

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เดิมเป็นสถานีอนามัยชั้น 1 โดยใช้เงินงบประมาณ ในที่ดินที่ประชาชนมีจิตศรัทธาบริจาคจำนวน 9 ไร่ 1 งาน 80 ตารางวา เริ่มก่อสร้างในปี 2508 เปิดให้บริการรักษาและรับผู้ป่วยได้ 10 เตียง ต่อมายกฐานะเป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข บริหารแบบระบบราชการ และมีการขยายการให้บริการจนเป็นขนาด 180 เตียง แต่ด้วยเงื่อนไขการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ การเมือง การปฏิรูประบบราชการ และการตอบสนองแนวนโยบายแห่งรัฐตามบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญ 2540 ที่เน้นการกระจายอำนาจและการให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการร่วมกับภาครัฐ โรงพยาบาลชุมชนบ้านแพ้ว จึงเปลี่ยนรูปแบบการบริหารเป็นองค์การมหาชน ตามมติคณะรัฐมนตรี ให้ตราพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ ซึ่งเป็นระบบการบริหารอีกรูปแบบหนึ่งที่ไม่ใช่ราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ ซึ่งมีการนำจุดเด่นของการบริหารราชการภาครัฐ และความอิสระคล่องตัวของภาคเอกชน มาบูรณาการเป็นรูปแบบการบริหารจัดการในรูปแบบโรงพยาบาล ในกำกับของรัฐ โดยมีพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 เป็นกฎหมายรองรับ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นโรงพยาบาลของรัฐแห่งแรก ที่เป็นองค์การมหาชน ตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 โดยมีจุดมุ่งหมายสูงสุดในการปฏิรูปโรงพยาบาลของรัฐ เป็นการเดินทางไปสู่

- การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับดูแล
- การตอบสนองความต้องการของชุมชน
- ความเสมอภาคของการกระจายบริการ
- การยกระดับคุณภาพบริการ โดยมีได้มุ่งแสวงหากำไร
- ประสิทธิภาพในการกระจายและใช้ทรัพยากรของระบบบริการสุขภาพระดับ

ท้องถิ่น และระดับประเทศ

รูปแบบการบริหารงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นหน่วยงานในกำกับของรัฐ ขึ้นตรงต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการมีอำนาจสูงสุด และเป็นผู้กำหนดยุทธศาสตร์และนโยบาย ยึดนโยบายของรัฐบาลเป็นหลัก การออกระเบียบ ข้อบังคับ เกี่ยวกับการบริหารสวัสดิการ ค่าตอบแทน กำหนดขึ้นโดยยึดหลักธรรมาภิบาล (good governance)

การบริหารงาน

โรงพยาบาลบ้านแพ้วบริหารโดย “คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว” ซึ่งประกอบด้วย

- 1) ประธานกรรมการ สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ และต้องมีข้าราชการ
- 2) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวน 3 คน ได้แก่ ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

3) กรรมการผู้แทนชุมชน จำนวน 3 คน สรรหาจากคนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในชุมชนนั้น ไม่น้อยกว่า 2 ปี ซึ่งเสนอโดยสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรประชาชนในท้องถิ่นในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

4) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คน สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิและประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ ทางด้านการสาธารณสุข การบริหาร การบัญชี กฎหมาย หรือ สาขาอื่นๆ อันเป็นประโยชน์แก่ กิจการของโรงพยาบาล ซึ่งในจำนวนนี้จะต้องเป็นบุคคลที่มีใช้ข้าราชการ มีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ หรือ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐอย่างน้อยหนึ่งคน

5) ผู้อำนวยการเป็นกรรมการและเลขานุการ

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการตาม (1) และกรรมการตาม (3) และ (4) รวมทั้งคุณสมบัติองค์กรประชาชนที่จะเสนอชื่อบุคคลแก่คณะกรรมการ สรรหาได้ให้เป็นที่ไปตามที่คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วกำหนด ก่อนครบวาระการดำรงตำแหน่งของ คณะกรรมการไม่น้อยกว่า 90 วัน ให้คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหา มีจำนวนไม่เกิน 11 คน เพื่อทำหน้าที่สรรหาประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ โดยต้องสรรหาเป็นจำนวน 2 เท่า ของกรรมการแต่ละประเภทที่จะมีได้ เพื่อเสนอให้ คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการและกรรมการ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร เป็นประธาน กรรมการสรรหา กรรมการสรรหาไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชนและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง ในทางการเมือง สมาชิกพรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น และไม่เป็นที่หรือลูกจ้างของ โรงพยาบาล ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีวาระการดำรงตำแหน่ง คราวละ 4 ปี และจะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน 2 วาระไม่ได้ ผู้อำนวยการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 4 ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกิน 2 วาระติดต่อกัน

ทิศทางการนโยบาย

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐดำเนินกิจการตามกฎหมาย ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดตั้งโรงพยาบาล แผนนโยบายของรัฐบาล และมติคณะรัฐมนตรีที่มุ่งเน้น พัฒนาคุณภาพบริการ มาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานและเกิดความพึงพอใจ

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเป็นทีมผู้บริหารสูงสุด ที่ทำหน้าที่ตัดสินใจกำหนดนโยบาย บทบาททิศทางในการพัฒนาควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารทั่วไปตลอดจนวางระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดขององค์การมหาชน เพื่อให้ดำเนินกิจการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

สำหรับในช่วงปี 2558-2561 คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้วได้กำหนดทิศทางนโยบาย และวางกรอบการดำเนินงาน ดังนี้

1. มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และใกล้เคียงมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้อง เหมาะสม สามารถดูแลตนเองเพื่อควบคุม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติ ภัยสุขภาพ อย่างมีมาตรฐาน และทันเวลา โดยกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 ประชาชนในพื้นที่ **ทุกกลุ่มวัย** มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคภัยคุกคามตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (เป้าหมายการ ให้บริการกระทรวง)

1.2 ขับเคลื่อนบริการทุติยภูมิ สู่ชุมชน เพื่อให้ผู้ใช้บริการ สามารถเข้าถึงอย่างสะดวก และลด ความแออัด, การรอคอยในโรงพยาบาล

1.3 มีระบบดูแลผู้สูงอายุ ตามกลุ่มปัญหาที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ

1.4 ชุมชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมดูแลจัดระบบบริการสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา ผู้สูงอายุ

1.5 เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาล เป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพ ครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD), โรคหลอดเลือด หัวใจและสมอง, โรคถุงลมโป่งพอง, การชะลอความเสื่อมของไต, การบาดเจ็บทางสมอง, ตาต้อกระจก, จอ ตาผิดปกติในทารกคลอด, สายตาสีผิดปกติในเด็กวัยเรียน, การเปลี่ยนกระจกตา, ประสาทหูเทียมและ เครื่องช่วยฟัง และพัฒนาการเด็ก

2. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยผู้ป่วย

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยและสามารถ เข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนซึ่งคุกคามต่อชีวิต ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และสามารถลดการ ส่งต่อไปรักษาที่อื่น ที่น่าจึงมีความมุ่งมั่นในการพัฒนามาตรฐานบริการ เพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ โดยกำหนดแนวทางดำเนินงาน ดังนี้

2.1 ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย

3. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการองค์กร เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานตามภารกิจ และ เพื่อรองรับการขยายขอบเขตบริการแผนงานในอนาคต และประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ คุณภาพ และมีอัตรากำลังที่เพียงพอกับภาระงาน เจ้าหน้าที่มีความสุข ความปลอดภัย และมี แรงจูงใจในการทำงาน จึงได้กำหนดแนวทางดำเนินงาน ดังนี้

3.1 มีอัตรากำลังที่เหมาะสม สอดคล้องกับภารกิจ ทิศทางการพัฒนาองค์กร และแก้ไขปัญหาขาด อัตรากำลัง ในสาขาขาดแคลน เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเติบโต (ขยายบริการอาคารศูนย์อุบัติเหตุ และโรคหัวใจ 10 ชั้น)

3.2 บุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาสมรรถนะ และมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ
ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงและประชาคมอาเซียน

3.3 สร้างความเข้มแข็งทางวิชาการและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

3.4 บุคลากรมีพฤติกรรมบริการและจิตสำนึกที่ดี มีความรักความผูกพันต่อองค์กร

3.5 โรงพยาบาลมีผลประกอบการที่ดี และมีเสถียรภาพด้านการเงินและการคลัง

3.6 มีศูนย์วิเคราะห์ต้นทุน และการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ และการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

3.7 สถานที่ สิ่งแวดล้อมและระบบสาธารณูปโภคสะอาด ได้มาตรฐาน เพียงพอ และปลอดภัย

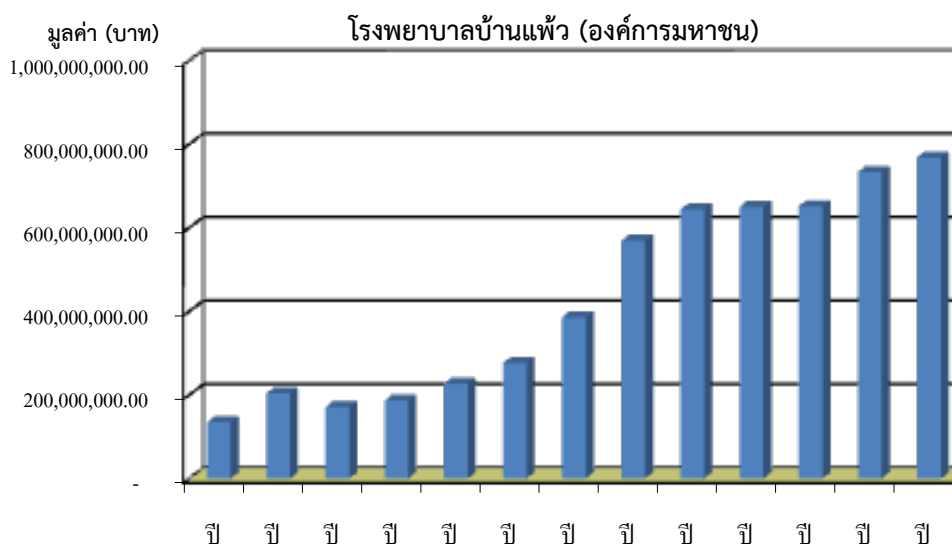
ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ปีงบประมาณ 2544 -2558 (ตุลาคม 2557 ถึง 31 ตุลาคม 2558)
ผลการดำเนินงานด้านการเงิน (Financial Domain)

1. ความมั่นคงและการเติบโตของสินทรัพย์

อัตราส่วน ความเติบโตของสินทรัพย์

	รวมยอดสินทรัพย์	เพิ่มขึ้น(+) ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว	เพิ่มขึ้น(+) ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว คิดเป็นร้อยละ
ปีงบประมาณ 2544	134,511,563.53		
ปีงบประมาณ 2545	203,625,245.11	(+) 69,113,681.58	(+) 51.38
ปีงบประมาณ 2546	170,677,586.66	(-) 32,947,658.45	(-) 16.18
ปีงบประมาณ 2547	186,134,530.57	(+) 15,456,943.91	(+) 9.06
ปีงบประมาณ 2548	226,671,283.94	(+) 40,536,753.37	(+) 21.78
ปีงบประมาณ 2549	276,131,094.60	(+) 49,459,810.66	(+) 21.82
ปีงบประมาณ 2550	385,383,077.61	(+) 109,251,983.01	(+) 39.57
ปีงบประมาณ 2551	568,835,075.87	(+) 183,451,998.26	(+) 47.61
ปีงบประมาณ 2552	643,445,746.09	(+) 74,610,670.22	(+) 13.12
ปีงบประมาณ 2553	649,668,860.66	(+) 6,223,114.57	(+) 0.97
ปีงบประมาณ 2554	651,260,870.60	(+) 1,592,009.94	(+) 0.25
ปีงบประมาณ 2555	733,177,418.48	(+) 81,916,547.88	(+) 12.57
ปีงบประมาณ 2556	767,845,030.74	(+) 34,667,612.26	(+) 4.72
ปีงบประมาณ 2557	800,786,362.66	(+) 32,941,331.92	(+) 4.29
ปีงบประมาณ 2558	975,316,186.84	(+) 174,529,824.18	(+) 21.79

การเติบโตของสินทรัพย์ ปีงบประมาณ 2544 - 2558



2. สภาพคล่องของกระแสเงินสด

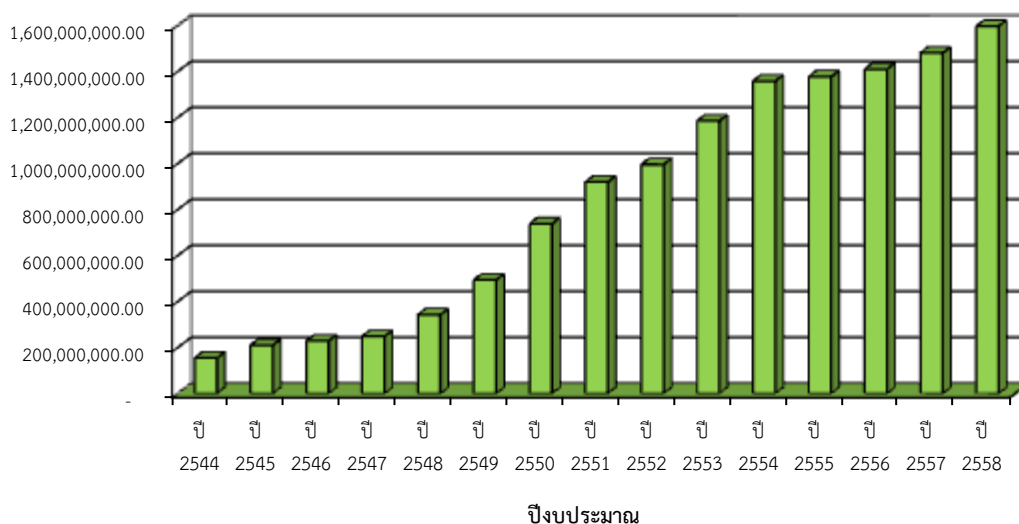
อัตราส่วน สภาพคล่องเฉลี่ยทั้งปี

	รวมยอดรายได้ ประจำปี	เพิ่มขึ้น(+) ลดลง (-) เทียบกับ กับปีที่แล้ว	เพิ่มขึ้น(+) ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว คิดเป็นร้อยละ
ปีงบประมาณ 2544	154,459,884.56		
ปีงบประมาณ 2545	209,597,633.03	(+) 55,137,748.47	(+) 35.70
ปีงบประมาณ 2546	228,520,822.55	(+) 18,923,189.52	(+) 9.03
ปีงบประมาณ 2547	248,325,771.16	(+) 19,804,948.61	(+) 8.67
ปีงบประมาณ 2548	342,535,148.24	(+) 94,209,377.08	(+) 37.94
ปีงบประมาณ 2549	493,258,600.41	(+) 150,723,452.17	(+) 44.00
ปีงบประมาณ 2550	737,722,580.23	(+) 244,463,979.82	(+) 49.56
ปีงบประมาณ 2551	919,179,820.94	(+) 181,457,240.71	(+) 24.60
ปีงบประมาณ 2552	994,961,026.05	(+) 75,781,205.11	(+) 8.24
ปีงบประมาณ 2553	1,184,347,173.19	(+) 189,386,147.14	(+) 19.03
ปีงบประมาณ 2554	1,357,541,694.65	(+) 173,194,521.46	(+) 14.62
ปีงบประมาณ 2555	1,377,134,770.95	(+) 19,593,076.30	(+) 1.44
ปีงบประมาณ 2556	1,409,330,614.17	(+) 32,195,843.22	(+) 2.33
ปีงบประมาณ 2557	1,480,247,197.16	(+) 70,916,582.99	(+) 5.03
ปีงบประมาณ 2558	1,596,145,578.78	(+) 115,898,381.62	(+) 7.83

ยอดรายได้ ณ สิ้นปีงบประมาณ 2544 - 2558

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

มูลค่า (บาท)



3. สัดส่วนการทำได้ต่อ พนักงาน

อัตราส่วนการทำได้ ต่อพนักงาน 1 คน

ปีงบประมาณ	รวมยอดรายได้	จำนวน	อัตราส่วน	เพิ่มขึ้น (+)	เพิ่มขึ้น (+)
------------	--------------	-------	-----------	-----------------	-----------------

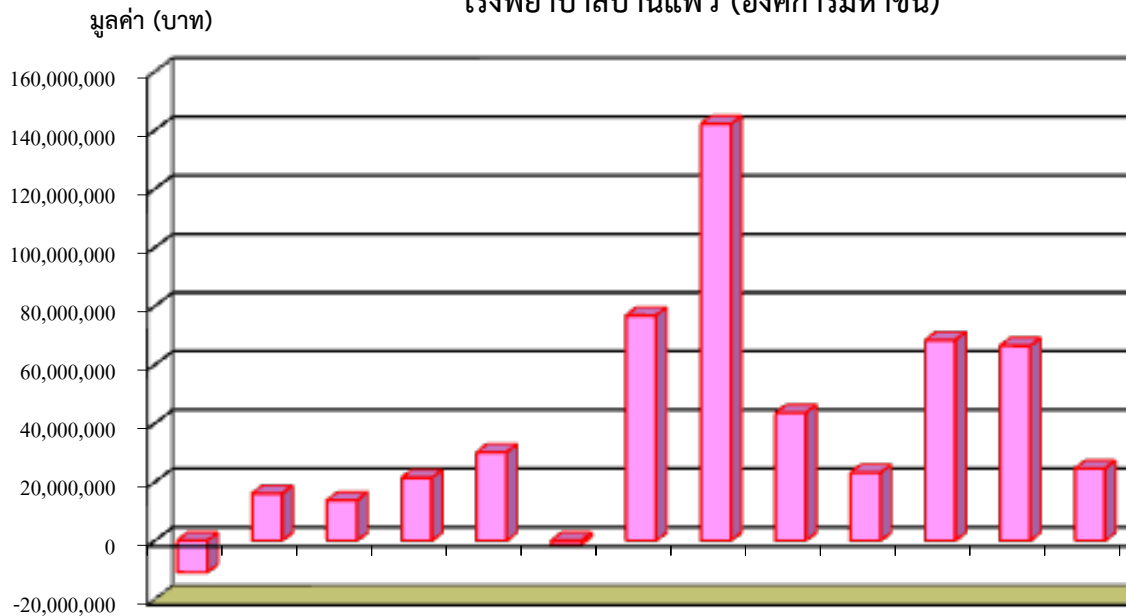
	ประจำปี	พนักงานใน รอบปี	การทำรายได้ ต่อพนักงาน	ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว	ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว คิดเป็นร้อยละ
ปีงบประมาณ 2544	154,459,884.56	363	425,509.32		
ปีงบประมาณ 2545	209,597,633.03	393	533,327.31	(+) 107,817.99	(+) 25.34
ปีงบประมาณ 2546	228,520,822.55	327	698,840.44	(+) 165,513.13	(+) 31.03
ปีงบประมาณ 2547	248,325,771.16	262	947,808.29	(+) 248,967.85	(+) 35.63
ปีงบประมาณ 2548	342,535,148.24	271	1,263,967.34	(+) 316,159.05	(+) 33.36
ปีงบประมาณ 2549	493,258,600.41	296	1,666,414.19	(+) 402,446.85	(+) 31.84
ปีงบประมาณ 2550	737,722,580.23	691	1,067,615.89	(-) 598,798.30	(-) 35.93
ปีงบประมาณ 2551	919,179,820.94	694	1,324,466.60	(+) 256,850.71	(+) 24.06
ปีงบประมาณ 2552	994,961,026.05	837	1,188,722.85	(-) 135,743.75	(-) 10.25
ปีงบประมาณ 2553	1,184,347,173.19	1,202	985,313.78	(-) 203,409.07	(-) 17.11
ปีงบประมาณ 2554	1,357,541,694.65	1,254	1,082,569.13	(+) 97,255.35	(+) 9.87
ปีงบประมาณ 2555	1,377,134,770.95	1,232	1,117,804.20	(+) 35,235.07	(+) 3.25
ปีงบประมาณ 2556	1,409,330,614.17	1,219	1,156,136.68	(+) 38,332.48	(+) 3.42
ปีงบประมาณ 2557	1,480,247,197.16	1,376	1,075,761.04	(-) 80,375.64	(-) 6.95
ปีงบประมาณ 2558	1,596,145,578.78	1,448	1,102,310.48	(+) 26,549.44	(+) 2.46

4. ความสำเร็จ และการบรรลุตามเป้าหมาย

คิดเป็นร้อยละของผลการดำเนินงานเทียบกับปีที่แล้ว

ปีงบประมาณ	ผลการดำเนินงาน (รายได้ สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย) ในรอบปี	เพิ่มขึ้น (+) ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว	เพิ่มขึ้น (+) ลดลง (-) เทียบกับปีที่แล้ว คิดเป็นร้อยละ
ปีงบประมาณ 2544	(10,806,562.98)		
ปีงบประมาณ 2545	16,081,159.16	(+) 5,274,596.18	(+) 48.81
ปีงบประมาณ 2546	13,723,842.71	(-) 2,357,316.45	(-) 14.66
ปีงบประมาณ 2547	21,448,206.76	(+) 7,724,364.05	(+) 56.28
ปีงบประมาณ 2548	30,101,835.89	(+) 8,653,629.13	(+) 40.35
ปีงบประมาณ 2549	(1,234,590.69)	(-) 31,336,426.58	(-) 104.10
ปีงบประมาณ 2550	76,834,559.71	(+) 75,599,969.02	(-) 6,123.48
ปีงบประมาณ 2551	142,098,239.99	(+) 65,263,680.28	(+) 84.94
ปีงบประมาณ 2552	43,551,255.35	(-) 98,546,984.64	(-) 69.35
ปีงบประมาณ 2553	23,165,930.71	(-) 20,385,324.64	(-) 46.81
ปีงบประมาณ 2554	68,390,886.71	(+) 45,224,956.00	(+) 195.22
ปีงบประมาณ 2555	66,429,660.56	(-) 1,961,226.15	(-) 2.87
ปีงบประมาณ 2556	24,543,250.94	(-) 41,886,409.62	(-) 63.05
ปีงบประมาณ 2557	23,312,679.61	(-) 1,230,571.33	(-) 5.01
ปีงบประมาณ 2558	97,557,125.77	(+) 74,244,446.16	(+) 318.47

ผลการดำเนินงานในรอบปี (รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย) ปีงบประมาณ 2544
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



5. กลไกการควบคุมภายในทางการบริหารด้านการเงินและการพัสดุ

ประสิทธิภาพ ของการควบคุมภายในที่ดำเนินการ

ใช้รายงานผลการรับรอง ของ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

ปีงบประมาณ	สรุปประสิทธิภาพ ในแต่ละรอบปี
2544 - 2556	สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบและรับรองงบการเงิน ปีงบประมาณ 2544 - 2556 อย่างเป็นทางการแล้ว
2557	ผ่านการตรวจสอบจาก สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินแล้ว อยู่ในระหว่างการออกรายงานเพื่อรับรองงบการเงิน ปีงบประมาณ 2557
2558	อยู่ระหว่างการจัดทำงบการเงิน ปีงบประมาณ 2558 เพื่อส่งให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบ

ผลการดำเนินงานด้านลูกค้า (Customer Domain)

1. ประสิทธิภาพทางการบริการ

อัตราการร้องเรียน และฟ้องร้องในรอบปี

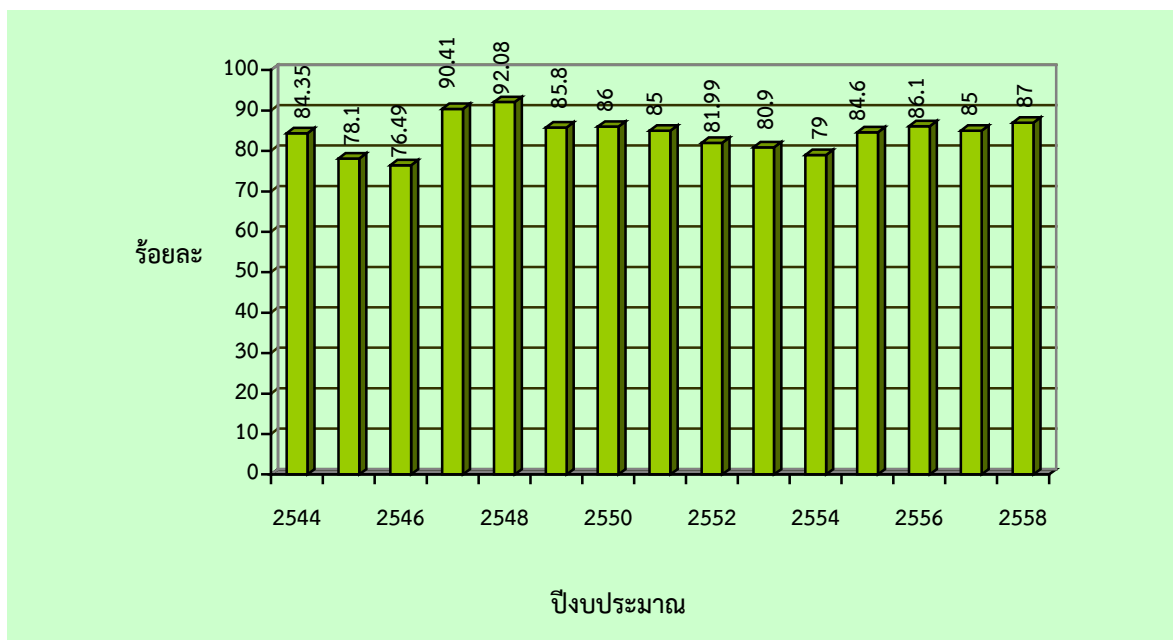
ปีงบประมาณ	การร้องเรียนและการฟ้องร้องในรอบปี (ต่อแพทย์สภา)	แก้ไขปัญหาได้
2544	1	1
2545	0	0
2546	1	1
2547 - 2555	0	0
2556	0	0
2557	0	0
2558	0	0

2. ความเชื่อมั่น และความพึงพอใจของผู้รับบริการ

	จำนวนประชาชนที่มารับบริการ		
	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	รวมทั้งสิ้น
ปีงบประมาณ 2544	292,359	14,272	306,631
ความพึงพอใจ	79.40 %	89.30 %	เฉลี่ย 84.35 %
ปีงบประมาณ 2545	360,769	14,160	374,929
ความพึงพอใจ	78.80 %	77.40 %	เฉลี่ย 78.10 %
ปีงบประมาณ 2546	345,536	12,205	357,741
ความพึงพอใจ	68.77 %	84.20 %	เฉลี่ย 76.49 %
ปีงบประมาณ 2547	360,118	15,752	375,870
ความพึงพอใจ	89.20 %	91.62 %	เฉลี่ย 90.41 %
ปีงบประมาณ 2548	399,503	16,057	415,560
ความพึงพอใจ	91.13 %	93.02 %	เฉลี่ย 92.08 %
ปีงบประมาณ 2549	422,974	17,670	440,644
ความพึงพอใจ	83.60 %	88.00 %	เฉลี่ย 85.80 %
ปีงบประมาณ 2550	444,668	15,365	460,033
ความพึงพอใจ	85.00 %	87.00 %	เฉลี่ย 86.00 %
ปีงบประมาณ 2551	496,444	15,010	511,454
ความพึงพอใจ	83.00 %	87.00 %	เฉลี่ย 85.00 %
ปีงบประมาณ 2552	518,014	16,636	534,650
ความพึงพอใจ	79.48 %	84.50 %	เฉลี่ย 81.99 %
ปีงบประมาณ 2553	556,587	18,782	575,369

	จำนวนประชาชนที่มาใช้บริการ		
	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	รวมทั้งสิ้น
ความพึงพอใจ	77.20 %	84.60 %	เฉลี่ย 80.90 %
ปีงบประมาณ 2554	656,048	17,579	673,627
ความพึงพอใจ	76.60 %	81.40 %	เฉลี่ย 79.00 %
ปีงบประมาณ 2555	691,877	18,864	710,741
ความพึงพอใจ	84.40 %	84.80 %	เฉลี่ย 84.60 %
ปีงบประมาณ 2556	968,750	18,523	987,273
ความพึงพอใจ	85.40 %	86.80 %	เฉลี่ย 86.10 %
ปีงบประมาณ 2557	695,179	20,097	715,276
ความพึงพอใจ	84.40 %	86.00 %	85.00 %
ปีงบประมาณ 2558	742,260	19,802	762,062
ความพึงพอใจ	86.40 %	88.00 %	87.00 %

ความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ปีงบประมาณ 2544-2558
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



หมายเหตุ เป็นผลการประเมินจากหน่วยงานภายนอก

ปีงบประมาณ 2549 โดย สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ปีงบประมาณ 2550 โดย สถาบันวิจัยและให้คำปรึกษาแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ปีงบประมาณ 2551 โดย สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ปีงบประมาณ 2552 โดย บริษัท ไทยเรทติ้งแอนด์อินฟอร์เมชันเซอร์วิส จำกัด (ทริส)

ปีงบประมาณ 2553 - 2558 โดย ภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

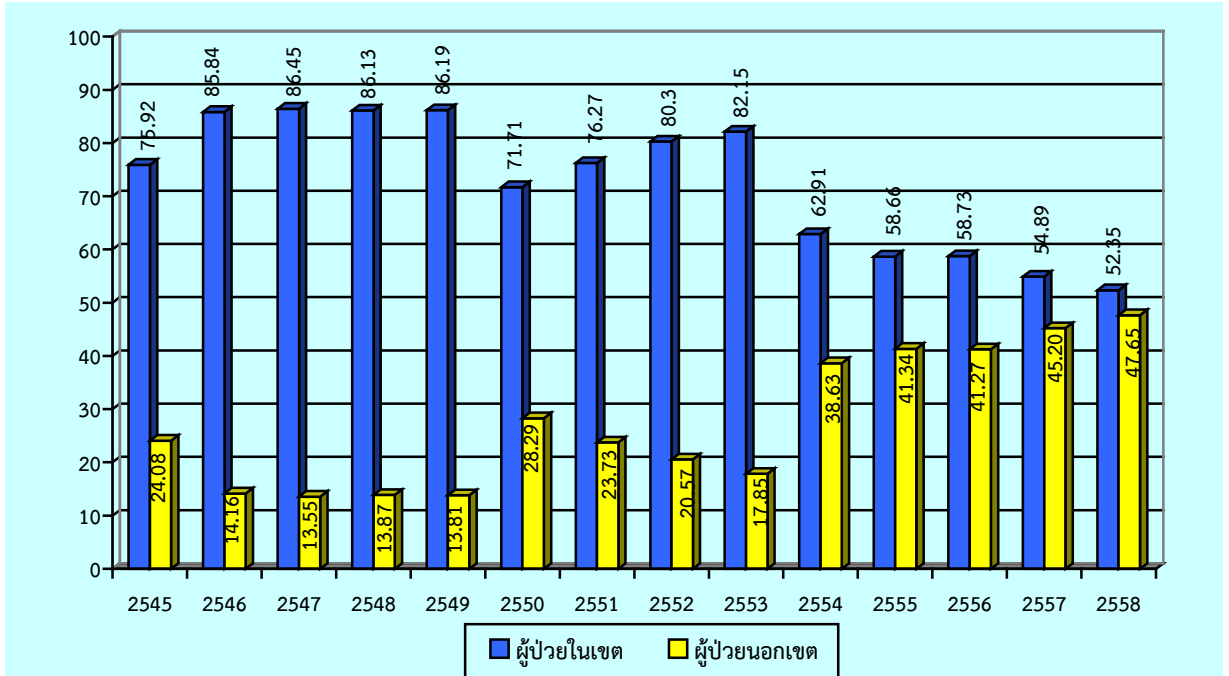
3. การเข้าถึงการให้บริการ

อัตราคิดเป็นร้อยละของประชาชนในเขตที่มารับบริการ

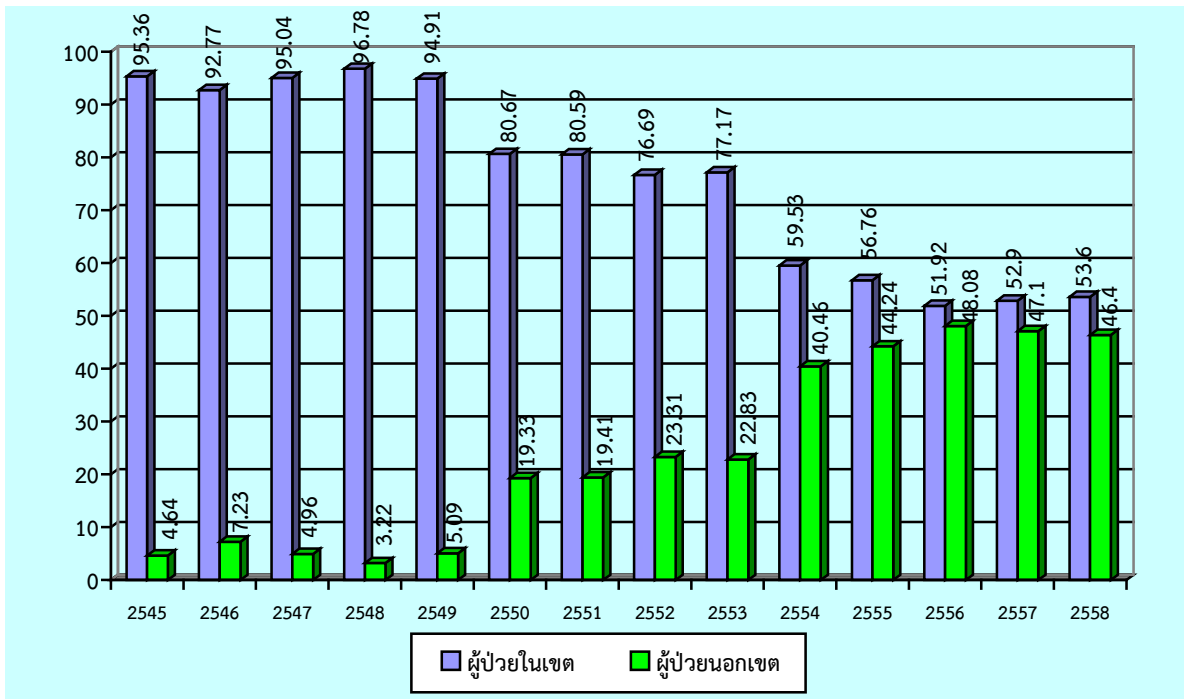
	จำนวนประชาชนในเขตพื้นที่ ที่มารับบริการ					
	ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)		ผู้ป่วยใน (คน)		รวมทั้งสิ้น	
	ในเขต	นอกเขต	ในเขต	นอกเขต	ในเขต	นอกเขต
ปีงบประมาณ 2545	273,890	86,879	13,503	657	287,393	87,536
คิดเป็นร้อยละ	75.92	24.08	95.36	4.64	76.65	23.35
ปีงบประมาณ 2546	296,615	48,921	11,322	883	307,937	49,804
คิดเป็นร้อยละ	85.84	14.16	92.77	7.23	86.08	13.92
ปีงบประมาณ 2547	311,321	48,797	14,970	782	326,291	49,579
คิดเป็นร้อยละ	86.45	13.55	95.04	4.96	86.81	13.19
ปีงบประมาณ 2548	344,087	55,416	15,540	517	359,627	55,933
คิดเป็นร้อยละ	86.13	13.87	96.78	3.22	86.54	13.46
ปีงบประมาณ 2549	364,559	58,415	16,770	900	381,329	59,315
คิดเป็นร้อยละ	86.19	13.81	94.91	5.09	86.53	13.47
ปีงบประมาณ 2550	318,418	125,642	12,395	2,970	330,813	128,612
คิดเป็นร้อยละ	71.71	28.29	80.67	19.33	72.01	27.99
ปีงบประมาณ 2551	378,654	117,790	12,097	2,913	390,751	120,703

	จำนวนประชาชนในเขตพื้นที่ ที่มารับบริการ					
	ผู้ป่วยนอก (ครั้ง)		ผู้ป่วยใน (คน)		รวมทั้งสิ้น	
	ในเขต	นอกเขต	ในเขต	นอกเขต	ในเขต	นอกเขต
คิดเป็นร้อยละ	76.27	23.73	80.59	19.41	76.40	23.60
ปีงบประมาณ 2552	415,933	102,081	12,758	3,878	428,691	105,959
คิดเป็นร้อยละ	80.30	20.57	76.69	23.31	80.19	19.82
ปีงบประมาณ 2553	457,222	99,365	14,494	4,288	471,716	103,653
คิดเป็นร้อยละ	82.15	17.85	77.17	22.83	81.98	18.01
ปีงบประมาณ 2554	406,460	249,588	10,466	7,113	416,926	256,071
คิดเป็นร้อยละ	62.91	38.63	59.53	40.46	61.95	38.05
ปีงบประมาณ 2555	405,857	286,020	10,601	8,424	416,458	294,444
คิดเป็นร้อยละ	58.66	41.34	55.76	44.24	58.58	41.42
ปีงบประมาณ 2556	365,077	256,503	9,848	9,120	374,925	265,623
คิดเป็นร้อยละ	58.73	41.27	51.92	48.08	58.53	41.47
ปีงบประมาณ 2557	374,852	320,327	10,505	9,592	385,357	329,919
คิดเป็นร้อยละ	53.92	46.08	52.27	47.73	53.88	46.12
ปีงบประมาณ 2558	388,551	353,709	10,613	9,189	399,164	362,898
คิดเป็นร้อยละ	52.35	47.65	53.60	46.40	52.38	47.62

เปรียบเทียบอัตราของประชาชนที่มารับบริการ (ผู้ป่วยนอก) ปีงบประมาณ 2545-2558
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



เปรียบเทียบอัตราของประชาชนที่มารับบริการ (ผู้ป่วยใน) ปีงบประมาณ 2545-2558
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



ผลดำเนินงานด้านการจัดการ (Management Domain)

1. การวางแผน / การปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ขององค์กรตามสถานการณ์
รูปแบบและความเหมาะสมการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ตามสถานการณ์

- ปรับโครงสร้างเป็นแนวราบ เพื่อกระจายอำนาจ และเพิ่มการประสานงานระหว่างหน่วยงาน
- เมื่อผู้ปฏิบัติงานเข้าใจแนวคิดในการดำเนินงาน มีการเพิ่มทรัพยากร เพื่อเป็นแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน และมีตัวชี้วัดให้มากขึ้น
- มีการพัฒนาและมีการทำงานร่วมกันระหว่างโรงพยาบาล, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และท้องถิ่น
- ร่วมกิจกรรมกับชุมชนและกระตุ้นให้ชุมชนมีการรวมกลุ่มทำกิจกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ
- ใช้เทคโนโลยีด้านสารสนเทศในการพัฒนาคุณภาพด้านต่าง ๆ เช่น Electronic Medical Record (EMR Soft) ด้านการเงิน ด้านทรัพยากรมนุษย์ เป็นต้น
- เพิ่มความยืดหยุ่นในการบริหารทรัพยากรมนุษย์
- กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง
- สร้างเครือข่ายในการให้บริการทั้งภาครัฐและเอกชน
- ดำเนินการโครงการนำร่องร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการพัฒนาต้นแบบการจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย
- ปรับปรุงด้านโครงสร้าง อาคารสถานที่ ให้มีความเพียงพอต่อจำนวนผู้รับบริการ โดยมีการดำเนินงานโครงการสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น อาคารโรงพยาบาลจักษุ บ้านแพ้ว และอาคารจอดรถ
- ดำเนินการโครงการผ่าตัดต่อกระดูกเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข และองค์กรภาคเอกชน เพื่อช่วยลดปัญหาผู้ป่วยที่มีสายตาศีรษะพิการจากต่อกระดูก ซึ่งต้องรอคอยเพื่อให้ได้รับการผ่าตัดเป็นเวลานาน
- เพิ่มศักยภาพการบริการและการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระดับทุติยภูมิ โดยเข้าไปบริหารกิจการของโรงพยาบาลพร้อมมิตร ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร)” ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2548
- การให้บริการนอกสถานที่ อาทิเช่น การออกหน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่, หน่วยเอ็กซเรย์เคลื่อนที่, หน่วยเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่
- เปิดให้บริการด้านสาธารณสุขและทันตกรรม ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคาร B ตั้งแต่วันที่ 26 ตุลาคม 2552
- เปิดให้บริการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาหลักห้า ให้บริการทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ รวมทั้งการรักษาโรคแก่ประชาชนในชุมชนหลักห้าและพื้นที่ใกล้เคียง ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554
- ขยายการให้บริการสำหรับผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย ที่ลำไทรทองชองทอง โดยเปิดให้บริการ ศูนย์ลำไทรทองชองทอง โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเจริญกรุงและเทอดไท ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2555

2. กระบวนการในการควบคุมภายในองค์กร

ประสิทธิภาพ ของการควบคุมภายในองค์กร

ปีงบประมาณ	ประสิทธิภาพของการควบคุมในแต่ละปี
------------	----------------------------------

2544	มีการจัดสภาพแวดล้อมการควบคุมภายใน มีการบริหารความเสี่ยง จัดกิจกรรมการควบคุมและสื่อสารภายในและภายนอกองค์กร แต่การควบคุมภายในยังไม่เพียงพอ การประเมินผลยังไม่เป็นระบบ
2545	เริ่มดำเนินการควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน ปี พ.ศ. 2544 แต่ยังไม่ดำเนินการไม่ครบถ้วน
2546	มีการดำเนินการวางระบบการควบคุมภายใน โดยการจัดสภาพแวดล้อมการควบคุม การบริหารความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุม สารสนเทศ และมีการประชุมติดตามผลการดำเนินงาน และปรับปรุงกิจกรรมการควบคุม มีการแต่งตั้งผู้ตรวจสอบภายใน และทบทวนคำสั่งคณะกรรมการควบคุมภายใน เพื่อให้มีผลต่อการดำเนินการควบคุมภายในและประเมินผลตามอย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง
2547 - 2548	มีการดำเนินการควบคุมภายใน ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. 2544 และได้มีการรายงานการควบคุมภายใน ดังกล่าวแก่คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2547 และ 30 กันยายน 2548 เพื่อให้มีการดำเนินการควบคุมภายในและประเมินผลอย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง และนำผลจากการประเมินมาปรับปรุงพัฒนางาน
2549 - 2558	<ul style="list-style-type: none"> - มีการดำเนินการควบคุมภายใน ตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. 2544 และได้มีการรายงานการควบคุมภายใน ดังกล่าวแก่คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 เพื่อให้มีการดำเนินการควบคุมภายในและประเมินผล ตามอย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง และนำผลจากการประเมินมาปรับปรุงพัฒนางาน - มีคณะกรรมการควบคุมภายใน เพื่อติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน โรงพยาบาล - มีผู้ตรวจสอบภายใน และ คณะกรรมการตรวจสอบภายใน เพื่อตรวจสอบ รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการ และให้ข้อเสนอแนะ และข้อสังเกต เพื่อการปรับปรุง

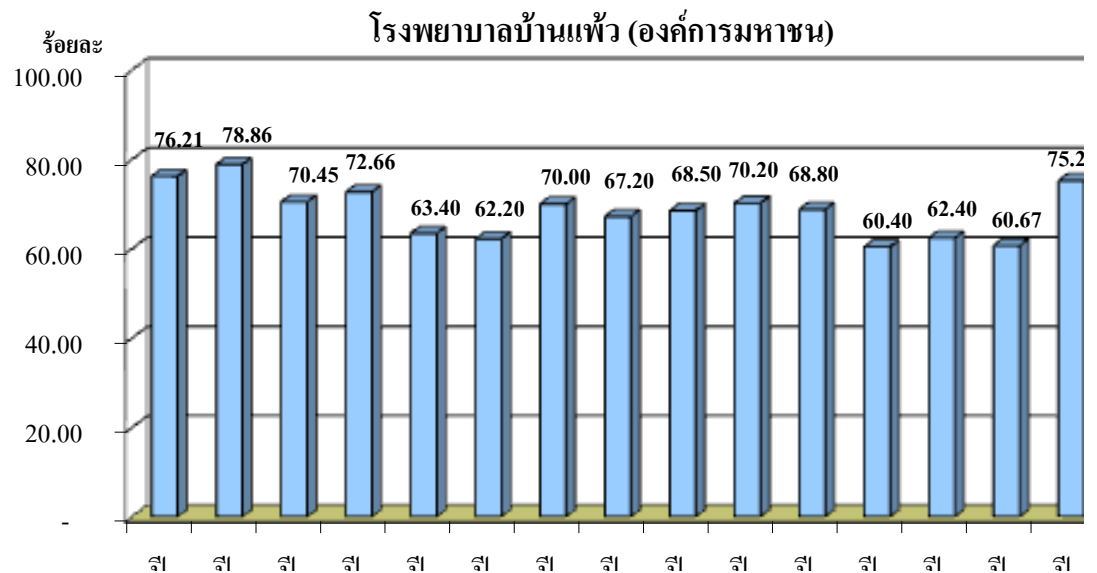
3. ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของบุคลากรในองค์กร

สัดส่วนคิดเป็นร้อยละ ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของบุคลากรในองค์กร

	ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่น ของบุคลากรในองค์กร	เพิ่มขึ้น (+) ลดลง (-) คิดเป็นร้อยละ
ปีงบประมาณ 2544	76.21 %	
ปีงบประมาณ 2545	78.86 %	(+) 3.48
ปีงบประมาณ 2546	70.45 %	(-) 10.66
ปีงบประมาณ 2547	72.66 %	(+) 3.14
ปีงบประมาณ 2548	63.40 %	(-) 12.74
ปีงบประมาณ 2549	62.20 %	(-) 1.89
ปีงบประมาณ 2550	70.00 %	(+) 12.54
ปีงบประมาณ 2551	67.20 %	(-) 4.00

ปีงบประมาณ 2552	68.50 %	(+) 1.93
ปีงบประมาณ 2553	70.20 %	(+) 1.70
ปีงบประมาณ 2554	68.80 %	(-) 1.40
ปีงบประมาณ 2555	60.40 %	(-) 8.40
ปีงบประมาณ 2556	62.40 %	(+) 2.00
ปีงบประมาณ 2557	60.67 %	(-) 1.73
ปีงบประมาณ 2558	75.21 %	(+) 14.54

ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของบุคลากรในองค์กร ปีงบประมาณ 2544 - 2558



ที่มาของข้อมูล

ปีงบประมาณ 2544 และ 2547	จากรายงานการวิจัยของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีงบประมาณ 2548 - 2551	เป็นผลการวิจัยของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
ปีงบประมาณ 2552	เป็นผลการวิจัยของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
ปีงบประมาณ 2553	เป็นผลการวิจัยของภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ปีงบประมาณ 2554 - 2558	เป็นผลการวิจัยของภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

4. ความรับผิดชอบต่อสังคม และการตอบสนองต่อนโยบาย

แนวทางการจัดโครงการ / กิจกรรมต่างๆที่ดำเนินการ ที่ตอบสนองนโยบายของรัฐ

การดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

1. โดยกฎหมาย คือ พระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 หรือ พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 ได้ระบุไว้ว่าเป็นหน้าที่โดยตรงของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ที่จะต้องตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในทุกด้าน เพียงแต่การบริหารจัดการมีความเป็นอิสระ สามารถตัดสินใจและเลือกวิธีการบริหารทรัพยากรด้วยตนเอง

2. โรงพยาบาลต้องตอบสนองความต้องการหรือความเดือดร้อนของชุมชนหรือพื้นที่ที่ดูแลหรือตั้งอยู่โดยตรง ซึ่งเป็นนโยบายระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น

ความเปลี่ยนแปลงหรือการพัฒนาที่เกิดขึ้นกับองค์กร ดังนี้

- 1) การปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน ซึ่งมีการสร้างกฎระเบียบใหม่ของโรงพยาบาลให้ตอบสนองต่อระบบการจัดการที่มีประสิทธิภาพ ได้แก่
 - 1.1 การจัดโครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลเป็นแนวราบมากขึ้น การกระจายอำนาจภายในองค์กร เพื่อลดความซ้ำซ้อน และเพื่อความรวดเร็ว คล่องตัว มีความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการ มีการสื่อสารระหว่างองค์กรรวดเร็ว ครอบคลุมโครงสร้างอำนาจการบริหารจัดการ มีระเบียบข้อบังคับออกแบบให้เหมาะสมกับองค์กร ปรับเปลี่ยนระเบียบข้อบังคับได้ตามสถานการณ์ โครงสร้างของคณะกรรมการ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนกลุ่มเป้าหมาย ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เกิดการถ่วงดุลที่เหมาะสม
 - 1.2 มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยครอบคลุมการให้บริการทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ส่งผลให้ได้รับข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และถูกต้อง ครบถ้วนมากขึ้น เมื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปทำแผนการพัฒนาระบบการจัดการในหลาย ๆ ด้าน พบว่า สามารถลดความเสี่ยง ความสูญเสียหรือสูญเปล่า เพื่อลดต้นทุนรายจ่ายที่ไม่จำเป็นออกไปได้ เช่น กรณีการบริหารคลังเวชภัณฑ์โดยใช้ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ระหว่างหน่วยงานภายในโรงพยาบาล หรือระหว่างโรงพยาบาลกับสถานีนอyman และระหว่างโรงพยาบาลกับบริษัทจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์อื่นๆ เป็นต้น
- 2) เพิ่มความยืดหยุ่นในการบริหารทรัพยากรมนุษย์
 - 2.1 การปรับปรุงระบบบัญชีเงินเดือน และค่าตอบแทนของบุคลากรแบบใหม่ ซึ่งมีทั้งสิ้น 3 บัญชีเพื่อความสอดคล้องและเพิ่มศักยภาพการแข่งขันในตลาดแรงงานเปิด บางสาขาวิชาชีพมีการจ่ายค่าตอบแทนตามจำนวนผลงาน (Work load)
- 3) เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารโดยการลดพันธนาการของระบบราชการและการพึ่งพาตนเอง
 - 3.1 สร้างวัฒนธรรมองค์กรขึ้นใหม่ เพื่อให้เพิ่มศักยภาพในการแข่งขันในระดับสากลมากขึ้น ไม่ยึดถือตำแหน่ง แต่ยึดถือความรับผิดชอบเป็นสำคัญ ต้องการลดภาพพจน์แบบเช้าชามเย็นชาม และพัฒนาระบบบริการแบบ Service Mind ผู้นำองค์กรระดับหัวหน้างานต้องทำตัวเป็นตัวอย่าง เน้นลูกค้า ผู้รับบริการเป็นสำคัญ เน้นความซื่อสัตย์ นับถือความดีความมีประสิทธิภาพของคน
 - 3.2 ลดความล่าช้าในกระบวนการบริหารด้านการเงินการคลัง และยังประหยัดรายจ่ายของภาครัฐได้อย่างเป็นรูปธรรม เช่น เจ้าหน้าที่ หรือ ลูกจ้างของโรงพยาบาล ไม่ได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลหรือสวัสดิการใด ๆ ตลอดจนเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่จัดตั้งขึ้นแทน กบข. จากกระทรวงการคลัง ซึ่งเป็นมูลค่านับหลายล้านบาทต่อปี

- 3.3 การปรับเปลี่ยนการใช้งบประมาณจากระบบ Cash Basis มาเป็น Accrual Basis สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงการคลังและรัฐบาลในปัจจุบัน
 - 3.4 พึ่งตนเองจากรายได้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ข้าราชการ ประกันสังคม กองทุนทดแทน ฯลฯ และไม่ได้ขอสนับสนุนจากสำนักงานประมาณหรือกระทรวงสาธารณสุข
 - 3.5 โรงพยาบาลรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาล สวัสดิการ ตลอดจนค่าชดเชยต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ โดยไม่ได้ขอสนับสนุนจากส่วนกลาง
 - 3.6 การเปลี่ยนสถานภาพของเจ้าหน้าที่จากข้าราชการ มาเป็นเจ้าหน้าที่ขององค์การมหาชน ซึ่งต้องมีการปรับเงินเดือนค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นประมาณ 1.5 เท่า โรงพยาบาลรับผิดชอบค่าใช้จ่ายโดยไม่ได้ใช้งบประมาณของแผ่นดิน
 - 3.7 โรงพยาบาลต้องรับผิดชอบจ่ายค่าตรวจสอบจากหน่วยงานภายนอก ได้แก่ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน
- 4) เพิ่มความรับผิดชอบต่อที่โรงพยาบาล และกรรมการมีต่อสาธารณะได้อย่างชัดเจน โดยโรงพยาบาลเน้นการจัดระบบการทำงานที่โปร่งใส และสามารถ ตรวจสอบได้ เช่น การจัดซื้อ มีการแสดงข้อมูลการจัดซื้อทางเครือข่าย Internet ของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ป้องกันการทุจริตในระบบการจัดซื้อจัดจ้าง เช่น การสมยอมของบริษัท ผู้รับเหมาต่างๆ อย่างเป็นผล
 - 5) เพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารโรงพยาบาล โดยยึดเอาปัญหาความเดือดร้อนหรือความต้องการของประชาชนที่จะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นเป็นเป้าหมาย การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนมีหลายรูปแบบ
 - 6) ข้อมูลข่าวสาร ด้านแนวคิด และรูปแบบนวัตกรรมใหม่ๆ ของการดูแลสุขภาพในชุมชน การสร้างเครือข่ายคนรักสุขภาพในชุมชน การร่วมลงทุนในรูปแบบของการบริจาค เพื่อให้เกิดความรู้สึกเป็นเจ้าของโรงพยาบาลชุมชนแห่งนี้เพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ อาทิเช่น ประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว และอำเภอใกล้เคียงกำลังรวบรวมทรัพย์สินและปัจจัยเพื่อจัดซื้อที่ดิน จำนวน 6 ไร่เศษ เป็นมูลค่า 10.3 ล้านบาท ให้แก่โรงพยาบาล และในอดีตก็ได้จัดตั้งกองทุนมูลนิธิซึ่งมีนโยบายสนับสนุนการบริการของโรงพยาบาล ตั้งแต่ พ.ศ. 2538 เป็นต้นมา โดยยึดแนวคิดที่ว่า “โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นของชุมชน บริหารโดยชุมชน และเพื่อคุณภาพชีวิตของชุมชน”
 - 7) เพิ่มศักยภาพและพื้นที่ในการให้บริการ โดยดำเนินการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น ซึ่งจะสามารถขยายพื้นที่การให้บริการและเพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ได้อีกประมาณ 100 เตียง
 - 8) เพิ่มศักยภาพการบริการและการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ โดยเข้าไปบริหารกิจการของโรงพยาบาลพร้อมมิตร ซึ่งจากบันทึกสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา พิจารณาข้อหาหรือ เห็นว่าหากมีความจำเป็นต้องขยายขอบเขตการดำเนินการ เพื่อรองรับการดำเนินการตามวัตถุประสงค์สามารถกระทำได้ โดยจัดตั้งเป็น “สำนักงานสาขา” จึงดำเนินงานโครงการขยายบริการโรงพยาบาลบ้านแพ้วสาขา ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเข้าบริหารโรงพยาบาลพร้อมมิตร ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาร่วมมิตร)” ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2548

- 9) ดำเนินการโครงการผ่าตัดต่อกระจกเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติ ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อช่วยลดปัญหาผู้ป่วยที่มีสายตาพิการจากต่อกระจก ซึ่งต้องรอคอยเพื่อให้ได้รับการผ่าตัดเป็นเวลานาน

ผลการดำเนินงานด้านการเรียนรู้ – การพัฒนาองค์กร (Learning & Growth Domain)

1. ความเป็นผู้นำ

บทบาท และสถานะพฤติกรรมของผู้นำในองค์กร

บทบาทของผู้นำ ต่อการเรียนรู้ และพัฒนาองค์กร

ผู้นำมีความมุ่งมั่นต่อการเรียนรู้และพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง ในด้านต่างๆ ดังนี้

1. ด้านโครงสร้างอาคาร สถานที่ สิ่งแวดล้อม มีการจัดการให้เกิดความเหมาะสมต่อการที่จะเป็นสถานที่ให้บริการประชาชนที่ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย และลดมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม
2. ด้านโครงสร้างการบริหารและนโยบายการบริหารงาน มีการดำเนินการปรับโครงสร้างการบริหารงานในรูปแบบใหม่ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารและปฏิบัติงาน
3. ด้านการบริหารงานบุคคล มีการกำหนดระเบียบปฏิบัติ นโยบาย และงบประมาณที่ส่งเสริมให้บุคลากรมีโอกาส เรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
4. ด้านพัฒนาคุณภาพบริการในโรงพยาบาล มีการนำรูปแบบการพัฒนาคุณภาพบริการที่เป็นแบบสากลมาปรับปรุงพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ กิจกรรม 5 ส , ESB (Excellence Service Behavior) , Hospital Accreditation (HA)

การจัดการพัฒนาด้านคุณภาพของ รพ. (Hospital Accreditation) หรือ HA โดยยึดประชาชนหรือผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ผู้มารับบริการ ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน ปลอดภัยและรู้สึกพึงพอใจต่อระบบบริการในที่สุด ซึ่งขณะนี้กระบวนการพัฒนาด้านคุณภาพของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ ก้าวหน้าไปมากตามลำดับ ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลฉบับปีกาญจนาภิเษกซึ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย และได้รับการรับรองจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

5. ด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในชุมชน ได้มีการนำรูปแบบการดำเนินงานที่จะทำให้ประชาชนตระหนักในเรื่องการดูแลสุขภาพ พัฒนาคุณภาพชีวิต แบบองค์รวม โดยมีการบูรณาการร่วมกับชุมชน บ้าน วัด โรงเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ที่ถูกต้องซึ่งจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดี
6. ด้านการบริหารทรัพยากร มีการหารูปแบบในการระดมทุนจากชุมชน เพื่อนำมาพัฒนาองค์กร ได้อย่างเป็นรูปธรรมต่อเนื่องโดยชุมชนมีความพึงพอใจ

2. การสร้างแรงจูงใจ และการพัฒนาทีมงาน

กิจกรรม และการพัฒนาทีมงาน

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาทีมงานและเสริมสร้างการเรียนรู้แก่บุคลากรภายในองค์กร ได้แก่

- การส่งไปศึกษาต่อ การอบรมความรู้เพิ่มเติม
- การเชิญวิทยากรมาร่วมประชุม บรรยายพิเศษ ในโรงพยาบาล

- การพัฒนาทีมงาน โดยดำเนินการทั้งในรูปแบบที่จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การสัมมนาเพื่อพัฒนาคุณภาพ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

3. การใช้นวัตกรรม และเทคโนโลยีในการพัฒนาองค์กร

การนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีมาใช้ในการพัฒนาองค์กร

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้นำเทคโนโลยีเพื่อมาใช้ในการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ รวมทั้งระบบในการให้บริการ ดังนี้

1. นำคอมพิวเตอร์มาใช้ในการงานการให้บริการ และการบริหารจัดการด้านต่างๆ
2. นำเทคโนโลยีง่ายๆ ที่ไม่ต้องใช้ทุนสูง มาพัฒนาคุณภาพงานบริการ โดยนำโปรแกรมคอมพิวเตอร์ต่อเชื่อมกับการส่งแฟกซ์ เพื่อส่งคำสั่งในการรักษาผู้ป่วยของแพทย์ จากหอผู้ป่วยไปยังฝ่ายเภสัชกรรมเพื่อให้เห็นคำสั่งแพทย์โดยตรง และจัดยาให้ผู้ป่วยได้ถูกต้อง ลดความผิดพลาดในการคัดลอกข้อมูล และเกิดระบบการตรวจสอบระหว่างห้องยากับหอผู้ป่วย
3. การสร้างเครือข่ายข้อมูลของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ภายในองค์กร

- จัดทำระบบ LAN เพื่อเชื่อมข้อมูลด้านบริหาร และบริการภายในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ทั้งงานบริการ งานการเงินและการบัญชี รวมทั้งระบบการจัดซื้อจัดจ้างและกำลังจะปรับเป็นระบบ Web Application
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริการ โดยเชื่อมต่อระบบงานบริการของโรงพยาบาล (HIS) กับระบบของห้องปฏิบัติการ (LIS) และ ระบบการเอกซเรย์ (RIS) ทำให้สามารถลดขั้นตอนระยะเวลา และเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล
- เชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาต่างๆ ให้สามารถเห็นประวัติของผู้ป่วยได้ ทำให้การรักษาพยาบาลมีความครบถ้วน ถูกต้อง และปลอดภัยมากยิ่งขึ้น
- ระบบ Intranet ในโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสารภายในโรงพยาบาล และการรวบรวม ประมวลผล ด้านข้อมูลของโรงพยาบาล

ระบบเชื่อมโยงกับภายนอกองค์กร

- เชื่อมโยงกับสำนักทะเบียนราษฎร์ เพื่อการลงทะเบียน จัดทำใบสูติบัตร มรณบัตร อย่างเป็นปัจจุบันในโรงพยาบาลโดยตรง (One Stop Service)
- เชื่อมโยงกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม
- พัฒนาการใช้ข้อมูลทางการแพทย์ โดยปรับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็น ระบบ Digital ในโรงพยาบาล เช่น ด้านการตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า ด้านรังสีวินิจฉัย และด้านการบันทึกภาพทางการแพทย์อื่นๆ ซึ่งจะสามารถเชื่อมโยงการศึกษา หรือส่งต่อตลอดจนการเรียนรู้ผ่านทาง Internet ไปยังโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
- ปรับเปลี่ยนระบบสัญญาณโทรศัพท์ภายใน และภายนอกโรงพยาบาลให้เป็นระบบ Digital (PRI)

4. การประเมินผล วิเคราะห์ผล กระบวนการพัฒนาองค์กร

ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของโรงพยาบาล มีการประเมินผล 2 ระดับ

4.1 การติดตามและประเมินผลโครงการต่าง ๆ

ใช้ตัวชี้วัดจากหลายระดับ ได้แก่

1. ระดับประเทศ คือ กระทรวงสาธารณสุข เช่น อัตราการป่วยของผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
2. ระดับกระทรวง
3. ระดับเขต
4. ระดับจังหวัด
5. ระดับโรงพยาบาล

4.2 การควบคุมการดำเนินงาน

แนวทางการดำเนินงานภายใน คปสอ.

ได้จัดตั้งโครงการ (Project) ขึ้นมาเพื่อดำเนินการเป็นแกนหลัก เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ตามนโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โรงพยาบาลใช้กลยุทธ์ในการกระจายอำนาจหรือมอบหมายให้ผู้จัดการโครงการ ได้มีความคล่องตัวในการใช้งบประมาณและในการจัดการ เพื่อนำกลยุทธ์ต่างๆ ลงสู่พื้นที่ให้ถึงประชาชนและนำผลกระทบลงสู่ชุมชนให้ได้

การดำเนินงานภายใต้รูปแบบการบริหารจัดการแบบใหม่ “Banphaeo Model”

การวัดผลการดำเนินงาน

- การรายงานข้อมูลของโครงการต่างๆ มายังโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์รวมของการประเมินผล
- โรงพยาบาลนำข้อมูลส่งให้จังหวัดประเมินและตรวจสอบ อีกชั้นหนึ่ง

การติดตามประเมินผล

- ระดับ คปสอ. หรือ CUP
- ระดับจังหวัด

5. การสร้างเครือข่าย และการสร้างสัมพันธภาพกับชุมชน

ประสิทธิผล ของการสร้างเครือข่าย และกระบวนการเรียนรู้

จากธรรมชาติของชุมชนซึ่งมักมีการรวมกลุ่มเป็นชมรม, กลุ่ม, หรือคณะ เป็นจำนวนมาก เช่น

- ชมรมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
- ชมรม อสม.
- ชมรมครูอาวุโส
- กลุ่มสตรี
- ลูกเสือชาวบ้าน
- สหกรณ์การเกษตร
- กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์

ฯลฯ

วิธีการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้แก่

1. โรงพยาบาลสามารถเข้าไปร่วมประสานประโยชน์ ให้กับชุมชนโดยผ่านกลุ่มต่าง ๆ

ทำให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง

2. โรงพยาบาลกระตุ้นให้มีการรวมกลุ่มในภาคประชาชน เช่น
 - การจัดตั้งสโมสรโรตารีบ้านแพ้ว
 - การจัดตั้งกลุ่มใหม่ ๆ เช่น ชมรมคนผู้สูงอายุ สนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มเพื่อดูแลสุขภาพ ไม่ให้เจ็บป่วย
3. ความมุ่งมั่นในการจัดการตั้งกลุ่มเยาวชน ที่เป็นโครงการ TO BE NUMER ONE
 - ให้ความมั่นใจในการจัดการตั้งกลุ่มเยาวชน ที่เป็นโครงการ TO BE NUMER ONE
 - ใ้เยาวชนแสดงออกในความสามารถ ในรูปแบบชมรมต่าง ๆ เช่น
 - ชมรมกีฬา ได้แก่ ฟุตบอล บาสเกตบอล เปตอง วอลเลย์บอล
 - ชมรมร้องเพลง สันทนาการ
 - บำเพ็ญประโยชน์

เป็นแผนงาน – โครงการที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะมีการประสานกับผู้บริหารของโรงเรียนต่าง ๆ เพื่อให้การสนับสนุนเยาวชนในการรวมกลุ่ม เพื่อทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวมต่อไป

การเชื่อมโยงและทำงานร่วมกับเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีการเพิ่มการให้บริการเชิงรุกร่วมกับสถานีอนามัยในอำเภอบ้านแพ้ว 19 แห่ง และหน่วยงานภาครัฐในระดับท้องถิ่น หน่วยงานภาคเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร เช่น สโมสรโรตารีบ้านแพ้ว ตลอดจนภาคประชาชน

การเชื่อมโยงกับท้องถิ่น เทศบาล และ องค์การบริหารส่วนตำบล ด้วยการรวมกลุ่ม เช่น ชมรมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน, ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข, ชมรมครูอาวุโส, กลุ่มสตรี, ลูกเสือชาวบ้าน, สหกรณ์การเกษตร, กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อร่วมกันทำกิจกรรมรณรงค์และส่งเสริมให้มีการดูแล สุขภาพ และป้องกันโรคโดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม

- การคุ้มครองผู้บริโภค
- อนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
- การสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การออกกำลังกาย

แผนงาน / โครงการสำคัญ

1. โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาเกษตรพัฒนา
 - เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยระยะประคับประคองแบบองค์รวมอย่างมีประสิทธิภาพ
 - เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทั่วไปและโรคเรื้อรังระดับปฐมภูมิแบบองค์รวม
 - เพื่อเป็นโรงพยาบาลที่มีคลินิกแพทย์เฉพาะทางมาตรวจรักษาตามระยะเวลาที่เหมาะสม
 - เพื่อเป็นโรงพยาบาลที่มีแพทย์ทางเลือกตามความเหมาะสม
 - เพื่อรับผู้ป่วยพักฟื้นในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม และการส่งต่อโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) อย่างมีประสิทธิภาพ
 - เพื่อการเข้าถึงบริการทางสุขภาพที่ได้มาตรฐานของผู้รับบริการ
 - เพื่อเป็นสถานที่จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน
2. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น
 - เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ 60 พรรษา

- เพื่อให้มีอาคารผู้ป่วยนอกเป็นอนุสรณ์สถานถวายความจงรักภักดี แต่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ 60 พรรษา
- เพื่อเป็นการระดมทุนภาคประชาชน แบ่งเบาภาระด้านงบประมาณของรัฐบาล
- เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ และได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว ทันสมัย มากขึ้น
- เพื่อดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ พร้อมส่งต่อโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ตามความเหมาะสมอย่างมีประสิทธิภาพ

ประชาชนได้อะไรจากการเป็นองค์การมหาชน

1. ประชาชนได้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
2. การเข้าถึงบริการที่เสมอภาคและเป็นธรรม
3. การบริหารงานที่ตอบสนองและสามารถตรวจสอบภารกิจของโรงพยาบาลที่มีต่อชุมชนได้
4. ประชาชนมีความเป็นเจ้าของ และหวงแหนโรงพยาบาลที่เขาสร้างมาตั้งแต่อดีต