

แบบประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

แบบประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 การประเมินองค์การมหาชน ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดประกอบการประเมิน และส่วนที่ 3 ตัวชี้วัด Monitor ดังนี้

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ดังนี้

องค์ประกอบการประเมิน	จำนวนตัวชี้วัด
1. ประสิทธิภาพ ประเมินการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ ฯลฯ โดยกำหนดให้องค์การมหาชนเสนอตัวชี้วัดครอบคลุมทุกวัตถุประสงค์การจัดตั้ง และองค์การมหาชนที่มีตัวชี้วัดมาตรฐานสากลในปีที่ผ่านมาให้คงเป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง	● องค์ประกอบที่ 1 และ 2 นำหนักรวมกันร้อยละ 50 ● กำหนดให้องค์การมหาชนเสนอตัวชี้วัดครอบคลุมวัตถุประสงค์การจัดตั้ง ● องค์การมหาชนที่มีตัวชี้วัดมาตรฐานสากลในปีที่ผ่านมาให้คงเป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง
2. การผลักดันยุทธศาสตร์ของประเทศ ประเมินการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายสำคัญหรือเร่งด่วนของรัฐบาลหรือภารกิจที่รัฐมนตรีผู้รักษาการมอบหมาย	กำหนดให้องค์การมหาชนเสนอตัวชี้วัดที่ได้รับความเห็นชอบจากรัฐมนตรีผู้รักษาการ จำนวน 1 ตัวชี้วัด
3. ประสิทธิภาพ ประเมินประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรตามมติคณะรัฐมนตรี และประสิทธิภาพในการบริหารงานและนวัตกรรมการให้บริการขององค์การมหาชน	● ตัวชี้วัดบังคับ จำนวน 2 ตัว คือ 3.1 ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน 3.2 ประสิทธิภาพในการบริหารงานและนวัตกรรมการให้บริการขององค์การมหาชน
4. การตอบสนองต่อประชาชน ประเมินการตอบสนองต่อความคาดหวังและความต้องการของผู้รับบริการ และประเมินการเผยแพร่สารสนเทศสำคัญขององค์การมหาชนเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ ประชาสัมพันธ์ และแสดงความโปร่งใสให้สังคมสามารถตรวจสอบได้ผ่าน Web Portal	● ตัวชี้วัดบังคับ 2 ตัวชี้วัด คือ 4.1 การเผยแพร่สารสนเทศผ่าน web portal 4.2 ร้อยละความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การมหาชน
5. การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน ประเมินบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชนในการทบทวนผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการปฏิบัติงานขององค์การมหาชนและการควบคุมดูแลการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์การจัดตั้ง และตอบสนองต่อสภาพการณ์ปัจจุบันและความต้องการของผู้รับบริการ	● ตัวชี้วัดบังคับ 1 ตัวชี้วัด คือ 5.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ได้แก่ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

ส่วนที่ 3 ตัวชี้วัด Monitor คือ ตัวชี้วัดที่แสดงผลกระทบ (Impact) จากการดำเนินงานขององค์การมหาชนเพื่อติดตามความสำเร็จขององค์การมหาชนเป็นรายปี (Monitoring KPI)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วัตถุประสงค์ ตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้ง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562

1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย
3. ดำเนินการ ส่งเสริม หรือสนับสนุนการวิจัย การให้การศึกษา การฝึกอบรม และพัฒนาการบุคลากรทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ หรือร่วมกับหน่วยงานอื่นในการดำเนินการดังกล่าว
4. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลหรือประโยชน์ของผู้ใช้บริการและชุมชน

วิสัยทัศน์องค์การมหาชน

เป็นโรงพยาบาลมาตรฐานสากลระดับนานาชาติ

ยุทธศาสตร์

1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)
2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
4. บริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

สรุปตัวชี้วัดของ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

องค์ประกอบการประเมิน	จำนวนตัวชี้วัด
1. ประสิทธิภาพ ประเมินการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ ฯลฯ โดยกำหนดให้องค์การมหาชนเสนอตัวชี้วัดครอบคลุมทุกวัตถุประสงค์การจัดตั้ง และองค์การมหาชนที่มีตัวชี้วัดมาตรฐานสากลในปีที่ผ่านมาให้คงเป็นตัวชี้วัดต่อเนื่อง	1.1 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน 1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 1.3 อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง 1.4 จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องต่อจำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อมี 1.5 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ 1.6 จำนวนงานวิจัยทางการแพทย์ที่แล้วเสร็จและได้รับการเผยแพร่
2. การผลักดันยุทธศาสตร์ของประเทศ ประเมินการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายสำคัญหรือเร่งด่วนของรัฐบาลหรือภารกิจที่รัฐมนตรีผู้รักษาการมอบหมาย	2.1 การดำเนินการด้านการเงิน มีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย เฉพาะในสาขากรุงเทพมหานคร
3. ประสิทธิภาพ ประเมินประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรตามมติคณะรัฐมนตรี และประสิทธิภาพในการบริหารงานและนวัตกรรมการให้บริการขององค์การมหาชน	3.1 ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน 3.2 ประสิทธิภาพในการบริหารงานและนวัตกรรมการให้บริการขององค์การมหาชน 3.2.1 อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current ratio) 3.2.2 พัฒนา Queue Application ระบบการจองคิวที่บ้าน
4. การตอบสนองต่อประชาชน ประเมินการตอบสนองต่อความคาดหวังและความต้องการของผู้รับบริการ และประเมินการเผยแพร่สารสนเทศสำคัญขององค์การมหาชนเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ ประชาสัมพันธ์ และแสดงความโปร่งใสให้สังคมสามารถตรวจสอบได้ผ่าน Web Portal	4.1 การเผยแพร่สารสนเทศผ่าน web portal 4.2 ร้อยละความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การมหาชน
5. การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน ประเมินบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชนในการทบทวนผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการปฏิบัติงานขององค์การมหาชนและการควบคุมดูแลการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์การจัดตั้ง และตอบสนองต่อสภาพการณ์ปัจจุบันและความต้องการของผู้รับบริการ	5.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563)			เกณฑ์การประเมิน/เงื่อนไข
			2560	2561	2562	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ 3. ดำเนินการส่งเสริม หรือสนับสนุน การศึกษาวิจัย การให้การศึกษา การฝึกอบรม และ การพัฒนาบุคลากร ทางการแพทย์ การสาธารณสุข และ การบริหารจัดการ หรือร่วมกับ หน่วยงานอื่นในการดำเนินการดังกล่าว	1.1 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจาก ต้อกระจก (Blinding cataract) ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	76.05 (470/618 ราย)	86.13 (509/591 ราย)	87.85 (528/601 ราย)	87.85	88.00	89.00	พิจารณาจากผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่ได้รับการรักษาภายใน ระยะเวลาที่กำหนด								มะเร็ง 5 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูก
	1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับ การรักษาด้วยการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	5	85.92 (61/71 ราย)	78.26 (36/46 ราย)	91.14 (72/79 ราย)	91.00	93.00	93.50	พิจารณาจากระยะเวลาในการเข้าถึง บริการ (Access to Care) การรักษา ด้วยการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ (28 วัน)
	1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับ การรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	5	86.84 (66/76 ราย)	95.24 (40/42 ราย)	90.91 (70/77 ราย)	91.00	91.50	92.00	พิจารณาจากระยะเวลาในการเข้าถึง บริการ (Access to Care) การรักษา ด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ (42 วัน)
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์	1.3 อัตราตายของผู้ป่วย หลอดเลือดสมอง (ร้อยละ)	10	13.28 (36/271 ราย)	18.73 (50/267 ราย)	9.46 (40/423 ราย)	10.05	9.95	9.90	พิจารณาจากผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่รับไว้นอนพักรักษาในโรงพยาบาลนาน ตั้งแต่ 4 ชั่วโมงขึ้นไป และตายจาก ทุกสาเหตุของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563)			เกณฑ์การประเมิน/เงื่อนไข
			2560	2561	2562	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ 2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่อง ดังกล่าวด้วย	1.4 จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วย ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่ล้างไตทางช่องท้องต่อ จำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อ (เดือน)	5	38	43	43	43	44	45	พิจารณาจากค่าเฉลี่ยจำนวนเดือนที่มี การติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) ต่อครั้ง ของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง ที่มารักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ 2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่อง ดังกล่าวด้วย 4. ดำเนินกิจการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลและความต้องการ ของชุมชน	1.5 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ (ร้อยละ)	5	-	2.03 (101/4,979 คน)	2.13 (96/4,500 คน)	4	3.5	3	พิจารณาจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) ซึ่งเป็นประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีค่าระดับ FBS 100 – 125 mg/dl ในปีที่ผ่านมา ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วย เบาหวานรายใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และได้รับการขึ้นทะเบียน ในคลินิกโรคเรื้อรัง
2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่อง ดังกล่าวด้วย 3. ดำเนินการส่งเสริม หรือสนับสนุน การศึกษาวิจัย การให้การศึกษ การฝึกอบรมและการพัฒนาบุคลากร ทางการแพทย์ การสาธารณสุข และ	1.6 จำนวนงานวิจัยทางการแพทย์ ที่แล้วเสร็จและได้รับการเผยแพร่ (เรื่อง)	5	-	-	-	1	2	3	พิจารณาจากจำนวนผลงานวิจัย/ นวัตกรรมทางการแพทย์ที่โรงพยาบาล บ้านแพ้ว ดำเนินการแล้วเสร็จ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และ นำไปเผยแพร่เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ ในการพัฒนาการทำงานให้มี ประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ การจัดตั้งตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563)			เกณฑ์การประเมิน/เงื่อนไข
			2560	2561	2562	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
การบริหารจัดการหรือร่วมกับ หน่วยงานอื่นในการดำเนินการดังกล่าว 4. ดำเนินกิจการอื่นๆ ให้สอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลและความต้องการ ของชุมชน									

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 2 การผลักดันยุทธศาสตร์ของประเทศ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563			หมายเหตุ
		2560	2561	2562	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
2.1 การดำเนินการด้านการเงิน มีรายได้มากกว่า ค่าใช้จ่าย เฉพาะในสาขากรุงเทพมหานคร	10	38,502,794.94 บาท	64,117,799.60 บาท	87,743,946.32 บาท	87,000,000 บาท	95,000,000 บาท	100,000,000 บาท	รัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุขเห็นชอบแล้ว ตามหนังสือกระทรวง สาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0216/3467 ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2562

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 3 ประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563			หมายเหตุ
		2560	2561	2562	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
3.1 ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรของ องค์การมหาชน	5	44.72	43.66	42.61	-	ร้อยละค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากรไม่เกิน กรอบวงเงินรวมฯ ที่คณะรัฐมนตรี กำหนด	ร้อยละค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากรไม่เกิน กรอบวงเงินรวมฯ ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด และไม่สูงกว่า Growth เฉลี่ยของ องค์การมหาชน 3 ปี	กำหนดเป็นตัวชี้วัดบังคับ
3.2 ประสิทธิภาพในการบริหารงานหรือ นวัตกรรมการให้บริการขององค์การมหาชน								
3.2.1 อัตราส่วนหมุนเวียน (Current ratio) (เท่า)	10	1.75 (548,233,761/ 312,770,913 บาท)	2.15 (732,600,636/ 340,383,869 บาท)	1.94 (830,256,061/ 428,716,429 บาท)	1.95	2.05	2.15	พิจารณาจากอัตราส่วนระหว่าง สินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน ซึ่งบ่งบอกถึงสภาพคล่องของกิจการ ในการที่จะชำระหนี้ระยะสั้น สูตรการคำนวณ สินทรัพย์หมุนเวียน/หนี้สินหมุนเวียน
3.2.2 พัฒนา Queue Application ระบบ การจองคิวที่บ้าน	10	-	-	-	-	เปิดใช้งาน Queue plication	เปิดใช้งาน Queue Application + ประเมินผลการใช้งาน	พิจารณาจากความสำเร็จในการพัฒนา และเปิดใช้งานระบบจองคิวที่บ้าน โดยนำร่องเฉพาะในแผนกจักษุ เนื่องจากมีคนไข้เป็นจำนวนมาก ประมาณ 500 รายต่อวัน

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 4 การตอบสนองต่อประชาชน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563			หมายเหตุ
		2560	2561	2562	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
4.1 การเผยแพร่สารสนเทศผ่าน web portal	5	-	-	-	องค์การมหาชนส่งข้อมูลสำคัญมายังสำนักงาน ก.พ.ร. ไม่น้อยกว่า 4 ครั้ง	องค์การมหาชนส่งข้อมูลสำคัญมายังสำนักงาน ก.พ.ร. 5-8 ครั้ง	องค์การมหาชนส่งข้อมูลสำคัญมายังสำนักงาน ก.พ.ร. ตั้งแต่ 9 ครั้งขึ้นไป	กำหนดเป็นตัวชี้วัดบังคับ
4.2 ร้อยละความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การมหาชน	5	80.52	88.90	88.97	ร้อยละ 80 และผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพร้อยละ 50-74.99	ร้อยละ 80 และผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพร้อยละ 75-89.99	ร้อยละ 80 และผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตั้งแต่ร้อยละ 90 ขึ้นไป	กำหนดเป็นตัวชี้วัดบังคับ

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

องค์ประกอบที่ 5 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			เป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	หมายเหตุ
		2560	2561	2562		
5.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน	15	4.6750	4.8625	4.8000	ผ่าน	กำหนดเป็นตัวชี้วัดบังคับ

รายละเอียดตัวชี้วัด

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ส่วนที่ 1 องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพ	
1.1 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	คำอธิบาย - โรคตาเป็นโรคที่ประชาชนในพื้นที่บ้านแพ้วรักษาเป็นอันดับต้นๆ (ข้อมูลจากสถิติของโรงพยาบาลพบว่าอยู่ในอันดับ 1 (ผู้ป่วยใน) อีกทั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้วมุ่งเน้นความเป็นเลิศในด้านจักษุ - ตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) หมายถึง โรคต้อกระจกที่ทำให้ผู้ป่วย มีระดับสายตาสั้นกว่า 20/400 ได้แก่ 5/200, CF, HM, PJ, PL - ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ - วัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนด้วยการลดอัตราความชุกของภาวะตาบอดจากต้อกระจกโดยใช้แนวทางเชิงรุกทั้งการคัดกรองและการผ่าตัด และสร้างความเข้มแข็งให้ระบบสุขภาพตาอย่างยั่งยืน ด้วยการเพิ่มคุณภาพและการเข้าถึงบริการ ลดระยะเวลารอคอย ข้อมูลจากสถิติของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว พบว่ามีผู้ป่วยโรคตาอยู่ในอันดับ 1 (ผู้ป่วยใน) ซึ่งปัจจุบันมีคนไทยที่ประสบภาวะตาบอดจากต้อกระจกมากถึงร้อยละ 51 เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน}}{\text{จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract)}} \times 100$
1.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	มะเร็ง 5 อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูก
1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	คำอธิบาย - ระยะเวลาการรอคอยรับการรักษาด้วยการผ่าตัด หมายถึง การกำหนดระยะเวลาในการเข้าถึงบริการ (Access to Care) การรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ (หน่วยนับเป็นสัปดาห์) และ 4 สัปดาห์ นับเป็น จำนวน 28 วันเต็ม) เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากระยะเวลาในการเข้าถึงบริการ (Access to Care) การรักษา ด้วยการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ (28 วัน) โดยนับจาก - วันที่ตัดชิ้นเนื้อ/เซลล์ ส่งตรวจ (เป็นชิ้นเนื้อ/เซลล์ในครั้งที่เขียนยินยอมวินิจฉัยเป็นมะเร็งและนำมาสู่การรักษา) นับถึงวันที่ได้รับการผ่าตัดรักษา - วันสุดท้ายของการรักษาด้วยวิธีอื่น (เช่น รังสีรักษา, เคมีบำบัด) โดยนับถึงวันที่ได้รับการผ่าตัดรักษา

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
	- ในกรณีที่ไม่มี การตรวจชิ้นเนื้อหรือไม่มี การรักษาด้วยวิธีอื่น ให้นับตั้งแต่วันที่ทำการตรวจวินิจฉัย เช่น วันทำ Imaging เป็น โดยนับจากการตรวจวินิจฉัยครั้งที่นำมาซึ่งการตัดสินใจรักษา มะเร็ง - กรณีผู้ป่วยส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น นับแบบเดียวกับผู้ป่วยใหม่โดยแยกรายงานออกจาก รายงานผู้ป่วยรายที่วินิจฉัยจากสถานพยาบาลที่รักษาเองเพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อ - ในรายที่วินิจฉัยว่าเป็น Malignant Secondary (Metastatic) และมีแผนการรักษาด้วยการผ่าตัด ให้นับจากวันวินิจฉัยว่าเป็น Metastatic ถึงวันที่ได้รับการผ่าตัดและรายงานแยกกลุ่ม Metastatic ● สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยการผ่าตัดและได้รับการผ่าตัดรักษา} \leq 4 \text{ สัปดาห์นับตามเกณฑ์ที่กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมดในปีที่รายงาน}}$
1.2.2 ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	คำอธิบาย ● ระยะเวลาการรอคอยรับการรักษาด้วยเคมีบำบัด หมายถึง การกำหนดระยะเวลาในการเข้าถึงบริการ (Access to Care) การรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ (หน่วยนับเป็นสัปดาห์ และ 6 สัปดาห์ นับเป็น จำนวน 42 วันเต็ม) เกณฑ์การประเมิน ● พิจารณาจากระยะเวลาในการเข้าถึงบริการ (Access to Care) การรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ (42 วัน) โดยนับจาก - วันที่ตัดชิ้นเนื้อ/เซลล์ ส่งตรวจ (เป็นชิ้นเนื้อ/เซลล์ในครั้งที่เกิดการวินิจฉัยเป็นมะเร็งและนำมาสู่การรักษา มะเร็ง) นับถึงวันที่ผู้ป่วยได้รับยาเคมีวันแรก - วันสุดท้ายของการรักษาด้วยวิธีอื่น (เช่น รังสีรักษา, ผ่าตัด) นับถึงวันที่ผู้ป่วยได้รับยาเคมีวันแรก (การรักษาผ่าตัด นับจากวันที่ผ่าตัด) - กรณีผู้ป่วยส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่นและตัดสินใจแผนการรักษาเป็นเคมีบำบัด ให้นับแบบเดียวกับผู้ป่วยใหม่ แต่ให้แยกรายงาน ออกจาก รายงานผู้ป่วยรายที่วินิจฉัยจากสถานพยาบาลที่รักษาเอง เพื่อการสะท้อนกลับในการพัฒนาระบบการส่งต่อ ● สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์วางแผนการรักษาด้วยเคมีบำบัดและได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด} \leq 6 \text{ สัปดาห์นับตามเกณฑ์ที่กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดเพื่อรักษามะเร็งทั้งหมดปีที่ยรายงาน}}$
1.3 อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง	คำอธิบาย ● ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองหมายถึง ผู้ป่วยใน (ผู้ป่วยที่รับไว้นอนพักรักษาในโรงพยาบาล (admit นานตั้งแต่ 4 ชั่วโมงขึ้นไป) ที่มี principal diagnosis (pdx.) เป็นโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) - การตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หมายถึง การตายจากทุกสาเหตุของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง - การจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทุกสถานะ หมายถึง การที่ผู้ป่วยในออกจากโรงพยาบาลในทุกสถานะทุกกรณี เกณฑ์การประเมิน ● พิจารณาจากผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่รับไว้นอนพักรักษาในโรงพยาบาลนานตั้งแต่ 4 ชั่วโมงขึ้นไป และตายจากทุกสาเหตุของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
	สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนครั้งของการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตายจากทุกหอผู้ป่วย} \times 100}{\text{จำนวนครั้งของการจำหน่ายทุกสถานะของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตายจากทุกหอผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกัน}}$
1.4 จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องต่อจำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อ	คำอธิบาย - การติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) หมายถึง ภาวะการติดเชื้อในช่องท้อง เกิดขึ้นเนื่องจาก มีเชื้อโรคแพร่เข้าสู่ช่องท้อง ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการมีไข้ ปวดท้อง รู้สึกไม่สบาย น้ำยาที่ถ่ายออกจากช่องท้องมีลักษณะขุ่น - ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะการทำงานของไตบกพร่องเป็นเวลานานและมีการดำเนินของโรคไปถึงระยะสุดท้าย ESRD (End Stage Renal Disease) ที่บำบัดทดแทนไตด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง - การล้างไตทางช่องท้อง (CAPD - Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis) เป็นการกำจัดของเสียและส่วนเกินออกจากร่างกาย โดยวิธีฝังสายใส่น้ำยาเข้าทางช่องท้อง หลอดเลือดฝอยที่เลี้ยงอวัยวะภายในช่องท้อง จะพาเลือดที่มีของเสียซึมผ่านเยื่อช่องท้องอาศัยเป็นตัวกรองแลกเปลี่ยนของเสีย - ค่าเฉลี่ยจำนวนเดือนที่มีการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) ต่อครั้ง ของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง ของโรงพยาบาลในประเทศไทย คือ 24 เดือน ในต่างประเทศ คือ 25 – 29 เดือน เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากค่าเฉลี่ยจำนวนเดือนที่มีการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) ต่อครั้ง ของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่มารักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สูตรการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รายที่ 1 + ..รายที่ 2 + รายที่ N (ทั้งหมด)}{\text{จำนวนผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่มีการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้องทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2563 (N ทั้งหมด)}}$
1.5 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่	คำอธิบาย - อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน - กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่มีค่าระดับ FBS 100 – 125 mg/dl ในปีที่ผ่านมา ในเขตรับผิดชอบ เฉพาะประชากรในอำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร - ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานรายใหม่ ในปีงบประมาณ โดยการวินิจฉัยของแพทย์ และได้รับการขึ้นทะเบียนในคลินิกโรคเรื้อรัง

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
	เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) ซึ่งเป็นประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีค่าระดับ FBS 100 – 125 mg/dl ในปีที่ผ่านมาที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และได้รับการขึ้นทะเบียนในคลินิกโรคเรื้อรัง - สูตรการคำนวณ $\frac{\text{ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ที่ตรวจพบในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563}}{\text{กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (Pre-DM) ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว}} \times 100$ เงื่อนไข การพิจารณาความเหมาะสมของค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดอัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ พิจารณาภายใต้สมมติฐานกรณีจำนวนประชากรคงที่หรือไม่มีประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้ามาใหม่ และประชากรที่เป็นกลุ่มเป้าหมายจะมีอายุสูงขึ้นทำให้โอกาสการเป็นเบาหวานมากขึ้น ซึ่งการตั้งเป้าหมายให้ต่ำกว่าผลการดำเนินงานที่ผ่านมาค่อนข้างท้าทาย
1.6 จำนวนงานวิจัยทางการแพทย์ที่แล้วเสร็จ และได้รับการเผยแพร่	คำอธิบาย - งานวิจัยทางการแพทย์ หมายถึง ผลงานวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์ ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการแล้วเสร็จ ในปีงบประมาณ 2563 และนำไปเผยแพร่เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในพัฒนาการทำงานให้มีประสิทธิภาพ - การส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรในการสร้างผลงานวิชาการ งานวิจัย นวัตกรรมทางการแพทย์ เป็นวิธีการหนึ่งช่วยให้บุคลากรมีความกระตือรือร้นในการพัฒนาตนเองและทีมงานให้มีสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนองค์ความรู้ใหม่ ๆ ที่ทันสมัยมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานเพื่อช่วยขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายและความยั่งยืนองค์กร ในสภาวะแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงและการแข่งขันที่รุนแรงในปัจจุบัน เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากจำนวนผลงานวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วฯ ดำเนินการแล้วเสร็จ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และนำไปเผยแพร่เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการทำงานให้มีประสิทธิภาพ - ช่องทางในการเผยแพร่ ได้แก่ นำเสนอผลงานวิจัยทางการแพทย์ในเวทีประชุมวิชาการ งานมหกรรมคุณภาพประจำปีของโรงพยาบาล หรืองานประชุมวิชาการภายนอกองค์กร เช่น การประชุมวิชาการระดับเขต การประชุมผลงานคุณภาพของสถาบันต่าง ๆ เช่น สถาบันรับรองคุณภาพ มหาวิทยาลัยหรืออื่น ๆ เป็นต้น - ขอบเขตงานวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์ เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องทางด้านคลินิกบริการ หรือด้านการบริหารจัดการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการวัด
2.1 การดำเนินการด้านการเงิน มีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย เฉพาะในสาขากรุงเทพมหานคร	คำอธิบาย - รายได้ หมายถึง รายได้ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เฉพาะสาขาในกรุงเทพ ได้แก่ รายได้จากการดำเนินงาน เช่น รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า รายได้จากการรักษาพยาบาล ค่าธรรมเนียมการให้บริการ เป็นต้น และรายได้อื่น ๆ ได้แก่ ดอกเบี้ยเงินฝาก เงินค่าปรับ และเงินบริจาคต่าง ๆ - รายจ่าย หมายถึง ค่าใช้จ่ายบุคลากร ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน ค่าใช้จ่ายโครงการ/เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายอื่น ค่าที่ดินสิ่งก่อสร้าง และค่าครุภัณฑ์ เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากความสามารถในการบริหารจัดการด้านการเงินขององค์การมหาชน เฉพาะในสาขากรุงเทพมหานคร - สูตรการคำนวณ : รายได้ทั้งหมด – ค่าใช้จ่ายทั้งหมด
3.2 ประสิทธิภาพในการบริหารงานหรือนวัตกรรมบริการขององค์การมหาชน	
3.2.1 อัตราส่วนหมุนเวียน (Current ratio)	คำอธิบาย - อัตราส่วนหมุนเวียน (Current ratio) คือ อัตราส่วนระหว่าง สินทรัพย์หมุนเวียน และ หนี้สินหมุนเวียน ซึ่งบ่งบอกถึงสภาพคล่องของกิจการในการที่จะชำระหนี้ระยะสั้น - สินทรัพย์หมุนเวียน (Current Asset) หมายถึงสินทรัพย์ที่มีสภาพคล่องสูง สามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดได้ภายในเวลา 1 ปี - หนี้สินหมุนเวียน (Current Liabilities) คือ หนี้สินที่มีระยะเวลาครบกำหนดชำระคืนภายใน 1 ปี กิจการควรมีสภาพคล่องมากพอเพื่อนำไปชำระหนี้สินให้ตรงตามกำหนดเวลา เกณฑ์การประเมิน - พิจารณาจากอัตราส่วนระหว่าง สินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน ซึ่งบ่งบอกถึงสภาพคล่องของกิจการในการที่จะชำระหนี้ระยะสั้น - สูตรการคำนวณ : อัตราส่วนหมุนเวียน (Current ratio) = (สินทรัพย์หมุนเวียน/หนี้สินหมุนเวียน)
3.2.2 พัฒนา Queue Application ระบบการจองคิวที่บ้าน	คำอธิบาย - โรงพยาบาลได้พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Smart hospital) ให้ทันสมัย โดยในปีงบประมาณ 2563 จะพัฒนา Application จำนวน 1 เรื่อง คือ Queue Application พัฒนาจากแนวคิด การสามารถจองคิวได้ตั้งแต่ที่บ้าน และสามารถรู้ว่าที่โรงพยาบาลถึงคิวไฉไลแล้ว ทำให้สามารถประเมินเวลาเพื่อเดินทางจากที่บ้านไปยังโรงพยาบาลได้โดยไม่ต้องเร่งรีบไปจองคิวที่โรงพยาบาลตั้งแต่เช้าและไม่ต้องรอคอยนานเหมือนในอดีต - ขั้นตอนการดำเนินงาน วางโครงสร้างของ Application แล้วเชื่อมต่อกับระบบ HIS ในการให้บริการ - ผลลัพธ์ที่คาดหวังจากการพัฒนาแอปพลิเคชัน คือ ผู้รับบริการไม่ต้องรอคิวในการตรวจที่ยาวนาน ลดระยะเวลาในการรอคอย ลดความแออัดในโรงพยาบาล ไม่ต้องขยายพื้นที่ สำหรับการนั่งรอรับบริการ และคาดว่าจะสามารถสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการได้ - ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จะพัฒนาและเปิดใช้ Queue Application นำร่องเฉพาะในแผนกจักษุ เนื่องจากมีจำนวนคนไข้จำนวนมาก ประมาณ 500 คน ต่อวัน และมีจักษุแพทย์ 13 คน

ตัวชี้วัด	รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด / เงื่อนไขการวัด
	<u>เกณฑ์การประเมิน</u> พิจารณาจากความสำเร็จในการพัฒนาและเปิดใช้งานระบบจองคิวที่บ้าน โดยนำร่องเฉพาะในแผนกจักษุ