



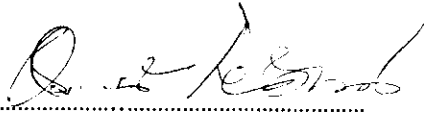
คำรับรองการปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
(องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

1. คำรับรองระหว่าง

ว่าที่ร้อยตรี สมเจตน์ เลิศไตรภพ	ประธานกรรมการบริหาร	ผู้รับคำรับรอง
และ		
นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ผู้ทำคำรับรอง

- คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา 1 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2551
- รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนาการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้
- ข้าพเจ้า ว่าที่ร้อยตรี สมเจตน์ เลิศไตรภพ ในฐานะประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้พิจารณาและเห็นชอบกับแผนยุทธศาสตร์และแนวทางการพัฒนาการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) กรอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน น้ำหนัก ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของนายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

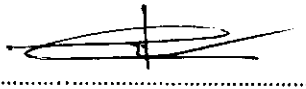
5. ข้าพเจ้า นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ทำความเข้าใจ คำรับรองตาม 3 แล้ว ขอให้คำรับรองกับประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้วว่าจะมุ่งมั่น ปฏิบัติงานให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุข แก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้
6. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติงานและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ว่าที่ร้อยตรี 

(สมเจตน์ เลิศไตรภพ)

ประธานกรรมการบริหาร

วันที่



(นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันที่

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

วิสัยทัศน์

- เป็นองค์กรมหาชนที่เรียนรู้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้างและดูแลสุขภาพ

พันธกิจ

- สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- ให้การรักษายาบาลโดยมีหลักการประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- ฟื้นฟูสุขภาพทางร่างกายและจิตใจ
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนและเรียนรู้แก่องค์กรและสถาบันต่างๆ

ประเด็นยุทธศาสตร์

- สร้าง นำ ช่อมสุขภาพ
- มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ
- การพัฒนาคุณภาพสู่ HA
- สร้างศักยภาพเชิงการแข่งขันและนวัตกรรม

การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประกอบด้วย **มิติ 4** ด้าน **น้ำหนักรวมร้อยละ 100** ดังนี้

1. **มิติที่ 1** มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน ร้อยละ 30
2. **มิติที่ 2** มิติด้านคุณภาพการให้บริการ ร้อยละ 25
3. **มิติที่ 3** มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน ร้อยละ 15
4. **มิติที่ 4** มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร ร้อยละ 30

การประเมินสำหรับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) คำนวณจากผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติ 4 ด้าน ดังนี้

ผลคะแนน	น้ำหนัก (%)	เป้าหมาย/เกณฑ์การให้คะแนน				
		1	2	3	4	5
1. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	30	1	2	3	4	5
2. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านคุณภาพการให้บริการ	25	1	2	3	4	5
3. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน	15	1	2	3	4	5
4. ผลคะแนนถ่วงน้ำหนักของมิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร	30	1	2	3	4	5
รวม	100	1	2	3	4	5

ตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประเด็นยุทธศาสตร์/ พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนักเป้าหมาย (ร้อยละ) ปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)		เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
				2548	2549	2550	1	2	3	4		5
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) (ร้อยละ 30)												
1. สร้าง นำ ช่อม สุขภาพ	1. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพที่ดีของประชาชนในท้องถิ่นที่รับผิดชอบ 2. เพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาสังแวดล้อม 3. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบยั่งยืน 4. เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลทั้งทางร่างกายและจิตใจ 5. เพื่อให้ผู้ป่วยมีสิทธิคุ้มครองในการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสม	1.1 ภาวะเบาหวาน 1.2 ความดันโลหิตสูง 1.3 มะเร็งเต้านม 1.4 มะเร็งปากมดลูก	2 2 2 2	70 90 80 60	64.87 (20,531/ 31,648) 96.39 (30,504/ 31,648) N/A 57.31 (2,149/ 3,750)	72.49 (24,313/ 33,537) 84.65 (28,390/ 33,537) N/A 50.21 (1,917/ 3,818)	59.86 (20,279/ 33,880) 99.64 (33,759/ 33,880) 58.87 (12,401/ 21,066) 57.55 (1,898/ 3,298)	60	63	66	69	72

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					หมายเหตุ			
					2548	2549	2550	1	2		3	4	5
		2. ระดับความสำเร็จของร้อยละ ต่างหน้าที่ในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการสำคัญที่รองรับเกณฑ์การให้คะแนน <u>ระดับ 1</u> ผลสำเร็จของร้อยละ ต่างหน้าที่ของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 80 <u>ระดับ 2</u> ผลสำเร็จของร้อยละ ต่างหน้าที่ของการดำเนินการตามแผนร้อยละ 85 <u>ระดับ 3</u> ผลสำเร็จของร้อยละ ต่างหน้าที่ของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 90 <u>ระดับ 4</u> ผลสำเร็จของร้อยละ ต่างหน้าที่ของการดำเนินการตามแผนร้อยละ 95 <u>ระดับ 5</u> ผลสำเร็จของร้อยละ ต่างหน้าที่ของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 100	15	5	4.22	4.61	4.99 (ก.ย.50)	1	2	3	4	5	

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2548	2549	2550	1	2	3	4	5	
		3. ระดับความสำเร็จของการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขอนามัยของชุมชน	3	5	-	-	-	1	2	3	4	5	
		<p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></p> <p><u>ระดับ 1</u> ดำเนินการคัดเลือกองค์ความรู้ที่โรงพยาบาลฯ ได้จัดทำขึ้น 3 องค์ความรู้ เพื่อนำมากำหนดแผนการดำเนินงาน โดยจัดลำดับความสำคัญตามสภาพปัญหาที่พบในชุมชนเขตอำเภอบ้านแพ้ว</p> <p><u>ระดับ 2</u> จัดทำแผนปฏิบัติงานให้ครอบคลุมการนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขอนามัยของชุมชน ได้ครอบคลุมทั้ง 3 องค์ความรู้ที่เลือก โดยต้องกำหนดตัวชี้วัด ความสำเร็จที่สามารถใช้วัดผลได้ในระดับผลผลิต/ผลลัพธ์ ทั้งในเชิงปริมาณ</p>											

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย ปี 2551 (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ		
					2548	2549	2550	1	2	3	4	5			
		และเชิงคุณภาพ ตลอดจน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทางด้านสุขอนามัยของ ชุมชนเป้าหมายแล้วเสร็จ													
		<u>ระดับ 3</u> ดำเนินการตามแผนฯ ดังกล่าวได้สำเร็จครบถ้วน ร้อยละ 100													
		<u>ระดับ 4</u> จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รวมถึงระบุถึง ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ สำหรับการดำเนินงานในปีต่อไป													
		<u>ระดับ 5</u> สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ หรือตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ใน แผนได้ครบถ้วน และแสดงให้เห็นถึงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมของชุมชน เป้าหมายได้อย่างชัดเจน และเป็นรูปธรรม													

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ		
					2548	2549	2550	1	2			3	4
		4. อัตราการตั้งครรภ์รอบอายุครรภ์ และฝากครรภ์กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง	2	95	90.31 (1.230/ 1.362)	91.19 (1.169/ 1.292)	92.07 (1.173/ 1.274)	87	89	91	93	95	- สูตรการคำนวณผลงาน จำนวนมารดาตั้งครรภ์ ครบอายุครรภ์ และฝากครรภ์กับ โรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง x 100 จำนวนมารดาทั้งหมด ที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาล
		5. อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดา ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	2	5.0	5.28 (51/965)	6.40 (48/750)	6.99 (50/715) (ก.ย.50)	7.0	6.5	6.0	5.5	5.0	
มิติที่ 2 มิติตำหนัคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 25)													
● ความพึงพอใจของผู้รับบริการ		6. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	10	75	-	85	N/A	65	70	75	80	85	● เป็นตัวชี้วัดจากฉบับที่ใช้ในการประเมินผลทุกองค์การมหาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					หมายเหตุ															
					2548	2549	2550	1	2		3	4	5												
2. มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ	1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านการเข้าถึงบริการ 2. เพื่อเพิ่มศักยภาพในการบริการ รักษาพยาบาล 3. ลดขั้นตอนและเวลาในการให้บริการของโรงพยาบาล 4. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่	7. ร้อยละของจำนวนผู้รับบริการผ่าตัดโรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	2	90	-	-	75.95 (897)	62	69	76	83	90	<p>สูตรการคำนวณผลงาน</p> <p>จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก(กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลา มาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด x 100 / จำนวนผู้เข้ารับบริการผ่าตัดต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมด</p> <p>ในเชิงประมาณ พ.ศ.2550</p> <p>- ระยะเวลามาตรฐานในการผ่าตัดต่อกระดูก เท่ากับ 20 วัน</p>												
														8. ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ	8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ ผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยปกติ (นาที)	2	60	-	67	55 (ก.ย.50)	70	65	60	55	50
														8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ ผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยหนัก (นาที)	2	45	-	48	42 (ก.ย.50)	55	50	45	40	35	
		8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ ผู้มารับการบริการรักษา - กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาที)	2	90	-	92	88 (ก.ย.50)	100	95	90	85	80													

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก(ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					หมายเหตุ			
					2548	2549	2550	1	2		3	4	5
3. การพัฒนาคุณภาพผู้ HA	1. สร้างระบบการพัฒนาคุณภาพอย่าง ต่อเนื่องในองค์กร 2. ระบบมีความเสี่ยงต่ำทุกด้าน	8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตาม เวลามาตรฐานของโรงพยาบาล - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน	3	ได้รับบริการ รับรอง	การ รับรอง	ได้รับ การ รับรอง	ได้รับ การ รับรอง	ไม่ผ่าน การ รับรอง	-	-	ผ่าน การ รับรอง	- โรงพยาบาลฯ เสนอกำหนดเป็น ตัวชี้วัด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน และน้ำหนักตัวชี้วัดดังตาราง - ระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลฯ - ผู้ป่วยนอก 40 นาที - ผู้ป่วยใน 30 นาที
				80	80	72.22	100	70	75	80	85	90	
				80	80	66.67	100	70	75	80	85	90	
				90	90	77.78	85.71 (ก.ย.50)	71	76	81	86	91	
				90	90	88.89	100 (ก.ย.50)	90	92	94	96	98	

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมายปี 2551 (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ			
					2548	2549	2550	1	2	3	4	5				
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 15)																
● การจัดทำต้นทุนต่อหน่วย		10. ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	10	5	-	-	-	1	2	3	4	5	● เป็นตัวชี้วัดกำกับที่ใช้ในการประเมินผลของกิจกรรมทาง - สูตรการคำนวณ อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด = <u>รายได้จากการดำเนินงาน</u> สินทรัพย์รวม			
					1. อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	2	1.40	1.38 (314.70/ 228.16)	1.66 (468.38/ 281.93)	1.80 (707.41/ 393.13)	ต่ำกว่า 0.81	0.81- 1.00		1.01- 1.20	1.21- 1.40	1.41 ขึ้นไป
					12. อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	1	2.70	2.70 (314.70/ 116.75)	2.27 (470.28/ 207.17)	2.55 (707.41/ 277.30)	X-2Y	X-Y		X	X+Y	2.70

- สูตรการคำนวณผลงงาน
รายได้จากการดำเนินงาน
ต้นทุนคงที่

- โดยที่ ต้นทุนคงที่ หมายถึง
ค่าใช้จ่ายตามบุคลากร ค่าเสื่อมราคา
และค่าสำรองหนี้สูญ
- X = ผลการดำเนินงานในปี 50
- Y = (270-X)/2

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2548	2549	2550	1	2	3	4	5	
		13. สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร (ร้อยละ)	2	80	70.15 (237.70/ 338.84)	79.53 (393.50/ 494.77)	83.63 (617.12/ 737.89) (ก.ย.50)	1	2	3	4	5	- เงินนอกงบประมาณให้รวมเงินประกันสังคมด้วย และมีการจัดทำคณิกนอกรวดสำหรับบุคลากรที่เบิกประกันสังคมได้ (ไม่รวมการรักษาพยาบาลนอกเวลาสาธารณสุข) - สูตรการคำนวณผลงาน ร้อยละของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร = รายได้เงินนอกงบประมาณ x 100 รายได้จากการดำเนินงาน
มิติที่ 4 มิติตำหนการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 30)													
● การกำกับดูแลกิจการ		14. ระดับการพัฒนาการกำกับดูแลกิจการ	10	5	4.18	4.30	N/A	1	2	3	4	5	● เป็นตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลทุกองค์กรมหาชน
● คุณภาพของแผนปฏิบัติงาน		15. ระดับคุณภาพของแผนปฏิบัติงาน	10	5	-	-	-	1	2	3	4	5	● เป็นตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลทุกองค์กรมหาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนักเป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)					หมายเหตุ			
				2548	2549	2550	1	2		3	4	5
4. สร้างศักยภาพเชิงการแข่งขันและนวัตกรรม	1. เพื่อเป็นโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการด้านวิชาการที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะผลงานทางนวัตกรรม และ/หรือ ระบบการจัดการรูปแบบใหม่	16. ระดับความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ เกณฑ์การให้คะแนน <u>ระดับ 1</u> ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรได้ร้อยละ 85 <u>ระดับ 2</u> ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรได้ร้อยละ 90 <u>ระดับ 3</u> ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรได้ร้อยละ 95 <u>ระดับ 4</u> ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรได้ร้อยละ 100 <u>ระดับ 5</u> มีการสรุปผลการดำเนินงานตามแผนฯ ในภาพรวมทั้ง 3 ปี (2549-51) โดยระบุถึงปัญหา หรืออุปสรรคในการดำเนินงาน และจะต้องมีแนวทางในการจัดทำแผนบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Capital Management) ในปีต่อไป โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลฯ (บอร์ด)	5	-	-	-	1	2	3	4	5	

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2551	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2548	2549	2550	1	2	3	4	5	
		17. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล (ร้อยละ)	3	70	63.40	62.20	N/A	X-10	X-5	X	X+5	X+10	- X = ผลการดำเนินงานในปีฯ 50
		18. Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	2	1.40	1.44 (3.08/ 213.83)	1.71 (4.25/ 248.92)	1.53 (4.50/ 294.75)	2.00	1.85	1.70	1.55	1.40	
น้ำหนักรวม			100										

- สูตรการคำนวณผลรวม
จำนวนบุคลากร
ทางการแพทย์ที่ลาออกเฉลี่ย
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 X 100
จำนวนบุคลากร
ทางการแพทย์ทั้งหมดเฉลี่ย
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551