

เอกสารประกอบคำรับรองการปฏิบัติงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
(องค์การมหาชน)

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)**วัตถุประสงค์การจัดตั้ง (ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งองค์การมหาชน)**

- ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์
- ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย
- ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน

อำนาจหน้าที่

■

วิสัยทัศน์

- เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาพของตนเอง

พันธกิจ

- สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- ให้การรักษาพยาบาลโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- ฟื้นฟูสภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ



ผลผลิตและผลลัพธ์**ยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค**

เป้าประสงค์ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถควบคุมลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติและภัยสุขภาพ และได้รับการป้องกันควบคุมโรคที่สามารถป้องกันได้ อย่างมีมาตรฐานและทันเวลา เพื่อลดอัตราการเกิดโรคที่สำคัญของพื้นที่ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดใหญ่ โรคที่เกิดจากอาหารและน้ำ เป็นต้น

ผลผลิตที่ 1 ร้อยละประชาชนในกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพ เพื่อให้ได้รับการดูแลรักษา ส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพ เช่น

- 1) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน
- 2) กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองได้เข้ากระบวนการ DEPC
- 3) สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 30 - 60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (รายใหม่)
- 4) สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ 35 ปีขึ้นไปรายใหม่ ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม

ผลลัพธ์ที่ 1 ประชากรตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองโรคและพบว่ามีความผิดปกติได้รับการนัดหมายพบแพทย์ ตรวจรักษา ให้ข้อมูลการรักษา และมีการติดตามเฝ้าระวังให้การรักษอย่างต่อเนื่อง และสามารถดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและความรุนแรงของโรคได้

ผลผลิตที่ 2 ความสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์และโครงการตามนโยบายรัฐบาล อาทิ ร้อยละ 100 ของพระภิกษุ สามเณรและผู้นำศาสนา ในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจคัดกรอง Metabolic

ผลลัพธ์ที่ 2 พระภิกษุสามเณรและผู้นำศาสนาที่ได้รับการตรวจสุขภาพแล้วพบว่ามีความเสี่ยงหรือกลุ่มป่วยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ พบแพทย์รักษาติดตามและได้รับข้อมูลสุขภาพและการปฏิบัติตน สามารถดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและความรุนแรงของโรคได้

ผลผลิตที่ 3 ความสำเร็จในการดำเนินงานโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว และได้รับรางวัลโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง

ผลลัพธ์ที่ 3 หญิงหลังคลอดมีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด มีความรู้ความเข้าใจวิธีการปฏิบัติตน และสามารถดูแลตนเองได้



ยุทธศาสตร์ที่ 2 : มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ

เป้าประสงค์ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ สามารถเข้าถึงบริการรักษาโรคที่เป็นปัญหาโดยไม่ต้องส่งต่อไปโรงพยาบาลอื่น มีการนำระบบเทคโนโลยีอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย มาใช้ลดขั้นตอน ความซับซ้อนของระบบงาน, ลดความเสี่ยงและช่วยอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้ได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็วได้มาตรฐาน ปลอดภัย

ผลผลิตที่ 1 ความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA/HPH และได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลซ้ำ

ผลลัพธ์ที่ 1 ประชาชนได้รับการดูแลที่สะดวกได้มาตรฐาน ปลอดภัย มีความพึงพอใจ

ผลผลิตที่ 2 ความสำเร็จในการพัฒนาระบบห้องเจาะเลือดโดยใช้ระบบ Barcode ระบุสิ่งส่งตรวจ ชื่อ ผู้ป่วยโดยเครื่องติดแถบอัตโนมัติ และระบบ Lab Automation

ผลลัพธ์ที่ 2 ลดความซับซ้อนระบบทำงาน เพิ่มความรวดเร็ว ลดความเสี่ยงการติดชื่อผิดคน หรือสลับหลอดเลือด ทำให้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ มั่นใจในความถูกต้องและมีความเชื่อมั่นต่อบริการที่ได้รับ

ผลผลิตที่ 3 ความสำเร็จในการขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง สาขาโรคมะเร็ง สาขาจักษุ สาขาโรคไต โรคหัวใจ เช่น โครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ผ่าตัดตาต่อกระจก

ผลลัพธ์ที่ 3 ประชาชนเข้าถึงบริการรักษาโรคที่ซับซ้อน ได้สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัยโดยไม่ต้องส่งต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์เชิงกลยุทธ์ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน

เป้าประสงค์ เพื่อแก้ไขปัญหาความขาดแคลนบุคลากรในปัจจุบันและวางแผนจัดเตรียมอัตรากำลังให้เพียงพอ ต่อการขยายขอบเขตบริการและแผนงานในอนาคต และพัฒนาบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานประจำเชิงวิชาชีพเฉพาะทาง และเชิงนโยบาย การขยายขอบเขตบริการและแผนงานในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีแรงจูงใจในการทำงาน

ผู้แทน

ผลผลิตที่ 1 ร้อยละการให้ทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลน แก่นักเรียนในพื้นที่ ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ 100 เปอร์เซ็นต์

ผลลัพธ์ที่ 1 ลดปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลังในระยะยาวและลดการโยกย้าย หรือลาออกเนื่องจากการกลับภูมิลำเนา

ผลผลิตที่ 2 ร้อยละ 100 ของค่าเป้าหมาย ในการส่งแพทย์เรียนหลักสูตรเฉพาะทางตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติงาน

ผลลัพธ์ที่ 2 มีอัตรากำลังแพทย์เฉพาะทางที่เพียงพอในการให้บริการ และรองรับการขยายขอบเขตการให้บริการ เนื่องจากการเพิ่มปริมาณผู้ป่วยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : การกำกับดูแลและการพัฒนาองค์กร

เป้าประสงค์ เพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการสร้างความเข้าใจในบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของทีมงาน การพัฒนาสมรรถนะขององค์กรให้เป็นองค์กร เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ และมีการสร้างนวัตกรรม การบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้

ผลผลิตที่ 1 ความสำเร็จในการอบรมสัมมนา ทีมผู้บริหารโรงพยาบาลและหัวหน้างาน เรื่องประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ. การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ตามหลักธรรมาภิบาล

ผลลัพธ์ที่ 1 ทีมงานด้านบริหาร และหัวหน้างานมีความรู้ความเข้าใจ การบริหารจัดการแบบบูรณาการ สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การประเมินสำหรับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประกอบด้วย มิติ 4 ด้าน น้ำหนักรวมร้อยละ 100 ดังนี้

- | | | |
|--------------|---|-----------|
| 1. มิติที่ 1 | มิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน | ร้อยละ 60 |
| 2. มิติที่ 2 | มิติด้านคุณภาพการให้บริการ | ร้อยละ 10 |
| 3. มิติที่ 3 | มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน | ร้อยละ 15 |
| 4. มิติที่ 4 | มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร | ร้อยละ 15 |

การประเมินสำหรับ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) คำนวณจากผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติ 4 ด้าน ดังนี้

ผลคะแนน	น้ำหนัก (%)	เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน				
		1	2	3	4	5
1. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน	60	1	2	3	4	5
2. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านคุณภาพการให้บริการ	10	1	2	3	4	5
3. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	15	1	2	3	4	5
4. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร	15	1	2	3	4	5
รวม	100	1	2	3	4	5

ทันท

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

นโยบายรัฐบาล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 60)												
ตัวชี้วัดนโยบายรัฐบาล (ร้อยละ 20)												
● นโยบายปี 55 ข้อ 3 โครงการ/กิจกรรมหลัก ที่ 1 ยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีไทย พ.ศ. 2554-2563 ตัวชี้วัดที่ 10 ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน (ตา ไต เท้า)	1.1 การดูแลผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน	(15)										- ตัวชี้วัดตามนโยบายรัฐบาล - ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง - ได้รับความเห็นชอบจากรัฐมนตรีที่กำกับดูแลเมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2555 ตามหนังสือที่ รพบ./13114 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2555
	1.1.1 ตรวจจอประสาทตา	5	80	32.65 (1,085*100) 3,323	87.13 (3,026*100) 3,473	57.08 (1,970 *100) 3,451	48.95	53.95	58.95	63.95	68.95	
	ค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 – 2555 คือ 58.95											
	1.1.2 ตรวจการทำงานของไต	5	85	92.69 (3,080 *100) 3,323	88.45 (3,072 *100) 3,473	89.80 (3,099 *100) 3,451	81	84	87	90	93	
	1.1.3 ตรวจเท้า	5	85	87.63 (2,912 *100) 3,323	95.19 (3,306 *100) 3,473	91.28 (3,150 *100) 3,451	75	80	85	90	95	- ตัวชี้วัดตามนโยบายรัฐบาล - ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง - ได้รับความเห็นชอบจากรัฐมนตรีที่กำกับดูแลเมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2555 ตามหนังสือที่ รพบ./13114 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2555

นโยบายรัฐบาล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
นโยบายปี 55 ข้อ 6 โครงการ/กิจกรรมหลัก ที่ 1 งานคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิดแห่งชาติ ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	1.2 ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	5	80	N/A	N/A	N/A	70	75	80	85	90	- ตัวชี้วัดตามนโยบายรัฐบาล - ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มดำเนินการปี 2556 - ได้รับความเห็นชอบจากรัฐมนตรีที่กำกับดูแลเมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2555 ตามหนังสือที่ รพบ./13114 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2555 - ค่าเป้าหมายตามนโยบายรัฐบาลคือ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90



วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
ตัวชี้วัดตามวัตถุประสงค์การจัดตั้ง (ร้อยละ 40)												
(1) ให้บริการด้านการ รักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และ การฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์	1.3 ร้อยละ ของ ประชากร เป้าหมายได้รับการคัดกรอง เบื้องต้น	(10)										- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	1.3.1 มะเร็งเต้านม	5	86.52	87.43 (21,146*100) 24,187	87.18 (21,471*100) 24,629	84.94 (21,365*100) 25,152	81.52	84.02	86.52	89.02	91.52	
	ค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 – 2555 คือ 86.52											
	1.3.2 มะเร็งปากมดลูก	5	70	24.52 (5,346*100) 21,804	33.26 (7,253*100) 21,804	36.74 (8,010*100) 21,804	30	33	36	39	42	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง - ใช้ ค่าเฉลี่ย ของ ผลงาน ของ โรงพยาบาลในเขตพื้นที่กำหนดเป็น ค่าคะแนนระดับ 5 (ร้อยละ 42.66)
(2) ดำเนินการด้านเวชศาสตร์ การป้องกัน ส่งเสริมและ สนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐ ในเรื่องดังกล่าวด้วย	1.4 ความสำเร็จของการรักษาโรค ที่เป็นปัญหาสำคัญ	(8)										- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	1.4.1 อัตราความสำเร็จของ การรักษาวัณโรค (Success Rate)	4	90	86.67 (26*100) 30	91.30 (42*100) 46	87.50 (35*100) 40	80	85	90	92.5	95	
สูตรการคำนวณ: (จำนวนผู้ป่วยเสมอพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและรักษาครบ * 100) จำนวนผู้ป่วยเสมอพบเชื้อรายใหม่												

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
(3) ดำเนินกิจการอื่นๆ ให้ สอดคล้องกับนโยบายของ รัฐบาลและความต้องการ ของชุมชน	1.4.2 จำนวนเดือนที่มีการติด เชื้อ ที่ เยื่อ ุ ช่ อ ง ท้ อ ง (Peritonitis) ต่อครั้ง ของ ผู้ป่วยลำไ้ทางช่องท้อง	4	24	25.4 (4,116.2) 162	23.3 (7,272) 312	31.02 (8,624) 278	24	25	26	27	28	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	สูตรการคำนวณ: (จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ลำไ้ทางช่องท้องในปีงบประมาณ 2556) จำนวนผู้ป่วยลำไ้ทางช่องท้องที่มีการติดเชื้อที่เยื่อ ุ ช่ อ ง ท้ อ ง ทั้งหมดในปีงบประมาณ 2556											
	1.5 การดูแลผู้ที่ได้รับการคัดกรอง และพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน กรณีการควบคุมระดับน้ำตาล ในเลือด 1.5.1 ผู้ป่วยทั่วไป	(8) 4	 60	51.03 (920 *100) 1,803	66.12 (1,286 *100) 1,945	69.70 (1,794*100) 2,574	57.28	59.78	62.28	64.78	67.28	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	ค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 – 2555 คือ 62.28											
	1.5.2 ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	4	50	48.97 (883 *100) 1,803	53.80 (822 *100) 1,528	65.45 (574*100) 877	51.07	53.57	56.07	58.57	61.07	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	ค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 – 2555 คือ 56.07											

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
	1.6 อัตราการดำเนินงานตั้งครรภ์ครบอายุ ครรภ์และฝากครรภ์กับ โรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	5	85	82.25 (996*100) 1,211	85.46 (1,134*100) 1,327	81.14 (1,226*100) 1,511	72.95	77.95	82.95	85.45	87.95	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
ค่าเฉลี่ยผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 – 2555 คือ 82.95												
	1.7 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่ มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	5	5	4.63 (29*100) 627	5.21 (35*100) 672	4.99 (37*100) 741	6	5.5	5	4.5	4	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	1.8 ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic Syndrome ที่ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม	4	30	N/A	4.23 (220*100) 5,203	35.42 (1,843*100) 5,203	20	25	30	35	40	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
คำอธิบาย: - Metabolic Syndrome คือ กลุ่มโรค/กลุ่มอาการที่เกี่ยวข้องกับโรคหัวใจและหลอดเลือด ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง และโรคอ้วน - กลุ่มเสี่ยง คือ ประชาชนเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรอง Metabolic Syndrome โดยใช้แบบคัดกรอง Metabolic Syndrome ตามมาตรฐานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่มีผลระบุความเสี่ยงต่อภาวะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อ้วน และ stroke ประจำปีงบประมาณ 2554 จำนวน 5,203 ราย - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คือ การเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อ Metabolic syndrome ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เช่น เข้าคลินิก DPAC, การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง เป็นต้น และมีการติดตามเป็นเวลา 6 เดือน - กลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic Syndrome ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คือ กลุ่มเสี่ยงที่เข้าปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในปีงบประมาณที่กำหนด โดยไม่ซ้ำคนกับผู้ที่เคยได้เข้าปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแล้ว - เป้าหมาย ความครอบคลุมของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คือ ร้อยละ 100 ในระยะเวลา 5 ปี (เป้าหมายปีงบประมาณ 2556 = ร้อยละ 40) สูตรการคำนวณ: ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic Syndrome ที่ได้รับการเปลี่ยนพฤติกรรม $= \frac{\text{จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic Syndrome ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ} \times 100}{\text{จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic Syndrome ทั้งหมด}}$												

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 10)												
	2.1 ระดับความสำเร็จของการ สำรวจความพึงพอใจและ พัฒนาการให้บริการ 2.1.1 ระดับความสำเร็จของ การใช้ผลการสำรวจความพึง พอใจ เพื่อพัฒนาการ ให้บริการ	(10) 5	5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	- ตัวชี้วัดร่วม
เกณฑ์การให้คะแนน: ระดับ 1 วิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการในปีที่ผ่านมา ระดับ 2 กำหนดแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ระดับ 3 คณะกรรมการองค์การมหาชนเห็นชอบแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ระดับ 4 ดำเนินการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ระดับ 5 รายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน												
	2.1.2 ร้อยละของระดับความ พึงพอใจในการให้บริการ	5	83	81.53	77.67	80.80	70	75	80	85	90	- ตัวชี้วัดร่วม - กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ 1. ผู้ป่วยนอก 2. ผู้ป่วยใน 3. ประชากรในชุมชน อ. บ้านแพ้ว - เจื่อนไซ 1. องค์การมหาชนจัดทาจดหองคกร/ผู้ ประเมินจากภายนอกเป็น ผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจ 2. วิธีการสำรวจ/ แบบสอบถาม ต้องได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการองค์การมหาชนก่อน ดำเนินการสำรวจ /

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5		
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 15)													
	3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	5	95	N/A	N/A	97.09	80	85	90	95	100	- ตัวชี้วัดรวม	
	3.2 ระดับความสำเร็จของการ จัดทำต้นทุนต่อค่าน้ำหนัก สัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว	3	5	4.75	4.5	5	1	2	3	4	5	- ตัวชี้วัด Hybrid - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง	
				เกณฑ์การให้คะแนน: ระดับ 1 มีฐานข้อมูลในการจัดทำบัญชีต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว (Adj.RW) ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (รอบ 12 เดือน) ระดับ 2 วิเคราะห์และจัดทำรายงานสรุปผลการวิเคราะห์ต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว (Adj.RW) ได้แล้วเสร็จ และนำเสนอต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน ระดับ 3 มีแนวทางหรือแผนการเพิ่มประสิทธิภาพเสนอต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน ระดับ 4 ดำเนินการปรับปรุงตามแนวทางหรือแผนที่ได้รับความเห็นชอบ ระดับ 5 รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน และมีเปรียบเทียบผลการคำนวณ ต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้วระหว่าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (รอบ 6/9 เดือนแรก) และปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 (รอบ 6/9 เดือนแรก)									
	3.3 อัตราส่วนของรายได้จากการ ดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	2	2.10	2.27 1,104.12 485.61	2.25 1,269.79 563.71	2.15 1,264.07 589.17	2.05	2.075	2.10	2.125	2.15	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง - วัดเฉพาะผู้ป่วยใน	
	3.4 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับ บริการผ่าตัดโรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของ โรงพยาบาล	2	70	68.65 1,452 2,115	72.57 1,241 1,710	67.54 1,388 2,055	65	67.5	70	72.5	75	- ตัวชี้วัดผลผลิต - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง	
				สูตรการคำนวณ: (จำนวนจำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด x 100) จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่าตัดต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ.2556									

ธนพร

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
	3.5 ระยะเวลาเฉลี่ยในการ ให้บริการ (นาที) 3.5.1 กรณีผู้ป่วยปกติ	(3) 1	 91.85	 106.24	 84.31	 84.99	 101.85	 96.85	 91.85	 86.85	 81.85	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	3.5.2 กรณีผู้ป่วยนัด	1	32.52	30.36	34.55	32.66	42.52	37.52	32.52	27.52	22.52	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	3.5.3 กรณีผู้ป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อน	1	98.89	103.71	97.35	95.62	108.89	103.89	98.89	93.89	88.89	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 15)												
	4.1 ระดับการพัฒนาด้านการ กำกับดูแลกิจการ	10	4.5	4.4540	4.1788	4.80	1	2	3	4	5	- ตัวชี้วัดร่วม - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	4.2 ระดับความสำเร็จของการ สำรวจความพึงพอใจและ พัฒนาองค์กร 4.2.1 ระดับความสำเร็จของ การใช้ผลการสำรวจความพึง พอใจเพื่อพัฒนาองค์กร	(5) 3	 5	 N/A	 N/A	 N/A	 1	 2	 3	 4	 5	- ตัวชี้วัด Hybrid - เป็นตัวชี้วัดใหม่เริ่มดำเนินการปี 2556
เกณฑ์การให้คะแนน: ระดับ 1 วิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรของปีที่ผ่านมา ระดับ 2 กำหนดแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ระดับ 3 คณะกรรมการองค์การมหาชนเห็นชอบแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ระดับ 4 ดำเนินการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ระดับ 5 รายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน												

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2556	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
				2553	2554	2555	1	2	3	4	5	
	4.2.2 ร้อยละความพึงพอใจ ของบุคลากรของโรงพยาบาล	2	66.47	70.20	68.80	60.46	62.47	64.47	66.47	68.47	70.47	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - เป็นตัวชี้วัดเดิม วัดต่อเนื่อง
	น้ำหนักรวม	100										

เอกสารแนบคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556

พระราชกฤษฎีกาจัดตั้ง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543

ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สามารถบรรลุวัตถุประสงค์การจัดตั้ง โดยมีผลสัมฤทธิ์ที่แสดงให้เห็นถึงความคุ้มค่าเทียบกับงบประมาณสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

ค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินตั้งแต่ปีที่ได้รับการจัดตั้ง

อัตรากำลัง (ปัจจุบัน)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2544	171.10 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2545	200.41 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2546	229.18 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547	256.62 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2548	349.68 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2549	536.26 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550	704.79 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551	856.19 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552	1,047.50 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553	1,249.37 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554	1,334.00 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555	1,417.41 ล้านบาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 (ประมาณการ)	1,559.15 ล้านบาท

ผู้บริหาร	6
เจ้าหน้าที่	1,157
ลูกจ้าง	89

ในฉก

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (ในภาพรวม) ตั้งแต่ปีที่ได้รับการจัดตั้ง - พ.ศ. 2555
1.ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ 2.ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกันส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึง นโยบายของรัฐ ในเรื่องดังกล่าวด้วย 3. ดำเนินกิจการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน	1) ปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน การจัดโครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลเป็นแนวราบมากขึ้น การกระจายอำนาจภายในองค์กร เพื่อลดความซ้ำซ้อน และเพื่อความรวดเร็ว คล่องตัว มีความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการ มีการสื่อสารด้วยช่องทางหลากหลาย ในองค์กร มีระเบียบข้อบังคับออกแบบให้เหมาะสมกับองค์กรและปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ 2) มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยครอบคลุมการให้บริการทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ส่งผลให้ได้รับข้อมูล ที่เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง และครบถ้วนมากขึ้น เมื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปทำแผนการพัฒนาระบบการจัดการในหลายๆด้าน พบว่า สามารถลดความเสี่ยง ความสูญเสียหรือสูญเปล่า เพื่อลดต้นทุนรายจ่ายที่ไม่จำเป็นออกไปได้ เช่น กรณีการบริหารคลังเวชภัณฑ์โดยใช้ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ระหว่างหน่วยงานภายในโรงพยาบาล หรือระหว่างโรงพยาบาลกับสถานีนามีย 3) เพิ่มความยืดหยุ่นในการบริหารทรัพยากรมนุษย์ โดยมีการปรับปรุงระบบบัญชีเงินเดือน และค่าตอบแทนของบุคลากรแบบใหม่เพื่อความสอดคล้องและเพิ่มศักยภาพการแข่งขันในตลาดแรงงานเปิด บางสาขาวิชาชีพมีการจ่ายค่าตอบแทนตามจำนวนผลงาน (Work load / Performance Pay) 4) เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารโดยการปลดพันธนาการของระบบราชการ และเน้นการพึ่งพาตนเอง โดยสร้างวัฒนธรรมองค์กรขึ้นใหม่ เพื่อให้เพิ่มศักยภาพในการแข่งขันในระดับสากลมากขึ้น ไม่ยึดถือตำแหน่ง แต่ยึดถือความรับผิดชอบเป็นสำคัญ และพัฒนาระบบบริการแบบ Service Mind ผู้นำองค์กรระดับหัวหน้างาน ต้องทำตัวเป็นตัวอย่าง เน้นลูกค้า ผู้รับบริการเป็นสำคัญ เน้นความซื่อสัตย์ นับถือความดี ความมีประสิทธิภาพของคน 5) ลดภาระด้านงบประมาณของหน่วยงานส่วนกลาง บริหารด้วยเงินรายได้ของหน่วยงาน รวมทั้งรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล สวัสดิการ ตลอดจนค่าชดเชยต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ โดยไม่ได้ของงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณหรือกระทรวงสาธารณสุข 6) เพิ่มความรับผิดชอบต่อที่โรงพยาบาล และกรรมการบริหารมีต่อสาธารณะได้อย่างชัดเจน โดยเน้นการจัดระบบการทำงานที่โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ เช่น การจัดซื้อ มีการแสดงข้อมูลการจัดซื้อทางเครือข่าย Internet ของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ป้องกันการทุจริตในระบบการจัดซื้อจัดจ้าง 7) เพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารโรงพยาบาล โดยยึดเอาปัญหาความเดือดร้อนหรือความต้องการของประชาชนที่จะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นเป็นเป้าหมาย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนมีหลายรูปแบบ รวมทั้งมีการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในรูปแบบบูรณาการ เช่น การรณรงค์และการดำเนินงานป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ 8) เพิ่มศักยภาพและพื้นที่ในการให้บริการ โดยดำเนินการโครงการสร้างตึกสมเด็จย่า 90 พรรษา ระยะที่ 2 ซึ่งจะสามารถขยายพื้นที่การ

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (ในภาพรวม) ตั้งแต่ปีที่ได้รับการจัดตั้ง – พ.ศ. 2555
	ให้บริการและเพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ได้ประมาณ 100 เตียง 9) เพิ่มศักยภาพการบริการและการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ในเขตกรุงเทพ โดยเข้าไปบริหารกิจการของโรงพยาบาลพร้อมมิตร จัดตั้งเป็น “โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาพร้อมมิตร” สุขุมวิท 39 10) ดำเนินการโครงการผ่าตัดต่อกระดูกเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อช่วยลดปัญหาผู้ป่วยที่มีสายตาศีรษะจากการตัดต่อกระดูก โดยออกหน่วยผ่าตัดต่อกระดูกในทุกพื้นที่ของประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2550 จนถึงปัจจุบัน 11) เข้าร่วมบริหารจัดการโครงการ “การกระจายบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า” เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการปฐมภูมิ ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า โดยจัดตั้ง “ศูนย์แพทย์ชุมชนธนบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) 12) ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขยายการจัดบริการมายังพื้นที่ของศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคาร B และอาคาร A ตามลำดับ เพื่อให้บริการข้าราชการและประชาชนที่มาติดต่อราชการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะปฏิบัติงานให้เกิดความคุ้มค่าเพื่อประโยชน์ต่อสังคม ดังนี้

ผลลัพธ์ที่ 1 : ความสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลงาน โครงการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ใช้สร้างระบบการแก้ปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่แบบบูรณาการตามช่วงวัยโดยใช้ Project Manager การมีส่วนร่วมกับภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนและโครงการตามแนวนโยบายรัฐบาล

ผลลัพธ์ที่ 1 : ประชากรตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการค้นหา คัดกรองโรค และหากพบว่ามีภาวะผิดปกติหรือกลุ่มเสี่ยง จะได้รับการตรวจรักษา มีการเฝ้าระวัง ดูแลอย่างต่อเนื่อง และสามารถดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและความรุนแรงของโรค อัตราป่วยตายและผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ผลลัพธ์ที่ 2 : ความสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการพัฒนาหน่วยบริการให้มีศักยภาพในการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ซับซ้อน โดยมีการนำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ลดขั้นตอนบริการ เพื่อเพิ่มความรวดเร็ว ลดความแออัด, พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการความเสี่ยง, เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA /HPH อย่างต่อเนื่องและการรับรองคุณภาพซ้ำ

ผลลัพธ์ที่ 2 : ประชาชนเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็วมีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

ผลผลิตที่ 3 : ความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ให้ได้มาตรฐานมีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอ มีระบบอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนและการขยายพื้นที่ให้บริการรองรับการเพิ่มปริมาณของผู้ป่วย

ผลลัพธ์ที่ 3 : โรงพยาบาลมีโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม ที่ได้มาตรฐาน สะอาด ปลอดภัย พื้นที่ใช้สอยเพียงพอ มีระบบอำนวยความสะดวก และการขยายขอบเขตบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับการเพิ่มปริมาณผู้มาใช้บริการและขับเคลื่อนแผนงานในอนาคต

ผลผลิตที่ 4 : ความสำเร็จในการแก้ปัญหาความขาดแคลนอัตรากำลังในสาขาพยาบาล โดยการให้ทุนนักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียงและการสรรหาให้เพียงพอกับภาระงาน และการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพและเฉพาะทางได้อย่างมีคุณภาพ สร้างแรงจูงใจบุคลากรโดยปรับปรุงระบบค่าตอบแทนที่เหมาะสมและความก้าวหน้าในอาชีพที่เป็นธรรม สร้างกลไกพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ บุคลากรได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ เพื่อให้เป็นแบบอย่างและผู้นำด้านการดูแลสุขภาพ

ผลลัพธ์ที่ 4 : มีอัตรากำลังที่เพียงพอกับภาระงาน บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ มีแรงจูงใจในการทำงานโดยได้ค่าตอบแทนเหมาะสมกับภาระงาน และมีความก้าวหน้าในวิชาชีพ

ผลผลิตที่ 5 : ความสำเร็จในการสร้างความเข้าใจระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ แบบบูรณาการ การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มีธรรมาภิบาล

ผลลัพธ์ที่ 5 : ทีมงานด้านบริหารมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ นำหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี หลักธรรมาภิบาลเป็นแนวทางในการนำองค์กร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และยั่งยืน

ลงชื่อ

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันที่ 30 สิงหาคม 2555