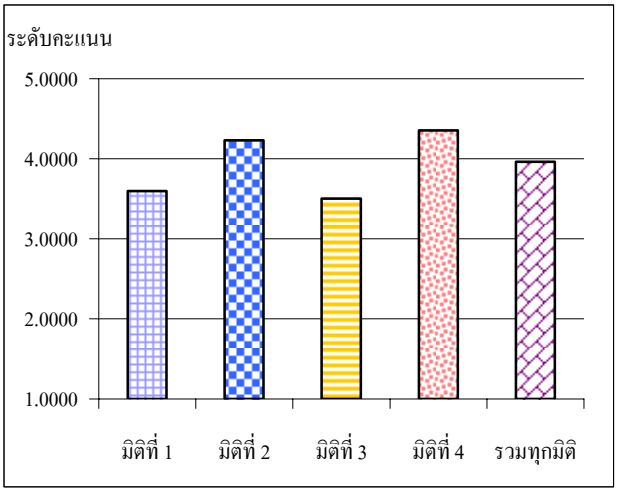
รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงาน
ตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

บทสรุปผู้บริหาร
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

ตารางสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ผลประเมินแยกตามมิติ		น้ำหนัก	ผลคะแนน
มิติที่ 1	ประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน	30%	3.5967
มิติที่ 2	คุณภาพการให้บริการ	30%	4.2323
มิติที่ 3	ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	15%	3.5041
มิติที่ 4	การกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร	25%	4.3521
รวมทุกมิติ		**100%**	**3.9623**



สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

1. สรุปผลการให้คะแนนตามคำรับรองการปฏิบัติงาน

- **ผลคะแนนรวมขององค์การมหาชน :** ผลคะแนนโดยภาพรวมทุกมิติของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) อยู่ที่ระดับ 3.9623
- **ผลคะแนนของการปฏิบัติงานตามมิติ :** หากพิจารณาผลคะแนนรายมิติ พบว่าโรงพยาบาลฯ สามารถทำคะแนนอยู่ในช่วง 3.5000-4.4999 ในทุกมิติ

2. บทสรุปสถานภาพและการดำเนินงานที่สำคัญ

- สถานภาพ : โรงพยาบาลบ้านแพ้วเริ่มก่อตั้ง เมื่อปี พ.ศ. 2508 ได้เปลี่ยนแปลงรูปแบบการบริหารจัดการ และได้เปลี่ยนชื่อเป็นโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อวันที่ 22 มิ.ย. 2543 และพระราชกฤษฎีกามีผลบังคับใช้ในการออกนอกระบบของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2543 โดยมีภารกิจหลักคือ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินงานโดยนำชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม และมีประชาชนเป็นแกนหลัก โดยโรงพยาบาลฯ ได้มีโครงการที่ทำร่วมกับชุมชนท้องถิ่นในอำเภอบ้านแพ้วในหลายๆ โครงการ เช่น โครงการพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก โครงการเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพในโรงเรียน โครงการจัดตั้งชมรมออกกำลังกาย โครงการป้องกันและลดอุบัติเหตุในอำเภอบ้านแพ้ว เป็นต้น สำหรับสถานะทางการเงินของโรงพยาบาลนั้น โรงพยาบาลฯ มีสัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กรอยู่ในระดับสูง (70.15ในปีฯ 48 และ79.53 ในปีฯ 49) ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความสามารถในการบริหารจัดการองค์กรเป็นอย่างดีสามารถพึ่งพาตัวเองได้ โดยใช้งบประมาณแผ่นดินอย่างจำกัด ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ได้ขยายสาขาเพิ่ม ได้แก่ สาขาพร้อมมิตร เพื่อให้บริการแก่ประชาชนในกรุงเทพมหานคร โดยมีกลุ่ม

บทสรุปผู้บริหาร
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ต่อ)

ลูกค้าเป้าหมาย คือ กลุ่มผู้ป่วยโครงการประกันสุขภาพ และผู้ป่วยที่มีประกันสังคมที่อยู่ในเขตพื้นที่ที่โรงพยาบาลฯ ตั้งอยู่ นอกจากนี้โรงพยาบาลฯ ยังจัดตั้ง ศูนย์ไตเทียม (Hemodialysis) ที่สาขาพร้อมมิตรด้วย ซึ่งนอกจากจะรองรับผู้ป่วยในกรุงเทพฯ แล้ว ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านไตในเขตอำเภอบ้านแพ้วก็จะถูกส่งต่อมารักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่นี่เช่นกัน ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าโรงพยาบาลฯ ยังคงคำนึงถึงวัตถุประสงค์หลักของโรงพยาบาลฯ คือเป็นโรงพยาบาลฯ เพื่อชุมชนอย่างแท้จริง

- การกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร และระดับการมีส่วนร่วมของผู้บริหารระดับสูง (Top Management Commitment): คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายขององค์กร ดูแลติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญทั้งด้านการเงิน และด้านที่ไม่ใช่การเงิน และมีทัศนคติที่ดีกับระบบประเมินผล โดยประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ ให้ความสนใจเข้าร่วมในกระบวนการเจรจาจัดทำคำรับรองฯ ทุกครั้ง สำหรับผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ ให้ความสำคัญกับระบบการประเมินผล ให้ความสนใจรายละเอียดของการวัดผลในทุกตัวชี้วัด โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นผู้กำกับดูแลในทุกตัวชี้วัด ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่น ตั้งใจในการบริหารงาน ให้ความสนใจกับผลสำเร็จของงานเป็นสำคัญ มุ่งผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์กับประชาชนมากกว่าคะแนน และยังมีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้โรงพยาบาลฯ สามารถบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้
- ผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 : โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินโครงการที่สำคัญ ๆ หลายโครงการ ซึ่งสะท้อนผลลัพธ์ตามยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลฯ เช่น
  1) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนโดยใช้การสร้างนำซ่อมสุขภาพ ได้แก่ โครงการคัดกรองเบื้องต้นของประชากรเป้าหมายในโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก โครงการตรวจและให้การดูแลการฝากครรภ์ การพัฒนาคุณภาพสู่ HA ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA เรียบร้อยแล้ว
  2) ด้านการมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ได้แก่ โครงการเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการในแผนกต่าง ๆ โดยการลดระยะเวลาการรอคอย โดยมีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเพื่อนำผลที่ได้ไปใช้ในการปรับปรุงการบริการเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ และสร้างความพึงพอใจให้ผู้รับบริการ

นอกจากนั้นโรงพยาบาลฯ ยังมีผลการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลซึ่งสอดรับยุทธศาสตร์ของกระทรวงเจ้าสังกัด เช่น การผลักดันให้ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การดูแลด้านพัฒนาการของแม่และเด็กทารกให้มีการฝากครรภ์ครบตามกำหนด เพื่อให้เด็กทารกที่คลอดมีชีวิตมีน้ำหนักตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

บทสรุปผู้บริหาร
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

สรุปประเด็นสำคัญของผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ต่อ)

3. ฐานข้อมูล

- โรงพยาบาลฯ ได้กำหนดให้มีผู้จัดเก็บข้อมูลของแต่ละตัวชี้วัดอย่างชัดเจน และเป็นทางการ สำหรับรูปแบบของการเก็บข้อมูลนั้น มีทั้งรูปแบบของต้นฉบับเอกสาร และรูปแบบของไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ซึ่งสามารถเรียกดูข้อมูลในอดีตถึงปัจจุบัน ซึ่งสามารถปรับปรุง และประมวลผลได้
- โรงพยาบาลมีการจัดเก็บเอกสารหลักฐานอ้างอิงประกอบการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ฐานข้อมูลมีความน่าเชื่อถือ ชัดเจน และเพียงพอต่อการประเมินผล

4. ตัวชี้วัด

- คณะกรรมการ อ.ก.พ.ร. ชุดเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาองค์การมหาชน และองค์กรรูปแบบอื่นในกำกับของราชการฝ่ายบริหารที่มิใช่ส่วนราชการ ได้มีมติให้ปรับเกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้น ในส่วนของโรคความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก จากเดิมให้เป็นเกณฑ์ที่กำหนดโดยพิจารณาจากความสอดคล้องตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

5. อื่น ๆ

- ภาพรวมของการกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายของโรงพยาบาลฯ: โดยภาพรวมของตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของโรงพยาบาลฯ ในปีนี้มีการวัดผลโดยใช้ตัวชี้วัดประเภทวัดผลลัพธ์ (Outcome) จำนวน 12 ตัวชี้วัดจาก 20 ตัวชี้วัด รวมกันเป็นน้ำหนักร้อยละ 61.00 จากน้ำหนักรวมของตัวชี้วัดทั้งหมดร้อยละ 100.00 และมีตัวชี้วัดประเภทวัดผลผลิต (Output) จำนวน 6 ตัวชี้วัด รวมกันเป็นน้ำหนักร้อยละ 32.00 ส่วนอีก 2 ตัวชี้วัดที่เหลือเป็นตัวชี้วัดประเภทวัดความสำเร็จของขั้นตอนการดำเนินงาน (Process) ขณะที่การกำหนดเป้าหมายของตัวชี้วัดนั้น ส่วนมากโรงพยาบาลฯ ใช้การตั้งเป้าหมายตามค่าที่ต้องการบรรลุ (Target Setting) และมีการทำเกณฑ์เปรียบเทียบ (Benchmark) กับองค์กรในลักษณะเดียวกัน หรือเปรียบเทียบกับเป้าหมายของกระทรวงเจ้าสังกัดซึ่งถือว่าเป็นเป้าหมายที่มีความท้าทายสูง

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติงาน		**30**							**3.5967**	
1 ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้น									3.7176	
1.1 ภาวะเบาหวาน	ร้อยละ	3	50.00	60.00	70.00	80.00	90.00	72.50	3.2496	0.0975
1.2 ความดันโลหิตสูง	ร้อยละ	3	70.00	75.00	80.00	85.00	90.00	84.65	3.9306	0.1179
1.3 มะเร็งเต้านม	ร้อยละ	3	70.00	75.00	80.00	85.00	90.00	88.24	4.6485	0.1395
1.4 มะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	3	40.00	45.00	50.00	55.00	60.00	50.21	3.0419	0.0913
2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	4.61	4.6055	0.4605
3 ร้อยละของจำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ	ร้อยละ	2	70.00	75.00	80.00	85.00	90.00	77.39	2.4775	0.0496
4 อัตรามารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ และฝากครรภ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	3	87.00	89.00	91.00	93.00	95.00	91.19	3.0928	0.0928
5 อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	ร้อยละ	3	6.00	5.50	5.00	4.50	4.00	6.40	1.0000	0.0300
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ		**30**							**4.2323**	
6 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	10	65.00	70.00	75.00	80.00	85.00	85.00	5.0000	0.5000
7 ระดับความสำเร็จของการจัดทำ และดำเนินโครงการ One Stop Service – แผนกทันตกรรม	ระดับ	1	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.0500
8 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต้อกระจกกรณีไม่ฉุกเฉิน	วัน	2	30	25	20	15	10	16.66	3.6680	0.0734
9 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการ									3.3027	
9.1 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์									3.0750	
9.1.1 ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม	นาที	0.5	40	35	30	25	20	28.00	3.4000	0.0170
9.1.2 ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม	นาที	0.5	30	25	20	15	10	20.00	3.0000	0.0150
9.1.3 ผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม	นาที	0.5	90	85	80	75	70	90.00	1.0000	0.0050
9.1.4 ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม	นาที	0.5	49	44	39	34	29	46.00	1.6000	0.0080
9.1.5 ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์	นาที	0.5	65	60	55	50	45	43.00	5.0000	0.0250
9.1.6 ผู้ป่วยนอกจักษุ	นาที	0.5	130	125	120	115	110	100.00	5.0000	0.0250
9.1.7 ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก	นาที	0.5	49	44	39	34	29	90.00	1.0000	0.0050
9.1.8 ผู้ป่วยนอกทันตกรรม	นาที	0.5	65	60	55	50	45	47.00	4.6000	0.0230

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
9.2 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยหลังการพบแพทย์									2.6250	
9.2.1 ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม	นาที	0.5	55	50	45	40	35	22.00	5.0000	0.0250
9.2.2 ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม	นาที	0.5	18	16	14	12	10	14.00	3.0000	0.0150
9.2.3 ผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม	นาที	0.5	18	16	14	12	10	35.00	1.0000	0.0050
9.2.4 ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม	นาที	0.5	30	25	20	15	10	31.00	1.0000	0.0050
9.2.5 ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์	นาที	0.5	35	30	25	20	15	30.00	2.0000	0.0100
9.2.6 ผู้ป่วยนอกจักษุ	นาที	0.5	40	35	30	25	20	30.00	3.0000	0.0150
9.2.7 ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก	นาที	0.5	48	43	38	33	28	50.00	1.0000	0.0050
9.2.8 ผู้ป่วยนอกทันตกรรม	นาที	0.5	35	30	25	20	15	2.00	5.0000	0.0250
9.3 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการติดต่อสถานพยาบาล									3.8050	
9.3.1 ผู้ป่วยนอก	นาที	1	13	11	9	7	5	3.72	5.0000	0.0500
9.3.2 ผู้ป่วยใน	นาที	1	13	11	9	7	5	9.78	2.6100	0.0261
9.4 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน									4.6110	
9.4.1 ผู้ป่วยนอก	นาที	1	75	70	65	60	55	35.83	5.0000	0.0500
9.4.2 ผู้ป่วยใน	นาที	1	45	40	35	30	25	28.89	4.2220	0.0422
10 สถานะการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานจาก พรพ.	สถานะ	3	-	-	การรับรองคุณ-ภาพตามบันไดขั้นที่ 2	-	ได้รับการรับรองคุณ-ภาพโรงพยา-บาล HA	ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยา-บาล HA	5.0000	0.1500
11 ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ (ไม่รวมผู้ที่มีรายชื่อในทะเบียนบ้านกลาง)	ร้อยละ	2	95.00	96.00	97.00	98.00	99.00	99.18	5.0000	0.1000
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน		**15**							**3.5041**	
12 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	อัตรา	5	ต่ำกว่า 1.10	1.11-1.20	1.21-1.30	1.31-1.40	1.41 ขึ้นไป	1.66	5.0000	0.2500
13 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	อัตรา	5	2.30	2.40	2.50	2.60	2.70	2.31	1.0589	0.0529
14 สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร	ร้อยละ	5	45.00	55.00	65.00	75.00	85.00	79.53	4.4534	0.2227

สรุปผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร		**25**							**4.3521**	
15 ระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	4.30	4.3036	0.4304
16 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร[3]	ระดับ	6	1	2	3	4	5	5.00	5.0000	0.3000
17 ร้อยละความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ	ร้อยละ	3	80.00	85.00	90.00	95.00	100.00	97.66	4.5329	0.1360
18 ระดับความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล	ร้อยละ	2	53.00	58.00	63.00	68.00	73.00	62.20	2.8400	0.0568
19 Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	ร้อยละ	2	2.100	1.925	1.750	1.575	1.400	1.71	3.2436	0.0649
20 จำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่	เรื่อง	2	5	7	10	11	12	15.00	5.0000	0.1000
	น้ำหนักรวม	**100**							**ค่าคะแนนที่ได้**	**3.9623**

ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ
▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินในภาพรวมที่สูงขึ้นเมื่อเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ.2548 เนื่องจาก โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินนโยบาย และปฏิบัติงานในเชิงรุกมากขึ้น เช่น การออกหน่วยลงพื้นที่ของโครงการคัดกรองโรคเบื้องต้นโดยเฉพาะโรคเบาหวาน ประกอบกับการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานเพิ่มขึ้น เช่น นำมาใช้ในการจัดทำทะเบียนผู้ป่วย และระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ เป็นต้น ▪ สำหรับตัวชี้วัดที่โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการต่อเนื่องมาตั้งแต่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 เช่นระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต้อกระจก ระยะเวลาเฉลี่ยในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน การดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรประกาศระยะเวลารอคอยมาตรฐานให้กับผู้รับบริการได้ทราบเพื่อเป็นการรับรองให้กับผู้รับบริการได้มั่นใจว่าจะได้รับการบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด ▪ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ได้พัฒนาระบบสารสนเทศ ทั้งในในด้านอุปกรณ์ Hardware และ Software และด้านผู้ใช้งานเพื่อให้ตอบสนองต่อการใช้งานได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมาก ซึ่งในปีฯ ต่อไปควรมีการวางแผนการพัฒนาฐานข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีฐานข้อมูลที่จำเป็นอย่างครบถ้วน ถูกต้องและทันสมัยอยู่เสมอ โดยควรมีแนวทางที่ชัดเจนในการนำฐานข้อมูลไปพัฒนาให้เป็น Information ในระดับที่ผู้บริหารสามารถใช้ในการตัดสินใจหรือบริหารจัดการได้ตรงตามความต้องการ ▪ การกำหนดตัวชี้วัดสำหรับการประเมินผลโดยมุ่งสะท้อนผลลัพธ์ (Outcome) ของการดำเนินงาน ตลอดจนการที่ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มีนโยบายในการกำหนดเป้าหมายการทำงานในลักษณะท้าทายเป็นสิ่งที่ดี แต่สำหรับตัวชี้วัดบางตัวที่โรงพยาบาลสามารถปฏิบัติงานได้ในระดับที่ดีแล้ว ในปีต่อ ๆ ไป ควรมีการนำผลการดำเนินงานในอดีตมาใช้ประกอบการพิจารณากำหนดเป้าหมายด้วย โดยอาจเป็นการกำหนดเป้าหมายให้เป็นการรักษาระดับของผลการดำเนินงานที่ดีไว้ (Maintain) แทนการใช้วิธีการกำหนดเป้าหมายในลักษณะการปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้น (Self Improvement) เพียงอย่างเดียว ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ควรมีการสื่อสารทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลฯ ให้ทราบถึงเป้าหมายขององค์กรเพื่อสร้างแรงจูงใจ และทัศนคติที่ดีต่อการทำงาน

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
☐ **ประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน**	
☐ 4.5000-5.0000 ☑ 3.5000-4.4999 ☐ 2.5000-3.4999 ☐ 1.5000-2.4999 ☐ 1.0000-1.4999	
1. ร้อยละของประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบื้องต้น	▪ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นในภาพรวมของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.7176 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ และสามารถแสดงให้เห็นถึงการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงานด้านการ คัดกรองเบื้องต้นในแต่ละโรคที่กำหนดเป้าหมายไว้ดังนี้
1.1 ภาวะเบาหวาน	▪ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองหาภาวะเบาหวานในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.2496 ▪ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 33,537 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวานจำนวนทั้งสิ้น 24,313 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 72.49 สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 70.00 ▪ แม้ว่าในการตรวจเพื่อคัดกรองหาภาวะเบาหวาน ผู้เข้ารับการตรวจจะต้องงดอาหาร และน้ำก่อนเข้ารับการตรวจเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 ชั่วโมง จึงเป็นการยากที่โรงพยาบาลฯ จะได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมาย อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลฯ ได้ใช้มาตรการเชิงรุก โดยการออกหน่วยเคลื่อนที่ไปให้บริการคัดกรองในชุมชน ประกอบกับการส่งเสริม และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภัยของโรคเบาหวาน ส่งผลให้การดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย
1.2 ความดันโลหิตสูง	▪ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองหาภาวะความดันโลหิตสูงในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.9306 ▪ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 33,537 คน มีผู้ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาความดันโลหิตสูงทั้งสิ้น 28,390 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 84.65 สูงกว่าเป้าหมายที่โรงพยาบาลตั้งไว้คือร้อยละ 80.00 ▪ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้สามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมายมาจากการที่โรงพยาบาลฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภัยของโรคความดันโลหิตสูง และส่งเสริมให้ประชาชนใส่ใจในการดูแลสุขภาพ ตลอดจนมีการอำนวยความสะดวก และให้บริการในเชิงรุก คือ ออกหน่วยเคลื่อนที่ไปให้บริการคัดกรองในชุมชน
1.3 มะเร็งเต้านม	▪ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านมในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6485 ▪ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 23,661 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านมจำนวนทั้งสิ้น 20,879 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 88.24 สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 80.00

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
1.4 มะเร็งปากมดลูก	▪ ปัจจัยสนับสนุนที่ทำให้มีผลการดำเนินงานในระดับดีมาก มาจากการที่โรงพยาบาลฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และให้ความรู้แก่ประชาชนให้สามารถตรวจเต้านมในเบื้องต้นได้ด้วยตนเอง และจัดให้มีผู้ที่เคยป่วยเป็นมะเร็งเต้านมและรักษาได้หายแล้วมาถ่ายทอดประสบการณ์ให้ฟัง ทำให้ประชาชนมีความตระหนักในการตรวจสุขภาพและดูแลตัวเองเบื้องต้นมากขึ้น ▪ ผลการดำเนินงานด้านการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกในประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ สตรีที่มีอายุ 35 40 45 50 55 และ 60 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0419 ▪ จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 3,818 คน มีผู้ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูกทั้งสิ้น 1,917 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 50.21 ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาล ฯ มีโครงการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ และภัยของมะเร็งปากมดลูก และมีการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนโดยออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการคัดกรองในชุมชน อย่างไรก็ตาม ยังคงมีปัญหา อุปสรรคที่สำคัญ คือ กลุ่มเป้าหมายบางส่วนยังเกิดความเขินอายและไม่กล้าเข้ารับการตรวจ ▪ ในการดำเนินงานในภาพรวม แม้ว่าผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ จะสูงกว่าเป้าหมายแต่โรงพยาบาลฯ ควรใช้นโยบายเชิงรุกต่อไป เช่น การประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนทราบถึงอันตรายของโรค เพื่อให้ประชาชนหันมาใส่ใจดูแลสุขภาพตัวเองมากขึ้น การจัดตั้งหน่วยเคลื่อนที่ลงพื้นที่ให้บริการคัดกรองในชุมชนต่างๆเพื่อให้การบริการที่เข้าถึงประชากรกลุ่มเป้าหมายให้ได้มากที่สุด และควรมีการบูรณาการร่วมกันกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเครือข่ายของโรงพยาบาลฯ ให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น
2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับ	▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6055 ▪ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินโครงการที่สนับสนุนการดูแลสุขภาพของประชากร และชุมชนในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ทั้งหมด 17 โครงการ โดยแบ่งเป็นโครงการที่สนับสนุนสุขภาพจำนวน 12 โครงการ โครงการสนับสนุนสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพที่ดีของชุมชน จำนวน 3 โครงการ โครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุ 1 โครงการ และโครงการคุ้มครองผู้บริโภค 1 โครงการ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จ และมีผลลัพธ์ครบถ้วนตามเป้าหมายร้อยละ 100.00 จำนวน 14 โครงการ ได้แก่ โครงการพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก โครงการเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพในโรงเรียน โครงการจัดตั้งชมรมออกกำลังกาย โครงการป้องกันและลดอุบัติเหตุในอำเภอบ้านแพ้ว โครงการคุ้มครองผู้บริโภคในสถานศึกษาอำเภอบ้านแพ้ว ปี 2549 โครงการดูแลสุขภาพที่บ้าน โครงการธนาคารขยะในโรงเรียน โครงการควบคุมเอดส์และกามโรค โครงการคนบ้านแพ้วปลอดภัยไร้โรควัณโรค ปี 2549 โครงการควบคุมและป้องกันโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก) โครงการเด็กไทยทำได้ โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพดีเด่น โครงการสินค้าดีมี อย. อำเภอบ้านแพ้ว โครงการผนึกพลังเยาวชนไทยต้านภัยไข้เลือดออก ■ อย่างไรก็ตามในบางโครงการโรงพยาบาลฯ ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ได้แก่ โครงการพัฒนา PCU มาตรฐาน ซึ่งมีจำนวนสถานีอนามัยที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน PCU จำนวน 2 แห่ง จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ 7 แห่ง โดยการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน PCU จะทำการตรวจประเมินโดยหน่วยงานภายนอก ซึ่งมีมาตรฐานในการประเมินที่ชัดเจนใช้หลักการเดียวกันทั่วประเทศ ซึ่งแม้ว่าโรงพยาบาลฯ จะดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนดไว้ได้แล้วเสร็จครบถ้วนที่กำหนดไว้ แต่ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นอาจต้องใช้ระยะเวลาบ้างในการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ■ โรงพยาบาลฯ มีการจัดเก็บข้อมูลได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยจัดเก็บในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีความน่าเชื่อถือและสามารถสอบยันความถูกต้องของข้อมูลได้ อย่างไรก็ตามเนื่องจากโครงการทั้งหมดเป็นโครงการที่มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และข้อมูลที่ได้เป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยของประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วทั้งหมด โรงพยาบาลฯ จึงควรมีการจัดเก็บ และจัดทำฐานข้อมูลของแต่ละโครงการเพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผนงานต่อไปในอนาคต
3. ร้อยละของจำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.4775 ■ โรงพยาบาลฯ มีการจัดกิจกรรมให้กับสมาชิกชมรมผู้สูงอายุเป็นประจำทุกเดือน โดยมีผู้สูงอายุเข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมทั้งหมด 9,035 คน จากจำนวนกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไปในเขตอำเภอบ้านแพ้วทั้งหมด 11,675 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 77.39 ■ โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 80.00 ซึ่งอุปสรรคที่สำคัญคือความสะดวกในการเดินทางมาร่วมกิจกรรมของผู้สูงอายุ ประกอบกับผู้สูงอายุบางรายสุขภาพไม่ดีทำให้ไม่สามารถมาเข้าร่วมกิจกรรมได้

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	▪ ในดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรพิจารณาความเหมาะสมของการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายให้มีความชัดเจนมากขึ้น เนื่องจากในปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายโดยใช้ตัวเลขจำนวนผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว โดยมิได้พิจารณาถึงความพร้อมหรือสภาพร่างกายของบุคคลกลุ่มดังกล่าว
4. อัตรามารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ และฝากครรภ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0928 ▪ จากจำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาล 1,282 คน มีมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์และฝากครรภ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง จำนวน 1,169 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 91.19 ▪ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยใช้นโยบายเชิงรุกด้วยการโทรศัพท์และส่งจดหมาย ไปยังคนไข้ที่ครบกำหนดต้องมาตรวจ อย่างไรก็ตามอุปสรรคที่สำคัญต่อการดำเนินงาน ได้แก่ คนไข้ส่วนใหญ่ทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม บางรายไม่สามารถมารับการตรวจได้ครบตามจำนวนครั้ง หรือตามระยะเวลาที่นัดหมาย ▪ ในการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรดำเนินการในเชิงรุกให้มากขึ้น โดยการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้มารดาที่ตั้งครรภ์ทราบถึงประโยชน์ของการดูแลสุขภาพและภาวะโภชนาการของตนเอง รวมถึงการรณรงค์ให้มีการฝากครรภ์กับโรงพยาบาลฯ และมารับการตรวจตามระยะเวลาที่กำหนดมากขึ้น โดยกำหนดกลุ่มมารดาตั้งครรภ์ให้ชัดเจน เช่น กลุ่มมารดาที่มีอายุไม่เหมาะสมที่จะตั้งครรภ์ ซึ่งโดยมากจะเป็นกลุ่มวัยรุ่นที่ทำงานอยู่ที่โรงงานอุตสาหกรรมในอำเภอบ้านแพ้ว กลุ่มมารดาที่เคยมีบุตรแล้ว กลุ่มแรงงานต่างด้าว เป็นต้น และจัดทำแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่ม และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้มากที่สุด
5. อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ อยู่ที่ระดับต่ำกว่าเป้าหมายมาก โดยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000 ▪ ทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม จำนวน 48 คน จากจำนวนทารกคลอดที่มีชีวิตทั้งหมดในเขตอำเภอบ้านแพ้วของมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ 750 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.40 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 5.00 ▪ อุปสรรคสำคัญ ที่ส่งผลกระทบให้โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมายเนื่องจากพฤติกรรมการดำรงชีวิต ความเชื่อ และโภชนาการที่ไม่ถูกหลัก โดยส่วนใหญ่เป็นทารกที่เกิดจากกลุ่มมารดาที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ซึ่งเป็นกลุ่มมารดาที่เคยมีบุตรแล้ว และไม่ให้ความสนใจกับการบำรุงครรภ์เท่าที่ควร โดยเฉพาะเรื่องอาหารที่บริโภคไม่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	■ ในการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรดำเนินการในเชิงรุกด้วยการสร้างเครือข่าย ซึ่งเป็นคนที่ใกล้ชิดกับคนในพื้นที่มากที่สุดให้มีความเข้มแข็ง และเป็นตัวแทนของโรงพยาบาลฯ ในการให้ความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องกับกลุ่มเป้าหมายให้มากที่สุด และควรเพิ่มเพิ่มเติมในเรื่องการจัดสวัสดิการให้กับสตรีกลุ่มที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาลด้วย เช่น การให้สิทธิ์รับนม หรือผลิตภัณฑ์บำรุงครรภ์ เป็นต้น เพื่อจูงใจให้มารดาใส่ใจดูแลตนเอง และบำรุงครรภ์ หรืออาจเพิ่มจำนวนครั้งที่นัดให้ถี่ขึ้นกว่าปกติ เพื่อให้สามารถดูแลมารดาได้ใกล้ชิดยิ่งขึ้น
☐ **คุณภาพการให้บริการ**	
☐ 4.5000-5.0000 ☑ 3.5000-4.4999 ☐ 2.5000-3.4999 ☐ 1.5000-2.4999 ☐ 1.0000-1.4999	
6. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	■ จากผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของโรงพยาบาลฯ โดยหน่วยงานผู้ประเมินอิสระภายนอก ซึ่งสำนักงาน ก.พ.ร. เป็นผู้จัดจ้าง ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการจากโรงพยาบาลฯ อยู่ที่ร้อยละ 85.00 มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับงานบริการที่เลือกมาประเมินผล ดังนี้ งานบริการที่เลือกมาประเมินผล / กลุ่มเป้าหมายที่สำรวจ / ร้อยละของความพึงพอใจ 1. งานบริการผู้ป่วยนอก — 150 — 83.60 2. งานบริการผู้ป่วยใน — 51 — 88.00 3. งานทะเบียนราษฎร์ — 16 — 88.20 ภาพรวม ความพึงพอใจต่อการให้บริการของ “โรงพยาบาลบ้านแพ้ว” — 85.00 ■ ข้อเสนอแนะที่ผู้รับบริการต้องการให้โรงพยาบาลฯ ดำเนินการปรับปรุง/แก้ไข ได้แก่ ความรวดเร็วในการให้บริการ ระยะเวลาในการรอพบแพทย์เพื่อเข้ารับการตรวจรักษา และระยะเวลาในการรอรับยา เป็นต้น ดังนั้น โรงพยาบาลฯ ควรนำข้อเสนอแนะดังกล่าวมาปรับปรุง/แก้ไขวิธีการดำเนินงานให้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการต่อไป
7. ระดับความสำเร็จของการจัดทำ และดำเนินโครงการ One Stop Service – แผนกทันตกรรม	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้จัดตั้ง และดำเนินโครงการ One Stop Service ในแผนกทันตกรรมได้แล้วเสร็จ โดยประชาชนสามารถใช้บริการที่แผนกทันตกรรมได้แบบครบวงจรตั้งแต่รับบัตรคิวจนถึงจ่ายเงินและรับยา โดยโรงพยาบาลฯ ได้เปิดให้บริการทั้งในเวลาราชการ และคลินิกพิเศษนอกเวลา

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	▪ ปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนให้โรงพยาบาลฯ ประสบความสำเร็จในตัวชี้วัดนี้ เนื่องจากผู้บริหารให้ความสำคัญกับการบริการทางทันตกรรมของโรงพยาบาลฯ ซึ่งที่ผ่านมาผู้ป่วยจะใช้ระยะเวลารอคอยการให้บริการค่อนข้างนาน ซึ่งข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการพบว่าหลังจากที่โรงพยาบาลฯ ใช้ระบบ One Stop Service แล้วผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการให้บริการเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะอย่างยิ่งในการทำบัตรประจำตัวผู้ป่วย ซึ่งผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องรอทำบัตรรวมกับผู้ป่วยนอกแผนกอื่น และการรับยา ที่สามารถรับยาได้ที่แผนกทันตกรรม ▪ ในการดำเนินงานต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรนำข้อมูลจากการวิเคราะห์สถิติต่าง ๆ ที่จัดเก็บจากผู้ป่วย นำมาจัดทำเป็นฐานข้อมูลสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน รวมไปถึงนำข้อร้องเรียนต่างๆ มาปรับปรุงการให้บริการของโรงพยาบาลฯ ต่อไป
8. ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต้อกระจกกรณีไม่ฉุกเฉิน (วัน)	▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.6680 ▪ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต้อกระจกอยู่ที่ 16.66 วัน มีผลการดำเนินงานที่ดีขึ้นกว่าปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 ที่ทำได้ 16.78 วัน เนื่องจากโรงพยาบาลฯ ได้เพิ่มจำนวนจักษุแพทย์จาก 1 ท่าน เป็น 5 ท่าน ประกอบกับได้เพิ่มระยะเวลาการให้บริการในวันเสาร์ และเพิ่มการบริหารจัดการด้านการจองเลนส์ล่วงหน้าในวันที่ตรวจ เพื่อเตรียมความพร้อมล่วงหน้าก่อนวันที่นัดผ่าตัดต้อกระจก ▪ โรงพยาบาลฯ ได้จัดเก็บข้อมูลระยะเวลารอคอยเฉลี่ยการผ่าตัดโรคต้อกระจกมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ดังนั้น ในการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรประกาศระยะเวลารอคอยมาตรฐานให้กับผู้รับบริการได้ทราบ เพื่อเป็นการรับรองให้ผู้รับบริการได้มั่นใจว่าจะได้รับการบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด
9. ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการ 9.1 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์ของผู้มารับการบริการรักษา (นาที) - ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม - ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม	▪ ผลการดำเนินงานด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในภาพรวมของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน3.3027 ซึ่งโรงพยาบาลฯ มีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ โดยมีสรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้ ▪ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ผลการดำเนินงานในด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการรอพบแพทย์ของผู้มารับการบริการรักษาในภาพรวมของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0750 โดยมีการดำเนินงานแยกตามแผนก ดังนี้ ▪ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 28 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.4000 ▪ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 20 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0000

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
- ผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 90 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000
- ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 46 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.6000
- ผู้ป่วยนอกออร์โธ-ปิดิกส์	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 43 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000
- ผู้ป่วยนอกจักษุ	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 100 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000
- ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 90 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000
- ผู้ป่วยนอกทันตกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 47 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6000 ■ ในบางแผนก เช่น แผนกผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม และแผนกผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากคนไข้บางรายต้องใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจ ส่งผลให้ใช้ระยะเวลาในการรอคอยค่อนข้างนาน ■ ในกรณีที่โรงพยาบาลฯ ต้องใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจ ซึ่งเป็นเรื่องยากต่อการควบคุมเวลา ในปีต่อไปอาจพิจารณาวัดผลในมุมมองด้านอื่น ๆ เช่น แยกวัดผลระหว่างระยะเวลารอคอยกรณีผู้ป่วยปกติ กรณีผู้ป่วยนัด และกรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน เป็นต้น เพื่อให้สะท้อนผลการดำเนินงานที่แท้จริงของโรงพยาบาล
9.2 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยหลังการพบแพทย์จนถึงรับยาเสร็จสมบูรณ์ของผู้มารับการบริการรักษา (นาที)	■ ผลการดำเนินงานในด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยหลังการพบแพทย์จนถึงรับยาเสร็จสมบูรณ์ของผู้มารับการบริการรักษาในภาพรวมของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.6250 โดยมีการดำเนินงานแยกตามแผนก ดังนี้
- ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 22 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000
- ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 14 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0000
- ผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 35 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000
- ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 31 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000
- ผู้ป่วยนอกออร์โธ-ปิดิกส์	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 30 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.0000
- ผู้ป่วยนอกจักษุ	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 30 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.0000

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
- ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 50 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 1.0000
- ผู้ป่วยนอกทันตกรรม	■ โรงพยาบาลฯ มีระยะเวลารอคอยเฉลี่ยอยู่ที่ 2 นาที มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000
	■ ในบางแผนก เช่น แผนกผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์ แผนกผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลฯ มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเป้าหมายมาก เนื่องจากปัญหาด้านการรอรับยา ซึ่งผู้ป่วยจะต้องได้รับยาเฉพาะด้าน ประกอบกับโรงพยาบาลฯ มีห้องจ่ายยาจำนวนจำกัด และไม่ได้มีแยกเป็นรายแผนกในทุกแผนก ทำให้เกิดปัญหาความล่าช้าในการรอรับยา
	■ สำหรับปัญหาในการรอรับยา ในบางแผนกซึ่งต้องเป็นยาเฉพาะด้าน อาจส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการรอรับบริการได้ ซึ่งเป็นเรื่องยากในการควบคุม ดังนั้นในปีต่อไปอาจพิจารณาวัดผลในมุมมองด้านอื่น ๆ เช่น วัดระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ ผู้มารับการบริการรักษาตั้งแต่เริ่มกระบวนการตรวจจนถึงรับยาเสร็จสิ้น โดยแยกเป็น กรณีผู้ป่วยปกติ ผู้ป่วยนัด และผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน เป็นต้น
9.3 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย กรณีฉุกเฉิน (นาที)	■ ผลการดำเนินงานด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลฯ ในภาพรวมทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.8050 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงาน ดังนี้
- ผู้ป่วยนอก	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000
	■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลหลังการพบแพทย์จนถึงส่งผู้ป่วยออก อยู่ที่ 3.72 นาที
	■ เนื่องจากโรงพยาบาลมีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ โดยมีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ ส่งผลให้สามารถบริการผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้น
- ผู้ป่วยใน	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.6100
	■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการเริ่มดำเนินการติดต่อสถานพยาบาลหลังการพบแพทย์จนถึงส่งผู้ป่วยออก อยู่ที่ 9.78 นาที

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
9.4 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน (นาที)	■ ผลการดำเนินงานด้านระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินในภาพรวมทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.6110 โดยมีเอกสาร หลักฐานอ้างอิงประกอบการประเมินผลที่ครบถ้วน ชัดเจน เชื่อถือได้ ซึ่งมีผลสรุปการดำเนินงาน ดังนี้
- ผู้ป่วยนอก	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วยนอกกรณีฉุกเฉิน อยู่ที่ 35.83 นาที
- ผู้ป่วยใน	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.2220 ■ โรงพยาบาลฯ สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย โดยระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน อยู่ที่ 28.89 นาที ■ เนื่องจากโรงพยาบาลมีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ โดยมีระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ ส่งผลให้สามารถบริการผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้น ■ โรงพยาบาลฯ ได้จัดเก็บข้อมูลระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน และระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ดังนั้น ในการดำเนินงานในปีต่อไปโรงพยาบาลฯ ควรประกาศระยะเวลารอคอยมาตรฐานให้ผู้รับบริการได้ทราบ เพื่อเป็นการรับรองให้ผู้รับบริการมั่นใจว่าจะได้รับการบริการภายในระยะเวลาที่กำหนด
10. สถานะการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานจาก พรพ.	■ โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA จาก สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) โดยมีห้วงเวลาในการรับรอง ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2549 – 29 กุมภาพันธ์ 2551 ■ ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ มีความมุ่งมั่นและให้การสนับสนุนในทุกๆ ด้าน เช่น การพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม การสนับสนุนทรัพยากรบุคคล และเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ประกอบกับ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ให้ความร่วมมือในการดำเนินการตามกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยมีความมุ่งหวังให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
11. ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ (ไม่รวมผู้ที่มีรายชื่อในทะเบียนบ้านกลาง)	■ โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้วจำนวน 90,961 คน มีหลักประกันสุขภาพจำนวน 90,212 คน คิดเป็นร้อยละ 99.18 ■ ในการประเมินผลตามตัวชี้วัดนี้ ใช้ข้อมูลจากหน่วยงานส่วนกลาง ได้แก่ ข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ และสามารถสอบยันความถูกต้องได้ ■ โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินนโยบายเชิงรุกต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ.2549 โดยบูรณาการร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด ในการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ ให้ประชาชนได้ทราบถึงสิทธิของตนเอง โดยเน้นไปยังกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชากรกลุ่มที่ยังไม่มีสิทธิใดๆ (สิทธิว่าง) ให้มาลงทะเบียนหลักประกันสุขภาพ
☐ **ประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน**	
☐ 4.5000-5.0000 ☑ 3.5000-4.4999 ☐ 2.5000-3.4999 ☐ 1.5000-2.4999 ☐ 1.0000-1.4999	
12. อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ข้อมูลผลการดำเนินงาน / ผลการดำเนินงาน รายได้จากการดำเนินงาน / 468,381,687.09 สินทรัพย์รวมทั้งหมด / 281,925,573.58 อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover) / 1.66 ■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบยันความถูกต้องได้ ■ ในปีนี้โรงพยาบาลฯ มีรายได้จากการดำเนินงานสูงขึ้นจากปีที่แล้วจำนวน 153,683,502.82 บาท เนื่องจากได้เปิดสาขาเพิ่ม ได้แก่ สาขาพร้อมมิตร เพื่อให้บริการแก่ประชาชนในกรุงเทพมหานคร โดยมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมาย คือ กลุ่มผู้ป่วยโครงการประกันสุขภาพและผู้ป่วยที่มีประกันสังคมที่อยู่ในพื้นที่เขตที่โรงพยาบาลฯ ตั้งอยู่ ■ โรงพยาบาลฯ ควรจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร ในเรื่องการเงินและการบัญชี เพื่อให้ผู้บริหารสามารถใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานในระหว่างปี และใช้ในการวางแผนการดำเนินงานในอนาคตด้วย

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

<table>
<tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>สรุปผลการประเมิน</th></tr>
<tr><td>13. อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่</td><td>
■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.3100
<table>
<tr><th>ข้อมูลผลการดำเนินงาน</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><td>รายได้จากการดำเนินงาน</td><td>468,381,687.09</td></tr>
<tr><td>ต้นทุนคงที่ (ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ค่าเสื่อมราคา ค่าสำรองหนี้สูญ)</td><td>203,124,329.61</td></tr>
<tr><td>อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่</td><td>2.31</td></tr>
</table>
■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบยันความถูกต้องได้
■ แม้ว่าโรงพยาบาลฯ จะมีรายได้จากการดำเนินงานเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 เนื่องจากเปิดสาขาพร้อมมิตร แต่ก็ส่งผลให้ต้นทุนคงที่ของโรงพยาบาลฯ โดยเฉพาะค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มสูงขึ้นมาก
■ อย่างไรก็ตาม แม้ว่าต้นทุนด้านบุคลากรจะมีแนวโน้มสูงขึ้น แต่โรงพยาบาลฯ ก็ควรให้ความสำคัญกับบุคลากรทางการแพทย์ให้มาก เนื่องจากวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาลฯ คือ เป็นโรงพยาบาลฯ เพื่อชุมชนที่ไม่ได้มุ่งแสวงหากำไร นอกจากนั้น โรงพยาบาลฯ ควรบริหารจัดการให้รายได้จากการดำเนินงานสอดคล้องกับต้นทุนคงที่ของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดด้วย
</td></tr>
<tr><td>14. สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)</td><td>
■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.4534
<table>
<tr><th>ข้อมูลผลการดำเนินงาน</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><td>เงินนอกงบประมาณ</td><td>393,504,632.85</td></tr>
<tr><td>รายรับรวม</td><td>494,765,320.08</td></tr>
<tr><td>สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณ ต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)</td><td>79.53</td></tr>
</table>
■ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลจากงบการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ที่ได้รับการรับรองตามหลักการบัญชีแล้ว จึงมีความน่าเชื่อถือ และสามารถสอบยันความถูกต้องได้
■ ปัจจัยสนับสนุนที่ทำให้เงินนอกงบประมาณเพิ่มขึ้น นอกจากมีรายได้เพิ่มจากการเปิดสาขาพร้อมมิตรแล้ว ในการจัดทำคลินิกนอกเวลาแก่ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิอื่น ๆ เช่น ข้าราชการ และผู้ที่มีประกันสังคม สำหรับผู้ป่วยในโครงการประกันสุขภาพ ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายหลัก โรงพยาบาลฯ ยังคงมีรายได้ใกล้เคียงกับในปีที่ผ่านมา
</td></tr>
</table>

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	■ โรงพยาบาลฯ ควรจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศสำหรับผู้บริหาร ในเรื่องการเงินและการบัญชี เพื่อให้ผู้บริหารสามารถใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานในระหว่างปี และใช้ในการวางแผนการดำเนินงานในอนาคตด้วย
☐ **การกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร**	
☐ 4.5000-5.0000 ☑ 3.5000-4.4999 ☐ 2.5000-3.4999 ☐ 1.5000-2.4999 ☐ 1.0000-1.4999	
15. ระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการ	■ ผลการดำเนินงานมีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.3036 ซึ่งสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้ 1. บทบาทของคณะกรรมการบริหารองค์การมหาชน - คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายขององค์กร ดูแลติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญทั้งด้านการเงิน และด้านที่ไม่ใช่การเงินทั้งสิ้น 12 ครั้ง ในการประชุมแต่ละครั้ง คณะกรรมการฯ จะได้รับเอกสาร และข้อมูลประกอบการประชุมอย่างครบถ้วนก่อนการประชุมเฉลี่ย 6 วัน ในการประชุมแต่ละครั้งมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมครบถ้วนโดยเฉลี่ยร้อยละ 100.00 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด 11 ท่าน จากการประชุมทั้งหมด 12 ครั้ง 2. รายงานทางการเงิน - คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลฯ ดำเนินการกำกับดูแลให้มีการปิดบัญชีประจำปี และจัดส่งให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเมื่อวันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2550 รวมใช้ระยะเวลาในการจัดทำ 86 วัน นับจากวันสิ้นปีงบประมาณ ซึ่งไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์การให้คะแนนคือ 90 วัน 3. การเปิดเผยสารสนเทศและความโปร่งใส - มีการเปิดเผยข้อมูลรายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 และข้อมูลคณะกรรมการบริหารผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ คือ www.banphaeo-hospital.or.th 4. การดำเนินงานอื่น ๆ ทางด้านการกำกับดูแลกิจการ - คณะกรรมการมีการติดตามทบทวนความเพียงพอของระบบงานที่สำคัญ ครบถ้วนทั้ง 3 ระบบ ได้แก่ ระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน ระบบการบริหารจัดการสารสนเทศ และระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
	■ จากการประเมินผลในปีนี้ พบว่าสิ่งที่ควรปรับปรุง ได้แก่ ระยะเวลาในการจัดส่งเอกสารและข้อมูลประกอบการการประชุมให้คณะกรรมการฯ การจัดให้มีการประเมินผลตนเองของคณะกรรมการฯ และการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงให้ครบถ้วน เป็นต้น ซึ่งเป็นประเด็นที่ถูกปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพ ทั้งนี้ โรงพยาบาลฯ ควรแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และประเด็นการประเมินผลตามตัวชี้วัดระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการให้คณะกรรมการทราบเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการดำเนินการกำกับดูแลองค์การฯ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
16. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร	■ โรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ ได้พัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยเริ่มต้นจากการสำรวจความต้องการใช้ข้อมูลในการตัดสินใจของผู้บริหาร ทั้งข้อมูลตามภารกิจหลัก และข้อมูลสนับสนุนอื่นๆ เพื่อนำมาจัดลำดับความสำคัญ แล้วจึงนำเสนอให้ผู้บริหารให้ความเห็นชอบเพื่อดำเนินการในปีฯ 49 โดยข้อมูลที่ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ 3 อันดับแรกที่นำมาดำเนินการ ได้แก่ ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ข้อมูลด้านบุคลากร และข้อมูลด้านการเงิน-การคลัง ตามลำดับ ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้พัฒนา และดำเนินการตามแผนแล้วเสร็จ โดยสามารถนำเสนอข้อมูลสารสนเทศในรูปแบบบทวิเคราะห์ และกราฟแท่ง ผ่านทางระบบ Internet และ Intranet ของโรงพยาบาลฯ ■ ผู้บริหารของโรงพยาบาลฯ ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบฯ เนื่องจากเป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนาองค์กร เนื่องจากจะช่วยให้เกิดความรวดเร็ว และถูกต้องแม่นยำในการตัดสินใจ และช่วยในการวางแผนงาน/โครงการต่างๆ ได้ในอนาคต ■ ในการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจความพึงพอใจของผู้บริหาร รวมถึงถึงปัญหา และอุปสรรคที่พบหลังจากที่ผู้บริหารได้ใช้งานระบบฯ แล้ว มาปรับปรุงเพื่อให้ระบบฯ มีความเหมาะสม และสอดคล้องกับความต้องการใช้งานของผู้บริหารมากที่สุด
17. ร้อยละความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 4.5329 ■ โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากร 3 ปี ที่ได้จัดทำแล้วเสร็จตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 โดยในปีงบประมาณนี้มีแผนงานหลักที่ต้องดำเนินการจำนวน 6 แผน ได้แก่ 1. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) 2. โครงการศึกษาต่อเนื่อง/อบรม/ด้านคลินิกบริการ 3. โครงการพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างวิชาชีพ (การสร้างทีม) 4. โครงการพัฒนาผู้บริหารระดับต้น/กลาง/สูง 5. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านภาษาต่างประเทศ 6. โครงการศึกษาดูงานในประเทศ/ต่างประเทศ
	■ โรงพยาบาลฯ ดำเนินการได้ตามแผนโดยเฉลี่ยที่ร้อยละ 97.66 เมื่อเทียบกับแผนการดำเนินงานทั้งหมด โดยไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในโครงการพัฒนาศักยภาพด้านภาษาต่างประเทศ โดยมีบุคลากรของโรงพยาบาลฯ เข้าอบรมไม่ครบตามเป้าหมายที่กำหนด เนื่องจากภารกิจของบุคลากรในแต่ละแผนกมีมาก ส่งผลให้ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ตามกำหนดการที่วางไว้

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
	▪ ในการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 นอกจากที่โรงพยาบาลฯ จะต้องดำเนินการตามแผนแผนพัฒนาบุคลากร 3 ปีแล้ว โรงพยาบาลฯ ควรกำหนดหลักสูตรให้เหมาะสมกับตำแหน่งงานและแผนกของบุคลากรด้วย เพื่อให้การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเกิดประสิทธิภาพสูงสุด
18. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล	▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 2.8400 ▪ จากผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาลฯ ซึ่งมีประเด็นการสอบถาม 5 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านลักษณะงานที่ทำ 2) ด้านการบริหารงานของผู้บังคับบัญชา 3) ด้านเงินเดือนและสวัสดิการ 4) ด้านสภาพแวดล้อมในการทำงาน และ 5) ด้านความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน บุคลากรมีความพึงพอใจในการทำงานร้อยละ 62.20 โดยผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความพึงพอใจน้อยที่สุด 3 อันดับแรกในด้าน 1) เงินเดือนและสวัสดิการ 2) ความมั่นคงและความก้าวหน้าในการทำงาน และ 3) ลักษณะงานที่ทำ ซึ่งบุคลากรส่วนใหญ่ของโรงพยาบาลฯ คาดหวังว่าเมื่อเปลี่ยนแปลงระบบจากระบบราชการมาเป็นองค์การมหาชนจะทำให้ค่าตอบแทนและสวัสดิการต่างๆ ดีขึ้น ▪ ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล เป็นข้อมูลที่จัดเก็บโดยผู้ประเมินอิสระจากภายนอก คือ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ซึ่งมีวิธีการจัดเก็บที่น่าเชื่อถือ และข้อมูลที่ได้เพียงพอต่อการประเมินผล ▪ โรงพยาบาลฯ ควรมีการสื่อสาร และทำความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบการบริหารงานแบบองค์การมหาชน ตลอดจนนโยบาย และผลการดำเนินงานที่สำคัญ ๆ และวัตถุประสงค์หลักที่สำคัญขององค์กรคือ การมีส่วนช่วยเหลือชุมชน และสังคมให้บุคลากรรับทราบอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อการทำงาน และควรศึกษาแนวทางถึงการจัดทำฐานเงินเดือนของบคุลากรให้เหมาะสมกับวุฒิการศึกษา สายงาน และสภาพเศรษฐกิจในปัจจุบันเพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่บุคลากรตามความเหมาะสมต่อไป
19. Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	▪ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 3.2436 ▪ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 โรงพยาบาลฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกเฉลี่ยทั้งหมดจำนวน 4.25 คน จากจำนวนบุคลากรทางการแพทย์เฉลี่ยทั้งหมดจำนวน 248.92 คน คิดเป็นร้อยละ 1.71 ▪ ปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนให้โรงพยาบาลฯ บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ คือ ผู้บริหารให้ความสำคัญและความใส่ใจกับบุคลากร โดยสร้างแรงจูงใจในการทำงานด้วยการปรับค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับค่าครองชีพ และอัตราค่าจ้างในตลาดแรงงาน ตลอดจนมีนโยบายสนับสนุนให้ได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องทั้งในระยะสั้น และระยะยาวเพื่อเป็นการเพิ่มพูนทักษะให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขาวิชาชีพ

สรุปการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2549
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัด	สรุปผลการประเมิน
20. จำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่ (เรื่อง)	■ ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ มีผลการประเมินอยู่ที่ระดับคะแนน 5.0000 ■ โรงพยาบาลฯ ได้จัดทำองค์ความรู้ทางการแพทย์ทั้งสิ้น 15 เรื่อง ได้แก่ 1. การดูแลเด็กในช่วงอายุต่างๆ 2. การให้วัคซีนในเด็ก 3. การดูแลและการปฏิบัติตัวในผู้ป่วยโรคเบาหวาน 4. การดูแลและการปฏิบัติตัวในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง 5. ความรู้ทั่วไปและเทคนิคการตรวจมะเร็งเต้านม 6. ความรู้ทั่วไปและความจำเป็นในการตรวจมะเร็งปากมดลูก 7. การดูแลหญิงตั้งครรภ์ 8. การออกกำลังกายในรูปแบบต่างๆ 9. ทางเลือกสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง 10. การป้องกันโรคไข้เลือดออก 11. ความรู้ทั่วไปและการป้องกันโรคมะเร็ง 12. การดูแลสตรีวัยทอง 13. การวางแผนครอบครัว 14. ความรู้เกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อม และแนวทางการรักษา 15. ความรู้เกี่ยวกับโรคต้อกระจกและแนวทางการรักษา
	■ โรงพยาบาลฯ ได้เผยแพร่องค์ความรู้ทั้ง 15 เรื่องผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ รวมถึงการให้ความรู้ผ่านทางวิทยุชุมชน และการถ่ายทอดให้แก่ผู้ป่วยตามแผนกผู้ป่วยนอกต่างๆ เป็นต้น ■ ในการดำเนินงานในปีต่อไป โรงพยาบาลฯ ควรรวบรวมองค์ความรู้ที่จัดทำขึ้น และนำไปจัดเก็บในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และจัดให้มีการเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฯ เนื่องจากเป็นช่องทางที่โรงพยาบาลฯ สามารถเผยแพร่องค์ความรู้ซึ่งเป็นองค์ความรู้ประจำท้องถิ่นให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายทั่ว ๆ ไปที่สนใจ นอกเหนือจากประชาการในเขตอำเภอบ้านแพ้วด้วย