร้อยละ 76	61.31 (263/ 429)	73.01 (422/ 578)	74.37 (470/ 632)
1.ให้บริการด้านการ รักษาพยาบาลทั่วไป การ ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟู สุขภาพ ตามมาตรฐานทาง การแพทย์	ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่ ความเป็นเลิศด้าน บริการ ครอบคลุมมิติ สุขภาพแบบองค์รวม	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี : ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์ การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน แผน 12 : ยุทธศาสตร์ที่ 1 การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์	1.3 อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือดสมองได้ใน ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน (หน่วย: ร้อยละ)	ร้อยละ 76.47	70.58 (12/17)	72.73 (8/11)	76.47 (13/17)
1.ให้บริการด้านการ รักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การ	ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่ ความเป็นเลิศด้าน บริการ ครอบคลุมมิติ	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี : ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์ การพัฒนาและเสริมสร้าง	1.4 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI)) (หน่วย : ร้อยละ)				

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ยุทธศาสตร์องค์การ มหาชน	แผนยุทธศาสตร์ชาติที่ เกี่ยวข้อง/ ประเด็นที่ เกี่ยวข้อง	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	ผลการดำเนินงาน (ปี)		
					2557	2558	2559
ควบคุมป้องกันโรคและการ ฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐาน ทางการแพทย์	สุขภาพแบบองค์รวม	ศักยภาพคน แผน 12 : ยุทธศาสตร์ที่ 1 การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์	14.1 ในเขตโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 10 (อ้างอิงจาก THIP)	20.24 (17/84)	14.40 (18/ 125)	9.45 (12/ 127)
			14.2 นอกเขตโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 16.11 (ค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงาน 3 ปี คือ 2557-2559)	11.11 (7/63)	28.00 (7/25)	9.23 (6/25)

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)

ตัวชี้วัด	เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ.2560	ผลการดำเนินงาน (ปี)			หมายเหตุ
		2557	2558	2559	
2.1 การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน	ร้อยละ 100	-	-	-	ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรีในการประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2559 เรื่อง การสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน
2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้าง ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน	ร้อยละ 100	-	-	-	
2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นข่าวที่ทันต่อสถานการณ์	ร้อยละ 100	-	-	-	
2.1.3 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่รับรู้และเข้าใจในการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล	ร้อยละ 75 (เจ้าภาพ: กรมประชาสัมพันธ์)	-	-	-	

องค์ประกอบที่ 3 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือการบูรณาการการปฏิบัติงานหลายพื้นที่หรือหลายหน่วยงาน (Area Based)

-ไม่มี-

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 4 ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Based) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ (บังคับประเมิน)

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (ปี)			เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
	2557	2558	2559	
1. ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ	-	-	-	ร้อยละ 80 และ องค์การมหาชนเสนอรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจของปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน
2. ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ	-	-	-	ร้อยละ 96 (เป้าหมายตามมติคณะรัฐมนตรี)
3. การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน	-	-	-	คะแนนประเมิน ตั้งแต่ 4.0000 ขึ้นไป (รายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนน ปรากฏตามคู่มือการประเมินผลตัวชี้วัดปีงบประมาณ พ.ศ. 2560)
4. ข้อเสนอการพัฒนาขีดความสามารถของหน่วยงาน				เรื่อง ระยะเวลาเฉลี่ยการให้บริการ (นาที)

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 4 (ต่อ)

ข้อเสนอการพัฒนาศีดความสามารถของหน่วยงาน

1. ชื่อเรื่อง ระยะเวลาเฉลี่ยการให้บริการ (นาที)

2. สภาพในปัจจุบัน/สิ่งที่ต้องการพัฒนาและปรับปรุง โดยคำนึงถึงความต้องการของผู้รับบริการ / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกฎหมาย / ประสิทธิภาพ / ความคุ้มค่าคุ้มต้นทุน

ขั้นตอนในการเข้ารับบริการด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะเริ่มจากการลงทะเบียนที่แผนกเวชระเบียน ทั้งผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยนัดหมาย ซึ่งทำให้ต้องเสียเวลาในการรอคอยลงทะเบียน ดังนั้น โรงพยาบาลจึงได้พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ผู้ป่วยนัดหมายสามารถลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง และสามารถได้รับบัตรคิวทันที หลังจากลงทะเบียน ซึ่งจะสามารถลดปัญหาการเข้าคิวรอเจ้าหน้าที่เวชระเบียน สร้างความสะดวกรวดเร็ว และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

ระยะเวลารอคอย จะนับเริ่มต้นตั้งแต่ผู้ป่วยลงทะเบียน จนถึงได้รับยา ซึ่งเป็นการนับระยะเวลาต่อเนื่องทุกกิจกรรม โดยจะแบ่งผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) กรณีผู้ป่วยปกติ 2) กรณีผู้ป่วยนัด และ 3) กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

3. กลไก/วิธีการที่องค์การมหาชนใช้ในการดำเนินการ

พัฒนาระบบ HIS ของโรงพยาบาลให้ผู้ป่วยที่โรงพยาบาลนัดหมายสามารถลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง รวมทั้งทำให้ระบบพิมพ์บัตรคิวที่เชื่อมโยงเป็นคิวต่อเนื่องกับการลงทะเบียนโดยเจ้าหน้าที่เวชระเบียนโดยในระยะแรกให้มีเจ้าหน้าที่เวชระเบียนหรือจิตอาสาคอยให้คำแนะนำและอำนวยความสะดวก และพัฒนาระบบ HIS ของโรงพยาบาล ให้สามารถจับเวลาได้ทุกกิจกรรม ตั้งแต่ผู้ป่วยลงทะเบียน รอเจาะเลือด รอพบแพทย์ จนกระทั่งรับยา ซึ่งในการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงระบบนี้ บุคลากรของโรงพยาบาลทุกแผนกที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการก็ต้องเรียนรู้และปรับตัวในการใช้งานระบบ เพื่อที่จะสามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ไตรมาสที่ 1 ระบบ HIS ได้รับการพัฒนาเพื่อให้มีช่องทางสำหรับการลงทะเบียนด้วยตนเอง
- ไตรมาสที่ 2 ระบบ HIS ที่พัฒนาแล้ว สามารถนำมาใช้ในการลงทะเบียนด้วยตนเองสำหรับการลงทะเบียนของผู้ป่วยนัดหมาย
- ไตรมาสที่ 3 ระบบ HIS ได้รับการพัฒนาเพื่อให้สามารถจัดลำดับคิวที่เชื่อมโยงเป็นคิวต่อเนื่องกับการลงทะเบียนโดยเจ้าหน้าที่เวชระเบียนและสามารถพิมพ์บัตรคิวได้
- ไตรมาสที่ 4 ระบบ HIS ที่พัฒนาแล้ว สามารถนำมาใช้ลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง รวมทั้งพิมพ์บัตรคิวที่เชื่อมโยงเป็นคิวต่อเนื่องกับการลงทะเบียนโดยเจ้าหน้าที่เวชระเบียนและให้สามารถประมวลข้อมูลระยะเวลารอคอยได้ ตั้งแต่ผู้ป่วยลงทะเบียน รอเจาะเลือด รอพบแพทย์ จนกระทั่งรับยา

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 5 ศักยภาพในการเป็นหน่วยงานที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศตามแผนหรือนโยบายระดับชาติ นโยบายที่สำคัญของรัฐบาล (Potential Based)
 (องค์การมหาชนจัดทำแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โดยกำหนดเป้าหมายผลผลิตรายไตรมาส และรายงานผลการดำเนินการรายไตรมาส)

ตัวชี้วัดที่ 5.1 การจัดทำและดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ระดับชาติกับยุทธศาสตร์องค์การมหาชน	
ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ (แผน 12) (ปี 60-64)	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์
SDGs	-
ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข	แผนงานการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพโดยโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) เป็นโครงการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข
ยุทธศาสตร์องค์การมหาชน	เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน

1. การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ระดับชาติกับยุทธศาสตร์องค์การมหาชน

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่เกี่ยวกับองค์การมหาชน	ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ (แผน 12 ปี)	ยุทธศาสตร์ SDGs ที่เกี่ยวกับองค์การมหาชน
ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์	-

ยุทธศาสตร์กระทรวง (ที่เกี่ยวข้อง)

แผนงานการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพโดยโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) เป็นโครงการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ของกระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์องค์การมหาชน

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน

แผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ ขององค์การมหาชน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ โดยการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA

แผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) โดยทีมนำด้านบริหารและการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องด้านสุขภาพ ได้ร่วมประชุมศึกษานโยบายรัฐบาล และประเมินสถานการณ์สภาพแวดล้อม ปัญหา จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสพัฒนา ปัจจัยคุกคาม หรือปัจจัยขับเคลื่อน แนวโน้ม ความไม่แน่นอน ความเสี่ยง ข้อมูลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา ตลอดจนข้อเสนอแนะของผู้ตรวจประเมินนิเทศงาน มาประกอบการพิจารณา ทบทวนและจัดทำกรอบยุทธศาสตร์ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579) ที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 นโยบายกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานแบบบูรณาการ โดยในระยะที่ 1 พ.ศ. 2560 - 2563 (แผน 4 ปี) ให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลและทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาลรวม 3 ประเด็นยุทธศาสตร์

แผนงานการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพโดยโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) เป็นโครงการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ต้องมีการ Re-accreditation ครั้งที่ 3 ดังนั้นจึงต้องมีการทบทวนความพร้อมในทุกระบบที่เกี่ยวข้องได้แก่

ตอนที่ 1) ภาพรวมของการบริหารองค์กร ประกอบด้วย การนำ การบริหารเชิงกลยุทธ์ การมุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล และการจัดการกระบวนการ

ตอนที่ 2) ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล ประกอบด้วย การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพ การกำกับดูแลด้านวิชาชีพ สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ระบบเวชระเบียน ระบบการจัดการด้านยา การตรวจทดสอบประกอบการวินิจฉัยโรค และบริการที่เกี่ยวข้อง การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และการทำงานกับชุมชน

ตอนที่ 3) กระบวนการดูแลผู้ป่วย ประกอบด้วย การเข้าถึงและเข้ารับบริการ การประเมินผู้ป่วย การวางแผน การดูแลผู้ป่วย การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว และการดูแลต่อเนื่อง

ตอนที่ 4) ผลการดำเนินงานขององค์กรประกอบด้วยผลด้านการดูแลผู้ป่วย ผลด้านการมุ่งเน้นของผู้ป่วยและผู้รับผลงานอื่น ผลด้านการเงิน ผลด้านทรัพยากรบุคคล ผลด้านระบบงานและกระบวนการสำคัญ ผลด้านการนำ และผลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

กรอบยุทธศาสตร์ชาติ	ไตรมาสที่ 1 / ธ.ค.59			ไตรมาสที่ 2 / มี.ค.59			ไตรมาสที่ 3 / มิ.ย.59			ไตรมาสที่ 4 / ก.ย.59		
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
การพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA <ul style="list-style-type: none"> ทบทวนตัวชี้วัด ปรับปรุง ติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดทั้งหมดของโรงพยาบาล 												
<ul style="list-style-type: none"> มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและหัวหน้างาน ในการเตรียมความพร้อมการ Re-accreditation ครั้งที่ 3 รวมทั้งดำเนินการเตรียม Pre-survey 												
<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการส่งข้อมูลตัวชี้วัดของโรงพยาบาลทั้งหมดให้กับทางสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) 												
<ul style="list-style-type: none"> เตรียมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เพื่อให้ผ่านการประเมิน Re-accreditation ครั้งที่ 3 												

2. สรุปผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวังในแต่ละไตรมาส

เป้าหมาย ปี 2560	ไตรมาสที่ 1 / ธ.ค.59	ไตรมาสที่ 2 / มี.ค.59	ไตรมาสที่ 3 / มิ.ย.59	ไตรมาสที่ 4 / ก.ย.59
การพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA	1. สรุปผลการทบทวนตัวชี้วัดปรับปรุง ติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดทั้งหมดของโรงพยาบาล	-	1. จัดส่งข้อมูลตัวชี้วัดของโรงพยาบาลทั้งหมดให้กับทางสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)	1. รายงานผลการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและหัวหน้างาน ในการเตรียมความพร้อมการ Re-accreditation ครั้งที่ 3 รวมทั้งการเตรียม Pre-survey 2. รายงานผลการเตรียมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เพื่อให้ผ่านการประเมิน Re-accreditation ครั้งที่ 3
สรุปจำนวน (สะสม)	1	1	2	4

ข้อมูลประกอบโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

เงินงบประมาณ และรายได้ 3 ปีย้อนหลัง

	เงินงบประมาณที่ได้รับ	รายได้
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557	34,257,800.00	1,440,250,697.16
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558	5,667,400.00	1,545,665,284.81
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559	45,623,600.00	1,618,246,751.55
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	29,177,900.00	1,507,770,000.00

เงินทุนสะสม ณ 30 กันยายน 2559

120,411,803.33 บาท

จำแนกรายการตามแผนการใช้จ่ายเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

เงินงบประมาณที่ได้รับ (เงินอุดหนุน)		
1. ค่าก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 19,162 ตารางเมตร 1 หลัง		29,177,900.00
เงินทุน		-
เงินรายได้		
รายได้จากการดำเนินงาน	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายได้จากการรักษาพยาบาล 	1,320,095,000.00
รายได้อื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ดอกเบี้ยเงินฝาก 	5,845,000.00
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ เงินบริจาค 	85,019,000.00
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายได้อื่น 	96,811,000.00
รวม		1,536,947,900.00

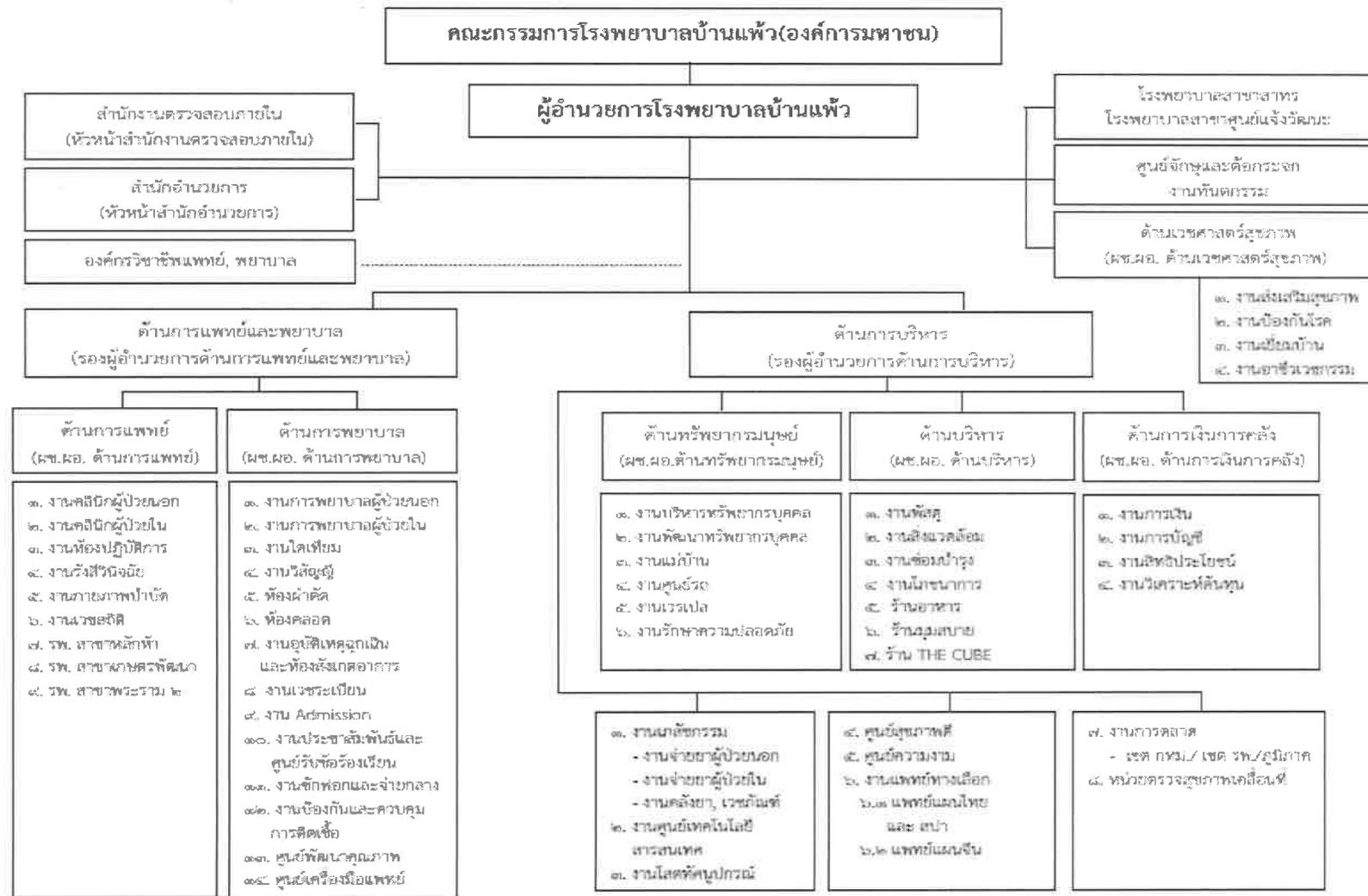
โปรดจำแนงงบประมาณที่ได้รับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ตามวัตถุประสงค์ ยุทธศาสตร์และโครงการ

วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน	ยุทธศาสตร์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์	แผนงานที่ 17 รายการอื่นๆ : งบประมาณรายจ่ายหน่วยงานตามภารกิจพื้นฐาน (Function) อื่นๆ	1. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 19,162 ตารางเมตร 1 หลัง	29,177,900.00
		รวมงบประมาณ	29,177,900.00

คณะกรรมการองค์การมหาชน

กรรมการองค์การมหาชน	ตำแหน่ง	วันที่ได้รับการแต่งตั้ง	วันที่หมดวาระ	สถานะ	หมายเหตุ
1. นายมานิต ชีระตันติกานนท์	ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	21 มิถุนายน 2559	21 มิถุนายน 2563	อยู่ในวาระ	อยู่ระหว่างการสรรหา
2. นายโสภณ เมฆธน	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	-	-	อยู่ในวาระ	
3. นายอำพล อังคภากรณ์กุล	รักษาราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร	-	-	อยู่ในวาระ	
4. นายวีรพลนิธิพงศ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	-	-	อยู่ในวาระ	
5. นายธีระชัย บุญอารีย์	กรรมการผู้แทนชุมชน	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561	อยู่ในวาระ	
6. นางประเสริฐศรี มังกรศักดิ์สิทธิ์	กรรมการผู้แทนชุมชน	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561	อยู่ในวาระ	
7. นายชัชวาล เตละวานิชย์	กรรมการผู้แทนชุมชน	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561	อยู่ในวาระ	
8. นายพิษณุ วิเชียรสรรค์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561	ลาออก	
9. นางสาววันเพ็ญ หาญญานันท์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561	อยู่ในวาระ	
10. นายกิตติศักดิ์ ล้าเลิศเรืองไกร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561	อยู่ในวาระ	
11. นายพรเทพ พงศ์ทวีกร	กรรมการและเลขานุการ	1 พฤศจิกายน 2558	31 ตุลาคม 2562	อยู่ในวาระ	

โครงสร้างองค์กร



อัตรากำลัง (ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2559)

ตำแหน่ง	จำนวน (กรอบ/อัตรจริง) (คน)
ผู้อำนวยการ	1
รองผู้อำนวยการ	2
ผู้เชี่ยวชาญ/ที่ปรึกษา	-
เจ้าหน้าที่	1,284
ลูกจ้าง	36
รวม	1,323

วัตถุประสงค์การจัดตั้งตามกฎหมาย	สรุปผลงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
<p>1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพการควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์</p> <p>2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุขโดยคำนึงถึง นโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย</p> <p>3. ดำเนินกิจการอื่นๆให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน</p>	<p>1) มีการจัดทำและประกาศใช้ระเบียบโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่าด้วยกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับความเสียหายหรือครอบครัว ในกรณีเกิดผลการรักษาที่ไม่พึงประสงค์ พ.ศ. 2559</p> <p>2) มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยครอบคลุมการให้บริการทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โดยนำ Program EMR soft (Electronic medical record) ใช้ในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ ส่งผลให้ได้รับข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง และครบถ้วนมากขึ้น และนำข้อมูลดังกล่าวไปทำแผนการพัฒนาระบบการจัดการในหลายๆด้าน เช่น การลดระยะเวลารอคอยในการให้บริการรวมถึงมีการใช้ระบบ SAP มาช่วยในการบริหารงานคลังยา คลังเวชภัณฑ์การพัสดุ การเงินการบัญชี และสิทธิประโยชน์ เป็นต้น</p> <p>3) เพิ่มความยืดหยุ่นในการบริหารทรัพยากรมนุษย์ โดยมีการปรับปรุงระบบบัญชีเงินเดือน และค่าตอบแทนของบุคลากรแบบใหม่ให้สอดคล้องนโยบายภาครัฐ และเพิ่มศักยภาพการแข่งขันในตลาดแรงงานเปิด บางสาขาวิชาชีพมีการจ่ายค่าตอบแทนตามจำนวนผลงาน (Work load / Performance Pay) เช่น แพทย์</p> <p>4) เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารโดยการลดพันธนาการของระบบราชการ และเน้นการพึ่งพาตนเอง โดยสร้างวัฒนธรรมองค์กรขึ้นใหม่ เพื่อให้เพิ่มศักยภาพในการแข่งขันในระดับสากลมากขึ้น ไม่ยึดถือตำแหน่ง แต่ยึดถือความรับผิดชอบเป็นสำคัญ และพัฒนาระบบบริการแบบ Service Mind ผู้นำองค์กรระดับหัวหน้างาน ต้องทำตัวเป็นตัวอย่าง เน้นลูกค้า ผู้รับบริการเป็นสำคัญ เน้นความซื่อสัตย์ นับถือความดี ความมีประสิทธิภาพของคน</p> <p>5) ลดภาระด้านงบประมาณของหน่วยงานส่วนกลาง บริหารด้วยเงินรายได้ของหน่วยงาน รวมทั้งรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล สวัสดิการ ตลอดจนค่าชดเชยต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่</p> <p>6) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559เพิ่มความรับผิดชอบต่อโรงพยาบาล และกรรมการบริหารมีต่อสาธารณะได้อย่างชัดเจน โดยเน้นการจัดระบบการทำงานที่โปร่งใส และสามารถ ตรวจสอบได้ เช่น การจัดซื้อที่มีการแสดงข้อมูลผ่านระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (ระบบ e-GP) ของกรมบัญชีกลางกระทรวงการคลัง, website ประกาศราคากลางของโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการทุจริตในระบบการจัดซื้อจัดจ้างโดยได้ผลการประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (ITA) โดยภาพรวมได้คะแนนเท่ากับร้อยละ 82.80</p> <p>7) เพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารโรงพยาบาล โดยยึดเอาปัญหาความเดือดร้อนหรือความต้องการของประชาชนที่จะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป็นเป้าหมาย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนมีหลายรูปแบบ รวมทั้งมีการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในรูปแบบบูรณาการและสถาบันการศึกษา เช่น การรณรงค์และการดำเนินงานป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ กิจกรรมรณรงค์เพื่อแก้ไขปัญหาวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรโดยร่วมกับสถาบันการศึกษา เป็นต้น</p>

วัตถุประสงค์การจัดตั้งตามกฎหมาย	สรุปผลงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
	<p>8) เพิ่มศักยภาพและพื้นที่ในการให้บริการ โดยดำเนินการโครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น และโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว ซึ่งจะสามารถขยายพื้นที่การให้บริการและเพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้</p> <p>9) เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร โดยดำเนินการโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (Aging society)</p> <p>10) ดำเนินการโครงการผ่าตัดต่อกระดูกเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อช่วยลดปัญหาผู้ป่วยที่มีสายตาศีรษะพิการจากต่อกระดูก โดยออกหน่วยผ่าตัดต่อกระดูกในทุกพื้นที่ของประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2550 จนถึงปัจจุบัน</p> <p>11) ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขยายการจัดบริการมายังพื้นที่ของศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคาร B ได้แก่ ศูนย์การแพทย์และศูนย์ทันตกรรม เพื่อให้บริการข้าราชการและประชาชนที่มาติดต่อราชการ</p> <p>13) ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดตั้งโครงการพัฒนาต้นแบบการฟอกเลือดทางช่องท้องในผู้ป่วยเรื้อรังระยะสุดท้าย ตั้งแต่ปี 2548 จนถึงปัจจุบัน โดยได้มีการขยายสาขาเพิ่มเติม ได้แก่ ศูนย์ล้างไตทางช่องท้องสาขาเจริญกรุงและศูนย์ล้างไตทางช่องท้องสาขาเทอดไท</p>

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะปฏิบัติงานให้เกิดความคุ้มค่าเพื่อประโยชน์ต่อสังคม ดังนี้

ผลผลิตที่ 1 ความสำเร็จในการดำเนินงานของโรงพยาบาลเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคภัยคุกคามตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ กำหนดผลลัพธ์การดำเนินการ ดังนี้

- ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการค้นหา คัดกรองโรค
- ผู้ที่พบว่ามีความผิดปกติหรือเป็นกลุ่มเสี่ยง ได้รับการตรวจรักษา มีการเฝ้าระวัง ดูแลอย่างต่อเนื่อง และสามารถดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและความรุนแรงของโรค
- สามารถลดอัตราป่วยตายและผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ผลผลิตที่ 2 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการพัฒนาหน่วยบริการให้มีศักยภาพในการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ซับซ้อน โดยมีการนำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ลดขั้นตอนบริการ เพื่อเพิ่มความรวดเร็ว ลดความแออัด, พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการความเสี่ยง, เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA /HPH อย่างต่อเนื่องและธำรงการรับรองคุณภาพซ้ำ กำหนดผลลัพธ์การดำเนินการ ดังนี้

- ประชาชนเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็วมีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

ผลผลิตที่ 3: ความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ให้ได้มาตรฐานมีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอ มีระบบอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนและการขยายพื้นที่การให้บริการผู้ป่วย กำหนดผลลัพธ์การดำเนินการ ดังนี้

- โรงพยาบาลมีการจัดโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม ที่ได้มาตรฐานสะอาด ปลอดภัยมีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอมีระบบอำนวยความสะดวก และการขยายขอบเขตบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับผู้ใช้บริการที่เพิ่มปริมาณมากขึ้น เช่น มีการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น, โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว

ผลผลิตที่ 4: ความสำเร็จในการแก้ปัญหาความขาดแคลนอัตรากำลังในสาขาพยาบาลและสาขาอื่น ๆ โดยการให้ทุนนักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียงและการสรรหาให้เพียงพอกับภาระงาน และการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพและเฉพาะทางได้อย่างมีคุณภาพ สร้างแรงจูงใจบุคลากรโดยปรับปรุงระบบค่าตอบแทนที่เหมาะสมและความก้าวหน้าในอาชีพที่เป็นธรรมสร้างกลไกพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการบุคลากรได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ เพื่อให้เป็นแบบอย่างและผู้นำด้านการดูแลสุขภาพ กำหนดผลลัพธ์การดำเนินการ ดังนี้

- มีอัตรากำลังที่เพียงพอกับภาระงาน
- บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ
- บุคลากรมีแรงจูงใจในการทำงานโดยได้ค่าตอบแทนเหมาะสมกับภาระงาน และมีความก้าวหน้าในวิชาชีพ

ผลผลิตที่ 5: ความสำเร็จในการสร้างความเข้าใจระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ แบบบูรณาการ การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มีธรรมาภิบาล มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน กำหนดผลลัพธ์การดำเนินการ ดังนี้

- ทีมนำด้านบริหารมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ นำหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี หลักธรรมาภิบาล ความมีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน มาเป็นแนวทางในการนำองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และยั่งยืน

ลงชื่อ

(นายพรเทพ พงศ์ทวีกร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันที่

ภาคผนวก : รายละเอียดตัวชี้วัด ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
1.1 อัตราตายของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	ทารกแรกเกิด หมายถึง ทารกที่เกิดรอดออกมา มีชีวิตจนถึง 28 วัน โดยจุดมุ่งหมายตัวชี้วัด เพื่อลดอัตราตายของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน สูตรคำนวณตัวชี้วัด (จำนวนทารกแรกเกิดที่เสียชีวิต ภายในอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน) × 1,000 (จำนวนเด็กเกิดมีชีวิตทั้งหมด)
1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	ตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) หมายถึง โรคต้อกระจกที่ทำให้ผู้ป่วย มีระดับสายตาแยกว่า 20/400 ได้แก่ 5/200, CF, HM, PJ, PL สูตรคำนวณตัวชี้วัด (จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน) × 100 จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract))
1.3 อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือดสมองได้ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน ปัจจุบันทางการแพทย์ได้กำหนดระยะเวลาที่สามารถให้ยา rTPA (ยาละลายลิ่มเลือด) ในระยะเวลาที่เหมาะสม คือ ไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงหลังจากเกิดอาการของโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ในกรณีที่ไม่มียาห้ามใช้ยาและญาติยินยอม (แต่ถ้าเกิน 4.5 ชั่วโมง จะเกิดเป็นผลเสียต่อตัวผู้ป่วยมากกว่า เพราะยา rTPA (ยาละลายลิ่มเลือด) ที่ให้จะไปทำให้เลือดกระจายไปที่เยื่อหุ้มสมองบริเวณที่เนื้อสมองตาย) สูตรคำนวณตัวชี้วัด ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลันที่ได้รับยา rTPA และสามารถเปิดหลอดเลือดสมองได้ X 100 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลันทั้งหมด

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
1.4 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI))	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย AMI หมายถึง ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่รับไว้นอนพักรักษาในโรงพยาบาล (admit) นานตั้งแต่ 4 ชั่วโมงขึ้นไป อายุ ≥ 18 ปี ที่มี principle diagnosis (pdx) เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หรือผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มรหัสโรคตาม ICD-10 TM, ICD-10, ICD-9 ดังที่ระบุไว้ - การเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI หมายถึง การเสียชีวิตจากทุกสาเหตุของผู้ป่วย AMI ที่มี pdx ตามที่ระบุไว้ หรือผู้ป่วยที่มีโรคร่วมหรือโรคแทรกเป็น AMI และมีสาเหตุการตายจากโรค AMI - การจำหน่ายทุกสถานะ หมายถึง การที่ผู้ป่วยใน ออกจากโรงพยาบาล ในทุกสถานะ ทุกกรณี <p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p> <p style="text-align: center;"><u>จำนวนครั้งของการจำหน่ายด้วยการเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI จากทุกหอผู้ป่วย x 100</u></p> <p>จำนวนครั้งของการจำหน่ายทุกสถานะของผู้ป่วย AMI จากทุกหอผู้ป่วย ในช่วงเวลาเดียวกัน</p>