



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
BANPHAEO HOSPITAL (PUBLIC ORGANIZATION)



ANNUAL REPORT *2017*

รายงานประจำปี 2560



รายงานประจำปี 2560

ANNUAL REPORT 2017

สารจากประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาล	3
สารจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	4
ความเป็นมาขององค์กร	5
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	9
คณะกรรมการบริหาร	10
กลไกการบริหาร	12
แพทย์เฉพาะทาง	13
อัตราค่าสิ่ง	14
โครงสร้างองค์กร	15
งบประมาณปี 2560	16

สารบัญ

17	ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย
18	การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงาน
25	งานบริการผู้ป่วยนอก
32	สถิติการให้บริการผู้ป่วยนอก
35	โรงพยาบาลสาขา
36	งานบริการผู้ป่วยใน
37	สถิติการให้บริการผู้ป่วยใน
38	หน่วยสนับสนุนบริการ
41	สรุปผลการดำเนินงาน
48	ตารางสรุปฐานะการเงิน
52	กิจกรรมและโครงการพัฒนาสำคัญ

สารจากประธานกรรมการบริหาร

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



ในปีที่ผ่านมา คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ยังคงยึดมั่น ในนโยบายและแนวทางที่สนับสนุนให้ทีมบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ปฏิบัติงานได้สะดวกคล่องตัว โดยยังคงไว้ด้วยคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานสากล

มีการพัฒนากระบวนการการทำงานต่าง ๆ ให้ดียิ่งขึ้น เช่น กระบวนการรักษา กระบวนการเก็บข้อมูลเพื่อให้ครบถ้วนถูกต้อง รวดเร็วและใช้ประโยชน์มากขึ้น โดยให้ความสำคัญกับการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาช่วยให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น พัฒนาพนักงานของโรงพยาบาลให้มีความคิด ทักษะและความสามารถ ทันกับการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์กับกระบวนการทำงาน

นอกจากนี้ ได้ให้นโยบายในการเพิ่มความเข้มแข็งด้านการทำงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค ทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อ เพื่อให้ประชาชนของอำเภอบ้านแพ้ว มีสุขภาพดี เจ็บป่วยน้อยลง เป็นการลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาล ทั้งของประชาชนและโรงพยาบาล

ในนามของประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ขอขอบคุณ แพทย์ พยาบาล พนักงานทุกท่าน ที่ได้มีส่วนร่วม ทำให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เจริญรุ่งเรืองตลอดมา และยังคงก้าวต่อไปอย่างต่อเนื่องและมั่นคง

(นายมานิต ชีระตันติกานนท์)

ประธานกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สารจากผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นหนึ่งในโรงพยาบาลของรัฐที่เป็นรูปแบบ องค์การมหาชน โดยมุ่งหวังที่จะให้บริการการรักษาที่มีมาตรฐานสูง รวมถึงลดการพึ่งพางบประมาณจากภาครัฐ ปัจจุบันด้วยศักยภาพและทีมแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ที่ไม่เพียงแต่ดูแลประชาชนในพื้นที่ แต่ยังเป็นโรงพยาบาลที่ช่วยดูแลผู้ป่วยที่ส่งต่อจาก 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 5 อีกด้วย ซึ่งช่วยลดภาระการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษายังโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร

ในปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้พิสูจน์ให้เห็นว่ามีผู้ป่วยที่ศรัทธาและไว้วางใจในการบริการของโรงพยาบาลด้วยจำนวนผู้ป่วยทั้งในเขตและนอกเขตที่เพิ่มมากขึ้น อีกทั้งการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการอยู่ในขั้นดีมาก และยังขยายบริการในการดูแลโรคที่ซับซ้อน โดยยังคงมีพื้นฐานทางการเงินที่เข้มแข็ง และมีพันธมิตรทั้งภาคประชาชนและภาคเอกชนที่ร่วมสนับสนุนและช่วยเหลือโรงพยาบาลมาตลอดอย่างต่อเนื่อง

วันนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จึงพร้อมที่จะเป็นโรงพยาบาลที่ดูแลประชาชนด้วยมาตรฐานสูง ด้วยการบริหารงานที่มีประสิทธิภาพและการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เพื่อให้สมกับคำขวัญที่ว่า “ดูแลด้วยมาตรฐาน บริการด้วยหัวใจ” นั่นเอง

นายพรเทพ พงศ์ทวีกร

(นายพรเทพ พงศ์ทวีกร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



ความเป็นมาขององค์กร



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เริ่มก่อตั้งครั้งแรก เมื่อ พ.ศ. 2508 หรือเมื่อประมาณ 50 ปีที่ผ่านมา พัฒนาระดับมาจากสถานอนามัย ในสมัยนั้นชาวบ้านได้รวมตัวกันบริจาคที่ดิน และสนับสนุนด้านกำลังทรัพย์ กำลังกาย และกำลังใจในการก่อสร้างโรงพยาบาล บนพื้นที่ 9 ไร่ 1 งาน 80 ตารางวา บริหารจัดการตามกรอบ นโยบายและการกำกับของทางราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลรับผิดชอบการบริหารต่อเนื่องกันมา ได้แก่ นายแพทย์สุมน แก้วปิ่นทอง ผู้อำนวยการคนแรก และนายแพทย์พงศธร สิริกานพษ์ ผู้อำนวยการคนที่สอง

ผู้อำนวยการทั้งสองท่าน มีความมุ่งมั่นพัฒนา ยกระดับการบริการภายใต้นโยบาย และการกำกับของหน่วยเหนือ ตามศักยภาพที่มีอยู่ และได้พัฒนาจากสถานอนามัยชั้นหนึ่ง ขึ้นเป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และเพิ่มศักยภาพการบริการจากโรงพยาบาล 10 เป็น 30 เตียง ตามลำดับ

นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการคนที่สาม มารับตำแหน่งในปี พ.ศ. 2530 เป็นช่วงระยะเวลาที่ภาพลักษณ์การบริการ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว อยู่ในภาวะวิกฤตทางสังคม ได้ใช้ความพยายามที่จะพัฒนาปรับปรุงและใช้ศักยภาพของปัจจัยทางการบริหาร ให้เกิดประโยชน์สูงสุดเท่าที่ระบบราชการจะเอื้ออำนวยได้ มีความพยายามที่จะแสวงหารูปแบบ แนวทางเปิดโอกาสให้ภาคประชาชน เข้ามารับรู้ปัญหา อุปสรรคต่างๆ ของโรงพยาบาลและสร้างกระบวนการคิดการแก้ปัญหาาร่วมกัน เชิญชวนให้ประชาชนเข้ามาร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาล เพื่อสนับสนุนการพัฒนา รูปแบบโรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน แต่ก็พบว่า ระเบียบ กฎเกณฑ์ ของระบบราชการ มักจะเป็นอุปสรรค ต่อการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้าร่วมพัฒนาอยู่หลายประการ

ในระหว่างปี พ.ศ. 2538 – 2540 ประเทศชาติเข้าสู่ภาวะวิกฤตทางด้านเศรษฐกิจ รัฐบาลยุคนั้น โดยกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะปฏิรูประบบการบริการสุขภาพ ตามข้อเสนอแนะของกลุ่มนักวิชาการ จากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มีพลังขับเคลื่อนสนับสนุนจากกลุ่มแพทย์ชนบท และกลุ่มนักวิชาการอิสระอื่นๆ ประกอบกับรัฐบาล มีวัตถุประสงค์ที่จะต้องการพัฒนาระบบการบริการ เพื่อรองรับเงื่อนไข ที่จะขอกู้เงินจากธนาคารเพื่อการพัฒนาเอเชีย (Asian Development Bank : ADB) และต้องการเพิ่มประสิทธิภาพโรงพยาบาลของรัฐ ด้วยการนำรูปแบบการบริหาร รูปแบบโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ (Autonomous Hospital) เป็นอีกรูปแบบหนึ่งของการบริหารรัฐกิจ ที่มีความคล่องตัวเป็นอิสระ มีสถานภาพเป็นนิติบุคคล และกระจายอำนาจให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม โดยมีใช้เพื่อการแสวงกำไร กระทรวงฯ จึงได้ตอบสนองแนวคิดดังกล่าว มีการสรรหาโรงพยาบาลของรัฐนำร่องจำนวน 7 แห่ง ผลการสรรหาได้เพียงโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เท่านั้น ที่มีความพร้อมสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบตามแนวความคิดดังกล่าวได้



“ จากสถานือนามัย ประจำอำเภอขึ้นหนึ่ง พัฒนาเป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ แห่แรกของประเทศ ”

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ผ่านการพิจารณาสรรหาและนำเสนอให้ คณะรัฐมนตรีอนุมัติเป็น โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ นำร่องต้นแบบ ด้วยเหตุผลที่มีความพร้อม สืบเนื่องมาจากตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล ได้พยายามแสวงหาวิธีการพัฒนา เสริมศักยภาพของโรงพยาบาล รูปแบบโรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน มาดำเนินการอยู่ก่อน มีแนวคิดหลักการและลักษณะโครงสร้างรูปแบบที่ใกล้เคียงกัน เสมือนดังที่เป็นการเตรียมตัวมาก่อน คณะรัฐมนตรี ได้รับหลักการของพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2542 และได้ตราพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 เมื่อวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2543 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2543 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษาฉบับกฤษฎีกาเล่มที่ 117 ตอนที่ 84 ก

โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ เป็นส่วนหนึ่งของมาตรการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ตามแผนแม่บทการปฏิรูประบบราชการ พ.ศ. 2540 - 2544 เป็นหน่วยงานของรัฐอีกรูปแบบหนึ่ง ที่มีความแตกต่างจากส่วนราชการทั่วไป และหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ โดยให้อำนาจการบริหารจัดการต่างจากโรงพยาบาลของรัฐ ที่ขึ้นตรงกับระบบราชการปกติต้องการให้เป็นระบบที่มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล คำนึงกับงบประมาณของรัฐที่สูญเสียไป ตอบสนองหลักการกระจายอำนาจ และหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี แต่ทั้งนี้จะต้องอยู่ภายใต้การกำกับของรัฐ

จังหวัดก้าวหน้า

การมีส่วนร่วมภาคประชาชน

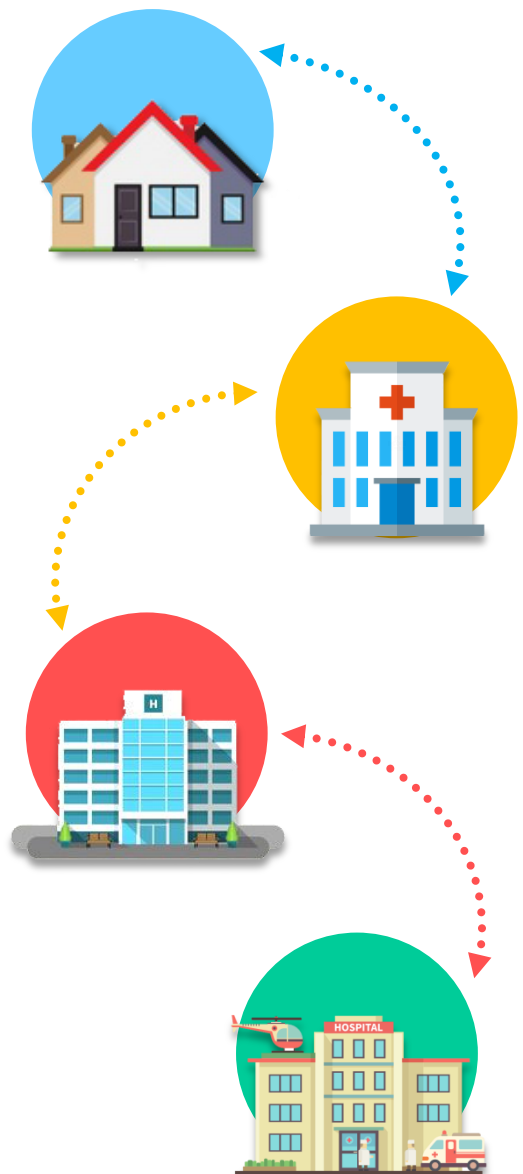
- กรณีโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จากสุขศาลา
- สถานีอนามัย
- โรงพยาบาลชุมชน
- โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบสุขศาลา เป็นรูปแบบการให้บริการ ตามที่รัฐจัดให้ประชาชนมีสิทธิเพียงมารับบริการ ตามที่รัฐกำหนด ระบบที่จัดบริการให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เกือบจะไม่มีให้เห็น

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบโรงพยาบาลชุมชน ให้บริการตามที่รัฐจัดให้ ประชาชนมีสิทธิเพียงมารับบริการ ตามที่รัฐจัดบริการให้ภาคประชาชน เริ่มมีความรู้สึกที่ไม่พึงประสงค์ต่อระบบการให้บริการ สิทธิการรับรู้ร่วมพัฒนาน้อยมากทั้งๆ ที่วัตถุประสงค์ของโรงพยาบาลชุมชนต้องการให้ประชาชนชุมชน เข้ามามีส่วนร่วม พบว่ามีอุปสรรค เพราะระบบราชการ ไม่สามารถจะยืดหยุ่นได้ ติดขัดด้วยเงื่อนไขของ ระบบระเบียบ และพฤติกรรมบางประการในระบบ

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบ โรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน เป็นนวัตกรรมทางการบริหารที่นายแพทย์วิฑูรย์ อดิเรกกุล พัฒนาทดลอง นำเอาลักษณะที่ดี ที่มีหลักการ มีความถูกต้อง ของระบบราชการมาประยุกต์กับจุดเด่น ของภาคเอกชน มีความรวดเร็วในการบริหาร พัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพ ได้รวดเร็ว มีความยืดหยุ่น และเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนเข้ามาเรียนรู้ และร่วมกันพัฒนา สามารถเพิ่มศักยภาพของการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐ ได้นำเสนอขออนุมัติกับผู้บังคับบัญชา

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการ รูปแบบโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ ภายใต้กรอบหลักของพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2552 รัฐบาลได้มีมติให้ เริ่มดำเนินการตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2553 เป็นรูปแบบที่กระจายอำนาจการบริหาร ซึ่งเปิดโอกาสให้ภาคประชาสังคมเข้ามามีส่วนร่วมและกำกับติดตามผล คณะกรรมการฯ มีความเป็นอิสระในการบริหารจัดการ ภายใต้การกำกับนโยบายของรัฐ



ก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาล รูปแบบองค์การมหาชน

โรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นโรงพยาบาลของรัฐแห่งแรกที่เป็นองค์การมหาชน ตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 โดยมีจุดมุ่งหมายสูงสุดในการปฏิรูปโรงพยาบาลของรัฐ เป็นการเดินทางไปสู่

- การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับดูแล
- การตอบสนองความต้องการของชุมชน
- ความเสมอภาคของการกระจายบริการ
- การยกระดับคุณภาพบริการโดยมิได้มุ่งแสวงหากำไร
- ประสิทธิภาพในการกระจายและใช้ทรัพยากรของระบบบริการสุขภาพระดับท้องถิ่น และระดับประเทศ



การดำเนินงานที่ผ่านมา

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลของรัฐที่ประชาชนใฝ่ฝัน ยังเป็นโรงพยาบาลที่รัฐบาลเป็นเจ้าของและมีฐานะเป็นนิติบุคคล มุ่งตอบสนองความต้องการของชุมชน ประชาชนมีส่วนร่วมควบคุมกำกับ โดยผ่านคณะกรรมการฯ ที่ประกอบด้วยตัวแทนของชุมชน ผู้ทรงคุณวุฒิ และภาคราชการ มีความคล่องตัวในการบริหารกิจการประจำวันในทุกด้าน บุคลากรเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ อยู่ได้ด้วยผลงาน และได้รับผลตอบแทนตามผลงาน ไม่ได้แสวงหากำไรเป็นหลัก ประชาชนผู้ยากไร้ หรือด้อยโอกาสยังได้รับการดูแลรักษาพยาบาล โดยไม่คิดมูลค่า (ฟรี) ในช่วงแรกยังไม่มีคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ตามพระราชกฤษฎีกานี้ ก็มีคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ซึ่งเป็นข้าราชการ และผู้บริหารท้องถิ่นปฏิบัติงานไปก่อน จนถึงวันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2544 จึงได้มีการประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการแต่งตั้งประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ตั้งแต่วันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2544 เป็นต้นไป เมื่อคณะกรรมการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีเข้ามาปฏิบัติงานแล้ว ก็เริ่มกำหนดวิสัยทัศน์ กำหนดยุทธศาสตร์ ออกข้อบังคับระเบียบเพิ่มเติม เพื่อประโยชน์ต่อองค์การบริหารจัดการ และเอื้อประโยชน์ต่อบุคลากร เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ปรับเปลี่ยนระบบให้มีความคล่องตัว และสามารถเพิ่มประสิทธิภาพ อาศัยวิธีคิดโดยยึดหลักธรรมาภิบาล (good governance) ดังผลงานปรากฏอยู่ในรายงานฉบับนี้

สรุปแล้ว ในระยะที่มีการเปลี่ยนสถานภาพของโรงพยาบาล โรงพยาบาลได้ดำเนินการมีผลงานก้าวหน้าเป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ที่วางไว้เป็นที่พอใจของผู้ที่เข้ารับบริการ และ โรงพยาบาลเองก็พยายามที่จะพัฒนาในด้านอาคารสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ในทางการแพทย์ให้ทันสมัยนำเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาใช้ เสาะแสวงหาแพทย์เฉพาะทางที่มีความสามารถให้ทุนการศึกษาแพทย์ พยาบาล ศึกษาต่อ ทำเครือข่ายกับโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาล พัฒนาระบบการพัสดุ การเงิน และการตรวจสอบภายใน ตั้ง PCU (Primary Care Unit) เพิ่มขึ้นในเขตชุมชนใหญ่ พร้อมทั้งพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ มีคุณธรรม มีจริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อสังคม เป็นองค์การแห่งการเรียนรู้ เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป

วิสัยทัศน์ |

เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการบริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาวะของตนเอง

พันธกิจ |

1. สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ให้การรักษาพยาบาลโดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
3. พัฒนาสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ
4. เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขององค์กรและสถาบันต่างๆ

คณะกรรมการบริหาร

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



นายแพทย์มานิต ธีระตันติกานนท์
ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

1



นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2



นายประสริ มาลากาญจน์
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร

3



นายแพทย์วีรพล นิธิพงศ์
นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสมุทรสาคร

4



นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญ
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

5



นายทิตติศักดิ์ ลำเลิศเรืองไกร
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

6

คณะกรรมการบริหาร

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

7

นายธีระชัย บุญอารีย์
กรรมการผู้แทนชุมชน



8

คุณประเสริฐศรี มังกรศักดิ์สิทธิ์
กรรมการผู้แทนชุมชน



9

นายชัชวาล เตะวานิชย์
กรรมการผู้แทนชุมชน



10

นายแพทย์พรเทพ พงศ์ทวีกร
เลขานุการคณะกรรมการ





โรงพยาบาลบ้านแพ้ว บริหารโดย

“คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว” ซึ่งประกอบด้วย

1) ประธานกรรมการบริหาร สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ และต้องมีใช้ข้าราชการ

2) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวน 3 คน ได้แก่ ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

3) กรรมการผู้แทนชุมชน จำนวน 3 คน สรรหาจากคนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในชุมชนนั้น ไม่น้อยกว่า 2 ปี ซึ่งเสนอโดยสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรประชาชนในท้องถิ่นในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

4) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คน สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิและประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ทางด้านการสาธารณสุข การบริหาร การเงิน การบัญชี กฎหมาย หรือ สาขาอื่น ๆ อันเป็นประโยชน์แก่กิจการของโรงพยาบาล ซึ่งในจำนวนนี้จะต้องเป็นบุคคลที่มีใช้ข้าราชการ มีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ หรือ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐอย่างน้อยหนึ่งคน

5) ผู้อำนวยการ เป็นกรรมการและเลขานุการ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการตาม (1) และกรรมการตาม (3) และ (4)

รวมทั้งคุณสมบัติองค์กรประชาชนที่จะเสนอชื่อบุคคลแก่คณะกรรมการสรรหาได้ให้เป็นไปตามที่ คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว กำหนด ก่อนครบวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการไม่น้อยกว่า 90 วัน ให้คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหามีจำนวนไม่เกิน 11 คน เพื่อทำหน้าที่สรรหาประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โดยต้องสรรหาเป็นจำนวน 2 เท่า ของกรรมการ แต่ละประเภทที่จะมีได้ เพื่อเสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการและกรรมการให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร เป็นประธานกรรมการสรรหา กรรมการสรรหาไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชนและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง สมาชิกพรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น และไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาล ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 4 ปี และจะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน 2 วาระไม่ได้ ผู้อำนวยการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 4 ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกิน 2 วาระติดต่อกัน

แพทย์เฉพาะทาง

ปีงบประมาณ พ.ศ.2560

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีแพทย์เฉพาะทาง จำนวน 153 คน จำแนกเป็น 17 สาขา
(อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 กันยายน 2560)

37	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติทั่วไป
1	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
5	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์
29	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์
3	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา
5	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านวิสัญญีวิทยา
3	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์
2	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกัน
8	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกุมารเวชศาสตร์
3	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์
3	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีวิทยา
3	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโลหิต ศอ นาสิกวิทยา
14	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยา
1	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
24	ทันตแพทย์
12	แพทย์เพิ่มพูนทักษะ



อัตรากำลัง

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีอัตรากำลังทั้งสิ้น 1,200 อัตรา
(อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 กันยายน 2560)
ซึ่งจำแนกตามส่วนงาน

129 แพทย์

24 ทันตแพทย์

284 พยาบาล

34 เภสัชกร

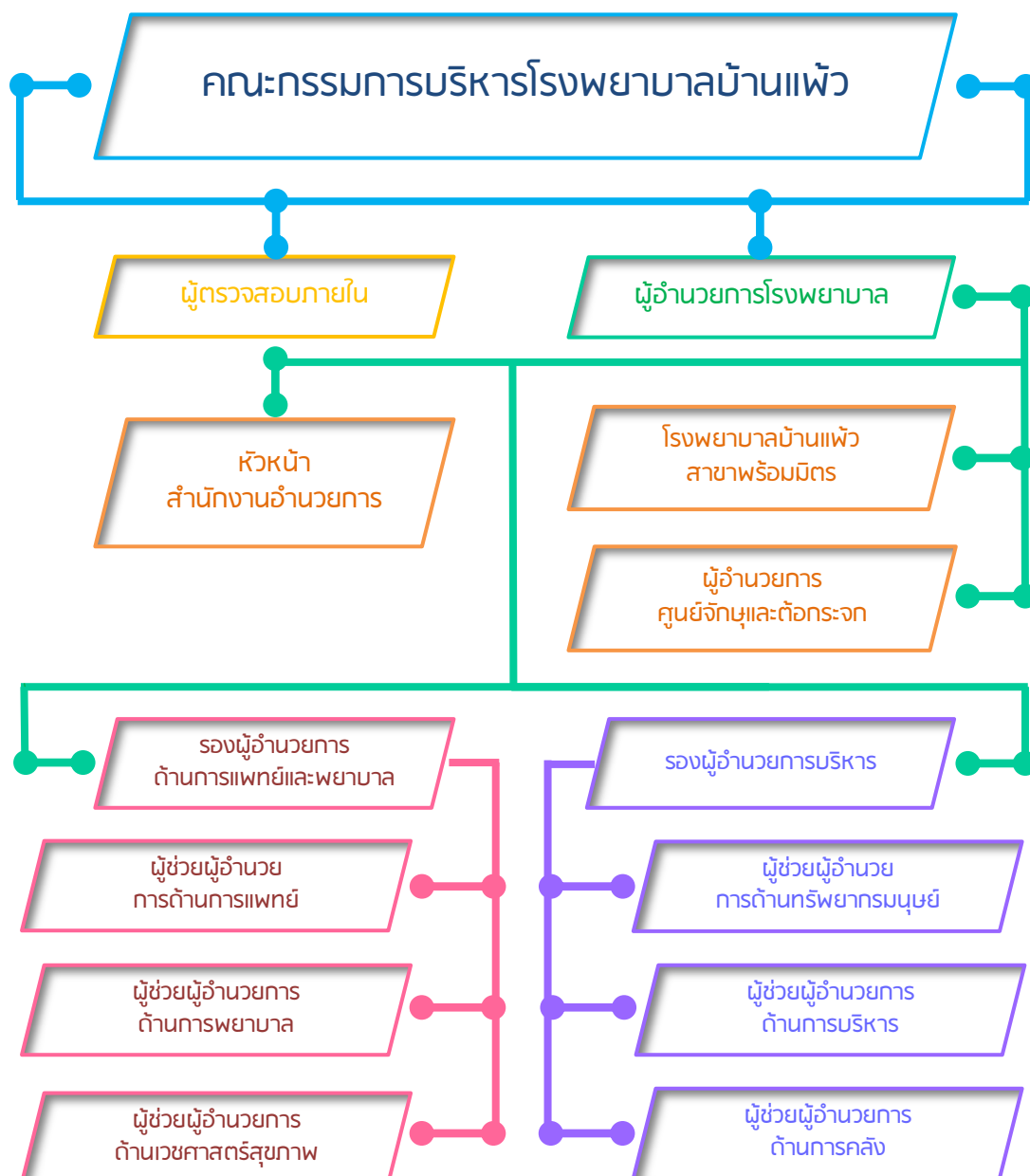
115 กลุ่มวิชาชีพ

798 เจ้าหน้าที่ทั่วไป

รวมทั้งสิ้น 1,384 คน

โครงสร้าง

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ 2560



งบประมาณประจำปี 2560

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2560 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ได้รับจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
ในหมวดเงินอุดหนุนทั่วไป วงเงิน 29,177,900 บาท
และเงินบำรุงโรงพยาบาล 1,540,264,477.48 ล้านบาท
ซึ่งสามารถจำแนกได้ดังต่อไปนี้



ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน
820.0387
ล้านบาท



ค่าใช้จ่าย
119.4633
ล้านบาท



ค่าเสื่อมราคา
และค่าตัดจำหน่าย
68.2322
ล้านบาท



ค่าวัสดุ
582.2813
ล้านบาท



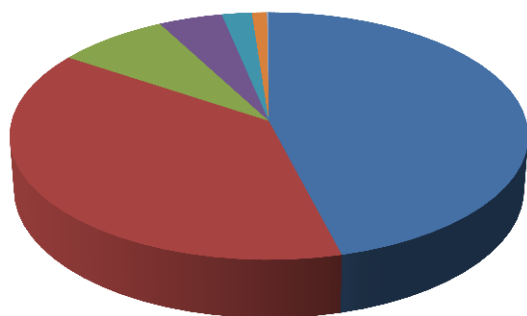
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุน
และบริจาค
16.2494
ล้านบาท



ค่าสาธารณูปโภค
31.8401
ล้านบาท



ค่าใช้จ่ายอื่น
1.9724
ล้านบาท



- ค่าใช้จ่ยบุคลากร
- ค่าวัสดุ
- ค่าใช้จ่ย
- ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย
- ค่าสาธารณูปโภค
- ค่าใช้จ่ยจากการอุดหนุนและบริจาค
- ค่าใช้จ่ยอื่น



ค่าใช้จ่ายบุคลากร
696.6474
ล้านบาท

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ
ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม

1.1

ประชาชนในพื้นที่ ทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคภัยคุกคามตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

1.2

ประชาชนมีสุขภาพอนามัยดีมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถควบคุมและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังและภัยสุขภาพ

1.3

มีระบบดูแลผู้สูงอายุ ตามกลุ่มปัญหาที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ

1.4

ชุมชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมดูแลจัดระบบบริการสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเฝ้าระวังสุขภาพ

1.5

เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ ได้แก่

- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)
- โรคถุงลมโป่งพอง
- การบาดเจ็บทางสมอง
- จอตาผิดปกติในทารกแรกคลอด
- การเปลี่ยนกระดูกตา
- พัฒนาการเด็ก
- โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง
- การชะลอความเสื่อมของไต
- ตาต่อกระจก
- สายตาสั้นผิดปกติในเด็กวัยเรียน
- ประสาทหูเทียมและเครื่องช่วยฟัง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยผู้ป่วย

2.1

ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย

ยุทธศาสตร์

และเป้าหมาย 4 ปี

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประเด็น

ยุทธศาสตร์ที่ 3

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ
เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน
ของโรงพยาบาล

3.1

มีอัตรากำลังที่เหมาะสมสอดคล้องกับภารกิจทิศทางการพัฒนาองค์กรและแก้ไขปัญหาขาดอัตรากำลังในสาขาขาดแคลนเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเติบโต (ขยายการบริการอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้นใน ปี 2561)

3.2

บุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาสมรรถนะและมีทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงและประชาคมอาเซียน

3.3

สร้างความเข้มแข็งทางวิชาการและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

3.4

มีโครงสร้างพื้นฐานอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน สะอาดปลอดภัย

3.5

โรงพยาบาลมีผลประโยชน์ที่ดีและมีเสถียรภาพด้านการเงินและการคลัง

3.6

มีศูนย์วิเคราะห์ต้นทุน และการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ และการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

3.7

มีศูนย์วิเคราะห์ต้นทุนและการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ และการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

[การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ]



ประจำปีงบประมาณ 2560

**ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒**



- 19 -

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	แผนงาน โครงการตามยุทธศาสตร์ ของกระทรวงสาธารณสุข ที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม	แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย • โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย • โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น • โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน • โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุและพิการ แผนงานที่ ๒ การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ • โครงการควบคุมโรคติดต่อ • โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ แผนงานที่ ๓ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ • โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร • โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม • โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม	แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง • โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด • โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง • โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์แผนไทย • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมะเร็ง • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต • โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา • โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ • โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย	แผนงานที่ ๘ การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ • โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน	แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ • โครงการพัฒนาวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ • โครงการผลิตและพัฒนาคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ แผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ • โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส • โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารงานอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาพของตนเอง

พันธกิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
3. พัฒนาสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ
4. เป็นแหล่งฝึกฝนและเรียนรู้แก่องค์กร สถาบันต่าง ๆ

ยุทธศาสตร์

1. มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม
2. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยผู้ป่วย
3. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน

Core Value : 3S

S1 : Save

S2 : Safety

S3 : Service mind

แผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ 2560

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กับ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
๑. มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุม มิติสุขภาพแบบองค์รวม	๑.๑ ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต (เป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๐)	- ๑. บูรณาการงานสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในมิติสุขภาพ อำเภอบ้านแพ้วตามกลุ่มวัย (บ้านแพ้ว โมเดล)	โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๑. โครงการดูแลตามกลุ่มวัย (บ้านแพ้ว โมเดล) (บูรณาการ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัยตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และตามปัญหาสุขภาพในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว) - กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ๐ - ๕ ปี - กลุ่มเด็กวัยเรียน ๖ - ๑๔ ปี - กลุ่มเด็กวัยรุ่น ๑๕ - ๒๑ ปี - กลุ่มวัยทำงาน ๑๕ - ๕๙ ปี - กลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการ
	๑.๒ ขับเคลื่อนบริการทุติยภูมิสู่ชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก ลดความแออัดและการรอคอย ในโรงพยาบาล	๑.๒.๑ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง	๑. ขยายบริการทุติยภูมิสู่ชุมชนและรพ.สาขา - คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - กายภาพบำบัด - บริการทันตกรรม - บริการคลินิกโรคไต
	๑.๓ มีระบบดูแลผู้สูงอายุที่ทันสมัย เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑.๓.๑ สร้างระบบดูแลผู้ป่วยสูงอายุ และจัดระบบสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ แบบครบวงจร	๑. โครงการ Day Care ๒. โครงการบ้านผู้สูงอายุ Nursing Home

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
๑. มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม (ต่อ)	๑.๔ เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาล เป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพ ครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ	๑.๔.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนามาตรฐานบริการทางคลินิกและความเป็นเลิศด้านบริการ	๑.การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service plan ๑๘ สาขา ๑) สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๒) สาขาโรคมะเร็ง ๓) สาขาทารกแรกเกิด ๔) สาขาอุบัติเหตุ ๕) สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช ๖) สาขา ๓ สาขาหลัก สูติ-นรีเวชกรรม,กุมารเวชกรรม,ศัลยกรรมกระดูกและข้อ ๗) สาขาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ๘) สาขาสุขภาพช่องปาก ๙) สาขาไต ๑๐) สาขาจักษุ ๑๑) สาขาโรคไม่ติดต่อ ๑๒) สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๑๓) สาขาบริหารจัดการและปลูกถ่ายอวัยวะ ๑๔) สาขาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) ๑๕) สาขาการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ๑๖) สาขาศัลยกรรม ๑๗) สาขาเยาเสพติด ๑๘) สาขาอายุรกรรม ๒. สาขาหู คอ จมูก ๓. สาขาพัฒนาการเด็ก ๔. ศูนย์ตรวจสุขภาพ
๒. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยผู้ป่วย	๒.๑ ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย	๒.๑.๑ พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามแนวมาตรฐาน HA	๑. พัฒนาประสิทธิภาพระบบทีมนำทางคลินิก (PCT) ในการ ขับเคลื่อนมาตรฐานการดูแลและความปลอดภัยของผู้ป่วย ๒. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนามาตรฐานระบบบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน ๓. การรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA (Re-accreditation) ครั้งที่ ๓ ๔. โครงการเตรียมความพร้อมในการขอรับการรับรองคุณภาพ ๕. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพ โรงพยาบาล ๖. โครงการสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ
		๒.๑.๒ เพิ่มประสิทธิภาพพัฒนามาตรฐานระบบบริหารจัดการความเสี่ยงตามแนวนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย (PSG : SIMPLE) โดยมุ่งเน้นการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก	๑. พัฒนามาตรฐาน การดูแลความปลอดภัยผู้ป่วยตามแนวนโยบาย PSG : SIMPLE โดยมุ่งเน้นการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก - ระบบการผ่าตัด (Safe sugery) - ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (อัตรา การติดเชื้อ) - ระบบยา และการให้เลือด (Medication&Drug safety) - กระบวนการดูแลผู้ป่วย (Patient care process) - ระบบการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อต่าง ๆ เข้าไปในร่างกาย (Line&tube) - ระบบการช่วยเหลือภาวะฉุกเฉิน (Emergency Response)

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
๓. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน	๓.๑ มีอัตรากำลังที่เหมาะสมเพียงพอ ในการให้บริการที่มีคุณภาพ และเตรียมความพร้อมรองรับการเติบโตของโรงพยาบาล (ตึกอุบัติเหตุและศูนย์โรคหัวใจ๑๐ชั้น,โรงพยาบาลจักษุ ๙ ชั้น)	๓.๑.๑ วางแผนอัตรากำลังและสนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลนแก่นักเรียนในพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียง	๑. โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลนแก่นักเรียนในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง ๒. โครงการสนับสนุนทุนพยาบาลศาสตร์ปีที่ ๔
	๓.๒ บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับเป้าหมายองค์กรและก้าวทันต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง	๓.๒.๑ เพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมกับตำแหน่งสอดคล้องกับเป้าหมายองค์กร และก้าวทันต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง โดยมุ่งเน้น ๑. การสร้างและปลูกฝังค่านิยมองค์กร ๓ S ๑) Save ประหยัด ๒) Safety ปลอดภัย ๓) Service mind	๑. โครงการเสริมสร้างการรับรู้และปลูกจิตสำนึกในค่านิยมวัฒนธรรมและความภาคภูมิใจในองค์กร โดยมุ่งเน้น ค่านิยมองค์กร (Core value) ๓ S ๑.๑ กิจกรรมเสริมสร้างปลูกจิตสำนึกในการประหยัด ๑.๒ บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ที่ให้บริการ ดูแลด้านความปลอดภัยผู้ป่วย (Safety) ได้แก่ - แพทย์ จบใหม่ - พยาบาลจบใหม่ หรือหน่วยงานที่เกิดความเสี่ยงซ้ำ - เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใหม่หรือกลุ่มอายุงานต่ำกว่า ๒ ปี ๒. โครงการอบรมพฤติกรรมบริการเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Mind) โดยมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมาย - กลุ่มบริการด้านหน้า ได้แก่เวรเปล,เวช ระเบียบประชาสัมพันธ์ คลินิกผู้ป่วยนอกจักษุ, อายุรกรรม, ทันตกรรม, เอกซเรย์ ช่างซ่อมบำรุง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม และเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด รักษาความปลอดภัย
	๓.๒ บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับเป้าหมายองค์กรและก้าวทันต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง (ต่อ)	๑. สมรรถนะ (Competency) ในการปฏิบัติงานประจำวันและเชิงนโยบายตามยุทธศาสตร์องค์กร ๒. การพัฒนาบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานได้หลายหน้าที่	๓. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ๔. โครงการพัฒนาบุคลากรให้ทำงานได้หลายหน้าที่ (Multipurpose) - งานบริการขั้นพื้นฐาน เช่น งานจักษุ การวัดสายตา V/A , การวัดความดันโลหิต, การช่วยเหลือแพทย์ตรวจ และอื่น ๆ - งานช่างซ่อมบำรุง เช่นการซ่อมพื้นฐาน - งานไต่เทียม การช่วยเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือเตรียมผู้ป่วย - งานสตินรีเวช ศัลยกรรมทั่วไป เช่นการให้บริการซักประวัติ ลงข้อมูล เตรียมผู้ป่วยตรวจ - งานเวชระเบียนและประชาสัมพันธ์
		๓.๒.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีความชำนาญเฉพาะทางสอดคล้องกับภารกิจยุทธศาสตร์ขององค์กรและมีความก้าวหน้าในอาชีพ	๑. โครงการสนับสนุนทุนหลักสูตรเฉพาะทาง / ผู้เชี่ยวชาญสาขา - แพทย์/ทันตแพทย์เฉพาะทาง,ผู้เชี่ยวชาญ - พยาบาลเฉพาะทาง - หลักสูตรระยะสั้นด้านสนับสนุนบริการ - หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล - อื่น ๆ อาทิ หลักสูตรผู้บริหารองค์กรระยะสั้นหรือหลักสูตรปริญญาโทตามภารกิจองค์กร
		๓.๒.๓ พัฒนาศักยภาพทีมนำด้านบริหารในการขับเคลื่อนนโยบาย ให้ก้าวทันต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงและการแข่งขันที่รุนแรงให้เกิดความยั่งยืน	๑. โครงการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านบริหารโรงพยาบาล - คณะกรรมการโรงพยาบาล - ผู้บริหารโรงพยาบาล

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
๓. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการเพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน (ต่อ)	๓.๓ บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม มีแรงจูงใจในการทำงาน มีความรักความผูกพันต่อองค์กร และมีความสุขในการปฏิบัติงาน	๓.๓.๑ เสริมสร้างแรงจูงใจ ปลุกฝังคุณธรรม จริยธรรม และ Engagement	๑. สร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน - ทบทวนปรับปรุงกฎ ระเบียบ วิธีปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง อาทิ การจ่ายค่าตอบแทนตามภาระงาน, การปรับเปลี่ยนเวลาให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานบางกิจกรรม, ระบบสวัสดิการ, ความก้าวหน้าในวิชาชีพ เป็นต้น ๒. โครงการสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร ๓. โครงการยกย่องคนดี ๔. โครงการพัฒนาระบบที่เลี้ยงพนักงานใหม่ ๕. โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม ๖. โครงการพัฒนาการบริหารจัดการสำนักตรวจสอบภายใน
	๓.๔ เพิ่มช่องทางการสื่อสารให้บุคลากรทุกระดับเข้าถึง และรับทราบข้อมูล ความเคลื่อนไหวหรือนโยบายขององค์กร รวมถึงประชาชนทั้งในและนอกพื้นที่ได้เข้าถึงและรับทราบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	๓.๔.๑ เพิ่มประสิทธิภาพช่องทางการสื่อสารทั้งภายในและนอกองค์กร	๑. โครงการเพิ่มช่องทางการสื่อสารทั้งภายในและนอกองค์กร - ทวี หนังสือพิมพ์ นิตยสาร วารสาร สื่อประชาสัมพันธ์อื่น ๆ
	๓.๕ สร้างความเข้มแข็งทางวิชาการและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๓.๕.๑ ส่งเสริมสนับสนุนความร่วมมือทางวิชาการกับหน่วยงานต่าง ๆ และการสร้างผลงานวิจัย RbR , นวัตกรรม	๑. โครงการส่งเสริมสนับสนุนความร่วมมือวิชาการกับหน่วยงานต่าง ๆ และการสร้างผลงานวิจัย, RbR , นวัตกรรม
	๓.๖ โรงพยาบาลมีผลประกอบการที่ดี มีเสถียรภาพด้านการเงินการคลัง	๓.๖.๑ เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย	๑. เพิ่มช่องทางอำนวยความสะดวกกลุ่มประกันชีวิต รัฐวิสาหกิจและ ข้าราชการ - การขยายบริการและเปิดคลินิกนอกเวลา ๒. จัดทำและวิเคราะห์ต้นทุน ๓. โครงการประหยัดพลังงาน
		๓.๖.๒ การบริหารจัดการตลาด และลูกค้าสัมพันธ์ (CRM)	๑. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการลูกค้า - การวิเคราะห์กลุ่มลูกค้า (Analysis Customer) - การกำหนดกลยุทธ์ (Strategic Plan) ในการบริหารความต้องการของลูกค้าและการดำเนินกิจกรรมเพื่อตอบสนอง
	๓.๗ มีระบบข้อมูลสารสนเทศ ขององค์กร ถูกต้องทันสมัย สามารถนำมาใช้ตัดสินใจบริหารได้อย่างรวดเร็ว รองรับ “ SMART HOSPITAL ”	๓.๗.๑ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัย มาใช้ในการให้บริการและบริหารจัดการ	๑. การนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ เพื่อสะดวก รวดเร็ว และถูกต้อง - ระบบ self register/ ระบบนัด - ระบบ self appointment - ระบบ self payment ๒. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ (DATA CENTER)
	๓.๘ สถานที่ สิ่งแวดล้อม และระบบสาธารณูปโภคได้มาตรฐาน เพียงพอ ปลอดภัย และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	๓.๘.๑ ปรับปรุงสถานที่ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่เอื้อต่อการเยียวยา และดูแลสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย	๑. โครงการปรับปรุงระบบประปาของโรงพยาบาล ๒. โครงการพัฒนาระบบไฟฟ้า ๓. โครงการมาตรการเปลี่ยนหลอด LED ๔. โครงการติดตั้งระบบบริหารจัดการพลังงานในอาคาร ๕. โครงการปรับปรุงระบบสื่อสาร ๖. โครงการปรับปรุงงานระบบปรับอากาศ ๗. โครงการรักษาความปลอดภัยโดยการติดตั้งกล้องวงจรปิด ๘. โครงการติดตั้งเสียงตามสายทั้งโรงพยาบาล ๙. โครงการบริหารจัดการขยะภายในโรงพยาบาล ๑๐. โครงการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม ๑๑. โครงการความปลอดภัยจากอัคคีภัย ๑๒. โครงการจัดทำการบริหารเครื่องมือแพทย์ ๑๓. โครงการปรับปรุงภูมิทัศน์ ๑๔. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ ๑๐ ชั้น ๑๕. โครงการปรับปรุงโครงสร้างอาคาร สถานที่ ให้พร้อมใช้งานมีพื้นที่ ใช้สอยเพียงพอ



กิจกรรมและการให้บริการ

1. งานบริการผู้ป่วยนอก

1.1 แผนกอายุรกรรม

แผนกอายุรกรรม มีแพทย์ด้านอายุรศาสตร์ทั้งหมด 19 ท่าน โดยมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาดังต่อไปนี้

- สาขาอายุรศาสตร์
- สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ
- สาขาอายุรศาสตร์โรคไต
- สาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจและภาวะโรควิกฤตโรคระบบ
- สาขาอายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซึม
- สาขาอายุรศาสตร์โรคมะเร็ง
- สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด
- สาขาทางเดินอาหาร

ซึ่งแผนกอายุรกรรมเป็นแผนกที่มีผู้ป่วยมาใช้บริการมากที่สุด

โรคที่พบบ่อยและมีผู้ป่วยมารักษาได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินอาหาร เป็นต้น

1.2 แผนกศัลยกรรมทั่วไป

ปัจจุบันมีศัลยแพทย์ จำนวน 3 ท่านและมีผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา 1 ท่าน ซึ่งโรคที่พบบ่อย ได้แก่ โรคศัลยกรรมช่องท้อง ผู้ป่วยจากอุบัติเหตุทั่วไป

1.3. แผนกศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

มีศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ จำนวน 4 ท่าน เริ่มพัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอกและการผ่าตัดต่าง ๆ ปัจจุบันมีศักยภาพพร้อมให้บริการทางด้านกระดูกและข้อ ทั้งการรักษารักษาการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า เปลี่ยนข้อสะโพก หรือการผ่าตัดกระดูกสันหลัง



1.4. แผนกสูติ-นรีเวชกรรม

มีสูติแพทย์ จำนวน 3 ท่าน มีผู้ป่วยมาฝากครรภ์ทุกวัน ซึ่งดูแลโดยสูติแพทย์ ตามแนวทางการรักษาพยาบาลของฝ่ายสูติ-นรีเวช ให้บริการทำคลอดโดยสูติแพทย์ด้วยความเสมอภาค สำหรับผู้ป่วยทุกรายไม่ต้องเสียค่าฝากครรภ์พิเศษ หรือค่าคลอดพิเศษ



1.5. แผนกกทันตกรรม

มีทันตแพทย์ จำนวน 14 ท่าน มีทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาดังต่อไปนี้

- สาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
- สาขาปริทันตวิทยา
- สาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก
- สาขาทันตกรรมประดิษฐ์
- สาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์
- สาขาทันตกรรมทั่วไป
- สาขาทันตกรรมบูรณะ
- สาขาเวชศาสตร์ช่องปาก

เปิดให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และให้บริการในชุมชน ซึ่งมีโครงการออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่พร้อมให้บริการนอกสถานที่ เพื่อสร้างโอกาสในการรับบริการทางทันตกรรมได้อย่างทั่วถึงและเพื่อกระตุ้นให้ประชาชนในเขตอำเภอบ้านแพ้วหันมาใส่ใจการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง



1.6. แผนกจักษุ

- ตรวจรักษาโดยจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- อุปกรณ์เครื่องมือทันสมัยครบครัน
- ให้บริการวันจันทร์-วันศุกร์
- มีการสำรวจ และตรวจเพื่อค้นหาผู้ป่วยที่เป็นต้อกระจก และผ่าตัดโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- ออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกนอกสถานที่
- รถตรวจวัดสายตาเด็กเคลื่อนที่

มีจักษุแพทย์ จำนวน 15 ท่าน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้การรักษาต้อกระจกเชิงรุกในชุมชน ในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร และจัดบริการหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ ร่วมกับ มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว, องค์กรภาคเอกชนต่างๆ องค์กรสื่อมวลชนทุกแขนง และ มูลนิธิต่าง ๆ ออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคต้อกระจกในท้องถิ่นต่างจังหวัดที่ห่างไกล ขาดแคลนจักษุแพทย์



1.7. แผนกกุมารเวชกรรม

มีกุมารแพทย์ จำนวน 8 ท่าน โดยมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขากุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม , สาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้ และสาขาทารกแรกเกิดและปริกำเนิด ซึ่งจำนวนผู้ป่วยนอกมีอัตราเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ เนื่องจากต้องดูแลด้านการรักษาและส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเด็กในอำเภอบ้านแพ้ว มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ



1.8 ศูนย์พัฒนาการเรียนรู้

ศูนย์พัฒนาการเรียนรู้ เปิดให้บริการรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ไม่ว่าจะเป็นทั้งด้านร่างกาย

- การเรียน
- ภาษา
- สติปัญญาและฝึกพูด



1.9 คลินิกมะเร็งและเคมีบำบัด

ให้บริการตรวจรักษา ทุกวันจันทร์ อังคารและพฤหัสบดี เวลา 09.00 – 12.00 น. เปิดให้บริการยาเคมีบำบัด ทุกวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00 – 15.00 น. และยังมีการให้บริการการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) อีกด้วย



1.10 คลินิกหู คอ จมูก

ปัจจุบันมีแพทย์เฉพาะทางให้บริการ 3 ท่าน เปิดให้บริการ วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.00-15.00 น.



1.11 ศูนย์ตรวจการได้ยิน

ปัจจุบันศูนย์ตรวจการได้ยินเปิดให้บริการ

- ตรวจการได้ยินขั้นพื้นฐาน
- ตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด
- ตรวจการทำงานของหูชั้นกลาง
- ตรวจการได้ยินระดับก้านสมอง
- ตรวจการทำงานของเซลล์หูชั้นใน
- เครื่องช่วยฟัง

โดยให้บริการทุกวัน จันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.



1.12 ศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่

บริการออกหน่วยเคลื่อนที่ที่ตรวจสุขภาพประจำปีให้กับ

- พนักงานบริษัท
- หน่วยงานภาครัฐฯ
- ภาคเอกชนทั่วไป

โดยเราให้บริการตรวจสุขภาพในและนอกสถานที่ ให้บริการตรวจสุขภาพ โดย ทีมแพทย์ พยาบาล รถตรวจทันตกรรมเคลื่อนที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่



1.13 แพทย์แผนไทย

เปิดให้บริการ นวดน้ำมัน นวดแผนไทย นวดบำบัด ประคบ อบสมุนไพร และจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีทั้งหมด 3 สาขา ได้แก่

- เพลินกาย 1
- เพลินกาย 2
- บ้านลิลาวดี (อยู่ที่ สสจ.สมุทรสาคร)



1.14 คลินิกการแพทย์แผนจีน

การรักษาแบบแพทย์แผนจีนนี้สามารถรักษาอาการปวดต่างๆ ปวดต้นคอ ปวดหลัง ปวดเอว ปวดตามข้อ อาการปวดศีรษะไมเกรน ปวดประจำเดือน นอนไม่หลับ ภูมิแพ้ ปรับสมดุลร่างกาย ไปจนถึงการรักษาด้านความงาม อาทิเช่น ผึงเข็มหน้าใส พอกหน้าด้วยสมุนไพรจีน กัวซา หน้าใส ผึงเข็มลดความอ้วน ฯลฯ ผลการรักษาค่อนข้างได้ผลดีทั้งนี้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาของโรคและการตอบสนองของคนไข้ในแต่ละรายจะแตกต่างกันไป แต่เนื่องจากคนไข้ที่นี้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี และเพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพที่ดีควรใช้ยาแผนปัจจุบันร่วมกับยาสมุนไพรจีน ซึ่งปลอดภัยและไม่มีสารเคมีเจือปน

เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-16.00 น.



1.15 หน่วยไตเทียม

ปัจจุบันมีเครื่องฟอกไต จำนวน 17 เครื่อง เปิดให้บริการฟอกไตวันละ 3 รอบ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ดำเนินการโครงการพัฒนาด้านแบบ การจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการศึกษารูปแบบที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โดยให้ผู้ป่วยเริ่มต้นการรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) นอกจากถ้ามีปัญหาอุปสรรคหรือข้อบ่งชี้ หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน ก็จะพิจารณาให้การรักษาด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องฟอกไต (HD) และถ้าผู้ป่วยมีความพร้อมก็จะสนับสนุนให้เปลี่ยนไต ซึ่งเป็นวิธีที่ดีที่สุด และผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้เช่นเดียวกับคนปกติ

ปัจจุบันมีจำนวนผู้ใช้บริการฟอกเลือด จำนวน 110 ราย รวม 955 ครั้งต่อเดือน

1.16 ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ให้การดูแลเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งในและนอกโรงพยาบาล และยังมีหน่วยสุขภาพดีเริ่มที่บ้าน (HHC) ซึ่งมีทั้งหมด 2 ทีม โดยแต่ละทีมจะมีพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และพนักงานขับรถ ไปให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่อยู่ในโรงพยาบาลจนกระทั่งกลับไปบ้าน ดูแลทั้งผู้ป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุ โดยใช้หลักการ Home Base ใช้บ้านเป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วย ให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทางโรงพยาบาล

ซึ่งในส่วนของทีมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีรายละเอียดดังนี้

- การค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยในชุมชน ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด
- กิจกรรมค้นหาและคัดกรองเพื่อชะลอการเสื่อมของไตในกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
- กิจกรรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ที่เกิดโรคไข้เลือดออก
- อบรมแกนนำนักเรียนมุมนเพื่อนใจวัยรุ่น
- ส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก เยี่ยมหลังคลอดในชุมชน

และในส่วนของหน่วยสุขภาพดีเริ่มที่บ้าน (HHC) มีรายละเอียดดังนี้

- เป็นหน่วยที่สามารถให้การดูแลรักษาต่อเนื่อง ระหว่างโรงพยาบาลและบ้านผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ทำให้ผู้ป่วยและญาติมั่นใจในการดูแลสุขภาพด้วยการพึ่งพาตนเองมากขึ้น
- สามารถลดอัตราการครองเตียง
- สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาผู้ป่วยในของโรงพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม
- ลดค่าใช้จ่ายด้านครัวเรือนของผู้ป่วยและญาติ ขณะรักษาในโรงพยาบาล
- สามารถสร้างความรัก ความสัมพันธ์ที่ดี ระหว่างสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยเอง
- โรงพยาบาลเป็นที่ศรัทธาของผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนชุมชนมากขึ้น

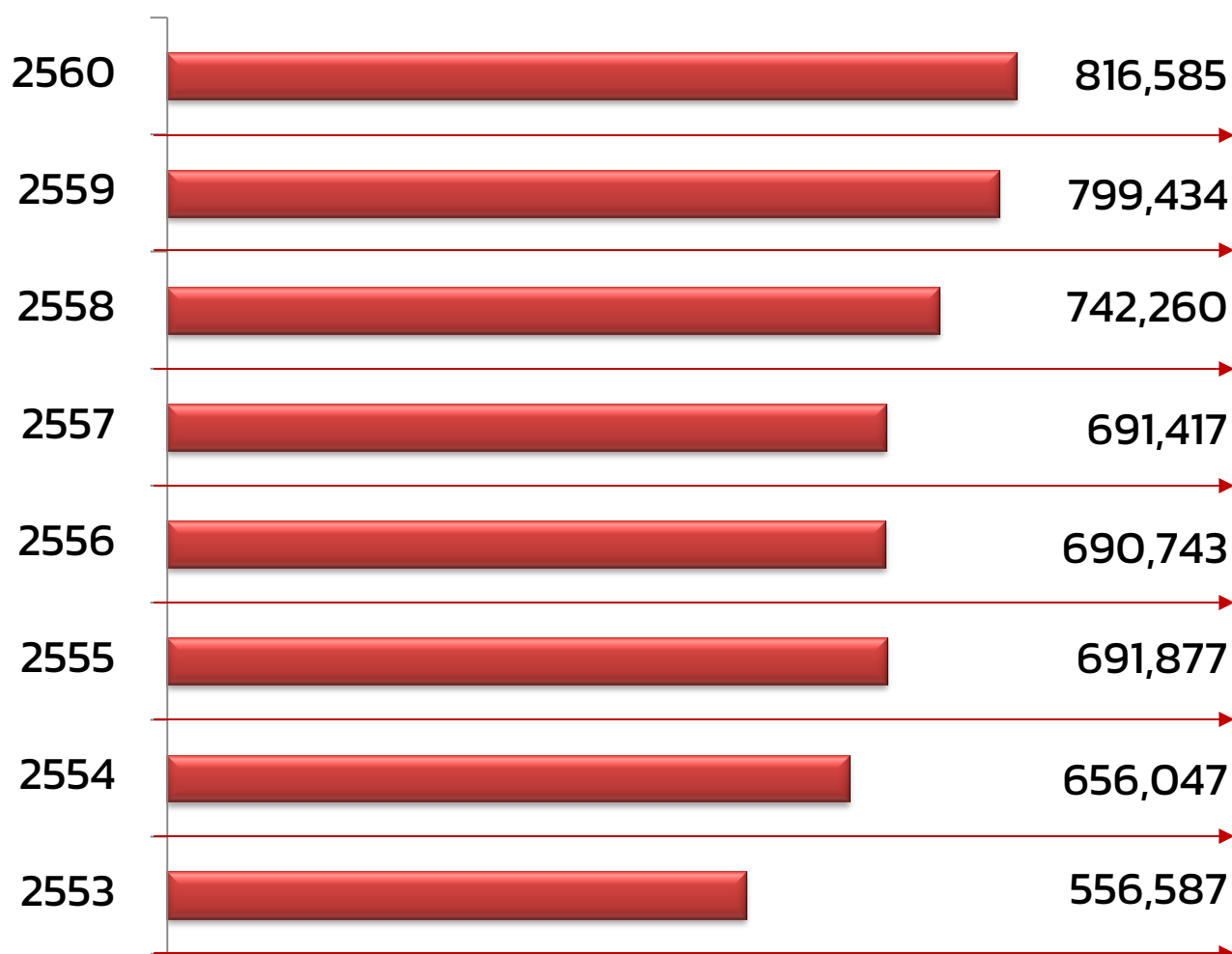


งานบริการผู้ป่วยนอก

สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกรายครั้ง ปีงบประมาณ 2553-2560

รายการ	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560
ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	556,587	656,047	691,877	690,743	691,417	742,260	799,434	816,585
เฉลี่ยต่อเดือน (ครั้ง)	46,382	54,671	57,656	57,573	57,618	61,855	66,620	68,049
เฉลี่ยต่อวัน (ครั้ง)	1,525	1,797	1,896	1,892	1,894	2,033	2,184	2,237

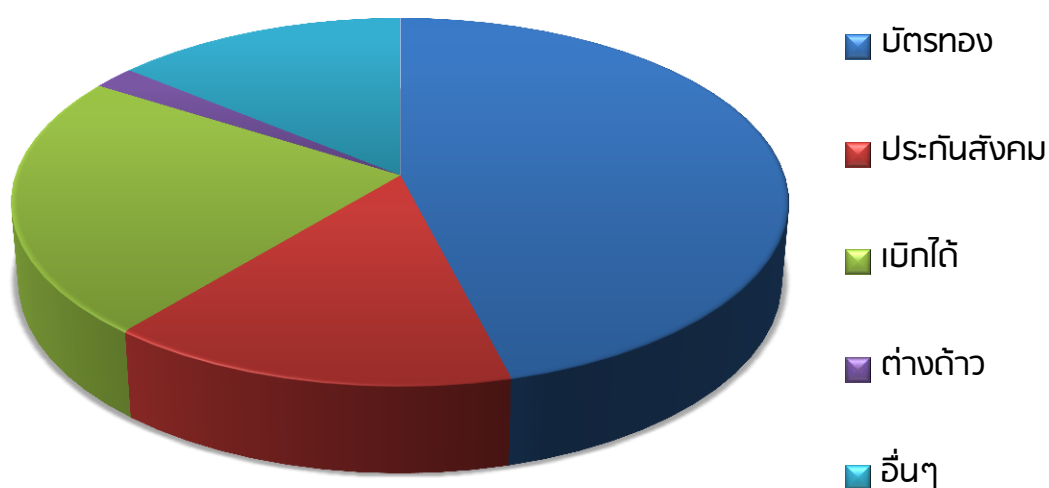
กราฟแสดงจำนวนครั้งผู้ป่วยนอก (ครั้ง)



สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามสิทธิการรับบริการ ปีงบประมาณ 2556-2560

สิทธิ	2556	2557	2558	2559	2560
บัตรทอง	358,525	354,423	362,054	377,226	381,466
ประกันสังคม	107,677	103,798	105,550	118,165	122,684
เบิกได้	119,987	129,172	160,269	182,959	192,601
ต่างด้าว	6,563	7,352	10,732	11,928	12,525
อื่นๆ	97,991	96,672	103,655	121,084	119,854

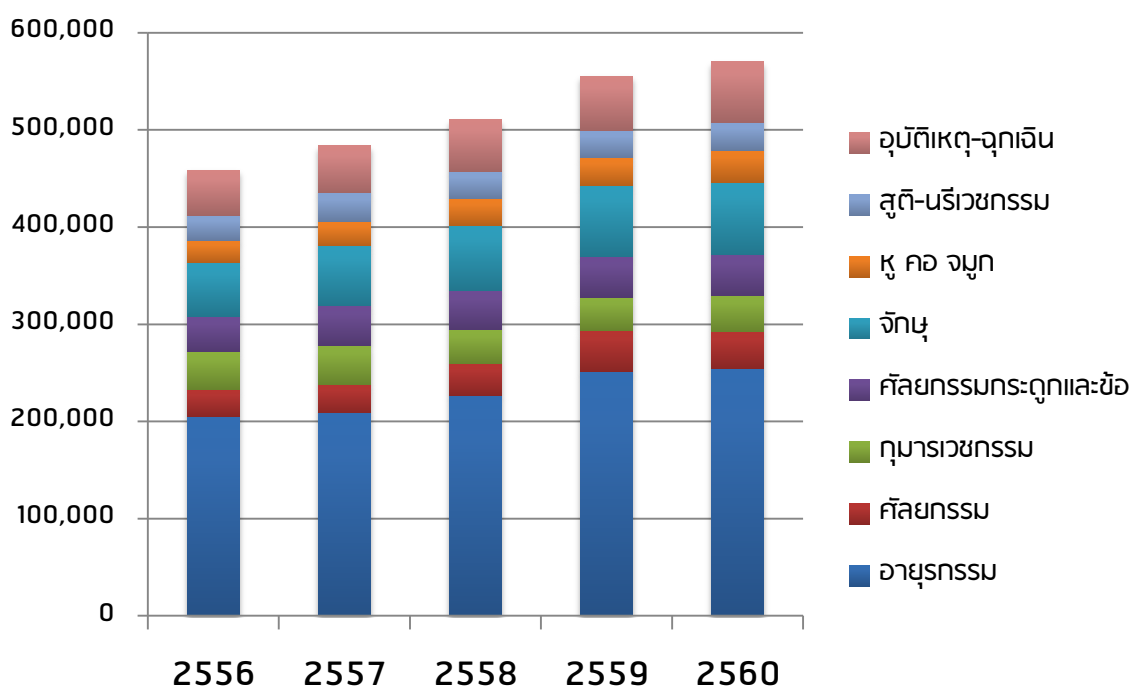
แผนภูมิแสดงจำแนกตามสิทธิรับบริการ (ครึ่ง) ปี 2560



สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามคลินิกบริการ ปีงบประมาณ 2556-2560

สิทธิ	2556	2557	2558	2559	2560
- อายุรกรรม	205,361	209,164	227,030	251,632	254,911
- ศัลยกรรม	27,934	29,415	32,876	42,472	37,579
- กุมารเวชกรรม	38,776	40,159	34,833	34,071	37,356
- ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	36,353	40,316	40,258	41,348	41,623
- จักษุ	54,889	61,733	66,622	73,220	74,743
- หู คอ จมูก	23,137	25,177	27,666	28,852	33,057
- สูติ-นรีเวชกรรม	26,005	29,289	28,231	28,150	28,730
- อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	46,299	48,780	53,526	55,794	62,409

แผนภูมิแสดงจำแนกตามสิทธิบริการ (ครึ่ง) ปี 2560





2. โรงพยาบาลสาขา

โครงการขยายโรงพยาบาลสาขาในพื้นที่เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่ไม่ซับซ้อน ได้สะดวกรวดเร็ว และช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและลดความแออัดในโรงพยาบาลให้บริการทั้งในเขตพื้นที่และนอกเขตพื้นที่ 9 แห่ง เป็นการขยายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน และตอบสนองนโยบายของรัฐฯ

2.1 ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีสาขาบริการ 3 แห่ง ให้บริการลักษณะ Extended OPD หรือ แผนกผู้ป่วยนอกสาขาอยู่ห่างจากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว แต่อยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว โดยให้บริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน มีแพทย์ประจำหากฉุกเฉิน และเกินศักยภาพส่งต่อผู้ป่วยมายังโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้แก่...

- 1) สาขาหลักห้า
- 2) สาขาเกษตรพัฒนา
- 3) สาขาพระราม 2 (ริมถนนพระราม 2)

2.2 นอกเขตพื้นที่ เป็นการให้บริการ ตามนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานของ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ด้วยความเห็นชอบของกระทรวงสาธารณสุข

- 1) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร) กรุงเทพมหานคร
- 2) ศูนย์แพทย์และทันตกรรม ในศูนย์ราชการฯ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร
- 3) ศูนย์ล้างไตทางช่องท้อง สาขาเจริญกรุงและเทอดไท กรุงเทพมหานคร

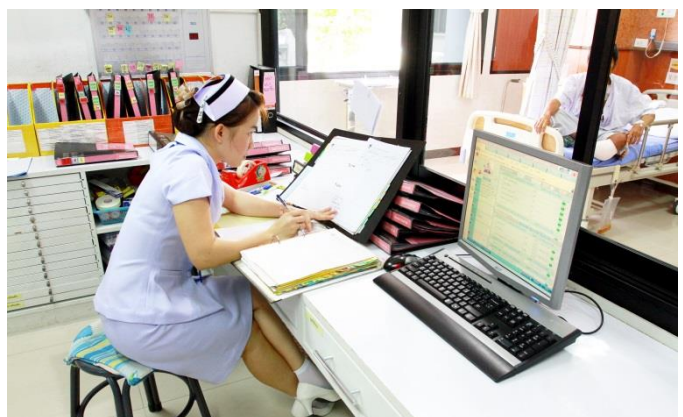
หมายเหตุ * คณะกรรมการกฤษฎีกาให้ความเห็นกรณีการขยายสาขา สามารถกระทำได้ ในกรณีที่เป็นการตอบสนองนโยบายของรัฐ แต่จะต้องอยู่ภายใต้การบริหารของคณะกรรมการฯ เพียงชุดเดียว

* บันทึกสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เรื่องเสร็จที่ 334/2546 หนังสือที่ นร 1901/0466 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2546

3. งานบริการผู้ป่วยใน

ปัจจุบันโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีเตียง
รองรับผู้ป่วยใน ทั้งหมด 323 เตียง ประกอบด้วย

หอผู้ป่วยหลังคลอด	จำนวน	27	เตียง
หอผู้ป่วยห้องคลอด	จำนวน	11	เตียง
หอผู้ป่วยกุมาร	จำนวน	32	เตียง
หอผู้ป่วยกุมาร (NICU)	จำนวน	6	เตียง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	จำนวน	30	เตียง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย	จำนวน	30	เตียง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก	จำนวน	22	เตียง
หอผู้ป่วย ICU 1	จำนวน	10	เตียง
หอผู้ป่วย ICU 2	จำนวน	8	เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 4/1	จำนวน	20	เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 4/2	จำนวน	20	เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 3/1	จำนวน	20	เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 3/2	จำนวน	20	เตียง
หอผู้ป่วย สามัญหญิง	จำนวน	30	เตียง
หอผู้ป่วย สามัญชาย	จำนวน	27	เตียง
หอผู้ป่วย จักษุ	จำนวน	10	เตียง

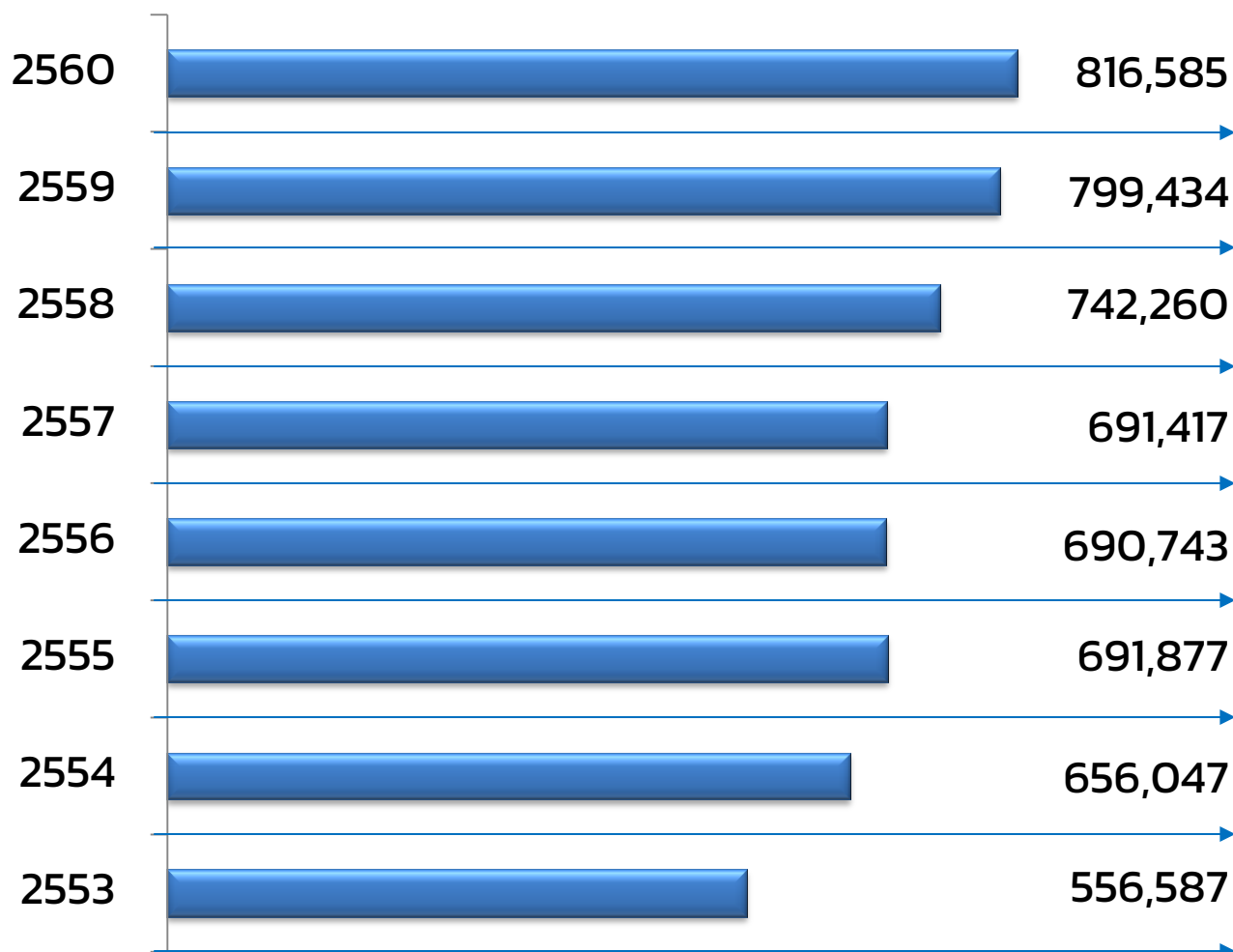


งานบริการผู้ป่วยใน

สถิติผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2553-2560

รายการ	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560
จำนวนผู้ป่วยในจำหน่าย (คน)	18,782	17,579	19,025	18,833	20,097	19,800	20,503	20,823
อัตราครองเตียง (%)	74.84	77.58	82.37	77.03	79.26	77.62	76.20	74.37
วันนอนเฉลี่ยต่อคน (วัน)	4.81	5.11	4.86	4.58	4.49	4.46	4.21	4.02

กราฟแสดงจำนวนครั้งผู้ป่วยนอก (ครั้ง)



4. หน่วยสนับสนุนบริการ

4.1 แผนรังสีวินิจฉัย

การนำเทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่ทันสมัยช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ

ซึ่งมีรังสีแพทย์ประจำ จำนวน 3 ท่าน

- ให้บริการ X-ray ทั่วไป,
- ให้บริการ X-ray คอมพิวเตอร์ โดยเครื่อง X-ray คอมพิวเตอร์รุ่นใหม่ (CT Scan) ที่ทันสมัยที่มีความทันสมัยส่งข้อมูล ด้วยระบบ RIS (PACs)
- ให้บริการ Ultrasound มีเครื่อง Ultrasound ตรวจวินิจฉัยระบบต่างๆ ให้ การสนับสนุน ข้อมูลวินิจฉัย อาการเบื้องต้น ได้แก่ อายุรแพทย์ ศัลยแพทย์ และ แพทย์เฉพาะทางด้านอื่นๆ ให้ผลการวินิจฉัย ที่เที่ยงตรง แม่นยำ และรวดเร็ว เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย
- ให้บริการ Mammogram โดยมีเครื่อง Mammogram ตรวจวินิจฉัยมะเร็งเต้านม
- มีรถ X-ray เคลื่อนที่ จำนวน 4 คัน



4.2 แผนกปฏิบัติการกลาง

งานบริการด้านปฏิบัติการกลาง (Central Laboratory)

- อุปกรณ์ทาง Hardware เป็นเครื่อง Automate ได้แก่ เครื่องตรวจ Biochemistry ทั้งแบบ Wet และ Dry, เครื่องตรวจ Serology
- การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาคลินิก Hematology and Clinical Microscopy , Microscopy, Microbiology , Serology (Immunology), Biochemistry, Blood Bank
- มีธนาคารเลือด ในขนาดที่เหมาะสม กับการดำเนินงานของโรงพยาบาล
- มีนักเทคนิคการแพทย์ เป็นทีมงานที่มีประสิทธิภาพ
- มีการขยายและพัฒนาด้าน Microbiology ทำการเพาะเชื้อและตรวจเชื้อต่างๆ เช่น Hemoculture, Rectal Swab ให้บริการแก่หน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
- มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาเชื่อมโยงข้อมูล HIS กับ LIS เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดขั้นตอนการทำงาน
- นำระบบ BAR CODE ระบุชื่อผู้ให้บริการ



4.3 งานเภสัชกรรม

ปัจจุบันงานเภสัชกรรม มีห้องจ่ายยา 3 ห้อง ได้แก่ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก , ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน , ห้องจ่ายยาแผนกจักษุ และมีเภสัชกร จำนวน 26 ท่าน เปิดให้บริการจ่ายยาโดยเภสัชกร ตลอด 24 ชั่วโมง



4.4 งานกายภาพบำบัด

งานกายภาพบำบัด มีนักกายภาพบำบัด จำนวน 6 ท่าน เปิดให้บริการทางกายภาพบำบัดในผู้ที่มีอาการทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เช่น ปวดหลัง ปวดคอ ปวดไหล่ ปวดเข่า ทั้งจากภาวะเสื่อมของข้อต่อการบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา บาดเจ็บจากอุบัติเหตุและการยึดติดข้อต่อหลังการใส่เฝือก จากกระดูกหัก ด้วยเทคนิคการรักษาทางกายภาพบำบัด และเครื่องมือทางกายภาพบำบัดที่ทันสมัย งานกายภาพบำบัด เปิดให้บริการ วันจันทร์ - ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 07.30 - 15.30 น. และเปิดให้บริการ วันเสาร์ - อาทิตย์ ตั้งแต่เวลา 07.30 - 12.00 น.

สรุปผลการดำเนินงานสำคัญภายใต้ภารกิจ



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐดำเนินการตามกฎหมาย ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดตั้งโรงพยาบาล แนวนโยบายของรัฐบาล และมติคณะรัฐมนตรีที่มุ่งเน้นพัฒนาคุณภาพบริการ มาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานและเกิดความพึงพอใจ

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเป็นทีมผู้บริหารสูงสุด ที่ทำหน้าที่ตัดสินใจกำหนดนโยบายบริหารทิศทางในการพัฒนาควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารทั่วไปตลอดจนวางระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดขององค์การมหาชน เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

สำหรับในช่วงปี 2555-2559 คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้วได้กำหนดทิศทางนโยบายและวางกรอบการดำเนินงาน ดังนี้

1. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และใกล้เคียงมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม สามารถดูแลตนเองเพื่อควบคุม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติ ภัยสุขภาพ อย่างมีมาตรฐาน และทันเวลา โดยกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

- 1.1 พัฒนาการป้องกันบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพ
- 1.2 พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์
- 1.3 พัฒนาความพร้อมระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

- 1.4 การจัดการส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบบ้านแพ้วโมเดลตามช่วงอายุ และการจัดการระบบข้อมูล
- 1.5 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพโดยภาคีเครือข่าย
- 1.6 การกำหนดยุทธศาสตร์ การป้องกันสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 1.7 ประชุมกำหนดแผนงานร่วมกับเทศบาลตำบลเกษตรพัฒนาในการสร้างศูนย์สุขภาพและ ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุ
- 1.8 การให้สุศึกษาทั้งในชุมชนและในโรงพยาบาล
- 1.9 การติดตามเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมในชุมชนโดยสาขาวิชาชีพ

การให้สุขศึกษาทั้งในชุมชนและในโรงพยาบาล



การติดตามเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมในชุมชนโดยสาขาวิชาชีพ



2. การพัฒนาคุณภาพบริการสู่ความเป็นเลิศ

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยและสามารถเข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนซึ่งคุกคามต่อชีวิต ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และสามารถลดการส่งต่อไปรักษาที่อื่น ที่น่าจึงมีความมุ่งมั่นในการพัฒนามาตรฐานบริการ เพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ โดยกำหนดแนวทางดำเนินงาน ดังนี้

2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุขและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐาน

2.2 พัฒนามาตรฐานบริการให้มีคุณภาพตามมาตรฐานรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA/HPH)

2.3 เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ซับซ้อน ในสาขาที่มีความพร้อม เช่น แผนกจักษุ แผนกศัลยกรรมกระดูกและข้อ แผนกอายุรกรรมโรคไต แผนกโรคมะเร็ง เป็นต้น

2.4 นำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ลดขั้นตอนบริการ, เพื่อเพิ่มความรวดเร็ว, ลดความแออัด, ความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน โดยมีระบบ EMR SOFT ใช้ในการดูแลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในทั้งระบบ

2.5 พัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสาร โดยนำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการอำนวยความสะดวกเพิ่มความรวดเร็ว

2.6 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ให้ได้มาตรฐานมีพื้นที่ ใช้งานเพียงพอ มีระบบอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

2.7 ขยายพื้นที่ให้บริการรองรับการเพิ่มปริมาณผู้ใช้บริการ

3. การบริการและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานตามภารกิจ และเพื่อรองรับการขยายขอบเขตบริการแผนงานในอนาคต และประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ คุณภาพ และมีอัตรากำลังที่เพียงพอกับภาระงาน เจ้าหน้าที่มีความสุข ความปลอดภัย และมีแรงจูงใจในการทำงาน จึงได้กำหนดแนวทางดำเนินงาน ดังนี้

3.1 ให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียงในสาขาขาดแคลนที่สอดคล้องกับการขยายขอบเขตบริการและแผนงานในอนาคต



3.2 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้ปฏิบัติงานประจำเชิงวิชาชีพ และเฉพาะทางอย่างมีประสิทธิภาพ

- สนับสนุนทุนส่งแพทย์เรียนหลักสูตรเฉพาะทาง, ผู้เชี่ยวชาญ
- สนับสนุนทุนส่งพยาบาลเรียนหลักสูตรเฉพาะทาง
- สนับสนุนทุนสาขาอื่นๆที่สอดคล้องภารกิจ ตามสภาพแวดล้อมเปลี่ยนแปลง และความทันสมัย

3.3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการให้บริการที่เป็นเลิศ

3.4 ส่งเสริมสนับสนุนการทำวิจัย สร้างนวัตกรรม ผลงานคุณภาพและการเผยแพร่แลกเปลี่ยนผลงานและจัดการความรู้ที่ทันสมัย

3.5 พัฒนาพฤติกรรมบริการกลุ่มบุคคลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและกระบวนการทำงาน

3.6 เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมตามกรอบประเด็นอันดีงามเสริมสร้างแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

3.7 ปรับปรุงระบบบริหารงานทรัพยากรมนุษย์ให้ทันสมัยเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงเพื่อเพิ่มแรงจูงใจในการทำงาน

3.8 ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยงในการทำงานให้ได้มาตรฐาน

แบบประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ

ชื่อองค์การมหาชน
ชื่อผู้อำนวยการองค์การมหาชน

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
นายพรเทพ พงศ์ทวีกร

รอบการประเมิน วันที่ 1 ตุลาคม 2559 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2560

องค์การมหาชน	Functional Based	Agenda Based	Area Based	Innovation Based	Potential Based	สรุปผล ประเมิน	คะแนน ITA
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว			-				89.95

ชื่อผู้อำนวยการ องค์การมหาชน	Performance			Competency	สรุปผล ประเมิน	คะแนน ITA
	สัญญาจ้าง	การประเมินองค์กร	งานที่ คณะกรรมการ มอบหมาย			
นายพรเทพ พงศ์ทวีกร						89.95

ผลประเมิน

-  หมายถึง ผลดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินสูงกว่าร้อยละ 67)
-  หมายถึง ผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินอยู่ระหว่างร้อยละ 50 – 67)
-  หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 50)

สรุปผลประเมิน

-  หมายถึง ระดับคุณภาพ เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย ทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
 -  หมายถึง ระดับมาตรฐาน เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมายไม่ครบทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
 -  หมายถึง ระดับต้องปรับปรุง เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมายในองค์ประกอบในองค์ประกอบหนึ่ง (แม้ว่าจะได้รับการประเมินในองค์ประกอบอื่นในระดับเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย)
- ประเด็นการปรับปรุง ได้แก่ องค์การมหาชน F มีผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายในองค์ประกอบ Agenda Based

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลประกอบแบบประเมินองค์การมหาชน

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ

ชื่อองค์การมหาชน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2560

Functional Based	Agenda Based	Area Based	Innovation Based	Potential Based	สรุปผลประเมิน (ภาพรวม)	คะแนน ITA
		-				89.95

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	สรุปผล ประเมิน	หมายเหตุ (ผลประเมินราย องค์ประกอบ)
1. Functional Based	1.1 อัตราตายของการตกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	ไม่เกิน 3.57 คน ต่อพันการตกมีชีพ	3.07		
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยตามออกจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	ร้อยละ 76	76.05		
	1.3 อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือดสมองใต้ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน (หน่วย: ร้อยละ)	ร้อยละ 76.47	94.44		
	1.4 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI)) (หน่วย : ร้อยละ)				
	1.4.1 ในเขตโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 10	9.6		
	1.4.2 นอกเขตโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 16.11	6.25		
2. Agenda Based	2.1 ร้อยละการดำเนินการตามแผนการสร้าง ความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100		
	2.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็นข่าวที่ทันต่อสถานการณ์	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100		
3. Area Based	ไม่มี				

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	สรุปผล ประเมิน	หมายเหตุ (ผลประเมินราย องค์ประกอบ)
4. Innovation Based	4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจ และพัฒนาการให้บริการ	ร้อยละ 80	80.52	●	
	4.2 ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ	ร้อยละ 96	ร้อยละ 113.07	●	
	4.3 การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการ องค์การมหาชน	4.0000	4.8750	●	
	4.4 ข้อเสนอการพัฒนาศักยภาพของ หน่วยงาน	ระยะเวลาเฉลี่ย การให้บริการ (นาทีก)			
		- กรณีผู้ป่วย ปกติ (นาทีก)	66.54	●	
		- กรณีผู้ป่วยหนัก (นาทีก)	42.45	●	
		- กรณีผู้ป่วยที่มี ภาวะแทรกซ้อน (นาทีก)	108.82	●	
5. Potential Based	5.1 การจัดทำและดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ชาติ	ระดับ 4	ระดับ 4	●	

ผลประเมิน รายองค์ประกอบ

- หมายถึง ผลดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินสูงกว่าร้อยละ 67)
- ◎ หมายถึง ผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินอยู่ระหว่างร้อยละ 50 – 67)
- หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 50)

ผลประเมินรายตัวชี้วัด

- หมายถึง ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย (ผ่าน)
- หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่ผ่าน)

สรุปผลประเมิน

- หมายถึง ระดับคุณภาพ เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย ทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
- หมายถึง ระดับมาตรฐาน เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมายไม่ครบทุกองค์ประกอบที่ประเมิน แต่ไม่มีองค์ประกอบใดองค์ประกอบหนึ่งได้รับการประเมินในระดับต่ำกว่าเป้าหมาย
- หมายถึง ระดับต้องปรับปรุง เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมายในองค์ประกอบในองค์ประกอบหนึ่ง (แม้ว่าจะได้รับการประเมินในองค์ประกอบอื่นในระดับเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่า เป้าหมาย) ประเด็นการปรับปรุง ได้แก่ องค์การมหาชน มีผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายในองค์ประกอบ Agenda Based

สรุปผลการประเมินองค์การมหาชนตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2560

ด้วยหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติได้มีคำสั่งที่ ๕/๒๕๕๙ เรื่องมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ กำหนดให้มีการประเมินส่วนราชการ และบุคลากรภาครัฐ เพื่อประโยชน์ในการปฏิรูประบบการบริหารราชการแผ่นดิน ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ได้แก่ หลักภารกิจพื้นฐาน (Functional Based) หลักภารกิจยุทธศาสตร์ (Agenda Based) หลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น (Area Based) หลักการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรม (Innovation) และศักยภาพในการเป็นส่วนราชการที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ (Potential Based)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีผลการดำเนินงานในระดับมาตรฐาน สรุปผลการดำเนินงานสำคัญในแต่ละองค์ประกอบได้ดังนี้

๑) ด้านการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐานงานประจำงานตามหน้าที่ปกติหรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบ หลักงานตามกฎหมาย (Functional Based) ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัดหลัก ได้แก่ อัตราตายของทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน อัตราความสำเร็จของการเปิดหลอดเลือดสมองได้ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน และอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (Acute Myocardial Infarction (AMI)) โรงพยาบาลบ้านแพ้วสามารถดำเนินการได้สูงกว่าค่าเป้าหมาย เนื่องจากปัจจัยสำคัญ คือ เจ้าหน้าที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี และการรักษาพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด โดยภาพรวมองค์การมหาชนสามารถดำเนินการตามภารกิจหลักพื้นฐาน ได้สูงกว่าเป้าหมาย

๒) ด้านการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) โดยการสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน ซึ่งโรงพยาบาลบ้านแพ้วสามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจากปัจจัยสำคัญ คือ ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเจ้าหน้าที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี โดยภาพรวมองค์การมหาชนสามารถดำเนินการตามภารกิจหลักยุทธศาสตร์ ได้สูงกว่าเป้าหมาย

๓) ด้านการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือการบูรณาการการดำเนินงานหลายพื้นที่หรือหลายหน่วยงาน (Area Based) - ไม่มีการวัดตัวชี้วัด -

๔) ด้านประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation based) ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัดหลัก ได้แก่ ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนากิจการให้บริการ สามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจากปัจจัยสำคัญคือ ผู้บริหารให้การสนับสนุนและเจ้าหน้าที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการให้บริการผู้ป่วย ผู้ป่วยเกิดศรัทธาและความประทับใจในโรงพยาบาล ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ สามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจากปัจจัยสำคัญ คือ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและผู้บริหารให้ความสำคัญ การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน และข้อเสนอการพัฒนาขีดความสามารถของหน่วยงาน สามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมาย เนื่องจากปัจจัยสำคัญ คือ ผู้บริหารให้การสนับสนุน เห็นประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

๕) ด้านศักยภาพในการเป็นส่วนราชการที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ ตามแผนหรือนโยบายระดับชาตินโยบายของรัฐบาล (Potential based) ประกอบกับผลการประเมินโดยองค์กรภายในและภายนอกประเทศ ประกอบด้วย ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ การจัดทำและดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ สามารถดำเนินการได้เป็นไปตามเป้าหมาย

งบรายได้และค่าใช้จ่าย

ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

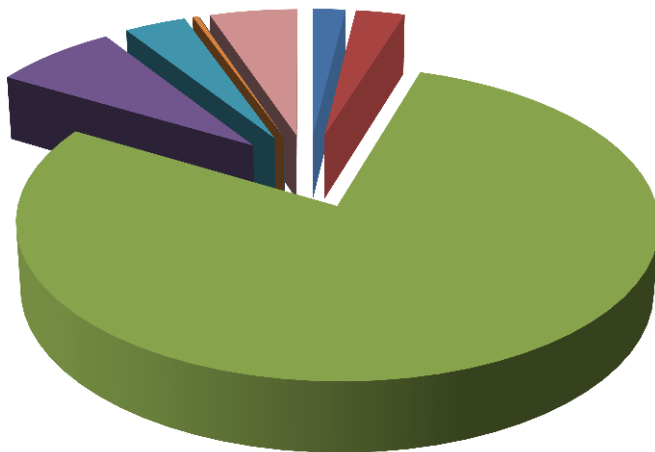


หน่วย : บาท

	2560	2559
รายได้		
รายได้จากงบประมาณ	29,177,900.00	45,623,600.00
รายได้จากรัฐบาล	43,603,558.38	40,078,585.18
รายได้จากการรักษาพยาบาล	1,189,606,089.03	1,228,473,040.49
รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า	111,444,375.70	102,880,424.60
รายได้สำนักงานประกันสังคม	55,141,387.02	46,424,115.31
รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์	5,079,530.00	3,982,537.08
รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค	57,394,768.91	85,298,370.93
รายได้อื่น	77,994,768.44	95,966,050.96
รวมรายได้	1,569,442,377.48	1,648,726,724.55
ค่าใช้จ่าย		
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	696,647,378.09	721,505,049.02
ค่าใช้จ่าย	119,463,292.96	140,141,245.62
ค่าวัสดุ	582,281,302.63	607,754,716.49
ค่าสาธารณูปโภค	31,840,152.95	37,023,089.06
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	68,232,232.50	62,438,946.31
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค	16,249,363.86	12,163,380.04
ค่าใช้จ่ายอื่น	1,972,360.55	4,053,679.45
รวมค่าใช้จ่าย	1,516,686,083.54	1,585,080,105.99
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	52,756,293.94	63,646,618.56

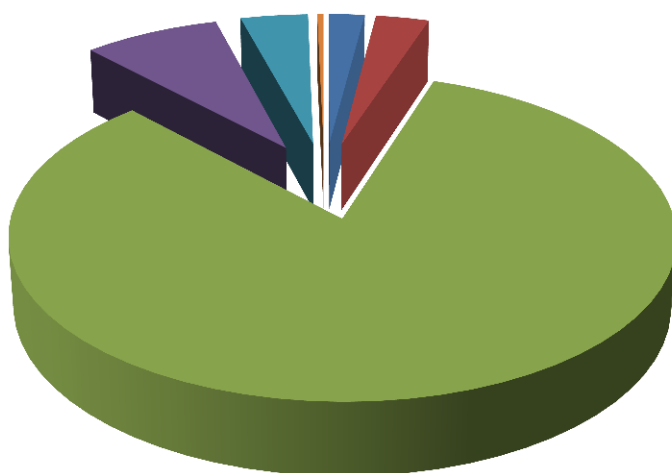
**หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

สัดส่วนรายได้จากการดำเนินงาน



- รายได้จากงบประมาณ
- รายได้จากรัฐบาล
- รายได้จากการรักษาพยาบาล
- รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- รายได้สำนักงานประกันสังคม
- รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์
- รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค
- รายได้อื่น

สัดส่วนค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน



- ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร
- ค่าใช้จ่าย
- ค่าวัสดุ
- ค่าสาธารณูปโภค
- ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย
- ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค
- ค่าใช้จ่ายอื่น

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2560



หน่วย : บาท

	2560	2559
สินทรัพย์		
สินทรัพย์หมุนเวียน		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	100,852,074.76	168,254,277.28
ลูกหนี้ระยะสั้น	225,664,912.14	213,484,126.23
รายได้ค้างรับ	1,746,326.64	1,612,872.89
เงินลงทุนระยะสั้น	186,000,000.00	136,642,753.42
สินค้าคงเหลือ	48,554,527.12	13,718,400.38
วัสดุคงเหลือ	1,117,840.41	823,398.03
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	25,266.23	295,545.30
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	563,960,947.30	534,831,373.53
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		
เงินลงทุนระยะยาว	-	50,000,000.00
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	502,133,958.51	388,253,294.41
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	1,233,694.91	1,544,485.90
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	5,056,848.83	8,056,848.83
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	508,424,502.25	447,854,629.14
รวมสินทรัพย์	1,072,385,449.55	982,686,002.67
หนี้สิน		
หนี้สินหมุนเวียน		
เจ้าหนี้ระยะสั้น	234,161,474.28	187,448,699.88
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	29,245,528.80	37,120,369.60
หนี้สินตามสัญญาเช่าที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี	4,652,369.40	4,495,928.70
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	44,558,499.05	41,957,351.01
รวมหนี้สินหมุนเวียน	312,617,871.53	271,022,349.19
หนี้สินไม่หมุนเวียน		
หนี้สินตามสัญญาเช่าที่ถึงกำหนดชำระเกินกว่า 1 ปี	10,917,775.45	15,570,144.85
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	10,917,775.45	15,570,144.85
รวมหนี้สิน	323,535,646.98	286,592,494.04
สินทรัพย์สุทธิ / ส่วนทุน	748,849,802.57	696,093,508.63
ทุน	120,411,803.33	120,411,803.33
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม	628,437,999.24	575,681,705.30
รวม สินทรัพย์สุทธิ / ส่วนทุน	748,849,802.57	696,093,508.63

**หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

งบกระแสเงินสด

ณ วันที่ 30 กันยายน 2560



หน่วย : บาท

	2560	2560
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน		
รายได้สูงกว่า(ต่ำกว่า)ค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ	52,756,293.94	63,646,618.56
ปรับ ผลกระทบเป็นกระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน		
ค่าเสื่อมราคา	67,740,642.77	62,032,677.71
ค่าตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	491,289.73	406,268.60
หนี้สงสัยจะสูญ	-	2,397,848.50
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายสินทรัพย์ (สุทธิ)	(50,060.00)	159,884.11
ขาดทุน จากการเลิกใช้สินทรัพย์ (สุทธิ)	-	10.00
ขาดทุน (กำไร) จากการปรับปรุงสินทรัพย์	-	(240,240.00)
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในลูกหนี้ระยะสั้น	(54,605,733.03)	23,401,629.20
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในรายได้ค้างรับ	(133,453.75)	167,063.94
เพิ่มขึ้น ในสินค้าและวัสดุคงเหลือ	(35,130,569.12)	565,933.14
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในสินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	270,279.07	(129,085.72)
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในสินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(3,000,000.00)	(3,724,435.90)
เพิ่มขึ้น / (ลดลง) ในเจ้าหนี้ระยะสั้น	46,712,774.40	(12,476,895.35)
เพิ่มขึ้น / (ลดลง) ในค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	(7,874,840.80)	60,705.61
เพิ่มขึ้น / (ลดลง) ในหนี้สินหมุนเวียนอื่น	2,601,148.04	(14,034,793.94)
กระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	69,778,071.25	122,233,188.46
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน		
เงินสดรับ		
จากการขายสินทรัพย์ถาวร	62,473.56	63,563.00
จากเงินลงทุนที่กรรมกำหนด	50,000,000.00	203,438,698.63
รวมเงินสดรับ	50,062,473.56	203,502,261.63
เงินสดจ่าย		
จากการลงทุนในเงินลงทุน	-	(300,081,452.05)
จากการลงทุนในที่ดิน	(8,125,361.28)	(28,000.00)
จากการซื้อสินทรัพย์ถาวร	(39,044,580.73)	(26,486,741.23)
จากการลงทุนในสินทรัพย์ระยะยาวทำ	(131,883,755.78)	(19,987,284.00)
จากการซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(180,498.74)	(1,138,775.00)
รวมเงินสดจ่าย	(179,234,196.53)	(347,722,252.28)
กระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมลงทุน	(129,171,722.97)	(144,219,990.65)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหา		
เงินสดจ่าย		
จากการเข้าซื้อสินทรัพย์	(8,008,550.80)	(8,008,550.80)
กระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมจัดหา	(8,008,550.80)	(8,008,550.80)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น/(ลดลง)สุทธิ	(67,402,202.52)	(29,995,352.99)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ ณ ต้นงวด	168,254,277.28	198,249,630.27
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ ณ ปลายงวด	100,852,074.76	168,254,277.28

**หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

ภาคผนวก

กิจกรรมและโครงการพัฒนาสำคัญ

1. การปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน

ได้แก่ การพยายามที่จะ Contact out การเช่าทรัพย์สิน เช่น ครุภัณฑ์การแพทย์ เป็นต้น กระบวนการนี้จะทำให้ขนาดขององค์กรเล็กลง

- ไม่ผูกพันภาระค่าใช้จ่ายประจำระยะยาว
- องค์กรเกิดการบริหารที่ยืดหยุ่น
- มีการประเมินผลสามารถทำได้อย่างจริงจังมากขึ้น

2. การปรับปรุงโครงสร้างการบริหารราชการแผ่นดิน

- สามารถปรับโครงสร้างได้รวดเร็ว
- เป็นองค์กรแนวราบ
- การสื่อสารระหว่างองค์กรรวดเร็ว
- ครอบคลุมโครงสร้างอำนาจการบริหารจัดการ
- มีระเบียบข้อบังคับออกแบบให้เหมาะสมกับองค์กร
- ปรับเปลี่ยนระเบียบข้อบังคับได้ตามสถานการณ์
- โครงสร้างของคณะกรรมการบริหารประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทนชุมชนกลุ่มเป้าหมายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3. การรื้อปรับระบบการเงินและงบประมาณ

- มีระบบเป็นของตนเอง ตามที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งมีความคล่องตัว
- งบประมาณคุมการใช้จ่ายเงินอย่างเป็นระบบ มีการวางแผนการใช้จ่ายเงิน





4. การสร้างระบบบริหารงานบุคคลและ ค่าตอบแทนใหม่

- การคัดเลือกสรรหาเป็นระบบเปิดสามารถเลือกบุคลากรที่มีความจำเพาะเหมาะสมมากขึ้น และให้ความสำคัญ และให้เวลากับการคัดเลือกสรรหามากที่สุด
- ใช้ระบบของภาคธุรกิจเข้ามาใช้กับการบริหารบุคคล
- สามารถทำสัญญาเป็นรายโครงการ หรืองานพิเศษ
- เน้นเรื่องระบบประเมินผลแบบ 360 องศา เป็นการ ประเมินเพื่อพัฒนาไม่ได้เป็นการจับผิด
- ใช้ตัวชี้วัดควบคู่ไปกับสัญญาจ้าง
- มีความยืดหยุ่นและความคล่องตัวที่จะจัดสรรบุคคลให้เหมาะสมกับงาน
- ค่าตอบแทนจะจ่ายตาม Work load อย่างไรก็ตาม แม้ว่าจะปรับระบบการบริหารงานบุคคลแล้ว ยังทำให้มีการ turn over ค่อนข้างสูง

5. การปรับกระบวนการทัศนวัฒนธรรมและ ค่านิยม

- ไม่ยึดถือตำแหน่ง แต่ยึดถือความรับผิดชอบ เป็นสำคัญ
- วัฒนธรรมองค์กร ต้องลดภาพพจน์การทำงานแบบเช้าชามเย็นชาม
- ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
- ต้องมีการบริการแบบ Service mind
- ผู้นำองค์กร ระดับหัวหน้า ต้องทำเป็นตัวอย่าง
- เน้นลูกค้าเป็นสำคัญ
- ในระบบราชการเน้นเรื่องความซื่อสัตย์ ซื่อตรง
- นับถือความดี ความมีประสิทธิภาพของคน

6. การเสริมสร้างระบบราชการให้ทันสมัย

- มีระบบฐานข้อมูลที่เชื่อถือได้ และสามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานภายนอกได้
- มีระบบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่เชื่อถือได้ และ หน่วยงานต่าง ๆ สามารถนำข้อมูลไปใช้ได้
- มีแผนพัฒนาบุคลากรต่อเนื่อง เช่น ส่งบุคลากรไปอบรม

7. การเปิดระบบราชการให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม

- ร่วมสรรหากรรมการบริหารฯ โดยมีประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการวิสัยทัศน์, กำหนดนโยบาย, เป้าหมายการดำเนินงาน, การบริหารทรัพยากร, การตรวจสอบข้อร้องเรียนต่าง ๆ
- ประชาชนสามารถตรวจสอบข้อมูลขององค์กรได้
- รับฟังความคิดเห็นของประชาชน เช่น ประชุมผู้นำชาวบ้าน
- มีเวทีประเมินการทำงานขององค์กร

ทิศทางการพัฒนาในอนาคต

- มีการเชื่อมโยงเครือข่ายข้อมูลข่าวสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเครือข่ายการทำงานเป็นแบบพันธมิตรทั้งภาครัฐ และเอกชน
- องค์กรมหาชนต้องมีการประเมินผลที่ชัดเจน
- มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องที่มั่นคงและยั่งยืน
- ทำให้องค์กรมหาชนเป็นองค์กรตัวอย่างของการปฏิรูประบบราชการ
- สร้างความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์และกรอบการทำงานขององค์กรมหาชน กับ นโยบายของรัฐบาลให้ชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากที่สุด กล่าวคือแปลงนโยบายของรัฐบาลให้เป็นแผนปฏิบัติการขององค์กรอย่างเหมาะสม ในขณะเดียวกัน ทิศทางนโยบายของรัฐบาลก็ได้รับการดูแลสนองตอบจากองค์กรมหาชน เพื่อสร้างความกลมกลืน ลดความแตกแยก / ช่องว่างของสัมพันธ์ภาพระหว่างรัฐบาลกับองค์กรมหาชน โดยสรุป คือสร้างความรู้สึกมีส่วนร่วมกับรัฐบาล (participatory while maintaining integrity)

ข้อเสนอแนะเพื่อสร้างโอกาสพัฒนา

- รูปแบบการบริหารแบบองค์กรมหาชน ซึ่งประสบผลสำเร็จและตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาล และความต้องการของประชาชนเป็นอย่างดี ยังมีได้ถูกนำมาปฏิรูป หน่วยงานที่มีลักษณะเดียวกันในภาครัฐอื่นๆ ให้เกิดเป็นองค์กรมหาชน มากขึ้น
- ความสัมพันธ์ระหว่างองค์กรมหาชนกับหน่วยงานอื่น ซึ่งยังมององค์กรมหาชน เป็นส่วนหนึ่งของส่วนราชการ และยังขาดความเข้าใจลักษณะการดำเนินการและรูปแบบขององค์กรมหาชน
- การประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนเข้าใจในเรื่องขององค์กรมหาชนให้มากขึ้น

รายงานประจำปี 2560

ANNUAL REPORT 2017



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
BANPHAEO HOSPITAL (PUBLIC ORGANIZATION)