

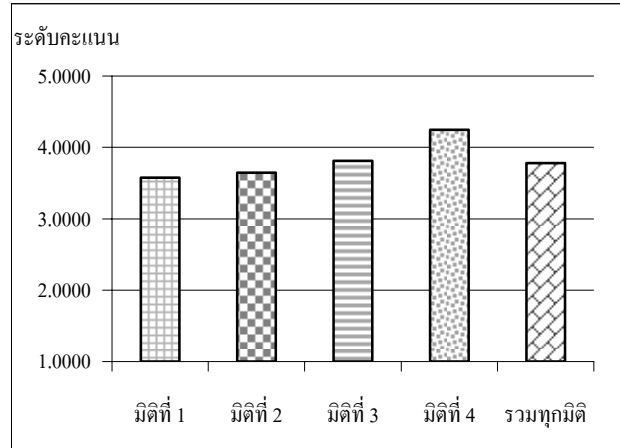
รายงานสรุปการประเมินผลการปฏิบัติงาน
ตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

สรุปภาพรวมการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

• สรุปภาพรวมผลคะแนนจากการประเมินการปฏิบัติงาน ดีมาก ดี ปานกลาง ต่ำ ต่ำมาก

ตารางสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ผลประเมินแยกตามมิติ	น้ำหนัก	ผลคะแนน
มิติที่ 1 ประสิทธิผลของการ ปฏิบัติงาน	30.00%	3.5772
มิติที่ 2 คุณภาพการให้บริการ	35.00%	3.6471
มิติที่ 3 ประสิทธิภาพของการ ปฏิบัติงาน	10.50%	3.8135
มิติที่ 4 การพัฒนาองค์กร	22.50%	4.2480
รวมทุกมิติ	98.00%	3.7815



สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

1. สรุปผลการให้คะแนนตามคำรับรองการปฏิบัติงาน

- ผลคะแนนรวมขององค์กรมหาชน : ผลคะแนนโดยภาพรวมทุกมิติของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) อยู่ในเกณฑ์ดี โดยผลคะแนนรวมที่ได้อยู่ที่ระดับ 3.7815
- ผลคะแนนของการปฏิบัติงานตามมิติ : หากพิจารณาผลคะแนนรายมิติ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)สามารถดำเนินงานได้ในระดับดีทุกมิติ โดยมีผลการดำเนินงานดีที่สุดในมิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร

2. ข้อสังเกตของที่ปรึกษาประเมินผล

- ฐานข้อมูล : โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีการจัดเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โดยส่วนใหญ่มีการจัดทำให้อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งง่ายต่อการปรับปรุง หรือเรียกใช้งานข้อมูล อย่างไรก็ตาม ยังมีฐานข้อมูลบางรายการที่ยังมีปัญหการจัดเก็บได้ไม่ครบถ้วน เนื่องจากมีแหล่งที่มาของข้อมูลหลายแห่ง ซึ่งมีฐานข้อมูลแยกจากกัน และโรงพยาบาลฯ ไม่มีการออกแบบวิธีการจัดเก็บข้อมูลให้ประสานหรือเชื่อมโยงกัน ทำให้ประมวลผลได้ไม่ครบถ้วน เช่น กรณีการจัดเก็บระยะเวลา รอคอยในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ซึ่งมีแหล่งที่มาของข้อมูลอยู่ที่แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งแยกจากฐานข้อมูลเรื่องระยะเวลาการรอคอยของผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกของฝ่ายบริหาร เป็นต้น
- การยกเลิกตัวชี้วัด : คณะกรรมการ อ.ก.พ.ร. ชุดเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาองค์กรมหาชน และองค์กรรูปแบบอื่นในกำกับของราชการฝ่ายบริหารที่มีใช้ส่วนราชการ ได้มีมติเมื่อวันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2549 ให้ยกเลิกตัวชี้วัดที่ 9.4 ระยะเวลา รอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วย จึงทำให้น้ำหนักรวมตามกรอบการประเมินผลของโรงพยาบาลลดลงเหลือร้อยละ 98.00
- การรายงานผลการดำเนินงาน : การรายงานผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ตรงตามรายละเอียดตัวชี้วัด มีข้อมูลที่เพียงพอต่อการประเมินผล มีความชัดเจน น่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้ รูปแบบการจัดเล่มรายงานเรียบร้อย และง่ายต่อการค้นหาข้อมูลเพื่อประเมินผล

สรุปภาพรวมการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ต่อ)

- **ผลการดำเนินงานที่สำคัญ :** ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินโครงการที่สำคัญ ๆ หลายโครงการ ซึ่งสะท้อนผลลัพธ์ตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลฯ เช่น ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนโดยใช้ การสร้างนำซ่อมสุขภาพ ได้แก่ โครงการคัดกรองเบื้องต้นของประชากรเป้าหมายในโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง เต้านม และมะเร็งปากมดลูก โครงการตรวจและให้การดูแลการฝากครรภ์ โครงการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุและให้การดูแลและ ตรวจสอบสุขภาพสมาชิก การพัฒนาคุณภาพผู้ HA ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้รับการรับรองคุณภาพตามบันไดขั้นที่ 2 เรียบร้อยแล้ว ด้านการมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ได้แก่ โครงการจัดตั้ง Intelligent Call Center โครงการเพิ่มความรวดเร็วในการ ให้บริการในแผนกต่าง ๆ โดยการลดระยะเวลาการรอคอย รวมไปถึงการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ด้านการสร้างศักยภาพเชิงการแข่งขันและนวัตกรรม โรงพยาบาลฯ ได้ปรับปรุงระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศจาก ระบบ DOS มาเป็นระบบ Web Application และได้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภายในองค์กรได้แล้วเสร็จพร้อมสำหรับการ นำไปปฏิบัติในปีต่อไป นอกจากนี้ โรงพยาบาลฯ ยังมีผลการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลซึ่งสอดคล้องยุทธศาสตร์ของ กระทรวงเจ้าสังกัด เช่น การผลักดันให้ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การดูแลด้าน พัฒนาการของแม่และเด็กทารกให้มีการฝากครรภ์ครบตามกำหนด เพื่อให้เด็กทารกที่คลอดมีชีวิตมีน้ำหนักครบตาม มาตรฐานที่กระทรวงกำหนด สำหรับในด้านประสิทธิภาพทางการเงิน โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก สามารถพึ่งพาตนเองทางการเงินได้ โดยมีสัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กรอยู่ที่ร้อยละ 70.15
- **ระดับการมีส่วนร่วมของผู้บริหารระดับสูง (Top Management Commitment) :** ผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาลฯ มีความมุ่งมั่นและมีทัศนคติที่ดีต่อระบบประเมินผล มีการนำระบบประเมินผลมาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการให้ เกิดผลลัพธ์ตามเป้าหมาย และมีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ ผู้บริหารแสดงออกถึงความมุ่งมั่น ตั้งใจในการ บริหารงาน ให้ความสนใจกับผลสำเร็จของงานเป็นสำคัญ อีกทั้งมีความใส่ใจ ทุ่มเท ในการควบคุมดูแลการดำเนินงาน ของโรงพยาบาลอย่างใกล้ชิด มีการนำนวัตกรรมใหม่ ๆ มาใช้กับการปฏิบัติงาน ตลอดจนสามารถมุ่งใจบุคลากร ของโรงพยาบาลฯ ให้รับรู้ และมีความตั้งใจที่จะดำเนินงาน เพื่อที่จะบรรลุเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลฯ ร่วมกัน
- **อื่น ๆ :** ภาพรวมของการกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายของโรงพยาบาลฯ
 - โดยภาพรวมของตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของ โรงพยาบาลฯ ในปีนี้มีการวัดผลโดยใช้ตัวชี้วัดประเภทวัดผลลัพธ์ (Outcome) จำนวน 11 ตัวชี้วัดจาก 22 ตัวชี้วัด รวมกันเป็นน้ำหนักร้อยละ 59.50 จากน้ำหนักรวมของตัวชี้วัด ทั้งหมดร้อยละ 98.00 และมีตัวชี้วัดประเภทวัดผลผลิต (Output) จำนวน 8 ตัวชี้วัด รวมกันเป็นน้ำหนักร้อยละ 36.00 ส่วนอีก 3 ตัวชี้วัดที่เหลือเป็นตัวชี้วัดประเภทวัดความสำเร็จของขั้นตอนการดำเนินงาน (Process) และปัจจัยนำเข้า (Input)
 - ผลการดำเนินงานในบางตัวชี้วัด ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ส่วนหนึ่งมาจากการที่ผู้บริหารของโรงพยาบาลมีนโยบาย การกำหนดเป้าหมายของตัวชี้วัดให้มีความท้าทาย โดยบางกรณีมีการตั้งเป้าหมายตามค่าที่ต้องการบรรลุ (Target Setting) และมีการทำเกณฑ์เปรียบเทียบ (Benchmark) กับองค์กรในลักษณะเดียวกัน เช่น การเปรียบเทียบกับ โรงพยาบาลอื่น ๆ ในจังหวัดสมุทรสาคร หรือ การเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่เป็นมาตรฐานสากล เป็นต้น

สรุปภาพรวมการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ต่อ)

- ในการกำหนดเป้าหมายของผลผลิตหรือผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดบางตัว มิได้นำผลการดำเนินงานในอดีตมาใช้เป็นปัจจัยหลักในการกำหนดเป้าหมาย หรือมิได้นำข้อจำกัดหรือปัจจัยภายนอกต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อการทำงานมากำหนดเป็นเงื่อนไขในการประเมินผลการปฏิบัติงาน เช่น การกำหนดเป้าหมายด้านการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวาน ซึ่งมีปัจจัยภายนอกที่ควบคุมได้ยาก คือ การให้ความร่วมมือของกลุ่มเป้าหมายในการงดอาหารและน้ำก่อนเข้ารับการตรวจ โดยผลการดำเนินงานในอดีตด้านการคัดกรองหาภาวะเบาหวานที่โรงพยาบาลฯ เคยปฏิบัติได้ดีที่สุด คือในปี 2547 อยู่ที่ระดับไม่เกินร้อยละ 66.61 แต่ในปี 2548 โรงพยาบาลฯ กำหนดเป้าหมายไว้ที่ร้อยละ 80.00 หรือด้านการคัดกรองเบื้องต้นเพื่อหามะเร็งปากมดลูก มีผลการดำเนินงานในปี 2547 อยู่ที่ร้อยละ 36.79 แต่กำหนดเป้าหมายในปี 2548 ไว้ที่ร้อยละ 60.00 ด้านการติดตามให้มารดาที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาลมาฝากครรภ์ให้ได้อย่างน้อย 4 ครั้ง ซึ่งมีผลการดำเนินงานเฉลี่ยในระหว่างปี 2545 – 2547 อยู่ที่ร้อยละ 91.09 โดยมีผลการดำเนินงานที่ดีที่สุดในปี 2547 อยู่ที่ร้อยละ 91.89 แต่กำหนดเป้าหมายในปี 2548 ไว้สูงถึงร้อยละ 95.00 ซึ่งถือเป็นเป้าหมายที่มีความท้าทายสูง โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงเป็นองค์กรหนึ่งที่เป็นตัวอย่างขององค์กรที่มีแนวทางการปฏิบัติที่ดีในด้านการประเมินผล

3. ข้อเสนอแนะ

- การกำหนดตัวชี้วัดสำหรับการประเมินผลโดยมุ่งสะท้อนผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงาน ตลอดจนการที่ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มีนโยบายในการกำหนดเป้าหมายการทำงานในลักษณะท้าทายเป็นสิ่งที่ดี แต่สำหรับตัวชี้วัดบางตัวที่โรงพยาบาลสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับที่ดีแล้ว ในปีต่อ ๆ ไป ควรมีการนำผลการดำเนินงานในอดีตมาใช้ประกอบการพิจารณากำหนดเป้าหมายด้วย โดยอาจเป็นการกำหนดเป้าหมายให้เป็นการรักษาระดับของผลการดำเนินงานที่ดีไว้ (Maintain) แทนการใช้วิธีการกำหนดเป้าหมายในลักษณะการปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้น (Self Improvement)
- ในปีนี้ฯ โรงพยาบาลมีการนำนวัตกรรมมาใช้ คือ การจัดตั้งและให้บริการผ่าน Intelligent Call Center ซึ่งทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ได้สะดวกขึ้น เนื่องจากสามารถโทรศัพท์เข้ามาสอบถามข้อมูลเบื้องต้นได้ก่อนที่จะตัดสินใจมาโรงพยาบาล ซึ่งเป็นสิ่งที่ก่อให้เกิดประโยชน์ทั้งในด้านการให้บริการแก่ผู้ป่วยและด้านการบริหารจัดการของโรงพยาบาลฯ ในปีฯ ต่อไปควรมีการนำข้อมูลที่ได้จาก Intelligent Call Center ไปวิเคราะห์ จัดทำข้อมูลสถิติ หรือสรุปรายงาน เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ทั้งในด้านการรักษาพยาบาล และด้านอื่น ๆ เช่น นำไปใช้ในการกำหนดกลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจต่าง ๆ ของผู้บริหาร
- ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โรงพยาบาลฯ ได้พัฒนาระบบสารสนเทศ โดยมุ่งเน้นในด้านการวางโครงสร้างพื้นฐานทั้ง Hardware และ Software ให้มีความทันสมัย และตอบสนองต่อการใช้งานได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ในปีฯ ต่อไป ควรมีการพัฒนาบุคลากรให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศดังกล่าวให้เกิดประโยชน์และมีความคุ้มค่า และควรมีการวางแผนการพัฒนาฐานข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีฐานข้อมูลที่จำเป็นอย่างครบถ้วน ถูกต้องและทันสมัยอยู่เสมอ โดยควรมีแนวทางที่ชัดเจนในการนำฐานข้อมูลไปพัฒนาให้เป็น Information ในระดับที่ผู้บริหารสามารถใช้ในการตัดสินใจหรือบริหารจัดการได้ตรงตามความต้องการ

สรุปภาพรวมการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ต่อ)

- ในปีนี้โรงพยาบาลฯ ได้มีการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมเพื่อเป็นแหล่งในการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนความรู้ โดยศูนย์ฯ ดังกล่าวเป็นศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ภายในโรงพยาบาลฯ โดยเปิดให้หน่วยงานภายนอกเข้ามาศึกษาดูงานได้ นอกจากนี้บุคลากรของโรงพยาบาลฯ ยังได้รับเชิญไปเป็นวิทยากรให้กับหน่วยงานต่างๆ ทั้งในและนอกประเทศ ดังนั้น ในปีต่อไปโรงพยาบาลฯ ควรเผยแพร่องค์ความรู้ที่ได้จัดทำขึ้นแก่ประชาชนทั่วไป โดยอาจจัดทำเป็นเอกสาร หนังสือ สิ่งพิมพ์ หรือเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ

หมายเหตุ : 1. ค่าอธิบายผลการประเมิน : ดีมาก = 4.5000-5.0000 คะแนน ดี = 3.5000-4.4999 คะแนน ปานกลาง = 2.5000-3.4999 คะแนน
ต่ำ = 1.5000-2.4999 คะแนน ต่ำมาก = 1.0000-1.4999 คะแนน

ตารางสรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน (น้ำหนัก : ร้อยละ 30)		30							3.5772	
1 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้น										
1.1 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหากภาวะเบาหวาน	ร้อยละ	2	50.00	60.00	70.00	80.00	90.00	64.87	2.4873	0.0508
1.2 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหากความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	2	60.00	70.00	80.00	90.00	100.00	96.39	4.6385	0.0947
1.3 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	ร้อยละ	2	40.00	50.00	60.00	70.00	80.00	99.88	5.0000	0.1020
1.4 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	3	30.00	40.00	50.00	60.00	70.00	57.31	3.7307	0.1142
2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	4.22	4.2169	0.4303
3 ระดับความสำเร็จในการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุและให้การดูแลตรวจสุขภาพของสมาชิก	ระดับ	3	1	2	3	4	5	3.28	3.2811	0.1004
4 ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนจัดตั้งศูนย์ศึกษาอบรมเพื่อเป็นแหล่งในการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนความรู้	ระดับ	3	1	2	3	4	5	4	4.0000	0.1224
5 อัตราการดำเนินงานครบอายุครรภ์และฝากครรภ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	3	91.00	92.00	93.00	94.00	95.00	90.31	1.0000	0.0306
6 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	ร้อยละ	2	6.00	5.50	5.00	4.50	4.00	5.29	2.4300	0.0496
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 37)		35							3.6471	
7 ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการจัดตั้ง Intelligent Call Center	ระดับ	5	1	2	3	4	5	4	4.0000	0.2041
8 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต่อกระดูกงูที่ไม่ถูกเงิน	วัน	3	30.00	25.00	20.00	15.00	10.00	16.78	3.6442	0.1116
9 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการ										
9.1 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรพพบแพทย์ของผู้มารับการบริการรักษา	นาที	4	55.00	50.00	45.00	40.00	35.00	55.00	1.0000	0.0408
9.2 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยหลังการพบแพทย์จนถึงรับยาเสร็จสมบูรณ์ของผู้มารับการบริการรักษา	นาที	4	35.00	30.00	25.00	20.00	15.00	26.83	2.6333	0.1075
9.3 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย										
9.3.1 ผู้ป่วยนอก	นาที	1	25.00	20.00	15.00	10.00	5.00	8.93	4.2133	0.0430
9.3.2 ผู้ป่วยใน	นาที	1	30.00	25.00	20.00	15.00	10.00	5.94	5.0000	0.0510
9.4 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วย										
9.4.1 ผู้ป่วยนอก	นาที		30.00	25.00	20.00	15.00	10.00	ยกเลิกตามมติ อ.ก.พ.ร.		0.0000
9.4.2 ผู้ป่วยใน	นาที		45.00	40.00	35.00	30.00	25.00	ยกเลิกตามมติ อ.ก.พ.ร.		0.0000

ตารางสรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
10 สถานะการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานจาก พรพ.	สถานะ	6	-	-	การ รับรอง คุณภาพ ตาม บันได ขั้นที่ 1	การ รับรอง คุณภาพ ตาม บันได ขั้นที่ 2	ได้รับ การ รับรอง คุณภาพ รพ. HA ขั้นที่ 2	การ รับรอง คุณภาพ ตามบันได ขั้นที่ 2	4.0000	0.2449
11 ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	3	96.00	97.00	98.00	99.00	100.00	97.99	2.9900	0.0915
12 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ										
12.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	ระดับ	4	45.00	55.00	65.00	75.00	85.00	91.13	5.0000	0.2041
12.2 ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยใน	ระดับ	4	45.00	55.00	65.00	75.00	85.00	93.02	5.0000	0.2041
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (น้ำหนัก : ร้อยละ 10.50)		10.50							3.8135	
13 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	เท่า	3.50	1.10	1.15	1.20	1.25	1.30	1.38	5.0000	0.1786
14 ร้อยละค่าใช้จ่ายรวมต่อรายได้จากการดำเนินงานรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคา หนี้สูญ และงบด้านบุคลากร)	ร้อยละ	3.50	60.00	55.00	50.00	45.00	40.00	57.80	1.4406	0.0515
15 สัดส่วนของเงินของงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร	ร้อยละ	3.50	45.00	50.00	55.00	60.00	65.00	70.15	5.0000	0.1786
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 22.50)		22.50							4.2480	
16 ร้อยละความสำเร็จของการจัดการระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	ร้อยละ	3	60.00	70.00	80.00	90.00	100.00	100.00	5.0000	0.1531
17 การจัดการสารสนเทศให้เกิดประโยชน์	ระดับ	2	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.1020
18 ระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการ	ระดับ	5	1	2	3	4	5	4.18	4.1800	0.2133
19 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภายในองค์กร	ระดับ	3	1	2	3	4	5	3	3.0000	0.0918
20 ระดับความพึงพอใจของบุคลากรภายใน	ร้อยละ	2	45.00	55.00	65.00	75.00	85.00	63.40	2.8400	0.0580
21 ระดับความสำเร็จในการดำเนินการจัดกิจกรรม / รูปแบบการสร้างเครือข่าย การสร้างพันธมิตรที่มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม และมีการติดตามประเมินผล	ระดับ	2.50	1	2	3	4	5	4	4.0000	0.1020
22 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน 3 ปีให้สอดคล้องกับแผนบริหารราชการแผ่นดินและแผนของหน่วยงานต้นสังกัด	ระดับ	5	1	-	3	-	5	5	5.0000	0.2551
	น้ำหนักรวม	98							ค่าคะแนนที่ได้	3.7815

ผลคะแนน ณ กรกฎาคม พ.ศ. 2549

หมายเหตุ : 1 หมายถึง ตัวชี้วัดที่ซึ่งรอผลการประเมิน โดยใช้ข้อมูลจากหน่วยงานอื่น

2 หมายถึง ตัวชี้วัดที่ซึ่งรอผลการประเมิน โดยใช้ข้อมูลที่องค์กรมหาชนจัดเก็บเอง

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input checked="" type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> ต่ำมาก
1. ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้น	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นในภาพรวมของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.9389 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ และสามารถแสดงให้เห็นถึงการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นในแต่ละโรคที่กำหนดเป้าหมายไว้ ดังนี้
1.1 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหากภาวะเบาหวาน	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองหากภาวะเบาหวานในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.4873 ■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 31,648 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหากภาวะเบาหวานทั้งสิ้น 20,531 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 64.87 ต่ำกว่าเป้าหมายซึ่งตั้งไว้ที่ร้อยละ 70.00 ■ เนื่องจากในการตรวจเพื่อคัดกรองหากภาวะเบาหวาน ผู้เข้ารับการตรวจจะต้องงดอาหารและน้ำก่อนเข้ารับการตรวจเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 ชั่วโมง จึงทำให้ไม่ได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมายเท่าที่ควร แม้โรงพยาบาลจะได้พยายามใช้มาตรการเชิงรุก โดยการออกหน่วยเคลื่อนที่ไปให้บริการคัดกรองในชุมชน แต่ผลการดำเนินงานยังคงไม่เป็นไปตามเป้าหมายด้วยสาเหตุดังกล่าวข้างต้น ซึ่งถือเป็นปัจจัยภายนอกที่โรงพยาบาลควบคุมได้ยาก
1.2 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาความดันโลหิตสูง	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองหาความดันโลหิตสูงในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป อยู่ในเกณฑ์ดีมาก หรือมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6385 ■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 31,648 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาความดันโลหิตสูงทั้งสิ้น 30,504 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 96.39 สูงกว่าเป้าหมายที่โรงพยาบาลตั้งไว้คือร้อยละ 90.00 ■ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้สามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมายมาจากการที่โรงพยาบาลฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภัยของโรคความดันโลหิตสูง และส่งเสริมให้ประชาชนใส่ใจในการดูแลสุขภาพ ตลอดจนมีการอำนวยความสะดวก และให้บริการในเชิงรุก คือ ออกหน่วยเคลื่อนที่ไปให้บริการคัดกรองในชุมชน
1.3 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านมในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือสตรีที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว อยู่ในเกณฑ์ดีมาก หรือมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>1.4 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 24,699 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกจำนวนทั้งสิ้น 24,669 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 99.88 สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 70.00 โดยมีปัจจัยสนับสนุนที่ทำให้มีผลการดำเนินงานในระดับดีมาก มาจากการที่โรงพยาบาลฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และให้ความรู้แก่ประชาชนให้สามารถตรวจเต้านมในเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง และจัดให้มีผู้ที่เคยป่วยเป็นมะเร็งเต้านมและรักษาได้หายแล้วมาถ่ายทอดประสบการณ์ให้ฟัง ทำให้ประชาชนมีความตระหนักในการตรวจสุขภาพและดูแลตัวเองเบื้องต้นมากขึ้น ■ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ สตรีที่มีอายุ 35 40 45 50 55 และ 60 ปี อยู่ในเกณฑ์ดี มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.7307 ■ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 3,750 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกทั้งสิ้น 2,149 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 57.31 ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาลฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และภัยของมะเร็งปากมดลูก และมีการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน โดยออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการคัดกรองในชุมชน อย่างไรก็ตาม ยังคงมีปัญหา อุปสรรคที่สำคัญ คือ กลุ่มเป้าหมายบางส่วนยังเกิดความเขินอายและไม่กล้าเข้ารับการตรวจ ■ โรงพยาบาลฯ ควรใช้นโยบายเชิงรุกมากขึ้น โดยการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนทราบถึงอันตรายของโรค เพื่อให้ประชาชนหันมาใส่ใจดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น หรืออาจจัดให้สูตินรีแพทย์ หรือพยาบาลที่เป็นเพศหญิงออกไปให้ความรู้ความเข้าใจและออกคัดกรองในชุมชนเพื่อลดปัญหาสำคัญเรื่องความเขินอายของกลุ่มเป้าหมาย
<p>2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.2169 ■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินโครงการที่สนับสนุนการดูแลสุขภาพของประชากร และชุมชนในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ทั้งหมด 16 โครงการ โดยแบ่งเป็นโครงการที่สนับสนุนสุขภาพจำนวน 11 โครงการ โครงการสนับสนุนสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพที่ดีของชุมชนจำนวน 3 โครงการ โครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ 1 โครงการ และโครงการคุ้มครองผู้บริโภค 1 โครงการ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จ และมีผลลัพธ์ครบถ้วนตามเป้าหมายร้อยละ 100.00 จำนวน 9 โครงการ ได้แก่ โครงการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โครงการจัดตั้งชมรมออกกำลังกาย โครงการป้องกันและลดอุบัติเหตุในอำเภอบ้านแพ้ว โครงการดูแลสุขภาพที่บ้าน โครงการเอดส์และวัณโรค โครงการตลาดนัดปลอดโฟม โครงการจ่ายตลาดโดยใช้ตะกร้า และโครงการส่งเสริมธนาคารขยะ ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้ใช้กลยุทธ์เชิงรุกด้วยการมีหน่วยบริการเคลื่อนที่ให้บริการในชุมชน และดำเนินงานในลักษณะเครือข่ายร่วมกับสถานีอนามัย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ชุมชน และ โรงเรียน ■ ตัวชี้วัดนี้เป็นตัวชี้วัดที่วัดผลลัพธ์ของการดำเนินงาน (Outcome) แต่การที่จะบรรลุเป้าหมายในบางโครงการจะต้องมีการประสานหรือบูรณาการร่วมกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ในจังหวัด และต้องอาศัยความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมาย เช่น โครงการเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพในโรงเรียน โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ดังนั้น แม้ว่าโรงพยาบาลฯ จะดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ได้แล้วเสร็จครบถ้วนตามแผนงานที่กำหนดไว้ แต่ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นอาจต้องใช้ระยะเวลาบ้างในการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ■ รายการข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผลมีปริมาณมาก แต่โรงพยาบาลฯ สามารถจัดเก็บข้อมูลได้อย่างเป็นระบบให้อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีความน่าเชื่อถือและสามารถสอบย้อนความถูกต้องของข้อมูลได้ เนื่องจากเป็นโครงการที่มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และข้อมูลที่ได้เป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยของประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วทั้งหมด ในปีต่อไปจึงควรมีการจัดทำและพัฒนาฐานข้อมูลของแต่ละโครงการเพิ่มเติมจากเดิมให้มากขึ้น

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>3. ระดับความสำเร็จในการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุและให้การดูแลตรวจสุขภาพของสมาชิก</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.2811 ■ โรงพยาบาลฯ มีการจัดกิจกรรมให้กับสมาชิกชมรมผู้สูงอายุเป็นประจำทุกเดือน โดยมีผู้สูงอายุเข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมทั้งหมด 8,754 คน จากจำนวนกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ในเขตอำเภอบ้านแพ้วทั้งหมด 10,571 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 82.81 ■ แม้ว่าผลการประเมินจะอยู่ในเกณฑ์ดี แต่โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 100.00 โดยมีอุปสรรคในด้านความสะดวกในการเดินทางมาร่วมกิจกรรมของผู้สูงอายุ บางรายป่วยหรือไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ซึ่งเป็นปัจจัยภายนอกที่โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถควบคุมได้ ■ โรงพยาบาลฯ มีการจัดเก็บข้อมูลที่ดี และมีความน่าเชื่อถือ อย่งไรก็ตาม ในการประเมินผลในปีต่อไป ควรพิจารณาความเหมาะสมของการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายให้มีความชัดเจนมากขึ้น เนื่องจากในปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายโดยใช้ตัวเลขจำนวนผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว โดยมีได้พิจารณาถึงความพร้อมหรือสภาพร่างกายของบุคคลกลุ่มดังกล่าว
<p>4. ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมเพื่อเป็นแหล่งในการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนความรู้</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0000 ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมได้สำเร็จ โดยศูนย์ฯ ดังกล่าวเป็นศูนย์กลางในการฝึกอบรมของโรงพยาบาลฯ รวมทั้งยังให้บุคคลหรือหน่วยงานภายนอกสามารถเข้ามาศึกษาหรือดูงานของโรงพยาบาลฯ ได้ ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้จัดทำแผนการฝึกอบรมให้แก่พนักงานของโรงพยาบาลฯ รวมไปถึงหน่วยงานภายนอกที่สนใจ และได้ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 ได้ครบถ้วน แต่จัดทำรายงานการติดตามผล และสรุปประเมินผลการดำเนินงานแล้วเสร็จไม่ทันภายในปีงบประมาณ จึงทำให้ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ระดับคะแนน 5.0000 ได้ ■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ควรมีการเผยแพร่องค์ความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมต่างๆ ทั้งจากภายใน และภายนอกโรงพยาบาลฯ โดยจัดทำเป็นเอกสาร หนังสือ สิ่งพิมพ์ หรือเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>5. อัตราการคาดตั้งครุภัณฑ์ ครบอายุครุภัณฑ์และ ฝากครุภัณฑ์กับ โรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของ โรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 ■ จากจำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครุภัณฑ์กับ โรงพยาบาล 1,362 คน มีมารดาที่ตั้งครุภัณฑ์ ครบอายุครุภัณฑ์ และฝากครุภัณฑ์กับ โรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง จำนวน 1,230 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 90.31 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 95.00 ■ ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย แม้ว่าทาง โรงพยาบาลฯ จะได้ดำเนินการอย่างเต็มที่ โดยมีการใช้นโยบายเชิงรุกด้วยการ โทรศัพท์ และส่งจดหมาย ไปยังคนไข้ที่ครบกำหนดต้องมาตรวจ แต่มีอุปสรรคที่สำคัญ คือคนไข้ส่วนใหญ่ทำงานใน โรงงานอุตสาหกรรมในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ไม่สามารถมารับการตรวจได้ตามกำหนด ■ โรงพยาบาลฯ กำหนดเป้าหมายของตัวชี้วัดนี้ตามค่าที่ต้องการบรรลุ (Target Setting) คือที่ร้อยละ 95.00 เมื่อพิจารณาโดยเปรียบเทียบจากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2546-2547 ที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 90.87 ถือว่าเป็นเป้าหมายที่ท้าทายและต้องใช้ความพยายามอย่างมากในการที่จะบรรลุให้ได้ตามเป้าหมาย
<p>6. อัตราเด็กเกิด น้ำหนักน้อย ที่มารดาตั้งครุภัณฑ์ ครบอายุครุภัณฑ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของ โรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ต่ำ โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.4300 ■ จากจำนวนทารกคลอดที่มีชีวิตทั้งหมดในเขตอำเภอบ้านแพ้วของมารดาที่ตั้งครุภัณฑ์ ครบอายุครุภัณฑ์ 965 คน มีทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม ทั้งหมด 51 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 5.29 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 4.50 ■ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายมาจากกลุ่มเป้าหมายคือ มารดาที่ตั้งครุภัณฑ์ขาดความรู้ ความเข้าใจ และการไม่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพและโภชนาการ ■ โรงพยาบาลฯ ควรใช้นโยบายเชิงรุกมากขึ้น โดยการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ ให้มารดาที่ตั้งครุภัณฑ์ทราบถึงประโยชน์ของการดูแลสุขภาพและภาวะโภชนาการของตนเอง รวมถึงการณรงค์ให้มีการฝากครุภัณฑ์กับ โรงพยาบาลฯ และมารับการตรวจตามระยะเวลาที่กำหนดมากขึ้น

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input checked="" type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> ต่ำมาก
<p>● คุณภาพการให้บริการ</p>	
<p>7 ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการจัดตั้ง Intelligent Call Center</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0000 ■ โรงพยาบาลฯ จัดตั้งศูนย์ Intelligent Call Center ได้แล้วเสร็จ และเปิดให้บริการได้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โดยเป็นศูนย์บริการที่ทำให้ประชาชนสามารถโทรศัพท์เข้ามาสอบถามปัญหาทางการแพทย์และสุขภาพ รวมถึงความรู้ทั่วไป และการรักษาพยาบาลเบื้องต้นได้ โดย คนไข้ไม่จำเป็นต้องเดินทางมายังโรงพยาบาล ซึ่งโรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนทุกกิจกรรมตามแผนโครงการที่วางไว้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 แต่จัดทำรายงานการติดตามผล และสรุปประเมินผลการดำเนินงานแล้วเสร็จไม่ทันภายในปีงบประมาณ ตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์การให้คะแนนระดับ 5 จึงทำให้ผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย ■ ในการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ควรมีการจัดเก็บ และวิเคราะห์ข้อมูลสถิติต่าง ๆ ที่ประชาชนโทรเข้ามาปรึกษา และจัดทำเป็นฐานข้อมูลสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน และควรมีการจัดลำดับความสำคัญเรื่องที่ประชาชนสนใจปรึกษา เพื่อเผยแพร่เป็นความรู้ให้แก่ประชาชนต่อไป
<p>8. ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต่อกระดูกกรณีไม่ฉุกเฉิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.6442 ■ โรงพยาบาลฯ ได้อำนวยความสะดวกให้กับประชาชนผู้ใช้บริการ ด้วยการเพิ่มการให้บริการผ่าตัดต่อกระดูกกรณีไม่ฉุกเฉินในวันเสาร์ แต่มีอุปสรรคที่สำคัญ คือ การขาดแคลนบุคลากร โดยปัจจุบันโรงพยาบาลฯ มีจักษุแพทย์เพียง 1 ท่าน ขณะที่จำนวนผู้ป่วยมีปริมาณมาก ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยมีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต่อกระดูกอยู่ที่ 16.78 วัน มีผลการดำเนินงานที่ดีขึ้นกว่าปี 2547 ที่ทำได้ 24.24 วัน แต่ยังคงต่ำกว่าเป้าหมายในปี 2548 ที่ตั้งไว้ที่ 15 วัน ■ ในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรเพิ่มบุคลากรทางด้านจักษุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการบริหารจัดการให้มีจำนวนจักษุแพทย์หรือวิธีการที่สามารถให้การรักษาหรือผ่าตัดโรคต่อกระดูกให้ได้เพิ่มขึ้น

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
9. ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการ	<ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในภาพรวมของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ต่ำ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.3747 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงาน ดังนี้
9.1 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์ของผู้มารับการบริการรักษา	<ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยมีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์ อยู่ที่ 55 นาที จากที่ตั้งเป้าหมายไว้ 40 นาที โดยแผนกที่ใช้เวลาในการรอคอยสูงสุดคือแผนกจักษุ 120 นาที เนื่องจากโรงพยาบาลฯ มีจักษุแพทย์เพียง 1 ท่านขณะที่ผู้ป่วยมีจำนวนมาก ส่วนในแผนกอื่นๆ มีอุปสรรคที่สำคัญ คือ พฤติกรรมการมาพบแพทย์ของผู้ป่วย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่ทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม มักมีปัญหาเรื่องการลางาน การมาพบแพทย์ตามที่นัดหมายทำได้ยาก ซึ่งทางโรงพยาบาลฯ ควรจะต้องพัฒนาระบบการนัดหมายให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น การจัดเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลฯ มีการจัดเก็บข้อมูลที่ดี และมีความน่าเชื่อถือ อย่างไรก็ตามในการประเมินผลในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรแยกประเมินผลระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์ออกเป็นรายแผนก เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สะท้อนถึงการดำเนินงานของแต่ละแผนก และสามารถปรับปรุงประสิทธิภาพหรือแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสมของลักษณะการให้บริการ
9.2 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยหลังการพบแพทย์จนถึงรับยาเสร็จสมบูรณ์ของผู้มารับการบริการรักษา	<ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.6333 โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยมีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยหลังการพบแพทย์จนถึงรับยาเสร็จสมบูรณ์ อยู่ที่ 26.83 นาที จากที่ตั้งเป้าหมายไว้ 20.00 นาที โดยแผนกที่ใช้เวลาในการรอคอยสูงสุดคือแผนกอายุรกรรม เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยมาใช้บริการเป็นจำนวนมาก การจัดเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลฯ มีการจัดเก็บข้อมูลที่ดี และมีความน่าเชื่อถือ อย่างไรก็ตามในการประเมินผลในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรแยกประเมินผลระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์ออกเป็นรายแผนก เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สะท้อนถึงการดำเนินงานของแต่ละแผนก และสามารถปรับปรุงประสิทธิภาพหรือแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสมของลักษณะการให้บริการ
9.3 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลฯ ในภาพรวมทั้งผู้ช่วยนอกและผู้ช่วยในอยู่ในเกณฑ์ดีมาก มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6066 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงาน ดังนี้

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
9.3.1 ผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.2133 โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลหลังการพบแพทย์จนถึงส่งผู้ป่วยออก อยู่ที่ 8.93 นาที จากที่ตั้งเป้าหมายไว้ 10.00 นาที เนื่องจากโรงพยาบาลมีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ โดยมีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ ส่งผลให้สามารถบริการผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้น
9.3.2 ผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์สูงมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลหลังการพบแพทย์จนถึงส่งผู้ป่วยออก อยู่ที่ 5.94 นาที จากที่ตั้งเป้าหมายไว้ 15.00 นาที เนื่องจากโรงพยาบาลมีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ โดยมีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ ส่งผลให้สามารถบริการผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้น
9.4 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาลฯ ไม่มีข้อมูลการดำเนินงาน เนื่องจากการส่งต่อผู้ป่วยนั้น ในกรณีปกติจะเป็นการส่งต่อเพื่อการตรวจหรือวินิจฉัยโดยแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งเป็นการประสานงานให้แล้วผู้ป่วยเดินทางไปเพื่อรับการรักษาเอง ไม่อยู่ในความควบคุมของโรงพยาบาลฯ จึงไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้
9.4.1 ผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"> สำหรับการส่งต่อในกรณีฉุกเฉินนั้น เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โรงพยาบาลฯ จัดเก็บข้อมูลได้ไม่สมบูรณ์ โดยมีระยะเวลาในการจัดเก็บน้อย จึงไม่มีข้อมูลผลการดำเนินงานที่จะใช้เปรียบเทียบประเมินผลที่จะสะท้อนผลการดำเนินงานที่ชัดเจนได้ โดยโรงพยาบาลฯ ได้อุทธรณ์เพื่อขอยกเลิกตัวชี้วัดนี้
9.4.2 ผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"> คณะกรรมการ อ.ก.พ.ร. ชุติเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาองค์กรมหาชน และองค์กรรูปแบบอื่นในกำกับของราชการฝ่ายบริหารที่มีใช้ส่วนราชการ ได้มีมติเมื่อวันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2549 ให้ยกเลิกตัวชี้วัดนี้ โรงพยาบาลฯ ควรมีการจัดเก็บข้อมูล ดังกล่าว โดยออกแบบระบบการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลให้ครบถ้วนจากทุกแผนก โดยจัดทำเป็นฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และควรใช้ตัวชี้วัดนี้วัดผลสำหรับการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ต่อไป

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>10. สถานะการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานจาก พรพ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์สูง โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0000 ■ แม้ว่าคณะกรรมการ พรพ. ยังไม่ได้ประกาศผลการรับรองคุณภาพ แต่คณะกรรมการฯ ได้เข้ามาตรวจเพื่อรับรองคุณภาพ ในวันที่ 29-30 กันยายน พ.ศ. 2548 ซึ่งโรงพยาบาลที่จะขอรับการตรวจได้นั้น จะต้องมีความพร้อมและอยู่ในช่วงการพัฒนาของบันไดขั้นที่ 3 ดังนั้น จึงนับได้ว่าโรงพยาบาลฯ ผ่านการรับรองคุณภาพตามบันไดขั้นที่ 2 แล้ว อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลฯ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ คือการได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA ■ ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ มีความมุ่งมั่น และมีการปรับปรุงโครงสร้างด้านต่างๆ ของโรงพยาบาลฯ เช่น ด้านโครงสร้าง ด้านการพัฒนาลิ่งแวดล้อม ส่งผลให้โรงพยาบาลฯ มีความพร้อมที่จะได้รับการประเมินผลและได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
<p>11. ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.9900 โดยมีร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพของประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วอยู่ที่ 97.99 ■ โรงพยาบาลฯ มีโครงการรณรงค์ให้ประชากรในอำเภอบ้านแพ้วมาขึ้นทะเบียนหลักประกันสุขภาพอย่างต่อเนื่อง แต่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ซึ่งตั้งไว้ร้อยละ 100.00 ■ ในการประเมินผลตามตัวชี้วัดนี้ ใช้ข้อมูลจากหน่วยงานส่วนกลาง ได้แก่ ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้ ■ โรงพยาบาลฯ ควรใช้นโยบายเชิงรุกมากขึ้น โดยบูรณาการร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด ในการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้กับประชาชนได้ทราบถึงสิทธิของตนเอง เนื่องจากผู้ประกันตนบางรายยังมีความสับสน โดยที่เดิมมีสิทธิในการรักษาโดยใช้สิทธิประเภทประกันสังคม ซึ่งเมื่อออกจากงานและพ้นช่วงการว่างงาน 6 เดือนแล้ว จะเป็นผู้ไม่มีสิทธิใดๆ (สิทธิว่าง) ซึ่งประชาชนกลุ่มดังกล่าวนี้จะต้องมาขึ้นทะเบียนโดยใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
12. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลที่จัดเก็บโดยผู้ประเมินอิสระจากภายนอก คือ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ซึ่งมีวิธีการจัดเก็บที่น่าเชื่อถือ และข้อมูลที่ได้เพียงพอต่อการประเมินผล ■ โรงพยาบาลฯ ควรใช้ตัวชี้วัดนี้ในการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง นอกจากนั้นควรมีการนำข้อมูลที่ได้จากคำถามปลายเปิดในแบบสอบถามมาวิเคราะห์และจัดทำแนวทางในการปรับปรุงการให้บริการเพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการและทำให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง
12.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้สำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก โดยรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามจำนวน 451 ฉบับ ในระหว่างวันที่ 10-21 กันยายน พ.ศ. 2548 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 62.17 เป็นเพศหญิง โดยร้อยละ 53.41 ของกลุ่มตัวอย่างจบการศึกษาระดับประถมศึกษา ซึ่งกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 46.26 ใช้บัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย โดยผู้ป่วยนอกมีระดับความพึงพอใจในการให้บริการของโรงพยาบาลฯ ร้อยละ 91.13 โดยโรงพยาบาลฯ ได้ปรับปรุงการบริการในหลาย ๆ ด้าน เช่น การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ การพัฒนาพฤติกรรมกรให้บริการของเจ้าหน้าที่ ตลอดจนการปรับปรุงอาคารสถานที่ และเพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ
12.2 ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยใน	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยใน โดยรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามจำนวน 86 ฉบับ ระหว่างวันที่ 10-21 กันยายน 2548 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนมาก คือร้อยละ 53.77 เป็นเพศหญิง โดยร้อยละ 68.29 ของกลุ่มตัวอย่างจบการศึกษาระดับประถมศึกษา โดยกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 49.02 ใช้บัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย โดยผู้ป่วยในมีระดับความพึงพอใจต่อการให้บริการของโรงพยาบาลฯ ร้อยละ 93.03 โดยโรงพยาบาลฯ ได้ปรับปรุงการบริการในหลาย ๆ ด้าน เช่น การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ การพัฒนาพฤติกรรมกรให้บริการของเจ้าหน้าที่ ตลอดจนการปรับปรุงอาคารสถานที่ และเพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>14. ร้อยละค่าใช้จ่ายรวมต่อรายได้จากการดำเนินงานรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคา หนี้สูญ และงบด้านบุคลากร)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของ โรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ต่ำมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.4406 ■ โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย โดยมีร้อยละค่าใช้จ่ายรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคา หนี้สูญ และงบด้านบุคลากร) ต่อรายได้จากการดำเนินงานรวมอยู่ที่ ร้อยละ 57.80 (195,841,761.11 บาท/ 338,844,803.84 บาท) เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โรงพยาบาลฯ มีผู้มาใช้บริการจำนวนมากขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อน โดยมีผู้ป่วยนอก มารับบริการ จำนวน 399,503 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 39,385 ครั้ง ขณะที่ผู้ป่วยในมีจำนวน 16,057 ราย เพิ่มขึ้นจากปี ก่อน 305 ราย ส่งผลให้มีต้นทุนในการดำเนินงานสูงขึ้น โดยเฉพาะต้นทุนค่ายา และเวชภัณฑ์ ■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้ ■ เนื่องจากรายจ่ายในส่วนของต้นทุนผันแปรนั้น ส่วนใหญ่เกี่ยวข้องกับการให้การรักษาพยาบาล ซึ่งเป็นการกิจหลักของ โรงพยาบาลฯ และเป็นเรื่องยากที่ จะลดหรือควบคุมค่าใช้จ่ายได้ ดังนั้นในปีต่อไป อาจพิจารณาวัตถุประสงค์ในมุมมองทางการเงินด้านอื่น ๆ เช่น วัดความสามารถในการหารายได้ให้ครอบคลุมกับค่าใช้จ่ายคงที่ เป็นต้น
<p>15. สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของ โรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย โดยมีสัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กรอยู่ที่ 70.15 (237,696,595.50 บาท/ 338,844,803.84 บาท) ซึ่งปัจจัยสนับสนุนที่ทำให้มีผลการดำเนินงานที่ดี คือ การเพิ่มขึ้นของเงินนอกงบประมาณจากการจัดทำคลินิกนอกเวลาแก่ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิอื่น ๆ เช่น ชำร่าชกร และผู้ที่มีประกันสังคม ในขณะที่รายรับจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยในโครงการประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักยังคงใกล้เคียงกับในปีที่ผ่านมา ■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบย้อนความถูกต้องได้ ■ อย่างไรก็ตาม ตัวชี้วัดนี้เป็นผลการดำเนินงานด้านการเงินและบัญชี ดังนั้น โรงพยาบาลฯ ควรเร่งพัฒนาระบบบันทึก และประมวลผลด้านการเงินและการบัญชีด้วยระบบคอมพิวเตอร์ให้มีความสมบูรณ์ เพื่อให้การปรับปรุงข้อมูล ประมวลผลข้อมูลมีความถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input checked="" type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ <input type="checkbox"/> ต่ำมาก
16. ร้อยละความสำเร็จของ การจัดการระบบงาน ด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย โดยมีสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับเปลี่ยนโปรแกรมงานบริการจากเดิมซึ่งเป็นแบบ DOS มาเป็นระบบ Web Application เพื่อรองรับข้อมูลแบบ Digital เช่น การบันทึกภาพลงในประวัติผู้ป่วย การถ่ายข้อมูลผลการชันสูตรโดยตรงจากเครื่องตรวจ 2. มีการจัดการฝึกอบรมการใช้โปรแกรมให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 3. จัดเตรียมความพร้อมของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่จะนำมารองรับการใช้งานของโปรแกรม ■ อุปสรรคที่สำคัญของโรงพยาบาลฯ คือ ความสามารถในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของเจ้าหน้าที่ ซึ่งต้องปรับการทำงานจากการใช้โปรแกรมแบบเดิม ซึ่งใช้การพิมพ์ด้วยแป้นพิมพ์ (Keyboard) มาใช้ระบบใหม่ซึ่งต้องใช้ทั้งแป้นพิมพ์ (Keyboard) และ Mouse ในการสั่งงาน ซึ่ง การดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ควรมุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้และความเชี่ยวชาญในการใช้งานระบบเพิ่มขึ้น
17. การจัดการสารสนเทศ ให้เกิดประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย โดยมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในด้านการบริการ การสื่อสาร และประชาสัมพันธ์องค์กร เช่น Internet Intranet และมีระบบฯ ที่ใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงานภายในองค์กร เช่น ระบบสารบัญญัตินักเรียน ระบบการจองยานพาหนะ ระบบการบันทึกรายงานการประชุม ขณะเดียวกันก็มีการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก ได้แก่ เชื่อมโยงกับสำนักทะเบียนราษฎรโดยตรงเพื่อการลงทะเบียนจัดทำใบสูติบัตร ใบมรณะบัตร และเชื่อมโยงกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคมในการตรวจสอบสิทธิเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วย ■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ควรพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อใช้ในการตัดสินใจของผู้บริหารให้แล้วเสร็จ มีความครบถ้วน และสามารถนำไปปฏิบัติงานได้จริง

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>18. ระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.1800 โดยมีหัวข้อหลักที่ใช้ในการประเมินผล 4 หัวข้อ ได้แก่ 1) บทบาทของคณะกรรมการองค์กรมหาชน 2) รายงานทางการเงิน 3) การเปิดเผยสารสนเทศและความโปร่งใส 4) การดำเนินงานอื่นๆ ทางด้านการกำกับดูแลกิจการ ซึ่งสามารถสรุปผลได้ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ➢ คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ และนโยบายขององค์กร มีการดูแลติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญทั้งด้านการเงินและที่ไม่ใช่การเงินอย่างครบถ้วนเป็นประจำ คณะกรรมการได้รับเอกสารและข้อมูลประกอบการประชุมอย่างครบถ้วนก่อนการประชุมเฉลี่ย 16 วัน ในการประชุมแต่ละครั้งมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมโดยเฉลี่ยร้อยละ 90.91 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด 15 ท่าน จากการประชุมทั้งหมด 12 ครั้ง ➢ คณะกรรมการสามารถกำกับดูแลให้โรงพยาบาลฯ ปิดบัญชีประจำปี และส่งให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ได้ภายใน 90 วัน ➢ มีการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ ➢ สำหรับการดำเนินการอื่นๆ ด้านการกำกับดูแลกิจการ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ มีกรรมการอิสระมากกว่า 1 ใน 3 ของคณะกรรมการทั้งหมด มีกรรมการตรวจสอบที่เป็นกรรมการอิสระ 3 คนขึ้นไป โดยปัจจุบันคณะกรรมการตรวจสอบภายในรับผิดชอบวิเคราะห์และประเมิน ความเสี่ยง คณะกรรมการมีการติดตามทบทวนความเพียงพอของระบบงานที่สำคัญอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง จำนวน 2 ระบบ ได้แก่ 1) การควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน 2) การบริหารทรัพยากรบุคคล และมีการทบทวนค่าตอบแทนของผู้บริหารสูงสุด ตลอดจนมีการจัดทำรายงานประจำปีของโรงพยาบาลฯ ทุกปี ■ จากการประเมินผลในปีนี้ พบว่ายังไม่ได้จัดให้มีการประเมินตนเองของคณะกรรมการฯ และยังขาดการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความรู้ของคณะกรรมการในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการที่ดี ในปีต่อไปโรงพยาบาลฯ ควรเสนอแนวทาง วิธีการ พร้อมพัฒนาแบบฟอร์มการประเมินตนเองของคณะกรรมการ ให้คณะกรรมการพิจารณาเพื่อความสะดวกในการนำไปใช้ประเมินตนเอง รวมทั้งควรสื่อสาร และแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และประเด็นการประเมินผลตามตัวชี้วัดระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการให้คณะกรรมการทราบด้วย

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
19. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภายในองค์กร	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภายในองค์กร 3 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2549- 2551) ได้แล้วเสร็จ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลฯ แต่ไม่สามารถดำเนินงานและติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานฯ ที่กำหนดไว้ในเกณฑ์การให้คะแนนในระดับ 4 และ 5 ทันภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 ทำให้ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ไม่บรรลุตามเป้าหมาย ■ สำหรับการประเมินผลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ควรนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติ โดยควรมีการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีการวิเคราะห์ถึงปัญหาและอุปสรรคเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป
20. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรภายใน	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.8400 โดยบุคลากรมีความพึงพอใจในการทำงานร้อยละ 63.40 ต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 85.00 โดยส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่ามีความรู้สึกไม่มั่นคงกับการเปลี่ยนแปลงองค์กร และสถานภาพซึ่งจากเดิมเคยเป็นข้าราชการ ประกอบกับมีการเปรียบเทียบในด้านสวัสดิการที่ได้รับกับผู้ที่ทำงานในโรงพยาบาลที่เป็นหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่ไม่ใช่องค์กรมหาชนและเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลเอกชนในด้านค่าตอบแทน ■ โรงพยาบาลฯ ได้จัดให้มีการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรภายใน โดยจัดเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 218 คน จากจำนวนบุคลากรภายในที่มีอยู่ทั้งหมด 271 คน ใช้การสำรวจโดยให้ตอบแบบสอบถาม ในช่วงระหว่างวันที่ 15-27 กันยายน พ.ศ. 2548 โดยมีประเด็นการสอบถาม 5 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านลักษณะงานที่ทำ 2) ด้านการบริหารงานของผู้บังคับบัญชา 3) ด้านเงินเดือนและสวัสดิการ 4) ด้านสภาพแวดล้อมในการทำงาน และ 5) ด้านความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 63.89 เป็นผู้ปฏิบัติงานวิชาชีพ โดยร้อยละ 57.41 ของกลุ่มเป้าหมาย มีเงินเดือนประจำ ต่ำกว่า 5,000 บาท/เดือน และกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 43.67 พักอยู่ในบ้านพักของโรงพยาบาล โดยผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความพึงพอใจน้อยที่สุด 3 อันดับแรกในด้าน 1) เงินเดือนและสวัสดิการ 2) ความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน และ 3) ลักษณะงานที่ทำ ตามลำดับ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	<ul style="list-style-type: none"> ■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลที่จัดเก็บโดยผู้ประเมินอิสระจากภายนอก คือ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ซึ่งมีวิธีการจัดเก็บที่น่าเชื่อถือ และข้อมูลที่ได้เพียงพอต่อการประเมินผล แต่เนื่องจากจำนวนบุคลากรภายในมีจำนวนไม่มาก ในปีต่อไปโรงพยาบาลฯ จึงควรจัดเก็บข้อมูลโดยสำรวจความคิดเห็นจากบุคลากรทุกคนให้ครบถ้วน ■ โรงพยาบาลฯ ควรมีการสื่อสาร และทำความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบาย และผลการดำเนินงานที่สำคัญ ๆ และการมีส่วนร่วมช่วยเหลือชุมชนและสังคมของโรงพยาบาลฯ ให้บุคลากรรับทราบอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความภาคภูมิใจและสร้างทัศนคติที่ดีต่อการทำงาน ตลอดจนควรมีการปรับปรุงหรือจัดสวัสดิการต่าง ๆ ให้แก่บุคลากรเพิ่มเติมเท่าที่พอจะตอบสนองต่อความต้องการได้และมีความเหมาะสม และแสดงออกถึงการให้ความสำคัญหรือมีได้ละเลยต่อความคิดเห็นที่ได้รับ นอกจากนี้ควรมีการนำข้อมูลที่ได้จากคำถามปลายเปิดมาวิเคราะห์และสรุปผล เพื่อนำไปใช้ในการบริหารจัดการ เพื่อยกระดับความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรภายในให้เพิ่มขึ้น เนื่องจากความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อการปฏิบัติงานนั้น มีผลกระทบโดยตรงต่อประสิทธิภาพและคุณภาพของการปฏิบัติงานและการให้บริการ
<p>21. ระดับความสำเร็จในการดำเนินการจัดกิจกรรม/รูปแบบการสร้างเครือข่ายการสร้างพันธมิตรที่มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมและมีการติดตามประเมินผล</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินงานสร้างพันธมิตร/เครือข่ายใน 4 รูปแบบ คือ <ol style="list-style-type: none"> 1. รูปแบบชมรม โดยร่วมกันจัดกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคต่างๆ ได้แก่ ชมรมออกกำลังกาย ชมรมผู้สูงอายุ 2. รูปแบบอาสาสมัคร ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และ อาสาสมัครนักวิทยุกระจายเสียง 3. รูปแบบเครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายประกันสังคม โรงพยาบาลสาขา ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลพันธมิตร (ความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย) ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลเลิศสิน 4. รูปแบบพันธมิตรทางการค้า โดยการเข้าไปตรวจสอบสุขภาพให้แก่บริษัทและโรงงานต่างๆ ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้แล้วเสร็จครบถ้วนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ 4 ขั้นตอน แต่จัดทำรายงานการติดตามและประเมินผลได้แล้วเสร็จไม่ทันภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 ตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 5 จึงทำให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
<p>22. ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน 3 ปี ให้สอดคล้องกับแผนบริหารราชการแผ่นดินและแผนของหน่วยงานต้นสังกัด (ปี พ.ศ. 2549-2551)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ในเกณฑ์ดีมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 โดยดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนดได้ครบถ้วน และมีเอกสารหลักฐานอ้างอิงถึงการดำเนินการชัดเจน เชื่อถือได้ ■ โรงพยาบาลฯ ได้มีการวิเคราะห์และนำแผนบริหารราชการแผ่นดินและแผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุขมาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติงานเพื่อให้มีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยแผนการปฏิบัติงาน 3 ปี (พ.ศ. 2549-2551) มีการจัดทำได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลฯ