

ที่ นร ๑๒๐๘/๒๒๖



สำนักงาน ก.พ.ร.
ถนนพิษณุโลก
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ ๑๒๐๐/ว ๒๑ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน ก.พ.ร. แจ้งให้องค์การมหาชนทราบแนวทางการประเมิน
องค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ตามคำสั่งหัวหน้า
คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๕/๒๕๕๙ เรื่อง มาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ)
ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. ขอส่งแบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ที่คณะอนุกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชนได้พิจารณาความเหมาะสมของตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายแล้ว
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุนทรี สุภาสงวน)

รองเลขาธิการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์การมหาชนและหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น
โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๙๙ ต่อ ๘๙๑๕ (นางสาวภัทรอาภาฯ)
โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๙๙๑๐
www.opdc.go.th

แบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
(ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 5/2559
เรื่อง มาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

แบบประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 การประเมินองค์การมหาชน ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน และ ส่วนที่ 2 การประเมินผู้อำนวยการองค์การมหาชน ดังนี้

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ดังนี้

องค์ประกอบการประเมิน	จำนวนตัวชี้วัด
1. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรือ งานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก (วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Base)	● องค์ประกอบที่ 1 2 และ 3 รวมกันไม่เกิน 5 ตัวชี้วัด ● ตัวชี้วัดบังคับ 1 ตัวชี้วัด คือ 1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม ประกอบด้วย 1.1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ 1.1.2 มูลค่าเพิ่มทางสังคม 1.1.3 ความสามารถทางการหารายได้เพื่อลดภาระงบประมาณภาครัฐ (ถ้ามี)
2. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Base)	● ตัวชี้วัดบังคับ 1 ตัวชี้วัด คือ 2.1 การสร้างความรับรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน 2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน 2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นสำคัญที่ทันต่อสถานการณ์
3. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือ การบูรณาการ การดำเนินงานหลายพื้นที่หรือหลายหน่วยงาน (Area Base) (ถ้ามี)	ถ้าไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้องประเมิน
4. ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Base) รวมทั้ง การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ เพื่อไปสู่ระบบราชการ 4.0	● ตัวชี้วัดบังคับ 4 ตัวชี้วัด คือ 4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ 4.2 ร้อยละการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน 4.3 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ 4.4 ข้อเสนอการพัฒนานวัตกรรมขององค์การมหาชน
5. ศักยภาพในการดำเนินการขององค์การมหาชนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (Potential Base)	● ตัวชี้วัดบังคับ 1 ตัวชี้วัด คือ 5.1 การดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรแบบก้าวกระโดด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ส่วนที่ 2 การประเมินผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประกอบด้วย 2 องค์ประกอบ ดังนี้

1. การประเมินผลงานผู้อำนวยการองค์การมหาชน (ประกอบด้วย ตัวชี้วัดตามสัญญาจ้างผู้อำนวยการองค์การมหาชน การประเมินองค์กร และงานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการมอบหมาย)
2. สมรรถนะทางการบริหารของผู้อำนวยการองค์การมหาชน

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์ ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543

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

วิสัยทัศน์องค์การมหาชน

เป็นโรงพยาบาลชั้นนำระดับนานาชาติ : To be the international first class hospital

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

- ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีสุขภาพดี
- ผู้สูงอายุอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- Green & Clean hospital

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

- ประชาชนเข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อน โดยแพทย์เฉพาะทางที่ครอบคลุมสาขา โดยไม่ต้องส่งต่อ
- ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และมีความพึงพอใจต่อบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

- บุคลากรที่มีคุณภาพเพียงพอ เหมาะสมกับภาระงาน
- บุคลากรมีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ
- บุคลากรมีความสุข มีแรงจูงใจในการทำงาน และมีความรักความผูกพัน ท่วมเทให้กับองค์กร

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence)

- โรงพยาบาลมีความมั่นคงทางการเงิน
- โรงพยาบาลมีศักยภาพในการให้บริการ ครอบคลุมสาขาเฉพาะทาง
- เป็นโรงพยาบาลคุณธรรม ใส่สะอาด ร่วมด้านทุจริตที่มีระดับคะแนนประเมินผ่านเกณฑ์ ITA

สรุปตัวชี้วัดของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

องค์ประกอบ	ตัวชี้วัด
1. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ ความรับผิดชอบหลัก (วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Base)	1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม 1.1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ 1.1.2 มูลค่าเพิ่มทางสังคม
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
	1.3 การเข้าสู่ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
	1.4 อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์
	1.5 การพัฒนาระบบการติดตามพัฒนาการสมวัยของเด็กที่มีการย้ายถิ่น
	1.6 ตัวชี้วัดสำคัญที่ได้รับการถ่ายทอดจากกระทรวงสาธารณสุข 1.6.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 1.6.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 1.6.1.2 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 1.6.2 อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง
2. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับ มอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Base)	2.1 การสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน 2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน 2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นสำคัญที่ทันต่อสถานการณ์
3. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือการบูรณาการ การดำเนินงาน หลายพื้นที่ หรือหลายหน่วยงาน (Area Base) (ถ้ามี)	ไม่มี
4. ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรม ในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Base) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจการของ คณะกรรมการ เพื่อไปสู่ระบบราชการ 4.0	4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ
	4.2 ร้อยละการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน
	4.3 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ
	4.4 ข้อเสนอการพัฒนานวัตกรรมขององค์การมหาชน เรื่อง ความสำเร็จในการพัฒนาระบบการนัดหมายด้วยตนเอง (Self appointment)
5. ศักยภาพในการดำเนินการขององค์การมหาชนตาม แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (Potential Base)	5.1 การดำเนินการตามแผนปฏิรูปการของส่วนราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 เรื่อง Digital transformation & Smart hospital

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก
(วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Base)

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			ค่าเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	หมายเหตุ
		2559	2560	2561		
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์	1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม					
	1.1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ	-	-	- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ 1.52 เท่า - เข้าสู่ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อาอย่างสมดุล (RDU) ชั้นที่ 1	99.74 ล้านบาท	
	1.1.2 มูลค่าเพิ่มทางสังคม	-	-	- ประชาชนในชุมชนบ้านแพ้วพื้นที่ต่อเนื่องหรือใกล้เคียงเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ - ลดการใช้จ่ายเกินความจำเป็น/ลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อมือ	1. ประชาชนในชุมชนบ้านแพ้ว พื้นที่ต่อเนื่องหรือใกล้เคียงเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ 2. ลดการใช้จ่ายเกินความจำเป็น/ลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อมือ	
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	ร้อยละ 74.37 (470/632)	ร้อยละ 76.05 (470/618)	ร้อยละ 86.13 (509/591)	ร้อยละ 87.50	

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			ค่าเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	หมายเหตุ
		2559	2560	2561		
	1.3 การเข้าสู่ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล	-	-	รพ.เข้าสู่ RDU ขั้นที่ 1	รพ.เข้าสู่ RDU ขั้นที่ 2	
	1.4 อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ (Asset turnover)	1.68 เท่า	1.46 เท่า	1.52 เท่า	1.55 เท่า	
2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่อง ดังกล่าวด้วย	1.5 การพัฒนาระบบการติดตามพัฒนาการสมวัย ของเด็กที่มีการย้ายถิ่น	-	-	ดำเนินการ ตามแผน ร้อยละ 100	1. ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ได้ ร้อยละ 100 เปรียบเทียบกับ เป้าหมายทั้งหมดที่ตั้งไว้ตามแผน 2. สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอ ผู้บริหารรับทราบ	
3. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลและความ ต้องการของชุมชน	1.6 ตัวชี้วัดสำคัญที่ได้รับการถ่ายทอดจากกระทรวง สาธารณสุข (Outcome) 1.6.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษา ภายในระยะเวลาที่กำหนด					
	1.6.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	ร้อยละ 91.03 (71/78)	ร้อยละ 85.92 (61/71)	ร้อยละ 78.26 (36/46)	ร้อยละ 78.26	
	1.6.1.2 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	ร้อยละ 88.46 (69/78)	ร้อยละ 86.84 (66/76)	ร้อยละ 95.24 (40/42)	ร้อยละ 90.18	
	1.6.2 อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง	ร้อยละ 10.73 (28/261)	ร้อยละ 13.28 (36/271)	ร้อยละ 18.73 (50/267)	ร้อยละ 18.73	

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Base)

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	หมายเหตุ
	2559	2560	2561		
2.1 การสร้างความรับรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน					-
2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน	-	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	
2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นสำคัญที่ทันต่อสถานการณ์	-	ไม่มีประเด็น สำคัญต้อง ชี้แจง	ไม่มีประเด็น สำคัญต้อง ชี้แจง	ร้อยละ 100	
2.2. ตัวชี้วัดตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี การดำเนินการตามวาระการขับเคลื่อนและ การปฏิรูปประเทศ การแก้ไขปัญหาสำคัญเฉพาะเรื่องหรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ จากนายกรัฐมนตรี/รองนายกรัฐมนตรี/ รัฐมนตรีที่กำกับและติดตามการปฏิบัติราชการ การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน	-	-	-	ไม่มี	

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Base) (ต่อ)

2.1 การสร้างความรับรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน

2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน

แผนการสร้างความรับรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชนของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

(หน่วย : จำนวนครั้ง/เรื่อง)

ลำดับที่	เรื่อง	ประเด็น	ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	โทรทัศน์ (จำนวน)	วิทยุ (จำนวน)	สิ่งพิมพ์ (จำนวน)	สารสนเทศออนไลน์ (จำนวน)	สื่ออื่นๆ (จำนวน)	กิจกรรม (จำนวน)
1	การรณรงค์สื่อสารเสริมสร้างธรรมาภิบาลร่วมด้านทุจริต	สร้างค่านิยม/วัฒนธรรมในเรื่องความซื่อสัตย์สุจริตและไม่ทนต่อการทุจริตคอร์รัปชัน	ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต	เพื่อสร้างความตระหนักรู้และส่งเสริมความร่วมมือในการป้องกันการทุจริตคอร์รัปชัน	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล			12	12		
2	พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวก	การขอประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยสะดวก	พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวก	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ	ประชาชนที่มาใช้บริการ			12			
3	การบริการทางการแพทย์	การให้ความรู้ทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป	-	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ	ผู้ป่วยประชาชนที่มาใช้บริการ		12	12	12		
4	ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ	ข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาล	พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ	ประชาชน				12		

แผนการสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนรายเดือนของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

(หน่วย : จำนวนครั้ง/เรื่อง)

เรื่อง	ตุลาคม 2561					พฤศจิกายน 2561					ธันวาคม 2561				
	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ
1. การรณรงค์สื่อสาร เสริมสร้างธรรมาภิบาลร่วมด้านทุจริต			1	1				1	1				1	1	
2. พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวก			1					1					1		
3. การบริการทางการแพทย์		1	1	1			1	1	1			1	1	1	
4. ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ				1					1					1	

เรื่อง	มกราคม 2562					กุมภาพันธ์ 2562					มีนาคม 2562				
	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ
1. การรณรงค์สื่อสาร เสริมสร้างธรรมาภิบาลร่วมด้านทุจริต			1	1				1	1				1	1	
2. พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวก			1					1					1		
3. การบริการทางการแพทย์		1	1	1			1	1	1			1	1	1	
4. ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ				1					1					1	

เรื่อง	เมษายน 2562					พฤษภาคม 2562					มิถุนายน 2562				
	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ
1. การรณรงค์สื่อสาร เสริมสร้างธรรมาภิบาลร่วมด้านทุจริต			1	1				1	1				1	1	
2. พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวก			1					1					1		
3. การบริการทางการแพทย์		1	1	1			1	1	1			1	1	1	
4. ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ				1					1					1	

เรื่อง	กรกฎาคม 2562					สิงหาคม 2562					กันยายน 2562				
	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ	โทรทัศน์	วิทยุ	สิ่งพิมพ์	ออนไลน์	อื่นๆ
1. การรณรงค์สื่อสาร เสริมสร้างธรรมาภิบาลร่วมด้านทุจริต			1	1				1	1				1	1	
2. พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวก			1					1					1		
3. การบริการทางการแพทย์		1	1	1			1	1	1			1	1	1	
4. ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ				1					1					1	

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 4 ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Base) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ เพื่อไปสู่ระบบราชการ 4.0

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	หมายเหตุ
	2559	2560	2561		
4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ	ร้อยละ 80.20	ร้อยละ 80.52	ร้อยละ 88.90	ร้อยละ 80 และ องค์การมหาชนเสนอ รายงานผลการปรับปรุงงาน ตามผล การสำรวจของปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน	ค่าเป้าหมายที่กำหนดจาก ค่าเฉลี่ยของผลความพึงพอใจ ต่อการให้บริการที่ผ่านมาของ หน่วยงานของรัฐ
4.2 ร้อยละการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ 93.12	ร้อยละ 100	ร้อยละ 97.60	ร้อยละ 96 (ภาพรวม)	ค่าเป้าหมายตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 12 กันยายน 2560
4.3 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	4.3750 คะแนน	4.6750 คะแนน	4.8750 คะแนน	คะแนนประเมิน ตั้งแต่ 4.0000 ขึ้นไป	ค่าเป้าหมายที่กำหนดจากคะแนน เฉลี่ยของผลการดำเนินงานด้าน การกำกับดูแลกิจการของ องค์การมหาชน
4.4 ข้อเสนอการพัฒนานวัตกรรมขององค์การมหาชน เรื่อง ความสำเร็จในการพัฒนาระบบการนัดหมายด้วยตนเอง (Self appointment)	-	ระบบการลงทะเบียน ขอรับบริการด้วยตนเอง กรณีผู้ป่วยนัดหมาย	ระบบการดูผล ตรวจสอบสุขภาพใน ระบบออนไลน์	ดำเนินการตามข้อเสนอของ องค์การมหาชน ร้อยละ 100	

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 4 ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation Base) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ เพื่อไปสู่ระบบราชการ 4.0 (ต่อ)

4.4 รายละเอียดข้อเสนอการพัฒนานวัตกรรมของ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ชื่อนวัตกรรม : ความสำเร็จในการพัฒนาระบบการนัดหมายด้วยตนเอง (Self-appointment)

1. หลักการและเหตุผล ความจำเป็น

โรงพยาบาลมีการพัฒนาระบบการให้บริการและระบบบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง โดยนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ เพื่อให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศขององค์กรที่ถูกต้องทันสมัย สามารถนำมาใช้ตัดสินใจบริหารได้อย่างรวดเร็ว รองรับ "SMART HOSPITAL" การนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการทำงาน ทำให้มีผลต่อพฤติกรรมของทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ถึงแม้จะมีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ และสามารถลดขั้นตอน เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการให้บริการได้เป็นอย่างดี แต่ก็พบว่าระยะเวลา รอคอยของผู้รับบริการยังค่อนข้างนาน ส่วนหนึ่งมาจากการมีจำนวนผู้รับบริการเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะผู้ป่วยนอกเขตอำเภอบ้านแพ้ว ซึ่งได้ยื่นข้อเสียงในการรักษาพยาบาลและให้ความเชื่อมั่นศรัทธาและมารับการรักษาจำนวนมาก อีกส่วนหนึ่งมาจากการต้องการคิวในการรักษาเป็นคิวแรกๆ จึงทำให้มาแต่เช้าก่อนเวลาการให้บริการและต้องรอคอยนาน ดังนั้น เพื่อลดระยะเวลารอคอย และสร้างให้เกิดระบบการบริหารจัดการในการเข้ารับบริการที่มีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรพัฒนาระบบการนัดหมายด้วยตนเอง (Self Appointment) เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเลือกวันและเวลาที่สะดวกจะมาโรงพยาบาล รวมทั้งแพทย์ที่ต้องการให้รักษาได้ด้วยตนเอง

2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเลือกวันและเวลาที่สะดวกมาโรงพยาบาล รวมทั้งนัดแพทย์ที่ต้องการรักษาได้ด้วยตนเอง

3. การดำเนินการ

ไตรมาส 1 และ ไตรมาส 2 : พัฒนาระบบ HIS ให้มีช่องทางสำหรับการลงทะเบียนวันนัดด้วยตนเอง และมีระบบการจัดเวลา โดยต้องเชื่อมโยงกันระหว่างคิวที่นัดโดยเจ้าหน้าที่กับคิวที่ผู้ป่วยนัดด้วยตนเอง

ไตรมาส 3 : นำระบบการลงทะเบียนวันนัดด้วยตนเองมาทดลองใช้

ไตรมาส 4 : นำระบบการลงทะเบียนวันนัดด้วยตนเองมาใช้จริง

4. ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

4.1 โรงพยาบาลมีระบบการลงทะเบียนวันนัดด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความสะดวกในการนัดหมายเวลาขอรับบริการ

4.2 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการใช้ระบบการนัดพบแพทย์ด้วยตนเอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 5 ศักยภาพในการดำเนินการขององค์การมหาชนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (Potential Base)

ตัวชี้วัด	เรื่อง	เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
5.1 การดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากร แบบก้าวกระโดด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562	Digital transformation & Smart hospital	ดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากร ร้อยละ 100

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 5 ศักยภาพในการดำเนินการขององค์การมหาชนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (Potential Base) (ต่อ)

5.1 การดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรแบบก้าวกระโดด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ชื่อเรื่อง : Digital transformation & Smart hospital

1. หลักการและเหตุผล ความจำเป็น

การบริหารองค์กรให้ก้าวทันการเปลี่ยนแปลงเป็นสิ่งสำคัญ ซึ่งผู้ประกอบการและผู้บริหารองค์กรทราบดีว่าจะต้องปรับตัวเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงใหม่ ๆ ทั้งที่เป็นทั้งโอกาสและความเสี่ยง เพื่อให้อยู่รอดได้อย่างยั่งยืน ดังนั้น นวัตกรรม การนำเทคโนโลยี เครื่องมือที่ทันสมัยที่เหมาะสมมาใช้ จึงเป็นเรื่องสำคัญสำหรับองค์กรสมัยใหม่ ซึ่งสอดคล้องกับทิศทางนโยบายของรัฐบาล “Thailand 4.0” การที่ผู้บริหารและบุคลากรสามารถประสานความสัมพันธ์และสร้างสรรค์แนวคิดใหม่ จะช่วยพัฒนาระบบงาน ปรับปรุงกระบวนการ วิธีการให้บริการตลอดจนการปรับเปลี่ยนองค์กรโดยรวมไปในหนทางใหม่ ๆ ที่ไม่เหมือนเดิม ซึ่งจะนำมาซึ่งสมรรถนะและความสามารถในการแข่งขันขององค์กรที่จะก้าวหน้าและพัฒนาแบบก้าวกระโดดในที่สุด

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีภารกิจในการให้บริการด้านรักษาพยาบาล ที่มีความอิสระคล่องตัวในการบริหารจัดการ ที่มีความพยายามพัฒนาศักยภาพยกระดับความสามารถในการให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีความซับซ้อน โดยไม่ต้องส่งต่อ เพื่ออำนวยความสะดวก รวดเร็วในการรักษาโรคที่ซับซ้อนคุกคามต่อการเสียชีวิต ทั้งนี้ ไม่เพียงแต่ลดต้นทุนเพื่อความอยู่รอดเท่านั้น แต่หากต้องเพิ่มความโดดเด่นทั้งในด้านคุณค่า ความรวดเร็ว ความถูกต้องและความแตกต่าง เพื่อตอบสนองความต้องการผู้ใช้บริการและให้เหนือคู่แข่ง โดยบุคลากรของโรงพยาบาลต้องรับรู้ เข้าใจ มีความพร้อม ปรับตัวรองรับและก้าวทันการเปลี่ยนแปลง และร่วมมือร่วมใจผสานแนวคิดใหม่ ๆ สร้างนวัตกรรมและนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย เครื่องมือที่เหมาะสม มาใช้เพิ่มคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของกระบวนการทำงาน

Digital transformation & Smart Hospital คือการนำเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัยมาใช้นับสนุนการจัดบริการภายในองค์กร โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการลดขั้นตอนการให้บริการ ซึ่งในปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลบ้านแพ้วได้พัฒนาระบบ Self Register ในการลงทะเบียนขอรับบริการด้วยตนเอง ระบบการดูแลตรวจสุขภาพในระบบออนไลน์ และในปี พ.ศ. 2562 ได้มีแผนพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการอย่างต่อเนื่อง อาทิ ระบบ Self-appointment มาใช้ในการนัดพบแพทย์ด้วยตนเอง ระบบ Self-payment การชำระเงินด้วยตนเอง และ Application ซึ่งให้ข้อมูลสำคัญต่าง ๆ ของโรงพยาบาล เพื่ออำนวยความสะดวกทั้งต่อผู้ให้และผู้รับบริการ ลดปัญหาความแออัด สะดวกรวดเร็วโดยไม่ต้องรอคอยเจ้าหน้าที่ลดต้นทุนในการจ้างพนักงาน ซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานขององค์กรมีคุณภาพปลอดภัย ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจ มีความได้เปรียบในการแข่งขันและอยู่รอดได้อย่างยั่งยืน จึงเป็นแนวคิดหนึ่งที่ทีมงานบริหารได้นำมาพัฒนาองค์กรและบุคลากรแบบก้าวกระโดด

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อพัฒนาบุคลากรทุกระดับรับรู้เข้าใจสถานการณ์เปลี่ยนแปลงและการแข่งขัน พร้อมเรียนรู้แนวคิดใหม่ ๆ และการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในกระบวนการทำงานได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 2.2 เพื่อพัฒนากระบวนการให้บริการโดยนําระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยเหมาะสม มาใช้ปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงานร่วมกับระบบสารสนเทศเดิมแบบไร้รอยต่อ ได้แก่ ระบบ Self-payment การชำระเงินด้วยตนเอง และจัดทำ Application ซึ่งให้ข้อมูลสำคัญต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่เป็นประโยชน์ต่อภารกิจในการขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมาย เช่น การให้ข้อมูลด้านเภสัชกรรม การดูแลตนเองผู้ป่วยก่อนหลังผ่าตัด เป็นต้น

3. ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

- 3.1 บุคลากรของโรงพยาบาลรับรู้ เข้าใจ และมีความพร้อมต่อการนําระบบเทคโนโลยีมาใช้กระบวนการทำงาน
- 3.2 โรงพยาบาลมีระบบ Self-payment และ Application ซึ่งให้ข้อมูลสำคัญต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่พร้อมใช้งานเพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวก รวดเร็วจากการให้บริการผ่านระบบสารสนเทศต่าง ๆ โดยผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการของโรงพยาบาล มากกว่าร้อยละ 80

แผนการพัฒนองค์กรและบุคลากรแบบก้าวกระโดด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

กิจกรรม	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562											
	ต.ค.61	พ.ย.61	ธ.ค.61	ม.ค.62	ก.พ.62	มี.ค.62	เม.ย.62	พ.ค.62	มิ.ย.62	ก.ค.62	ส.ค.62	ก.ย.62
1. สื่อสาร อบรมให้เจ้าหน้าที่รับรู้ เข้าใจสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลง และการเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลง และทิศทางนโยบาย Thailand 4.0 และการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัล เข้ามาใช้จัดการระบบบริการ												
2. ศึกษาดูงาน/สัมมนา องค์กรที่มีสมรรถนะสูงระดับ - ผู้บริหารระดับสูง - หัวหน้างาน - ระดับปฏิบัติการตามกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง												
3. ประสานงานความร่วมมือกับหน่วยงาน องค์กร สถาบันที่มีความชำนาญ ร่วมดำเนินการประเมินและติดตั้งระบบ - Self-payment มาใช้ในการชำระเงิน - Application สำคัญ ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อภารกิจในการขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมาย เช่น การให้ข้อมูลด้านเภสัชกรรม การดูแลตนเองผู้ป่วยก่อนหลังผ่าตัด เป็นต้น												
4. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน												

รายละเอียดตัวชี้วัด
ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัดที่ 1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม

• สูตรการคำนวณ

มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ = กระแสเงินสดสุทธิ - ต้นทุนเงินทุนที่ใช้ดำเนินการ
 กระแสเงินสดสุทธิ = (รายได้ทางตรง + รายได้ทางอ้อม) - ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานที่ทำให้เกิดรายได้
 ต้นทุนเงินทุนที่ใช้ดำเนินการ = (เงินอุดหนุนที่ได้รับ * อัตราต้นทุนของเงินงบประมาณที่ได้รับ) + (เงินทุนที่คณะกรรมการอนุมัติให้ใช้เพิ่มในปีนั้นๆ * อัตราต้นทุนของเงินทุน*) (ถ้ามี) + (เงินกู้ที่คณะกรรมการอนุมัติในปีนั้นๆ * อัตราต้นทุนของเงินกู้) (ถ้ามี)

• การคำนวณมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ดังนี้

รายการ	จำนวน (ล้านบาท)
1. กระแสเงินสดสุทธิ	
1.1 รายได้ทางตรง	1,753.11
1.2 รายได้ทางอ้อม	70.84
1.3 ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานที่ทำให้เกิดรายได้	(1,723.92)
2. ต้นทุนเงินทุนที่ใช้ดำเนินการ	
2.1 เงินอุดหนุนที่ได้รับ 7,532 ล้านบาท คูณ อัตราต้นทุนของเงินงบประมาณที่ได้รับ 3.70%*	(0.27)
2.2 เงินทุนที่คณะกรรมการอนุมัติให้ใช้เพิ่มในปีนั้นๆ คูณ อัตราต้นทุนของเงินทุน**	-
2.3 เงินกู้ที่คณะกรรมการอนุมัติในปีนั้นๆ คูณ อัตราต้นทุนของเงินกู้ (ถ้ามี) ***	-
รวมมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ	99.74

หมายเหตุ : * อัตราต้นทุนของเงินงบประมาณ คือ อัตราดอกเบี้ยเฉลี่ยของพันธบัตรรัฐบาล เพื่อระดมเงินทุนมาใช้เป็นงบประมาณแผ่นดิน

** อัตราต้นทุนของเงินฝากธนาคาร คือ อัตราดอกเบี้ยของเงินทุนที่องค์การมหาชนฝากธนาคาร ซึ่งหากถอนมาใช้ในการดำเนินงานขององค์การมหาชน จะเสียโอกาสได้รับดอกเบี้ยเงินฝาก

*** อัตราต้นทุนของเงินกู้จากธนาคาร คือ อัตราดอกเบี้ยของเงินกู้ที่องค์การมหาชนกู้จากธนาคาร เพื่อนำเงินมาใช้ในการดำเนินงานขององค์การมหาชน

ส่วนที่ 1 การประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
องค์ประกอบที่ 1 Function Base	
1.1.2 มูลค่าเพิ่มทางสังคม	<u>เกณฑ์การประเมิน</u> - พิจารณาจากประชาชนในชุมชนบ้านแพ้ว พื้นที่ต่อเนื่องหรือใกล้เคียงเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ อาทิ การส่งต่อผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลลดลง (Refer out) - พิจารณาจากลดการใช้ยาเกินความจำเป็น/ลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อมากมาย อาทิ ลดการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยที่ติดเชื้อที่ระบบทางเดินหายใจ ช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน	<u>คำอธิบาย</u> - โรคตาเป็นโรคที่ประชาชนในพื้นที่บ้านแพ้วมารักษาเป็นอันดับต้นๆ โดยข้อมูลจากสถิติของโรงพยาบาลพบว่าอยู่ในอันดับ 1 (ผู้ป่วยใน) ซึ่งปัจจุบันมีคนไทยที่ประสบภาวะตาบอดจากต้อกระจกมากถึงร้อยละ 51 - วัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนด้วยการลดอัตราความทุกข์ของภาวะตาบอดจากต้อกระจกโดยใช้แนวทางเชิงรุกทั้งการคัดกรองและการผ่าตัดและสร้างความเข้มแข็งให้ระบบสุขภาพตาอย่างยั่งยืน ด้วยการเพิ่มคุณภาพและการเข้าถึงบริการ ลดระยะเวลารอคอย - ตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) หมายถึง โรคต้อกระจกที่ทำให้ผู้ป่วย มีระดับสายตาสั้นกว่า 20/400 ได้แก่ 5/200, CF, HM, PJ, PL - ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ - สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน}}{\text{จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract)}} \times 100$ <u>เกณฑ์การประเมิน</u> - พิจารณาจากร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน เท่ากับ ร้อยละ 87.50

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด / เงื่อนไขการวัด
1.3 การเข้าสู่ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล	<u>คำอธิบาย</u> • ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ RDU 1 ขั้นประเมินกระบวนการ (Process) และ RDU 2 ขั้นประเมินผลการดำเนินงาน (Output) โดยในปีงบประมาณ 2562 เป็นการพัฒนาเข้าสู่ RDU ขั้นที่ 2 • RDU ขั้นที่ 2 หมายถึง โรงพยาบาลลูกข่าย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มีการส่งเสริมการใช้อย่างรับผิดชอบใน 2 โรค ตามเกณฑ์เป้าหมาย โดย รพ.สต. ต้องผ่านเกณฑ์ ดังนี้ 1) จำนวน รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 มีการส่งเสริมการใช้อย่างรับผิดชอบตามเกณฑ์เป้าหมาย 2) หน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้อย่างรับผิดชอบในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค • จำนวน รพ.สต. ในพื้นที่รับผิดชอบ อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร มีจำนวน 19 แห่ง <u>เกณฑ์การประเมิน</u> • พิจารณาจากความสำเร็จในการผ่านเกณฑ์เป้าหมายการเข้าสู่ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) ขั้นที่ 2
1.4 อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ (Asset turnover)	<u>คำอธิบาย</u> • อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ หมายถึง อัตราส่วนที่แสดงถึงประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ทั้งหมดที่มีอยู่อย่างคุ้มค่าเพื่อก่อให้เกิดรายได้ • เป็นการวัดความคุ้มค่าในการใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีอยู่ เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนมากที่สุด โดยพิจารณาจากประสิทธิภาพการใช้ประโยชน์จากทรัพย์สินทั้งหมดที่มีอยู่อย่างคุ้มค่าเพื่อก่อให้เกิดรายได้ ซึ่งไม่ได้วัดเพียงแค่รายได้ที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น และอยู่ภายใต้เงื่อนไขที่ไม่ขัดแย้งกับภารกิจหลักของโรงพยาบาล • สูตรการคำนวณ อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ (Asset turnover) = รายได้รวม/สินทรัพย์รวม <u>เกณฑ์การประเมิน</u> • พิจารณาจากอัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ เท่ากับ 1.55 เท่า

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
1.5 การพัฒนาระบบการติดตามพัฒนาการสมวัยของเด็กที่มีการย้ายถิ่น	คำอธิบาย • การพัฒนาระบบการติดตามพัฒนาการสมวัยของเด็กที่มีการย้ายถิ่น หมายถึง การพัฒนารูปแบบการดูแล และระบบการติดตามพัฒนาการสมวัยของเด็กที่มีปัญหาภาวะ พ่อ แม่ แยกทางกัน หรือเด็กไม่ได้อยู่ในพื้นที่เดียวกับพ่อ แม่ ที่มีอายุ 0-5 ปี ให้มีพัฒนาการสมวัย • เด็กที่มีการย้ายถิ่น หมายถึง เด็กที่มีอายุ 0-5 ปี ที่มีทะเบียนราษฎรอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว แต่ไม่ได้ถูกเลี้ยงดูที่อำเภอบ้านแพ้ว • ในปี พ.ศ. 2561 มีจำนวนเด็กที่มีอายุ 0-5 ปี ที่มีทะเบียนราษฎรอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว และเข้ารับการตรวจพัฒนาการสมวัยทั้งหมด 1,846 คน • ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 โรงพยาบาลได้มีการนำเสนอแผนการพัฒนาระบบการติดตามพัฒนาการสมวัยของเด็กที่มีการย้ายถิ่น ในรูปแบบแอปพลิเคชัน “สร้างลูกอัจฉริยะ” ต่อคณะกรรมการบริหาร โดยมีแนวทางการดำเนินการ ดังนี้ 1) ใช้ QR Code ติดที่สมุดสีชมพูให้กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โดยมีเจ้าหน้าที่ที่คลินิกฝากครรภ์จะติดตั้งแอปพลิเคชัน และแนะนำหลักการใช้ให้หญิงตั้งครรภ์ 2) โรงพยาบาลต้องพัฒนา แอปพลิเคชัน “สร้างลูกอัจฉริยะ” ในการประเมินพัฒนาการเด็ก 3) ผู้ปกครองใช้แอปพลิเคชัน “สร้างลูกอัจฉริยะ” ในการประเมินพัฒนาการเด็ก เมื่อกดยันทักผลการประเมินพัฒนาการ ระบบจะมีการส่งข้อมูลกลับมาที่เจ้าหน้าที่ - เลือกช่วงอายุที่ต้องประเมินพัฒนาการ อ่านข้อคำสั่งและเลือกที่ช่อง () โดยเมื่อประเมินพัฒนาการครบทุกข้อจะมีการประมวลผลการประเมินในแต่ละด้าน () ทำได้ หากเด็กปฏิบัติได้ () ทำไม่ได้ หากเด็กปฏิบัติไม่ได้ และเลือกดูคำแนะนำส่งเสริมพัฒนาการในแต่ละข้อปฏิบัติ 4) เมื่อเจ้าหน้าที่รับข้อมูล มีการส่งของขั้วส่งเสริมพัฒนาการให้เด็กตามที่อยู่ของเด็ก - เด็กมีพัฒนาการสมวัย จะมีข้อความเตือนในแอปพลิเคชันสำหรับส่งเสริมพัฒนาการช่วงวัยต่อไป - เด็กมีพัฒนาการสงสัยล่าช้า จะแจ้งเตือนเพื่อแนะนำกระตุ้นพัฒนาการภายใน 30 วัน - เด็กมีพัฒนาการล่าช้าหลังจากกระตุ้นพัฒนาการภายใน 30 วัน ให้ติดต่อกลับที่ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโรงพยาบาลบ้านแพ้ว) หรือให้เข้าประเมินซ้ำที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน • รายละเอียดในแอปพลิเคชัน “สร้างลูกอัจฉริยะ” ที่นอกเหนือจากการติดตามพัฒนาการเด็ก 1) ข้อมูลเด็ก สามารถบันทึกรูปภาพ/ชื่อ-นามสกุล/ประวัติส่วนตัวต่างๆของเด็ก

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
	2) การเจริญเติบโต เมื่อบันทึกน้ำหนัก/ส่วนสูง/ความยาว ของเด็กลงในแอปพลิเคชัน จะมีการประมวลผล และคำแนะนำสำหรับดูแลเด็กในเรื่องโภชนาการ 3) วัคซีน มีการบันทึกประวัติการรับวัคซีนของเด็ก และรายละเอียดวัคซีน โดยจะมีการแจ้งเตือนกำหนดการรับวัคซีนครั้งถัดไปนัดหมายสามารถบันทึกวันที่แพทย์นัดหมายต่างๆ โดยมีการแจ้งเตือน 4) ชุมทรัพย์ความรู้ มีความรู้ต่างๆที่เกี่ยวกับแม่และเด็ก หรือการแจ้งข่าวสารประชาสัมพันธ์โดยมีการอัปเดตทุกเดือนจากผู้ดูแลระบบ 5) บริการแพทย์ มีการตอบคำถามระหว่างพ่อแม่ผู้ปกครองกับผู้ดูแลระบบโดยข้อมูลจะผ่านการพิจารณาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในด้านนั้น ● วิธีการเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลเด็กทุกรายที่มีการย้ายถิ่น แล้วดูร้อยละการตอบกลับของผู้ปกครอง เกณฑ์การประเมิน ● พิจารณาจากความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนที่กำหนด ● ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กำหนดแผนการดำเนินการพัฒนา Application ดังนี้ - ไตรมาส 1 ถึง ไตรมาส 3 : พัฒนา Application “สร้างลูกอัจฉริยะ” ในการประเมินพัฒนาการเด็ก ข้อมูลทั่วไปของเด็ก การเจริญเติบโตของเด็ก การฉีดวัคซีน รวมถึงมีการให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับแม่และเด็ก และมีช่องให้สามารถปรึกษาแพทย์ได้ มีการตอบคำถามระหว่างพ่อแม่ผู้ปกครองกับผู้ดูแลระบบ - ไตรมาส 4 : นำระบบการลงทะเบียนวันนัดด้วยตนเองมาทดลองใช้ และประเมิน Application
1.6 ตัวชี้วัดสำคัญที่ได้รับการถ่ายทอดจากกระทรวงสาธารณสุข	
1.6.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	
1.6.1.1 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	คำอธิบาย ● มะเร็ง 5 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับ (C220-C229) มะเร็งปอด (C340-C349) มะเร็งเต้านม (C500-C509) มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (C180-C209) และมะเร็งปากมดลูก (C530-C539) ● ระยะเวลาการรอคอยรับการรักษาด้วยการผ่าตัด หมายถึง การกำหนดระยะเวลาในการเข้าถึงบริการ (Access to Care) การรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ (หน่วยนับเป็นสัปดาห์) และ 4 สัปดาห์ นับเป็น จำนวน 28 วันเต็ม) โดยนับจาก

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
	- วันที่ตัดชิ้นเนื้อ/เซลล์ ส่งตรวจ (เป็นชิ้นเนื้อ/เซลล์ในครั้งที่เกิดการวินิจฉัยเป็นมะเร็งและนำมาสู่การรักษามะเร็ง) นับถึงวันที่ได้รับการผ่าตัดรักษา - วันสุดท้ายของการรักษาด้วยวิธีอื่น (เช่น รังสีรักษา เคมีบำบัด) โดยนับถึงวันที่ได้รับการผ่าตัดรักษา - ในกรณีที่ไม่มี การตรวจชิ้นเนื้อหรือไม่มี การรักษาด้วยวิธีอื่น ให้นับตั้งแต่วันที่ทำการตรวจวินิจฉัย เช่น วันทำ Imaging โดยนับจากการตรวจวินิจฉัยครั้งที่ผลนำมาซึ่งการตัดสินใจในการรักษา - กรณีผู้ป่วยส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น ให้นับแบบเดียวกับผู้ป่วยใหม่แต่ให้แยกรายงานออกจากรายงานผู้ป่วยรายที่วินิจฉัยจากโรงพยาบาลที่รักษาเองเพื่อการสะท้อนกลับในการพัฒนาระบบการส่งต่อ หมายเหตุ ในรายที่วินิจฉัยว่าเป็น Malignant Secondary (Metastatic) และมีแผนการรักษาคือการผ่าตัด ให้นับจากวันวินิจฉัยว่าเป็น Metastatic ถึงวันที่ได้รับการผ่าตัด ไม่เกิน 4 สัปดาห์และ การรายงานให้แยกกลุ่ม Metastatic • สูตรคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยการผ่าตัดและได้รับการผ่าตัดรักษา ≤ 4 สัปดาห์นับตามเกณฑ์ที่กำหนด $\times 100$ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมดในปีที่รายงาน <u>เกณฑ์การประเมิน</u> • พิจารณาจากร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์เท่ากับ ร้อยละ 78.26
1.6.1.2 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	<u>คำอธิบาย</u> • ระยะเวลาการรอคอยรับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หมายถึง การกำหนดระยะเวลาในการเข้าถึงบริการ (Access to Care) การรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ (หน่วยนับเป็นสัปดาห์ และ 6 สัปดาห์ นับเป็น จำนวน 42 วันเต็ม) โดยนับจาก - วันที่ตัดชิ้นเนื้อ/เซลล์ ส่งตรวจ (เป็นชิ้นเนื้อ/เซลล์ในครั้งที่เกิดการวินิจฉัยเป็นมะเร็งและนำมาสู่การรักษา) นับถึงวันที่ผู้ป่วยได้รับยาเคมีวันแรก - วันสุดท้ายของการรักษาด้วยวิธีอื่น (เช่น รังสีรักษา, ผ่าตัด) นับถึงวันที่ผู้ป่วยได้รับยาเคมีวันแรก (การรักษาผ่าตัด นับจากวันที่ผ่าตัด) - กรณีผู้ป่วยส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่นและตัดสินใจแผนการรักษาเป็นเคมีบำบัด ให้นับแบบเดียวกับผู้ป่วยใหม่ แต่ให้แยกรายงานออกจากรายงานผู้ป่วยรายที่วินิจฉัยจากโรงพยาบาลที่รักษาเอง เพื่อการสะท้อนกลับในการพัฒนาระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
	- สูตรคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยเคมีบำบัดและได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด} \leq 6 \text{ สัปดาห์} \times \text{เกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมดปีที่รายงาน}}$ - เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ ร้อยละ 90.18
1.6.2 อัตราตายของผู้ป่วย หลอดเลือดสมอง	<u>คำอธิบาย</u> - ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองหมายถึง ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่รับไว้นอนพักรักษาในโรงพยาบาล (admit นานตั้งแต่ 4 ชั่วโมงขึ้นไป) ที่มี principal diagnosis (pdx.) เป็นโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) - การตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หมายถึง การตายจากทุกสาเหตุของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง - การจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทุกสถานะ หมายถึง การที่ผู้ป่วยในออกจากโรงพยาบาลในทุกสถานะทุกกรณี - สูตรคำนวณ $\frac{\text{จำนวนครั้งของการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตายจากทุกหออผู้ป่วย} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการจำหน่ายทุกสถานะของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจากทุกหออผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกัน}}$ - เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากอัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 18.73