

ເອກສາຮປະກອບຄໍາຮັບຮອງກາຮປີບຕົງ  
ປະຈຳປັບປຸງປະຊາດ ວ.ສ. 2555  
ໂຮງໝຍານາລັບນັ້ນແພ້  
(ອັດກາຮມໜາຍ)

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 โรงพยาบาลปานแม่ (องค์การมหาชน)



୧୮

၁၃၅



អគ្គិសាសនា

ภูมิศาสตร์ที่ 1 : การสร้างเสริมสุภาพป้องกันโรค (สร้างน้ำดื่ม)

ଦେଖିଲୁଛି କିମ୍ବା ପରିଚାଳନା କରିଲୁଛି

សេចក្តីផល

new

- 1.2 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าเป็นโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจจสอบรรถภาพตา ๔ เท่า อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ผลผู้ล็อตที่ 2 โครงการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนโดยเน้นงานโภชนาศึกษาและพัฒนา โครงการ และงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข  
ผู้ป่วยโรคคัมภีร์ปอดมากถึง ๒๕% และงานตัวชี้วัดคุณภาพผู้ป่วยของกระทรวงสาธารณสุข  
2.1 ร้อยละของสตรีที่ได้รับการคัดกรองตามมาตรฐาน (ไม่รวมผู้ที่มีผลผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจน้ำตาลในเลือด) ๗๙%
- 2.2 อัตรา mortality ของคนไข้ที่มาใช้บริการในแหล่งทางภาคภูมิปัจจุบัน อย่างน้อย ๔ ครั้ง
- 2.3 อัตราเต้าเกิดน้ำหนักน้อยที่มาตราตั้งครรภ์ปีละครรภ์
- 2.4 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)
- ผลผู้ล็อตที่ 3 โครงการสำหรับจังหวัดที่ร่วมดำเนินการโดยสถาบันสุขภาพอย่างท่วง  
ผู้ล็อตที่ 3 มีการรณรงค์และตั้งงบประมาณเพื่อคนไทยทุกคนให้มีสุขภาวะที่ดี ทั้งนี้ที่รับผิดชอบและลงทะเบียนน้ำยาพ้อย่างทั่วถึง

#### ยุทธศาสตร์ที่ 2 : มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ

- ผลผู้ล็อตที่ 1 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับให้มีความรู้ความสามารถในการบริการด้วยมาตรฐานทางวิชาการ  
ผู้ล็อตที่ 1 บุคลากรได้รับการอบรมตามแผนงานบุคลากร อาทิ หลักสูตรเชิงพาณิชย์ พยาบาล สอดคล้องกับนโยบาย ขยายศักยภาพทาง  
ผลผู้ล็อตที่ 2 โครงการพัฒนาพัฒนาระบบริการเจ้าหน้าที่ทุกระดับ  
ผู้ล็อตที่ 2 บุคลากรมีพัฒนาระบบริการที่ดี แหล่งสามารถตอบรับอย่างรวดเร็วจากพัฒนาระบบบริการ
- ผลผู้ล็อตที่ 3 โครงการพัฒนาศูนย์รับซื้อขายเรียนฯ และ CALL CENTER  
ผู้ล็อตที่ 3 ฝึกอบรมบุคลากรพัฒนาตามมาตรฐานรับซื้อขายเรียนฯ ให้บริการรับซื้อขายเรียนฯ เพื่อนำมาปรับเปลี่ยนองค์กร

#### ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การพัฒนาคุณภาพสู่ HA

- ผลผู้ล็อตที่ 1 พัฒนาระบบบริการโรงพยาบาลให้ดีตามมาตรฐาน HA  
ผู้ล็อตที่ 1 โรงพยาบาลตั้งเป้าหมายตามมาตรฐานรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล ในปี 2549 และผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล ในปี 2549 และพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนได้รับ

ผลผลิตที่ 2	โครงการพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยสูงอายุในครัวเรือน สำหรับผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญ , มีระดับภราณานความเสี่ยง และปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
ผลผลิตที่ 2	โครงการพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยสูงอายุในครัวเรือน สำหรับผู้ป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญ , มีระดับภราณานความเสี่ยง และปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
ผลผลิตที่ 3	โครงการพัฒนาสถานบริการให้ดูแลผู้สูงอายุ
ผลผลิตที่ 3	โครงการปรับปรุงโครงสร้างทางกายภาพ ที่ทันสมัย ได้มาตรฐาน ปลอดภัย พนักงานดูแลอยาเพียงพอ มีระบบบำบัดวิทยาศาสตร์ดูแลผู้ป่วย ปรับปรุงคุณภาพ

ผลลัพธ์ที่ 2 จุดท่า อุปกรณ์เครื่องร่อนอุทากรรรมเพทาย ที่หันหน้ามุ่ย เพื่อห่างไกลภารภินิจภัย ความรวดเร็ว ลดความเสียหาย  
ผลลัพธ์ที่ 2 มืออุปกรณ์เครื่องร่อนอุทากรรรมเพทายที่หันหน้ามุ่ย สอดคล้องแบบพยัคฆ์ผู้เชี่ยวชาญในพากษา อาทิ เครื่องมือทางจักษุ ไม่ใช่เครื่องตรวจจราจรที่มีการใช้ชี้ตรวจ ไม่ใช่เครื่องตรวจจราจรที่มีการใช้ชี้ตรวจ ไม่ใช่เครื่องตรวจจราจรที่มีการใช้ชี้ตรวจ

ผลผู้ติดที่ 3 โครงการสำราญความพึงพอใจบุคลากร  
ผลผู้ติดที่ 3 โครงการสำราญความพึงพอใจในมหาวิทยาลัยฯ

၃ - (ရွှေဟန်ပြန်ချုပ်) ဦးမာရ်ကြံ့ဖြင့်မြတ်

### การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) ประกอบด้วย มติ 4 ด้าน บ้านแพ้วอย่างละ 100 ดัชนี

1. มติที่ 1 มติตามประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน  
ร้อยละ 50
2. มติที่ 2 มติตามคุณภาพการให้บริการ  
ร้อยละ 10
3. มติที่ 3 มติตามประสิทธิภาพของกระบวนการปฏิบัติงาน  
ร้อยละ 17
4. มติที่ 4 มติตามการกำกับดูแลคุณภาพและภาพผู้นำเสนอองค์กร  
ร้อยละ 23

### การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) ดำเนินงานผ่านชุดแบบสำรวจทั้งหมด 4 ด้าน ดังนี้

ผู้คะแนน	น้ำหนัก (%)	เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน			
		1	2	3	4
1. ผู้คะแนนทั่วไปของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั่วไป	50	1	2	3	4
2. ผู้คะแนนทั่วไปของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการแพทย์	10	1	2	3	4
3. ผู้คะแนนทั่วไปของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการบริการ	17	1	2	3	4
4. ผู้คะแนนทั่วไปของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการบริการและภายนอกองค์กร	23	1	2	3	4
รวม	100	1	2	3	4
					5

หมายเหตุ

โดยที่ได้ตรวจสอบมาแล้วว่า สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กร暮งคละบุรี) ยังคงดำเนินการตามที่ได้กำหนดไว้



วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อ้างอิง หมายที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2555	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2552	2553	2554	1	2	3	4	5	
1.3 การดำเนินการคัดกรองและ พัฒนาเป็น porrachealth	20												
1.3.1 ตรวจสอบประสิทธิภาพงาน	5	80	42.43 (1.444*100) 2,696	32.65 (1.085*100) 3,323	87.13 (3.026 *100) 3,473	70	75	80	85	90			
1.3.2 ตรวจสอบการทำงานของใจ	5	85	68.05 (3.080*100) 3,323	92.69 (3.072 *100) 3,473	88.45 (3.072 *100) 3,473	75	80	85	92	99			
1.3.3 ตรวจสอบ	5	85	68.60 (2.912 *100) 3,323	87.63 (3.306 *100) 3,473	95.19 (3.306 *100) 3,473	75	80	85	92	99			
1.3.4 การควบคุมและดูแลไม่เสื่อม	5												
1.3.4.1 ผู้ป่วยทั่วไป	2.5	60	-	51.03 (1.286*100) 1,803	66.12 (1.286*100) 1,945	55	57.5	60	62.5	65			
1.3.4.2 ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	2.5	50	-	48.97 (0.883 *100) 1,528	53.80 (0.822 *100) 1,803	45	47.5	50	52.5	55			

แบบฟอร์ม

ก. พ.ร.

คำสั่งการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน)

เอกสารประจำรอบ 2

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อ้างอิง หมายที่	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
			น้ำหนัก (ร่องรอย)	เป้าหมาย ปี 2555	2552	2553	2554	1	2	3	
1.4 จัดการลับบ้านรักษาในเมือง ผู้ป่วยใน (เด็กไม่ถึงสองคน)	5										
1.4.1 โรคเบาหวาน (ชายใน 28 วัน)	1	4.00 (4 * 100)	2.80 (4 * 100)	4.31 (9 * 100)	4.02 (9 * 100)	5	4.5	4	3.5	3	
1.4.2 โรคความดันโลหิตสูง (ชายใน 28 วัน)	1	0.80 (4 * 100)	5.40 (4 * 100)	0.88 (1 * 100)	0.00 (0 * 100)	2.80 56	1.80	0.80	0.40	0	
1.4.3 โรคหลอดเลือดสมอง (ชายใน 28 วัน)	1	0.9 (1 * 100)	0.59 (1 * 100)	1.61 (3 * 100)	0.51 (1 * 100)	1.9 195	0.95	0.9	0.45	0	
1.4.4 ค่าไฟฟ้าติด (ชายใน 14 วัน)	1	0.04 N/A		0.06 (5 * 100)	0.02 (2 * 100)	0.08 9,287	0.06	0.04	0.02	0	
1.4.5 คนใช้คลื่อตบตุร (ชายใน 14 วัน)	1	0.25 (2 * 100)	0.14 (2 * 100)	0.55 (6 * 100)	0.14 (2 * 100)	0.52 1,403	0.385	0.25	0.125	0	

แบบประเมิน

หัวข้อ	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			ผลกระทบให้คะแนน					
			น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2555	2552	2553	2554	1	2	3	4
วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง <sup>๑</sup> ตามกฎหมาย	อ่านเจ้า หน้าที่	ตัวชี้วัด	2552	2553	2554	1	2	3	4	5	หมายเหตุ
	1.5 อัตรากรรมการครุภารกิจของครรภ์ และผู้ครรภ์ที่บ่งชี้พยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง	5	85 (996*100) 1,387)	82.25 (1,202*100) 1,211	85.46 (1,134*100) 1,327	75	80	85	87.5	90	
1.6 อัตรากํเต็มใจดูแลผู้หญิงอยู่ที่มารดา ตั้งครรภ์ของครรภ์	ตัวชี้วัด	5	5.00 (37*100) 728)	4.63 (29*100) 627	5.21 (35*100) 672	7	6	5	4.5	4	- เศรษฐมนตรีฯ อนุมัติ คงอุดหนุนหนี้เดือนกรกฎาคม 2,500 กู้ภัย
	น้ำหนัก (ร้อยละ)	2555	2552	2553	2554	1	2	3	4	5	- ปลดภาระครัวเรือนครรภ์ ครรภ์ที่อยู่ภายนอกชุมชนเดียวบน อันดับบนสุด และผู้ครรภ์ที่ ไม่พำนัชบ้านเมือง (องค์กร มหาชน) เท่านั้น - โครงการเพาเวอร์มาตราที่ทางครรภ์ ก่อไปรังพยาบาล บ้านแหลม (องค์กร มหาชน) ภายในสิบดาวที่ 24 ของ การตั้งครรภ์ - กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอัตรา <sup>๒</sup> ตั้งแต่ “ตั้งครรภ์” ไม่เกิน

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง	อีนาเจ หน้าที่	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ
ตามภาระ		น้ำหนัก (กิโลกรัม) ปี 2555	2552 2553 2554	1 2 3 4	5
ตามภาระ	1.7 ร้อยละ 70 ของผู้มีเสี่ยงต่อ Metabolic syndrome ที่เข้ารับการรักษาเบื้องต้น	2 N/A	15 N/A	4.23 10	12.5 15 17.5 20

## คำอธิบาย :

- Metabolic syndrome คือ กลุ่มโรค/กลุ่มอาการที่เกี่ยวข้องกับโรคหัวใจและหลอดเลือด ได้แก่ เป็นหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง และโรคอ้วน
- กลุ่มเสี่ยง คือ ประชาชนเป้าหมายที่ได้รับการตัดกรอง Metabolic Syndrome โดยใช้แบบคัดกรอง Metabolic Syndrome ตามมาตรฐานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่มีผลระบุความเสี่ยงต่อภาวะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อ้วน และ stroke ประจำปีงบประมาณ 2554 จำนวน 5,203 ราย
- การบริโภคเสี่ยงพัฒน์ต่อร้าย คือ การเข้าร่วมกิจกรรมรับประทานสีน้ำพิษเพื่อสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง เป็นตน และ syndrome ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เช่น เท้าคลินิก DPAC, การรับประถมพัฒนาด้วยวิธีสอนแบบ 6 เดือน
- การบริโภคเสี่ยงพัฒน์ต่อร้าย คือ การรับประถมพัฒนาด้วยวิธีสอนแบบ 6 เดือน
- กลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic Syndrome ที่ต้องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คือ กลุ่มเสี่ยงที่เข้ารับเบี้ยยังชีพตั้งแต่ 50% ต่อรวมสุขภาพ ไม่เป็นไปร่วมกันทั้งหมด โดยผู้คนกับผู้ใดได้เข้ารับเบี้ยยังชีพตั้งแต่ 50% ต่อรวมสุขภาพ
- เป็นนาย ความครอบคลุมของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คือ ร้อยละ 100 ในระยะเวลา 5 ปี

## สรุปการคำนวณ :

$$\begin{aligned} \text{ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic syndrome ที่ต้องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม} \\ = \frac{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic syndrome}}{\text{จำนวนประชากรในประเทศไทย}} \times 100 \\ \text{จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อ Metabolic syndrome } \text{ทั้งหมด} \end{aligned}$$

วัดบุประสงค์ การจดตั้ง ตามกฎหมาย	อ่านเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2555	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ						
มติที่ 2 มติด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 10)	● ความพึงพอใจของผู้บริการ	2.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้บริการ	10	83	81.99	81.53	77.67	70	75	80	85	90	- กลุ่มเป้าหมาย “เด็ก - ผู้วัยเรียน - ผู้ป่วยไข้ - ประชารักษ์ในหมู่บ้านอบกันและ - รพ. บ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) จัดทำองค์กร ผู้ประสมเส้นอิสรรษ ดำเนินการประเมินคุณภาพโดย ใช้การสำรวจ/แบบสอบถาม จะต้อง ได้รับการตั้งใจจริงของ คณะกรรมการ รพ. บ้านแพ้ว ศูนย์บริการฯ
มติที่ 3 มติด้านประกันการพื่นฟื้น (ร้อยละ 17)		3.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำพัฒนา ต่อค่าทางสัมภาระที่ปรับเปลี่ว นและปรับลดลง	5	5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	วัดเฉพาะผู้ป่วยใน
		ระดับ 1 ฝึกอบรมต่อจัดอบรมสำหรับ นักบริหารผู้รับผิดชอบ เพื่อการจัดทำ ต้นแบบต่อไป นำหนังสือพิมพ์ปรับเปลี่ยน (Adj.RW) โดยผู้อำนวยการองค์กร มหาชน ระดับที่ 2 จัดอบรมบุคลากรจัดทำ ต้นแบบต่อค่านักหน้าสัมภาระที่ปรับ เปลี่ยน (Adj.RW) ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2555											หมายเหตุ

หัวข้อประเด็น การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อ่านเจ้า หน้าที่	ตัวชี้วัด	ข้อมูลเบื้องต้น (Baseline data)						หมายเหตุ	
			ผู้พิพากษา (ร้อยละ)	ปี 2555	ปี 2552	2553	2554	1	2	
วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย		ระบบที่ 3 จัดทำฐานข้อมูลโดย จัดทำแบบบัญชีทั้งหมดต่อค่ามาใหม่ สูงพัฒนาปรับเปลี่ยน (Adj.RW) ของเป้าหมายตาม พ.ศ. 2555 ตามที่ ได้วางระบุไว้								เกณฑ์การให้คะแนน
		ระดับที่ 4 วิเคราะห์และจัดทำ รายงานสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด ต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับเปลี่ยน (Adj.RW) เป็นประจำราย พ.ศ. 2555 โดยแล้วเสร็จและเสนอออกหมายการ เพื่อให้ความเห็นชอบ								
		ระดับที่ 5 จัดทำรายงานสรุปผลการ จัดทำต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ ปรับเปลี่ยน (Adj.RW) และต่อ คิดมูลค่ารวมการจัดทำฐานข้อมูล								
		3.2 ยึดร่างของรายได้จากการ ดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่ = $\frac{\text{จำนวนการดำเนินงาน}}{\text{ต้นทุนคงที่}}$	2	2.30 (995.94/ 390.81)	2.45 (1,104.12/ 485.61)	2.27 563.71)	2.25	1.9	2.0	2.1 ● ต้นทุนคงที่ หมายถึง ค่าใช้จ่าย ต้นทุนคงที่สำหรับค่าใช้จ่าย ค่าสำรองหนี้สูญ จำนวนคงเหลือ

200

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจ หน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2555	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ					
		3.3 ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการ ผ่านตัวติดต่อกระทรวง (กรณีไม่ถูกเรียบ) ตามระยะเวลา มาตรฐานของโรงพยาบาล	2	70 (29*100 1,382)	67.22 (1452*100 2115)	72.57 (1.241*100 1,710)	60 65 70 72.5 75	<p style="text-align: center;"><math>\frac{\text{จำนวนผู้ได้รับบริการผ่านตัวติดต่อ}}{\text{จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่านตัวติดต่อ}} \times 100</math></p> <p style="text-align: center;">(กรณีไม่ถูกเรียบ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555</p>				
		3.4 คะแนนเฉลี่ยในการให้บริการ (มาที)	3									
		3.4.1 กรณีผู้ป่วยปกติ	1	102.18	116	106.24	84.31	108.18	105.18	102.18	99.18	96.18
		3.4.2 กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน	1	31.64	30	30.36	34.55	37.64	34.64	31.64	28.64	25.64
		3.4.3 กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	1	102.69	107	103.71	97.35	108.69	105.69	102.69	99.69	96.19
		3.5 ร้อยละของการปฏิจิราชาตตามแผน การป้องกัน	5					80	85	90	95	100

แบบฟอร์ม

**ค ำร บ ร อก ง า น บ ร ิ ษ ท จ า ป ร ะ จ า ป ร ะ มา ณ พ.ศ. 2555 โ ร น พ ย า บ า ล บ า น แ ฟ ว (อ ง ค ต ค ร า ร ะ ท า น ย)**

วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง ตามกฎหมาย	อำนาจหน้าที่	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2555	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ
<b>บ จ ท ท 4 มิชั่นการกำกับดูแลกิจการและภารพัฒนาองค์กร (รัฐยศ 23)</b>							
● การกำกับดูแล กิจการ	4.1 ระบบการพัฒนาคุณภาพการกำกับดูแล กิจการ	20	4.5	4.30	4.1788	1	- เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่สุดขององค์กร มากที่สุด
	4.2 ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรของ โรงพยาบาล	3	70	68.50	70.20	68.80	
	น้ำหนักรวม	100					

เอกสารนี้เป็นหนังสือเดินทางของครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

ወ/ሮ/ የዚህ በቻ ንብረቱ ተስፋል ይችላል (በፌዴራል የዚህ በቻ ንብረቱ ተስፋል ይችላል)

จะบปรับเปลี่ยนให้ได้รับตั้งแต่ปีที่ได้รับการจัดตั้ง

ପ୍ରକାଶକ ପରିଚୟ । ୧୨୯, ୮୫୨, ୩୭୨ ମୁଦ୍ରଣ କରିଲାଏଇବେଳେ ପରିଚୟ ପରିଚୟ

ອົດຕະກາລີງ (ປັຈຈຸບັນ)

ជំនួយបរិទារ	6
ថវិកានៅក្នុងការងារ	83
តម្លៃសរុបទាំងអស់	1,165

300



วัตถุประสงค์การจัดตั้ง	ผลลัพธ์หลักที่สำคัญ (เป้าหมาย) ที่แต่ต่อไปนี้ได้รับการจัดตั้ง - พ.ศ. 2554
	7) เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการบริการในระบบราชการ โดยลดเวลาเบิกบาน หรือความต้องรอหานาน ของกระบวนการที่ต้องดำเนินการ ให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน รวมทั้งฝึกอบรมทางด้านร่วมมือในการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้บูรณาการ ทั้งนี้ การยกระดับคุณภาพมาตรฐานของกิจกรรมขององค์กรฯ ให้สอดคล้องในส่วนที่ 8) เพิ่มศักยภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการ โดยดำเนินการโครงสร้างตัว sistem เดิมที่มีอยู่ 90 พรรษา ระยะที่ 2 ทั้งจะสามารถขยายพื้นที่การให้บริการและเพิ่มจำนวนบริการที่ตอบโจทย์ความต้องการของประชาชน ได้ประมาณ 100 เตียง 9) เพิ่มศักยภาพและมาตรฐานของโรงพยาบาล ระดับปัจจุบันเพิ่มเติมที่ติดภาระ ไม่เข้ากับขนาด ให้บริการของโรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่ ที่อยู่ในภาระของโรงพยาบาล โดยเข้าไปบริหาร กิจการของโรงพยาบาลร่วมมูลค่า ประมาณ ๑๐๐ ล้านบาท (องค์กรการแพทย์) สาขาหัวร้อนมีติร "สุขุมวิท 39" 10) ดำเนินการจัดการผู้ติดต่อจากโรคติดต่อที่อันตรายให้เกิดตัวต่อไป สำนักงานหลักประจำกิจการสุขภาพและอนามัย ผู้อำนวยการ ร่วมกับ สำนักงานหลักประจำกิจการสุขภาพและอนามัย (สถาบัน) เพื่อจัดตั้งศูนย์ฯ ผู้ป่วยที่มีสายตาพิการจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา โควิด-๑๙ ผู้ป่วยผู้สูงอายุในทุกพื้นที่ของประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2550 จนถึงปัจจุบัน จำนวน 16,179 , 13,558 , 6,735 , 4,777 และ 8,162 ตามลำดับ 11) เข้าร่วมบริหารจัดการโครงสร้าง "การตรวจสอบจ่ายบริการเบิกจ่ายเบิกตนตามเงื่อนไขของผู้รับบริการ" เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการเบิกจ่ายเบิกตน ร่วมกับ สำนักงานหลักประจำสุขภาพและอนามัย ตลอด โรงพยาบาลสัมมติ จพรະปันเกล้า โดยจัดตั้ง "ศูนย์แพทย์ชุดที่หนึ่ง" โรงพยาบาลสัมมติ จ.เชียงใหม่ (องค์กรการแพทย์)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 โรงพยาบาลเป้าหมาย (องค์การมหาชน) จะปฏิบัติงานให้เกิดความคุ้มค่าเพื่อบรัง葉ยชนต่อสังคม ดังนี้

- พัฒนาห้องส่งตรวจรักษาและห้องรักษาพยาบาลแบบมาตรฐานสากล ที่มีมาตรฐานสากล ให้กับผู้ใช้บริการที่ต้องการได้ ตามมาตรฐานสากล ตามที่ได้ระบุไว้ Project Manager การรักษาส่วนรวมกับภาคร่วมต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

\_\_\_\_\_

E.M.U

ପ୍ରକାଶକ ମେଳିନ୍ଦ୍ରାଜା

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการป้องกันและบรรเทาภัยธรรมชาติ ประจำปี พ.ศ. 2555



10. พัฒนาระบบคุณภาพเพื่อสนับสนุนการผลิตและบริการชุมชนสู่มาตรฐานสากล สำหรับประเทศไทยเป้าหมาย

မြန်မာတေသနပညာနှင့်ပညာပညာပုဂ္ဂန္တများ  
နှင့်အာရာပိုင်း၊ မြန်မာနှင့်မြန်မာ

မြန်မာတေသနပညာနှင့်ပညာပညာပုဂ္ဂန္တများ  
နှင့် ပညာပညာပုဂ္ဂန္တများ  
နှင့် ပညာပညာပုဂ္ဂန္တများ