



ที่ นร ๑๒๐๔/๒๕

สำนักงาน ก.พ.ร.
ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๙๐ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง การลงนามคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร ๑๒๐๐/ว๒๑ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗
ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน ก.พ.ร. แจ้งให้องค์กรมหาชนทราบแนวทางการจัดทำ
คำรับรองการปฏิบัติงานและการประเมินผลองค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗
ความละเอียดเจ้าแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. ขอส่งเอกสารประกอบคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๕๗ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) ซึ่งเป็นผลของการเจรจาข้อตกลงและประเมินผล
องค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ มาเพื่อโปรดดำเนินการลงนามคำรับรองการปฏิบัติงาน
ระหว่างรัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์กรมหาชนกับประธานกรรมการองค์กรมหาชน และระหว่างประธาน
กรรมการองค์กรมหาชนกับผู้อำนวยการองค์กรมหาชน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมนี้
สำนักงาน ก.พ.ร. ได้นำเข้าข้อมูลแบบคำรับรองการปฏิบัติงานขององค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๕๗ และแบบฟอร์มรายละเอียดตัวชี้วัดไว้ที่ <http://po.opdc.go.th> ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และโปรดส่งสำเนาคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่ลงนามแล้ว และค่าอธิบายรายละเอียดตัวชี้วัด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ ชุด
ไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ของหนังสือฉบับนี้ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนครเขตต์ สุทธปรีดา)

รองเลขานุการ ก.พ.ร.

ปฏิบัติราชการแทน เลขาธิการ ก.พ.ร.

กองกิจการองค์กรมหาชนฯ

โทร ๐ ๒๓๕๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๘๘๗๘

โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๘๘๑๐

(ବାହୁଦାମିଳାଙ୍ଗ)

ମୃଦୁଲୀମାତ୍ରାଙ୍କ

ଜ୍ଞାନପିଲାମ୍ବନ ମାତ୍ରାଙ୍କ
ମୃଦୁଲୀମାତ୍ରାଙ୍କ ୨୫୫୭

ବାହୁଦାମିଳାଙ୍ଗ
ମୃଦୁଲୀମାତ୍ରାଙ୍କ

ପ୍ରକାଶକ ପତ୍ର ପାଇଁ ମହାନ୍ ପାଇଁ ମହାନ୍ ପାଇଁ ମହାନ୍ ପାଇଁ

୧୦

๒๖๙

二

ยกตัวอย่างที่ 1 : ตัวรักษาสิริมลทุขภาพและป้องกันโรค

เป้าหมายที่สำคัญที่สุดคือ การลดต้นทุนการผลิตและเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการ รวมถึงการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ ที่จะช่วยให้บริษัทสามารถแข่งขันในตลาดโลกได้มากยิ่งขึ้น

“**ก้าวที่สำคัญที่สุด** คือการตัดสินใจที่จะเริ่มต้น ไม่ใช่การเดินทางที่ต้องการจะไป แต่เป็นการตัดสินใจที่ต้องการจะไป”

- 1) เด็กอายุ 0 - 5 ปี ได้รับการทดสอบความต้องการน้ำตาล ร้อยละ 50
- 2) เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับการทดสอบความต้องการน้ำตาล ร้อยละ 90 และได้รับการทดสอบความต้องการน้ำตาล ร้อยละ 80
- 3) เด็กอายุ 13 - 24 ปี ได้รับการทดสอบความต้องการน้ำตาล ร้อยละ 85

[Signature]

ก. จังหวัดเชียงใหม่ (เชียงใหม่) - 2

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริหารจัดการทรัพยากร่มหุ้นเชิงกลยุทธ์ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน

เป้าประสงค์ แก้ไขปัญหาความขาดแคลนบุคลากรในปัจจุบันและวางแผนอัตรากำลังให้พึงพอต่อครองกับภารกิจ และการขยายของเขตบริการและงานใหม่ๆ ของมหาชน รวมถึงการปรับตัวของบุคลากร ให้สามารถปฏิบัติงานประจำเชิงวิชาชีพเฉพาะทาง และเชิงนโยบาย การขยายชูอุปกรณ์บริการเบ็ดเตล็ด แผนงานในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีแรงจูงใจในการทำงาน

ผลผลิตที่ 1 ร้อยละการให้ทุนการศึกษาในสถาบันต่างประเทศ แก่นักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียง ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ 100 เปอร์เซ็นต์

ผลลัพธ์ที่ 1 ลดปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลังในระบบภายในและลดการ冗余ราย หรือลูกจ้างเนื่องจากการล้าบกมีสำเนา

ผลผลิตที่ 2 ร้อยละ 100 ของค่าบำรุงดูแล ในการซ่อมแซมพัสดุ พยานบล และสิ่งของ อีก ไม่ได้รีบแทนลักษณะตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติงาน ไม่ใช้รากศักดิ์พ่าย พยานบล และสิ่งของอื่นๆ ให้บริการ และรองรับภาระขยายของบุคลากรให้บริการ เนื่องจากภาระเพิ่มขึ้น

และในปัจจุบัน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : การกำกับดูแลและสนับสนุนองค์กร
เป้าประสงค์ เพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพและจัดการและประเมินภาระปฏิบัติหน้าที่ของทุมน้ำ การพัฒนาสามารถขององค์กร และ

การบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ โปรดไป ตรวจสอบได้

ผลผลิตที่ 1 ความสำเร็จในการอบรมสัมมนา ทีมนักบริหารและพนักงาน เรื่องงบประมาณบริหารจัดการและบูรณาการ การบริหารกิจกรรมของที่ดิน ตามหลักธรรมาภิบาล

ผลลัพธ์ที่ 1 ทีมนักด้านบริหาร และหัวหน้าหน่วยงานรู้ความสามารถเชิงเทคนิค การบริหารจัดการแบบบูรณาการ สามารถดำเนินมาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การประเมินสำหรับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) ประจำรอบตัวอย มีต 4 ด้าน น้ำหนักรวมร้อยละ 100 ดังนี้

1. มิติที่ 1 นิติธรรมประสีที่มีผลตามาตรฐานปฏิบัติงาน ร้อยละ 60
2. มิติที่ 2 นิติธรรมคุณภาพการให้บริการ ร้อยละ 10
3. มิติที่ 3 นิติธรรมที่เกี่ยวข้องการปรับปรุงตัวอย ร้อยละ 15
4. มิติที่ 4 นิติธรรมการกำกับดูแลกิจการและกิจการพัฒนาองค์กร ร้อยละ 15

การประเมินสำหรับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) คำนวณจากผลคะแนนทั้งห้าหน่วยของมิติ 4 ด้าน ดังนี้

ผลคะแนน	น้ำหนัก (%)	เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน			
		1	2	3	4
1. ผลคะแนนทั้งห้าหน่วยของมิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน	60	1	2	3	4
2. ผลคะแนนทั้งห้าหน่วยของมิติด้านคุณภาพการให้บริการ	10	1	2	3	4
3. ผลคะแนนทั้งห้าหน่วยของมิติด้านประสิทธิภาพของกรอบปฏิบัติงาน	15	1	2	3	4
4. ผลคะแนนทั้งห้าหน่วยของมิติด้านการกำกับดูแลกิจการและกิจการพัฒนาองค์กร	15	1	2	3	4
รวม	100	1	2	3	4

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โรงพยาบาลเปาบินแห่งพ่อ (องค์กรมหาชน)

นโยบายรัฐบาล	ตัวชี้วัด	ผู้พนัก ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				2554	2555	2556	1	2	3	4	5				
ผลิตต์ 1 มิติต้านปรังศิทธิ์ลดของรับภัยต้อง (ร้อยละ 60)															
ตัวชี้วัดนโยบายรัฐบาล (ร้อยละ 20)															
นโยบายรัฐบาล ปี 2555 ข้อ 3	1.1 การติดผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน	(15)													- ตัวชี้วัดตามนโยบาย
โครงการ/กิจกรรมหลัก ที่ 1															- รับมา
สุขภาพดีสุขภาพดีอย่าง															- ตัวชี้วัดตามเกณฑ์
พ.ศ. 2554 – 2563 ตัวชี้วัดที่ 10															- รับมาครึ่งปีแรก
ผู้ป่วยเบาหวานและความต้นโน้มติดสูบบุหรี่ครึ่งร้อย															- ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุขที่ สคบ 0208.04/4042 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2556
สูบบุหรี่ครึ่งร้อย (ต่อ ได้เท่ากัน)															
1.1.1 ตั้งงบประมาณสถานท่า	5	75	87.13	57.08	78.27	65	70	75	85	95	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์				
			3473	3451	3345										- ตัวชี้วัดติดไว้ต่อเนื่อง
1.1.2 ตั้งงบประมาณสถานท่า	5	91	88.45	89.80	93.90	85	88	91	94	97	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์				
			3473	3451	3345										- ตัวชี้วัดติดไว้ต่อเนื่อง
1.1.3 ตั้งงบประมาณสถานท่า	5	91	95.19	91.28	94.86	85	88	91	94	97	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์				
			3473	3451	3345										- ตัวชี้วัดติดไว้ต่อเนื่อง

นโยบายรัฐบาล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				เป้าหมายให้คะแนน				หมายเหตุ
				2554	2555	2556	1	2	3	4	5	
นโยบายรัฐบาล ปี 2555 ข้อ 6 โครงการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต ตัวชี้วัดที่ 15 “ร้อยละของครัวเรือนที่มีความต้องการซื้อสินค้าที่ได้รับ การสนับสนุนจากภาครัฐเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางอาหารเพื่อสุขภาพที่ดี”	1.2 การตรวจสอบคุณภาพรองพื้นที่ครอบคลุมทั่วประเทศ ยอดรวมแต่ละภาค	(5)										
	1.2.1 ร้อยละของครัวเรือนที่ได้รับการตรวจคัดกรองทางอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีโดยผู้เชี่ยวชาญ แต่ละภาค	2.5	92	-	-	92.73 (129,100) 1500	84	88	92	96	99.5	- ตัวชี้วัดผลผลิต ได้รับความเห็นชอบจาก รัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ตามที่มีสือเอกสาร芳 สาธารณสุขที่ สธ 0208.04/4042 ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2556 - ตัวชี้วัดใหม่ ค่าเป้าหมายตาม นโยบายรัฐบาล คือ “ไม่ น้อยกว่าร้อยละ 90
	1.2.2 ร้อยละของครัวเรือนและร้าน ที่ส่งไฟฟาระบบที่ได้รับการ ตรวจสอบคุณภาพพร้อม ^{ที่} “ห้องครัวของชาวพื้นดินและ พื้นที่ดินป่าติด	2.5	92	-	-	-	84	88	92	96	99.5	- ตัวชี้วัดผลผลิต ตัวชี้วัดใหม่


โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) - 6

หัวข้อประเด็นการจัดตั้ง ตัวชี้วัดตามวัตถุประสงค์การจัดตั้ง (ร้อยละ 40)	ตัวชี้วัด	จำนวน (ร้อยละ)		ปี 2557		ปี 2556		เกณฑ์การให้คะแนน				หมายเหตุ		
		น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย	ปี 2557	ปี 2556	ปี 2555	ปี 2554	ปี 2555	ปี 2554	1	2	3	4	5
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล ทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การ ควบคุมป้องกันโรค และการพัฒนา สุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์	1.3 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับ การคัดกรองเบื้องต้น	(12)												
	1.3.1 มะเร็งเต้านม	5	86	87.18 <small>(21,365*100) 24,629</small>	84.94 <small>(21,365*100) 25,152</small>	96.67 <small>(26,971*100) 27,614</small>	84.94 <small>(21,365*100) 25,152</small>	81	83.5	86	88.5	91	-	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดเพิ่มเติมยังไม่ดำเนิน
	1.3.2 มะเร็งปอด	7	49	33.26 <small>(7,252*100) 21,804</small>	42.63 <small>(9,010*100) 21,804</small>	43	46 <small>(9,385*100) 21,928</small>	49	52	55	-	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดเพิ่มเติมยังไม่ดำเนิน		
														ค่าเฉลี่ยผลลัพธ์ ดำเนินงาน
														ปีงบประมาณ 2554 – 2556 ของ รพ. โนนขู พนท. คือ ร้อยละ 55.07
														- โครงการเบื้องต้นของผู้ตรวจ ของ รพ. โนนขูพนท. กำหนดเป้าหมายใน 5

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ตัวชี้วัด	หน่วย (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการใช้คะแนน				หมายเหตุ
				2554	2555	2556	1	2	3	4	5	
2. ดำเนินการด้านมาตรฐานการรักษาโรคที่เป็นไปตาม ป้องกัน ส่งเสริมและสนับสนุนการ สาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของ รัฐในเรื่อง ดังกล่าวด้วย	1.4 ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นไปตาม สำคัญ		(10)									
	1.4.1 อัตราความสำเร็จของการรักษา รักษา (Success Rate)		4	90	91.30 (42*100) 46	87.50 (35*100) 40	88.89 (32*100) 36	80	85	90	92.5	95
	1.4.2 จำนวนเดือนสะสมของป้ายขาว เรื่องระบบสุขาภิบาลที่ล้างถังซอง ห้องท่องเที่ยวนครรังสีการัตติศรี		6	27	23.3 (17.272) 312	31.02 (6.624) 278	28.25 (11.075) 392	25	26	27	28	29
3. ดำเนินกิจกรรมอื่น ๆ ให้ สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล และความต้องการของบุคลา	1.5 อัตรามารด้าตั้งครรภ์บอยครรภ์และผัก ครรภ์ที่ปรับพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง		4	78	85.46 (11.391) 1,327	81.14 (12.671) 1,511	68.57 (9.661)* 1,438	71	74.5	78	81.5	85
	1.6 ร้อยละของรายได้คงค่าวร์ฟิกครรภ์ ภายใน 3 เดือน		1	47.20	-	50.70	43.71	42.20	44.70	47.20	49.70	52.20
	1.7 อัตราเด็กแรกเกิด 2 ปี ได้รับการตรวจ พัฒนาการตามวัย		5	90	-	-	-	80	85	90	95	99.5
	1.8 ร้อยละของป้ายเบาหวานที่ตั้งครรภ์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		8	20	-	-	-	10	15	20	25	30

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (อ่อนลักษณะ 10)						
ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	2.1 ระดับความสำเร็จของการให้ผลการสำราญ ความพึงพอใจเพื่อพัฒนาการให้บริการ	5	3	-	5 1 2 3 4 5	- ตัวชี้วัดปัจจุบัน
	เกณฑ์การให้คะแนน					
	ระดับ 1 วิเคราะห์ผลการสำราญความพึงพอใจในภาระให้บริการของปัจจุบันมา					
	ระดับ 2 กำหนดแนวทางพัฒนาการปรับปรุงงานตามผลการสำราญ					
	ระดับ 3 คุณธรรมการองค์การของค่าธรรมชาติของคนที่นิยมชอบและนิยมใช้บริการสำราญ					
	ระดับ 4 ดำเนินการปรับปรุงงานตามผลการสำราญ					
	ระดับ 5 รายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำราญต่อคณะกรรมการรองสำหรับมหาชน					
2.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจในการให้บริการ	5	80	77.67	80.80	85.53 70 75 80 85 90	- ตัวชี้วัดปัจจุบัน - องค์การมหาชนคัดเลือก งานบริการหลักๆ และ กิจกรรมเป็นมาตรฐานที่จะสำราญ ต้องมีหน่วยงานผู้ประเมิน ผู้สำรวจและเดิน ศึกษาระบบทั่วไป ผู้สำรวจการบริหาร พิจารณาวิธีการสำราญ และแบบสอบถามเพื่อขอ ความเห็นชอบก่อน ดำเนินการสำราญ
	กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่					
	● ผู้ป่วยนอก					
	● ผู้ป่วยใน					
	● ประชุมวิชาการในทุกๆ อาทิตย์ของเดือน					

วัสดุประสงค์การจัดตั้ง ประจำปีงบประมาณ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)		ภาระที่การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				3.1 ร้อยละการรักษาพยาบาลผู้ชายเงิน	3	90	-	93.51	99.23	80	85	
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของภาระปฏิบัติงาน (ร้อยละ 15)												
ประจำปีงบประมาณ	3.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นแบบต่อค่า น้ำหนักเพิ่มทบทวนแบบแล้ว	5	3	4.5	5	5	1	2	3	4	5	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดได้มีตัวอย่าง รุดเฉพาะผู้ป่วยใน
												-
ภาระที่การให้คะแนน												
ประจำปีงบประมาณ	3.3 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อ รายได้จากการประมาณการ ประจำปีงบประมาณ 2557	2	0.90	0.92	0.88	0.94	0.70	0.80	0.90	1.00	1.10	- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดใหม่
												-
ค่าอ้างอิง												
ประจำปีงบประมาณ	รายได้จากการดำเนินงาน หมายถึง รายได้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานโดยตรงของโรงพยาบาลคืนเข้ามายังพัสดุ (องค์กรมหาชน) ทุกสาขา ได้แก่ รายได้จากการรับอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้จากการหลักประกันสุขภาพผู้คนหน้าและรายได้จากการรักษาพยาบาล สูตรการคำนวณ											
	รายได้จากการดำเนินงาน การและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการของกระทรวงในปีงบประมาณ 2557											

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)		เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				2554	2555	2556	1	2	3	4	5	
3.4 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่านต่อโรคต้องรักษา (กรณีไม่รักษา) ตามระยะเวลา มาตรฐานของโรงพยาบาลส์	2	70	72.57 (1,241)	67.54 (1,388)	66.71 (1,710)	60	65	70	75	80	-	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดเชิงปรัชญา
สิทธิการคำนวณ												
จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดห้องน้ำ (กรณีไม่รักษา) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลา มาตรฐานโรงพยาบาลส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2557												
3.5 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาที)	(3)											
3.5.1 กรณีผู้ป่วยปกติ	1	83.95	84.31	84.99	82.67	89.95	86.95	83.95	80.95	77.95	-	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดเชิงปรัชญา
3.5.2 กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน	1	39.93	34.55	32.66	52.51	45.93	42.93	39.93	36.93	33.93	-	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดเชิงปรัชญา
3.5.3 กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	1	103.7	97.35	95.62	118.27	109.7	106.7	103.7	100.7	97.7	-	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ตัวชี้วัดเชิงปรัชญา
มิติที่ 4 มิติการกำกับดูแลกิจการและภาระพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 15)												
การกำกับดูแลกิจการ	4.1 ระดับการพัฒนาองค์กรกับบทบาทกิจการ	10	3	4.1788	4.80	4.30	1	2	3	4	5	-
												ตัวชี้วัดเชิงปรัชญา

วัสดุประสงค์การจัดตั้ง	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2557	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				2554	2555	2556	1	2	3	4	5				
เกณฑ์การให้คะแนน															
4.2 ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดในกฎหมายจัดตั้งฯ	2	3	-	-	-	1	-	3	-	5	-	ตัวชี้วัดบังคับ ตัวชี้วัดใหม่			
เกณฑ์การให้คะแนน															
ระดับที่ 1 องค์กรมามากจนจัดให้มีการประเมินผลความคุ้มครองโดยสถาบัน องค์กร คณบดีบุคลากรที่มีความเป็นกลาง และ เสียหายอย่างถูกต้องตามมาตรฐานขององค์กรและกระบวนการประเมินผลของสถาบัน ประเมิดูแลประเมินตามท้องที่จริงที่ไม่ใช่ไปตามภาระของกรรมการองค์กรตามที่ตั้งไว้ โดยอย่างน้อยคณะกรรมการต้องแสดงข้อเท็จจริงทั้งใน ดำเนินประเพณีเดิม ประเพณีวิภาค และด้านการพัฒนาองค์กร	-														
ระดับที่ 2 - รายงานสรุปผลการประเมินความคุ้มครองตามอุดมการณ์ของคณะกรรมการมหาชน และส่งสำเนารายงานนั้นกล่าวมาอย่าง สำนักงาน ก.พ.ร.	-														
ระดับที่ 3 - รายงานสรุปผลการประเมินความคุ้มครองตามอุดมการณ์ของคณะกรรมการมหาชน และส่งสำเนารายงานนั้นกล่าวมาอย่าง สำนักงาน ก.พ.ร.	-														
ระดับที่ 4 - องค์กรมามากจนจัดให้มีการประเมินประจำสามช่วงโดยเสนอหรือขอส่ง forthcoming คณะกรรมการมหาชน	-														
ระดับที่ 5 องค์กรมามากจนจัดให้มีการประเมินประจำสามช่วงโดยเสนอหรือขอส่ง forthcoming คณะกรรมการมหาชน	-														
เกณฑ์การให้คะแนน															
4.3 ระดับความสำเร็จของการเงินบริหาร ความเสี่ยงทางการเงินในโครงการก่อสร้าง วางแผนการเงินสำหรับโครงการที่ต้องการอนุมัติ 10 ปี อนาคตอยู่อุบัติเหตุ 10 ปี	3	3	-	-	-	1	2	3	4	5	-	ตัวชี้วัดไม่ถูกติด ตัวชี้วัดใหม่			
เกณฑ์การให้คะแนน															
ระดับที่ 1 วิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทางด้านการเงินสำหรับโครงการก่อสร้างต่อสาธารณะที่ต้องการอนุมัติ 10 ปี	3	3	-	-	-	1	2	3	4	5	-				
ระดับที่ 2 จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทางด้านการเงินสำหรับโครงการก่อสร้างต่อสาธารณะที่ต้องการอนุมัติ 10 ปี	-														
ระดับที่ 3 เสนอคณะกรรมการมหาชนให้มีข้อบัญญัติ 4 ดำเนินการตามแผนที่กำหนด	-														
ระดับที่ 4 ดำเนินการตามแผนที่กำหนด	-														
ระดับที่ 5 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดโดยคณะกรรมการมหาชน	-														
น้ำหนักรวม															100

เอกสารแนบท้ายการบัญชีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ (องค์กรมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๗

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทรงพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (องค์กรมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓
ผู้อำนวยการบัญชีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ สำนักงานบริหารจัดการ สถาบันสหศึกษา ได้มีผลลัพธ์และสถานะดังนี้ ให้เห็นถึงความคุ้มค่าที่ยังคงประนามที่ได้รับ^๑
สรุปการดำเนินการที่ผ่านมา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) สำนักงานบริหารจัดการ สถาบันสหศึกษาได้ดังนี้^๒

งบประมาณที่ได้รับแต่เพื่อตัวบัญชีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๔	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๕	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๖	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๗	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๙	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖	๐ บาท
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ (ประจำแผนการ)	๓๙,๙๕๖,๕๐๐ บาท

งบประมาณที่ได้รับแต่เพื่อตัวบัญชีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

ผู้บริหาร	๑๐ คน
เจ้าหน้าที่	๑,๐๑๐ คน

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ผลลัพธิ์สำคัญ (ในภาพรวม) ที่แต่ปัจจุบันได้รับการจัดตั้ง – พ.ศ. 2557
1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์	1) ปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน การจัดโครงสร้างการบริหารของโรงพยาบาลเป็นแนวร่วมมากขึ้น การวิเคราะห์ความจำจำในการให้บริการ เพื่อตัดความซ้ำซ้อน และเพื่อความรวดเร็ว ครุ่งคั่งตัวเอง ฝึกความยืดหยุ่น ในกระบวนการบริหารจัดการ มีการสื่อสารทางช่องทางหลักภายในองค์กร มีระบบเบ็ดเตล็ดของแบบปฏิทินทางเดือน กับองค์กรและปรับเปลี่ยนผู้ดูแลงานภาระ
2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์ การป้องกันส่งเสริมและสนับสนุนการสาธารณสุข โดยดำเนินร่องรอยการรักษาในร่องรอยการตัวอย่าง ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและมาตรฐานกิจกรรมฯ ความต้องการของชุมชน	2) มีการพัฒนาระบบทามโน้มถี่สำารสณ์ทั่วบ้านเมืองในประเทศไทย ให้บริการทุกหน่วยงานในประเทศไทย ไม่จำกัดที่บ้านและพื้นที่ ที่เป็นปลดลุบ ถูกต้อง และครอบคลุมตั้งแต่ชาวไทยไปทำแรงงานต่างด้าว ไม่แน่ชัด ไม่แน่นา ส่งผลให้ได้รับข้อมูล ที่ไม่ถูกต้อง แต่ขาดความแม่นยำ ไม่อนาจชุมชนตั้งแต่ชาวไทยไปทำแรงงานต่างด้าว ไม่แน่นา การบูรณาการจัดการในหลากหลาย ด้าน พบว่า สามารถลดความเสี่ยง ความอสูญเสียหรืออัญญายন ให้ลดลง แต่ลดต้นทุน รายจ่ายที่ไม่จำเป็นออกไปได้ เช่น กรณีการบริหารครับง่วนที่โดยใช้ชื่อชุมชนทางอิเล็กทรอนิกส์รองรับห่วงโซ่อุปทานภายนอก ที่ไม่รับผลกระทบ หรือกระท่าวั่งพยาบาล หรือกระท่าวั่งโรงพยาบาล เก็บสถิติออนไลน์ แต่ค่าตอบแทน
3. ดำเนินกิจกรรมฯ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและมาตรฐานกิจกรรมฯ ความต้องการของชุมชน	3) เพิ่มความตื่นตัวในการบริหารทรัพยากร่มบุญฯ โดยมีการปรับปรุงระบบเบ็ดเตล็ดด้วยเทคโนโลยี แต่ค่าตอบแทนของบุคลากรแบบใหม่ให้สอดคล้องนโยบายภาครัฐ แต่เพิ่มศักยภาพการเรียกขันในตลาดแรงงาน เปิดทางสานักวิชาชีพการจ่ายค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ผลงาน (Work load / Performance Pay)
	4) เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารโดยการลดเวลาในการขอรับบริการลดพื้นที่ในกระบวนการบริการ และยังเน้นการเพิ่มพากล่อง โดยสร้างชั่วโมงการทำงานใหม่ เพื่อให้พนักงานสามารถทำงานในระดับสากลมากขึ้น ไม่ยึดติดกับ ตำแหน่ง แต่ยึดติดกับความรับผิดชอบเป็นสำคัญ แต่พัฒนาประสบการณ์แบบ Service Mind ผู้นำองค์กร ระหว่างพัฒนางาน ต้องกำหนดเวลาเบ็ดเตล็ดอย่าง แนวคิดค่า ผู้รับบริการเป็นสำคัญ ไม่ใช่ความคิด ความมีประสาทวิถีทางของตน
	5) ลดภาระด้านงบประมาณของหน่วยงานส่วนกลาง บริหารด้วยเงินรายได้ของหน่วยงาน รวมทั้งรับผิดชอบ ค่าวัสดุพยาบาล สวัสดิการ ตลอดจนค่าเช่าที่ต่างๆ ของเจ้าหน้าที่ ความความรับผิดชอบที่ไม่สอดคล้องกับภาระที่ต้องชำระเงิน โดยเน้นการจัดตั้งระบบฯ การทำงานที่ปรับเปลี่ยน แต่สามารถรับ ตรวจสอบได้ เช่น การจัดตั้ง และการแสดงที่ชื่อ ภาระและผู้รับผิดชอบ ในการจัดตั้งที่จัดตั้ง 6) เพิ่มความรับผิดชอบที่ไม่สอดคล้องกับภาระที่ต้องชำระเงิน โดยเน้นการจัดตั้งระบบฯ การทำงานที่ปรับเปลี่ยน และสามารถรับ ตรวจสอบได้ เช่น การจัดตั้ง ภาระและผู้รับผิดชอบ ในการจัดตั้งที่จัดตั้ง Internet ของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง ป้องกันการทุจริตในระบบฯ การจัดตั้งที่จัดตั้ง

14 - ፳፻፲፭ ዓ.ም. (፳፻፲፭ ዓ.ም. - ፳፻፲፮ ዓ.ም.)

วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ผลลัพธ์ที่สำคัญ (ในภาพรวม) ตัวและตัวรับการจัดตั้ง – พ.ศ. 2557
	<p>7) เพิ่มภาระส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารโรงพยาบาล โดยยึดเอาเป็นหลักความต้องร้อนห่วงความมั่งคงของรัฐ ของประชานาญที่จะรู้ดูแลการพัฒนาที่ดีขึ้นเป็นปัจจุบัน ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาของประชาชนให้สามารถแบ่งปันภารกิจการทั้งงานร่วมกับบุคลากรของส่วนท้องถิ่นในรูปแบบร่วมกัน การร่วมลงทุนและการดำเนินงานร่วมกันในครัวเรือนโดยตลอดในพื้นที่</p> <p>8) เพิ่มศักยภาพและพัฒนาให้บริการ โดยดำเนินการโดยเคร่งครัดของสำนักงานสาธารณสุขและคณะกรรมการท้องที่ แต่ละอาชารจอดูแล ซึ่งจะสามารถขยายพื้นที่การให้บริการและเพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้ โดยได้ปรับเปลี่ยนสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขและสำนักงานบริการสุขภาพ</p> <p>9) เพิ่มศักยภาพการบริการและยกระดับคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐานสากล ให้เป็น “โรงพยาบาลสุขภาพ” จัดตั้งเป็น “โรงพยาบาลสุขภาพ (องค์กรมหาชน) สาขาพร้อมมิตร” สุขุมวิท 39</p> <p>10) ดำเนินการโดยร่วมกับผู้ติดต่อกรุงเทพมหานครเพื่อเตรียมพร้อมให้เดินทางกลับประเทศกัมพูชาต่อไป โดยออกหน่วยผู้ติดต่อกรุงเทพมหานคร (สปสช.) เพื่อติดตามและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีสายตาพิการจากต้อกระจก ในพุกพันที่ของประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2550 จนถึงปัจจุบัน</p> <p>11) ร่วมกับสำนักงานพัฒนาสูงสุดภาคแห่งชาติ (สปสช.) ขยายการรักษาเบี้ยพิเศษที่ของศูนย์รักษาการให้กับประชาชนที่มีรายได้ต่ำกว่า 80 พันบาท 5 รั้นวาม 2550 อาคาร B และอาคาร A ตามลำดับ เพื่อให้บริการซึ่งราชการและประชาชนที่มาติดต่อราชการ</p>

ສາມາරະດູອັນດີເປົ້າພຶກທີ 1: ປະຫວຼາກຮຽນຕົ້ນປົງປານຢ່າງເປົ້າພຶກ
ຕົ້ນປົງປານຢ່າງເປົ້າພຶກ ຕົ້ນປົງປານຢ່າງເປົ້າພຶກ ແລະ ທີ່
ມີຄວາມຮັບຮັດໃຫຍ່ ເຊິ່ງມີຄວາມຮັບຮັດໃຫຍ່ ໃຫຍ່ ໂດຍມີຄວາມຮັບຮັດໃຫຍ່

ผู้ผลิตสินค้าที่ 2: ประชาชนเข้าถึงบริการที่ต้องการ รวดเร็วและคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยทั่วโลกและเป็นมีธรรมาภิบาล
ผู้ผลิตสินค้าที่ 3: ความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ ห้องประชุม สถานที่ราชการฯ เป็นอย่างมาก ระบบปรับอุณหภูมิภายในเพียงพอ ไม่ระเหยเมื่อเวลาเดินทาง

၁၆ - ပြည်ထောင်စုနယ်ရေးဝန်ကြီးခွဲ (အမှုပိုင်ဆိပ်ဒု)

ผู้ผู้ดูแลที่ ๕: ความสำเร็จในการสร้างความเข้าใจระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ แบบบูรณาการ การบริหารกิจการบ้านเมืองที่มีธรรมาภิบาล ผู้อ่านพิธีที่ ๕: ที่นั่นด้านบริหารความรู้ความเชี่ยวชาญในงานบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี หลักบริรรมาภิบาลเป็นแนวทางในการนำองค์กร “ด้วยยามีประสีที่บริการ ประสีที่บริษัต แคละยังดีๆ”

.....
ลงชื่อ

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
วันที่.....