

ANNUAL REPORT 2018

รายงานประจำปี 2561



รายงาน

ประจำปี

2561

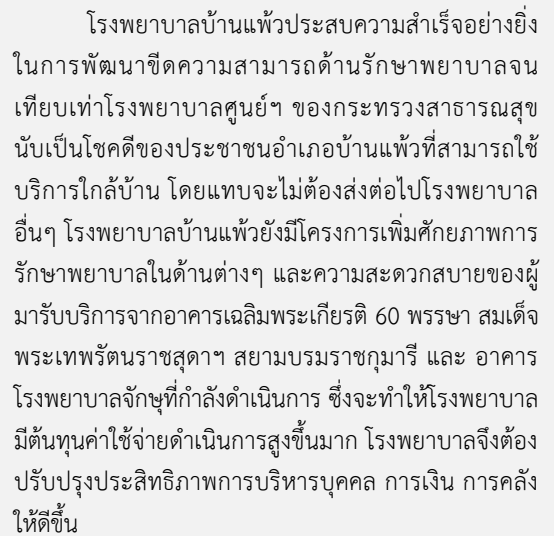
2018

ANNUAL REPORT

สารบัญ

สารจากประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาล	3
สารจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	4
ความเป็นมาขององค์กร	5
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	11
คณะกรรมการบริหาร	12
กลไกการบริหาร	14
แพทย์เฉพาะทาง	15
อัตรากำลัง	16
โครงสร้างองค์กร	17
งบประมาณปี 2561	18
ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย	19
การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงาน	22
งานบริการผู้ป่วยนอก	37
สถิติการให้บริการผู้ป่วยนอก	43
โรงพยาบาลสาขา	46
งานบริการผู้ป่วยใน	47
สถิติการให้บริการผู้ป่วยใน	48
หน่วยสนับสนุนบริการ	49
สรุปผลการดำเนินงาน	52
ตารางสรุปฐานะการเงิน	61
กิจกรรมและโครงการพัฒนาสำคัญ	65

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (พ.บ.บ.ป.)



งานด้านส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค การดูแลผู้สูงอายุก็ต้องมีการพัฒนาอย่างจริงจัง การวางแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลในอนาคตก็เป็นเรื่องสำคัญที่ผู้บริหารทุกระดับต้องเรียนรู้ทำความเข้าใจร่วมกันทั้งกระบวนการและเนื้อหาเพื่อนำไปสู่การดำเนินการตามแผนฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้โรงพยาบาลยังต้องติดตามความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีต่างๆ และพัฒนาโรงพยาบาลเพื่อนำไปสู่ Smart hospital, Smart Service ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

ผมในนามคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้าน
แพ้วชุดใหม่ก็มุ่งมั่นที่จะช่วยวางนโยบายแผนงาน
สนับสนุน ร่วมมือร่วมใจกับฝ่ายบริหารขอโรงพยาบาล
เพื่อนำโรงพยาบาลบ้านแพ้วไปสู่จุดหมายที่เป็นประโยชน์
ต่อประชาชนให้มากที่สุด

ขอขอบคุณผู้บริหาร และบุคลากรของโรงพยาบาล
บ้านแพ้วทุกท่านที่ได้ร่วมมือร่วมใจกันปฏิบัติงานจน
โรงพยาบาลบ้านแพ้วเจริญรุ่งเรืองถึงวันนี้

นพ.มานิต ธีระตันติกานนท์
ประธานกรรมการ

สารจากผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)

ปี 2018 เป็นอีกหนึ่งปี ที่พิสูจน์ศักยภาพของบุคลากร ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โดยในปี นี้ เรามีเปิดอาคารเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งเป็นอาคาร 10 ชั้น ที่มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้า ไม่ว่าจะเป็นศูนย์ Imaging center ที่มีเทคโนโลยี CT Scan 256 slice ที่ก้าวหน้าที่สุดในเขตสุขภาพที่ 5 รวมถึง MRI ที่มีความแรง ถึง 1.5 Tesla ช่วยให้ได้ภาพคมชัดสูง มีการเปิดศูนย์สวนหัวใจ Cath lab โดยใช้เครื่อง biplane ที่ทันสมัยแห่งแรกและแห่งเดียวในเขตสุขภาพที่ 5 มี ห้อง ICU ห้อง CCU และ Stroke Unit ที่ทันสมัย

การเปิดศูนย์ตรวจสุขภาพ (Check up) ขนาดใหญ่สามารถรองรับผู้รับบริการไม่ต่ำกว่า 100 คนต่อวัน ศูนย์มะเร็ง ที่มีการรองรับ ผู้ป่วยมะเร็งที่เพิ่มมากขึ้น

มีห้องผ่าตัดขนาดใหญ่ พร้อมเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อรองรับการผ่าตัดที่ซับซ้อน และ ยังมีห้องพิเศษ ที่มีความสะอาดและบริการระดับพรีเมียมอีกด้วย

ไม่เพียงแต่การบริการที่เพิ่ม ในปีที่ผ่านมายังเป็นปีที่ท้าทายต่อการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการบริการที่ก้าวหน้า ไม่ว่าจะเป็นการส่งแพทย์ไปเรียนด้านการสวนหัวใจ ส่งทีมพยาบาลไปฝึกการปฏิบัติงานด้านสวนหัวใจ การเปิดรับบุคลากรสาขาต่างเพื่อรองรับเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ อีกด้วย

ในด้านเทคโนโลยี โรงพยาบาลบ้านแพ้วยังเป็นหนึ่งในผู้นำด้าน Smart Hospital ไม่ว่าจะเป็น การนำเทคโนโลยีตระกูล self เข้ามาใช้พัฒนาบริการ เช่นself register. Self payment self appointment และล่าสุด smart donation box จนปัจจุบัน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้กลายเป็นองค์กรที่ได้รับความนิยมในการเข้าศึกษาดูงาน ของโรงพยาบาลต่างๆ อีกด้วย

ปี 2018 จึงเป็นปีที่ท้าทายถึงการพัฒนาศักยภาพทางด้านการแพทย์ และบุคลากร แบบก้าวกระโดด ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย จนสามารถยกระดับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้กลายเป็นโรงพยาบาลที่มีความก้าวหน้าทางการแพทย์ ในอันดับต้นๆ ของเขตสุขภาพที่ 5

ผลงานในเล่มนี้จึงเป็นข้อพิสูจน์ถึงความมุ่งมั่นของ เจ้าหน้าที่ ทุกคน ทีมบริหาร รวมถึงบอร์ดบริหาร ที่จะช่วยกันทำให้โรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นที่พึ่งของ ผู้ป่วยได้อย่างแท้จริง

นพ.พรเทพ พงศ์ทวีกร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว





ความเป็นมาองค์กร

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 และนายแพทย์ พงศธร สิริภาพนุพงษ์ ผู้อำนวยการคนที่สอง



ผู้อำนวยการทั้งสองท่าน มีความมุ่งมั่นพัฒนายกระดับการบริการภายใต้นโยบาย และการกำกับของหน่วยเหนือ ตามศักยภาพที่มีอยู่ และได้พัฒนาจากสถานอนามัยขั้นหนึ่ง ขึ้นเป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และเพิ่มศักยภาพการบริการจากโรงพยาบาล 10 เป็น 30 เตียง ตามลำดับ

นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการคนที่สาม มารับตำแหน่งในปี พ.ศ. 2530 เป็นช่วงระยะเวลาที่ภาพลักษณ์การบริการ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว อยู่ในภาวะวิกฤตทางสังคม ได้ใช้ความพยายามที่จะพัฒนาปรับปรุงและใช้ศักยภาพของปัจจัยทางการบริหาร ให้เกิดประโยชน์สูงสุดเท่าที่ระบบราชการจะเอื้ออำนวยได้

มีความพยายามที่จะแสวงหารูปแบบ แนวทางเปิดโอกาสให้ภาคประชาชน เข้ามารับรู้ปัญหา อุปสรรคต่าง ๆ ของโรงพยาบาลและสร้างกระบวนการคิดการแก้ปัญหาาร่วมกันเชิญชวนให้ประชาชนเข้มาาร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาล เพื่อสนับสนุนการพัฒนา รูปแบบโรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน แต่ก็พบว่า ระเบียบ กฎเกณฑ์ ของระบบราชการ มักจะเป็นอุปสรรค ต่อการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้าร่วมพัฒนาอยู่หลายประการ



ในระหว่างปี พ.ศ. 2538 – 2540 ประเทศชาติเข้าสู่ภาวะวิกฤตทางด้านเศรษฐกิจ รัฐบาลยุคนั้น โดยกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะปฏิรูประบบการบริการสุขภาพ ตามข้อเสนอแนะของกลุ่มนักวิชาการ จากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มีพลังขับเคลื่อนสนับสนุนจากกลุ่มแพทย์ชนบท และกลุ่มนักวิชาการอิสระอื่น ๆ ประกอบกับรัฐบาล มีวัตถุประสงค์ที่จะต้องการพัฒนากระบวนการบริการ เพื่อรองรับเงื่อนไข ที่จะขอกู้เงินจากธนาคารเพื่อการพัฒนาเอเชีย (Asian Development Bank : ADB) และต้องการเพิ่มประสิทธิภาพโรงพยาบาลของรัฐ ด้วยการนำรูปแบบการบริหาร รูปแบบโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ (Autonomous Hospital) เป็นอีกรูปแบบหนึ่งของการบริหารรัฐกิจ ที่มีความคล่องตัวเป็นอิสระ มีสถานภาพเป็นนิติบุคคล และกระจายอำนาจให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมโดยมิใช่เพื่อการแสวงกำไร กระทรวงฯ จึงได้ตอบสนองแนวคิดดังกล่าว มีการสรรหาโรงพยาบาลของรัฐนำร่องจำนวน 7 แห่ง ผลการสรรหาได้เพียงโรงพยาบาลบ้านแพ้วเท่านั้น ที่มีความพร้อมสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบตามแนวความคิดดังกล่าวได้

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ผ่านการพิจารณาสรรหาและนำเสนอให้ คณะรัฐมนตรีอนุมัติ เป็น โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ นำร่องต้นแบบ ด้วยเหตุผลที่มีความพร้อม สืบเนื่องมาจากตลอด ระยะเวลาที่ผ่านมา นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล ได้พยายามแสวงหาวิธีการพัฒนา เสริมศักยภาพ ของโรงพยาบาล รูปแบบโรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน มาดำเนินการอยู่ก่อน มีแนวคิด หลักการและ ลักษณะโครงสร้างรูปแบบที่ใกล้เคียงกัน เสมือนดังที่เป็นการเตรียมตัวมาก่อน คณะรัฐมนตรี ได้รับ หลักการของพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2542 และได้ ตราพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 เมื่อวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2543 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2543 ตามประกาศใน

ราชกิจจานุเบกษาฉบับกฤษฎีกาเล่มที่ 117 ตอนที่ 84 ก

จากสถานีอนามัย



สู่

โรงพยาบาลประจำอำเภอ



โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ เป็นส่วนหนึ่งของมาตรการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ตาม แผนแม่บทการปฏิรูประบบราชการ พ.ศ. 2540 - 2544 เป็นหน่วยงานของรัฐอีกรูปแบบหนึ่ง ที่มีความแตกต่างจากส่วนราชการทั่วไป และหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ โดยให้อำนาจการบริหารจัดการต่าง จากโรงพยาบาลของรัฐ ที่ขึ้นตรงกับระบบราชการปกติต้องการให้เป็นระบบที่มีประสิทธิภาพ เกิด ประสิทธิภาพ คำนึงกับงบประมาณของรัฐที่สูญเสียไป ตอบสนองหลักการกระจายอำนาจ และหลัก ธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี แต่ทั้งนี้จะต้องอยู่ภายใต้การกำกับของรัฐ

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบสุขศาลา

เป็นรูปแบบการให้บริการ ตามที่รัฐจัดให้
ประชาชนมีสิทธิเพียงมารับบริการ ตามที่
รัฐกำหนด ระบบที่จัดบริการให้เกิด
การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน
เกือบจะไม่มีให้เห็น

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการ รูปแบบโรงพยาบาลชุมชน

ให้บริการตามที่รัฐจัดให้ ประชาชนมี
สิทธิเพียงมารับบริการ ตามที่รัฐจัดบริการ
ให้ภาคประชาชน เริ่มมีความรู้สึกที่ไม่พึงประสงค์
ต่อระบบการให้บริการ สิทธิการรับรู้ร่วมพัฒนาน้อยมาก
ทั้ง ๆ ที่วัตถุประสงค์ของโรงพยาบาลชุมชน ต้องการให้ประชาชน
ชุมชน เข้ามามีส่วนร่วม พบว่ามีอุปสรรค เพราะระบบ
ราชการ ไม่สามารถจะยืดหยุ่นได้ ติดขัดด้วยเงื่อนไข
ของระบบ ระเบียบ และพฤติกรรมบางประการ
ในระบบ

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการ รูปแบบ โรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน

เป็นนวัตกรรมทางการบริหารที่นายแพทย์
วิฑิต อรรถเวชกุล พัฒนาทดลอง นำเอาลักษณะที่ดี
ที่มีหลักการ มีความถูกต้อง ของระบบราชการมา
ประยุกต์กับจุดเด่น ของภาคเอกชน มีความรวดเร็ว
ในการบริหาร พัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพ ได้รวดเร็ว
มีความยืดหยุ่น และเปิดโอกาสให้ภาคประชาชน
เข้ามาเรียนรู้ และร่วมกันพัฒนา สามารถเพิ่ม
ศักยภาพของการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐ ได้
นำเสนอขออนุมัติกับผู้บังคับบัญชา



ยุคสมัย ที่เป็นการ บริการรูปแบบ โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ

ภายใต้กรอบหลักของพระราชบัญญัติ
องค์การมหาชน พ.ศ. 2552 รัฐบาลได้มีมติให้ เริ่ม
ดำเนินการตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2553 เป็น
รูปแบบที่กระจายอำนาจการบริหาร ซึ่งเปิดโอกาส
ให้ภาคประชาสังคมเข้ามามีส่วนร่วมและกำกับ
ติดตามผล คณะกรรมการฯ มีความเป็นอิสระใน
การบริหารจัดการ ภายใต้การกำกับนโยบายของรัฐ

โรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นโรงพยาบาลของรัฐแห่งแรกที่เป็นองค์การมหาชน ตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 โดยมีจุดมุ่งหมายสูงสุดในการปฏิรูปโรงพยาบาลของรัฐเป็นการเดินทางไปสู่

- การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับดูแล
- การตอบสนองความต้องการของชุมชน
- ความเสมอภาคของการกระจายบริการ
- การยกระดับคุณภาพบริการโดยมิได้มุ่งแสวงหากำไร
- ประสิทธิภาพในการกระจายและใช้ทรัพยากรของระบบบริการสุขภาพระดับท้องถิ่น และระดับประเทศ

ก้าวสู่การ เป็น โรงพยาบาล รูปแบบ องค์การ มหาชน

การดำเนินงานที่ผ่านมา

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

พัฒนา **สู่** ความก้าวหน้า เพื่อมุ่ง **อย่างต่อเนื่อง**



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



วิ สัย ทัศน์

เป็นองค์กรมหาชนที่เรียนรู้
มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ
บริหารอย่างมีประสิทธิภาพ
และยั่งยืน โดยประชาชน
มีส่วนร่วมในการสร้าง
และดูแลสุขภาวะของตนเอง

พันธ กิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพและ
ป้องกันโรคแก่ประชาชน
ในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ให้การรักษาพยาบาล โดยมี
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
3. พัฒนาสุขภาพทั้งทางร่างกาย
และจิตใจ
4. เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ขององค์กรและสถาบันต่าง ๆ

คณะกรรมการบริหาร

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)



นายแพทย์มานิต ธีระตันติกานนท์
ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



นายชัชวาล เตละวานิชย์
กรรมการผู้แทนชุมชน



นายณัชรพงศ์ สীগังแสงเจริญกุล
กรรมการผู้แทนชุมชน



นายจิโรจน์ ทองเต็ม
กรรมการผู้แทนชุมชน

คณะกรรมการบริหาร

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)



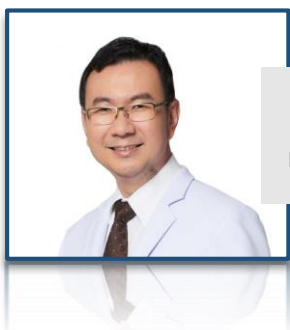
นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นางวชิราวรรณ อธิธาวร
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นายเรวัตชัย พลบประสิทธิ์
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นายแพทย์พรเทพ พงศ์ทวีกร
เลขานุการคณะกรรมการ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว บริหารงานโดย

“คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว”

ซึ่งประกอบด้วย

1. ประธานกรรมการบริหาร

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 สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิและประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ทางด้านการสาธารณสุข การบริหาร การเงิน การบัญชี กฎหมาย หรือ สาขาอื่น ๆ อันเป็นประโยชน์แก่กิจการของโรงพยาบาล ซึ่งในจำนวนนี้จะต้องเป็นบุคคลที่มีข้าราชการ มีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ หรือผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐอย่างน้อยหนึ่งคน

5. ผู้อำนวยการ

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

รวมทั้งคุณสมบัติองค์ประกอบประชาชนที่จะเสนอชื่อบุคคลแก่คณะกรรมการสรรหาได้ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วกำหนด ก่อนครบวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการไม่น้อยกว่า 90 วัน ให้คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาที่มีจำนวนไม่เกิน 11 คน เพื่อทำหน้าที่สรรหาประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โดยต้องสรรหาเป็นจำนวน 2 เท่า ของกรรมการ แต่ละประเภทที่จะมีได้ เพื่อเสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการและกรรมการ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร เป็นประธานกรรมการสรรหากรรมการสรรหาไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานกรรมการ 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.2561

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีแพทย์เฉพาะทาง จำนวน 163 คน

จำแนกเป็น 17 สาขา (อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 กันยายน 2561)

39

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติทั่วไป

1

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว

5

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์

28

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์

4

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา

5

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านวิสัญญีวิทยา

5

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์

2

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกัน

8

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกุมารเวชศาสตร์

3

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์

5

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีวิทยา

4

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา

16

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยา

2

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

24

ทันตแพทย์

12

แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

อัตรา กำลัง

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีอัตรากำลังทั้งสิ้น
1,200 อัตรา (อัตรากำลัง ณ วันที่ 30
กันยายน 2561)

ซึ่งจำแนกตามส่วนงาน

แพทย์

139

คน



ทันตแพทย์

24

คน



พยาบาล

296

คน



เภสัชกร

29

คน



กลุ่มวิชาชีพ

122

คน



เจ้าหน้าที่ทั่วไป

816

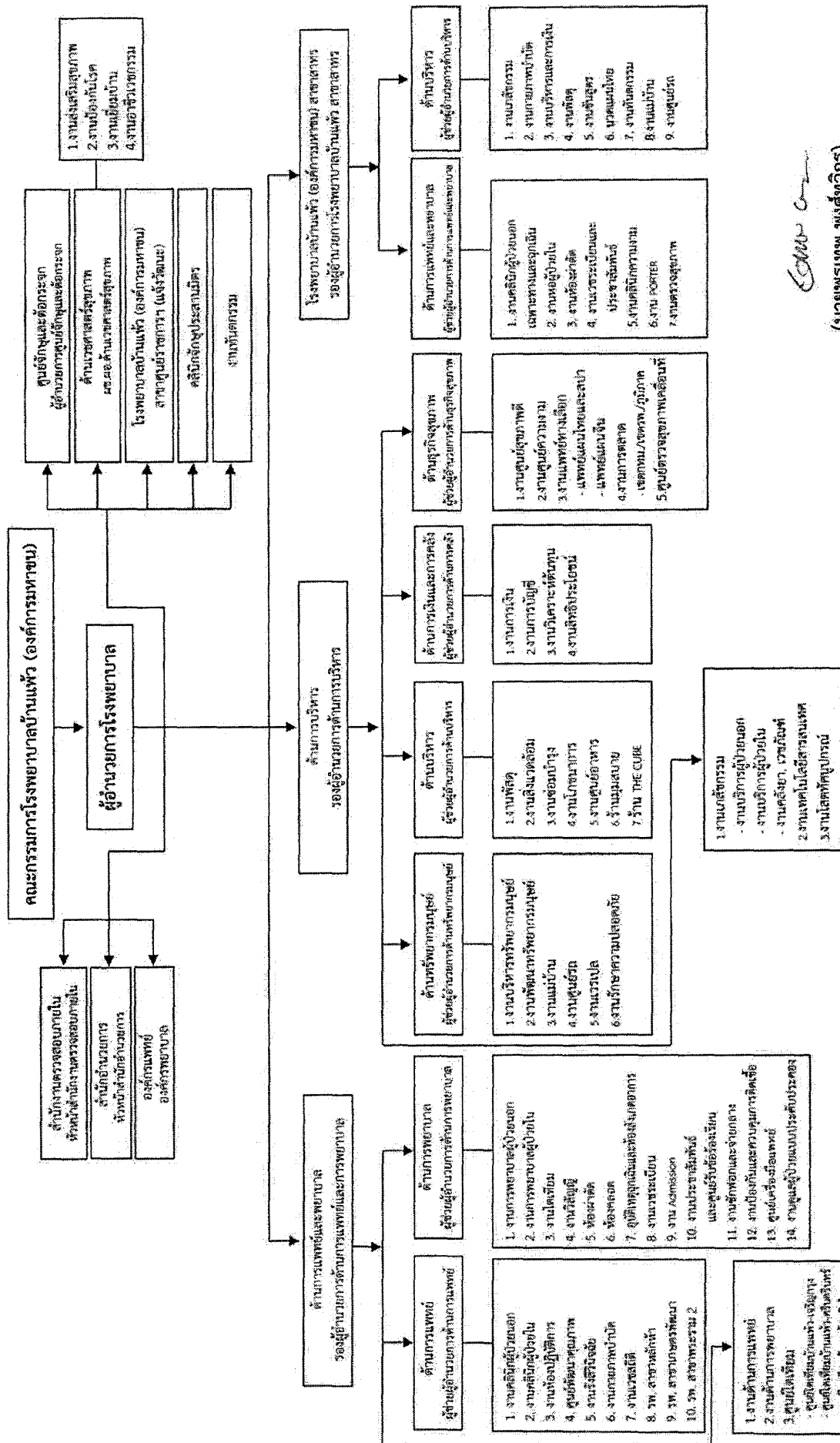
คน



รวมทั้งสิ้น 1,426 คน

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เรื่อง การปรับโครงสร้างองค์กรของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ลงวันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ.2561

การบริหารงาน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



(นายพรเทพ พงศ์พิการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

งบประมาณ ประจำปี 2561

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2561 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ในหมวดเงินอุดหนุนทั่วไป วงเงิน 29,177,900 บาท

และเงินบำรุงโรงพยาบาล 1,540,264,477.48 ล้านบาท

ซึ่งสามารถจำแนกได้ดังต่อไปนี้



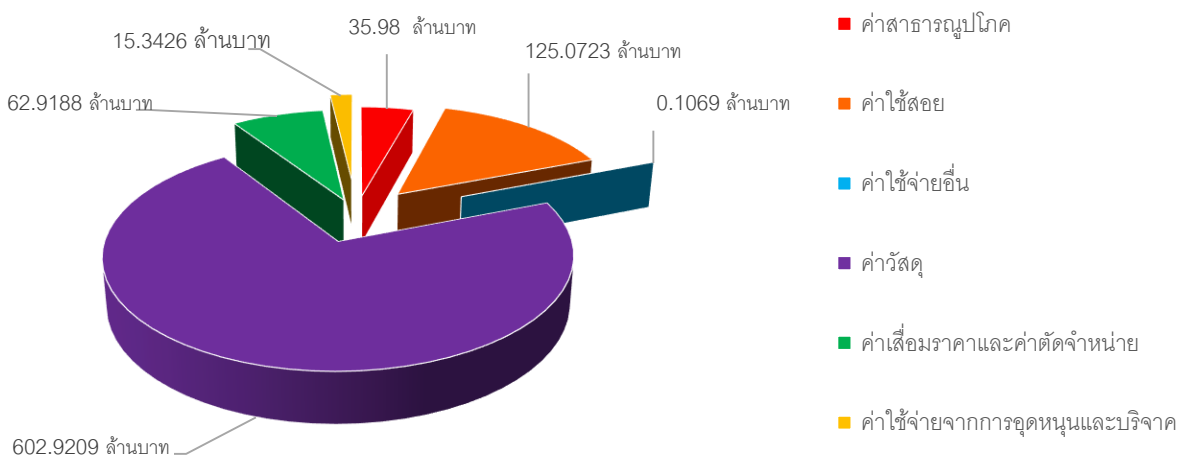
ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน

843.7726 ล้านบาท



ค่าใช้จ่ายบุคลากร

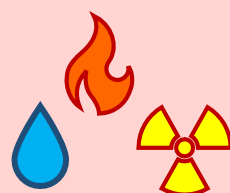
734.8901 ล้านบาท



ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย
62.9188 ล้านบาท



ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค
15.3426 ล้านบาท



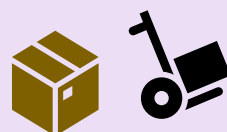
ค่าสาธารณูปโภค
35.9816 ล้านบาท



ค่าใช้สอย
125.0723 ล้านบาท



ค่าใช้จ่ายอื่น
0.1069 ล้านบาท



ค่าวัสดุ
602.9209 ล้านบาท

แผนยุทธศาสตร์

20 ปี,

และแผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ 2561

5 ปี

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

[illegible]

1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ

1. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัย และปัญหาพื้นที่ (บ้านพร้อมใจ)
2. เพื่อคัดกรองประชากรกลุ่มผู้สูงอายุระยะยาว รูปแบบ Day care
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคและ ควบคุมเสี่ยงด้านสุขภาพ
4. เพื่อพัฒนาระบบ บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2. บริการเป็นเลิศ

1. เพื่อเพิ่มศักยภาพคลินิกบริการ ทางกายภาพตามแผน Service plan
2. เพื่อขยายบริการศูนย์รังสีวินิจฉัย และศูนย์สวนหัวใจ
3. ยกระดับศูนย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลฉุกเฉินแนวหน้า
4. เพื่อเพิ่มศักยภาพ One day surgery
5. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย และบาดเจ็บฉุกเฉิน อย่างมีคุณภาพ
5. เพื่อพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง

3. มุคการเป็นเลิศ

1. เพื่อวางแผนและเตรียมอัตรากำลังให้เพียงพอกับการะ งาน
2. เพื่อพัฒนาบุคลากรตาม IDP และ สร้าง Talent หรือ ผู้เชี่ยวชาญ ช่วยขับเคลื่อนองค์กรแบบก้าวกระโดด
3. เพื่อสร้างแรงจูงใจและความรักและความผูกพันต่อ องค์กร
4. เพื่อสร้างจิตสำนึกและปลูกฝังค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร
5. เพื่อพัฒนาระบบ Tele Health อสม. และเครือข่าย สุภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง, ชุมชน

4.บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล

1. เพื่อสร้างวัฒนธรรมหลักด้านคุณธรรม จริยธรรมใน องค์กร
2. เพื่อนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการจัดการ
3. เพื่อสร้าง Branding
4. เพื่อขยายสาขาการให้บริการ
5. เพื่อสร้างการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างหน่วยงาน องค์กร
6. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมประเภหัด ผลิต
7. เพื่อส่งเสริมเครือข่ายการมีส่วนร่วมกับท้องถิ่น

ตัวชี้วัดองค์การเป้าหมาย

- 1) ร้อยละตัวชี้วัดตามแผนงานสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรคประชาชนในพื้นที่ ตามกลุ่มวัย (ตามแผนนโยบายกระทรวง) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่า 80%
- 2) ความสำเร็จในการจัดวางระบบการดูแล ผู้สูงอายุ และศูนย์รับดูแลเด็กต่ำกว่า 5 ปี แบบ Day Care
- 3) อายุขัยเฉลี่ยประชาชนในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น
- 4) ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ Green & clean hospital

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

- 1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ลดลง
- 2) อัตราตายจากติดเชื้อ Sepsis ลดลง
- 3) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาส เสียต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด
- 4) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมได้
- 5) ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับได้รับการ รักษาภายในเวลาที่กำหนด (เฉพาะที่ใดไม่มี บำบัด)
- 6) อัตราการเกิดโรค NCD รายใหม่ลดลง
- 7) ความสำเร็จในการเปิดให้บริการ โรงพยาบาลฉุกเฉิน
- 8) อัตราการส่งต่อลดลง
- 9) อัตราความพึงพอใจผู้ใช้บริการ >80%
- 10) ร้อยละผู้ป่วยตบยอดจากต้อกระจกได้รับการ ผ่าตภายใน 30 วัน
- 11) โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้น ครั้งที่ 3
- 12) ความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์รังสีวินิจฉัย

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

- 1) ร้อยละของหน่วยงานที่มีอัตรากำลังเหมาะสมกับการะงาน
- 2) ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ >80%
- 3) ผลการประเมินดัชนีความผูกพันต่อองค์กร
- 4) จำนวนการสร้างผู้เชี่ยวชาญหรือ Talent > 10 คน
- 5) ความสำเร็จในปรับปรุง ทบทวนระเบียบเพื่อ สร้างแรงจูงใจ ในการทำงาน
- 6) ความสำเร็จในการพัฒนา Tele Health อสม. 4.0

ตัวชี้วัดเชิงประจักษ์

- 1) ผลการประเมิน ITA ผ่านเกณฑ์
- 2) โรงพยาบาลมีรายได้สูงกว่ารายจ่าย
- 3) ความสำเร็จในการนำระบบ Cloud และ เทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ ได้แก่ Self payment, Self appointment, Self Register
- 4) ความสำเร็จในการสร้าง Branding
- 5) ความสำเร็จในการขยายสาขาการให้บริการ 1 สาขา
- 6) จำนวนนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ งานวิจัยที่ได้นำไปใช้ >10 เรื่อง

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒



ยุทธศาสตร์กระทรวง	ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฉบับ ๑๒
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	๑. ยุทธศาสตร์ด้าน ความมั่นคง ๓. ยุทธศาสตร์การ พัฒนาและ เสริมสร้าง ศักยภาพคน ๕. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างการเติบโตบน คุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรกับสิ่งแวดล้อม	๑. การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ ๔. การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน ๕. การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๑. ยุทธศาสตร์ด้าน ความมั่นคง ๒. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างความสามารถ ในการแข่งขัน ๔. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	๑. การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ ๓. การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ๔. การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๔. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	๒. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างความสามารถ ในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๒. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างความสามารถ ในการแข่งขัน ๔. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม ๖. ยุทธศาสตร์ด้านการ ปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ	๒. ยุทธศาสตร์ด้านการ สร้างความสามารถ ในการแข่งขัน ๖. การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย ๗. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์ ๘. การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

กรอบการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์

ระยะที่ 1 แผน 5 ปี พ.ศ. 2561-2565 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลมาตรฐานสากลระดับนานาชาติ

INTERNATIONAL STANDARD HOSPITAL

คำอธิบายวิสัยทัศน์ : ตามที่ประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ครั้งที่ 1 / 2560 วันที่ 13 กรกฎาคม 2561 เวลา 13.30 น. ถึง เวลา 13.30 น. ห้องประชุมชั้น 2 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

- ในที่ประชุมได้ให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับทิศทางนโยบาย วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันและปัญหาหรือจุดเน้นของโรงพยาบาลที่ต้องการพัฒนาให้ครอบคลุม จึงได้มอบหมายให้ นายพรเทพ พงศ์ทวีกร อนุกรรมการและเลขานุการ ได้นำเสนอผลการวิเคราะห์องค์กร จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสพัฒนาและสรุปประเด็นสำคัญที่ทำทนาย ได้แก่

1. ระบบการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญในอนาคต จากการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุที่รวดเร็วและเป็นภาระค่าใช้จ่ายของรัฐและโรงพยาบาลบ้านแพ้วที่สูง จากการดูแลรักษาโรคทั้งไม่ติดเชื่อและติดเชื่อที่เกิดจากผู้สูงอายุ

2. ภาวะขาดทุนของโรงพยาบาลในปัจจุบัน (จากปัจจัยต่าง ๆ ที่คุกคาม ซึ่งเป็นความเสี่ยงต่อความมั่นคงด้านการเงิน)

3. การเพิ่มศักยภาพการให้บริการและความอยู่รอดแบบยั่งยืนขององค์กร

และเพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางการเปลี่ยนแปลงและสภาพปัญหาในปัจจุบัน ซึ่งวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล ในปัจจุบัน ใช้นานกว่า 10 ปีและเป็นข้อความที่กว้าง จึงเห็นสมควรทบทวนข้อความให้กระชับ โดยข้อความเดิม “เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารงานอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาพของตนเอง”

- นอกจากนี้ ยังมีข้อเสนอแนะของผู้ตรวจประเมินรับรองคุณภาพโรงพยาบาล สถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ได้ถามถึงการบรรลุวิสัยทัศน์ กำหนดไว้กี่ปี และใช้มาแล้วกี่ปี

คำอธิบายวิสัยทัศน์

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้พัฒนาศักยภาพในการบริการทางการแพทย์ที่มีความซับซ้อนโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางครอบคลุมทุกสาขา ประชาเข้าถึงบริการที่สะดวก ตลอดจนการออกตรวจนอกพื้นที่ให้บริการเชิงรุกกับองค์กรต่าง ๆ ในการดูแลสุขภาพ เช่น หน่วยผ่าตัดตาต่อกระจกเคลื่อนที่ทั้งในและต่างประเทศ หน่วยไตเทียม หน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ เป็นต้น จนได้รับการยอมรับ มีชื่อเสียง ภาพลักษณ์ที่ดี เป็นที่รู้จักทั้งในและต่างประเทศ หลังจากออกมาเป็นโรงพยาบาลองค์การมหาชน ทำให้สามารถพัฒนาแบบก้าวกระโดด เนื่องระบบบริหารงานที่อิสระ เอื้อต่อการพัฒนา โดยไม่ได้ของบประมาณจากรัฐบาล

แต่อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นโรงพยาบาลของรัฐ ที่ต้องดำเนินกิจการตามแนวนโยบายรัฐ พบว่าจากนโยบายการเข้าถึงบริการหลักประกันสุขภาพประชาชนสามารถย้ายสิทธิบัตรทองได้ ทำให้ผู้ป่วยย้ายบัตรทองเข้ามาจำนวนมาก โดยไม่ได้ัวเฉลี่ยกับคนที่ไม่ป่วยอีกทั้งโรงพยาบาลต้องหาเลี้ยงตนเอง ทำให้โรงพยาบาลมีความเสี่ยงทางการเงินในอนาคต หากไม่มีการปรับเปลี่ยนหรือก้าวให้ทัน จึงจำเป็นต้องเพิ่มรายได้เพื่อความอยู่รอดอย่างยั่งยืนและมั่นคงทางด้านการเงิน

ดังนั้น การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้เป็นโรงพยาบาลระดับแนวหน้าและก้าวสู่ระดับนานาชาติเป็นแนวทางหนึ่งที่โรงพยาบาลสามารถดำรงอยู่ได้ และไม่กระทบต่อการให้บริการประชาชนในพื้นที่ จึงเห็นควรปรับเปลี่ยนวิสัยทัศน์เป็นข้อความดังกล่าว

พันธกิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

2. ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม

3. พัฒนาสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ

4. เป็นแหล่งฝึกฝนและเรียนรู้แก่องค์กร สถาบันต่าง ๆ

คำอธิบายพันธกิจ : โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ ที่ให้บริการสาธารณะ ด้านการรักษาพยาบาลครอบคลุมทั้ง 4 มิติได้แก่ การรักษา ส่งเสริม ป้องกัน พัฒนาสุขภาพ แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย โดยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ และเป็นแหล่งฝึกฝนเรียนรู้แก่นักศึกษา ประชาชนองค์กรต่าง ๆ ในการดูแลสุขภาพ

ยุทธศาสตร์

1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

3. บริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

4. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

คำอธิบายยุทธศาสตร์ : ด้วยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีภารกิจที่ต้องดำเนินการภายใต้การกำกับของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการตามแนวนโยบายรัฐตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี จำนวน 5 ระยะ ได้แก่

ช่วงเวลา	จุดเน้นหลัก	รายละเอียด
2560 - 2564	ปฏิรูประบบ	การปรับเปลี่ยนระบบบริหารจัดการที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนา อีกครั้ง การวางพื้นฐานระบบสุขภาพใหม่ เช่น การวางระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างบูรณาการ ลดค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพในระยะยาว การปรับระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของแต่ละกองทุน เป็นต้น
2565 - 2569	สร้างความเข้มแข็ง	การจัดโครงสร้างพื้นฐาน กำลังคน รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบควบคุมป้องกันโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และที่สำคัญคือการทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตัวเองได้
2570 - 2574	สู่ความยั่งยืน	เป็นช่วงที่ระบบสุขภาพของไทยต้องมีความยั่งยืนทางการเงินการคลัง ประเทศสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยเฉพาะด้านยาและ เวชภัณฑ์ ต่างๆ พึ่งพาต่างประเทศให้น้อยที่สุด
2575 - 2579	เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย	ระบบสุขภาพไทยจะต้องเป็นระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ สังคมมีส่วนร่วมสามารถตรวจสอบได้ ทั้งนี้จะต้องสามารถแข่งขันหรือเทียบเคียงกับนานาชาติได้ โดยตั้งเป้าว่าจะต้องเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ใน 20 ปีข้างหน้า

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

ดังนั้น เพื่อความสอดคล้องและไม่เกิดความซ้ำซ้อนกับแผนรับรองการปฏิบัติงาน ของ สำนักงาน กพร. จึงเห็นควรใช้ยุทธศาสตร์เดียวกันกับของกระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

ยุทธศาสตร์นี้มุ่งเน้น

- การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัย และปัญหาของพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว (ตามรูปแบบบ้านแพ้วโมเดล) โดยการดึงดูดเชิงของโรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลรักษาด้วยแพทย์เฉพาะทาง ให้ลงสู่ชุมชนที่เพิ่มขึ้น นอกจากการดำเนินงานปกติตามแผนนโยบาย
- การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โรคที่อุบัติใหม่ต่าง ๆ ระบบการเคลื่อนที่เร็ว สอบสวนโรคที่มีประสิทธิภาพ
- ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานเอื้อต่อดูแลสุขภาพและดำรงชีวิตที่ปลอดภัย

ยุทธศาสตร์ : บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์นี้มุ่งเน้น

- การพัฒนามาตรฐานระบบการให้บริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลที่มีคุณภาพปลอดภัย โดย เริ่มตั้งแต่การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพคลินิกบริการทางด้านการแพทย์สาขาต่าง ๆ ตามแผน SERVICE PLAN และตามศักยภาพของโรงพยาบาลที่มุ่งพัฒนาเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่ซับซ้อนโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้อย่างสะดวกรวดเร็ว ปลอดภัย โดยไม่ต้องส่งต่อ

ยุทธศาสตร์ : บริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

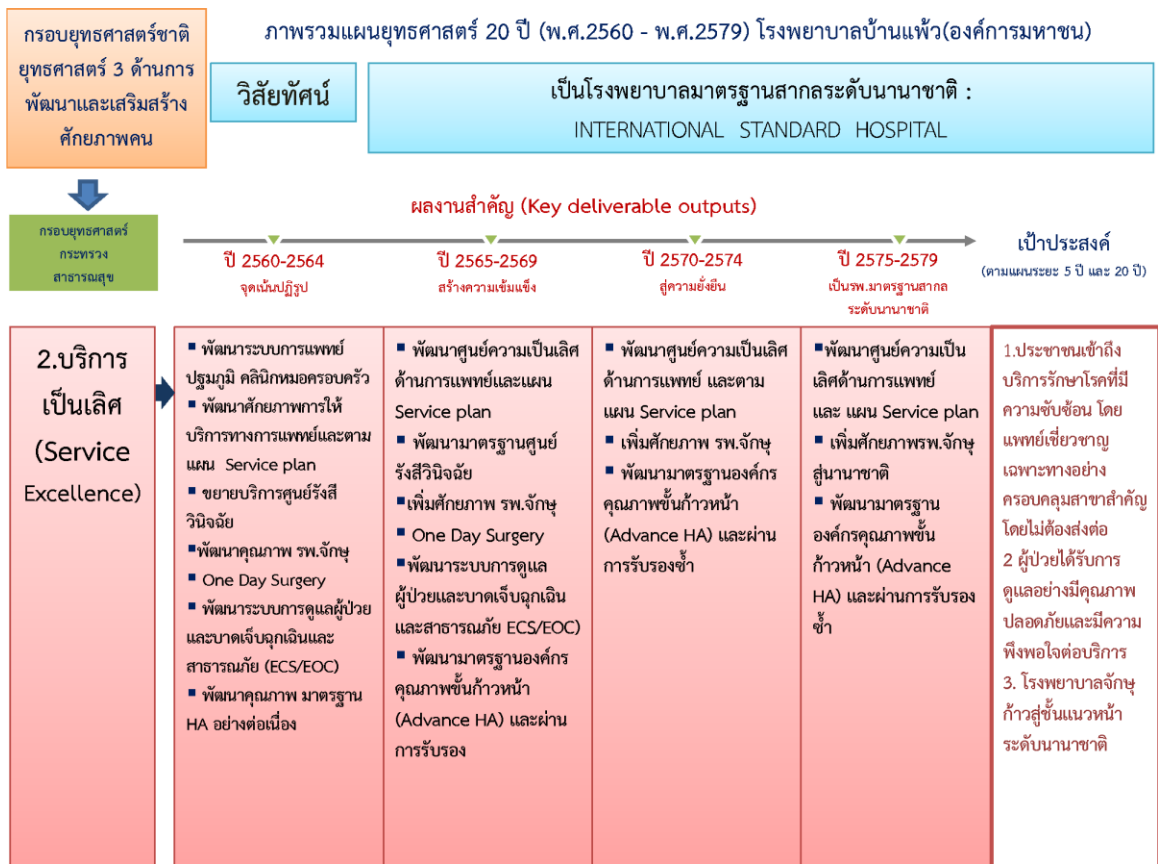
ยุทธศาสตร์นี้มุ่งเน้น

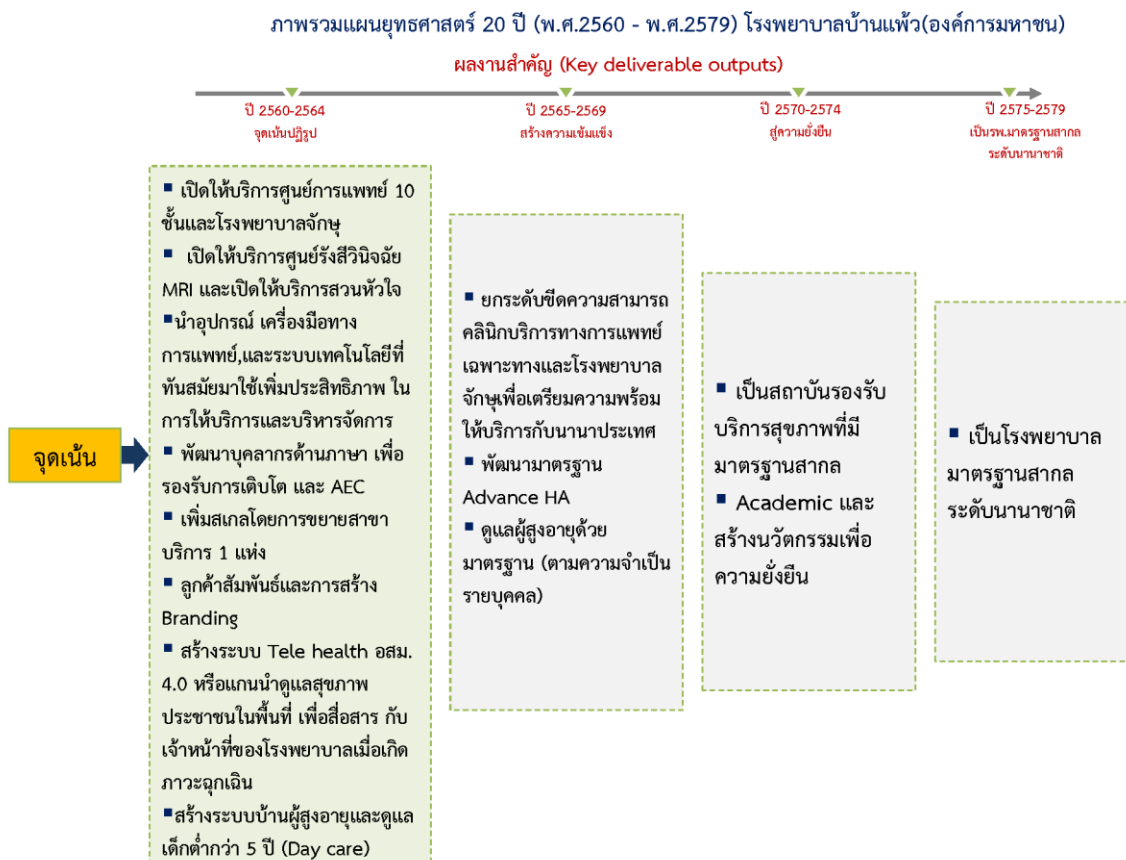
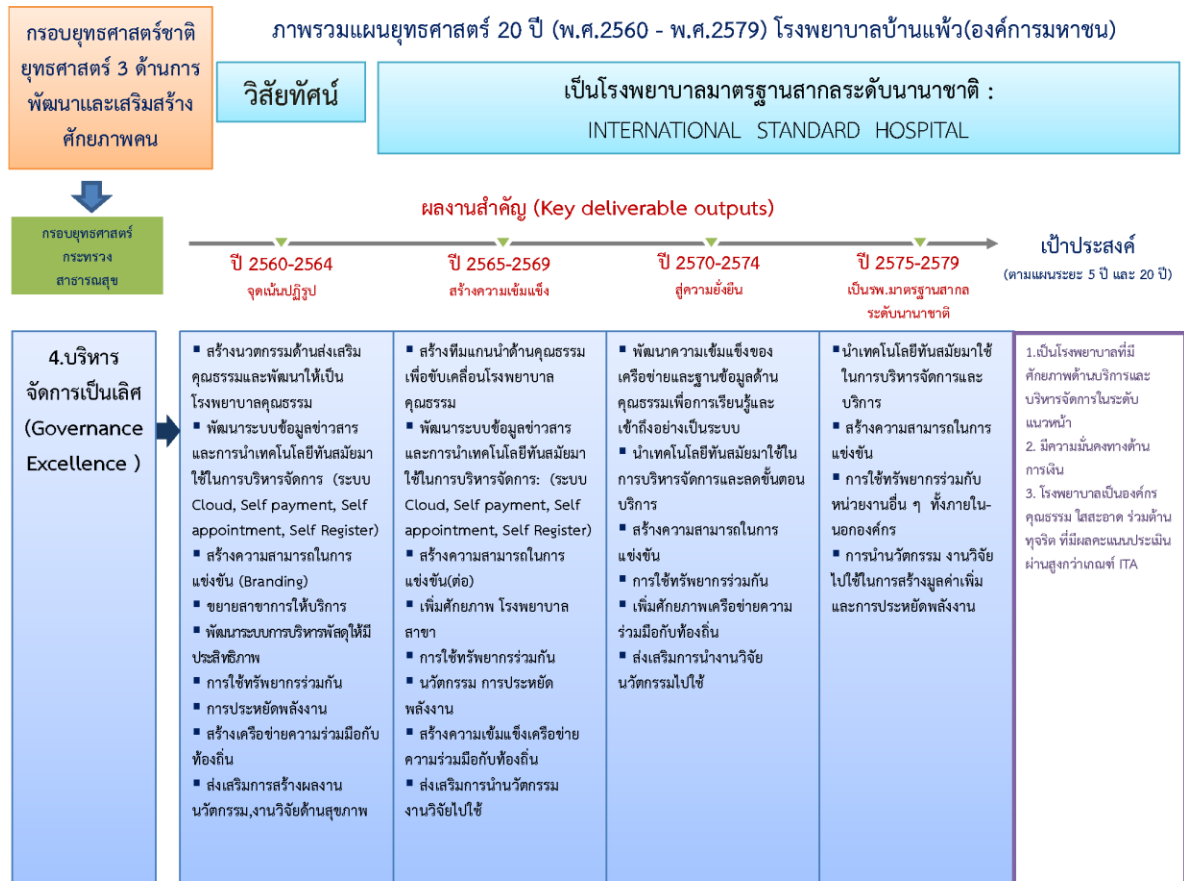
- การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อเสริมสร้างสนับสนุนการปฏิบัติงาน โดยการมีส่วนร่วมภาคส่วนต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนองค์กรให้มีความมั่นคง ยั่งยืน บรรลุเป้าหมาย ตามทิศทางที่กำหนด
- การนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน การลดขั้นตอนการทำงานความสะดวกรวดเร็ว ถูกต้องเชื่อถือได้ของข้อมูลสารสนเทศ เพื่อตัดสินใจ และการแข่งขันเพื่อก้าวสู่ระดับนานาชาติ
- การบริหารจัดการเพื่อก้าวให้ทันการเปลี่ยนแปลง การทบทวนปรับปรุง กฎระเบียบต่าง ๆ ให้สามารถปฏิบัติงานอย่างคล่องตัว ถูกต้อง
- การสร้างนวัตกรรมต่าง ๆ และระบบธรรมาภิบาล การต่อต้านการทุจริต

ยุทธศาสตร์ : บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์นี้มุ่งเน้น

- การวางแผนอัตรากำลังให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมหรือคาดการณ์อัตรากำลังเป็นไปอย่างแม่นยำใกล้เคียงกับความต้องการเพื่อรองรับภาระงานอย่างมีประสิทธิภาพโดยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ
- การพัฒนาบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมืออาชีพและมีความก้าวหน้าในการทำงานรวมถึงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรภายนอกในการจัดการด้านวิชาการการสร้างนวัตกรรม
- การสร้างแรงจูงใจในการทำงานการบริหารค่าตอบแทนที่สอดคล้องกับภาระงาน ช่องทางการสื่อสารการมีส่วนร่วมและร่วมมือในกิจกรรมองค์กร
- การสร้างความรักความผูกพันกับองค์กร เพื่อรักษาบุคลากร ลดการลาออก หรือโยกย้ายของบุคลากรที่สำคัญขององค์กร
- การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีในการทำงานโดยการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาช่วยในการทำงาน
- การสร้างและปลูกจิตสำนึกในค่านิยมวัฒนธรรมองค์กรการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ วินัย





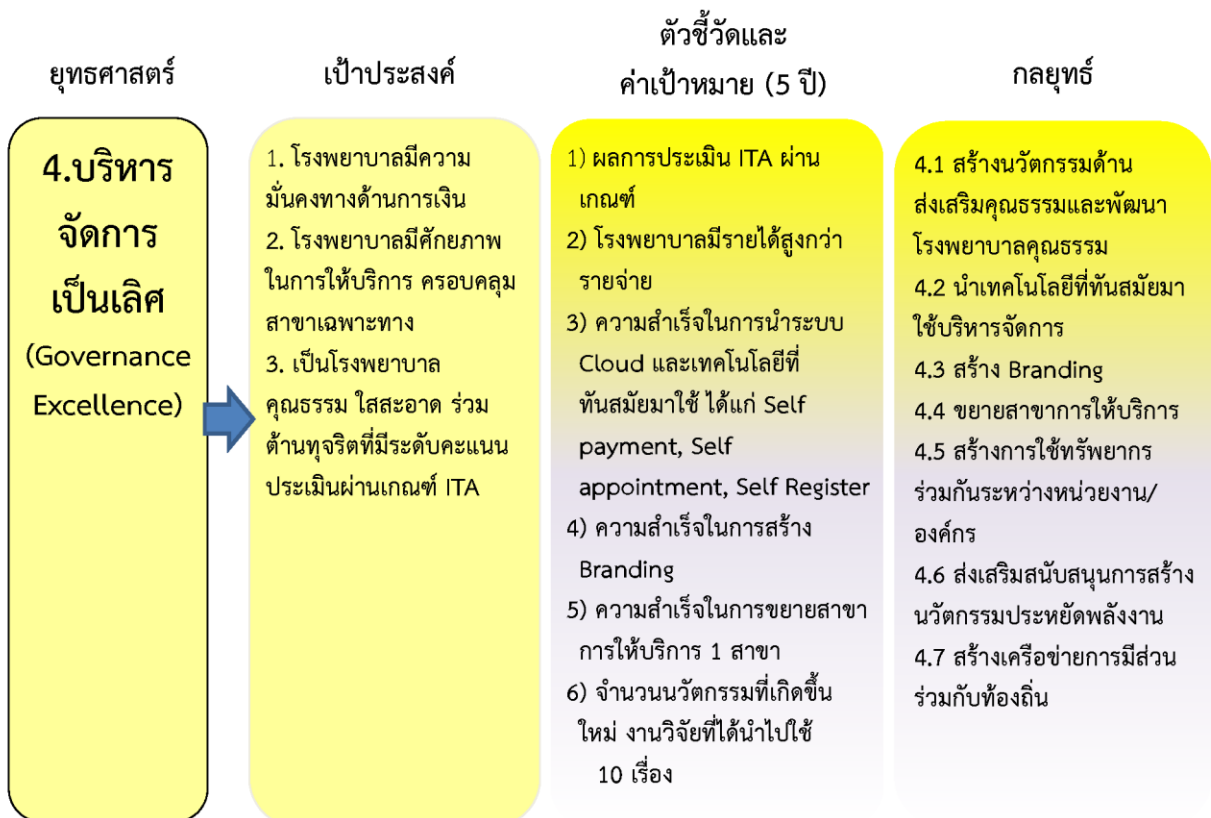
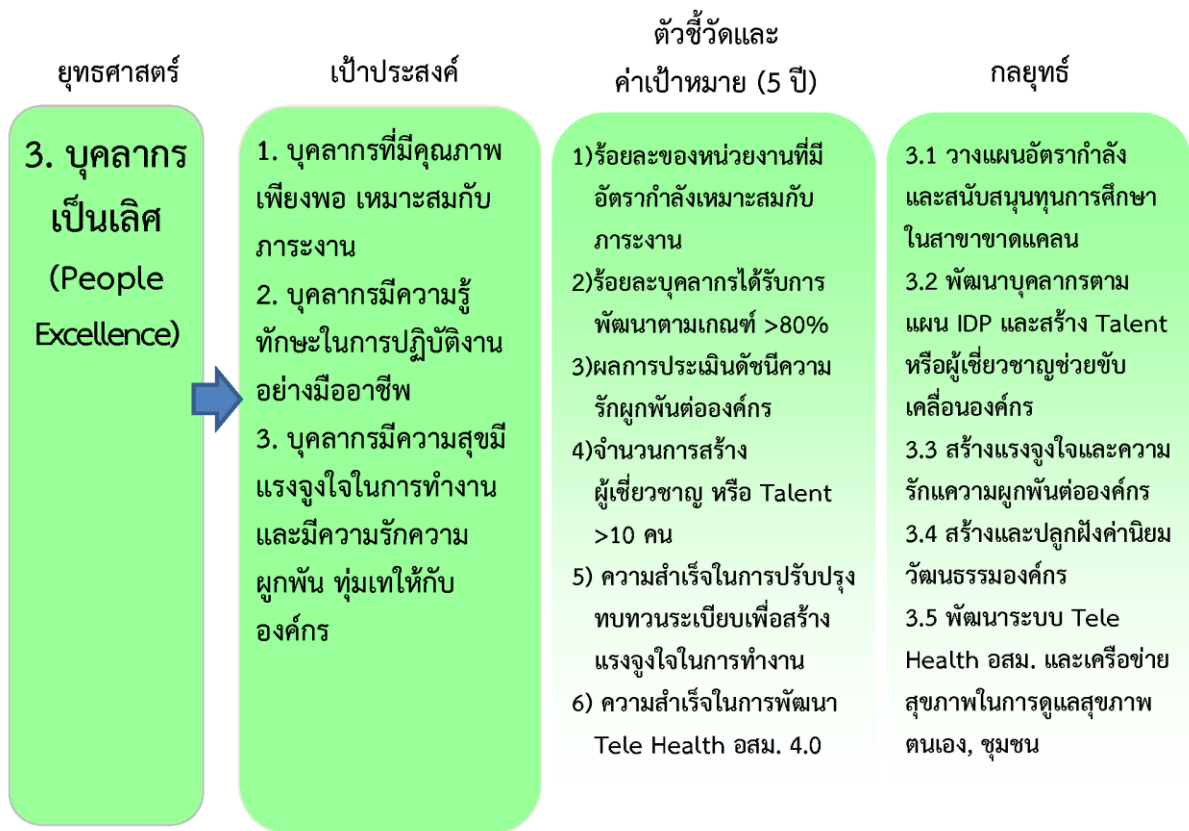
ภาพรวมแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี

(พ.ศ.2560 – พ.ศ.2565) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบ้านแพ้ว พ.ศ. 2561-2565

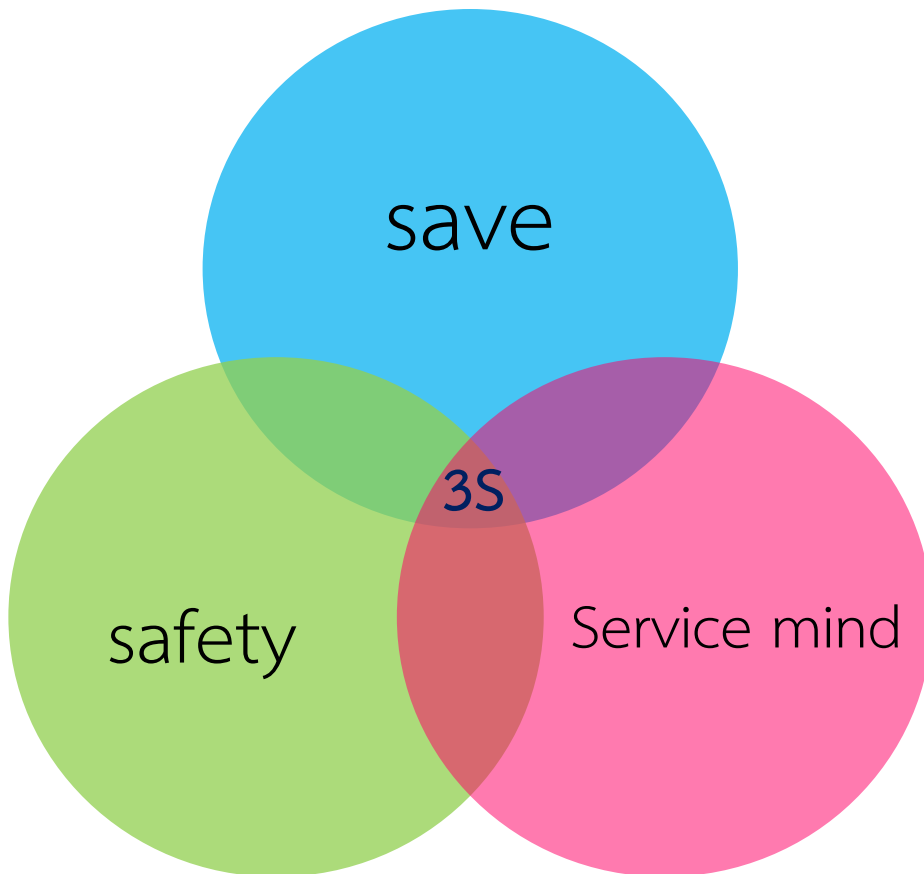
เป็นโรงพยาบาลมาตรฐานสากลระดับนานาชาติ : INTERNATIONAL STANDARD HOSPITAL				
วิสัยทัศน์ การดำรง ชีวิต	1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ 2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย 3. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการ ของชุมชน			
ค่านิยม	Service mind Safety Save			
ยุทธศาสตร์	1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	2.บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	3.บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	4.บริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence)
เป้าประสงค์	1. ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มได้รับการส่งเสริมสุขภาพและมีสุขภาพดี 2. ผู้สูงอายุอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี 3. Green & clean hospital	1. ประชาชนเข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อน โดยแพทย์เฉพาะทางที่ครอบคลุมสาขา โดยไม่ต้องส่งต่อ 2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และมี ความพึงพอใจต่อบริการ	1. บุคลากรมีคุณภาพเพียงพอ เฉพาะสมกับภาระงาน 2. บุคลากรมีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ 3. บุคลากรมีความสุข มีแรงจูงใจในการทำงาน และมี ความรักความผูกพัน รุ่มรวยให้เกียรติ	1. โรงพยาบาลมีความมั่นคงทางการเงิน 2. โรงพยาบาลมีศักยภาพในการให้บริการ ครอบคลุมสาขาเฉพาะทาง 3. เป็นโรงพยาบาลคุณธรรม ใสสะอาด ร่วมด้านธุรกิจที่มีระดับคะแนนประเมินผ่านเกณฑ์ ITA
ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย (5 ปี)	1) ร้อยละตัวชี้วัดตามแผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัย (ตามแนวนโยบายกระทรวง)ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่า 80 % 2) ความสำเร็จในการจัดวางระบบการดูแลผู้ป่วย และศูนย์รับดูแลเด็กต่ำกว่า 5 ปี แบบ Day Care 3) อายุขัยเฉลี่ยประชาชนในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น 4) ผลการประเมินผ่านเกณฑ์ Green & clean hospital	1) อัตราตายจากโรคหลอดเลือดสมอง ลดลง 2) อัตราตายจากติดเชื้อ Sepsis ลดลง 3) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่เฝ้าระวังได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมค่าความดันโลหิต (เฉพาะตัวที่ไม่เป็นโรค) 5) จำนวนการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลในเขตใกล้เคียง (เฉพาะตัวที่ไม่เป็นโรค) 6) อัตราการเกิดโรค MCD รายใหม่ลดลง 7) ความสำเร็จในการเปิดให้บริการโรงพยาบาลศูนย์ 8) อัตราการส่งต่อลดลง 9) อัตราการส่งต่อผู้ป่วยให้ใช้บริการโรงพยาบาลศูนย์ >80% 10) ร้อยละผู้ป่วยตามค่าดัชนีการเข้าถึงบริการผ่านเกณฑ์ใน 30 วัน 11) โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HA จีซี ระดับ 3 12) ความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์รับวินิจฉัย	1) ร้อยละของหน่วยงานที่มีอัตราค่าจ้างเหมาะสมกับภาระงาน 2) ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ >80% 3) ผลการประเมินดัชนีความพึงพอใจต่อองค์กร 4) จำนวนการสร้างผู้เชี่ยวชาญหรือ Talent > 10 คน 5) ความสำเร็จในการปรับปรุง ทบทวนระบบเพื่อสร้างแรงจูงใจในการทำงาน 6) ความสำเร็จในการพัฒนา Tele Health อบรม. 4.0	1) ผลการประเมิน ITA ผ่านเกณฑ์ 2) โรงพยาบาลมีรายได้สูงกว่ารายจ่าย 3) ความสำเร็จในการนำระบบ Cloud และเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ ได้แก่ Self payment, Self appointment, Self Register 4) ความสำเร็จในการสร้าง Branding 5) ความสำเร็จในการขยายสาขาการให้บริการ 1 สาขา 6) จำนวนนวัตกรรมที่นับตั้งแต่เริ่มงานวิจัยที่ได้นำไปใช้ 10 เรื่อง
กลยุทธ์	1.1 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัยและตามปัญหาพื้นที่ 1.2 จัดวางระบบการดูแลผู้ป่วยระยะยาวรูปแบบ Day care 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 1.4 พัฒนาระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและ Green & hospital	2.1 เพิ่มศักยภาพคลินิกบริการ และแผน Service plan 2.2 พัฒนาศูนย์รับวินิจฉัย และศูนย์ส่วนหัวใจ 2.3 ยกระดับศูนย์รักษาเป็นโรงพยาบาลเชิงรุก 2.4 เพิ่มศักยภาพระบบ One day surgery 2.5 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและบาดเจ็บฉุกเฉินและสาขาร่วมกัน 2.6 พัฒนาศูนย์การแพทย์มาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง	3.1 วางแผนอัตราค่าจ้าง และสนับสนุนบุคลากรศึกษาในสาขาขาดแคลน 3.2 พัฒนาบุคลากรตามแผน IDP และสร้าง Talent หรือผู้เชี่ยวชาญช่วยขับเคลื่อนองค์กร 3.3 สร้างแรงจูงใจและความรักและความผูกพันต่อองค์กร 3.4 สร้างและปลูกฝังค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร 3.5 พัฒนาระบบ Tele Health อบรม และเครือข่ายสุขภาพในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน	4.1 สร้างนวัตกรรมด้านส่งเสริมคุณธรรมและพัฒนาโรงพยาบาลคุณธรรม 4.2 นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้บริหารจัดการ 4.3 สร้าง Branding 4.4 ขยายสาขาการให้บริการ 4.5 สร้างการใช้ทรัพยากรร่วมกับระหว่างหน่วยงาน/องค์กร 4.6 ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมประจักษ์ผลงาน 4.7 สร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมกับท้องถิ่น





ค่านิยมองค์กร

Core Value



กรอบการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
และยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	1.1 ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีสุขภาพดี	1.1.1 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัยและตามปัญหาพื้นที่	แผนงานพัฒนาสุขภาพประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัย (บ้านแพ้วโมเดล) 1.งานการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก 0-5 ปี 1.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด 1.2 โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม 2. งานการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก 0-5 ปี 2.1 โครงการตรวจประเมินพัฒนาการ เด็ก 0-5 ปี 2.2 โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพเด็ก 0-5 ปีอย่างมีคุณภาพ 2.3 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย 2.4 หนูน้อยใจกล้า ไม่กลัวทำฟัน 3. กลุ่มวัยเรียน 6-14 ปี 3.1 โครงการทุนน้อยบ้านแพ้ววัยใส โตไปไม่อ้วน 3.2 โครงการส่งเสริมสุขภาพและบริการเด็กวัยเรียน 3.3 โครงการจิตอาสาวัยใสร่วมใจสร้างสุขในโรงพยาบาล 3.4 โครงการส่งเสริมการเรียนรู้รณรงค์และพฤติกรรมเด็กวัยเรียน

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	1.1 ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีสุขภาพดี	1.1.1 สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัยและตามปัญหาพื้นที่ บ้านแพ้วโมเดล	4. กลุ่มงานวัยรุ่น 4.1 โครงการส่งเสริมบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน 5.กลุ่มวัยทำงาน 5.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) 5.2 โครงการลดความเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง 5.3 โครงการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 6.กลุ่มวัยทำงาน 15-59 ปี (งานมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก) 6.1 โครงการเร่งรัดคัดกรอง ตรวจมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก 6.2 โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะประคับประคอง 6.3 โครงการวันมะเร็งโลก 7.กลุ่มวัยผู้สูงอายุ 7.1 โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มวัยผู้สูงอายุและผู้พิการ 7.2 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2561 7.3 โครงการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง ผู้พิการ 7.4 โครงการศูนย์ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Day Care) 7.5 โครงการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุผู้สูงอายุ อำเภอบ้านแพ้ว ปี 2561 7.6 โครงการส่งเสริมและเพิ่มความรู้เรื่องการดูแลตนเอง เพื่อพัฒนาสู่ รพ. สด. 8.กลุ่มงานต่างด้าว 8.1 โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว 8.2 โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์และเด็ก 0-5 ปี ต่างด้าว 8.3 โครงการป้องกันโรคติดต่อในแรงงานต่างด้าว

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)	1.1 ประชาชนในพื้นที่ทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีสุขภาพดี	1.1.2 เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	1.โครงการรณรงค์หยุดยั้งโรคไข้เลือดออก 2.โครงการป้องกันและควบคุมโรคโควิดโรค 3.โครงการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน 4.โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ 5.โครงการรณรงค์ป้องกันเด็กงมน้ำ งานคุ้มครองผู้บริโภค 1.โครงการพัฒนาศักยภาพงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
	1.2 Green&clean hospital	1.2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและGreen & hospital	แผนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม 1.โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข 2.จัดการขยะมูลฝอยและขยะติดเชื้อ 3.โครงการ ส่งเสริมการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร 4.เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มเพื่อเยาวชนบ้านแพ้ว
	1.3 ระบบบริการปฐมภูมิที่มีความเข้มแข็ง	1.3.1 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง	1.โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 2.โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ. สด.ติดดาว) 3.โครงการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System : DHS) 4.โครงการขยายบริการทุติยภูมิสู่ปฐมภูมิ อำเภอบ้านแพ้ว 5. โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน จัดเก็บข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
2.บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	2.1 ประชาชนเข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนโดยแพทย์เฉพาะทางที่ครอบคลุมสาขา โดยไม่ต้องส่งต่อ	2.1.1 เพิ่มศักยภาพคลินิกบริการ และแผน Service plan	1. แผนงาน Service plan 1.1 โครงการคลินิกหมอครอบครัว 1.2 พัฒนาระบบบริการ สาขาโรคติดเชื้อเรื้อรัง (จัดตั้งเครือข่ายตบรีโคมและปรับพฤติกรรมสุขภาพ 5 อ 2 ส) 1.3 การป้องกันควบคุมการติดเชื้อ และการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุผล 1.4 ระบบการส่งต่อ 1.5 พัฒนาระบบการดูแลทารกแรกเกิด 1.6 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) 1.7 พัฒนามาตรฐานระบบการแพทย์แผนไทย 1.8 พัฒนามาตรฐานระบบการดูแลสาขาสุขภาพจิต และจิตเวช 1.9 พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ 1.10 พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง 1.11 พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคไต 1.12 พัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด 1.13 เพิ่มศักยภาพระบบ One day surgery
		2.1.2 พัฒนาศูนย์ MRI และสวนหัวใจ	2. โครงการพัฒนาศูนย์รังสีวินิจฉัย และศูนย์สวนหัวใจ
		2.1.3 เพิ่มศักยภาพระบบ One day surgery	3. โครงการเพิ่มศักยภาพระบบ One day surgery
		2.1.4 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและบาดเจ็บฉุกเฉินและสาธรรณภัย	4. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและบาดเจ็บฉุกเฉินและสาธรรณภัย
	2.2 โรงพยาบาลจักษุก้าวหน้าระดับนานาชาติ	2.2.1 เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลจักษุ	1. โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลจักษุ 2. โครงการขยายตลาด, ออกหน่วยเคลื่อนที่ทั้งภายใน - นอกประเทศ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
2.บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	2.3 ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพปลอดภัย และมีความพึงพอใจต่อบริการ	2.3.1 พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA อย่างต่อเนื่อง	แผนงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA 1. พัฒนามาตรฐานการดูแลความปลอดภัยผู้ป่วย ตามแนวนโยบาย PSG : SIMPLE 1.1 ระบบการผ่าตัด (Safe surgery) 1.2 ระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (อัตราการติดเชื้อ) 1.3 ระบบยา และการให้เลือด (Medication & Drug safety) 1.4 กระบวนการดูแลผู้ป่วย (Patient care process) 1.5 ระบบการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อต่างๆ เข้าไปในร่างกาย(Line& tube) 1.6 ระบบการช่วยเหลือภาวะฉุกเฉิน (Emergency Response) 2. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการพัฒนามาตรฐานระบบบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน 3. การรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA (Re-accreditation) ครั้งที่ 3 4. โครงการเตรียมความพร้อมในการขอรับรองคุณภาพ 5. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบกับวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล 6. โครงการสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการ

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	3.1 บุคลากรที่มีคุณภาพ เพียงพอ เหมาะสมกับภาระงาน	3.1.1 วางแผนอัตรากำลัง และสนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลน	1.โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลนแก่นักเรียนในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง 2. โครงการสนับสนุนทุนพยาบาลศาสตร์ ปีที่ 4
	3.2 บุคลากรมีความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพและก้าวหน้าในการเปลี่ยนแปลง	3.2.1 พัฒนาบุคลากรตามแผน IDP และสร้าง Talent หรือผู้เชี่ยวชาญช่วยขับเคลื่อนองค์กร	1.โครงการอบรมพฤติกรรมบริการเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศ ด้านบริการ (Service Mind) โดยมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมาย 2.โครงการพัฒนาบุคลากร ตามหลักสูตรของศูนย์ Training Center 3. นำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการประเมินสมรรถนะบุคลากร
		3.2.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความชำนาญเฉพาะทางสอดคล้องกับภารกิจยุทธศาสตร์ขององค์กร และการเปลี่ยนแปลง	4. โครงการสนับสนุนทุนหลักสูตรเฉพาะทาง / ผู้เชี่ยวชาญสาขา - แพทย์/ทันตแพทย์เฉพาะทาง,ผู้เชี่ยวชาญ - พยาบาลเฉพาะทาง - หลักสูตรระยะสั้นด้านสนับสนุนบริการ - หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล - อื่น ๆ อาทิ หลักสูตรผู้บริหารองค์กรระยะสั้น หรือหลักสูตรปริญญาโท ตามภารกิจองค์กร 5.โครงการพัฒนาศักยภาพทีมงานด้านบริหารโรงพยาบาล - คณะกรรมการโรงพยาบาล - ผู้บริหารโรงพยาบาล

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	3.3 บุคลากรมีความสุข มีแรงจูงใจในการทำงาน และมีความรักความผูกพัน ท่วมเทให้กับองค์กร	3.3.1 สร้างแรงจูงใจและความรักความผูกพันต่อองค์กร	1.พัฒนาระบบการบริหารจัดการค่าตอบแทน ที่สอดคล้องกับภาระงาน 2. โครงการ Happy Banphaeo hospital 3. สร้างเสริมสุขภาพบุคลากร 4. โครงการยกย่องคนดี 5. สร้างระบบเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ 6. เพิ่มประสิทธิภาพช่องทางการสื่อสารและการมีส่วนร่วมของบุคลากร
		3.3.2 พัฒนาระบบ Tele Health อสม. และเครือข่ายสุขภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง, ชุมชน	7.พัฒนาระบบเครือข่าย อสม.และแกนนำ ดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่โดยนำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ Tele Health Conf.

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
4.บริหารจัดการ เป็นเลิศ (Governance Excellence)	4.1 เป็นโรงพยาบาลที่มี ศักยภาพด้านบริการและ บริหารจัดการในระดับแนว หน้า 4.2 โรงพยาบาลมีความ มั่นคงทางการเงิน	4.1.1 นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการ จัดการ	1. นำอุปกรณ์หรือเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการ บริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพปฏิบัติงาน - การดูแลตรวจสอบสุขภาพ ในระบบออนไลน์ - พัฒนาระบบการทำนัดด้วยตนเอง (Self appointment) - นำระบบ Cloud มาใช้เพื่อให้เกิด single ID
		4.1.2 สร้าง Branding	2. สร้างความสามารถในการแข่งขัน (Branding)
		4.1.3 การใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่าง หน่วยงาน/องค์กร	3. พัฒนาระบบการบริหารพัสดุให้มีประสิทธิภาพ
		4.1.4 การขยายสาขา	4. การขยายสาขาการให้บริการ
		4.1.5 การประหยัดพลังงาน	5.โครงการส่งเสริมสนับสนุนการสร้างนวัตกรรม ประหยัดพลังงาน
	4.3 เป็นโรงพยาบาล คุณธรรม ใส่สะอาด ร่วม ด้านทุจริตที่มีระดับคะแนน ประเมินผ่านเกณฑ์ ITA	4.3.1 สร้างนวัตกรรม ด้านส่งเสริม คุณธรรมและพัฒนา โรงพยาบาลคุณธรรม	1. โครงการโรงพยาบาลคุณธรรม
			2. ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมด้าน คุณธรรม การทำความดี 3. การประเมินตามเกณฑ์ ITA

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ
4.บริหารจัดการ เป็นเลิศ (Governance Excellence)	4.4 สถานที่ สิ่งแวดล้อม และระบบสาธารณูปโภคได้ มาตรฐาน เพียงพอ ปลอดภัย และเป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม	4.4.1 ปรับปรุงสถานที่ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่เอื้อ ต่อการเยียวยา และดูแล สิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย	1. โครงการปรับปรุงระบบประปาของโรงพยาบาล 2. โครงการพัฒนาระบบไฟฟ้า 3. โครงการติดตั้งระบบบริหารจัดการพลังงานในอาคาร 4. โครงการปรับปรุงระบบสื่อสาร 5. โครงการปรับปรุงงานระบบปรับอากาศ 6. โครงการรักษาความปลอดภัยโดยการติดตั้งกล้อง วงจรปิด 7. โครงการติดตั้งเสียงตามสายทั้งโรงพยาบาล 8. โครงการบริหารจัดการขยะภายในโรงพยาบาล 9. โครงการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม 10. โครงการความปลอดภัยจากอัคคีภัย 11. โครงการจัดทำการบริหารเครื่องมือแพทย์ 12. โครงการปรับปรุงภูมิทัศน์ 13. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น 14. โครงการปรับปรุงโครงสร้างอาคาร สถานที่ ให้ พร้อมใช้งานมีพื้นที่ ใช้สอยเพียงพอ

กิจกรรมและการบริการ

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 ทั้งการรักษาการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า เปลี่ยนข้อสะโพก หรือการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

1.4. แผนกสูติ-นรีเวชกรรม

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



1.5. แผนกทันตกรรม

มีทันตแพทย์ จำนวน 14 ท่าน มีทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาดังต่อไปนี้

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

เปิดให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และ ให้บริการในชุมชน ซึ่งมีโครงการออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่พร้อมให้บริการนอกสถานที่ เพื่อสร้างโอกาสในการรับบริการทางทันตกรรมได้อย่างทั่วถึงและเพื่อกระตุ้นให้ประชาชนในเขตอำเภอบ้านแพ้วหันมาใส่ใจการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง



1.6. แผนกจักษุ

- ตรวจรักษาโดยจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- อุปกรณ์เครื่องมือทันสมัยครบครัน
- ให้บริการวันจันทร์-วันศุกร์
- มีการสำรวจ และตรวจเพื่อค้นหาผู้ป่วยที่เป็นต้อกระจกและผ่าตัดโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- ออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกนอกสถานที่
- รถตรวจวัดสายตาเด็กเคลื่อนที่

มีจักษุแพทย์ จำนวน 15 ท่าน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้การรักษาต้อกระจกเชิงรุกในชุมชน ในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร และจัดบริการหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ ร่วมกับ มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว, องค์กรภาคเอกชนต่าง ๆ องค์กรสื่อมวลชนทุกแขนง และ มูลนิธิต่าง ๆ ออกหน่วยเคลื่อนที่ เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคต้อกระจกในท้องถิ่นต่างจังหวัดที่ทางไกลขาดแคลนจักษุแพทย์



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 อังคาร และพฤหัสบดี 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 ศูนย์ตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่

บริการออกหน่วยเคลื่อนที่ตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้กับ

- พนักงานบริษัท
- หน่วยงานภาครัฐฯ
- ภาคเอกชนทั่วไป

โดยเราให้บริการตรวจสอบสุขภาพในและนอกสถานที่ ให้บริการตรวจสอบสุขภาพ โดย ทีมแพทย์ พยาบาล รถตรวจทันตกรรมเคลื่อนที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่



1.13 แพทย์แผนไทย

เปิดให้บริการ นวดน้ำมัน นวดแผนไทย นวดบำบัด ประคบ อบสมุนไพร และจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีทั้งหมด 3 สาขา ได้แก่

- เฟลินกาย 1
- เฟลินกาย 2
- บ้านลีลาวดี (อยู่ที่ สสจ.สมุทรสาคร)



1.14 คลินิกการแพทย์แผนจีน

การรักษาแบบแพทย์แผนจีนนี้สามารถรักษาอาการปวดต่างๆ ปวดต้นคอ ปวดหลัง ปวดเอว ปวดตามข้อ อาการปวดศีรษะไมเกรน ปวดประจำเดือน นอนไม่หลับ ภูมิแพ้ ปรับสมดุลร่างกาย ไปจนถึงการรักษาด้านความงาม อาทิเช่น ผึงเข็มหน้าใส พอกหน้าด้วยสมุนไพรจีน กัวซาหน้าใส 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 ดำเนินการโครงการพัฒนาต้นแบบการจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการศึกษารูปแบบที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โดยให้ผู้ป่วยเริ่มต้นการรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) นอกจากถ้ามีปัญหาอุปสรรคหรือข้อบ่งชี้ หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน ก็จะพิจารณาให้การรักษาด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องฟอกไต (HD) และถ้าผู้ป่วยมีความพร้อมก็จะสนับสนุนให้เปลี่ยนไต ซึ่งเป็นวิธีที่ดีที่สุด และผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้เช่นเดียวกับคนปกติ

ปัจจุบันมีจำนวนผู้ใช้บริการฟอกเลือด จำนวน 110 ราย รวม 955 ครั้งต่อเดือน



1.16 ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ให้การดูแลเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งในและนอกโรงพยาบาล 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
- อบรมแกนนำนักเรียนมุมเพื่อนใจวัยรุ่น
- ส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก เยี่ยมหลังคลอดในชุมชน

และในส่วนของหน่วยสุขภาพดีเริ่มที่บ้าน (HHC) มีรายละเอียดดังนี้

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

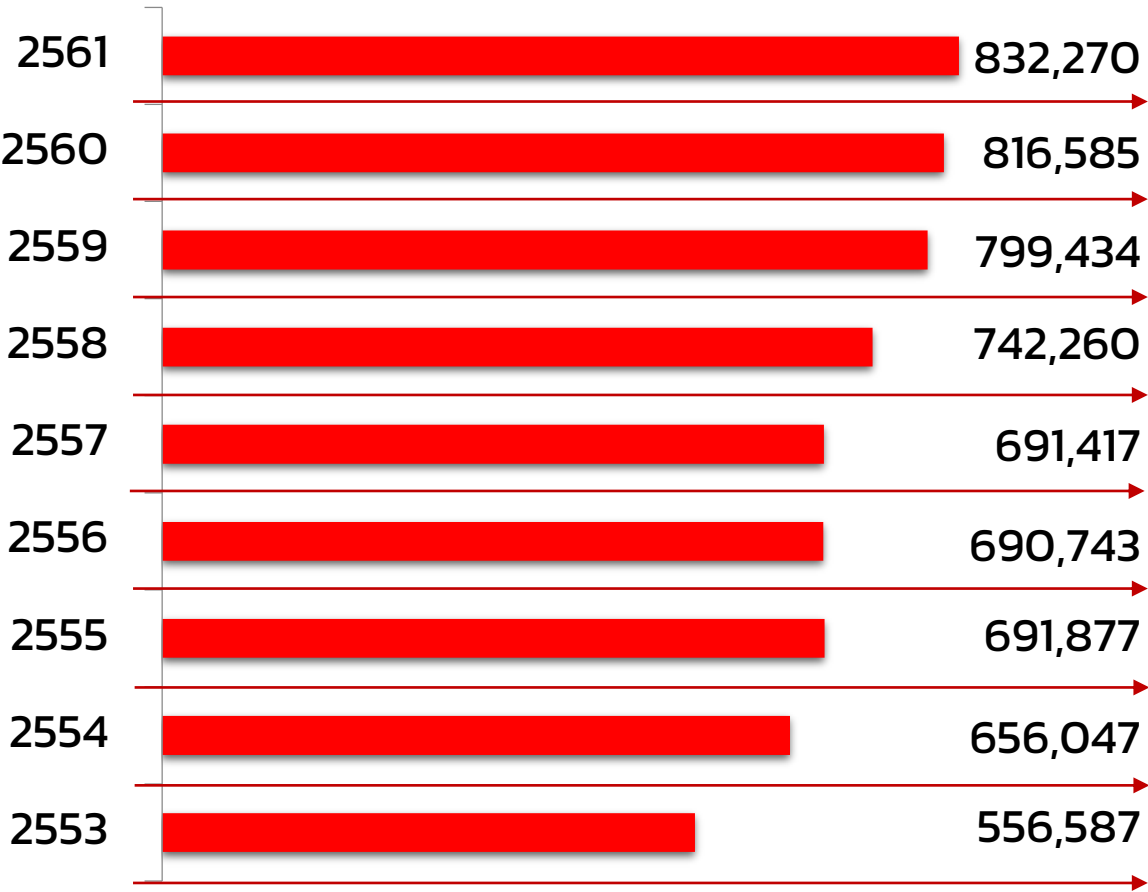


งานบริการผู้ป่วยนอก

สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกรายครั้ง ปีงบประมาณ 2553-2561

รายการ	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561
ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	556,587	656,048	691,877	702,183	691,417	742,260	799,434	816,585	832,270
เฉลี่ยต่อเดือน (ครั้ง)	46,382	54,671	57,656	58,515	57,618	61,855	66,620	68,049	69,356
เฉลี่ยต่อวัน (ครั้ง)	1,525	1,797	1,896	1,924	1,894	2,034	2,184	2,237	2,280

กราฟแสดงจำนวนครั้งผู้ป่วยนอก (ครั้ง)

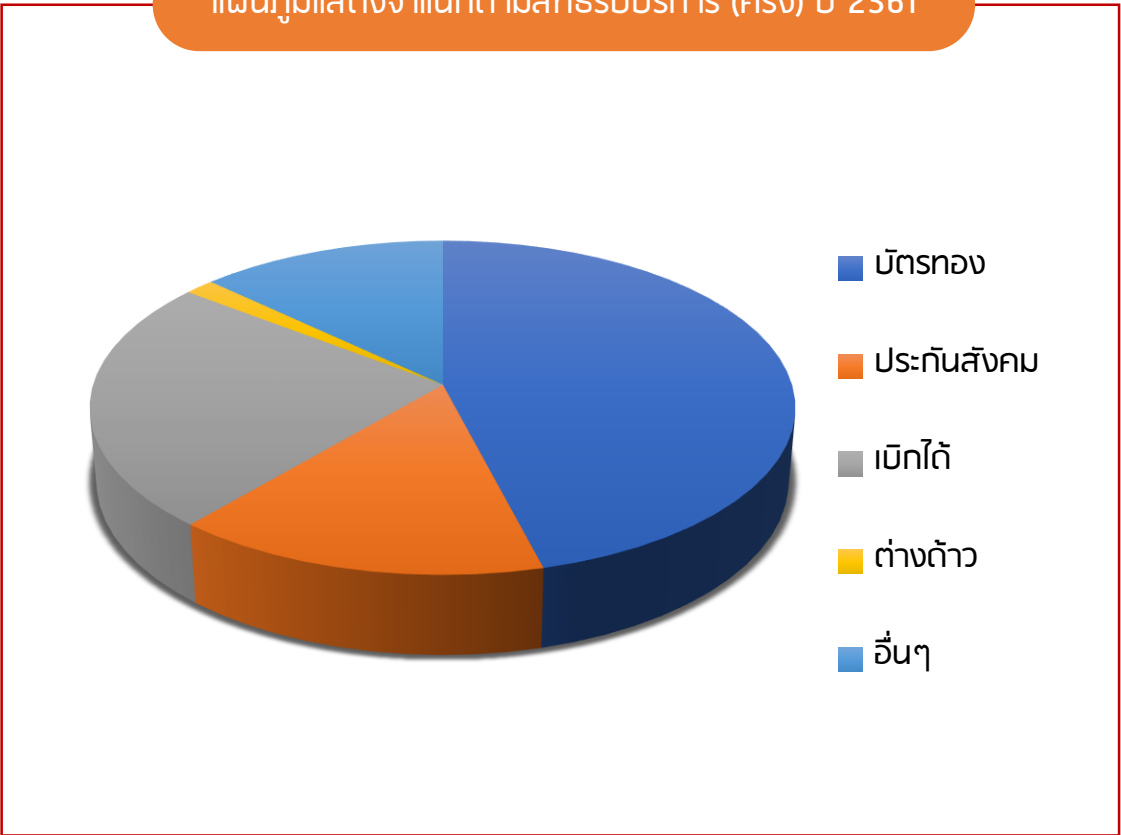


งานบริการผู้ป่วยนอก

สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามสิทธิการรับบริการ ปีงบประมาณ 2556-2561

สิทธิ	2556	2557	2558	2559	2560	2561
บัตรทอง	418,525	354,423	362,054	377,226	381,466	382,733
ประกันสังคม	107,677	103,798	105,550	118,165	122,684	126,383
เบิกได้	119,987	129,172	160,269	182,959	192,601	202,466
ต่างด้าว	6,563	7,352	10,732	11,928	12,525	12,976
อื่นๆ	97,991	96,672	103,655	109,156	107,329	107,712

แผนภูมิแสดงจำแนกตามสิทธิรับบริการ (ครึ่ง) ปี 2561

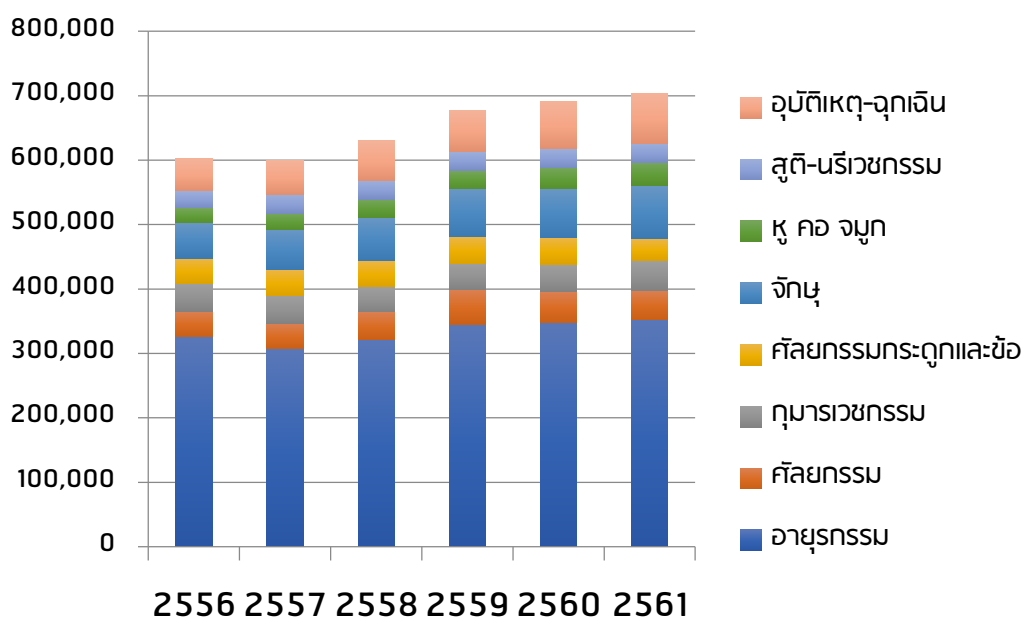


งานบริการผู้ป่วยนอก

สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามคลินิกบริการ ปีงบประมาณ 2556-2561

สิทธิ	2556	2557	2558	2559	2560	2561
- อายุรกรรม	326,326	307,179	320,932	345,302	347,461	352,754
- ศัลยกรรม	39,047	39,649	43,467	54,074	48,199	45,419
- กุมารเวชกรรม	43,189	42,765	38,710	39,875	42,366	45,734
- ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	38,800	40,356	40,667	41,418	41,649	33,697
- จักษุ	55,279	62,170	67,916	74,548	75,742	83,619
- พุ คอ จมูก	23,209	25,208	27,731	28,913	33,103	35,516
- สูติ-นรีเวชกรรม	26,548	29,604	28,753	28,701	29,295	29,479
- อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	49,974	52,823	61,754	64,789	72,924	77,296

แผนภูมิแสดงจำแนกตามสิทธิรับบริการ (ครั้ง) ปี 2561



2. โรงพยาบาลสาขา

โครงการขยายโรงพยาบาลสาขาในพื้นที่เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่ไม่ซับซ้อน ได้สะดวกรวดเร็ว และช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและลดความแออัดในโรงพยาบาลให้บริการทั้งในเขตพื้นที่และนอกเขตพื้นที่ 9 แห่ง เป็นการขยายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน และตอบสนองนโยบายของรัฐฯ

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

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



2.2 นอกเขตพื้นที่ เป็นการให้บริการ ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานของ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ด้วยความเห็นชอบของกระทรวงสาธารณสุข

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

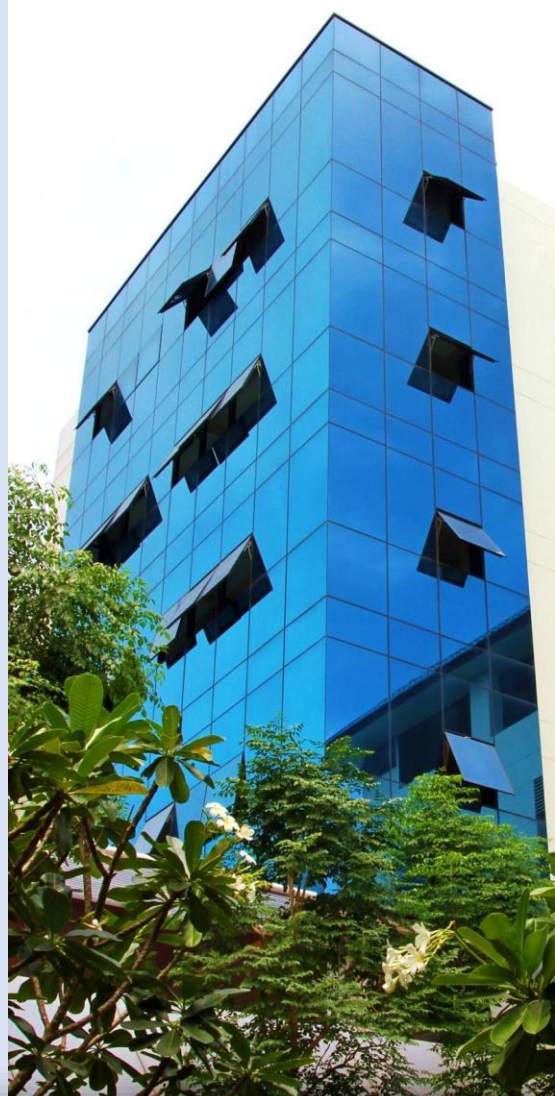
หมายเหตุ * คณะกรรมการกฤษฎีกาให้ความเห็นกรณีการขยายสาขาสามารถกระทำได้ ในกรณีที่เป็นการตอบสนองนโยบายของรัฐฯ แต่จะต้องอยู่ภายใต้การบริหารของคณะกรรมการฯ เพียงชุดเดียว

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

3. งานบริการผู้ป่วยใน

ปัจจุบันโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีเตียงรองรับผู้ป่วยใน 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 จักขุ	จำนวน	10 เตียง

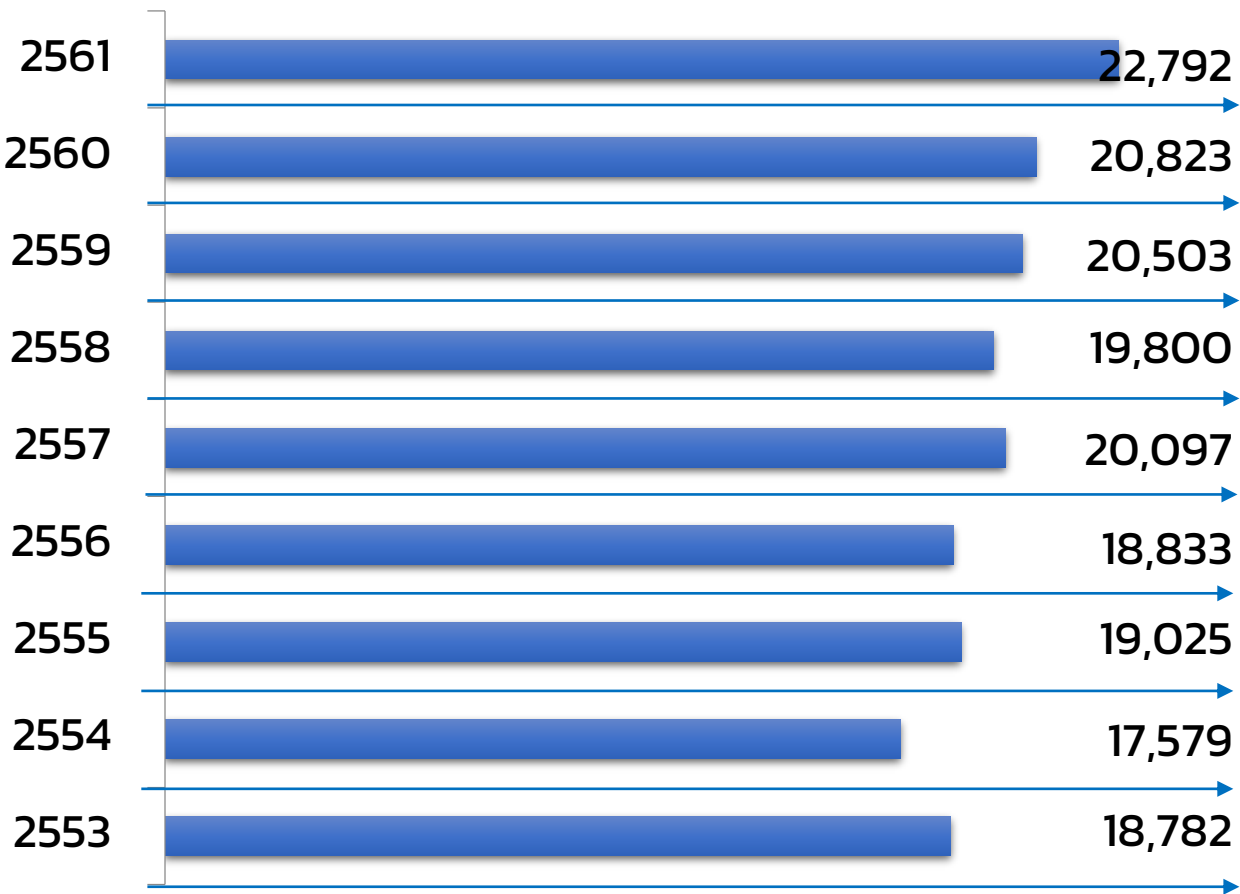


งานบริการผู้ป่วยใน

สถิติผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2553-2561

รายการ	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561
จำนวนผู้ป่วยในจำหน่าย (คน)	18,782	17,579	19,025	18,833	20,097	19,800	20,503	20,823	22,792
อัตราครองเตียง (%)	74.84	77.58	82.37	77.03	79.26	77.62	76.20	74.37	77.06
วันนอนเฉลี่ยต่อคน (วัน)	4.53	5.11	4.86	4.58	4.49	4.46	4.21	4.02	3.79

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยใน (คน)



4. หน่วยสนับสนุนบริการ

4.1 แผนกรังสีวินิจฉัย

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 ข้อมูล วินิจฉัยอาการเบื้องต้น ได้แก่ อายุรแพทย์ ศัลยแพทย์ และแพทย์เฉพาะทางด้านอื่นๆ 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 ทั้ง ภายในและภายนอกโรงพยาบาล
- มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาเชื่อมโยง ข้อมูล HIS กับ LIS เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลด ขั้นตอนการทำงาน
- 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 บาดเจ็บจากอุบัติเหตุและการยึดติดข้อต่อหลังการใส่เฟือก 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 แผนนโยบายของรัฐบาล และมติคณะรัฐมนตรีที่มุ่งเน้นพัฒนาคุณภาพบริการ มาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานและเกิดความพึงพอใจ

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเป็นทีมผู้บริหารสูงสุด ที่ทำหน้าที่ตัดสินใจกำหนดนโยบายยทธศาสตร์ทางในการพัฒนาควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารทั่วไปตลอดจนวางระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดขององค์การมหาชน เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

สำหรับในช่วงปี 2555-2559 คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้วได้กำหนดทิศทางนโยบายและวางกรอบการดำเนินงาน ดังนี้



1. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และใกล้ชิดเคียงมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถดูแลตนเองเพื่อควบคุม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติ ภัยสุขภาพ อย่างมีมาตรฐาน และทันเวลา โดยกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

- 1.1 พัฒนาการป้องกันบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพ
- 1.2 พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์
- 1.3 พัฒนาความพร้อมระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

- 1.4 การจัดการส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบบ้านแพ้วโมเดล ตามช่วงอายุ และการจัดการระบบข้อมูล
- 1.5 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพโดยภาคีเครือข่าย
- 1.6 การกำหนดยุทธศาสตร์ การป้องกันสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 1.7 ประชุมกำหนดแผนงานร่วมกับเทศบาลตำบลเกษตรพัฒนาในการสร้างศูนย์สุขภาพและ ศูนย์การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- 1.8 การให้สุศึกษาทั้งในชุมชนและในโรงพยาบาล
- 1.9 การติดตามเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมในชุมชนโดยสาขาวิชาชีพ

การให้สุข ศึกษาทั้งใน ชุมชนและใน โรงพยาบาล



การติดตามเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมใน ชุมชนโดยสาขาวิชาชีพ



2. การพัฒนาคุณภาพบริการสู่ความเป็นเลิศ

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยและสามารถเข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนซึ่งคุกคามต่อชีวิต ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และสามารถลดการส่งต่อไปรักษาที่อื่น ทีมงานจึงมีความมุ่งมั่นในการพัฒนามาตรฐานบริการเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ 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 ใช้สอยเพียงพอ มีระบบอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

2.7 ขยายพื้นที่ให้บริการรองรับการเพิ่มปริมาณผู้ใช้บริการ



3. การบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานตามภารกิจ และเพื่อรองรับการขยายขอบเขตบริการแผนงานในอนาคต และประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ คุณภาพ และมีอัตราค่าจ้างที่เพียงพอกับภาระงาน เจ้าหน้าที่มีความสุข ปลอดภัย และมีแรงจูงใจในการทำงาน จึงได้กำหนดแนวทางดำเนินงาน ดังนี้

3.1 ให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียงในสาขาขาดแคลนที่สอดคล้องกับการขยายขอบเขตบริการและแผนงานในอนาคต

3.2 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้ปฏิบัติงานประจำเชิงวิชาชีพและเฉพาะทางอย่างมีคุณภาพ

- สนับสนุนทุนส่งแพทย์เรียนหลักสูตรเฉพาะทาง, ผู้เชี่ยวชาญ

- สนับสนุนทุนส่งพยาบาลเรียนหลักสูตรเฉพาะทาง

- สนับสนุนทุนสาขาอื่นๆที่สอดคล้องภารกิจ ตามสภาพแวดล้อมเปลี่ยนแปลง และความทันสมัย

3.3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการให้บริการที่เป็นเลิศ

3.4 ส่งเสริมสนับสนุนการทำวิจัย สร้างนวัตกรรม ผลงานคุณภาพและการเผยแพร่แลกเปลี่ยนผลงานและจัดการความรู้ที่ทันสมัย

3.5 พัฒนาพฤติกรรมบริการกลุ่มบุคคลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและกระบวนการทำงาน

3.6 เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและกิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมตามกรอบประเด็นอันดีงามเสริมสร้างแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

3.7 ปรับปรุงระบบบริหารงานทรัพยากรมนุษย์ให้ทันสมัยเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงเพื่อเพิ่มแรงจูงใจในการทำงาน

3.8 ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยงในการทำงานให้ได้มาตรฐาน



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประจำปีงบประมาณ 2561

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ข้อมูลพื้นฐาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์ 2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย 3. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของชุมชน	● งบประมาณ 7.53 ล้านบาท ● รายได้ 1,753.11 ล้านบาท ● เงินทุนสะสม 120.41 ล้านบาท ● อัตรากำลัง (กรอบ/บรรจุจริง) 1,508/1,411 คน ● ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร 740.34 ล้านบาท ● งบประมาณค่าใช้จ่าย 1,781.27 ล้านบาท ตามแผนการใช้จ่ายเงิน (ประกอบด้วย เงินอุดหนุน+เงินทุนสะสม+รายได้) ● สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ร้อยละ 41.56 (ตามมติคณะรัฐมนตรี 28 พฤษภาคม 2561) ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2561

คณะกรรมการองค์การมหาชน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)

		วันที่ได้รับแต่งตั้ง	วันที่หมดวาระ
ประธานกรรมการ	1. นายมานิต ธีระตันติกานนท์	21 มิถุนายน 2559	25 พฤศจิกายน 2561
กรรมการโดยตำแหน่ง	2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	-	-
	3. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร	-	-
	4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	-	-
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	5. นายกิตติศักดิ์ ล้าเลิศเรืองไกร ด้านการบริหาร	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	6. นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ด้านสาธารณสุข	28 กุมภาพันธ์ 2560	25 พฤศจิกายน 2561
กรรมการผู้แทนชุมชน	8. นายธีระชัย บุญอารีย์	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	9. นางประเสริฐศรี มังกรศักดิ์สิทธิ์	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
	10. นายชัชวาล เตละวานิชย์	25 พฤศจิกายน 2557	25 พฤศจิกายน 2561
กรรมการและเลขานุการ (ผู้อำนวยการ)	11. นายพรเทพ พงศ์ทวีกร	1 พฤศจิกายน 2558	31 ตุลาคม 2562

วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลมาตรฐานสากลระดับนานาชาติ

หมายเหตุ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2562 เห็นชอบแต่งตั้งประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชนและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว รวม 7 คน แทนคณะกรรมการชุดเดิมที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ 4 ปี

แบบประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน
ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ภาพรวม

องค์การมหาชน	Function Base	Agenda Base	Area Base	Innovation Base	Potential Base	สรุปผลประเมิน องค์กร	คะแนน ITA*
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	-	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ**  (ระดับ 2)	89.02

ผู้อำนวยการองค์การมหาชน	ผลการปฏิบัติงาน			สมรรถนะ	สรุปผลประเมิน ผู้อำนวยการ
	สัญญาจ้าง	ผลการประเมิน องค์กร	งานที่คณะกรรมการ มอบหมาย		
นายพรเทพ พงศ์ทวีกร	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ 

- ผลประเมินรายองค์ประกอบ**
- หมายถึง ผลดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินสูงกว่าร้อยละ 67)
 - ◎ หมายถึง ผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินอยู่ระหว่างร้อยละ 50 – 67)
 - หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 50)
- สรุปผลประเมินภาพรวม**
-  หมายถึง ระดับคุณภาพ เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย ทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
 -  หมายถึง ระดับมาตรฐาน เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย ไม่ครบทุกองค์ประกอบที่ประเมิน
 -  หมายถึง ระดับต้องปรับปรุง เป็นองค์การมหาชนที่มีผลการดำเนินงาน อยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมาย ในองค์ประกอบใดองค์ประกอบหนึ่ง (แม้ว่าจะได้รับการประเมินในองค์ประกอบอื่นในระดับเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย)

หมายเหตุ

* ITA : Integrity and Transparency Assessment หรือ ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน ประเมินโดย สำนักงาน ป.ป.ช.

** ระดับคุณภาพ

ระดับ 1	- องค์การมหาชนมีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area ร้อยละ 80 ขึ้นไป - มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ - มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินร้อยละ 100
ระดับ 2	- องค์การมหาชนมีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area น้อยกว่าร้อยละ 80 - มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ - มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินร้อยละ 100
ระดับ 3	- องค์การมหาชนมีการกำหนดตัวชี้วัดประเภทผลลัพธ์ ในองค์ประกอบ Function/ Agenda/ Area น้อยกว่าร้อยละ 80 - มีผลการประเมินสูงกว่าเป้าหมายทุกองค์ประกอบ - มีตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินน้อยกว่าร้อยละ 100

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดการประเมินองค์กร

Function Base	Agenda Base	Area Base	Innovation Base	Potential Base	สรุปผลประเมินองค์กร	คะแนน ITA
สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	-	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ ● (ระดับ 2)	89.02

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
1. Function Base	1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม			●	สูงกว่า เป้าหมาย
	1.1.1 มูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ (1) อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ (Asset turnover)	1.30 เท่า	1.52 เท่า	(●)	
	(2) การเข้าสู่ระดับการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล	รพ.เข้าสู่ RDU ขั้นที่ 1	รพ.เข้าสู่ RDU ขั้นที่ 1	(●)	
	1.1.2 มูลค่าเพิ่มทางสังคม	- ประชาชนในชุมชนบ้านแพ้วพื้นที่ต่อเนื่องหรือใกล้เคียงเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ - ลดการใช้จ่ายเกินความจำเป็นและลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ คี้อยา	- ประชาชนในชุมชนบ้านแพ้วพื้นที่ต่อเนื่องหรือใกล้เคียงเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ - ลดการใช้จ่ายเกินความจำเป็นและลดจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ คี้อยา	(●)	
	1.2 อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	27 คนต่อประชากรแสนคน	26.32 คนต่อประชากรแสนคน	●	
	1.3 ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	ร้อยละ 85	ร้อยละ 86.13	●	
	1.4 การดูแลเด็กอายุ 0-5 ปีให้มีพัฒนาการสมวัย			●	
	1.4.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 90	ร้อยละ 92.63	(●)	
	1.4.2 การพัฒนาระบบการติดตามพัฒนาการสมวัยของเด็กที่มีการย้ายถิ่น	1) ทบทวน วิเคราะห์ ปัญหา/อุปสรรค ในการคัดกรอง พัฒนาการเด็กอายุ 0-5 ปี	1) ทบทวน วิเคราะห์ ปัญหา/อุปสรรค ในการคัดกรอง พัฒนาการเด็กอายุ 0-5 ปี	(●)	

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
		2) ประชุมคณะ ทำงานระหว่าง โรงพยาบาล และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล ระดับ อำเภอ (คปสอ.) 3) จัดทำแผน/พัฒนา ระบบการติดตาม พัฒนาการสมวัย ของเด็กที่มีการ ย้ายถิ่น 4) นำเสนอแผนฯต่อ คณะกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค เพื่อพิจารณาและ เสนอคณะกรรมการ บริหาร เพื่อให้ ความเห็นชอบ	2) ประชุมคณะ ทำงานระหว่าง โรงพยาบาล และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล ระดับ อำเภอ (คปสอ.) 3) จัดทำแผน/พัฒนา ระบบการติดตาม พัฒนาการสมวัย ของเด็กที่มีการ ย้ายถิ่น 4) นำเสนอแผนฯต่อ คณะกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค เพื่อพิจารณาและ เสนอคณะกรรมการ บริหาร เพื่อให้ ความเห็นชอบ		
	1.5 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อ โรคหัวใจและหลอดเลือด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 91.72	●	
2. Agenda Base	2.1 การสร้างความรับรู้ ความเข้าใจ แก่ประชาชน			●	สูงกว่า เป้าหมาย
	2.1.1 ร้อยละการดำเนินการตาม แผนการสร้างความรู้ความ เข้าใจแก่ประชาชน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	(●)	
	2.1.2 ร้อยละการชี้แจงประเด็น สำคัญที่ทันต่อสถานการณ์	ร้อยละ 100	ไม่มีประเด็น สำคัญต้องชี้แจง	(●)	
3. Area Base	ไม่มีตัวชี้วัด				
4. Innovation Base	4.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจ ความพึงพอใจและพัฒนาการ ให้บริการ	ร้อยละ 80 และองค์การมหาชน เสนอรายงานผลการ ปรับปรุงงานตาม ผลการสำรวจของ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน ภายใน ปีงบประมาณ 2561	ร้อยละ 88.90 และเสนอรายงาน ผลการปรับปรุงงาน ตามผลการสำรวจฯ ต่อคณะกรรมการ ในการประชุมครั้งที่ 6/2451 วันที่ 28 มิถุนายน 2561	●	สูงกว่า เป้าหมาย
	4.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ 96	ร้อยละ 97.60	●	
	4.3 ระดับการพัฒนาด้านการกำกับ ดูแลกิจการ	4 คะแนน	4.8625 คะแนน	●	

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
	4.4 ข้อเสนอการพัฒนานวัตกรรมของ องค์การมหาชน เรื่อง นวัตกรรมบริการ ด้านความสำเร็จในการตรวจสอบ สุขภาพในระบบออนไลน์	ดำเนินการตาม ข้อเสนอของ องค์การมหาชน ร้อยละ 100	ดำเนินการตาม ข้อเสนอของ องค์การมหาชน ร้อยละ 100	●	
5. Potential Base	5.1 การจัดทำและดำเนินการตาม แผนพัฒนาองค์กรและบุคลากร แบบก้าวกระโดด ระยะ 5 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561-2565)	ดำเนินการตาม แผนพัฒนา องค์กรและ บุคลากร ร้อยละ 100	ดำเนินการตาม แผนพัฒนา องค์กรและ บุคลากร ร้อยละ 100	●	สูงกว่า เป้าหมาย

ผลประเมินรายตัวชี้วัด ● หมายถึง ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายหรือสูงกว่าเป้าหมาย (ผ่าน)
○ หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่ผ่าน)

ผลประเมินรายองค์ประกอบ ● หมายถึง ผลดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินสูงกว่าร้อยละ 67)
◎ หมายถึง ผลดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินอยู่ระหว่างร้อยละ 50 - 67)
○ หมายถึง ผลดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละตัวชี้วัดที่ผ่านการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 50)

ส่วนที่ 2 : รายละเอียดการประเมินผู้อำนวยการ : นายพรเทพ พงศ์ทวีกร
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2561

ผลการปฏิบัติงาน			สมรรถนะ	สรุปผลประเมิน ผู้อำนวยการ
สัญญาจ้าง	ผลการประเมินองค์กร	งานที่คณะกรรมการ มอบหมาย		
สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	สูงกว่าเป้าหมาย ●	ระดับคุณภาพ ●

องค์ประกอบ การประเมิน	ประเด็นการประเมิน	เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลประเมิน (รายตัวชี้วัด)	สรุปผลประเมิน (รายองค์ประกอบ)
2.1 ผลงานของผู้อำนวยการองค์การมหาชน (Performance)					
2.1.1 สัญญาจ้าง ผู้อำนวยการ องค์การมหาชน	1) ร้อยละการดำเนินงานตาม แผนการปฏิบัติงานประจำปี	ร้อยละ 80	ร้อยละ 98.94	●	สูงกว่า เป้าหมาย
	2) การบริหารการเงินของ โรงพยาบาลบ้านแพ้วโดยรวม ให้มีรายได้ไม่ต่ำกว่ารายจ่าย	สำเร็จ	สำเร็จ	●	
2.1.2 ผลการประเมิน องค์กร	1) การดำเนินการตามตัวชี้วัด สำนักงาน ก.พ.ร.	ระดับมาตรฐาน	ระดับ คุณภาพ	●	สูงกว่า เป้าหมาย
2.1.3 งานที่ คณะกรรมการ มอบหมาย	1) การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค แก่ประชากรอำเภอ บ้านแพ้ว ร่วมกับหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	สำเร็จ	สำเร็จ	●	สูงกว่า เป้าหมาย
	2) การพัฒนารูปแบบการจัดบริการ ผู้สูงอายุ	สำเร็จ	สำเร็จ	●	
2.2 สมรรถนะทางการบริหารของผู้อำนวยการองค์การมหาชน (Competency)					
สมรรถนะทางการบริหาร ของผู้อำนวยการ องค์การมหาชน	1) ภาวะผู้นำ	ตามที่ กพท.กำหนด ระดับ 1 ต่ำกว่าเป้าหมาย ระดับ 2 เป็นไปตามเป้าหมาย ระดับ 3 สูงกว่าเป้าหมาย	สูงกว่าเป้าหมาย	●	สูงกว่า เป้าหมาย
	2) วิสัยทัศน์		สูงกว่าเป้าหมาย	●	
	3) การวางกลยุทธ์		สูงกว่าเป้าหมาย	●	
	4) ศักยภาพเพื่อการปรับเปลี่ยน		สูงกว่าเป้าหมาย	●	
	5) การควบคุมตนเอง		สูงกว่าเป้าหมาย	●	
	6) การสอนงานและการมอบหมายงาน		สูงกว่าเป้าหมาย	●	

งบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2561



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

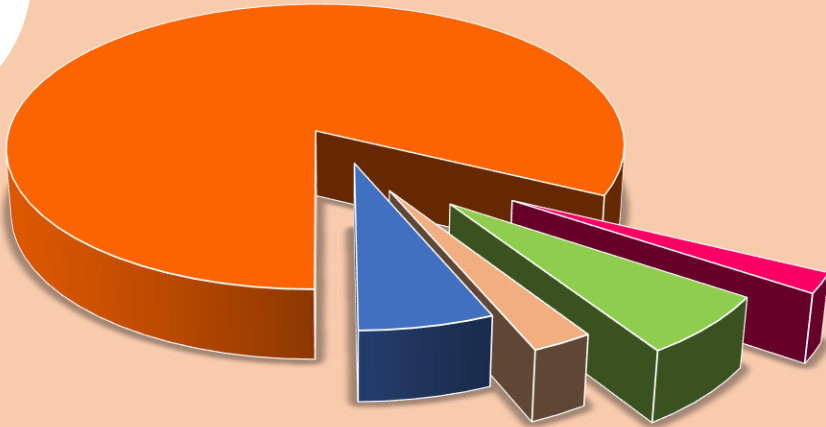
(หน่วย : บาท)
2560
(ปรับปรุงใหม่)

	หมายเหตุ	2561	
รายได้			
รายได้จากงบประมาณ		113,403,300.00	29,177,900.00
รายได้จากการรักษาพยาบาล		1,497,488,144.22	1,387,788,316.38
รายได้จากการขายสินค้า		38,729,914.10	35,916,857.00
รายได้จากการอุดหนุนอื่นและบริจาค	19	118,078,412.15	92,338,256.09
รายได้อื่น	20	50,365,077.01	41,832,412.52
รวมรายได้		1,818,064,847.48	1,587,053,741.99
ค่าใช้จ่าย			
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	21	734,890,140.14	696,606,997.39
ค่าใช้สอย	22	125,072,264.19	129,734,955.50
ค่าวัสดุ	23	602,920,919.72	569,012,162.92
ค่าสาธารณูปโภค	24	35,981,611.20	31,916,126.26
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	25	62,918,784.96	67,234,388.39
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนหน่วยงานภาครัฐ		15,342,617.98	20,772,067.33
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนอื่นและบริจาค		-	11,500.00
ค่าใช้จ่ายอื่น	26	106,939.85	8,027,365.67
รวมค่าใช้จ่าย		1,577,233,278.04	1,523,315,513.46
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายก่อนต้นทุนทางการเงิน		240,831,569.44	63,738,288.53
ดอกเบี้ยจ่าย		1,429,415.27	658,071.30
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ		239,402,154.17	63,080,157.23

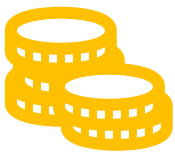
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้



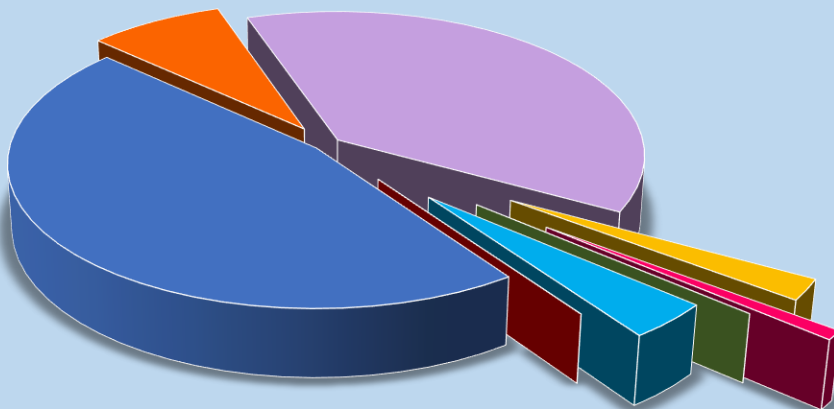
สัดส่วนรายได้จากการดำเนินงาน



- รายได้จากงบประมาณ
- รายได้จากงบประมาณ
- รายได้จากงบประมาณ
- รายได้จากงบประมาณ
- รายได้จากงบประมาณ
- รายได้จากงบประมาณ



สัดส่วนรายจ่ายจากการดำเนินงาน

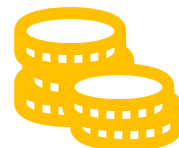


- ค่าใช้จ่ายบุคลากร
- ค่าวัสดุ
- ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนหน่วยงานภาครัฐ
- ค่าใช้จ่ายสอย
- ค่าสาธารณูปโภค
- ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนอื่นและบริจาค



งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2561



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

(หน่วย : บาท)
2560
(ปรับปรุงใหม่)

สินทรัพย์	หมายเหตุ	2561	2560
สินทรัพย์หมุนเวียน			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	5	288,527,918.75	89,446,650.67
ลูกหนี้การค้า	6	215,148,485.47	221,247,086.65
ลูกหนี้อื่นระยะสั้น	7	3,680,906.92	1,804,968.79
เงินลงทุนระยะสั้น	8	161,000,000.00	186,000,000.00
วัสดุคงเหลือ	9	64,217,224.40	49,735,029.28
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		26,100.00	25.80
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		732,600,635.54	548,233,761.19

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	10	744,622,528.36	554,241,906.53
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	11	840,030.28	1,233,694.91
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	12	4,438,753.83	5,216,198.83
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		749,901,312.47	560,691,800.27

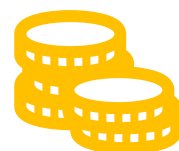
รวมสินทรัพย์		1,482,501,948.01	1,108,925,561.46
--------------	--	------------------	------------------

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้



งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2561



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

(หน่วย : บาท)

หนี้สิน	หมายเหตุ	2561	2560 (ปรับปรุงใหม่)
หนี้สินหมุนเวียน			
เจ้าหนี้การค้า		241,431,961.08	249,381,508.98
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	13	51,047,897.63	38,081,400.73
เจ้าหนี้ตามสัญญาเช่าการเงินที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี	14	27,198,210.73	4,652,369.40
เงินรับฝากระยะสั้น	15	2,302,204.54	2,087,125.48
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	16	18,403,595.22	18,568,508.05
รวมหนี้สินหมุนเวียน		340,383,869.20	312,770,912.64
หนี้สินไม่หมุนเวียน			
รายได้จากการบริจาคหรือการรับรู้	17	296,185,019.61	26,063,207.51
เจ้าหนี้ตามสัญญาเช่าการเงินที่ถึงกำหนดชำระเกินกว่า 1 ปี	14	48,311,766.03	10,917,775.45
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		344,496,785.64	36,980,982.96
รวมหนี้สินทั้งหมด		684,880,654.84	349,751,895.60
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		797,621,293.17	759,173,665.86
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน			
ทุน		120,411,803.33	120,411,803.33
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม		677,209,489.84	638,761,862.53
รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		797,621,293.17	759,173,665.86

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้

ภาคผนวก

กิจกรรมและโครงการพัฒนาสำคัญ

1. การปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน ได้แก่ การพยายามที่จะ Contact out การเช่าทรัพย์สิน เช่น ครุภัณฑ์การแพทย์ เป็นต้น กระบวนการนี้จะทำให้ขนาดขององค์กรเล็กลง

- ไม่ผูกพันภาระค่าใช้จ่ายระยะยาว
- องค์กรเกิดการบริหารที่ยืดหยุ่น
- มีการประเมินผลสามารถทำได้จริงจังกมากขึ้น



2. การปรับปรุงโครงสร้างการบริหารราชการแผ่นดิน

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



3. การรื้อปรับระบบการเงินและงบประมาณ

- มีระบบเป็นของตนเอง ตามที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งมีความคล่องตัว
- งบประมาณคุมการใช้จ่ายเงินอย่างเป็นระบบ มีการวางแผนการใช้จ่ายเงิน





4. การสร้างระบบบริหารงานบุคคลและ ค่าตอบแทนใหม่

- การคัดเลือกสรรหาเป็นระบบเปิดสามารถเลือกบุคลากรที่มีความจำเพาะเหมาะสมมากขึ้น และให้ความสำคัญและให้เวลากับการคัดเลือกสรรหามากที่สุด
- ใช้ระบบของภาครัฐกิจเข้ามาใช้กับการบริหารบุคคล
- สามารถทำสัญญาเป็นรายโครงการ หรืองานพิเศษ
- เน้นเรื่องระบบประเมินผลแบบ 360 องศา เป็นการประเมินเพื่อพัฒนาไม่ได้เป็นการจับผิด
- ใช้ตัวชี้วัดควบคู่ไปกับสัญญาจ้าง
- มีความยืดหยุ่นและความคล่องตัวที่จะจัดสรรบุคคลให้เหมาะสมกับงาน
- ค่าตอบแทนจะจ่ายตาม Work load อย่างไรก็ตาม แม้ว่าจะปรับระบบการบริหารงานบุคคลแล้ว ยังทำให้มีการ turn over ค่อนข้างสูง

5. การปรับกระบวนการทัศน์วัฒนธรรมและ ค่านิยม

- ไม่ยึดถือตำแหน่ง แต่ยึดถือความรับผิดชอบเป็นสำคัญ
- วัฒนธรรมองค์กร ต้องลดภาพพจน์การทำงานแบบเข้าขามเย็นขาม
- 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

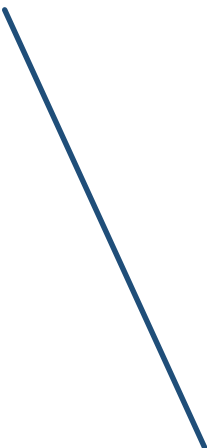
- ร่วมสรรหากรรมการบริหารฯ โดยมีประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการวิสัยทัศน์, กำหนดนโยบาย, เป้าหมาย, การดำเนินงาน, การบริจาคทรัพย์สิน, การตรวจสอบข้อร้องเรียนต่าง ๆ
- ประชาชนสามารถตรวจสอบข้อมูลขององค์การได้
- รับฟังความคิดเห็นของประชาชน เช่น ประชุมผู้นำชาวบ้าน
- มีเวทีประเมินการทำงานขององค์การ

ทิศทาง การ พัฒนา ในอนาคต

- มีการเชื่อมโยงเครือข่ายข้อมูลข่าวสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเครือข่ายการทำงานเป็นแบบพันธมิตรทั้งภาครัฐ และเอกชน
- องค์การมหาชนต้องมีการประเมินผลที่ชัดเจน
- มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องที่มั่นคงและยั่งยืน
- ทำให้องค์การมหาชนเป็นองค์กรตัวอย่างของการปฏิรูประบบราชการ
- สร้างความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์และกรอบการทำงานขององค์การมหาชน กับ นโยบายของรัฐบาลให้ชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากที่สุด กล่าวคือแปลงนโยบายของรัฐบาลให้เป็นแผนปฏิบัติการขององค์การอย่างเหมาะสม ในขณะเดียวกัน ทิศทางนโยบายของรัฐบาลก็ได้รับการดูแลสนองตอบจากองค์การมหาชน เพื่อสร้างความกลมกลืน ลดความแตกแยก / ช่องว่างของสัมพันธภาพระหว่างรัฐบาลกับองค์การมหาชน โดยสรุป คือสร้างความรู้สึกมีส่วนร่วมกับรัฐบาล (participatory while maintaining integrity)

ข้อเสนอแนะเพื่อสร้างโอกาสพัฒนา

- รูปแบบการบริหารแบบองค์การมหาชน ซึ่งประสบผลสำเร็จและตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาล และความต้องการของประชาชนเป็นอย่างดี ยังมีได้ถูกนำมาปฏิรูป หน่วยงานที่มีลักษณะเดียวกันในภาครัฐอื่นๆ ให้เกิดเป็นองค์การมหาชน มากขึ้น
- ความสัมพันธ์ระหว่างองค์การมหาชนกับหน่วยงานอื่น ซึ่งยังมององค์การมหาชน เป็นส่วนหนึ่งของส่วนราชการ และยังขาดความเข้าใจลักษณะการดำเนินการและรูปแบบขององค์การมหาชน
- การประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนเข้าใจในเรื่องขององค์การมหาชนให้มากขึ้น



2018

ANNUAL REPORT

สรุปรายงานประจำปี

2561



BGH

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
Banphaeo General Hospital



BGH

Banphaeo General Hospital