



สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จัดทำคำรับรองการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ และส่งรายงานผลการปฏิบัติงานรอบ ๑๒ เดือน ไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. เพื่อการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. ขอส่งรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาเพื่อพิจารณา และแจ้งยืนยันไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน ๑๐ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือนี้ เพื่อเสนอคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชนต่อไป ทั้งนี้ หากพ้นกำหนด จะถือว่าองค์การมหาชนให้การเห็นชอบรายงานการประเมินผลดังกล่าว รายละเอียดปรากฏดังที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้คณะกรรมการองค์การมหาชนทราบด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเชตต์ สุทธรปรีดา)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์การมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น

โทร ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๙๑๕

โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๑๐



รายงานการประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

1. ข้อมูลพื้นฐาน

1.1 ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นองค์การมหาชนที่มีภารกิจสำคัญในการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ ดำเนินการด้านเวชศาสตร์ การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยมีจุดมุ่งหมายสู่ การมีส่วนร่วมของประชาชน ในการกำกับดูแล การตอบสนองความต้องการของชุมชน กระจายความเสมอภาคในการให้บริการ ตลอดจนยกระดับคุณภาพบริการ โดยมีได้มุ่งหวังผลกำไร

1.2 วัตถุประสงค์การจัดตั้ง

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จัดตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกา จัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 โดยกำหนดวัตถุประสงค์การจัดตั้งเพื่อ

1) ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์

2) ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย

3) ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน

1.3 รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกา : รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

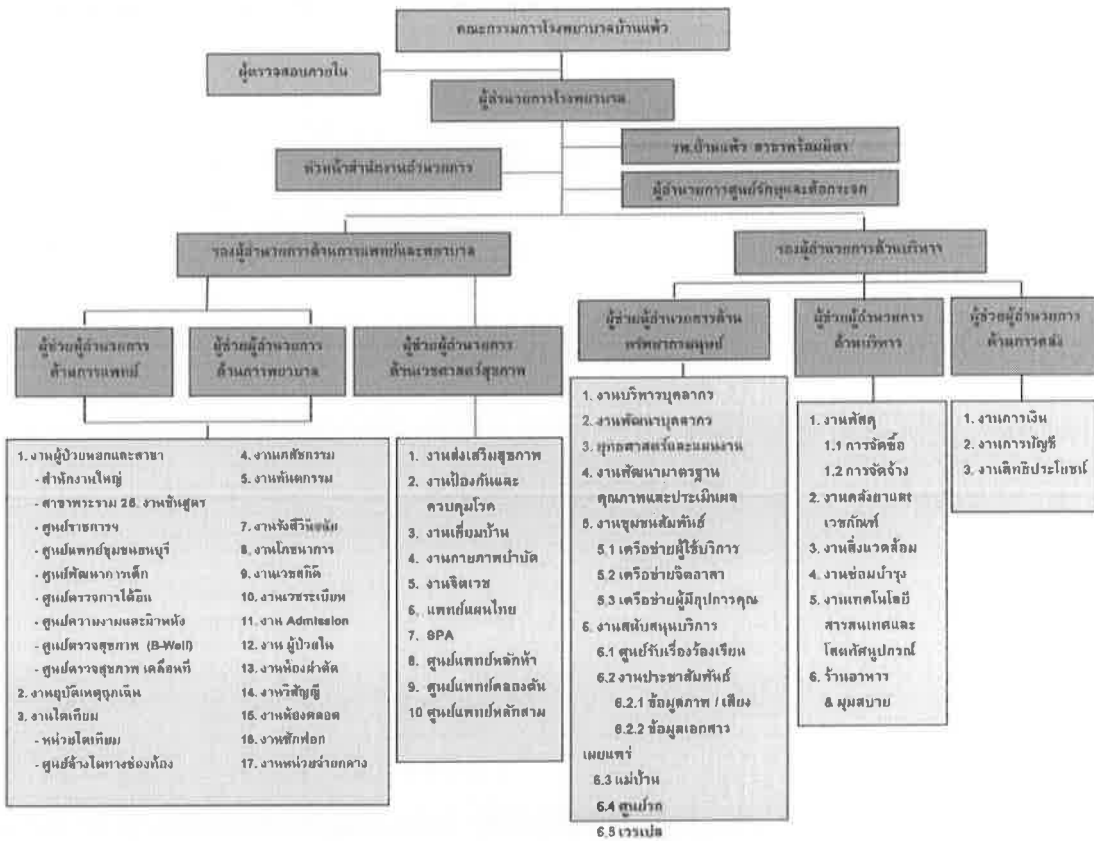
1.4 ผู้อำนวยการ : นายพรเทพ พงศ์ทวีกร

1.5 รายชื่อคณะกรรมการฯ

คณะกรรมการ	ตำแหน่ง
1. นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	ประธาน
2. นายแพทย์สุริยะ วงศ์คงคาเทพ	กรรมการ
3. นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์	กรรมการ
4. นายวีรพล นิธิพงศ์	กรรมการ
5. นายธีระชัย บุญอารีย์	กรรมการ
6. นางประเสริฐศรี มังกรศักดิ์สิทธิ์	กรรมการ
7. นายชัชวาล เตละวาณิชย์	กรรมการ
8. นายพิษณุ วิเชียรสรรค์	กรรมการ

คณะกรรมการ	ตำแหน่ง
9. นางสาววันเพ็ญ หาญญานันท์	กรรมการ
10. นายกิตติศักดิ์ ล้าเลิศเรืองไกร	กรรมการ
11. นายพรเทพ พงศ์ทวีกร (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว)	กรรมการและเลขานุการ

1.6 โครงสร้างและอัตราค่าจ้าง



อัตรากำลัง (ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2559)

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

1.7 เงินงบประมาณที่ได้รับ (เงินอุดหนุน) 45.6236 ล้านบาท

1.8 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาวะของตนเอง”

พันธกิจ

- 1) สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- 2) ให้การรักษาพยาบาลโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- 3) พัฒนาสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ
- 4) เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนและเรียนรู้แก่องค์กรและสถาบันต่างๆ

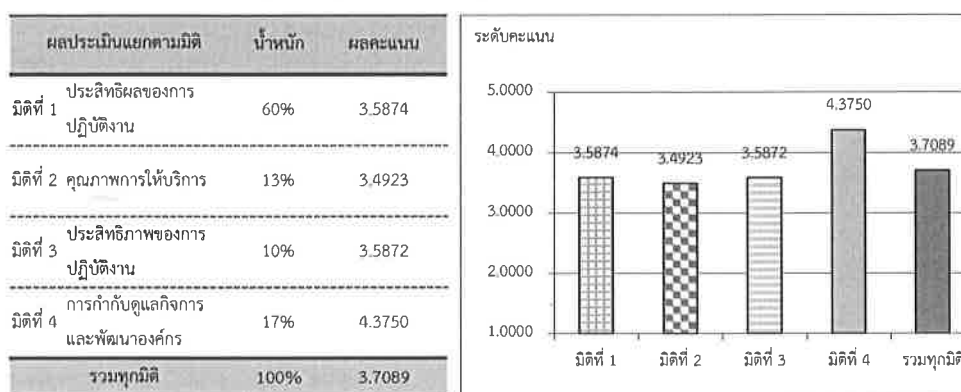
ประเด็นยุทธศาสตร์

- 1) มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
- 2) สร้างวัฒนธรรมปลอดภัยผู้ป่วย
- 3) เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืนของโรงพยาบาล

2. สรุปผลในภาพรวม

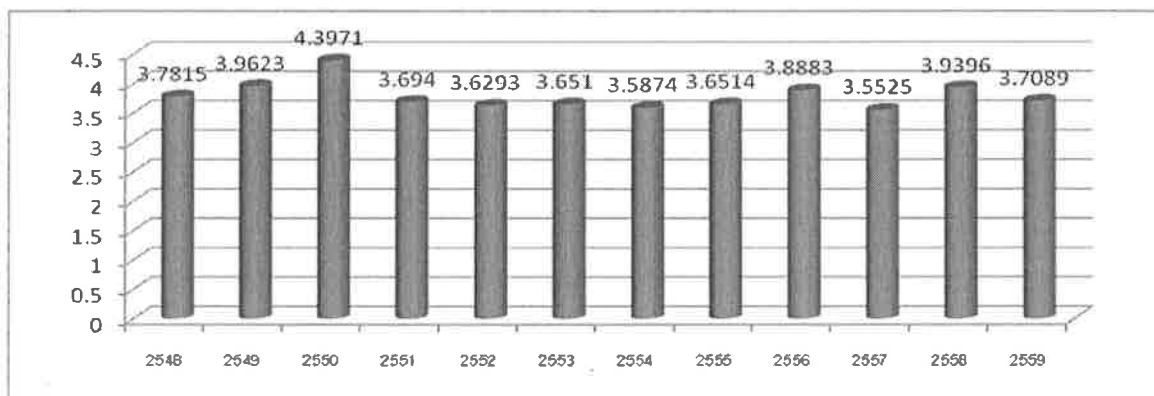
ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ในภาพรวม ได้คะแนน 3.7089 ซึ่งอยู่ในระดับเป็นไปตามเป้าหมาย โดยผลการปฏิบัติงานรายมิติเรียงลำดับจากมากไปน้อย ได้แก่ มิติที่ 4 ด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร ได้คะแนน 4.3750 อยู่ในระดับดีกว่าเป้าหมาย มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงานซึ่งเป็นไปตามพันธกิจและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้คะแนน 3.5874 อยู่ในระดับเป็นไปตามเป้าหมาย มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน ได้คะแนน 3.5872 อยู่ในระดับเป็นไปตามเป้าหมาย และมิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ ได้คะแนน 3.4923 อยู่ในระดับเป็นไปตามเป้าหมาย โดยสรุป โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีผลการดำเนินงานอยู่ในเป็นไปตามเป้าหมาย ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในคำรับรองการปฏิบัติงาน โดยมีรายละเอียดการประเมิน ดังนี้

2.1 ตารางสรุปคะแนนผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559



2.2 ตารางเปรียบเทียบผลการประเมินรายปีของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548-2559

คะแนน พ.ศ.	มิติที่ 1	มิติที่ 2	มิติที่ 3	มิติที่ 4	รวม
2548	3.5772	6.5471	3.8135	4.2480	3.7815
2549	3.5967	4.2323	3.5041	4.3521	3.9623
2550	4.0586	4.5694	4.6410	4.5662	4.3971
2551	4.1541	3.9004	2.9340	3.4419	3.6940
2552	3.4387	3.5050	4.1250	4.1946	3.6293
2553	3.3885	3.3060	3.5676	4.3640	3.6510
2554	3.5220	2.5340	4.0706	3.8497	3.5874
2555	3.2554	3.1600	4.2215	4.3043	3.6514
2556	3.8538	4.5530	3.4289	4.0426	3.8883
2557	3.3583	4.1000	3.9905	3.5259	3.5525
2558	3.7521	4.6750	3.9257	3.9152	3.9396
2559	3.5874	3.4923	3.5872	4.3750	3.7089



ตารางสรุปคะแนนผลการประเมินการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานของ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน ตามงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน		60							3.5874	
1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ จอประสาทตา	ร้อยละ	10	74.5	77.75	81	84.25	87.5	98.26	5.0000	0.5000
1.2 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการรักษาเมื่อ พบว่าเป็นโรค										
1.2.1 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยที่มีภาวะ เบาหวานขึ้นจอประสาทตาได้รับการรักษาด้าน เลเซอร์ภายใน 30 วัน	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.5000
1.2.2 อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือด สมองได้ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน	ร้อยละ	5	67	70	73	76	79	76.47	4.1567	0.2078
1.2.3 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI))	ร้อยละ	5	17.5	17	16.5	16	15.5	9.38	5.0000	0.2500
1.2.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ เอช.ไอ.วี. ที่ ได้รับยาต้านไวรัสมากกว่า 6 เดือน ได้รับการ ตรวจติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน	ร้อยละ	5	91.5	94	95	97.5	100	98.22	4.2880	0.2144
1.3 อัตราความสำเร็จของการรักษาวินโรค (Success Rate)	ร้อยละ	10	85	87.5	90	92.5	95	89.48	2.7920	0.2792
1.4 การดูแลเด็ก อายุ 0 – 5 ปี										
1.4.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปีที่ได้รับการ คัดกรองพัฒนาการด้วยแบบประเมิน DSPM	ร้อยละ	5	80	85	90	95	100	85.10	2.0200	0.1010
1.4.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการ ประเมินพัฒนาการแล้วพบว่ามีปัญหาพัฒนาการ ไม่สมวัยได้รับการประเมินและส่งเสริม พัฒนาการเบื้องต้นด้วยกุมารแพทย์สาขา พัฒนาการและพฤติกรรมภายใน 30 วัน	ร้อยละ	5	70	75	80	85	90	57.69	1.0000	0.0500
1.5 ร้อยละของการเกิดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ใน กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	ร้อยละ	5	10	8	6	4	2	10.39	1.0000	0.0500
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ		13							3.4923	
2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจ และพัฒนาการให้บริการ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	3.04	3.0400	0.3040
2.2 ร้อยละของการแก้ปัญหาข้อร้องเรียนเกี่ยวกับ การให้บริการภายในเวลาที่กำหนด (30 วัน)	ร้อยละ	3	79	84	89	91	93	97.44	5.0000	0.1500
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน		10							3.5872	
3.1 ร้อยละการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ	3	80	85	90	95	100	93.12	3.6240	0.1087
3.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม มาตรการประหยัดพลังงานขององค์การมหาชน	ระดับ	2	1	2	3	4	5	0.50	1.0000	0.0200
3.3 การประหยัดน้ำ	ระดับ	2	1	2	3	4	5	4.00	4.0000	0.0800
3.4 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick ratio)	เท่า	3	1.52	1.56	1.59	1.63	1.66	1.77	5.0000	0.1500
มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร		17							4.3750	
4.1 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	4.74	4.7375	0.4738
4.2 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงาน ของหน่วยงาน	ระดับ	5	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.2500
4.3 ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการ ดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง	ระดับ	2	1		3		5	1	1.0000	0.0200
น้ำหนักรวม		100							ค่าคะแนนที่ได้	3.7089

3. ผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

3.1 มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลของปฏิบัติงาน (น้ำหนักร้อยละ 60) ค่าคะแนนที่ได้ 3.5874

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้มีการกำหนดตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดตั้งพันธกิจ และยุทธศาสตร์ ซึ่งมีผลการดำเนินงานโดยสรุป ดังนี้

3.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีผลดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา	3,564
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด	3,627
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา	98.26

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี เพื่อลดความเสี่ยงด้าน Microvascular และให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยเบาหวานทั้งกลุ่มทั่วไปที่ตรวจพบความผิดปกติของจอประสาทตา ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจพบความผิดปกติของจอประสาทตา ตามแนวทางของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ รวมทั้ง ใช้โปรแกรมระบบงานบริการของโรงพยาบาล (Hospital information service) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการโดยโปรแกรมจะแจ้งเตือนกำหนดเวลาให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองจอประสาทตา

3.1.2 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการรักษาเมื่อพบว่าเป็นโรค แบ่งออกเป็น 4 ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

1) ระดับความสำเร็จของผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาได้รับการรักษาด้านเลเซอร์ ภายใน 30 วัน : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีผลดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
ผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาได้รับการรักษาด้านเลเซอร์ภายใน 30 วัน	109 (ราย)
ผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตา	109 (ราย)
ร้อยละผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาได้รับการรักษาด้านเลเซอร์ภายใน 30 วัน	100.00

ในการดำเนินการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อแพทย์ตรวจพบว่าผู้ป่วยมีโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตาอยู่ในระยะรุนแรงที่มีเส้นเลือดงอกใหม่เกิดขึ้นที่จอประสาทตา (Proliferative Diabetic Retinopathy; PDR) ก็จะเริ่มให้การรักษาด้วยวิธีการ ฉายแสงเลเซอร์แบบ Photocoagulation แม้ว่าผู้ป่วยจะยังมีการมองเห็นที่ปกติ เพื่อป้องกันไม่ให้โรครุนแรงมากขึ้นจนสูญเสียการมองเห็นในอนาคต ซึ่งการรักษาโรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตาในระยะ PDR นี้ แสงเลเซอร์จะถูกฉายลงบนจอประสาทตาโดยตรงเป็นบริเวณกว้าง และเฉพาะจุดที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ที่ผิดปกติ ทำให้เส้นเลือดที่ผิดปกติเหล่านี้หายไปโรคสงบ และหยุดลุกลามได้ ในผู้ป่วยบางรายอาจต้องได้รับการฉายแสงเลเซอร์อย่างต่อเนื่องกันหลายครั้ง จึงจะสามารถควบคุมโรคได้

2) อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือดสมองได้ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบ

เจ็บป่วย : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 4.1567 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีผลดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเจ็บป่วยสามารถเปิดหลอดเลือดสมองได้	13
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเจ็บป่วยทั้งหมด	17
อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือดสมองได้ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบเจ็บป่วย	76.47

กระบวนการรักษาของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในกรณีนี้ พยาบาลจะซักประวัติ ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคหลอดเลือดสมองภายใน 4.5 ชั่วโมง เช่น มีอาการแขนขา อ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่ง ทันที พูดไม่ชัด พูดไม่ได้ หรือฟังไม่เข้าใจทันที เดินเซ เวียนศีรษะทันที ตาเห็นภาพซ้อนหรือมีดมัวข้างใดข้างหนึ่ง ทันทีและดำเนินการเข้า stroke fast track ถ้าผู้ป่วยไม่มีข้อห้ามในการให้ยา rTPA และญาติยินยอมให้ยา rTPA

3) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI)) : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีผลดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวนครั้งของการจำหน่ายด้วยการเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI จากทุกหอผู้ป่วย	18
จำนวนครั้งของการจำหน่ายทุกสถานะของผู้ป่วย AMI จากทุกหอผู้ป่วย	192
อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI	9.38

4) ร้อยละของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ เอช.ไอ.วี. ที่ได้รับยาต้านไวรัสมากกว่า 6 เดือน ได้รับการตรวจติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน: มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 4.2880 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีผลดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวนผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการตรวจ CD4 ทุก 6 เดือน	553
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสนานมากกว่า 6 เดือน	563
ร้อยละของผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับยาต้านไวรัสมากกว่า 6 เดือน ได้รับการติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน	98.22

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่สนับสนุนการได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ และได้รับการติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน มีการแยกคลินิกตรวจผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยโรคเอดส์โดยเฉพาะ ทำให้สามารถติดตามดูแลได้อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง ซึ่งการให้ยาต้านไวรัสเอดส์จะให้ตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยโรคเอดส์ในประเทศไทยที่กำหนด

3.1.3 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate) : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 2.7920 คะแนน มีผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและรักษาครบ	34
จำนวนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่	38
อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	89.48

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีบริการช่องทางด่วน สำหรับการตรวจวินิจฉัยผู้มีอาการสงสัยวัณโรค ทั้งที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคทุกราย และจัดทำทะเบียนขั้นสูตรเสมหะวัณโรค สำหรับผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เสมหะพบเชื้อทุกรายได้รับการรักษาด้วยระบบยาตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มีห้องหรือพื้นที่แยกอย่างเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อที่หอผู้ป่วยใน และมีการจัดสถานที่คลินิกวัณโรค ออกจากคลินิกผู้ป่วยอื่นๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรค อย่างไรก็ตามอุปสรรคในการดำเนินงานที่ส่งผลให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามตั้งเป้าหมายไว้ คือ ผู้ป่วยวัณโรคบางราย ไม่ใส่ใจในการดูแลตนเอง และไม่ปฏิบัติตามที่ได้รับคำแนะนำ อีกทั้งผู้ป่วยวัณโรคบางราย รักษาหลายโรงพยาบาลและมารักษา ไม่สม่ำเสมอ

3.1.4 การดูแลเด็กอายุ 0-5 ปี แบ่งออกเป็น 2 ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วยแบบประเมิน DSPM : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 2.0200 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วยแบบประเมิน DSPM	434
เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มารับวัคซีนที่โรงพยาบาล	510
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วยแบบประเมิน DSPM	85.10

การดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะดูแลเด็กที่มีอายุ 9 เดือน 18 เดือน และ 30 เดือน ที่มารับบริการฉีดวัคซีนที่โรงพยาบาลทุกราย จะได้รับการประเมินพัฒนาการช่วงอายุ 0-5 ปี ตามแนวทางการใช้คู่มือ DSPM ซึ่งประเมินโดยเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาการฯ

2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการประเมินพัฒนาการแล้วพบว่ามีปัญหาพัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเบื้องต้นด้วยกุมารแพทย์สาขาพัฒนาการและพฤติกรรมภายใน 30 วัน : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการช้า และได้พบกุมารแพทย์พัฒนาการและพฤติกรรมภายใน 30 วัน	30
เด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัยจาก DSPM ครั้งที่ 2	52
ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการประเมินพัฒนาการแล้วพบว่ามีปัญหาพัฒนาการไม่สมวัยได้รับการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเบื้องต้นด้วยกุมารแพทย์สาขาพัฒนาการและพฤติกรรมภายใน 30 วัน	57.69

การดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อพบเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าหลังมารับการประเมิน DSPM ครั้งที่ 2 ซึ่งห่างจากครั้งที่ 1 เป็นเวลา 1 เดือน (หลังผู้ปกครองไปฝึกกระตุ้นเด็กเรียบร้อยแล้ว) ทางเจ้าหน้าที่จะนัดให้ผู้ปกครองพบแพทย์เฉพาะทางซึ่งสามารถประเมินและให้การวินิจฉัยเบื้องต้นให้ผู้ปกครองได้ทันที รวมทั้ง มีการโทรนัดแจ้งผู้ป่วย/ผู้ปกครอง ก่อนวันพบแพทย์ เพื่อเป็นการแจ้งเตือนสำหรับข้อจำกัด/อุปสรรคในการดำเนินงานที่ส่งผลให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามตั้งเป้าหมายไว้ คือ ผู้ป่วยไม่สามารถมาตรวจตามนัดได้ บางครั้งลืมวันนัด และบางรายผู้ปกครองของผู้ป่วยบางรายไม่ยอมมาพบแพทย์ตามนัด เป็นต้น

3.1.5 ร้อยละของการเกิดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน: มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการขึ้นทะเบียนรายใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559	193
กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานปีงบประมาณ พ.ศ. 2558	1,857
ร้อยละของการเกิดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	10.39

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการจัดประชุมกลุ่มย่อย ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน โดยมีการให้ความรู้ ให้แนะนำเรื่องโรค ภาวะแทรกซ้อน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดการตนเองที่เหมาะสม เช่น การงดสูบบุหรี่ อาหาร การเลิกดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีเจ้าหน้าที่แผนกอื่น ๆ ในโรงพยาบาลให้ความร่วมมือในการช่วยเหลือผู้ป่วย เช่น แผนกกายภาพ แผนกโภชนาการ รวมทั้งมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เป็นผู้ตรวจและให้คำแนะนำ

3.2 มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนักร้อยละ 10) ค่าคะแนนที่ได้ 3.4923

3.2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0400 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จัดหาองค์กร/ผู้ประเมินจากภายนอก คือมหาวิทยาลัยศิลปากร เป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยวิธีการสำรวจและแบบสอบถาม จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ก่อนดำเนินการสำรวจ ซึ่งกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก และประชาชนในอำเภอบ้านแพ้ว สำหรับประเด็นในการสำรวจโดยแบบสอบถาม ได้แก่ 1) ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ 2) ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และ 3) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

สรุปผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 80.20 และองค์การมหาชนได้เสนอรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจของปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน รายละเอียด ดังนี้

แผนก	ความพึงพอใจร้อยละ
ผู้ป่วยนอก	82.60
ผู้ป่วยใน	85.60
บริการชุมชน	72.40
ค่าเฉลี่ย	80.20

3.2.2 ร้อยละของการแก้ปัญหาข้อร้องเรียน เกี่ยวกับการให้บริการภายในเวลาที่กำหนด (30 วัน) :

มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด	38
จำนวนข้อร้องเรียนทั้งหมด	39
ร้อยละของการแก้ไขข้อร้องเรียนเกี่ยวกับบริการตาม ระยะเวลาที่กำหนด (30 วัน)	97.44

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพงานบริการทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน เช่น การพัฒนาพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่, การค้นหาความเสี่ยงและหาแนวทางป้องกัน เป็นต้น นอกจากนี้ ยังจัดให้มีการรับฟังข้อคิดเห็นจากผู้ใช้บริการและนำมาปรับปรุง เช่น ด้านอาคารสถานที่ สถานที่จอดรถ ด้านพฤติกรรมบริการ ด้านกระบวนการให้บริการ ด้านสิทธิผู้ป่วย ด้านสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

3.3 มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (น้ำหนักร้อยละ 10) ค่าคะแนนที่ได้ 3.5872

3.3.1 การเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน: มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 3.6240 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่เบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินใน ปีงบประมาณ	1,587,939,418.53
จำนวนเงินงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินที่ได้รับอนุมัติ จากคณะกรรมการองค์การมหาชน ในปีงบประมาณ	1,705,337,700.00
ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	93.12

3.3.2 การดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานขององค์การมหาชน : มีผลการดำเนินงาน อยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 คะแนน โดยมีรายละเอียดการประเมิน ดังนี้

หน่วยงาน	การติดตาม	ความครบถ้วนข้อมูล		ข้อมูล พื้นฐาน	การใช้ไฟฟ้า			การใช้น้ำ			คะแนน	
		ไฟฟ้า	น้ำ		ค่ามาตรฐาน	ค่าจริง	EUI	ค่ามาตรฐาน	ค่าจริง	EUI	ไฟฟ้า	น้ำ
โรงพยาบาล บ้านแพ้ว(องค์การ มหาชน), สมุทรสาคร	ไม่ครบ	100.00%	100.00%	ไม่ครบ	3,462,217.80	5,129,633.50	-	12,244.40	185,329.56	-	.250	.250
รวมได้รับ 0.500 คะแนน												

3.3.3 การประหยัดน้ำ: มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 4.0000 คะแนน

3.3.4 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (เท่า) (Quick ratio) : มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 คะแนน โดยมีรายละเอียดการประเมิน ดังนี้

ข้อมูลผลการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
สินทรัพย์หมุนเวียน (CA) – สินค้าคงคลัง (Inventory)	587,208,549.59
หนี้สินหมุนเวียน (CL)	332,316,923.98
อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (เท่า) (Quick ratio)	1.7670

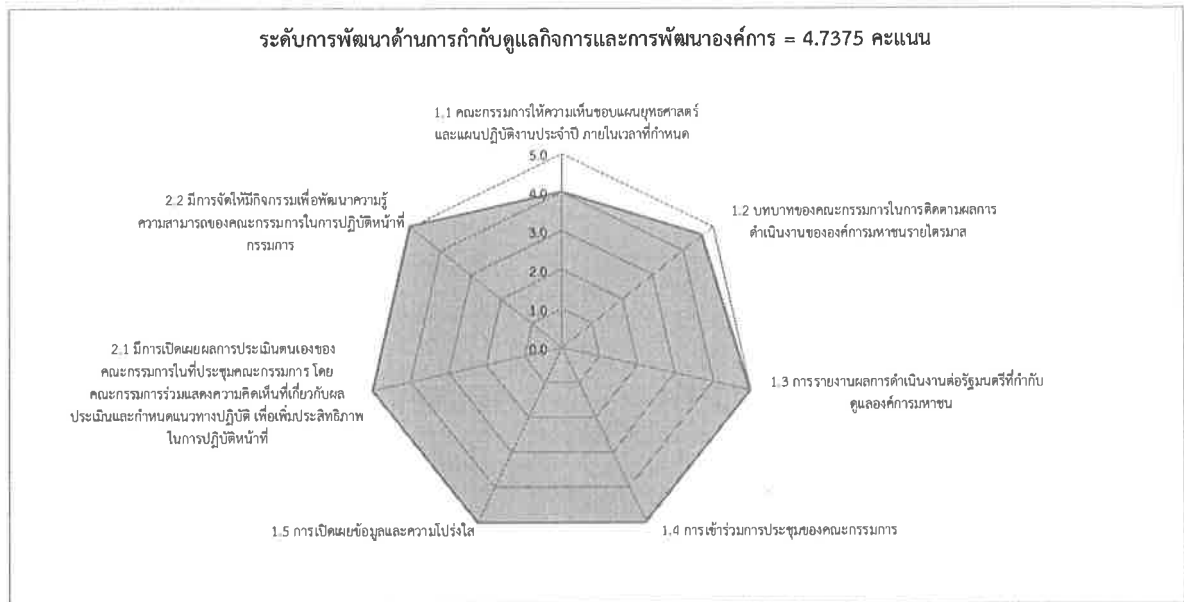
3.4 มิติที่ 4 ด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 20) ค่าคะแนนที่ได้ 4.3750

3.4.1 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ (น้ำหนักร้อยละ 10) ค่าคะแนนที่ได้ 4.7375

การประเมินระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการเป็นองค์ประกอบที่สำคัญอย่างมากของการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน ผลการประเมินจะแสดงให้เห็นว่าองค์กรสามารถเติบโตอย่างยั่งยืน ได้รับการวางรากฐานให้มีศักยภาพในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องภายใต้การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และสิ่งแวดล้อม มิใช่เพื่อการบรรลุเป้าหมายระยะสั้นเท่านั้น ซึ่งการประเมินในขั้นนี้ให้ความสำคัญกับการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลและการกำกับดูแลตนเองที่ดี โดยพิจารณาจากกระบวนการส่งเสริมให้มีการกำกับดูแลที่ดี และการสนับสนุนให้คณะกรรมการปฏิบัติงานตามหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ

จำแนกตามประเด็นการประเมินผลย่อย ได้ดังนี้

ประเด็นการประเมิน	น้ำหนัก	ผลประเมิน
1.1 คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปีภายในเวลาที่กำหนด	2	4.0000
1.2 บทบาทของคณะกรรมการในการติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนรายไตรมาส	1.75	4.6429
1.3 การรายงานผลการดำเนินงานต่อรัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน	0.5	5.0000
1.4 การเข้าร่วมการประชุมของคณะกรรมการ/อนุกรรมการ	1	5.0000
1.5 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส	1.75	5.0000
2.1 มีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุมคณะกรรมการ โดยคณะกรรมการร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่	2	5.0000
2.2 มีการจัดให้มีกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของคณะกรรมการในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ	1	5.0000
คะแนนรวม	10	4.7375



1) บทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชน

- คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเวลาที่กำหนด โดยคณะกรรมการฯ อนุมัติแผนปฏิบัติงานประจำปี 2559 ในการประชุมครั้งที่ 9/2558 วันที่ 21 กันยายน 2558 โดยความสอดคล้องแผนยุทธศาสตร์กับวัตถุประสงค์จัดตั้งขององค์การมหาชน ประกอบด้วย 5 ประเด็น คือ

- 1) วิสัยทัศน์ 2) ภารกิจหรือพันธกิจ 3) วัตถุประสงค์/นโยบาย 4) กลยุทธ์ 5) เป้าหมาย โดยเนื้อหาของแผนปฏิบัติงานประจำปีมี 6 ประเด็น คือ 1) วัตถุประสงค์ 2) เป้าหมาย 3) ขั้นตอน 4) ระยะเวลา 5) งบประมาณค่าใช้จ่าย 6) ผู้รับผิดชอบ นอกจากนี้ในการเสนอแผนยุทธศาสตร์ให้คณะกรรมการพิจารณา ได้มีข้อมูลการวิเคราะห์สถานะแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกที่มีผลกระทบต่อองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม

- บทบาทของคณะกรรมการในการติดตามและทบทวนความเพียงพอของระบบการบริหารจัดการองค์การมหาชนที่สำคัญอย่างน้อยเป็นรายไตรมาส โดยในการติดตามและทบทวนความพอเพียงของระบบงานที่สำคัญ ได้จัดทำแผนงานประจำปีเกี่ยวกับระบบการบริหารจัดการที่สำคัญ ดังนี้

- การพิจารณาแผนและรายงานผลการควบคุมภายในตามมาตรฐานสากลของ Committee of Sponsoring Organization of the Tread way Commission (COSO) ประกอบด้วย รายงานเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมของการควบคุม การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุมสารสนเทศและการสื่อสาร และการติดตามผลการประเมินผล มีรายงานผลการควบคุมภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง ได้แก่ นำเสนอแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ โดยคณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนดังกล่าวแล้ว และได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนควบคุมภายในเสนอต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 ในคราวการประชุมครั้งที่ 10/2559 วันที่ 26 ตุลาคม 2559

- การพิจารณาแผนและรายงานผลของการตรวจสอบภายใน ต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง ได้แก่ นำเสนอแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ โดยคณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนดังกล่าวแล้ว และได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในเสนอต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 ในคราวการประชุมครั้งที่ 10/2559 วันที่ 26 ตุลาคม 2559

- การพิจารณาแผนและการรายงานผลการบริหารความเสี่ยง โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยง (ระบุโอกาสและผลกระทบความเสี่ยง และจัดระดับความเสี่ยงในแต่ละด้าน เช่น ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ ธรรมาภิบาล กระบวนการทำงาน และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ) และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง โดยนำเสนอแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ โดยคณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนดังกล่าวแล้ว และได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในเสนอต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 ในคราวการประชุมครั้งที่ 10/2559 วันที่ 26 ตุลาคม 2559

- การพิจารณาแผนและการรายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศ โดยนำเสนอแผนการบริหารจัดการสารสนเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ โดยคณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนดังกล่าวแล้ว และได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนตรวจสอบภายในเสนอต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 ในคราวการประชุมครั้งที่ 10/2559 วันที่ 26 ตุลาคม 2559

- การพิจารณาแผนและการรายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยคณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 และได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารทรัพยากรบุคคลเสนอต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 ในคราวการประชุมครั้งที่ 10/2559 วันที่ 26 ตุลาคม 2559

- การพิจารณารายงานด้านการเงิน มีการวิเคราะห์สาเหตุของการเปลี่ยนแปลงหรือวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายพร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรค เสนอต่อคณะกรรมการทุกไตรมาส และคณะกรรมการได้ให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ โดยมีการรายงานด้านการเงินต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 อยู่ระหว่างการนำเสนอเพื่อพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการบริหาร

- การพิจารณารายงานด้านภารกิจหลัก มีการวิเคราะห์สาเหตุของการเปลี่ยนแปลงหรือวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายพร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรค เสนอต่อคณะกรรมการทุกไตรมาส และคณะกรรมการได้ให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ โดยมีการรายงานด้านภารกิจหลักต่อคณะกรรมการเป็นรายไตรมาส ดังนี้

ไตรมาสที่ 1 ในคราวการประชุมครั้งที่ 3/2559 วันที่ 31 มีนาคม 2559

ไตรมาสที่ 2 ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 27 เมษายน 2559

ไตรมาสที่ 3 ในคราวการประชุมครั้งที่ 7/2559 วันที่ 29 กรกฎาคม 2559

ไตรมาสที่ 4 ในคราวการประชุมครั้งที่ 10/2559 วันที่ 26 ตุลาคม 2559

- การส่งรายงานผลการดำเนินงานด้านการเงินและด้านภารกิจหลักแก่รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน มีการส่งรายงานผลการดำเนินงานการเงินและด้านภารกิจหลักแก่รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน 2 ครั้ง

- การเข้าร่วมการประชุมของคณะกรรมการ คณะกรรมการบริหารให้ความสำคัญแก่การเข้าประชุม โดย มีการประชุมคณะกรรมการฯ มีการจัดประชุมคณะกรรมการ จำนวน 12 ครั้ง โดยร้อยละ 91.67 ของจำนวนการประชุมมีการเข้าร่วมประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไปของจำนวนกรรมการ

- การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส ในรายงานประจำปี หรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน ดังนี้

- มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ด้านการเงิน ความเสี่ยง และภารกิจหลักขององค์กร มีข้อมูลคำอธิบายและการวิเคราะห์ถึงสาเหตุการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ พร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรคตลอดจนแนวทางการแก้ไข

- มีข้อมูลงบการเงิน หรือรายงานทางการเงิน ประกอบด้วย 1) งบดุล 2) งบกำไรขาดทุน 3) งบกระแสเงินสด 4) หมายเหตุประกอบงบการเงิน

- มีข้อมูลประวัติของคณะกรรมการองค์การมหาชนเป็นรายบุคคล ประกอบด้วย 1) อายุ 2) วุฒิการศึกษา 3) ประวัติการทำงาน 4) ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบันนอกเหนือจากในองค์การมหาชน ครบถ้วน

- มีข้อมูลการเข้าประชุมของคณะกรรมการองค์การมหาชน

- มีข้อมูลโครงสร้างของคณะกรรมการองค์การมหาชนและอนุกรรมการ ครบถ้วนทุกคณะในรายงานประจำปี

- มีข้อมูลภารกิจหลัก และแผนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 1) ประวัติความเป็นมาขององค์การมหาชน 2) การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ ความเสี่ยงสำคัญขององค์กร และผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักที่ผ่านมา 3) คำอธิบายภาพรวมการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักในปัจจุบัน 4) ข้อมูลเชิงสถิติและคำอธิบายภาพรวมแผนยุทธศาสตร์และเป้าหมายการปฏิบัติงานขององค์กรในระยะเวลา 3 - 5 ปีข้างหน้า

- มีข้อมูลที่สำคัญในเว็บไซต์ขององค์การมหาชน มีการเปิดเผยข้อมูลและสารสนเทศที่สำคัญครบถ้วนและทันกาล ทั้ง 10 ประเด็น คือ 1) รายงานประจำปี 2) โครงการลงทุนที่สำคัญ 3) การจัดซื้อจัดจ้าง 4) การแถลงทิศทางนโยบายขององค์กร โดยผู้บริหาร 5) การปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐ 6) แผนงานที่สำคัญ 7) นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี 8) ผลการปฏิบัติงานทางการเงินและภารกิจหลัก และ 9) ข้อบังคับและ/หรือระเบียบขององค์การมหาชน 10) รายงานการประเมินความคุ้มค่าการดำเนินงานขององค์การมหาชนตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้งองค์การมหาชน ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

2) การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการองค์การมหาชน

- ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 คณะกรรมการมีการประเมินตนเอง โดยมีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุม พร้อมทั้งร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวปฏิบัติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ ในการประชุมครั้งที่ 9/2559 วันที่ 28 กันยายน 2559

- การจัดสัมมนาให้ความรู้และกิจกรรมศึกษาเรียนรู้งานเพิ่มเติมให้คณะกรรมการบริหาร ในปีงบประมาณ 2559 ดำเนินงานได้แก่ โครงการพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการโรงพยาบาล และผู้บริหารระดับสูง โดยคณะกรรมการมีการประชุมเพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ ในการประชุมครั้งที่ 9/2559 วันที่ 28 กันยายน 2559

3.4.2 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน

ผลการประเมินโดยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานสูง คิดเป็นร้อยละ 82.80 ผลการประเมินอยู่ที่ระดับ 5.0000

3.4.3 ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง : มี

ผลการดำเนินงานอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 คะแนน โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้งโดยสถาบัน องค์การ คณะบุคคล หรือบุคคลที่มีความเป็นกลาง และเชี่ยวชาญด้านการประเมินผลจากภายนอกที่คณะกรรมการองค์การมหาชนเห็นชอบ โดยให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เป็นผู้ประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง ซึ่งอยู่ระหว่างรอผลสรุปงานวิจัยและข้อเสนอแนะงานวิจัย

4. จุดเด่น / พัฒนาการที่ดีขององค์การมหาชน

- 1) ตัวชี้วัดของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ส่วนใหญ่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 มีลักษณะเป็นการวัดผลลัพธ์ (outcome) ในเชิงปริมาณ และตัวชี้วัด Benchmarking เทียบเคียงกับระดับสากล
- 2) มีการกำหนดตัวชี้วัดที่มีการวัดผลอย่างต่อเนื่อง การกำหนดค่าเป้าหมาย และเกณฑ์การให้คะแนนที่เป็นลักษณะ Self-Improvement แม้ว่าบางตัวชี้วัดเป็นการยากที่จะสามารถทำให้ผลการดำเนินงานเพิ่มขึ้นต่อเนื่องทุกปีได้ เนื่องจากปัจจัยภายนอกต่าง ๆ นอกจากนี้ในการกำหนดตัวชี้วัด เป็นการวัดผลลัพธ์ตามพันธกิจ และสามารถวัดผลเป็นเชิงปริมาณได้ ซึ่งทำให้เห็นผลลัพธ์การดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น
- 3) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีการพัฒนาระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดีขึ้น โดยเฉพาะในเรื่องการวางแผนงานสำคัญและติดตามผลการดำเนินงานตามแผน มีการวางแผนการดำเนินงาน และทบทวนความเพียงพอของระบบงานสำคัญอย่างเป็นระบบ โดยคณะกรรมการได้พิจารณาก่อนเริ่มปีงบประมาณ รวมทั้งได้ติดตามผลการดำเนินงานของระบบงานสำคัญในการประชุมอย่างสม่ำเสมอ
- 4) โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีความพร้อมมากขึ้นในด้านบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาต่าง ๆ มากขึ้น อีกทั้งยังมีความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ในการตรวจคัดกรองและรักษา ซึ่งตรงกับ Core competency ตั้งเป้าหมายไว้ว่าจะเป็น Excellent center ทางด้านจักษุ ด้านพัฒนาการเด็กในเขต 5 และสามารถดูแลผู้ป่วยกลุ่ม NCD ได้ครอบคลุมทั้ง Primary Secondary และ tertiary

5. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง

- 1) ตัวชี้วัดผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาได้รับการรักษาด้านเลเซอร์ภายใน 30 วัน ซึ่งเป็นตัวชี้วัดสำคัญที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ววัดผลมาอย่างต่อเนื่องหลายปี แต่เนื่องจากสามารถดำเนินการได้เป็นอย่างดี มีผลการดำเนินงานอยู่ที่ร้อยละ 100 คงที่แล้ว ในปีต่อไปอาจจะไม่นำมากำหนดเป็นตัวชี้วัด แต่ต้องมีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- 2) การดำเนินงานปีงบประมาณถัดไป โรงพยาบาลบ้านแพ้วควรมีการวิเคราะห์และปรับปรุงตัวชี้วัดเพื่อให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขมากขึ้น โดยเฉพาะเรื่องเกี่ยวกับการหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง และการเข้าถึงการรักษาเมื่อพบว่าเป็นโรคสำคัญ
- 3) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ควรมีการดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมาย จัดตั้งให้แล้วเสร็จตามกรอบการประเมินผล
- 4) ในปี 2559 โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีผู้ป่วยนอกเขตมารับบริการร้อยละ 28 และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มจำนวนขึ้นเรื่อย ๆ ซึ่งส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการโดยรวมทั้งในเขตและนอกเขตเพิ่มขึ้น ดังนั้น การกำหนดตัวชี้วัดในปีถัดไป อาจจะต้องมีการพิจารณาความเหมาะสมในการวัดผลแยกระหว่างผู้ป่วยนอกเขตและในเขต เพื่อให้เห็นผลการดำเนินงานที่ชัดเจน และสามารถวางแผนพัฒนาการทำงานได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม