

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วิสัยทัศน์

- เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาพ

พันธกิจ

- สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- ให้การรักษาพยาบาลโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- ฟื้นฟูสภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนและเรียนรู้แก่องค์กรและสถาบันต่างๆ

ประเด็นยุทธศาสตร์

- สร้าง นำ ช่อมสุขภาพ
- มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ
- การพัฒนาคุณภาพสู่ HA
- สร้างศักยภาพเชิงการแข่งขันและนวัตกรรม

การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประกอบด้วย มิติ 4 ด้าน น้ำหนักรวมร้อยละ 100 ดังนี้

- | | | |
|--------------|---|-----------|
| 1. มิติที่ 1 | มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน | ร้อยละ 60 |
| 2. มิติที่ 2 | มิติด้านคุณภาพการให้บริการ | ร้อยละ 15 |
| 3. มิติที่ 3 | มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน | ร้อยละ 12 |
| 4. มิติที่ 4 | มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร | ร้อยละ 13 |

การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) คำนวณจากผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติ 4 ด้าน ดังนี้

ผลคะแนน	น้ำหนัก (%)	เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน				
		1	2	3	4	5
1. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน	60	1	2	3	4	5
2. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านคุณภาพการให้บริการ	15	1	2	3	4	5
3. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	12	1	2	3	4	5
4. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร	13	1	2	3	4	5
รวม	100	1	2	3	4	5

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 60)													
1. สร้าง นำ ช่อม สุขภาพ	1. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพที่ดีของประชาชนในท้องถิ่นที่รับผิดชอบ 2. เพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม 3. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบยั่งยืน 4. เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลทั้งทางร่างกายและจิตใจ 5. เพื่อให้ผู้ป่วยมีสิทธิคุ้มครองในการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสม	1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> <u>ระดับ 1</u> ความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 80 <u>ระดับ 2</u> ความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 85 <u>ระดับ 3</u> ความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 90 <u>ระดับ 4</u> ความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 95 <u>ระดับ 5</u> ความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 100	15	5	4.61	5	3.92	1	2	3	4	5	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5		
		1.2 ร้อยละของประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น												
		1.2.1 ภาวะเบาหวาน	3	70	72.49 (24,313/ 33,537)	59.86 (20,279/ 33,880)	71.78 (23,205/ 32,330)	60	63	66	69	72		
		1.2.2 ความดันโลหิตสูง	3	95	84.65 (28,390/ 33,537)	99.64 (33,759/ 33,880)	91.95 (29,727/ 32,330)	91	93	95	97	99		
		1.2.3 มะเร็งเต้านม	3	80	- (12,401/ /21,066)	58.87 (17,589/ 23,027)	76.38	70	75	80	85	90		
		1.2.4 มะเร็งปากมดลูก	3	60	50.21 (1,917/ 3,818)	57.55 (1,898/ 3,298)	52.81 (1,730/ 3,276)	45	50	55	60	65		
		1.3 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	3	80	-	-	-	70	75	80	85	90	- สูตรการคำนวณผลงาน จำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวานและได้รับการตรวจจอประสาทตาอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง x 100 จำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
		1.4 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจพบความผิดปกติของจอประสาทตา และได้รับการรักษาตามแนวทางของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์	3	90	-	-	-	80	85	90	95	100	- สูตรการคำนวณผลงาน $\left(\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจพบความผิดปกติของจอประสาทตา และได้รับการรักษาตามแนวทางฯ} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ตรวจพบความผิดปกติของจอประสาทตาทั้งหมด}} \right)$
		1.5 ร้อยละของสตรีที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่มีผลผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจรักษาตามมาตรฐาน	3	-	-	-	-	80	85	90	95	100	- สูตรการคำนวณผลงาน $\left(\frac{\text{จำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและพบว่า มีผลผิดปกติ และได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจรักษาตามมาตรฐาน}}{\text{จำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและพบว่า มีผลผิดปกติ}} \times 100 \right)$
		1.6 ร้อยละที่ลดลงของประชาชนที่มีรอบเอวเกินระดับมาตรฐาน 1.6.1 ประชาชนชาย (90 ซม.) 1.6.2 ประชาชนหญิง (80 ซม.)	3 3	- -	- -	- -	NA NA	2.5 2.5	0 0	- 2.5 - 2.5	- 5.0 - 5.0	- 7.5 - 7.5	- ให้โรงพยาบาลฯ เก็บข้อมูลพื้นฐานใน 3 เดือนแรกของปีฯ 52 เพื่อนำมาเป็นฐานเปรียบเทียบประเมินผล - หากพบว่าจำนวนประชาชนที่มีรอบเอวอยู่ในระดับมาตรฐานต่ำกว่ามาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้โรงพยาบาลฯ ปรับเกณฑ์การให้คะแนน โดยให้นำ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5		
		1.7 อัตรามารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ และฝากครรภ์กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง	5	95	91.19 (1,169/ 1,282)	92.07 (1,173/ 1,274)	74.34 (979/ 1,317)	87	89	91	93	95		
		1.8 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	5	5.0	6.40 (48/750)	6.99 (50/715)	3.14 (22/700)	6.0	5.5	5.0	4.5	4.0	- เด็กน้ำหนักน้อย หมายถึง ทารกที่คลอดโดยน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม - นับรวมมารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ที่อยู่ภายในเขตรับผิดชอบอำเภอบ้านแพ้ว ยกเว้นกรณีที่ฝากครรภ์ ณ โรงพยาบาลอื่น	
		1.9 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	3	80	-	-	-	70	75	80	85	90	- สูตรการคำนวณผลงาน $\left(\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและรักษาครบ} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่}} \right)$	
		1.10 อัตราการทบทวนเวชระเบียนของ	5	90	-	-	-	80	85	90	95	100	- สูตรการคำนวณผลงาน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5		
		ผู้ป่วยที่เสียชีวิต												จำนวนเวชระเบียนของผู้ป่วยเสียชีวิตที่ได้รับการทบทวน X 100 จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตทั้งหมด
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 15)														
● ความพึงพอใจของผู้รับบริการ		2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ	10	5	85	86.56	N/A	1	2	3	4	5	● ตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ทุกองค์การมหาชน	
2. มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ	1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเข้าถึงบริการ 2. เพื่อเพิ่มศักยภาพในการบริการรักษาพยาบาล 3. ลดขั้นตอน และเวลาในการให้บริการของโรงพยาบาล 4. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่	2.2 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัดโรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	2	90	-	75.95 (897/ 1,181)	76.92 (1,280/ 1,664)	62	69	76	83	90	- ระยะเวลามาตรฐานในการผ่าตัดต่อกระดูก เท่ากับ 20 วัน - สูตรการคำนวณผลงาน $\left(\frac{\text{จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก(กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่าตัดต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมด ในปีงบประมาณ พ.ศ.2552}} \right)$	
		2.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ											- หากผลการดำเนินงานของ โรง	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
		2.3.1 กรณีผู้ป่วยปกติ 2.3.2 กรณีผู้ป่วยนัด 2.3.3 กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	1 1 1	60 45 90	67 48 92	55 42 88	92 53 190	70 55 100	65 50 95	60 45 90	55 40 85	50 35 80	ค่าคะแนนระดับ 3 ให้นำผลการดำเนินงานมากำหนดไว้ที่ค่าคะแนนระดับ 3 และมีช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน เท่ากับ +/- 5 นาที
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 12)													
● การจัดทำต้นทุนต่อหน่วย		3.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	10	5	-	-	N/A	1	2	3	4	5	● ตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ทุกองค์การมหาชน
		3.2 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	2	2.70	2.27 (470.28/ 207.17)	2.55 (707.41/ 277.30)	2.64 (892.24/ 338.13)	X-2Y	X-Y	X	X+Y	2.70	- ต้นทุนคงที่ หมายถึง ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ค่าเสื่อมราคาและค่าสำรองหนี้สูญ - X = ผลการดำเนินงานในปี 51 - Y = (2.70-X)/2 - สูตรการคำนวณผลงาน (รายได้จากการดำเนินงาน / ต้นทุนคงที่)
มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 13)													

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2552	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2549	2550	2551	1	2	3	4	5	
● การกำกับดูแลกิจการ		4.1 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ และการพัฒนาองค์กร	10	5	-	-	-	1	2	3	4	5	● ตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ทุกองค์การมหาชน
3. สร้างศักยภาพเชิงการแข่งขัน และนวัตกรรม	1. เพื่อเป็นโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการด้านวิทยาการที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะผลงานทางนวัตกรรม และ/หรือ ระบบการจัดการรูปแบบใหม่	4.2 ระดับความสำเร็จของการนำแผน บริหารทรัพยากรบุคคล ไปสู่การปฏิบัติ	1		-	-	-	80	85	90	95	100	
		4.3 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล	1	70	62.20	70.00	N/A	X-10	X-5	X	X+5	X+10	- X = ผลการดำเนินงานในปี 51
		4.4 Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	1	1.40	1.71 (4.25/ 248.92)	1.53 (4.50/ 294.75)	1.54 (5.33/ 347.33)	2.00	1.85	1.70	1.55	1.40	- สูตรการคำนวณผลงาน จำนวนบุคลากร ทางการแพทย์ที่ลาออกเฉลี่ย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 X 100 จำนวนบุคลากร ทางการแพทย์ทั้งหมดเฉลี่ย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552
น้ำหนักรวม			100										