

## โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

เรื่อง มาตรฐานการรับประทานอาหารว่างในกระบวนการพิบัตรอาหาร  
(ตามคำสั่งหัวหน้าคณะกรรมการอาหารและยาที่ ๕/๒๕๕๙)

แบบประเมินอัตรากำม荷าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

## แบบปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

## วัตถุประสงค์ ตามพระราชบัญญัติจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) พ.ศ. 2543

- ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การศัลยกรรมสูบวาก การศัลยกรรมบุคคลภายนอกและการฟันฟุ้งชุมชน ตลอดจนดูแลดูแลผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยเรื้อรังในประเทศและต่างประเทศ
- ดำเนินการด้านมาตรฐานศรัทธาบริการเบื้องต้น สงเสริมและสนับสนุนการสร้างสรรค์โดยคำนึงถึงประโยชน์ของผู้คนในเรื่องของการบริการ
- ดำเนินกิจกรรมอันให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและคณะกรรมการบริหารฯ

## วัสดุที่สนับสนุนองค์กรมหาชน

- เป็นองค์กรมหาชนที่เรียบง่าย มุ่งสู่ความเป็นมาติศด้านการบริการ บริหารอย่างโปร่งใสและเชิงรุก ในการดำเนินการบริการ บริหารและการบริการ ให้เกิดความพึงพอใจสูงสุดแก่ผู้ใช้บริการ

## บทบาทสำคัญ

- มุ่งสู่ความเป็นมาติศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพและองค์กรรวม
- สร้างวัฒนธรรมความปลดปล่อย
- เพิ่มประสิทธิภาพของบุคลากรจัดการเพื่อร้อยร่วงการเติบโตอย่างยั่งยืน

## ผลลัพธ์

ผลกระทบที่ 1: จัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้เป็นสถาบันการศึกษาและศูนย์กลางการแพทย์ ครอบคลุมมิติสุขภาพและองค์กรรวม  
เป้าหมาย 1.1 ประชารชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัย ได้รับการพัฒนาและปรับปรุงมาตรฐาน คุณภาพ กระบวนการสุขาภิบาล อาชญากรรม และป้องกันโรคในสังคมไทย (ครรภการบ้านแพ้วจะบรรลุเป้าหมายนี้ได้แก่ กลุ่มสตรีและเด็กปread 0 - 5 ปี กลุ่มเมืองริมแม่น้ำ 5 - 14 ปี กลุ่มเด็กวัยรุ่น 15 - 21 ปี กลุ่มวัยทำงาน 15 - 59 ปี และกลุ่มวัยผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป)

ผลลัพธ์ที่ 1 ประชารัฐตามกลุ่มวัยได้รับคัดกรองໂโรคและถ้าพบว่ามีผลผิดปกติจะได้รับการนัดหมายแพทย์ ตรวจรักษา ให้เข้มงวดการรักษา รวมทั้งการติดตาม เฝ้าระวังให้เรียบร้อยต่อเนื่อง ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ เพื่อป้องกันภัยภาวะแทรกซ้อนและความรุนแรงของโรค เป้าประสงค์ 1.2 บุคลากรบุริการทุติยภูมิ เส่่งมนชน เพื่อให้ผู้ป่วยรักษา สามารถเข้าถึงอย่างสะดวก ลดความแออัด และการรอคอยในโรงพยาบาล

ผลผลิตที่ 2 พัฒนาระบบบริการปัจจุบันภูมิใหม่ความเข้มแข็ง

ผลลัพธ์ที่ 2 มีการขยายบริการทุติยภูมิสู่บุณชนและรพ.สหชา โดย คริสตินโนโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การยาพำบัด บริการทันตกรรม บริการศัลปินโรคติดต่อ แต่ละอย่าง

## ตามแนวทางเปลี่ยนแปลง

- เป้าประสงค์ 1.3 มีระบบดูแลผู้สูงอายุที่ทันสมัย เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพและมีคุณภาพเชิงต่อไป
- ผลผลิตที่ 3 สร้างระบบดูแลผู้สูงอายุและจัดตั้งศูนย์บ่มเพาะเด็กเลี้ยงเด็ก อุปกรณ์การให้บริการที่มีคุณภาพ แบบครบวงจร
- ผลลัพธ์ที่ 3 ความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์ศรัทธาเพื่อสังคม (Age-Friendly Cities) โครงการ Day Care และ โครงการบ้านผู้สูงอายุ Nursing Home เป้าประสงค์ 1.4 เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพครอบคลุมทั้งทางการแพทย์และทางการพยาบาล เป็นรายโรค ให้ครอบคลุมมิติสังเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ
- ผลผลิตที่ 4 เกิดประสิทธิภาพการพัฒนาการบริการทางศรัทธาตามมาตรฐานการบริการดูแลผู้ป่วย เป้าประสงค์ 1 นำการจัดตั้งโครงการเพิ่มประสิทธิภาพพัฒนามาตรฐานการให้บริการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้แก่ โรคไมเต็ดต่อเรื้อรัง (NCD) และโรคคงมีประจำ 2) นำการจัดตั้งโครงการซักถามผู้ป่วยโรคติดต่อเรื้อรังแบบบุรณาการ
- 3) นำการจัดตั้งศูนย์การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเมรริง ด้วยมุ่งเน้นการดูแลรักษาและส่งเสริมการใช้ชีวิตรักษา และการรักษา 4) นำการจัดตั้งศูนย์โครงการเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้แก่ ห้องส่วนหัวใจ
- 5) นำการจัดตั้งศูนย์โครงการพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมอง
- 6) นำการจัดตั้งศูนย์โครงการเพิ่มประสิทธิภาพพัฒนามาตรฐานศูนย์พยาบาลได้โดย
- 7) นำการจัดตั้งศูนย์โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการศูนย์พัฒนามากกว่าเดิมซึ่งรับแบบครบวงจร
- 8) เพิ่มศักยภาพโครงการผู้ตัดต่อกรอบเขตเมืองที่ เพื่อมุ่งสู่ AEC
- 9) พัฒนาระบบ รับ - ส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคทางเส้นประสาทร่วมกับภาคใต้ครือ่ำယ

- 10) พัฒนาระบบคัดกรองตีกวยเรียน โดยหน่วยรถเคลื่อนที่ (Mobile car unit)
- 11) จุดทำ Fast Track way สำหรับเด็กที่มีความสามารถพิเศษ particular เพื่อส่งเข้ารักษาโดยฉุกเฉินพาย
- 12) สร้างเครือข่ายความซึ้งด้านวิชาการ (ความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศเพื่อสร้างความแข็งแกร่งในวิชาชีพอย่างยั่งยืน)
- 13) มีการจัดตั้งโครงการพัฒนาบริการพัฒนาตามศูนย์ตัวจริงสูงภาพ โดยมุ่งเน้น ปรับปรุงระบบการติดตามห้องปฏิบัติการปรับเปลี่ยน  
ภาระลักษณะ และเพิ่มบริการด้านการส่งเสริมสูงภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 : สร้างวัฒนธรรมปลอดภัยปัจจุบัน
- เป้าประสงค์ 2.1 ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย
- ผลผลิตที่ 1 พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามแนวทางมาตรฐาน HA
- ผลลัพธ์ที่ 1 1) พัฒนาประสิทธิภาพระบบพื้นฐานทางคณิติก (PCT) ในกรุง ปูบเดือนมาตรฐานการดูแล
- 2) เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาระบบบริการจัดการความเสี่ยง ได้แก่ ความเสี่ยงทางคณิติก ในกลุ่มโรคสำคัญและแนวทางป้องกัน และปัญหามา
- สี่ยังคงดูப่ององค์กรและแนวทางป้องกัน
- 3) จัดทำอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ให้เพียงพอรองรับไม่ถูก
- 4) การขอรับการรับรองระบบงานมาตรฐานการดูแล HA (Re-accreditation) ครั้งที่ 3
- 5) โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศไปรษณีย์บัตระดับคุณภาพโรงพยาบาล
- 6) โครงการสำหรับความพึงพอใจให้บริการ
- ผลผลิตที่ 2 เพิ่มประสิทธิภาพพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงตามนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย (PSG : SIMPLE)
- ผลลัพธ์ที่ 2 พัฒนามาตรฐาน การดูแลผู้ป่วยตามแนวโน้มของ PSG : SIMPLE อย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่
- 1) ระบบการผ่าตัด
  - 2) ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
  - 3) ระบบยา และการให้เลือด

**ยุทธศาสตร์ที่ 3 : เพิ่มปรับตัวให้สามารถรับการเติบโตอย่างยั่งยืนของประเทศไทย**

เป้าประสงค์ 3.1 มืออาชีวกร่างที่เหมาะสม เที่ยงพอ สำหรับใช้บริการร่มคุณภาพ และเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการติดปื้นที่ของโรงพยาบาล

ผู้ผลิตที่ 1 วางแผนอัตรากำลังและสัญญาณการศึกษาในสาขาhardtแคลนน์แก่นเรียนในพื้นที่

ผู้ผลิตที่ 1 ความสำเร็จในการใช้ทุนการศึกษาในสาขาวาตรดและแก่นเรียนในพื้นที่

ผู้ผลิตที่ 2 สัมปันธุ์ในสาขาวาตรดและสนใจที่จะไปท่องเที่ยวต่างประเทศ

ผู้ผลิตที่ 2 โครงการสนับสนุนทุนในสาขาวาตรดและแก่นเรียนที่จะไปท่องเที่ยวต่างประเทศ

เป้าประสงค์ 3.2 บุคลากรได้รับการพัฒนาสามารถและตระหนักรู้ในกระบวนการปรับตัวของมนุษย์ไปประสาทบริการพยาบาลที่ดีต่อสุขภาพและดูแลความทุก

ການປະຕິບັດ

**ผลผังติด 1 เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาบุคลากรใหม่สู่มาตรฐานสากล** โดยมุ่งเน้นการสร้างและประเมินค่าที่มีความหลากหลาย 3 วิถีแก่ 1) Save ประยุทธ์ 2) Safety ปลอดภัย และ 3) Service mind  
ผู้ผลิตที่ 1 เจ้าหน้าที่ดูแลรับบริการเพื่อการรับรู้และประเมินค่าที่มีความต้องการของภาคภูมิใจในองค์กร  
ผู้ผลิตที่ 2 มีการพัฒนาสมรรถนะ (Competency) ในกระบวนการประเมินตนเองเชิงนโยบายตามยุทธศาสตร์องค์กร รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้成為งาน

พัฒนาศักยภาพเชิงพาณิชย์และสังคม ให้เกิดความต้องการซื้อขายและบริโภคในประเทศ ด้วยการผลิตและจัดการห่วงโซ่อุปทานที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนเศรษฐกิจท้องถิ่นและสังคมอย่างยั่งยืน ตลอดจนสนับสนุนการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

မြန်မာစာတမ်း

ក្រសួងពេទ្យ នគរបាល នគរបាល ភ្នំពេញ

ମାତ୍ରାକିଳିଗୁ । ଲେଖିବାରେ ପରିଚୟ ଦେଇଲାମାତ୍ରା ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ କିମ୍ବା

卷之三

卷之三

卷之三

卷之三

เป้าประสงค์ 3.7 มีระบบข้อมูล สารสนเทศ ขององค์กรที่ถูกต้องทั้งสมมูล สามารถนำมาใช้ตัดสินใจบริหารต่อไปได้รวดเร็ว รองรับ “SMART HOSPITAL”

ผลผลิตที่ 1 โรงพยาบาลเมืองกรุงเทพโภคีศารส์แหลมฯ ท่านสามารถมาใช้ในการบริหารจัดการ

ผลผลิตที่ 1 มีการนำเทคโนโลยีทันสมัยมาใช้ พร้อมดูแลบุคลากรได้ในระดับสากล คาดว่าจะต้องได้แก่ ระบบ self-register และ ระบบ self-payment และ พื้นที่สำหรับพยาบาลชั้นนำของสถาบันสุขภาพ (DATA CENTER)

เป้าประสงค์ 3.8 สถาบันที่ สามารถตอบโจทย์ความต้องการของบุคลากรและบุคลากร ให้สามารถเข้าชมและประเมินครบท่อสืบและการติดตาม

## แบบประเมินองค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลล้านนาเพ็ชร (องค์กรมหาชน)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 การประเมินองค์กรมหาชน ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 การประเมินองค์กรมหาชนและ ส่วนที่ 2 การประเมินผู้อำนวยการองค์กรมหาชนทั้งนี้

### ส่วนที่ 1 การประเมินองค์กรมหาชน ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ ดังนี้

1. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักการวิจัยพื้นฐาน งานประจúa งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก (วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กรมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎหมาย นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Functional Based) (บังคับประเมิน)
2. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักการวิจัยพัฒนาศาสตร์ เน唔ทางปฏิรูปศาสตร์ นโยบายรัฐ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายรัฐบาล หรือการกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)
3. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักการวิจัยพัฒนา/ท่องเที่ยน ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือภูมิภาค การปฏิบัติงานหลักที่มีอยู่ทุกแห่งในประเทศไทย (Area Based)
4. ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในกระบวนการบริหารจัดการระดับงาน ประพยานรุ่นคลต โครงการให้บริการประจำนหร่องหน่วยงานของรัฐ (Innovation Based) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ (บังคับประเมิน)
5. ศักยภาพในการเป็นส่วนราชการที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ ตามแผนพัฒนาฯ ตามแผนบริหารระดับชาติ นโยบายของรัฐบาล (Potential Based) ประกอบกับผลการประเมินโดยองค์กรภายในและภายนอกประเทศไทย (บังคับประเมิน)

### ส่วนที่ 2 การประเมินผู้อำนวยการองค์กรมหาชนประกอบด้วย 2 องค์ประกอบดังนี้

- 2.1 การประเมินผู้อำนวยการองค์กรมหาชน (ตัวชี้วัดตามสัญญาจ้างผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการและผู้อำนวยการองค์กรและงานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการมอบหมายดำเนินการ (Extra Assessment) (ดำเนิน)
- 2.2 สมรรถนะทางการบริหารของผู้อำนวยการองค์กรมหาชน

## ส่วนที่ 1

การประเมินองค์กรมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

องค์ประกอบอับที่ 1 ประวัติเชิงพาณิชย์ในภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก (วัตถุประสงค์การจัดตั้ง องค์กรมหาชน) งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะกรรมการรัฐมนตรี (Functional Based) (บังคับประเดิม)

| วัตถุประสงค์การจัดตั้ง<br>ตามกฎหมาย   | ยุทธศาสตร์องค์กร<br>มหาชน  | แผนยุทธศาสตร์ชาติที่<br>เกี่ยวข้อง/ ประเด็นที่<br>เป็นปัจจัย                                     | ตัวชี้วัด  | เป้าหมายปีงบประมาณ                        |                       | ผลการดำเนินงาน (ปี)   |                       |
|---|--|--|--|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|   |  |  |  | พ.ศ. 2560                                 | 2557                  |                       |                       |
| 1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการพัฒนาชุมชน ตามมาตรฐานสากล | ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่ความเป็นเลิศทางบริการ ครอบคลุมคุณภาพ สุขภาพ และความปลอดภัย | ยุทธศาสตร์ 20 ปี :<br>ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์ การพัฒนาและสร้างสรรค์ศักยภาพในแผนบริหารฯ ระยะ 12 : | 1.1 จัดระบบการบริการให้สามารถรองรับความต้องการของผู้คนได้ด้วยคุณภาพที่ดีที่สุด 28 ปี | ไม่ได้ 込んだ 3.57 คน ต่อพื้นที่การให้บริการ | 2.29<br>(3/<br>1,308) | 3.58<br>(4/<br>1,116) | 2.68<br>(3/<br>1,120) |

| วัตถุประสงค์การจัดตั้ง<br>ตามกฎหมาย   | ยุทธศาสตร์องค์กร<br>มหาชน  | แผนยุทธศาสตร์ชาติที่<br>เกี่ยวข้อง/ ประเด็นที่<br>เกี่ยวข้อง  | ตัวชี้วัด   | ปีหมายปัจจุบัน             | ผลการดำเนินงาน (ปี)                              |
|---|--|---|---|----------------------------|--|
| 1.ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ 服務人民的保健服務<br>ศูนย์กันโรคและภารพน้ำหนัก การแพทย์ | ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่<br>ความเป็นเลิศด้าน <sup>บริการ ครอบคลุมมิติ<br/>สุขภาพและองค์รวม</sup> | ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี :<br>ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์<br>การพัฒนาและสร้างสรรค์<br>ศักยภาพคน<br>แผน 12 : | 1.2 ร้อยละของผู้ป่วยติดเชื้อในราชอาณาจักร (Bilinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน              | ร้อยละ 76<br>(263/<br>429) | 73.01<br>(422/<br>578)<br>74.37<br>(470/<br>632) |
| 1.ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ 服務人民的保健服務<br>ศูนย์กันโรคและภารพน้ำหนัก การแพทย์ | ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่<br>ความเป็นเลิศด้าน <sup>บริการ ครอบคลุมมิติ<br/>สุขภาพและองค์รวม</sup> | ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี :<br>ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์<br>การพัฒนาและสร้างสรรค์<br>ศักยภาพคน<br>แผน 12 : | ยุทธศาสตร์ 1 การ<br>เสริมสร้างและพัฒนา<br>ศักยภาพทุกมิติ  | ร้อยละ 76.47<br>(12/17)    | 70.58<br>(8/11)<br>72.73<br>(13/17)<br>76.47     |
| 1.ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ 服務人民的保健服務<br>ศูนย์กันโรคและภารพน้ำหนัก การแพทย์ | ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่<br>ความเป็นเลิศด้าน <sup>บริการ ครอบคลุมมิติ<br/>สุขภาพและองค์รวม</sup> | ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี :<br>ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์<br>การพัฒนาและสร้างสรรค์<br>ศักยภาพคน<br>แผน 12 : | 1.3 อัตราความสำเร็จของภาระเบ็ดเตล็ดสมองไดโนเสาร์<br>ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่ปฏิเสธบทตื้น (หน่วย: ร้อยละ) | ร้อยละ 76.47<br>(12/17)    | 70.58<br>(8/11)<br>72.73<br>(13/17)<br>76.47     |
| 1.ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ 服務人民的保健服務<br>ศูนย์กันโรคและภารพน้ำหนัก การแพทย์ | ยุทธศาสตร์ 1 : มุ่งสู่<br>ความเป็นเลิศด้าน <sup>บริการ ครอบคลุมมิติ<br/>สุขภาพและองค์รวม</sup> | ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี :<br>ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์<br>การพัฒนาและสร้างสรรค์<br>ศักยภาพคน<br>แผน 12 : | ยุทธศาสตร์ 1 การ<br>เสริมสร้างและพัฒนา<br>ศักยภาพทุกมิติ  | ร้อยละ 76.47<br>(12/17)    | 70.58<br>(8/11)<br>72.73<br>(13/17)<br>76.47     |

| วัตถุประสงค์การจัดตั้ง<br>ตามกฎหมาย  | ยุทธศาสตร์องค์กร   | แผนยุทธศาสตร์ชาติที่<br>เกี่ยวข้อง/ ประธานในที่<br>เกี่ยวข้อง | ตัวชี้วัด  | เป้าหมายปีงบประมาณ<br>พ.ศ. 2560 | ผลการดำเนินงาน (ปี)<br>พ.ศ. 2559 |
|--|--|---|--|---------------------------------|----------------------------------|
| ความต้องการของประเทศไทย<br>ด้านพัฒนาทางเศรษฐกิจและ<br>ทางการเมืองที่ต้องการให้<br>สูงมาก | แผนยุทธศาสตร์ชาติที่ 1 การ<br>เพิ่มศักยภาพด้านเศรษฐกิจและ<br>สังคมอย่างยั่งยืน | 14.1 ไปvt โรงพยาบาลบ้านแพ้ว<br>แผน 12 :                       | ร้อยละ 10<br>(อ้างอิงจาก THIP)                               | 20.24<br>(17/84)                | 14.40<br>(18/ 125) (12/ 127)     |
| ความต้องการของประเทศไทย<br>ด้านพัฒนาทางเศรษฐกิจและ<br>ทางการเมืองที่ต้องการให้<br>สูงมาก | แผนยุทธศาสตร์ชาติที่ 1 การ<br>เพิ่มศักยภาพด้านเศรษฐกิจและ<br>สังคมอย่างยั่งยืน | 14.2 นักเขียนประยานาคบ้านแพ้ว<br>แผน 12 :                     | ร้อยละ 16.11<br>(คำนวณจากการดำเนินงาน<br>3 ปี สืบ 2557-2559) | 11.11<br>(7/63)                 | 28.00<br>(7/25)<br>(6/25)        |

**ส่วนที่ 1 การประเมินองค์กรตามมาตรฐานฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรตามมาตรฐาน)**
**องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักการวิจัยพัฒนาศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based)**

| ัวชี้วัด  | เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ.2560             | ผลการดำเนินงาน (ปี) |      |      | หมายเหตุ   |
|---|---|---------------------|------|------|--|
|   |   | 2557                | 2558 | 2559 |  |
| 2.1 การสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน  | ร้อยละ 100                              | -                   | -    | -    | ข้อสังการนายรัฐมนตรีในกรุงเทพมหานคร คณบดีนิติศึกษา ผู้อว่าที่ 11 ตุลาคม 2559 เรื่อง การสร้างความรับรู้ ความเข้าใจแก่ |
| 2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน                     | ร้อยละ 100                              | -                   | -    | -    | ประชาชน  |
| 2.1.2 ร้อยละการรับรองเดินท่องเที่ยวทันตสาธารณสุข                                      | ร้อยละ 100                              | -                   | -    | -    |  |
| 2.1.3 ร้อยละของประชาชนที่รับทราบเป้าหมายที่มาในกรดำเนินงานตามนโยบาย<br>สำคัญของรัฐบาล | ร้อยละ 75<br>(จ้าภาพ: กรมประชาสัมพันธ์) | -                   | -    | -    |  |

องค์ประกอบที่ 3 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักการวิจัยพัฒนา/ท่องเที่ยน ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือภูมิภาค การปฏิบัติงานหลักพื้นที่หรือหลักภูมิภาคที่อย่าง

(Area Based)

-  
-

**ส่วนที่ 1 การประเมินองค์กรตามมาตรฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)**

องค์ประกอบกลุ่มที่ 4 ประดิษฐ์นิภา พั่นภานุวัฒน์ กรรมจัดการและพัฒนาวัตถุรรมในการบริหารจัดการระบบงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)  
**(Innovation Based) รวมทั้งการกำกับดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการ (บังคับประเดิม)**

| ตัวชี้วัด  | ผลการดำเนินงาน (ปี) |      |      | เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ. 2560  |
|--|---------------------|------|------|---|
|  | 2557                | 2558 | 2559 |   |
| 1. ระดับความสำเร็จของการสร้างความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ | -                   | -    | -    | ร้อยละ 80 และ องค์กรตามมาตรฐานสากลและมาตรฐานการบริบูรณ์ตามผู้ใช้บริการ<br>การสร้างความพึงพอใจและการบริการ พ.ศ. 2559 ต่อคุณภาพรวมองค์กร<br>มากขึ้น |
| 2. ประสิทธิภาพพัฒนาศักยภาพประจำปีงบประมาณ                    | -                   | -    | -    | ร้อยละ 96<br>(ปัจจุบันมาตรฐานติดลมรัฐมนตรี)   |
| 3. การกำกับดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการองค์กรตามมาตรฐาน          | -                   | -    | -    | คะแนนประเมิน ตั้งแต่ 4.0000 ขึ้นไป<br>(รายละเอียดเกณฑ์การประเมิน ประกาศผู้ทรงคุณวุฒิออกตามที่ได้ตั้งไว้)<br>ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560                  |
| 4. ชุดอสังหาการพัฒนาเชิงคุณภาพงานการของหน่วยงาน              |                     |      |      | ร้อย ๑ คะแนนต่อครั้งที่ปรึกษา (ไม่ที่)  |



องค์ประภากอบที่ 4 (ต่อ)

ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ପରିଚାଳକ ହେଲୁ କମିଶନ ଅଧିକାରୀ

รายงานการศึกษาเชิงค้นที่มีคุณภาพ (นวัตกรรม)

#### 4. ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ

- “ตัวมาสที่ 1 ของบุน HIS ได้รับการพัฒนาเพื่อปรับเปลี่ยนหลักการสอนให้เป็นแบบทันสมัยและน่าสนใจมากขึ้น”  
“ตัวมาสที่ 2 ของบุน HIS ซึ่งมีลักษณะเล็ก สามารถถูกนำไปใช้ในการสอนทางภาษาไทยต่อไปได้โดยไม่ต้องมีการติดต่อสื่อสารกับผู้สอน”  
“ตัวมาสที่ 3 ของบุน HIS ได้รับการพัฒนาเพื่อให้สามารถจัดทำเป็นเครื่องมือในการสอนภาษาไทยที่มีความหลากหลายและน่าสนใจมากขึ้น”  
“ตัวมาสที่ 4 ของบุน HIS ที่มีลักษณะคล้ายตัวอักษรภาษาไทย สามารถนำมาใช้สอนภาษาไทยได้โดยไม่ต้องมีการติดต่อสื่อสารกับผู้สอน”  
“กระบวนการที่อนุรักษ์ความงามของตัวอักษรไทย รวมทั้งรูปแบบของตัวอักษรที่สวยงาม สวยงามและน่ารัก”

### ส่วนที่ 1 การประเมินองค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

องค์ประกอบบทที่ 5 คัดแยกในกรอบนี้ยังคงมีความสำคัญเชิงพื้นฐานและต่อเนื่องไม่เปลี่ยนแปลงมากเท่าไร แต่การพัฒนาปรับเปลี่ยนศักยภาพตามแผนหรือนโยบายที่สำคัญของรัฐบาล (Potential Based) (องค์กรมหาชนจัดทำแผนการงบประมาณ พ.ศ. 2560 โดยกำหนดเป้าหมายผลผลิตรายได้รวม ๔๕๐ ล้านบาท แต่รายงานผู้ผลิตกำดำเนินการรายได้รวมแล้ว)

#### ตัวชี้วัดที่ 5.1 การจัดทำและดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

| การซื้อขายยาบริการสัตว์ระดับปานิชย์บุคลาสตร์ องค์กรมหาชน |  |
|--|--|
| บุคลาสตร์ชาติ 20 ปี                                      | บุคลาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาและสร้างสรรค์ยาพcn   |
| แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาฯระยะท่า<br>(แผน 12) (ปี 60-64)     | ยุทธศาสตร์ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพพนักงาน<br>บุคลาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาและสร้างสรรค์ยาพcn   |
| SDGs   | -  |
| บุคลาสตร์รัฐธรรมศาสตร์ฯ                                  | แผนงานภาคบุคลาสตร์ฯ หน่วยงานบริการตามสูงมาตรฐานคุณภาพโดยprocurement ทั้งหมด รวมทั้งคุณภาพมาตรฐานของผู้รับรอง (HA) เป็นเครื่องการภายในประเทศและนานาชาติ 20 ปี ต้านสาระร้ายๆ ของกระบวนการสาธารณสุข |
| บุคลาสตร์องค์กรมหาชน                                     | เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อร่วมรับการเติบโตอย่างยั่งยืน  |

### 1. การเข้มแข็งยุทธศาสตร์ระดับชาติเปย์บรเครสต์องค์การรัฐบาลฯ

|   |  |  |
|---|--|--|
| ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่เกี่ยวข้ององค์การรัฐบาลฯ        | ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ (แผน 12 ปี)   | ยุทธศาสตร์ SDGs ที่เกี่ยวกับองค์การรัฐบาลฯ                                   |
| ยุทธศาสตร์ 3 ยุทธศาสตร์ร่างกฎหมายและเตรียมร่างศักยภาพคน | ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุ่นชาย  |  |
|   |  | ยุทธศาสตร์กระทรวง (ที่เกี่ยวข้อง)  |
|   | แผนงานการพัฒนาคุณภาพนิยงานบริการด้านสุขภาพโดยโครงสร้างพื้นฐานและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) เป็นศูนย์กลางยาไทยแห่งชาติ 20 ปี | ยุทธศาสตร์องค์การรัฐบาลฯ   |
| ต้านสิ่งก่อภัยสุข ของกระทรวงสาธารณสุข                   | เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรับการติดต่ออย่างยั่งยืน  |  |
|   |  | แผนกรับศูนย์ยุทธศาสตร์ชาติ ขององค์กรรัฐบาลฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560             |
|   |  | แผนพัฒนาคุณภาพนิยงานบริการด้านสุขภาพ โดยการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA |

แผนการซื้อขายหุ้นทุนศาสตร์ชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ด้วยการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญที่สุด ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญทางด้านกฎหมาย ผู้เชี่ยวชาญด้านมนุษยศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสังคมศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านวิทยาศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านการเมือง การบริหารฯลฯ ทั้งนี้ ให้คำแนะนำและเสนอแนะแนวทางแก้ไข ทั้งในส่วนของการจัดทำแผนพัฒนาฯ และการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายที่ต้องการ ทั้งนี้ ให้คำแนะนำและเสนอแนะแนวทางแก้ไข ทั้งในส่วนของการจัดทำแผนพัฒนาฯ และการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายที่ต้องการ

ด้วยการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญที่สุด ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญทางด้านกฎหมาย ผู้เชี่ยวชาญด้านมนุษยศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสังคมศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านวิทยาศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านการเมือง การบริหารฯลฯ ทั้งนี้ ให้คำแนะนำและเสนอแนะแนวทางแก้ไข ทั้งในส่วนของการจัดทำแผนพัฒนาฯ และการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายที่ต้องการ ทั้งนี้ ให้คำแนะนำและเสนอแนะแนวทางแก้ไข ทั้งในส่วนของการจัดทำแผนพัฒนาฯ และการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายที่ต้องการ

မြတ်စွာပေါ်လျှင် အမြတ်စွာပေါ်လျှင် မရှိနေရမည့် အကြောင်း

-18 (၁၄၂၃) မြန်မာနိုင်ငြချေမှုပါဒီ

| ก्रอบยุทธศาสตร์ชาติ  | โครงการที่ 1 / ก.ศ.59 |     |     | โครงการที่ 2 / มี.ค.59 |      |      | โครงการที่ 3 / มี.ย.59 |       |      | โครงการที่ 4 / ก.ย.59 |      |      |
|--|-----------------------|-----|-----|------------------------|------|------|------------------------|-------|------|-----------------------|------|------|
|  | ดศ.                   | พย. | บศ. | ม.ศ.                   | ก.ม. | น.ศ. | ภ.ศ.                   | เม.ย. | พ.ศ. | ภ.ศ.                  | ก.ศ. | ก.ย. |
| การพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ของโรงพยาบาล  |                       |     |     |                        |      |      |                        |       |      |                       |      |      |
| ● ภาพหน้าตู้ชีฟต์ ปรับปรุง ติดตามและประเมินผลตัวชี้วัดทั้งหมด  |                       |     |     |                        |      |      |                        |       |      |                       |      |      |
| ● มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและหัวหน้างาน ในการ เตรียมความพร้อมก่อนการ Re-accreditation ครั้งที่ 3 รวมทั้งดำเนินการ เตรียม Pre-suvay |                       |     |     |                        |      |      |                        |       |      |                       |      |      |
| ● ดำเนินการส่งข้อมูลตัวชี้วัดของโรงพยาบาลให้ไปทางสถาบัน รับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สธ.)   |                       |     |     |                        |      |      |                        |       |      |                       |      |      |
| ● เตรียมการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เพื่อให้ผ่านการประเมิน Re-accreditation ครั้งที่ 3   |                       |     |     |                        |      |      |                        |       |      |                       |      |      |

## 2. สรุปผังงาน/ผลลัพธ์สำคัญที่คาดหวังในแต่ละโครงการ

| เป้าหมาย ปี 2560 | โครงการที่ 1 / ก.ศ.59                 |  |   | โครงการที่ 2 / มี.ค.59   |  |  | โครงการที่ 3 / มี.ย.59 |   |   | โครงการที่ 4 / ก.ย.59 |   |   |
|------------------|---------------------------------------|--|---|--|--|--|------------------------|---|---|-----------------------|---|---|
|                  | การพัฒนาและรับรองคุณภาพตาม มาตรฐาน HA | สรุปผลการทบทวนตัวชี้วัด ปรับปรุง ติดตามและประเมินผล ตัวชี้วัดทั้งหมดของโรงพยาบาล | - | จัดส่งข้อมูลตัวชี้วัดของโรงพยาบาล ทั้งหมดให้กับทางสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สธ.) | รายงานผลการประเมิน โครงการ Re-accreditation ครั้งที่ 3 รวมทั้งการ เตรียม Pre-suvay | รายงานผลการเตรียมการรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล เพื่อให้ผ่านการประเมิน Re-accreditation ครั้งที่ 3 | 4                      | 2 | 1 | 2                     | 1 | 2 |
| สรุปจำนวน (สะสม) | 1                                     |  |   | 1  |  |  |                        |   |   |                       |   |   |

## ข้อมูลประกอบเบ่งพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

เนื่องบประมาณ และรายได้ 3 ปีย้อนหลัง

| เงินงบประมาณที่ได้รับ | รายได้        |
|-----------------------|---------------|
| ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557  | 34,257,800.00 |
| ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558  | 5,667,400.00  |
| ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559  | 45,623,600.00 |
| ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560  | 29,177,900.00 |

|                               |
|-------------------------------|
| เงินทุนสะสม ณ 30 กันยายน 2559 |
| 1,440,250,697.16              |
| 1,545,665,284.81              |
| 120,411,803.33 บาท            |

## ภาระจากการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

|  |                           |
|--|---------------------------|
| เงินงบประมาณที่ได้รับ (เงินอุดหนุน)  | 29,177,900.00             |
| 1. ค่าก่อสร้างอาคารบ้านพักเด็กโรคห้าใจ 10 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 19,162 ตารางเมตร หลังใหม่ | -                         |
| เงินทุน  | -                         |
| เงินรายได้   | -                         |
| รายได้จากการดำเนินงาน  | ■ รายได้จากการรักษาพยาบาล |
| รายได้อื่น ๆ   | ■ ดอกเบี้ยเงินฝาก         |
|  | 5,845,000.00              |
|  | ■ เงินบริจาค              |
|  | 85,019,000.00             |
|  | ■ รายได้อื่น              |
|  | 96,811,000.00             |
| รวม  | 1,536,947,900.00          |

**โปรดจำแนกงบประมาณที่ได้รับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ตามวัสดุประสงค์ ยุทธศาสตร์และโครงการ**

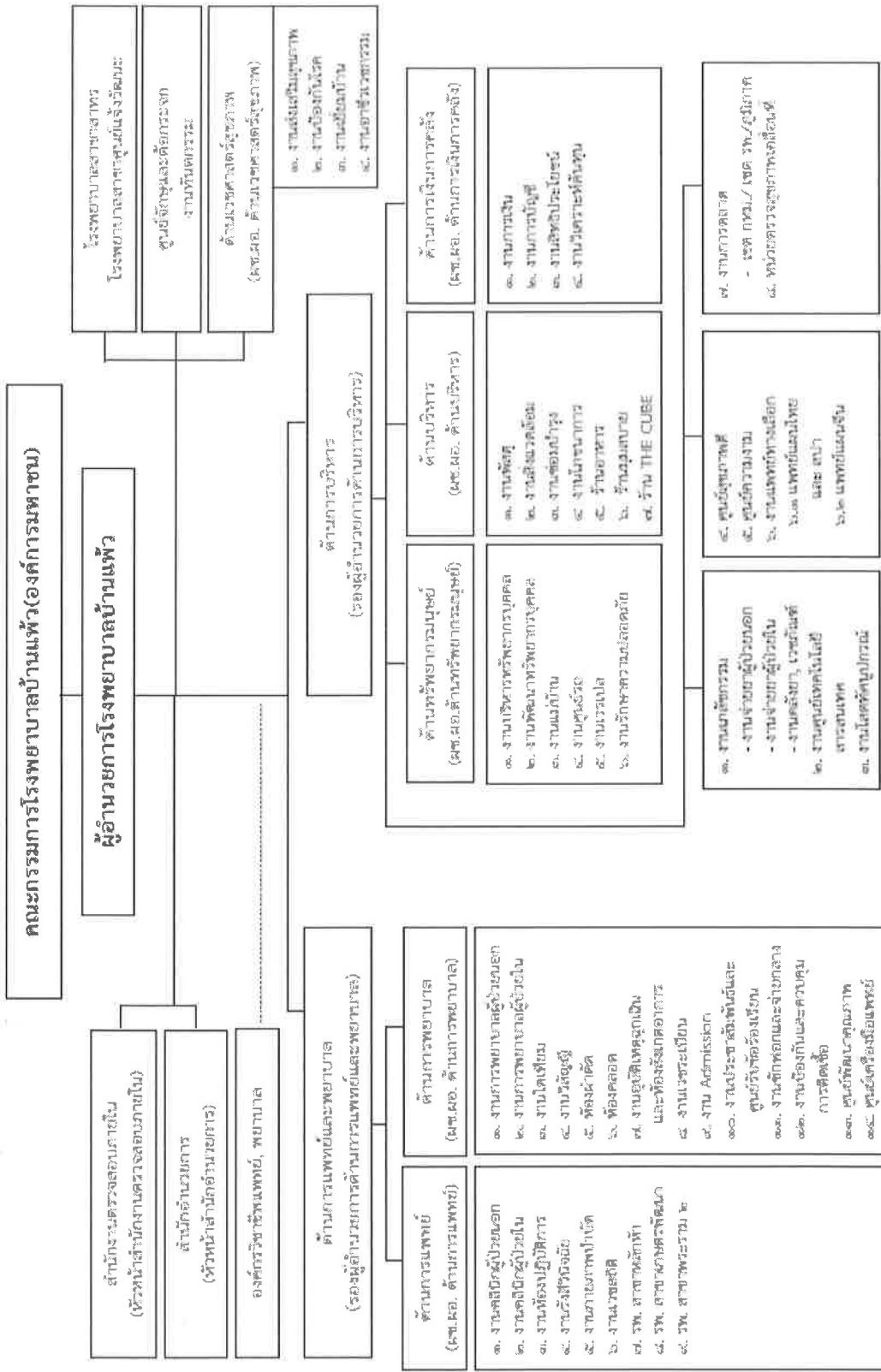
| อัตรากล่ององค์การจัดตั้งองค์การมหาชน   | ยุทธศาสตร์  | โครงการ   | งบประมาณ (บาท) |
|--|---|---|----------------|
| 1. ให้บริการทั่วไปและการวัดผลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การความปลอดภัยและมาตรการด้านสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ | แผนงานที่ 17 รายการอื่นๆ : งบประมาณรายจ่ายที่น่วยงานตามภารกิจพื้นฐาน (Function) อื่นๆ | 1. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 1 ชั้น ผู้ที่ใช้สอยประมาณ 19,162 ตารางเมตร 1 หลัง | 29,177,900.00  |
|  |   | รวมงบประมาณ   | 29,177,900.00  |

**คณิตธรรมการรององค์การมหาชน**

| กรรมการรององค์การมหาชน              | ตำแหน่ง  | วันที่ได้รับการแต่งตั้ง | วันที่หมด有效性     | สถานะ         | หมายเหตุ |
|-------------------------------------|--|-------------------------|------------------|---------------|----------|
| 1. นายมานิต รีรัตน์ติถกานนท์        | ประธานกรรมการบริหารประจำปีงบประมาณ             | 21 มิถุนายน 2559        | 21 มิถุนายน 2563 | อยู่ในระหว่าง |          |
| 2. นายสุรินทร์ เมฆอรุณ              | ปลัดกระทรวงสาธารณสุข                           | -                       | -                | อยู่ในระหว่าง |          |
| 3. นายอุดม พล อังคภารรณ์กุล         | รักษาการจากในหน้าผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณหงส์ | -                       | -                | อยู่ในระหว่าง |          |
| 4. นายวีระพจน์อินพงศ์               | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณหงส์             | -                       | -                | อยู่ในระหว่าง |          |
| 5. นายเบรษฐ์ บุญอุไรย์              | กรรมการผู้แม่บททั่วไป                          | 25 พฤษภาคม 2557         | 25 พฤษภาคม 2561  | อยู่ในระหว่าง |          |
| 6. นางบวรสสิริกาคร์ มนัสราษฎร์สิริก | กรรมการผู้แม่บทบุเดช                           | 25 พฤษภาคม 2557         | 25 พฤษภาคม 2561  | อยู่ในระหว่าง |          |
| 7. นายชัยวัฒน์ เทศิษวัณิชย์         | กรรมการผู้แม่บทบุญชาน                          | 25 พฤษภาคม 2557         | 25 พฤษภาคม 2561  | อยู่ในระหว่าง |          |
| 8. นายพิษณุ วิจิตรสารค์             | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ                           | 25 พฤษภาคม 2557         | 25 พฤษภาคม 2561  | ถูกออก        |          |
| 9. นายสวางค์ พันพู หาญฤทธิ์         | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ                           | 25 พฤษภาคม 2557         | 25 พฤษภาคม 2561  | อยู่ในระหว่าง |          |
| 10. นายกิตติศักดิ์ สาโลติรัธร์วงศ์  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ                           | 25 พฤษภาคม 2557         | 25 พฤษภาคม 2561  | อยู่ในระหว่าง |          |
| 11. นายพรมพนพ พงษ์พิริยา            | กรรมการและเลขานุการ                            | 1 พฤษภาคม 2558          | 31 พฤษภาคม 2562  | อยู่ในระหว่าง |          |



ໂຄຮູງສະກຸນອອງຄົກ



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                       |

လက်မှတ်ပုဂ္ဂန်မြတ်စွာပုဂ္ဂန်မြတ်

ခြက်ဆောင်ရွက်မှုပြန်လည်ပေါ်သူများ

၁၅၅၂ မ.ခ. ၁၉၇၆ ခုနှစ်၊ ဧပြီလ

| ວັດທະນາປະກາດ  | ສັນຕິພາບ  |
|---|---|
| 8) ເພີ່ມເຕັກຍາພແລ້ວນີ້ໃນການໂທບໍລິການ ໂດຍດຳເນີນການໂຄຮງການກ່ອສ່ວງອາຄາຮຽນຢູ່ບໍລິຫານ ພົມບໍລິຫານ ແລະ ໂຮງພາບອົຈົກບຸກນແພ້ງ ທີ່ຈຶ່ງຈະສາມາຮຽນຫຍາພື້ນທີ່ການໃຫ້ບໍລິການແລ້ວເພີ້ນຈຳນານວິເຄີຍສໍາຫັບຜູ້ປ່ວຍທີ່ອ່ານພົກສໍາເຫຼົ່າໄວ້ໂຮງພາຍບາລິໄດ້ | ເພີ່ມເຕັກຍາພື້ນທີ່ໃນການໂທບໍລິການ ໂດຍດຳເນີນການໂຄຮງການກ່ອສ່ວງອາຄາຮຽນຢູ່ບໍລິຫານ ພົມບໍລິຫານ ແລະ ໂຮງພາບອົຈົກບຸກນແພ້ງ ທີ່ຈຶ່ງຈະສາມາຮຽນຫຍາພື້ນທີ່ການໃຫ້ບໍລິການແລ້ວເພີ້ນຈຳນານວິເຄີຍສໍາຫັບຜູ້ປ່ວຍທີ່ອ່ານພົກສໍາເຫຼົ່າໄວ້ໂຮງພາຍບາລິໄດ້ |
| 9) ເພີ່ມເຕັກຍາພື້ນທີ່ໃນການໂທບໍລິການຂອງຍ່າຍຄະບວງຄຣ ໂດຍຕໍ່ານີ້ໃນການໂຄຮງການກ່ອສ່ວງໂຮງພາຍບາລັບນັ່ນພົກສໍາເຫຼົ່າໄວ້   | ເພີ່ມເຕັກຍາພື້ນທີ່ໃນການໂທບໍລິການຂອງຍ່າຍຄະບວງຄຣ ໂດຍຕໍ່ານີ້ໃນການໂຄຮງການກ່ອສ່ວງໂຮງພາຍບາລັບນັ່ນພົກສໍາເຫຼົ່າໄວ້  |
| 10) ດຳເນີນການໂຄຮງການຜ່າຕົດໜ້າກະຈາເຄື່ອນຫຼືໄລ້ມີພຽງແຕ່ຮັບຕົວ ຮັມກັບ ສຳນັກງານທັກປະກປະກົນສູງຫາຫາແທ່ງໜີ້ (ສປປຊ.) ພ້ອມທ່າຍດັບປັບຫາຜູ້ປ່າຍທີ່ມີຄາຍຕາພົກງານກ່ອງລວມ ໂດຍອ່ານໄປຫຼຸດໄຫວ້ ຕັ້ງປະເທດປີ 2550 ຈະໄດ້ປັບປຸງປັບປຸງ                | ດຳເນີນການໂຄຮງການຜ່າຕົດໜ້າກະຈາເຄື່ອນຫຼືໄລ້ມີພຽງແຕ່ຮັບຕົວ ຮັມກັບ ສຳນັກງານທັກປະກປະກົນສູງຫາຫາແທ່ງໜີ້ (ສປປຊ.) ພ້ອມທ່າຍດັບປັບຫາຜູ້ປ່າຍທີ່ມີຄາຍຕາພົກງານກ່ອງລວມ ໂດຍອ່ານໄປຫຼຸດໄຫວ້ ຕັ້ງປະເທດປີ 2550 ຈະໄດ້ປັບປຸງປັບປຸງ                |
| 11) ຮ່ວມກັບສຳນັກງານທັກປະກປະກົນສູງຫາເພື່ອງຈັດປັບປົງການຢ່າຍພົນທີ່ຂອງຄູນຢ່າຍຮາຍການເລື່ອມີພະຍາຍາກີຕີ 80 ພຣອຊາ5 ຢັນວານາມ 2550  | ຮ່ວມກັບສຳນັກງານທັກປະກປະກົນສູງຫາເພື່ອງຈັດປັບປົງການຢ່າຍພົນທີ່ຂອງຄູນຢ່າຍຮາຍການເລື່ອມີພະຍາຍາກີຕີ 80 ພຣອຊາ5 ຢັນວານາມ 2550  |
| 12) ອາຄາຣ B ໄດ້ແກ່ ສູນຍົງການພະຫຍາຍແລະສູນຍົງທີ່ມີຕົກຮຽມ ເພື່ອໃຫ້ປໍຣິກາຮ້າຂ່າຍກາແລະປະປະຍາຍທີ່ມາຕືດຕໍ່ຕ່ອງກາກວ່າ   | ຮ່ວມກັບສຳນັກງານພະຫຍາຍແລະສູນຍົງທີ່ມີຕົກຮຽມ (ສປປຊ.) ຈັດ້ຕົ້ນໂຄຮງການພື້ນຖານນີ້ນັ້ນປະກາດໄສ້ທຳການທີ່ອ່ານຫຼຸດໄຫວ້ ຕັ້ງປະເທດປີ 2548 ຈົນຖື  |
| 13) ຮ່ວມກັບສຳນັກງານພະໜັກປະກົນສູງຫາແທ່ງໜີ້ (ສປປຊ.) ຈັດ້ຕົ້ນໂຄຮງການພື້ນຖານນີ້ນັ້ນປະກາດໄສ້ທຳການທີ່ອ່ານຫຼຸດໄຫວ້ ຕັ້ງປະເທດປີ 2548 ຈົນຖື  | ຮ່ວມກັບສຳນັກງານພະໜັກປະກົນສູງຫາແທ່ງໜີ້ (ສປປຊ.) ຈັດ້ຕົ້ນໂຄຮງການພື້ນຖານນີ້ນັ້ນປະກາດໄສ້ທຳການທີ່ອ່ານຫຼຸດໄຫວ້ ຕັ້ງປະເທດປີ 2548 ຈົນຖື  |

ສະບັບຕົວເລີດທີ່ມີການປັບປຸງການພື້ນຖານ ສະບັບຕົວເລີດທີ່ມີການປັບປຸງການພື້ນຖານ

ผู้อ่านที่ 1 ควรจะสำนึกรู้ในภารกิจในการดูแลบ้านเรือนของตนอย่างประทับใจ ไม่ใช่แค่การซื้อขายบ้านเพื่อเงิน แต่เป็นการทำให้บ้านเป็นที่ท่องเที่ยวที่น่าอยู่ สวยงาม ให้ความรู้สึกอบอุ่น ให้ความสุขทางเพศที่มากกว่าเดิม สำหรับผู้อ่านที่ 2 ท่านเดินทางล่องเรือแม่น้ำเจ้าพระยา ตามรอยอดีตที่เคยเป็นแหล่งค้าขายและศูนย์กลางการค้าที่สำคัญที่สุดแห่งหนึ่งในกรุงเทพฯ ท่านจะได้พบกับสถาปัตยกรรมไทยที่งดงาม วิถีชีวิตริมน้ำที่น่าสนใจ และเรียนรู้เรื่องราวทางประวัติศาสตร์ที่น่าทึ่ง ท่านจะกลับบ้านไปพร้อมกับความทรงจำที่ดีและแรงบันดาลใจในการเดินทางท่องเที่ยวที่อื่นๆ อีกด้วย



ระบบแพทย์แผนไทยที่มีอยู่ในประเทศไทย ให้บริการทางการแพทย์แผนไทย ให้แก่คนไทยและต่างด้าว ทั้งนี้ จึงเป็นภารกิจสำคัญของแพทย์แผนไทยที่ต้องรับผิดชอบ ไม่ใช่แค่การรักษาคนไข้ แต่เป็นการรักษาสังคมไทยให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล



ឧបរមាសិទ្ធិទី ៤: គារនាំរើសិនការរំបូលអាមេរិកនៃការបង្កើតរឹងចាំបាច់

- บุคลากรและเจ้าของบ้านต้องทราบว่าห้องน้ำที่ติดต่ออยู่กับบ้านของตนเป็นห้องน้ำสาธารณะ ไม่ใช่ห้องน้ำส่วนตัว

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีผู้ดูแลรักษาความสะอาดอย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดอุบัติเหตุทางเดินหายใจ ไม่ให้มีเชื้อโรคในห้องน้ำ

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการจัดการขยะอย่างถูกต้อง ไม่ให้ขยะล้นห้องน้ำ ไม่ให้ขยะตกกระเบื้องห้องน้ำ

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการตรวจสอบความชำรุดของเครื่องประปาและอุปกรณ์อย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดการรั่วซึม ไม่ให้เกิดการชำรุดของเครื่องประปา

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการตรวจสอบความชำรุดของโครงสร้างและพื้นที่โดยรอบอย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดการทรุดตัว ไม่ให้เกิดการรั่วซึมของน้ำ

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการตรวจสอบความชำรุดของไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าอย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดการไฟฟ้าลัดวงจร ไม่ให้เกิดการไฟฟ้าลัดวงจร

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการตรวจสอบความชำรุดของประตูและลิฟต์อย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดการลื่นหล่น ไม่ให้เกิดการลื่นหล่น

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการตรวจสอบความชำรุดของเครื่องจักรและอุปกรณ์อย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดการชำรุดของเครื่องจักร ไม่ให้เกิดการชำรุดของเครื่องจักร

- ห้องน้ำสาธารณะต้องมีการตรวจสอบความชำรุดของเครื่องจักรและอุปกรณ์อย่างต่อเนื่อง ไม่ให้เกิดการชำรุดของเครื่องจักร ไม่ให้เกิดการชำรุดของเครื่องจักร

ความสำเร็จในการสร้างความเข้าใจระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ แบบบูรณาการ การบริหารกิจกรรมตามเป้าหมาย ที่ชัดเจน แม่นยำ โปร่งใส ในการตัดสินใจ ที่ดำเนินการ ตั้งแต่ ผู้ดูแลพืชไร่ จนถึงผู้บริโภค ทุกคนในองค์กร ที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สามารถร่วมมือกัน นำพาองค์กรไปสู่ความสำเร็จอย่างยั่งยืน

- ปัจจุบันต้นแบบบริหารจัดการคุณภาพเข้าใจในบทบาทหน้าที่ นำทีมการบริหารกิจกรรมการบ้านเมืองทั้งสี่ หลักปรัชญาสถาบันฯ ความมีคุณธรรมและความโปร่งใสในการต่อต้านงาน ไม่เป็นแนวทางในการทำให้เกิดภัยทางการเมือง

## ภาคผนวก : รายละเอียดตัวชี้วัด ส่วนที่ 1 การประเมินองค์กรตามมาตรฐาน

| ตัวชี้วัด  | รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /เงื่อนไขการจัด  |
|--|--|
| 1.1 อััตรายุของภาระแก้ไขอย่างกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน<br><br>อััตรายุของภาระแก้ไขอย่างกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน | หาราคาเฉลี่ยต่อหน่วยเวลาที่ได้รับโดยประมาณ 28 วัน โดยจุดหมายตัวชี้วัด เพื่อจัดสูตรคำนวณตัวชี้วัด<br>(จำนวนทรัพยากรและภาระที่สูงกว่า ภาระในอย่างน้อยครึ่งหนึ่ง 28 วัน) $\times 1,000$<br>(จำนวนตึกเกิดมีพื้นที่ห้อง)  |
| 1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน                       | ตารางต่อไปนี้แสดงผลของการผ่าตัดต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน $\times 100$<br>สูตรคำนวณตัวชี้วัด<br>(จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ที่ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน) $\times 100$<br>จำนวนผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) )   |
| 1.3 อััตรายุของภาระแก้ไขอย่างกว่าหรือเท่ากับ 30 วัน<br><br>อััตรายุของภาระแก้ไขอย่างกว่าหรือเท่ากับ 30 วัน | ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตับเฉียบพลัน ปัจจุบันทางการแพทย์ได้กำหนดระยะเวลาที่สามารถให้ยา RTPA (ยาตัลลารายเดือน) ในระยะยาวมาที่ประมาณ 3 วัน คือ ไม่ถึง 4.5 ชั่วโมงหลังออกจากโรงพยาบาล<br>หลอดเลือดสมองตับหรืออุดตัน ในกรณีที่ไม่มีอุบัติเหตุใหญ่และญาติยอม (แต่ถ้าเกิน 4.5 ชั่วโมง จะเกิดเป็นผลเสียต่อตัวผู้ป่วยมากกว่า เพราะยา RTPA (ยาคลอลาติโนเจล) ที่หัวจะนำไปใช้แล้วหายใจไปที่อุทุนสมองบริเวณที่ไม่สามารถหาย) |

| ตัวชี้วัด  | รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด /สื่อ晗ใจการวัด   |
|--|--|
| 1.4 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI)) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วย AMI หมายถึง ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยที่รับประรับในพักรักษาในโรงพยาบาลในโรงพยาบาล (admit) นานตั้งแต่ 4 ชั่วโมงเป็นไป อายุ <math>\geq 18</math> ปี ที่มี principle diagnosis (pdx) เป็นโรคกลุ่มนี้หรือจลาจลเบื้องต้น หรือผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มที่สำคัญ ICD-10 TM, ICD-10, ICD-9 ตั้งที่ระบุนี้</li> <li>- การเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI หมายถึง การเสียชีวิตจากทุกสาเหตุของผู้ป่วย AMI ที่มี pdx ตามที่ระบุไว้ หรือผู้ป่วยที่มีโรครวมหัวใจเป็น AMI และมีสาเหตุการตายใจโวต AMI</li> <li>- การ死านของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนาเป็น AMI และมีสาเหตุการตายใจโวต AMI</li> </ul> <p>การคำนวณตัวชี้วัด</p> <p>จำนวนครั้งของการรับประรับด้วยการเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI จากทางผู้ป่วย <math>\times 100</math></p> <p>จำนวนครั้งของการ死าน因为ทุกสาเหตุของผู้ป่วย AMI จากทางผู้ป่วย ในช่วงเวลาเดียวกัน</p> |