



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

BANPHAEO HOSPITAL(PUBLIC ORGANIZATION)

รายงานประจำปี

ANNUAL REPORT **2558**

2015



2558

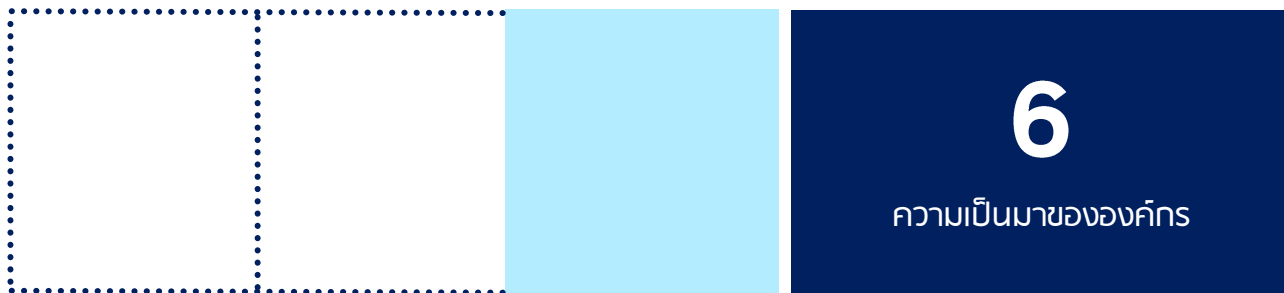
ANNUAL REPORT 2015

รายงานประจำปี ปีระกษณ๒๕58



สารบัญ

	4	5
	สารจาก ประธานกรรมการโรงพยาบาล	สารจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
10	11	12
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	โครงสร้างองค์กร	อัตราค่าส่ง
17	18	
ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย	งบประมาณปี 2558	
23	30	
งานบริการผู้ป่วยนอก	สถิติการให้บริการผู้ป่วยนอก	
36	39	
หน่วยสนับสนุนบริการ	สรุปผลการดำเนินงาน	



สารจากประธานกรรมการ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



จากผลการดำเนินงานของทีมบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว และบุคลากรโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในการให้บริการ จนกระทั่งได้รับความไว้วางใจจากผู้รับบริการ เปิดทำการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาเกษตรพัฒนา อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาครเพิ่มขึ้นอีก 1 แห่ง ประกอบกับ ความสามารถในการออกหน่วยเคลื่อนที่ผ่าตัดแก้ไขปัญหา การมองเห็นจากโรคต่อกระจก ไปไกลยังประเทศภูฏาน และ ประเทศเมียนมาร์ อันเป็นความภาคภูมิใจของคณะกรรมการ บริหารที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดี ระหว่างประเทศร่วมกับสำนักงานทรัพย์สินส่วน พระมหากษัตริย์ เพื่อการพัฒนาด้านการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยจักษุให้สามารถตอบสนองต่อความจำเป็นตามความ ต้องการที่มีจำนวนมากขึ้น คณะกรรมการบริหารจึง เห็นสมควรให้ดำเนินโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลจักษุบ้าน แพ้ว เพื่อรองรับผู้ที่มีปัญหาด้านการมองเห็นในสังคมร่วมกับ มูลนิธิคนตาบอดแห่งประเทศไทย นอกเหนือจากความตั้งใจ ที่ได้มีโอกาสดูแลสร้างประโยชน์แก่ ผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการ สุขภาวะของประชาชนอำเภอบ้านแพ้ว และละแวกพื้นที่ ใกล้เคียงแล้วนั้น ทางคณะกรรมการบริหารหวังว่าจักได้รับ การสนับสนุนจากชุมชน ผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาค และ หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง อันเป็นการสร้างประโยชน์ ร่วมกันอย่างสูงสุด และยั่งยืน

(นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา)
ประธานกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สารจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



มักจะได้รับฟังคำกล่าวถึงโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ว่ามีต้นทุนทางสังคมสูงอยู่เสมอ จากการที่ได้รับความไว้วางใจให้ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นเวลาสองวาระนั้นเห็นด้วยอย่างยิ่ง ตลอดระยะเวลาผ่านมามีภายใต้การสนับสนุนจากชุมชน ผู้มีจิตศรัทธา หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ผู้ประกอบการ รวมถึงผู้ป่วย ญาติ และผู้รับบริการ ดังปรากฏในปีที่ผ่านมาก่อให้เกิดการขยายเป็นโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สาขาเกษตรพัฒนา อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร ในส่วนของศูนย์จักษุและต้อกระจก ได้รับโอกาสจากสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์เข้าร่วมโครงการผ่าตัดแก้ไขปัญหาการมองเห็นจากโรคต้อกระจกยังประเทศภูฏาน และประเทศเมียนมาร์ อีกทั้งคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล คณะกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้วได้เล็งเห็นศักยภาพในการพัฒนาความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาลเพื่อรองรับผู้ป่วยจักษุซึ่งปัจจุบันเพิ่มจำนวนมากขึ้น ให้ดำเนินการวางศิลาฤกษ์จัดสร้างอาคารโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร

นับเป็นความภาคภูมิใจอย่างยิ่งของทีมงานบุคลากรโรงพยาบาลบ้านแพ้วที่ได้รับความเชื่อถือ ไว้วางใจในการดำเนินงานดูแลรักษาพยาบาล พ้นพหุหลังเจ็บป่วย ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคร่วมกับทุกภาคส่วนนำไปสู่ประโยชน์สูงสุด เพื่อการจัดการสุขภาวะอย่างเป็นองค์รวม ยั่งยืนต่อไป

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'สุรพงษ์ บุญประเสริฐ'.

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ความเป็นมาขององค์กร



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เริ่มก่อตั้งครั้งแรก เมื่อ พ.ศ. 2508 หรือเมื่อประมาณ 50 ปีที่ผ่านมา พัฒนาระดับมาจากสถานีนอนามัย ในสมัยนั้นชาวบ้านได้รวมตัวกันบริจาคที่ดิน และสนับสนุนด้านกำลังทรัพย์ กำลังกาย และกำลังใจในการก่อสร้างโรงพยาบาล บนพื้นที่ 9 ไร่ 1 งาน 80 ตารางวา บริหารจัดการตามกรอบ นโยบายและการกำกับของทางราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีผู้อำนวยการโรงพยาบาล รับผิดชอบการบริหารต่อเนื่องกันมา ได้แก่ **นายแพทย์สุมน แก้วปิ่นทอง** ผู้อำนวยการคนแรก และ **นายแพทย์พงษ์ศรี สิริกานุกงษ์** ผู้อำนวยการ คนที่สอง

ผู้อำนวยการทั้งสองท่าน มีความมุ่งมั่นพัฒนา ยกระดับการบริการภายใต้นโยบาย และการกำกับของหน่วยเหนือ ตามศักยภาพที่มีอยู่ และได้พัฒนาจากสถานีนอนามัยชั้นหนึ่ง ขึ้นเป็นโรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และเพิ่มศักยภาพการบริการจากโรงพยาบาล 10 เป็น 30 เตียง ตามลำดับ

นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการคนที่สาม มารับตำแหน่งในปี พ.ศ. 2530 เป็นช่วงระยะเวลาที่ภาพลักษณ์การบริการ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว อยู่ในภาวะวิกฤตทางสังคม ได้ใช้ความพยายามที่จะพัฒนาปรับปรุงและใช้ศักยภาพของปัจจัยทางการบริหาร ให้เกิดประโยชน์สูงสุดเท่าที่ระบบราชการจะเอื้ออำนวยได้ มีความพยายามที่จะแสวงหารูปแบบ แนวทางเปิดโอกาสให้ภาคประชาชน เข้ามารับรู้ปัญหา อุปสรรคต่างๆ ของโรงพยาบาลและสร้างกระบวนการคิดการแก้ปัญหาาร่วมกัน เชิญชวนให้ประชาชนเข้ามาร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาล เพื่อสนับสนุนการพัฒนา รูปแบบโรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน แต่ก็พบว่า ระเบียบ กฎเกณฑ์ ของระบบราชการ มักจะเป็นอุปสรรค ต่อการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้าร่วมพัฒนาอยู่หลายประการ

ในระหว่างปี พ.ศ. 2538 – 2540 ประเทศชาติเข้าสู่ภาวะวิกฤตทางด้านเศรษฐกิจ รัฐบาลยุคนั้น โดยกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายที่จะปฏิรูประบบการบริการสุขภาพ ตามข้อเสนอแนะของกลุ่มนักวิชาการ จากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มีพลังขับเคลื่อนสนับสนุนจากกลุ่มแพทย์ชนบท และกลุ่มนักวิชาการอิสระอื่นๆ ประกอบกับรัฐบาล มีวัตถุประสงค์ที่จะต้องพัฒนาระบบการบริการ เพื่อรองรับเงินกู้ยืมจากธนาคารเพื่อการพัฒนาเอเชีย (Asian Development Bank : ADB) และต้องการเพิ่มประสิทธิภาพโรงพยาบาลของรัฐ ด้วยการนำรูปแบบการบริหาร รูปแบบโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ (Autonomous Hospital) เป็นอีกรูปแบบหนึ่งของการบริหารรัฐกิจ ที่มีความคล่องตัวเป็นอิสระ มีสถานภาพเป็นนิติบุคคล และกระจายอำนาจให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม โดยมีใช้เพื่อการแสวงกำไร กระทรวงฯ จึงได้ตอบสนองแนวคิดดังกล่าว มีการสรรหาโรงพยาบาลของรัฐนำร่องจำนวน 7 แห่ง ผลการสรรหาได้เพียงโรงพยาบาลบ้านแพ้วเท่านั้นที่มีความพร้อมสามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบตามแนวความคิดดังกล่าวได้

จากสถานีนามัย ประจำอำเภอชั้นหนึ่ง

พัฒนาเป็นโรงพยาบาล
ในกำกับของรัฐ
แห่งแรกของประเทศ



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ผ่านการพิจารณาสรรหาและนำเสนอให้ คณะรัฐมนตรีอนุมัติเป็น โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ นำร่องต้นแบบด้วยเหตุผลที่มีความพร้อม สืบเนื่องมาจากตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล ได้พยายามแสวงหาวิธีการพัฒนา เสริมศักยภาพของโรงพยาบาล รูปแบบโรงพยาบาลกึ่งรัฐกึ่งเอกชน มาดำเนินการอยู่ก่อน มีแนวคิด หลักการและลักษณะโครงสร้างรูปแบบที่ใกล้เคียงกัน เสมือนดังที่เป็นการเตรียมตัวมาก่อน คณะรัฐมนตรี ได้รับหลักการของพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2542 และได้ตราพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 เมื่อวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2543 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2543 ตามประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฤษฎีกาเล่มที่ 117 ตอนที่ 84 ก

โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ เป็นส่วนหนึ่งของมาตรการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ตามแผนแม่บทการปฏิรูประบบราชการ พ.ศ. 2540 - 2544 เป็นหน่วยงานของรัฐอีกรูปแบบหนึ่ง ที่มีความแตกต่างจากส่วนราชการทั่วไป และหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ โดยให้อำนาจการบริหารจัดการต่างจากโรงพยาบาลของรัฐ ที่ขึ้นตรงกับระบบราชการปกติต้องการให้เป็นระบบที่มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล คำนึงกับงบประมาณของรัฐที่สูญเสียไป ตอบสนองหลักการกระจายอำนาจ และหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี แต่ทั้งนี้จะต้องอยู่ภายใต้การกำกับของรัฐ

จังหวัดกาฬสินธุ์

การมีส่วนร่วมภาคประชาชน

กรณีโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จากสุขลา ▶
สถานีอนามัย ▶ โรงพยาบาลชุมชน ▶
โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ

โรงพยาบาลในกำกับของรัฐ
(รูปแบบองค์กรมหาชน)

รูปแบบโรงพยาบาลชุมชน

ระบบสุขลา สถานีอนามัย



รูปแบบที่รัฐก็เอกชน
นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล พัฒนาร่วม

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบสุขลา เป็นรูปแบบการให้บริการ ตามที่รัฐจัดให้ประชาชนมีสิทธิเพียงมารับบริการ ตามที่รัฐกำหนด ระบบที่จัดบริการให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เกือบจะไม่มีให้เห็น

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบโรงพยาบาลชุมชน ให้บริการตามที่รัฐจัดให้ ประชาชนมีสิทธิเพียงมารับบริการ ตามที่รัฐจัดบริการให้ภาคประชาชน เริ่มมีความรู้สึกที่ไม่พึงประสงค์ต่อระบบการให้บริการ สิทธิการรับรู้ร่วมพัฒนาน้อยมากทั้งๆ ที่วัตถุประสงค์ของโรงพยาบาลชุมชน ต้องการให้ประชาชนชุมชน เข้ามามีส่วนร่วม พบว่ามีอุปสรรค เพราะระบบราชการ ไม่สามารถจะยืดหยุ่นได้ ติดขัดด้วยเงื่อนไขของ ระบบ ระเบียบ และพฤติกรรมบางประการในระบบ

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการรูปแบบ โรงพยาบาลที่รัฐก็เอกชน เป็นนวัตกรรมทางการบริหารที่นายแพทย์ วิฑิต อรรถเวชกุล พัฒนาทดลอง นำเอาลักษณะที่ดี ที่มีหลักการ มีความถูกต้อง ของระบบราชการมาประยุกต์กับ จุดเด่น ของภาคเอกชน มีความรวดเร็วในการบริหาร พัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพ ได้รวดเร็ว มีความยืดหยุ่น และเปิดโอกาสให้ภาคประชาชนเข้ามาเรียนรู้ และร่วมกันพัฒนา สามารถเพิ่มศักยภาพของการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐ ได้นำเสนอข้ออนุมัติกับผู้บังคับบัญชา

ยุคสมัย ที่เป็นการบริการ รูปแบบโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ ภายใต้กรอบหลักของพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2552 รัฐบาลได้มีมติให้ เริ่มดำเนินการตั้งแต่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2553 เป็นรูปแบบที่กระจายอำนาจการบริหาร ซึ่งเปิดโอกาสให้ภาคประชาสังคมเข้ามามีส่วนร่วมและกำกับติดตามผล คณะกรรมการฯ มีความเป็นอิสระในการบริหารจัดการ ภายใต้การกำกับนโยบายของรัฐ

ก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาล รูปแบบองค์การมหาชน

โรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นโรงพยาบาลของรัฐแห่งแรกที่เป็นองค์การมหาชน ตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2543 โดยมีจุดมุ่งหมายสูงสุดในการปฏิรูปโรงพยาบาลของรัฐ เป็นการเดินทางไปสู่

- ◆ การมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับดูแล
- ◆ การตอบสนองความต้องการของชุมชน
- ◆ ความเสมอภาคของการกระจายบริการ
- ◆ การยกระดับคุณภาพบริการ โดยมีได้มุ่งแสวงหากำไร
- ◆ ประสิทธิภาพในการกระจาย และใช้ทรัพยากรของระบบบริการสุขภาพระดับท้องถิ่น และระดับประเทศ



การดำเนินงานที่ผ่านมา

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

สรุปแล้ว ในระยะที่มีการเปลี่ยนสถานภาพของโรงพยาบาล โรงพยาบาลได้ดำเนินการมีผลงานก้าวหน้าเป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ที่วางไว้เป็นที่พอใจของผู้ที่เข้ามารับบริการ และ โรงพยาบาลเองก็พยายามที่จะพัฒนาในด้านอาคารสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ในทางการแพทย์ให้ทันสมัยนำเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาใช้ เสาะแสวงหาแพทย์เฉพาะทางที่มีความสามารถให้ทุนการศึกษาแพทย์ พยาบาล ศึกษาต่อ ทำเครือข่ายกับโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาล พัฒนาระบบการพัสดุ การเงิน และการตรวจสอบภายใน ตั้ง PCU (Primary Care Unit) เพิ่มขึ้นในเขตชุมชนใหญ่ พร้อมทั้งพัฒนาบุคลากรของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อสังคม เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป

วิสัยทัศน์

เป็นองค์การมหาชนที่เรียนรู้
มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ
บริหารอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน
โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการสร้าง
และดูแลสุขภาวะของตนเอง



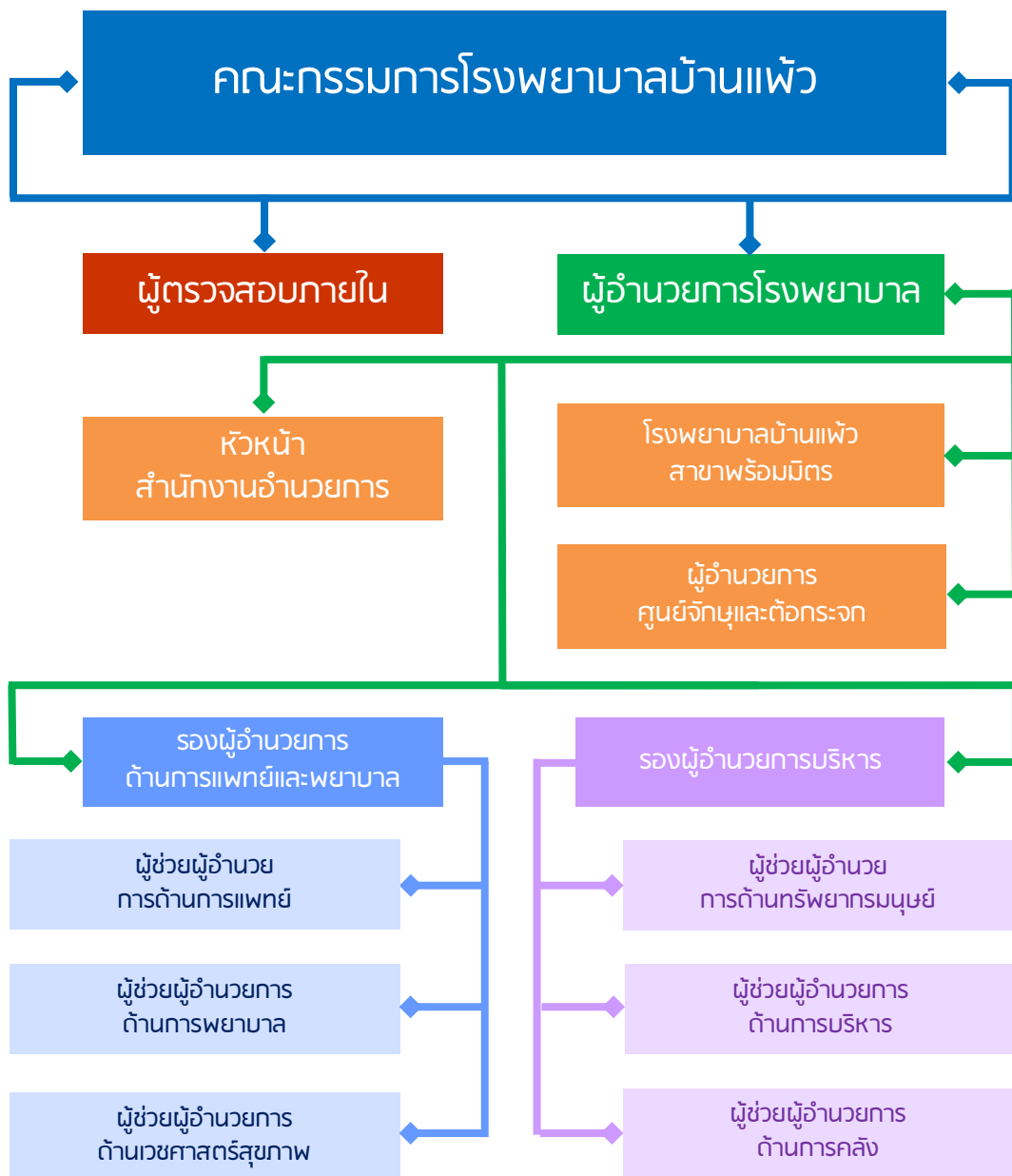
พันธกิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ให้การรักษาพยาบาล
โดยมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
3. พัฒนาสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ
4. เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ขององค์กรและสถาบันต่างๆ



โครงสร้าง

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ 2558



อัตรากำลัง

ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีอัตรากำลังทั้งสิ้น 1,213 อัตรา
(อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 กันยายน 2558)

ซึ่งจำแนกตามส่วนงาน

1,205 อัตรา



113 แพทย์



17 กันตแพทย์



242 พยาบาล



27 เภสัชกร



48 กลุ่มวิชาชีพ



758 เจ้าหน้าที่ทั่วไป

แพทย์เฉพาะทาง



แพทย์
113

ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

โรงพยาบาลบ้านแพ้วมีแพทย์เฉพาะทางจำนวน 113 คน

จำแนกเป็น 17 สาขา

(อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 กันยายน 2558)

- 20 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติทั่วไป
- 1 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
- 4 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์
- 19 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์
- 3 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านสูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา
- 4 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านวิสัญญีวิทยา
- 4 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์
- 2 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกัน
- 8 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกุมารเวชศาสตร์
- 3 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์
- 3 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีวิทยา
- 2 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา
- 14 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยา
- 1 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- 12 กทันตแพทย์
- 1 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านพยาธิวิทยา
- 12 แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว บริหารโดย

“คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว” ซึ่งประกอบด้วย



1) ประธานกรรมการ สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ และต้องมีข้าราชการ

2) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวน 3 คน ได้แก่ ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

3) กรรมการผู้แทนชุมชน จำนวน 3 คน สรรหาจากคนที่มิใช่มีถิ่นที่อยู่ในชุมชนนั้น ไม่น้อยกว่า 2 ปี ซึ่งเสนอโดยสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรประชาชนในท้องถิ่นในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

4) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คน สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิและประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ทางด้านการสาธารณสุข การบริหาร การเงิน การบัญชี กฎหมาย หรือ สาขาอื่นๆ อันเป็นประโยชน์แก่กิจการของโรงพยาบาล ซึ่งในจำนวนนี้จะต้องเป็นบุคคลที่มีข้าราชการ มีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ หรือ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐอย่างน้อยหนึ่งคน

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

รวมทั้งคุณสมบัติองค์กรประชาชนที่จะเสนอชื่อบุคคลแก่คณะกรรมการสรรหาได้ให้เป็นไปตามที่ คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วกำหนด ก่อนครบวาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการไม่น้อยกว่า 90 วัน ให้คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหามีจำนวนไม่เกิน 11 คน เพื่อทำหน้าที่สรรหาประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โดยต้องสรรหาเป็นจำนวน 2 เท่า ของกรรมการ แต่ละประเภทที่จะมีได้ เพื่อเสนอให้คณะรัฐมนตรีแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการและกรรมการ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร เป็นประธานกรรมการสรรหากรรมการสรรหาไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน หรือกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชนและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง สมาชิกพรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น และไม่ใช่ว่าหน้าหรือลูกจ้างของโรงพยาบาล ประธานกรรมการ กรรมการผู้แทนชุมชน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 4 ปี และจะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน 2 วาระไม่ได้ ผู้อำนวยการมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 4 ปี และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่ต้องไม่เกิน 2 วาระติดต่อกัน

คณะกรรมการ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

1

นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา
ประธานกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



ศาสตราจารย์นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2

3

ว่าที่ ร.ต.ท.อาทิตย์ บุญญะโสภิต
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร



นายแพทย์วีรพล นิธิพงศ์
นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสมุทรสาคร

4

5

นายพิชญ วิเชียรสรรค์
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



นางสาววินเพ็ญ หานูญานันท์
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

6

7

นายทิตตศักดิ์ ลำเลิศเรืองไกร
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



คณะกรรมการ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

1

นายธีระชัย บุญอารีย์
กรรมการผู้แทนชุมชน



คุณประเสริฐศรี มังกรศักดิ์สิทธิ์
กรรมการผู้แทนชุมชน

2

3

นายชัชวาล เตละวานิชย์
กรรมการผู้แทนชุมชน



นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
เลขาธิการคณะกรรมการ

4

ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย 4 ปี

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม

- 1.1 ประชาชนในพื้นที่ ทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคภัยคุกคามตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- 1.2 ประชาชนมีสุขภาพอนามัยดีมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถควบคุมและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังและภัยสุขภาพ
- 1.3 มีระบบดูแลผู้สูงอายุ ตามกลุ่มปัญหาที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ
- 1.4 ชุมชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมดูแลจัดระบบบริการสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยาผู้สูงอายุ
- 1.5 เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ ได้แก่
 - โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)
 - โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง
 - โรคถุงลมโป่งพอง
 - การชะลอความเสื่อมของไต
 - การบาดเจ็บทางสมอง
 - ตาต้อกระจก
 - จอตาผิดปกติในทารกแรกคลอด
 - สายตาสั้นผิดปกติในเด็กวัยเรียน
 - การเปลี่ยนกระจกตา
 - ประสาทหูเทียมและเครื่องช่วยฟัง
 - พัฒนาการเด็ก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยผู้ป่วย

- 2.1 ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืน ของโรงพยาบาล

- 3.1 มีอัตรากำลังที่เหมาะสมสอดคล้องกับภารกิจ ทิศทางการพัฒนาองค์กรและแก้ไขปัญหาด้านอัตรากำลังในสาขาขาดแคลนเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเติบโต (ขยายบริการ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้นใน ปี 2561)
- 3.2 บุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาสมรรถนะ และมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงและประชาคมอาเซียน
- 3.3 สร้างความเข้มแข็งทางวิชาการและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- 3.4 มีโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน สะอาดปลอดภัย
- 3.5 โรงพยาบาลมีผลประกอบการที่ดีและมีเสถียรภาพด้านการเงินและการคลัง
- 3.6 มีศูนย์วิเคราะห์ต้นทุน และการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ และการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.7 สถานที่ สิ่งแวดล้อมและระบบสาธารณูปโภคสะอาดได้มาตรฐานเพียงพอและปลอดภัย

งบประมาณประจำปี 2558

55.37%

ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน

841.1615 ล้านบาท



ในปีงบประมาณ พ.ศ.2558
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ได้รับจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
ในหมวดเงินอุดหนุนทั่วไป วงเงิน 37,867,600 บาท
และเงินบำรุงโรงพยาบาล 1,519.0770 ล้านบาท
ซึ่งสามารถจำแนกได้ดังต่อไปนี้



44.62%

ค่าใช้จ่ายบุคลากร

677.9154 ล้านบาท

ยุทธศาสตร์

มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ
ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม

1

เป้าประสงค์

ประชาชนในพื้นที่ ทุกกลุ่มวัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคภัยคุกคามตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (เป้าหมายการให้บริการกระทรวง)

ผลลัพธ์ที่ 1 ร้อยละของประชาชนตามช่วงวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในมิติสุขภาพ อำเภอบ้านแพ้ว ตามกลุ่มวัย (บ้านแพ้ว โมเดล) ได้แก่...

- โครงการส่งเสริมสุขภาพสตรีมีครรภ์และเด็ก 0-5 ปี
- โครงการป้องกันโรคมือเท้าปาก
- โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยเรียน 6-14 ปี
- โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยรุ่น 15-21 ปีโครงการใส่ใจสุขภาพเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ดูแลกลุ่มเสี่ยงหลักเสี่ยงโรคแทรกซ้อน
- โครงการรู้ทัน ป้องกันมะเร็งเต้านมและปากมดลูก
- โครงการรวมพลัง หยุดยั้งวัณโรค และโครงการเฝ้าระวังความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร

ผลลัพธ์ที่ 2 ขับเคลื่อนบริการทฤษฎีภูมิสุขุมชน เพื่อให้ผู้ใช้บริการ สามารถเข้าถึงอย่างสะดวก และลดความแออัด, การรอคอยในโรงพยาบาล

ผลลัพธ์ที่ 3 มีระบบดูแลผู้สูงอายุตามกลุ่มปัญหาที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ

ผลลัพธ์ที่ 4 ชุมชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมดูแลจัดระบบบริการสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเฝ้าระวังผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์ที่ 5 เพิ่มศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลเป็นรายโรคที่มีความซับซ้อนและเป็นปัญหาสุขภาพครอบคลุมทั้งด้านส่งเสริมป้องกันรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ



2

ยุทธศาสตร์

สร้างวัฒนธรรมปลอดภัยผู้ป่วย

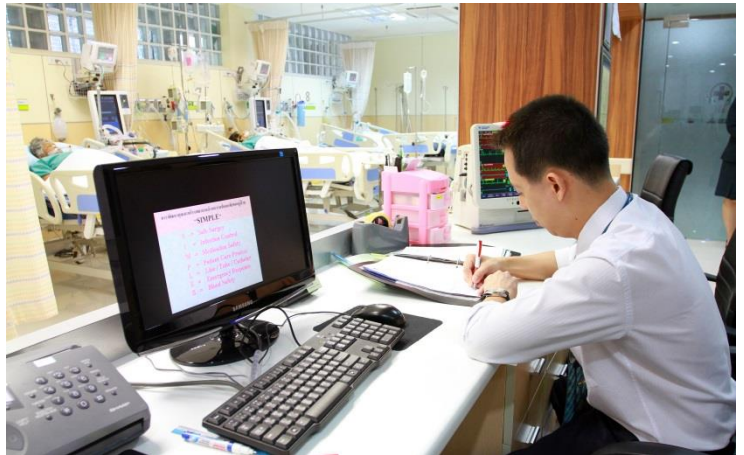


เป้าประสงค์

ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย

ผลลัพธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นความเสี่ยงเชิงรุก ทั้งความเสี่ยงทางคลินิก ในกลุ่มโรคสำคัญ และความเสี่ยงทั่วไป

ผลลัพธ์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงตามนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย (PSG : SIMPLE)



ยุทธศาสตร์

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการ
เพื่อรองรับการเติบโตอย่างยั่งยืนของโรงพยาบาล

3

เป้าประสงค์ 1

มีอัตรากำลังที่เหมาะสม สอดคล้องกับภารกิจทิศทางการพัฒนาองค์กรและการแก้ไขปัญหาขาดอัตรากำลัง ในสาขาขาดแคลน เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการเติบโต (ขยายบริการอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น ปี 2561)

ผลผลิตที่ 1 ร้อยละหน่วยงานที่มีอัตรากำลังเพียงพอเหมาะสม สอดคล้องภารกิจ

ผลผลิตที่ 2 ระดับความสำเร็จในการให้ทุนการศึกษาในสาขาขาดแคลนแก่นักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียง เช่น หลักสูตรพยาบาล 4 ปี และสาขาขาดแคลนอื่นๆ เช่น เภสัชศาสตร์/รังสีเทคนิค/ทันตภิบาล/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม



เป้าประสงค์ 2

บุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาสมรรถนะ และมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงและประชาคมอาเซียน

ผลผลิตที่ 1 ร้อยละของผู้บริหารทุกระดับ และบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะและมีทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

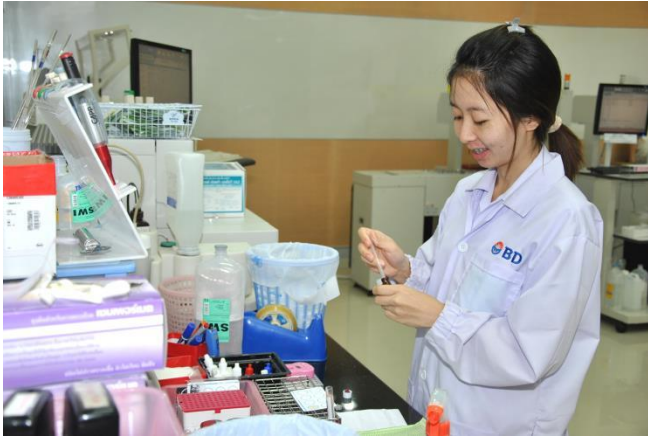


เป้าประสงค์ 3

สร้างความเข้มแข็งทางวิชาการ และการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

ผลผลิตที่ 1 จำนวนผลงานคุณภาพ, งานวิจัย, นวัตกรรม รวมถึงมีการจัดกิจกรรมมหกรรมคุณภาพ ปีละ 1 ครั้ง





เป้าประสงค์ 4

บุคลากรมีพฤติกรรมบริการและจิตสำนึกที่ดี มีความรัก ความผูกพันต่อองค์กร

ผลผลิตที่ 1 สร้างบรรยากาศในการทำงาน ให้เกิดความสุข ความรัก ความผูกพันต่อองค์กร ได้แก่

- เพิ่ม/ปรับปรุงระเบียบสวัสดิการ ให้ทันสภาพการเปลี่ยนแปลงหรือสิ่งอำนวยความสะดวก
- โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการเจ้าหน้าที่
- กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพบุคลากร
- กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม วัฒนธรรม
- โครงการคนดีขององค์กร

เป้าประสงค์ 5

โรงพยาบาลมีผลประกอบการที่ดี และมีเสถียรภาพด้านการเงินและการคลัง

ผลผลิตที่ 1

- บริการรายรับให้เพิ่มขึ้น โดยเพิ่มสัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการ
- รายได้จากธุรกิจอื่นของโรงพยาบาล
- เพิ่มช่องทางในการรับเงินบริจาค รวมถึงควบคุมรายจ่ายและการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า คุ่มทุน

เป้าประสงค์ 6

มีศูนย์วิเคราะห์ต้นทุน และการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ และการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

ผลผลิตที่ 1 เพิ่มศักยภาพและความสามารถในการวิเคราะห์ต้นทุน และมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ 7

สถานที่ สิ่งแวดล้อมและระบบสาธารณูปโภคสะอาด ได้มาตรฐาน เพียงพอและปลอดภัย

ผลผลิตที่ 1 ปรับปรุงสถานที่ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่เอื้อต่อการเยียวยา และดูแลสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัย



กิจกรรมและการให้บริการ

1. งานบริการผู้ป่วยนอก

➤ 1.1 แผนกอายุรกรรม

แผนกอายุรกรรม มีแพทย์ด้านอายุรศาสตร์ทั้งหมด 19 ท่าน โดยมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาดังต่อไปนี้

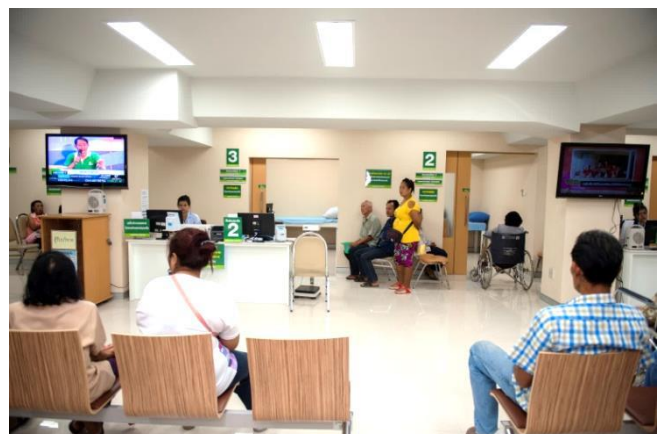
- สาขาอายุรศาสตร์
- สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ
- สาขาอายุรศาสตร์โรคไต
- สาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจ และภาวะโรควิกฤตโรคระบบ
- สาขาอายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซึม
- สาขาอายุรศาสตร์โรคมะเร็ง
- สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด

และผู้เชี่ยวชาญด้านสาขาทางเดินอาหาร ซึ่งแผนกอายุรกรรมเป็นแผนกที่มีผู้ป่วยมาใช้บริการมากที่สุด

โรคที่พบบ่อยและมีผู้ป่วยมารักษาได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินอาหาร เป็นต้น

➤ 1.2. แผนกศัลยกรรมทั่วไป

ปัจจุบันมีศัลยแพทย์ จำนวน 3 ท่าน และมีผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา 1 ท่าน ซึ่งโรคที่พบบ่อย ได้แก่ โรคศัลยกรรมช่องท้อง ผู้ป่วยจากอุบัติเหตุทั่วไป



➤ 1.3. แผนกศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

มีศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ จำนวน 4 ท่าน เริ่มพัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอกและการผ่าตัดต่าง ๆ ปัจจุบันมีศักยภาพพร้อมให้บริการทางด้านกระดูกและข้อ ทั้งการรักษารักษาการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า เปลี่ยนข้อสะโพก หรือการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

➤ 1.4. แผนกสูติ-นรีเวชกรรม

มีสูติแพทย์ จำนวน 3 ท่าน มีผู้ป่วยมาฝากครรภ์ทุกวัน ซึ่งดูแลโดยสูติแพทย์ ตามแนวทางการรักษาพยาบาลของฝ่ายสูติ-นรีเวชกรรม ซึ่งเปิดให้บริการเป็นพิเศษในวันอาทิตย์ สำหรับผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิประกันสังคม ให้บริการทำคลอดโดยสูติแพทย์ด้วยความเสมอภาค สำหรับผู้ป่วยทุกรายไม่ต้องเสียค่าฝากครรภ์พิเศษ หรือค่าคลอดพิเศษ ในโรงพยาบาลแห่งนี้



➤ 1.5. แผนกทันตกรรม

มีทันตแพทย์ จำนวน 14 ท่าน มีผู้ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาดังต่อไปนี้

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

เปิดให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และให้บริการทในชุมชน ซึ่งมีโครงการออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่พร้อมให้บริการนอกสถานที่ เพื่อสร้างโอกาสในการรับบริการทางทันตกรรมได้อย่างทั่วถึงและเพื่อกระตุ้นให้ประชาชนในเขตอำเภอบ้านแพ้วหันมาใส่ใจการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง





➤ 1.6. แผนกจักษุ

- ตรวจรักษาโดยจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- อุปกรณ์เครื่องมือทันสมัย ครบครัน
- ให้บริการวันจันทร์-วันศุกร์
- มีการสำรวจ และตรวจเพื่อค้นหาผู้ป่วยที่เป็นต้อกระจก และผ่าตัดโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- ออกหน่วยผ่าตัดต้อกระจกนอกสถานที่
- รถตรวจวัดสายตาเด็กเคลื่อนที่

มีจักษุแพทย์ จำนวน 13 ท่าน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้การรักษาต้อกระจกเชิงรุกในชุมชน ในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร และจัดบริการหน่วยผ่าตัดต้อกระจกเคลื่อนที่ ร่วมกับ มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว, องค์กรภาคเอกชนต่างๆ องค์กรสื่อมวลชนทุกแขนง และ มูลนิธิต่าง ๆ ออกหน่วยเคลื่อนที่ เพื่อดูแลผู้ป่วยโรคต้อกระจกในท้องถิ่นต่างจังหวัดที่ห่างไกล ขาดแคลนจักษุแพทย์ โดยไม่คิดมูลค่าใดๆ ทั้งนี้จะต้องเป็นไปตามความต้องการชุมชน หรือ องค์กรในท้องถิ่นนั้นๆ ร้องขอความร่วมมือมายังโรงพยาบาลบ้านแพ้ว และทางทีมงานจักษุแพทย์ จะประสานงานกับโรงพยาบาลชุมชน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในท้องถิ่นนั้น ๆ



➤ 1.7. แผนกกุมารเวชกรรม

มีกุมารแพทย์ จำนวน 8 ท่าน โดยมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขากุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม , สาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้ และสาขาทารกแรกเกิดและปริกำเนิดซึ่งจำนวนผู้ป่วยนอกมีอัตราเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ เนื่องจากต้องดูแลด้านการรักษาและส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเด็กในอำเภอบ้านแพ้ว มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ



➤ 1.9 ศูนย์พัฒนาการเรียนรู้

ศูนย์พัฒนาการเรียนรู้ เปิดให้บริการรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ไม่ว่าจะเป็นทั้งด้านร่างกาย

- การเรียน
- ภาษา
- สติปัญญาและฝึกพูด



➤ 1.10 คลินิกมะเร็งและเคมีบำบัด

ให้บริการตรวจรักษา ทุกวันจันทร์ อังคารและพฤหัสบดี เวลา 09.00 – 12.00 น. ให้บริการยาเคมีบำบัด ทุกวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00 – 15.00 น. และยังมี การให้บริการการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) อีกด้วย



➤ 1.11 คลินิกหู คอ จมูก

ปัจจุบันมีแพทย์เฉพาะทางให้บริการ 3 ท่าน เปิดให้บริการ วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.00-15.00 น.



➤ 1.12 ศูนย์ตรวจการได้ยิน

ปัจจุบันศูนย์ตรวจการได้ยินเปิดให้บริการ

- ตรวจการได้ยินขั้นพื้นฐาน
- ตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด
- ตรวจการทำงานของหูชั้นกลาง
- ตรวจการได้ยินระดับก้านสมอง
- ตรวจการทำงานของเซลล์หูชั้นใน
- เครื่องช่วยฟัง

โดยให้บริการทุกวัน จันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.



➤ 1.13 ศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่

บริการออกหน่วยเคลื่อนที่ตรวจสุขภาพประจำปีให้กับ

- พนักงานบริษัท
- หน่วยงานภาครัฐฯ
- ภาคเอกชนทั่วไป

โดยเราให้บริการตรวจสุขภาพในและนอกสถานที่ ให้บริการตรวจสุขภาพ โดย ทีมแพทย์ พยาบาล รถตรวจทันตกรรมเคลื่อนที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่



➤ 1.14 แพทย์แผนไทย

เปิดให้บริการ นวดน้ำมัน นวดแผนไทย นวดบำบัด

ประคบ อบสมุนไพร และจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีทั้งหมด 3 สาขา ได้แก่

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



➤ 1.14 คลินิกการแพทย์แผนจีน

การรักษาแบบแพทย์แผนจีนนี้สามารถรักษาอาการปวดต่างๆ ปวดต้นคอ ปวดหลัง ปวดเอว ปวดตามข้อ อาการปวดศีรษะไมเกรน ปวดประจำเดือน นอนไม่หลับ ภูมิแพ้ ปรับสมดุลร่างกาย ไปจนถึงการรักษาด้านความงาม อาทิเช่น ฝังเข็มหน้าใส พอกหน้าด้วยสมุนไพรจีน กัวซาหน้าใส ฝังเข็มลดความอ้วน ฯลฯ ผลการรักษาค่อนข้างได้ผลดีทั้งนี้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาของโรคและการตอบสนองของคนไข้ในแต่ละรายจะแตกต่างกันไป แต่เนื่องจากคนไข้ที่นี่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี และเพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพที่ดีควรใช้ยาแผนปัจจุบันร่วมกับยาสมุนไพรจีน ซึ่งปลอดภัยและไม่มีสารเคมีเจือปน

เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-16.00 น.



➤ 1.14 หน่วยไตเทียม

ปัจจุบันมีเครื่องฟอกไต จำนวน 17 เครื่อง เปิดให้บริการฟอกไตวันละ 3 รอบ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ดำเนินการโครงการพัฒนาต้นแบบการจัดการและระบบการบำบัดทดแทนไต สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการศึกษารูปแบบที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โดยให้ผู้ป่วยเริ่มต้นการรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) นอกจากถ้ามีปัญหาอุปสรรคหรือข้อบ่งชี้ หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน ก็จะพิจารณาให้การรักษาด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องฟอกไต (HD) และถ้าผู้ป่วยมีความพร้อมก็จะสนับสนุนให้เปลี่ยนไต ซึ่งเป็นวิธีที่ดีที่สุด และผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้เช่นเดียวกับคนปกติ

ปัจจุบันมีจำนวนผู้ใช้บริการฟอกเลือด จำนวน 110 ราย รวม 955 ครั้งต่อเดือน

➤ 1.12 ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ให้การดูแลเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งในและนอกโรงพยาบาล และยังมีหน่วยสุขภาพดีเริ่มที่บ้าน (HHC) ซึ่งมีทั้งหมด 2 ทีม โดยแต่ละทีมจะมีพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และพนักงานขับรถ ไปให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่อยู่ในโรงพยาบาลจนกระทั่งกลับไปบ้าน ดูแลทั้งผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยอายุ โดยใช้หลักการ Home Base ใช้บ้านเป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วย ให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทางโรงพยาบาล

ซึ่งในส่วนของทีมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีรายละเอียดดังนี้

- ▶ การค้นหาและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยในชุมชน ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด
- ▶ กิจกรรมค้นหาและคัดกรองเพื่อชะลอการเสื่อมของไตในกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
- ▶ กิจกรรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในพื้นที่ที่เกิดโรคไข้เลือดออก
- ▶ อบรมแกนนำนักเรียนมุมเพื่อนใจวัยรุ่น
- ▶ ส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก เยี่ยมหลังคลอดในชุมชน

และในส่วนของหน่วยสุขภาพดีเริ่มที่บ้าน (HHC) มีรายละเอียดดังนี้

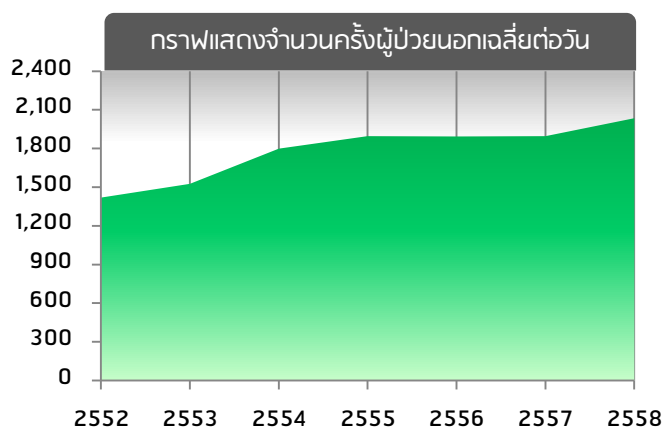
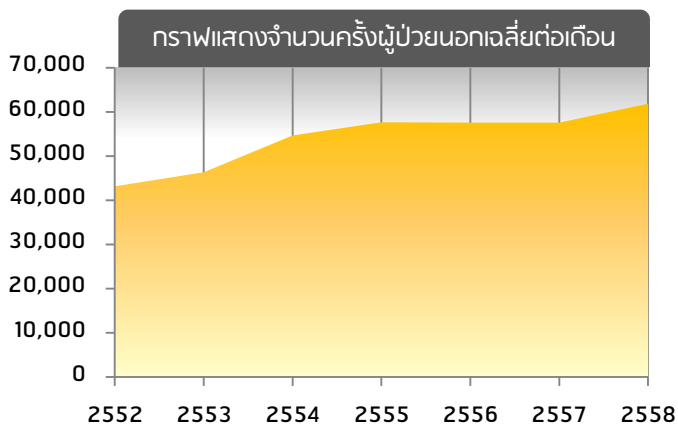
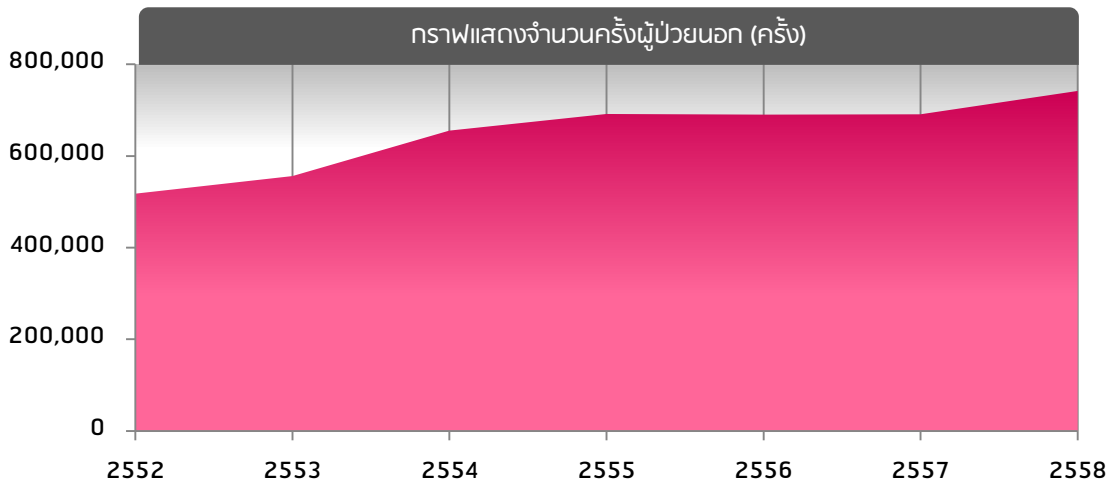
- ▶ เป็นหน่วยที่สามารถให้การดูแลรักษาต่อเนื่อง ระหว่างโรงพยาบาลและบ้านผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ▶ ทำให้ผู้ป่วยและญาติมั่นใจในการดูแลสุขภาพด้วยการพึ่งพาตนเองมากขึ้น
- ▶ สามารถลดอัตราการครองเตียง
- ▶ สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาผู้ป่วยในของโรงพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม
- ▶ ลดค่าใช้จ่ายด้านครัวเรือนของผู้ป่วยและญาติ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



งานบริการผู้ป่วยนอก

สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามครั้ง ปีงบประมาณ 2552-2558

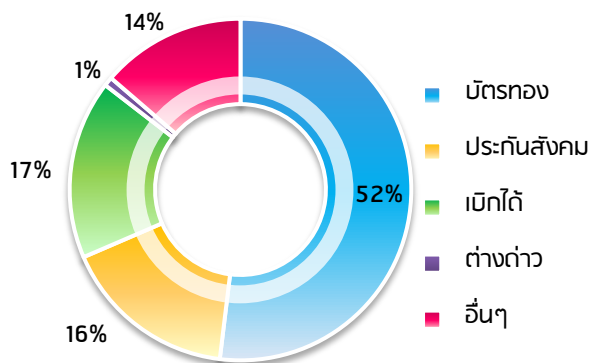
รายการ	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558
ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	518,014	556,587	656,047	691,877	690,743	691,417	742,260
เฉลี่ยต่อเดือน (ครั้ง)	43,168	46,382	54,671	57,656	57,573	57,618	61,855
เฉลี่ยต่อวัน (ครั้ง)	1,419	1,525	1,797	1,896	1,892	1,894	2,033



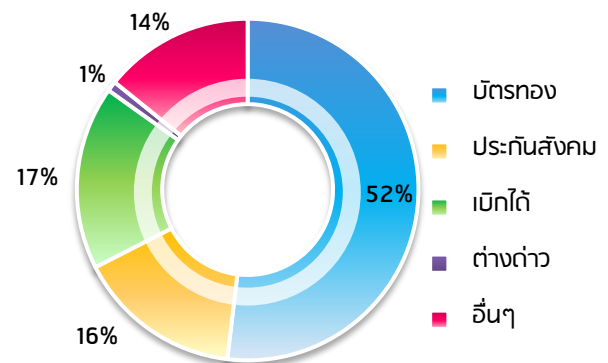
สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามสิทธิการรับบริการ ปีงบประมาณ 2555-2558

สิทธิ	2555	2556	2557	2558
บัตรทอง	359,827	358,525	354,423	362,054
ประกันสังคม	114,941	107,677	103,798	105,550
เบิกได้	117,402	119,987	129,172	160,269
ต่างด้าว	5,897	6,563	7,352	10,732
อื่นๆ	94,757	97,991	96,672	103,655

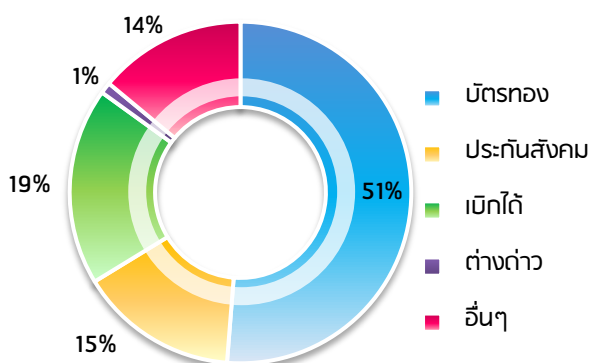
คิดสัดส่วนของแต่ละสิทธิ ปี 2555



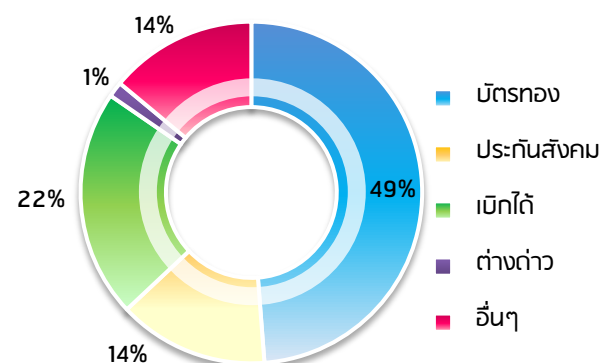
คิดสัดส่วนของแต่ละสิทธิ ปี 2556



คิดสัดส่วนของแต่ละสิทธิ ปี 2557



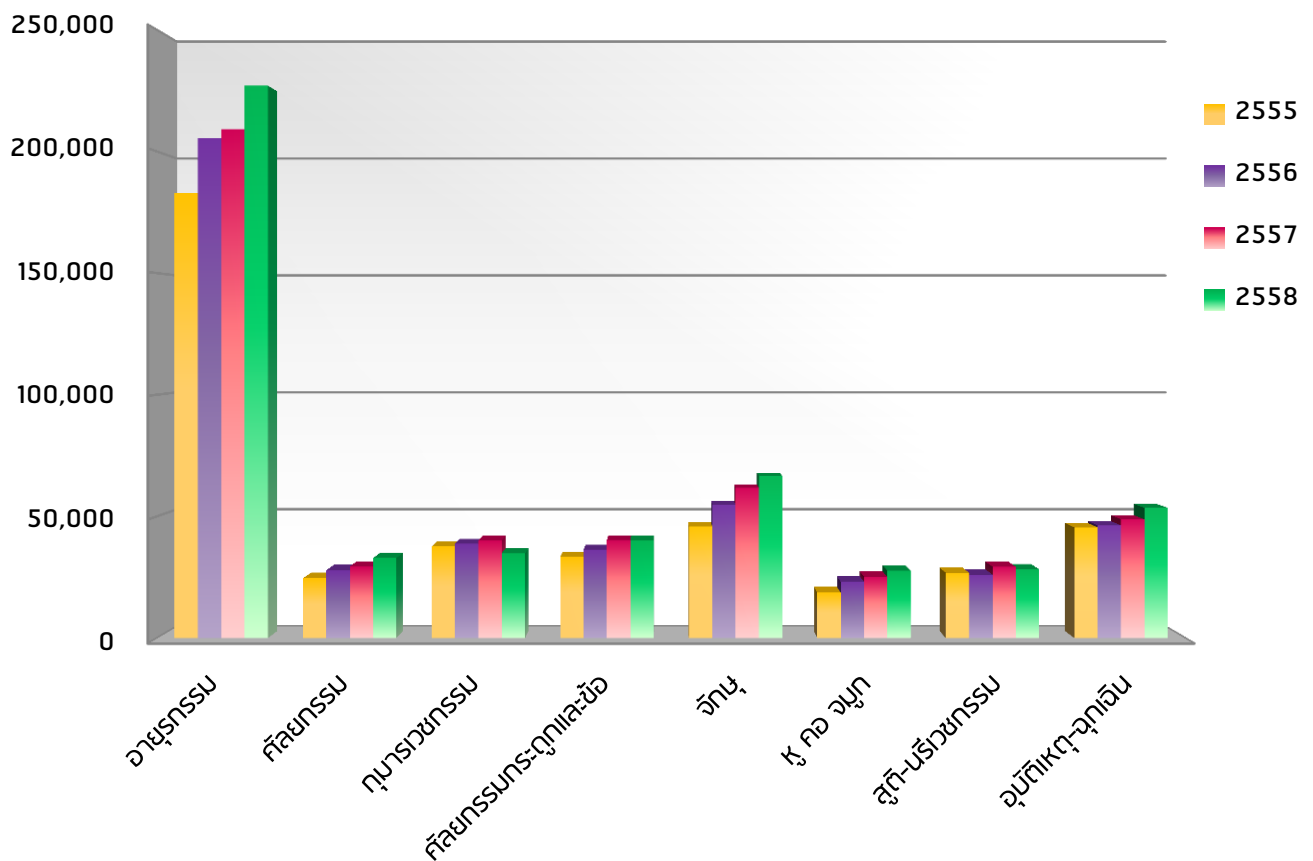
คิดสัดส่วนของแต่ละสิทธิ ปี 2558



สถิติผู้ป่วยนอก จำแนกตามคลินิกบริการ ปีงบประมาณ 2555-2558

สิทธิ	2555	2556	2557	2558
- อายุรกรรม	182,992	205,361	209,164	227,030
- ศัลยกรรม	24,618	27,934	29,415	32,876
- กุมารเวชกรรม	37,633	38,776	40,159	34,833
- ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	33,287	36,353	40,316	40,258
- จักษุ	45,861	54,889	61,733	66,622
- หู คอ จมูก	18,677	23,137	25,177	27,666
- สูติ-นรีเวชกรรม	26,758	26,005	29,289	28,231
- อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน	45,460	46,299	48,780	53,526

กราฟเปรียบเทียบผู้ป่วยนอก จำแนกตามคลินิกบริการ ปี 2555-2558



2. โรงพยาบาลสาขา

โครงการขยายโรงพยาบาลสาขาในพื้นที่เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่ไม่ซับซ้อน ได้สะดวกรวดเร็ว และช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและลดความแออัดในโรงพยาบาลให้บริการทั้งในเขตพื้นที่และนอกเขตพื้นที่ 9 แห่ง เป็นการขยายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน และสนองนโยบายของรัฐฯ

2.1 ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มีสาขาบริการ 3 แห่ง ให้บริการลักษณะ Extended OPD หรือ แผนกผู้ป่วยนอกสาขาอยู่ห่างจากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในเขตพื้นที่ให้บริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน มีแพทย์ประจำหากฉุกเฉิน และเกินศักยภาพ ส่งต่อผู้ป่วยมายังโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้แก่

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

2.2 นอกเขตพื้นที่ เป็นการให้บริการ ตามนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานของ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ด้วยความเห็นชอบของกระทรวงสาธารณสุข

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

หมายเหตุ * คณะกรรมการกฤษฎีกาให้ความเห็นกรณีการขยายสาขา สามารถกระทำได้ ในกรณีที่เป็นการตอบสนองนโยบายของรัฐฯ แต่จะต้องอยู่ภายใต้การบริหารของคณะกรรมการฯ เพียงชุดเดียว

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



3. งานบริการผู้ป่วยใน

ปัจจุบันโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีเตียงรองรับผู้ป่วยใน ทั้งหมด 323 เตียง ประกอบด้วย

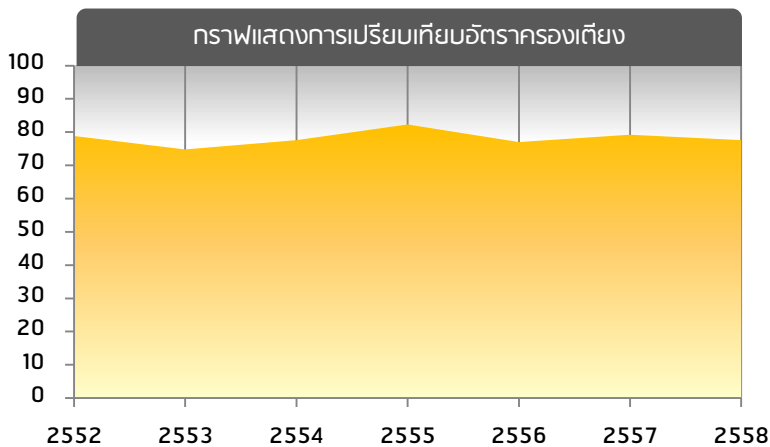
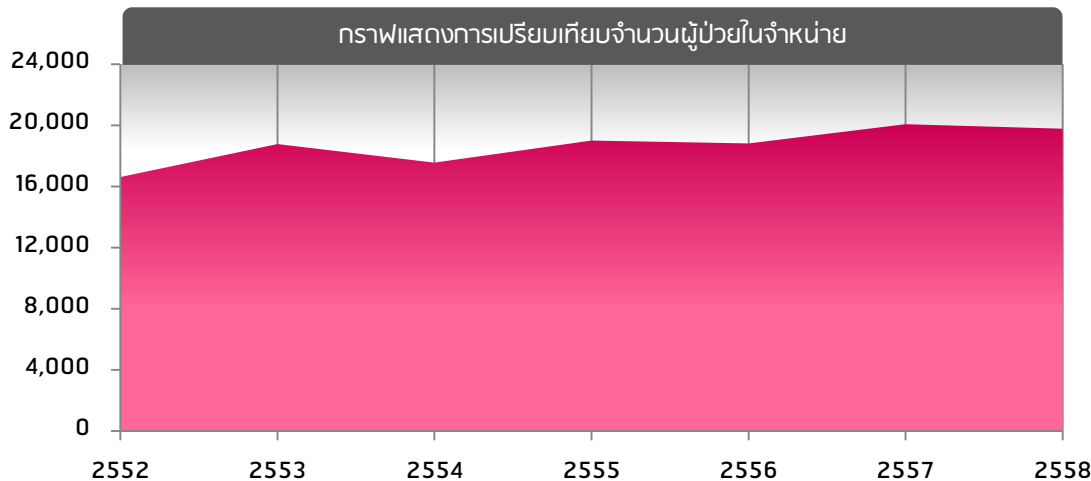
หอผู้ป่วยหลังคลอด	จำนวน	27 เตียง
หอผู้ป่วยห้องคลอด	จำนวน	11 เตียง
หอผู้ป่วยกุมาร	จำนวน	32 เตียง
หอผู้ป่วยกุมาร (NICU)	จำนวน	6 เตียง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	จำนวน	30 เตียง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย	จำนวน	30 เตียง
หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก	จำนวน	22 เตียง
หอผู้ป่วย ICU 1	จำนวน	10 เตียง
หอผู้ป่วย ICU 2	จำนวน	8 เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 4/1	จำนวน	20 เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 4/2	จำนวน	20 เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 3/1	จำนวน	20 เตียง
หอผู้ป่วย พิเศษ 3/2	จำนวน	20 เตียง
หอผู้ป่วย สามัญหญิง	จำนวน	30 เตียง
หอผู้ป่วย สามัญชาย	จำนวน	27 เตียง
หอผู้ป่วย จักษุ	จำนวน	10 เตียง



งานบริการผู้ป่วยใน

สถิติผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2552-2558

รายการ	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558
จำนวนผู้ป่วยในจำหน่าย (คน)	16,636	18,782	17,579	19,025	18,833	20,097	19,800
อัตราครองเตียง (%)	78.85	74.84	77.58	82.37	77.03	79.26	77.62
วันนอนเฉลี่ยต่อคน (วัน)	4.75	4.81	5.11	4.86	4.58	4.49	4.46



จำนวนเตียง	
ปี 2551	180 เตียง
ปี 2552	250 เตียง
ปี 2553-ปัจจุบัน	300 เตียง

4. หน่วยสนับสนุนบริการ

4.1 แผนกรังสีวินิจฉัย

การนำเทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่ทันสมัยช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ

ซึ่งมีรังสีแพทย์ประจำ จำนวน 3 ท่าน

- ให้บริการ X-ray ทั่วไป,
- ให้บริการ X-ray คอมพิวเตอร์ โดยเครื่อง X-ray คอมพิวเตอร์รุ่นใหม่ ที่ทันสมัยที่มีความทันสมัยส่งข้อมูล ด้วยระบบ RIS (PACs)
- ให้บริการ Ultrasound มีเครื่อง Ultrasound ตรวจวินิจฉัยระบบต่างๆ ให้ การสนับสนุน ข้อมูลวินิจฉัย อาการเบื้องต้น ได้แก่
อายุรแพทย์ ศัลยแพทย์ และแพทย์เฉพาะทางด้านอื่นๆ ให้ผลการวินิจฉัย ที่เที่ยงตรง แม่นยำ และรวดเร็ว เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย
- ให้บริการ Mammogram โดยมีเครื่อง Mammogram ตรวจวินิจฉัยมะเร็งเต้านม
- รถ X-ray เคลื่อนที่ จำนวน 4 คัน



4.2 แผนกปฏิบัติการกลาง

งานบริการด้านปฏิบัติการกลาง (Central Laboratory)

- อุปกรณ์ทาง Hardware เป็นเครื่อง Automate จำนวนมาก ได้แก่ เครื่องตรวจ Biochemistry ทั้งแบบ Wet และ Dry, เครื่องตรวจ Serology
- การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาคลินิก Hematology and Clinical Microscopy , Microscopy, Microbiology , Serology (Immunology), Biochemistry, Blood Bank
- มีธนาคารเลือด ในขนาดที่เหมาะสม กับการดำเนินงานของโรงพยาบาล
- มีนักเทคนิคการแพทย์ เป็นทีมงานที่มีประสิทธิภาพ
- มีการขยายและพัฒนาด้าน Microbiology ทำการเพาะเชื้อและตรวจเชื้อต่างๆ เช่น Hemoculture, Rectal Swab ให้บริการแก่หน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
- มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาเชื่อมโยงข้อมูล HIS กับ LIS เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดขั้นตอนการทำงาน
- นำระบบ BAR CODE ระบุชื่อผู้ให้บริการ



4.3 งานเภสัชกรรม

ปัจจุบันงานเภสัชกรรม มีห้องจ่ายยา 3 ห้อง ได้แก่ ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก , ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน , ห้องจ่ายยาแผนกจักษุ และมีเภสัชกร จำนวน 27 ท่าน เปิดให้บริการจ่ายยาโดยเภสัชกร ตลอด 24 ชั่วโมง

4.4 งานกายภาพบำบัด

งานกายภาพบำบัด มีนักกายภาพบำบัด จำนวน 6 ท่าน เปิดให้บริการทางกายภาพบำบัดในผู้ที่มีอาการทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เช่น ปวดหลัง ปวดคอ ปวดไหล่ ปวดเข่า ทั้งจากภาวะเสื่อมของข้อต่อการบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา บาดเจ็บจากอุบัติเหตุและการยึดติดข้อต่อหลังการใส่เฝือก จากกระดูกหัก ด้วยเทคนิคการรักษาทางกายภาพบำบัด และเครื่องมือทางกายภาพบำบัดที่ทันสมัย งานกายภาพบำบัด เปิดให้บริการ วันจันทร์ - ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 07.30 - 15.30 น. และเปิดให้บริการ วันเสาร์ - อาทิตย์ ตั้งแต่เวลา 07.30 - 12.00 น.



สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ภายใต้ภารกิจ



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐดำเนินการตามกฎหมาย ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดตั้งโรงพยาบาล แผนนโยบายของรัฐบาล และมติคณะรัฐมนตรีที่มุ่งเน้นพัฒนาคุณภาพบริการ มาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานและเกิดความพึงพอใจ

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเป็นทีมบริหารสูงสุดที่ทำหน้าที่ตัดสินใจกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์ทางในการพัฒนาควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารทั่วไป ตลอดจนวางระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดขององค์การมหาชน เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

สำหรับในช่วงปี 2555-2558 คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้วได้กำหนดทิศทางนโยบายและวางกรอบการดำเนินงาน ดังนี้





1. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับผิดชอบและใกล้เคียงมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม สามารถดูแลตนเองเพื่อควบคุม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติ ภัยสุขภาพ อย่างมีมาตรฐาน และทันเวลา โดยกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 พัฒนาการป้องกันบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพ

1.2 พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

1.3 พัฒนาความพร้อมระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

1.4 การจัดการส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบบ้านแพ้วโมเดล ตามช่วงอายุ และการจัดการระบบข้อมูล

1.5 การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพโดยภาคีเครือข่าย

1.6 การกำหนดยุทธศาสตร์ การป้องกันสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1.7 ประชุมกำหนดแผนงานร่วมกับเทศบาลตำบลเกษตรพัฒนาในการสร้างศูนย์สุขภาพและ ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุ

1.8 การให้สุขศึกษาทั้งในชุมชนและในโรงพยาบาล

1.9 การติดตามเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมในชุมชนโดยสาขาวิชาชีพ

การให้สุขศึกษาทั้งในชุมชนและในโรงพยาบาล



การติดตามเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมในชุมชนโดยสาขาวิชาชีพ



2. การพัฒนาคุณภาพบริการสู่ความเป็นเลิศ

โรงพยาบาลมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานปลอดภัยและสามารถเข้าถึงบริการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนซึ่งคุกคามต่อชีวิต ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และสามารถลดการส่งต่อไปรักษาที่อื่น ทิมนำจึงมีความมุ่งมั่นในการพัฒนามาตรฐานบริการ เพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านบริการ โดยกำหนดแนวทางดำเนินงาน ดังนี้

2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุขและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐาน

2.2 พัฒนามาตรฐานบริการให้มีคุณภาพตามมาตรฐานรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA/HPH)

2.3 เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ซับซ้อนในสาขาที่มีความพร้อม เช่น แผนกจักษุ แผนกศัลยกรรมกระดูกและข้อ แผนกอายุรกรรมโรคไต แผนกโรคเมะเร็ง เป็นต้น

2.4 นำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ลดขั้นตอนบริการ, เพื่อเพิ่มความเร็ว, ลดความแออัด, ความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน โดยมีระบบ EMR SOFT ใช้ในการดูแลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ทั้งระบบ

2.5 พัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสาร โดยนำระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการอำนวยความสะดวกเพิ่มความรวดเร็ว

2.6 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสถานที่ให้ได้มาตรฐานมีพื้นที่ ใช้สอยเพียงพอ มีระบบอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

2.7 ขยายพื้นที่ให้บริการรองรับการเพิ่มปริมาณผู้ใช้บริการ

3. การบริการและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

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

3.1 ให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียนในพื้นที่และใกล้เคียงในสาขาขาดแคลนที่สอดคล้องกับการขยายขอบเขตบริการและแผนงานในอนาคต



3.2 เพิ่มศักยภาพบุคลากรให้ปฏิบัติงานประจำเชิงวิชาชีพ และเฉพาะทางอย่างมีประสิทธิภาพ

- สนับสนุนทุนส่งแพทย์เรียนหลักสูตรเฉพาะทาง, ผู้เชี่ยวชาญ
- สนับสนุนทุนส่งพยาบาลเรียนหลักสูตรเฉพาะทาง
- สนับสนุนทุนสาขาอื่นๆ ที่สอดคล้องภารกิจ ตามสภาพแวดล้อมเปลี่ยนแปลง และความทันสมัย

3.3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการให้บริการที่เป็นเลิศ

3.4 ส่งเสริมสนับสนุนการทำวิจัย สร้างนวัตกรรม ผลงานคุณภาพและการเผยแพร่แลกเปลี่ยนผลงานและจัดการความรู้ที่ทันสมัย

3.5 พัฒนาพฤติกรรมบริการกลุ่มบุคคลความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและกระบวนการทำงาน

3.6 เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมตามกรอบประเพณีอันดีงามเสริมสร้างแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

3.7 ปรับปรุงระบบบริหารงานทรัพยากรมนุษย์ให้ทันสมัยเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงเพื่อเพิ่มแรงจูงใจในการทำงาน

3.8 ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยงในการทำงานให้ได้มาตรฐาน

Frequency	Percentage
Daily	45%
Weekly	35%
Monthly	20%

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน		
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 60)		60	3.7521		
1.1 การดูแลเด็กในกลุ่มวัยเรียน อายุ 6 – 12 ปี		10			
1.1.1 ร้อยละของเด็กในโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ school mental health ได้รับการตรวจคัดกรองปัญหาพัฒนาการและพฤติกรรม	ร้อยละ	5	100.00	5.0000	0.2500
1.1.2 ร้อยละของจำนวนเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการหรือพฤติกรรมในโรงเรียน แล้วได้รับการรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาล	ร้อยละ	5	50.52	3.1040	0.1552
1.2 ระดับความสำเร็จในการหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง		10			
1.2.1 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา	ร้อยละ	10	80.83	3.5178	0.3518
1.3 ระดับความสำเร็จในการเข้าถึงการรักษาเมื่อพบว่าเป็นโรค		30			
1.3.1 ระดับความสำเร็จของผู้ป่วย ที่มีภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตาได้รับการรักษาตามเลเซอร์ภายใน 30 วัน	ระดับ	10	5.00	5.0000	0.5000
1.3.2 ร้อยละของการเกิดผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	ร้อยละ	5	5.73	3.8540	0.1926
1.3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลันได้รับยา rTPA และสามารถเปิดหลอดเลือดสมองได้	ร้อยละ	5	72.73	2.6973	0.1349
1.3.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ เอช.ไอ.วี. ที่ได้รับยาต้านไวรัสมากกว่า 6 เดือน ได้รับการตรวจติดตามระดับ CD4 ทุก 6 เดือน	ร้อยละ	10	97.87	5.0000	0.5000
1.4 ระดับความสำเร็จในการรักษาโรค		10			
1.4.1 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	ร้อยละ	10	86.67	1.6680	0.1668
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 16)		16	4.6750		
2.1 ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ เกณฑ์การให้คะแนน ระดับ 1 ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ คิดเป็น ร้อยละ 70 ระดับ 2 ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ คิดเป็น ร้อยละ 75 ระดับ 3 ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ คิดเป็น ร้อยละ 80 และองค์การมหาชนได้เสนอรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน ภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ระดับ 4 ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ คิดเป็น ร้อยละ 85 และองค์การมหาชนได้เสนอรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน ภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ระดับ 5 ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ คิดเป็น ร้อยละ 90 และองค์การมหาชนได้เสนอรายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน ภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558	ระดับ	10	4.48	4.4800	0.4480
2.2 ร้อยละของการแก้ปัญหาข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการภายในเวลาที่กำหนด (30 วัน)	ร้อยละ	6	88.89	5.0000	0.3000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน		
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน (ร้อยละ 7)		7	3.9257		
3.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ	3	101.05	5.0000	0.1500
3.2 อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current ratio)	เท่า	4	1.73	3.1200	0.1248
มิติที่ 4 มิติด้านการกำกับดูแลกิจการและการพัฒนาองค์กร (ร้อยละ 17)		17	3.9152		
4.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	ระดับ	10	3.9558	3.9558	0.3956
4.2 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงาน เกณฑ์การให้คะแนน ระดับ 1 มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานต่ำมาก (คะแนน 0 – 19.99 คะแนน) ระดับ 2 มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานต่ำ (คะแนน 20 – 39.99 คะแนน) ระดับ 3 มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานปานกลาง (คะแนน 40 – 59.99 คะแนน) ระดับ 4 มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานสูง (คะแนน 60 – 79.99 คะแนน) ระดับ 5 มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานสูงมาก (คะแนน 80 – 100 คะแนน) หมายเหตุ ประเมินโดยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การทุจริตแห่งชาติ	ระดับ	5	5.0000	5.0000	0.2500
4.3 ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดในกฎหมาย จัดตั้งฯ เกณฑ์การให้คะแนน ระดับ 1 1) องค์การมหาชนจัดให้มีการประเมินความคุ้มค่าโดยสถาบัน องค์กร คณะบุคคลหรือบุคคลที่ มีความเป็นกลาง และเชี่ยวชาญด้านการ ประเมินผลจากภายนอก 2) ผู้ที่จะทำการตรวจประเมินภายนอกนั้น จะต้องได้รับคัดเลือก หรือแต่งตั้งตามวิธีการที่ คณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนด 3) ประเด็นการประเมินผลจะต้องครอบคลุม 3 ประเด็น คือ 1) ประสิทธิภาพ 2) ประสิทธิภาพ และ 3) การพัฒนาองค์กร หรือ เป็นไปตาม ประเด็นที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งของแต่ละองค์การมหาชน ทั้งนี้ ขอให้องค์การมหาชนแสดงหลักฐานการขอความเห็นชอบประเด็นการ ประเมินผลจากคณะกรรมการ ระดับ 3 นำเสนอผลการประเมินความคุ้มค่าต่อคณะกรรมการองค์การ มหาชน และส่งสำเนารายงานดังกล่าวมายังสำนักงาน ก.พ.ร ระดับ 5 องค์การมหาชนเสนอแผนการดำเนินการปรับปรุง หรือพัฒนา หน่วยงานต่อคณะกรรมการบริหาร	ระดับ	2	1.00	1.0000	0.0200
น้ำหนักรวม		100	คะแนนที่ได้		3.9396

งบรายได้และค่าใช้จ่าย

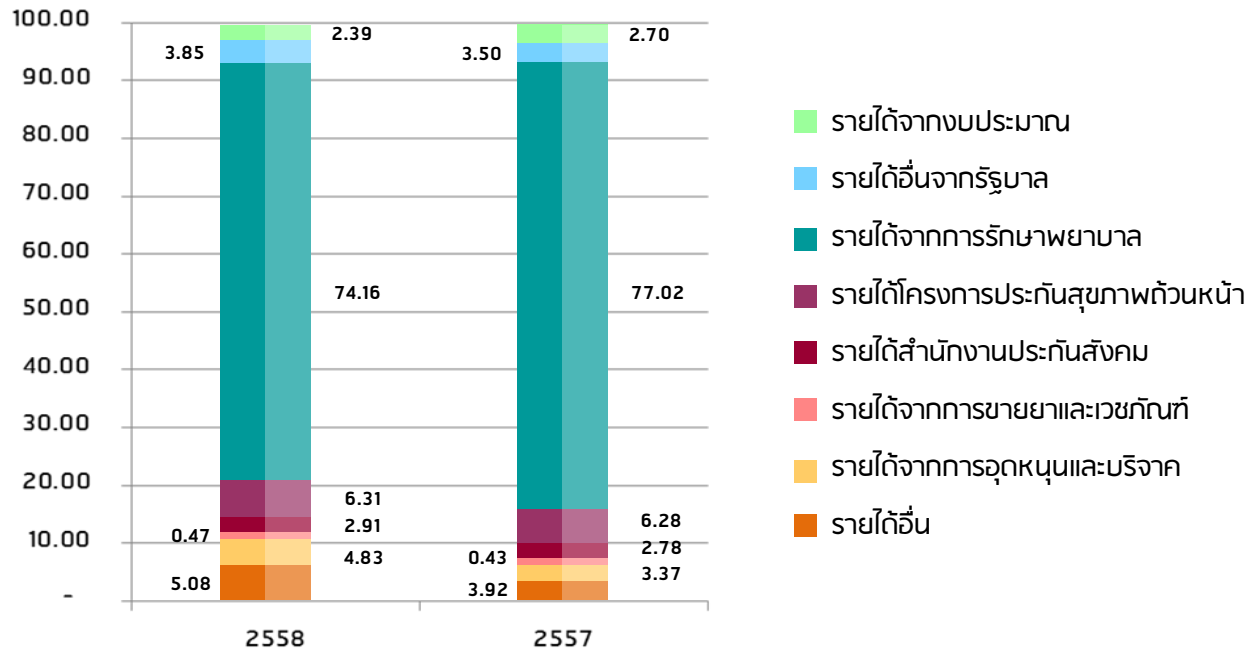
ณ วันที่ 30 กันยายน 2558



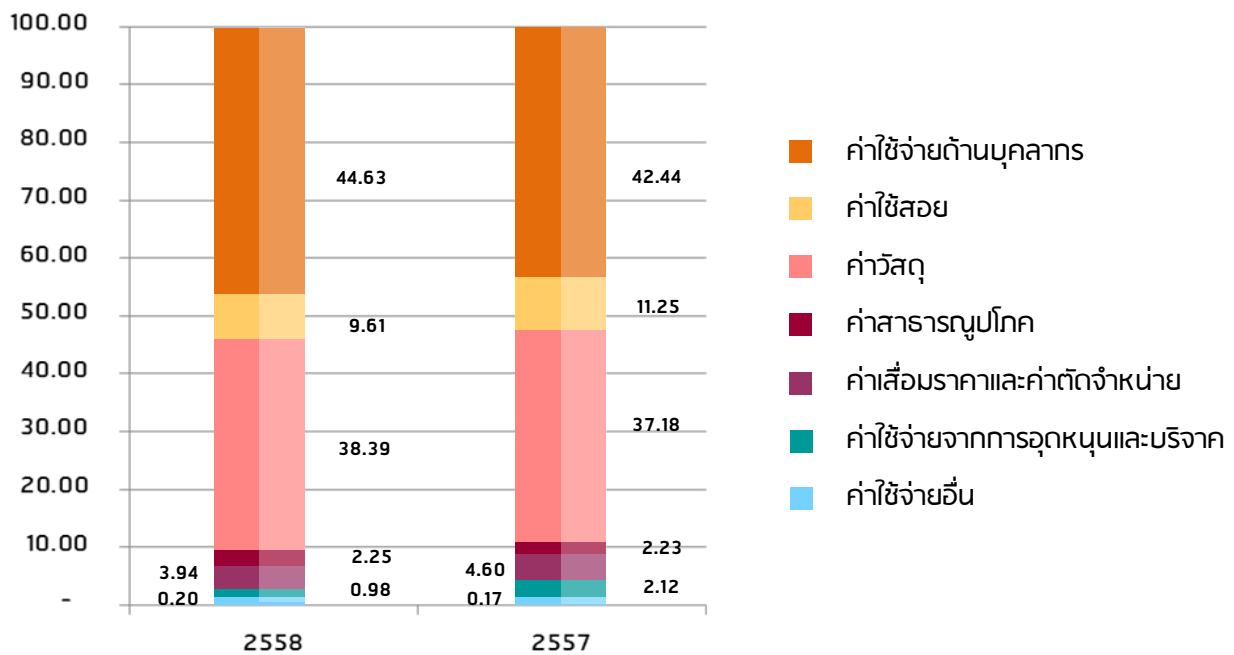
	หน่วย : บาท	
	2558	2557
รายได้		
รายได้จากงบประมาณ	37,867,600.00	39,996,500.00
รายได้จากรัฐบาล	61,014,521.17	51,796,008.84
รายได้จากการรักษาพยาบาล	1,174,358,654.36	1,140,154,645.31
รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า	99,919,590.12	92,947,668.85
รายได้สำนักงานประกันสังคม	46,081,182.32	41,084,553.31
รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์	7,373,321.02	6,416,191.10
รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค	76,456,322.96	49,814,619.05
รายได้อื่น	80,461,692.86	58,037,010.70
รวมรายได้	1,583,532,884.81	1,480,247,197.16
ค่าใช้จ่าย		
ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	677,915,486.29	618,333,784.56
ค่าใช้จ่าย	145,907,520.33	163,896,181.08
ค่าวัสดุ	583,143,487.05	541,729,848.10
ค่าสาธารณูปโภค	34,225,072.71	32,551,891.98
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	59,856,492.94	66,967,555.71
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค	14,924,188.39	30,911,028.76
ค่าใช้จ่ายอื่น	3,104,808.84	2,544,227.36
รวมค่าใช้จ่าย	1,519,077,056.55	1,456,934,517.55
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	64,455,828.26	23,312,679.61

**หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

สัดส่วนรายได้จากการดำเนินงาน



สัดส่วนค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน



งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2558



	หน่วย : บาท	
	2558	2557
สินทรัพย์		
สินทรัพย์หมุนเวียน		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	198,249,630.27	150,502,581.60
ลูกหนี้ระยะสั้น	239,283,603.93	207,059,636.76
รายได้ค้างรับ	1,779,936.83	35,228,260.41
เงินลงทุนระยะสั้น	40,000,000.00	10,000,000.00
สินค้าคงเหลือ	14,370,521.47	13,253,711.13
วัสดุคงเหลือ	737,210.08	665,092.87
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	166,459.58	23,083.80
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	494,587,362.16	416,732,366.57
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		
เงินลงทุนระยะยาว	50,000,000.00	84,500,000.00
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	361,916,769.47	294,047,456.94
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	811,980.50	1,210,516.22
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	4,332,412.93	4,296,022.93
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	417,061,162.90	384,053,996.09
รวมสินทรัพย์	911,648,525.06	800,786,362.66
หนี้สิน		
หนี้สินหมุนเวียน		
เจ้าหนี้ระยะสั้น	203,974,073.93	174,131,404.21
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	47,461,323.99	44,778,870.26
หนี้สินตามสัญญาเช่าที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี	447,450.00	2,855,700.00
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	37,720,447.07	20,983,536.38
รวมหนี้สินหมุนเวียน	289,603,294.99	242,749,510.85
หนี้สินไม่หมุนเวียน		
หนี้สินตามสัญญาเช่าที่ถึงกำหนดชำระเกินกว่า 1 ปี	-	447,450.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	-	447,450.00
รวมหนี้สิน	289,603,294.99	243,196,960.85
สินทรัพย์สุทธิ / ส่วนทุน	622,045,230.07	557,589,401.81
สินทรัพย์สุทธิ / ส่วนทุน		
ทุน	120,411,803.33	120,411,803.33
รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสะสม	501,633,426.74	437,177,598.48
รวม สินทรัพย์สุทธิ / ส่วนทุน	622,045,230.07	557,589,401.81

**หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

งบกระแสเงินสด

ณ วันที่ 30 กันยายน 2558



	หน่วย : บาท	
	2558	2557
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน		
รายได้สูงกว่า(ต่ำกว่า)ค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ	64,455,828.26	23,312,679.61
ปรับ ผลกระทบเป็นกระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน		
ค่าเสื่อมราคา	59,158,357.22	65,651,272.43
ค่าตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	698,135.72	1,316,283.28
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายสินทรัพย์ (สุทธิ)	1,117,487.35	737,665.81
ขาดทุน จากการเลิกใช้สินทรัพย์ (สุทธิ)	1,010,144.46	1,067.90
ขาดทุน จากการโอนสินทรัพย์ (สุทธิ)	-	2,168,480.00
ขาดทุน จากการปรับปรุงสินทรัพย์	693,477.10	-
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในลูกหนี้ระยะสั้น	(32,223,967.17)	(53,745,089.11)
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในรายได้ค้างรับ	33,448,323.58	(3,633,196.39)
เพิ่มขึ้น ในสินค้าและวัสดุคงเหลือ	(1,188,927.55)	(1,043,120.30)
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในสินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(143,375.78)	430,318.61
(เพิ่มขึ้น) / ลดลง ในสินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(36,390.00)	(942.00)
เพิ่มขึ้น / (ลดลง) ในเจ้าหนี้ระยะสั้น	26,986,969.72	15,503,874.01
เพิ่มขึ้น / (ลดลง) ในค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	2,682,453.73	3,676,076.19
เพิ่มขึ้น / (ลดลง) ในหนี้สินหมุนเวียนอื่น	8,426,322.69	(9,693,132.38)
กระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	165,084,839.33	44,682,237.66
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน		
เงินสดรับ		
จากการขายสินทรัพย์ถาวร	297,644.00	94,485.30
จากเงินลงทุนที่ครบกำหนด	176,500,000.00	90,000,000.00
รวมเงินสดรับ	176,797,644.00	90,094,485.30
เงินสดจ่าย		
จากการลงทุนในเงินลงทุน	(172,000,000.00)	(40,000,000.00)
จากการลงทุนในที่ดิน	(187,755.00)	-
จากการซื้อสินทรัพย์ถาวร	(39,184,794.75)	(24,475,878.85)
จากการลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างทำ	(82,463,284.91)	(15,531,671.90)
จากการซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(299,600.00)	(226,840.00)
รวมเงินสดจ่าย	(294,135,434.66)	(80,234,390.75)
กระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมลงทุน	(117,337,790.66)	9,860,094.55
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น/(ลดลง)สุทธิ	47,747,048.67	54,542,332.21
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ ณ ต้นงวด	150,502,581.60	95,960,249.39
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ ณ วันปลายงวด	198,249,630.27	150,502,581.60

**หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กิจกรรมและโครงการพัฒนาสำคัญ

1. การปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน

ได้แก่ การพยายามที่จะ Contact out การเช่าทรัพย์สิน เช่น ครุภัณฑ์การแพทย์ เป็นต้น กระบวนการนี้จะทำให้ขนาดขององค์กรเล็กลง

- ไม่ผูกพันภาระค่าใช้จ่ายระยะยาว
- องค์กรเกิดการบริหารที่ยืดหยุ่น
- มีการประเมินผลสามารถทำได้อย่างจริงจังมากขึ้น

2. การปรับปรุงโครงสร้างการบริหารราชการแผ่นดิน

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

3. การรื้อปรับระบบการเงินและงบประมาณ

- มีระบบเป็นของตนเอง ตามที่คณะกรรมการกำหนด ซึ่งมีความคล่องตัว
- เป็นหมวดอุดหนุนที่มีการคิดแบบเหมาจ่าย ค่าใช้จ่ายต่อหัว
- งบประมาณคุมการใช้จ่ายเงินอย่างเป็นระบบ มีการวางแผนการใช้จ่ายเงิน





4. การสร้างระบบบริหารงานบุคคลและค่าตอบแทนใหม่

- การคัดเลือกสรรหาเป็นระบบเปิดสามารถเลือกบุคลากรที่มีความจำเพาะเหมาะสมมากขึ้น และให้ความสำคัญ และให้เวลากับการคัดเลือกสรรหามากที่สุด
- ให้บริษัทหรือกลุ่มบุคคลที่มีอยู่ในวงการบุคลากรช่วยสรรหาบุคลากรให้องค์กร
- ใช้ระบบของภาคธุรกิจเข้ามาใช้กับการบริหารบุคคล
- สามารถทำสัญญาเป็นรายโครงการ หรืองานพิเศษ
- เน้นเรื่องระบบประเมินผลแบบ 360 องศา เป็นการประเมินเพื่อพัฒนาไม่ได้เป็นการจับผิด
- ใช้ตัวชี้วัดควบคุมไปกับสัญญาจ้าง
- มีความยืดหยุ่นและความคล่องตัวที่จะจัดสรรบุคคลให้เหมาะสมกับงาน
- ค่าตอบแทนจะจ่ายตาม Work load อย่างไรก็ตาม แม้ว่าจะปรับระบบการบริหารงานบุคคลแล้ว ยังทำให้มีการ turn over ค่อนข้างสูง

5. การปรับกระบวนการทัศนวัฒนธรรมและค่านิยม

- ไม่ยึดถือตำแหน่ง แต่ยึดถือความรับผิดชอบเป็นสิ่งสำคัญ
- วัฒนธรรมองค์กร ต้องลดภาพพจน์แบบเช้าชามเย็นชาม ซึ่งระบบราชการไม่มีการศึกษาวิชาการใหม่ ๆ โดยการถูกตัดออก เนื่องจากไม่ได้รับการเปิดโอกาส
- ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
- ต้องมีการบริการแบบ Service mind
- ผู้นำองค์กร ระดับหัวหน้า ต้องทำเป็นตัวอย่าง
- เน้นลูกค้าเป็นสิ่งสำคัญ
- ในระบบราชการเน้นเรื่องความซื่อสัตย์ ซื่อตรง
- นับถือความดี ความมีประสิทธิภาพของคน

6. การเสริมสร้างระบบราชการให้ทันสมัย

- มีระบบฐานข้อมูลที่เชื่อถือได้ และสามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานภายนอกได้
- มีระบบข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่เชื่อถือได้ และ หน่วยงานต่าง ๆ สามารถนำข้อมูลไปใช้ได้
- มีแผนพัฒนาบุคลากรต่อเนื่อง เช่น ส่งบุคลากรไปอบรม

7. การเปิดระบบราชการให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม

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

ทิศทางการพัฒนาในอนาคต

- ✦ มีการเชื่อมโยงเครือข่ายข้อมูลข่าวสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเครือข่ายการทำงานเป็นแบบพันธมิตรทั้งภาครัฐ และเอกชน
- ✦ องค์การมหาชนต้องมีการประเมินผลที่ชัดเจน
- ✦ มีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องที่มั่นคงและยั่งยืน
- ✦ ทำให้องค์การมหาชนเป็นองค์กรตัวอย่างของการปฏิรูประบบราชการ
- ✦ สร้างความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์และกรอบการทำงานขององค์การมหาชน กับ นโยบายของรัฐบาลให้ชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากที่สุด กล่าวคือแปลงนโยบายของรัฐบาลให้เป็นแผนปฏิบัติการขององค์การอย่างเหมาะสม บนพื้นฐานความเป็นอิสระจากภาครัฐ ในขณะเดียวกัน ทิศทางนโยบายของรัฐบาลก็ได้รับการดูแลสนองตอบจากองค์การมหาชน เพื่อสร้างความกลมกลืน ลดความแปลกแยก / ช่องว่างของสัมพันธภาพระหว่างรัฐบาลกับองค์การมหาชน โดยสรุปคือสร้างความรู้สึกร่วมกันกับรัฐบาล (participatory while maintaining integrity)

ข้อเสนอแนะเพื่อสร้างโอกาสพัฒนา

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

รายงานประจำปี
ANNUAL
REPORT **2558**
2015



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

BANPHAEO HOSPITAL(PUBLIC ORGANIZATION)