

รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด
เพื่อประกอบคำรับรองการปฏิบัติงาน
ปีงบประมาณ 2550

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น

- | | | |
|-----|-----------------|------------|
| 1.1 | ภาวะเบาหวาน | (ร้อยละ 3) |
| 1.2 | ความดันโลหิตสูง | (ร้อยละ 3) |
| 1.3 | มะเร็งเต้านม | (ร้อยละ 3) |
| 1.4 | มะเร็งปากมดลูก | (ร้อยละ 3) |

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 12

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจากผลการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง , มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เปรียบเทียบกับจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย
2. ประชากรเป้าหมาย
สำหรับการคัดกรอง เบื้องต้นหาภาวะเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมายถึง ประชากร
ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ที่มีอายุตั้งแต่ 40 ปีขึ้นไป
ปีงบประมาณ 2550 เป้าหมายเท่ากับ 33,880 ราย
สำหรับการคัดกรองมะเร็งเต้านม หมายถึง ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้ว
อายุ 35 ปีขึ้นไป
ปีงบประมาณ 2550 เป้าหมายเท่ากับ 21,066 ราย
สำหรับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หมายถึง ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้ว
อายุ 35 , 40 , 45 , 50 , 55 และ 60 ปี
ปีงบประมาณ 2550 เป้าหมายเท่ากับ 3,298 ราย
3. ภาวะเบาหวาน หมายถึง ภาวะน้ำตาลเหลือคั่งในเลือดมากเกินไปเนื่องจากการเผาผลาญ
น้ำตาลผิดปกติ ทำให้น้ำตาลถูกขับออกทางปัสสาวะ ความผิดปกตินี้อาจมีสาเหตุจากปัจจัย
เสี่ยงต่างๆ เช่น กรรมพันธุ์ , ภาวะอ้วน , หรือขาดการออกกำลังกาย
ระดับน้ำตาลในเลือดที่ถือว่าเกิดภาวะเบาหวาน ต้องมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร
4. ภาวะความดันโลหิตสูง หมายถึง ปรากฏการณ์การเบี่ยงเบนของระดับความดันโลหิตจาก
“ปกติ” ที่สูงจนมีผลต่อการเพิ่มขึ้นของการทำลายผนังหลอดเลือด ทำลายอวัยวะส่วนปลาย
ที่สำคัญ ทั้งสมอง หัวใจ ไต จอประสาทตา เป็นต้น ระดับความดันโลหิตที่ถือว่าสูงนั้นต้อง
มากกว่าหรือเท่ากับ 140 ซีสโตลิก และ / หรือ 90 ไดแอสโตลิก
5. มะเร็งเต้านม หมายถึง เนื้องอกของเต้านมชนิดลุกลาม มีการแพร่กระจายได้
6. มะเร็งปากมดลูก หมายถึง เนื้องอกบริเวณปากมดลูก ชนิดลุกลาม มีการแพร่กระจายได้

สูตรการคำนวณ :

$$\begin{aligned} & \text{ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวาน} \\ & = \frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวาน}}{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} & \text{ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะความดันโลหิตสูง} \\ & = \frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะความดันโลหิตสูง}}{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} & \text{ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม} \\ & = \frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม}}{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} & \text{ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก} \\ & = \frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก}}{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100 \end{aligned}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550				
		1	2	3	4	5
1.1 ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาภาวะเบาหวาน	ร้อยละ	55	60	65	70	75
1.2 ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหาความดันโลหิตสูง.	ร้อยละ	91	93	95	97	99
1.3 ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	ร้อยละ	91	93	95	97	99
1.4 ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก		50	55	60	65	70

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นภาวะเบาหวาน	คน	21,918	20,531	24,313
จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นภาวะความดันโลหิตสูง	คน	29,613	30,504	28,390
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด	คน	32,903	31,648	33,537
ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นภาวะเบาหวาน	ร้อยละ	66.61	64.87	72.50
ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นภาวะความดันโลหิตสูง.	ร้อยละ	90.00	96.39	84.65
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	คน		24,669	20,879
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด	คน		24,699	23,661
ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	ร้อยละ		99.88	88.24
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก	คน		2,149	1,917
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด	คน		3,750	3,818
ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	36.79	57.31	50.21

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ข้อมูลการคัดกรองภาวะเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง , มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ของงานบริการผู้ป่วยนอก
- ข้อมูลการคัดกรองภาวะเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง , มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ของฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ข้อมูลการคัดกรองภาวะเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง , มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ของหน่วยปฐมภูมิ
- ข้อมูลการคัดกรองภาวะเบาหวาน , ความดันโลหิตสูง , มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ของสถานีอนามัยในเขตอำเภอบ้านแพ้ว 19 แห่ง

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางกนกวรรณ เส็งคำภา

เบอร์โทรศัพท์ : 08-9992-9013

ตัวชี้วัดที่ 2 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการ
สำคัญที่รองรับ

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 15

คำอธิบาย :

พิจารณาระดับความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามโครงการที่เสนอ โดยวัดจากผลสำเร็จของ
การดำเนินการตามแผน

สูตรการคำนวณ :

ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตาม โครงการสำคัญที่รองรับ

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ 1 ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 60

ระดับ 2 ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 70

ระดับ 3 ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 80

ระดับ 4 ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 90

ระดับ 5 ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ 100

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

-

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมจากผลการดำเนินงานตาม โครงการ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางกนกวรรณ เส็งคำภา

เบอร์โทรศัพท์ : 08-9992-9013

ตัวชี้วัดที่ 3 : จำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่ (เรื่อง)

หน่วยวัด : เรื่อง

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

พิจารณาจากจำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่ (เรื่อง)

สูตรการคำนวณ :

จำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่ (เรื่อง)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
จำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่ (เรื่อง)		6	9	12	15	18

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนองค์ความรู้ทางการแพทย์ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่จัดทำและเผยแพร่ (เรื่อง)	เรื่อง	-	-	12

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

องค์ความรู้ทางการแพทย์ที่จัดทำและเผยแพร่ภายในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายแพทย์ศักดิ์นันท์ พาณิชย์พงษ์พัฒน์

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1659-4282

ตัวชี้วัดที่ 4 : อัตราการผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูกและฝกกระดูกกับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

คำอธิบาย :

1. การผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูก หมายถึง การผ่าตัดอายุกระดูกคอ 37 สัปดาห์
2. จำนวนครั้งในการผ่าตัดกระดูกกับโรงพยาบาล หมายถึง จำนวนครั้งของการมาตรวจกระดูกตั้งแต่การผ่าตัดครั้งแรกจนถึงคลอตามแพทย์นัด

สูตรการคำนวณ :

$$\begin{aligned} & \text{อัตราการผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูกและฝกกระดูกกับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง} \\ & = \frac{\text{จำนวนการผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูกและฝกกระดูกกับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง} \times 100}{\text{จำนวนการผ่าตัดทั้งหมดที่ฝกกระดูกกับโรงพยาบาล}} \end{aligned}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2550				
		1	2	3	4	5
อัตราการผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูกและฝกกระดูกกับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	87	89	91	93	95

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนการผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูก และฝกกระดูกกับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	คน	1,212	1,230	1,169
จำนวนการผ่าตัดทั้งหมดที่ฝกกระดูกกับโรงพยาบาล	คน	1,319	1,362	1,282
อัตราการผ่าตัดกระดูกคออายุกระดูกและฝกกระดูกกับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	91.89	90.31	91.19

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนการผ่าตัดของมารดา จากแผนกผู้ป่วยนอกสูติ - นรีเวชกรรม

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวจินตนา จันทร์เพ็ญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9536

ตัวชี้วัดที่ 5 : อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

คำอธิบาย :

1. เด็กเกิดน้ำหนักน้อย หมายถึง ทารกที่คลอดโดยน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม
2. มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ หมายถึง มารดาที่อายุครรภ์ครบ 37 สัปดาห์
3. นับรวมมารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์ที่อยู่ภายในเขตรับผิดชอบอำเภอบ้านแพ้ว ยกเว้นกรณีที่ฝากครรภ์ ณ โรงพยาบาลอื่น

สูตรการคำนวณ :

อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์

$$= \frac{\text{จำนวนทารกในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์และคลอดโดยน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม} \times 100}{\text{จำนวนทารกคลอดมีชีวิตทั้งหมดในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ของมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	ร้อยละ	6.0	5.5	5.0	4.5	4.0

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนทารกในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์และคลอดโดยน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม	คน	33	51	48
จำนวนทารกคลอดมีชีวิตทั้งหมดในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ของมารดาที่ตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	คน	715	965	750
อัตราเด็กเกิดน้ำหนักน้อยที่มารดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์	ร้อยละ	4.62	5.28	6.40

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนการคลอด ของแผนกผู้ป่วยในหออคลอด

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางอโนทัย คุณาบุตร

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9559

ตัวชี้วัดที่ 6 : ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ประเมินโดยบุคคลภายนอก)

- งานบริการผู้ป่วยนอก
- งานบริการผู้ป่วยใน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจากผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการขององค์การมหาชน โดยสำนักงาน ก.พ.ร. จะเป็นผู้จ้างหน่วยงานผู้ประเมินอิสระภายนอกมาดำเนินการสำรวจ
2. ประเด็นการสำรวจ ประกอบด้วยประเด็นสำคัญๆ ดังนี้
 - ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ
 - ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
 - ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
3. ผู้รับบริการ หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการ โดยตรง หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและเอกชนที่มารับบริการ
4. ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกและไม่ได้รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล
5. ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจและรับไว้พักรักษาตัวในโรงพยาบาล

สูตรการคำนวณ :

อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ

- ผู้ป่วยนอก = $\frac{\text{จำนวนผู้ให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างที่มีผลรวมคะแนนพึงพอใจต่อบริการในระดับที่ถือว่าพึงพอใจ}}{\text{จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม}} \times 100$

- ผู้ป่วยใน = $\frac{\text{จำนวนผู้ให้บริการผู้ป่วยในที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างที่มีผลรวมคะแนนพึงพอใจต่อบริการในระดับที่ถือว่าพึงพอใจ}}{\text{จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	65	70	75	80	85

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนผู้ป่วยนอกที่พึงพอใจในบริการ	คน			
จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่สำรวจความพึงพอใจ	คน			
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	ร้อยละ	N/A	N/A	83.60
จำนวนผู้ป่วยในที่พึงพอใจในบริการ	คน			
จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมดที่สำรวจความพึงพอใจ	คน			
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	ร้อยละ	N/A	N/A	88.00

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผลสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ใช้แบบสอบถามโดยการสุ่มตัวอย่าง

1. งานบริการผู้ป่วยนอกทุกแผนก
2. งานบริการผู้ป่วยในทุกแผนก

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1741-0091

ตัวชี้วัดที่ 7 : ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน)
ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 6

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจากจำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด เปรียบเทียบกับ จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจกทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2550
2. โรคต่อกระจก หมายถึง ภาวะที่ “แก้วตา” หรือ “เลนส์แก้วตา” ขุ่นขาวเป็นฝ้า แสงจึงไม่สามารถผ่านเข้าไปภายในลูกตาได้ตามปกติ ทำให้ตามัวมองไม่ชัด
3. กรณีไม่ฉุกเฉิน หมายถึง กรณีที่ผู้ป่วยสามารถรอการรักษาในระยะเวลาเกิน 72 ชั่วโมง
4. ระยะเวลามาตรฐานในการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เท่ากับ 20 วัน

สูตรการคำนวณ :

ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดต่อกระจกทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2550}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	ร้อยละ	50	60	70	80	90

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตาม ระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด	วัน	N/A	N/A	N/A
จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระดูก ทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2550	คน	N/A	N/A	N/A
ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการผ่าตัด โรคต่อกระดูก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	วัน	N/A	N/A	N/A

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมจากแบบบันทึกการผ่าตัดในเวชระเบียนหรือข้อมูลคนไข้ส่งต่อ แล้วทบทวนกลับใน
เวชระเบียนผู้ป่วยนอก

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายแพทย์พรเทพ พงศ์ทวิกร

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1934-3889

ตัวชี้วัดที่ 8 : ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ

- 8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา กรณีผู้ป่วยปกติ (นาทีก)
- 8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา กรณีผู้ป่วยนัด (นาทีก)
- 8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา
กรณีผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาทีก)
- 8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน
ได้ตามเวลามาตรฐาน
- 8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกไปได้ตามเวลามาตรฐาน

หน่วยวัด : นาที , ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 15

- 8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา
กรณีผู้ป่วยปกติ (นาทีก) ร้อยละ 3
- 8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา
กรณีผู้ป่วยนัด (นาทีก) ร้อยละ 3
- 8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา
กรณีผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาทีก) ร้อยละ 3
- 8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน
ได้ตามเวลามาตรฐาน
 - ผู้ป่วยนอก ร้อยละ 1.5
 - ผู้ป่วยใน ร้อยละ 1.5
- 8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกไปได้ตามเวลามาตรฐาน
 - ผู้ป่วยนอก ร้อยละ 1.5
 - ผู้ป่วยใน ร้อยละ 1.5

คำอธิบาย :

1. ผู้ป่วยทั่วไป หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการป่วย และได้รับการตรวจโดยแพทย์ โดยไม่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจพิเศษอื่นๆ
2. ผู้ป่วยนัด หมายถึง ผู้ป่วยที่มาตรวจในวันและเวลา ตามที่แพทย์หรือทางแผนกต่างๆ ได้กำหนดให้
3. ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะโรครุนแรง จำเป็นต้องตรวจรักษาอย่างละเอียดมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจพิเศษอื่นๆ และอาจต้องพบแพทย์เฉพาะทางโดยตรง

4. ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกและไม่ได้รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล
5. ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจและรับไว้พักรักษาตัวในโรงพยาบาล
6. การส่งต่อ หมายถึง การส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาตัวยังโรงพยาบาลเครือข่าย
7. กรณีฉุกเฉิน หมายถึง กรณีเร่งด่วน ต้องดำเนินการส่งต่อผู้ป่วยในทันที
กรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอก ดำเนินการรวบรวมข้อมูลจากแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
กรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ดำเนินการรวบรวมข้อมูลจากหอผู้ป่วยหนัก

สูตรการคำนวณ :

8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา กรณีผู้ป่วยปกติ (นาที)

$$= \frac{\text{ระยะเวลาออกคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา}}{\text{กรณีผู้ป่วยปกติ (นาที)}} \times \text{จำนวนผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยปกติ (คน)}$$

8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา กรณีผู้ป่วยนัด (นาที)

$$= \frac{\text{ระยะเวลาออกคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา}}{\text{กรณีผู้ป่วยนัด (นาที)}} \times \text{จำนวนผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยนัด (คน)}$$

8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับบริการรักษา กรณีผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาที)

$$= \frac{\text{ระยะเวลาออกคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา}}{\text{กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาที)}} \times \text{จำนวนผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (คน)}$$

8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน

ได้ตามเวลามาตรฐาน

- กรณีผู้ป่วยนอก

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยนอกส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐาน (คน)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยนอกที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา (คน)}}$$

ระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย ผู้ป่วยนอก = 10 นาที

- กรณีผู้ป่วยใน

$$= \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยในส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐาน (คน)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยในที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา (คน)}}$$

ระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย ผู้ป่วยใน = 10 นาที

8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกไปได้ตามเวลามาตรฐาน

- กรณีผู้ป่วยนอก

= จำนวนผู้ป่วยนอกส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถส่งออกไปได้ตามเวลามาตรฐาน (คน)

จำนวนผู้ป่วยนอกที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา (คน)

ระยะเวลามาตรฐานในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอก = 40 นาที

- กรณีผู้ป่วยใน

= จำนวนผู้ป่วยในส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถส่งออกไปได้ตามเวลามาตรฐาน (คน)

จำนวนผู้ป่วยในที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา (คน)

ระยะเวลามาตรฐานในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน = 30 นาที

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
8.1 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษากรณีผู้ป่วยปกติ	(นาที)	77	72	67	62	57
8.2 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษากรณีผู้ป่วยนัด	(นาที)	58	53	48	43	38
8.3 ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการผู้มารับการบริการรักษากรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(นาที)	102	97	92	87	82
8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐาน						
- ผู้ป่วยนอก	(ร้อยละ)	50	60	70	80	90
- ผู้ป่วยใน	(ร้อยละ)	50	60	70	80	90

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐาน						
- ผู้ป่วยนอก	(ร้อยละ)	50	60	70	80	90
- ผู้ป่วยใน	(ร้อยละ)	50	60	70	80	90

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2547	2548	2549
- ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการ ผู้รับการบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา ตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา กรณีผู้ป่วยปกติ	(นาที)			
- จำนวนผู้รับการบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยปกติ	(คน)			
8.1 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับการ บริการรักษา กรณีผู้ป่วยปกติ (นาที)	(นาที)			67
- ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการ ผู้รับการบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา ตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา กรณีผู้ป่วยนัด	(นาที)			
- จำนวนผู้รับการบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยนัด	(คน)			
8.2 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับการ บริการรักษา กรณีผู้ป่วยนัด	(นาที)			48
- ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการ ผู้รับการบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา ตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(นาที)			
- จำนวนผู้รับการบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(คน)			
8.3 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการผู้รับการ บริการรักษา กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(นาที)			92

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2547	2548	2549
- จำนวนผู้ป่วยนอกส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐาน ระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย ผู้ป่วยนอก = 10 นาที	(คน)			
- จำนวนผู้ป่วยนอกที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา	(คน)			
8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน ได้ตามเวลามาตรฐาน - กรณีผู้ป่วยนอก	(ร้อยละ)			88.89
- จำนวนผู้ป่วยในส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย (กรณีฉุกเฉิน) ได้ตามเวลามาตรฐาน ระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาลในการติดต่อสถานพยาบาลเครือข่าย ผู้ป่วยใน = 10 นาที	(คน)			
- จำนวนผู้ป่วยในที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา	(คน)			
8.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อสถานพยาบาลเครือข่ายกรณีฉุกเฉิน ได้ตามเวลามาตรฐาน - กรณีผู้ป่วยใน	(ร้อยละ)			77.78
- จำนวนผู้ป่วยนอกส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐาน ระยะเวลามาตรฐานในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอก = 40 นาที	(คน)			
- จำนวนผู้ป่วยนอกที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา	(คน)			
8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐาน - กรณีผู้ป่วยนอก	(ร้อยละ)			72.22

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2547	2548	2549
- จำนวนผู้ป่วยในส่งต่อที่โรงพยาบาลสามารถส่งออกได้ตามเวลามาตรฐาน ระยะเวลามาตรฐานในการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน = 30 นาที	(คน)			
- จำนวนผู้ป่วยในที่ต้องส่งต่อทั้งหมดที่จับเวลา	(คน)			
8.5 ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถส่งออกไปได้ตามเวลามาตรฐาน - กรณีผู้ป่วยใน	(ร้อยละ)			66.67

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ระยะเวลารอคอยของแผนกผู้ป่วยนอก
 - ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม
 - ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม
 - ผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม
 - ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม
 - ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์
 - ผู้ป่วยนอกจักษุ
 - ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก
 - ผู้ป่วยนอกทันตกรรม
2. ระยะเวลารอคอยในการส่งต่อกรณีฉุกเฉินของแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
3. ระยะเวลารอคอยในการส่งต่อกรณีฉุกเฉินของหอผู้ป่วยหนัก

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางชุตินา เนินหาด

เบอร์โทรศัพท์ : 08-7942-4434

ตัวชี้วัดที่ 9 : ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ
(ไม่รวมผู้ที่มีรายชื่อในทะเบียนบ้านกลาง)

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 4

คำอธิบาย :

1. พิจารณาความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพของประชากรในอำเภอบ้านแพ้ว
2. ไม่รวมผู้ที่มีรายชื่อในทะเบียนบ้านกลาง

สูตรการคำนวณ :

$$\begin{aligned} & \text{ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ} \\ = & \frac{\text{จำนวนประชากรของอำเภอบ้านแพ้วที่มีหลักประกันสุขภาพ}}{\text{จำนวนประชากรของอำเภอบ้านแพ้ว (ยกเว้นผู้ที่มีชื่อในทะเบียนบ้านกลาง)}} \times 100 \end{aligned}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	95	96	97	98	99

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนประชากรของอำเภอบ้านแพ้วที่มีหลักประกันสุขภาพ	คน	76,272	88,891	90,212
จำนวนประชากรของอำเภอบ้านแพ้ว (ยกเว้นผู้ที่มีชื่อในทะเบียนบ้านกลาง)	คน		90,713	90,961
ร้อยละของความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ	98.94	97.99	99.18

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- รายงานจากงานประกันสุขภาพ เกี่ยวกับความครอบคลุมของการมีหลักประกันสุขภาพ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวศรีัญญา ออมพลศิริ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-4055-6339

ตัวชี้วัดที่ 10 : อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)

หน่วยวัด : เท่า

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

คำอธิบาย :

1. วัดความสามารถในการการใช้สินทรัพย์หรือการบริการเงินทุนขององค์กรมหาชน โดยวัดอัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด
2. รายได้จากการดำเนินงาน หมายถึง รายได้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับดำเนินงานโดยตรงอันได้แก่ รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า และรายได้จากการรักษาพยาบาล

สูตรการคำนวณ :

อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)

= รายได้จากการดำเนินงาน / สินทรัพย์รวมทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อสินทรัพย์รวมทั้งหมด (Asset Turnover)	เท่า	ต่ำกว่า 0.81	1.81	1.01	1.21	1.41
			1.00	1.20	1.40	ขึ้นไป

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
รายได้จากการดำเนินงาน	บาท	233,165,694.10	314,698,184.27	468,381,687.09
สินทรัพย์รวมทั้งหมด	บาท	186,134,530.57	228,161,724.32	281,925,573.58
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อทรัพย์สินทั้งหมด (Asset Turnover)	เท่า	1.25	1.38	1.66

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมข้อมูลจากงานการเงินและการบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสุภรณี ใจดีเจริญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9526

ตัวชี้วัดที่ 11 : อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่

หน่วยวัด : เท่า

น้ำหนัก : ร้อยละ 4

คำอธิบาย :

1. วัดความสามารถในการบริหารจัดการด้านต้นทุนขององค์การมหาชน โดยวัดอัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่
2. รายได้จากการดำเนินงาน หมายถึง รายได้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับดำเนินงานโดยตรงอันได้แก่ รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า และรายได้จากการรักษาพยาบาล
3. ต้นทุนคงที่ หมายถึง ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ค่าเสื่อมราคา และค่าสำรองหนี้สูญ

สูตรการคำนวณ :

$$\begin{aligned} & \text{อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่} \\ & = \frac{\text{รายได้จากการดำเนินงาน}}{\text{ต้นทุนคงที่}} \end{aligned}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	เท่า	1.84	2.055	2.27	2.485	2.70

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
รายได้จากการดำเนินงานรวม	บาท	233,165,694.10	314,698,184.27	470,227,135.16
ต้นทุนคงที่	บาท	104,809,783.65	116,747,397.43	207,116,916.13
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่	เท่า	2.22	2.70	2.27

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมข้อมูลจากงานการเงินและการบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางศุภรัตน์ ใจดีเจริญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9526

ตัวชี้วัดที่ 12 : สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

คำอธิบาย :

1. เงินนอกงบประมาณ หมายถึง รายได้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับดำเนินงานของโรงพยาบาล ยกเว้น รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล , รายได้จากงบลงทุน และ รายได้โครงการประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า

หมายเหตุ เงินนอกงบประมาณ ให้รวมเงินประกันสังคมด้วย และมีการจัดทำคลินิกนอกเวลา สำหรับบุคลากรที่เบิกประกันสังคมได้ แต่ไม่นับรวมการรักษาคลินิกนอกเวลาสาธารณะ

2. รายรับรวมขององค์กร หมายถึง รายได้จากการดำเนินการ
3. รายได้จากการดำเนินงาน หมายถึง รายได้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับดำเนินงาน โดยตรงอันได้แก่ รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า และรายได้จากการรักษาพยาบาล
4. วัตถุประสงค์การพึ่งพาตนเองทางการเงิน โดยวัดสัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร

สูตรการคำนวณ :

สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อรายรับรวมขององค์กร

$$= \frac{\text{รายได้เงินนอกงบประมาณ}}{\text{รายรับรวม}} \times 100$$

รายรับรวม

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
สัดส่วนของเงินอุดหนุนจากรัฐบาล ต่อรายรับรวมขององค์กร	ร้อยละ	65	70	75	80	85

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
รายได้เงินนอกงบประมาณ	บาท	158,593,151.04	237,696,595.50	393,504,632.85
รายรับรวม	บาท	248,325,771.16	338,844,803.84	494,765,320.08
สัดส่วนของเงินนอกงบประมาณต่อ รายรับรวมขององค์กร	ร้อยละ	63.86	70.15	79.53

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมข้อมูลจากรายงานการเงินและการบัญชี

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ นฤประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสุภรณ์ ใจดีเจริญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9526

ตัวชี้วัดที่ 13 : ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

ระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการ พิจารณาจากบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ในการกำกับดูแลกิจการขององค์กรมหาชน

สูตรการคำนวณ :

ระดับคุณภาพการกำกับดูแลกิจการ

เกณฑ์การให้คะแนน :

ประเด็นการประเมิน	น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
	(ร้อยละ)	1	2	3	4	5
1. บทบาทของคณะกรรมการ องค์กรมหาชน	5					
1.1 บทบาทการมีส่วนร่วม ในการกำหนด ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายของ องค์กร	1	องค์กรจัดทำ แผนยุทธศาสตร์ ไม่แล้วเสร็จ หรือ คณะกรรมการ ไม่ได้เป็นผู้ให้ ความเห็นชอบ แผนยุทธศาสตร์	-	คณะกรรมการ เป็นผู้ให้ความ เห็นชอบ แผนยุทธศาสตร์	-	คณะกรรมการ มีส่วนร่วมในการ กำหนดและ ให้ความเห็นชอบ แผนยุทธศาสตร์ และ ให้ข้อสังเกตที่มี นัยสำคัญ
1.2 การดูแลติดตามผล การดำเนินงาน	1	คณะกรรมการ ติดตามผลการ ดำเนินงาน ที่สำคัญตาม ภารกิจหลักของ องค์กรอย่าง ครบถ้วน ปีละ 1 ครั้ง	-	คณะกรรมการ ติดตามผลการ ดำเนินงาน ที่สำคัญตาม ภารกิจหลักของ องค์กรอย่าง ครบถ้วน ปีละ 2 ครั้ง	-	คณะกรรมการ ติดตามผลการ ดำเนินงาน ที่สำคัญตาม ภารกิจหลักของ องค์กรอย่าง ครบถ้วน มากกว่าปีละ 2 ครั้ง
1.3 การประชุมของ คณะกรรมการ						
1.3.1 กรรมการควรได้รับ วาระการประชุม เอกสาร และข้อมูลประกอบวาระ การประชุมอย่าง ครบถ้วน ก่อนการ ประชุมคณะกรรมการ อย่างน้อย 7 วัน	1	ได้รับเอกสาร ก่อนการประชุม โดยเฉลี่ย น้อยกว่า 2 วัน	ได้รับเอกสาร ก่อนการประชุม โดยเฉลี่ย น้อยกว่า 3 วัน	ได้รับเอกสาร ก่อนการประชุม โดยเฉลี่ย 3 วัน	ได้รับเอกสาร ก่อนการประชุม โดยเฉลี่ย 5 วัน	ได้รับเอกสาร ก่อนการประชุม โดยเฉลี่ย 7 วัน

ประเด็นการประเมิน	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน				
		1	2	3	4	5
1.3.2 การเข้าประชุมของ คณะกรรมการ	2	การประชุม คณะกรรมการ แต่ละครั้งมี กรรมการเข้า ร่วมโดยเฉลี่ย ร้อยละ 50 ของ จำนวน กรรมการ ทั้งหมด	การประชุม คณะกรรมการ แต่ละครั้งมี กรรมการเข้า ร่วมโดยเฉลี่ย ร้อยละ 60 ของ จำนวน กรรมการ ทั้งหมด	การประชุม คณะกรรมการ แต่ละครั้งมี กรรมการเข้า ร่วมโดยเฉลี่ย ร้อยละ 70 ของ จำนวน กรรมการ ทั้งหมด	การประชุม คณะกรรมการ แต่ละครั้งมี กรรมการเข้า ร่วมโดยเฉลี่ย ร้อยละ 80 ของ จำนวน กรรมการ ทั้งหมด	การประชุม คณะกรรมการ แต่ละครั้งมี กรรมการเข้า ร่วมโดยเฉลี่ย ร้อยละ 90 ของ จำนวน กรรมการ ทั้งหมด
2. รายงานทางการเงิน พิจารณาจากจำนวนวัน ที่ใช้ในการปิดบัญชีประจำปี โดย นับตั้งแต่วันสิ้นงวดของปีบัญชี จนถึงวันที่ส่งสำนักงานการตรวจ เงินแผ่นดิน (สตง.) หรือผู้สอบ บัญชีที่ได้รับอนุญาต เพื่อรับรอง งบการเงินประจำปี พ.ศ. 2549	1	มากกว่า 90 วัน	-	90 วัน	80 วัน	70 วัน
3. การเปิดเผยสารสนเทศและ ความโปร่งใส หมายเหตุ ประวัติของ กรรมการ ได้แก่ 1. อายุ 2. วุฒิการศึกษา 3. ประวัติการทำงาน 4. ตำแหน่งหน้าที่ใน ปัจจุบันนอกเหนือจาก ตำแหน่งหน้าที่ใน องค์กรทั้งในภาครัฐ และภาคเอกชน	1	มีการเปิดเผย 1) รายงาน ประจำปี 2549 2) คำรับรอง การปฏิบัติงาน ปี 2550	มีการเปิดเผย 1) รายงาน ประจำปี 2549 2) คำรับรอง การปฏิบัติงาน ปี 2550 3) รายงาน ผลการ ปฏิบัติงาน รอบ 12 เดือน ปี 2550	มีการเปิดเผย 1) รายงาน ประจำปี 2549 2) คำรับรอง การปฏิบัติงาน ปี 2550 3) รายงาน ผลการ ปฏิบัติงาน รอบ 12 เดือน ปี 2550 4) ประวัติของ กรรมการ ทุกท่าน	มีการเปิดเผย 1) รายงาน ประจำปี 2549 2) คำรับรอง การปฏิบัติงาน ปี 2550 3) รายงาน ผลการ ปฏิบัติงาน รอบ 12 เดือน ปี 2550 4) ประวัติของ กรรมการ ทุกท่าน	มีการเปิดเผย 1) รายงาน ประจำปี 2549 2) คำรับรอง การปฏิบัติงาน ปี 2550 3) รายงาน ผลการปฏิบัติงาน รอบ 12 เดือน ปี 2550 4) ประวัติของ กรรมการ ทุกท่าน 5) รายงาน การจัดซื้อจัดจ้าง ตลอดทั้งปี 2550

ประเด็นการประเมิน	น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
		1	2	3	4	5
4. การดำเนินการอื่นๆ ทางด้าน การกำกับดูแลกิจการ	3					
4.1 คณะกรรมการควรมี การติดตามความ เพียงพอของระบบงาน ที่สำคัญ ได้แก่ 1) การควบคุมภายในและ การตรวจสอบภายใน 2) การบริหารจัดการ สารสนเทศ 3) การบริหารทรัพยากร บุคคล	1	ไม่มีการติดตาม ทบทวน	-	มีการติดตาม ทบทวน จำนวน 1 ระบบ	มีการติดตาม ทบทวน จำนวน 2 ระบบ	มีการติดตาม ทบทวน จำนวน 3 ระบบ
4.2 คณะกรรมการมีการ ประเมินผลงาน ผู้บริหารสูงสุด	1	ไม่มีการ ประเมินผลงาน ของผู้บริหาร สูงสุด	-	มีการ ประเมินผลงาน ของผู้บริหาร สูงสุด แต่ไม่มี หลักเกณฑ์ที่ ตกลงกันได้ ล่วงหน้า	-	มีการประเมิน ผลงานของผู้บริหาร สูงสุด โดยมี หลักเกณฑ์ ที่ชัดเจนและ ตกลงกันได้ ล่วงหน้า
4.3 องค์กรควรกำหนด ผู้รับผิดชอบโดยตรง ด้านการบริหารความ เสี่ยงและมีการจัดทำ รายงานการวิเคราะห์ ความเสี่ยง	1	ไม่มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบ โดยตรงด้าน การบริหารความ เสี่ยงและ ไม่มีการจัดทำ รายงานการ วิเคราะห์ ความเสี่ยง	-	มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบ โดยตรงด้าน การบริหาร ความเสี่ยงและ มีการจัดทำ รายงานการ วิเคราะห์ ความเสี่ยง แต่ไม่ครบ ทุกด้าน	-	มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบ โดยตรงด้าน การบริหาร ความเสี่ยงและ มีการจัดทำ รายงานการ วิเคราะห์ ความเสี่ยง ครบ ทุกด้าน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมจากบทบาหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ในการกำกับดูแลกิจการของโรงพยาบาล
บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1741-0091

ตัวชี้วัดที่ 14 : จำนวนเรื่องที่มีการติดตามวิเคราะห์ และนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศ เป็นรายเดือน (เรื่อง)

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 4

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจำนวนเรื่องที่มีการติดตามวิเคราะห์ และนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศ เป็นรายเดือน
2. เรื่องเป้าหมายที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ 2550 ครอบคลุมด้านต่างๆ ดังนี้
 - ข้อมูลด้านผู้ป่วย
 - ข้อมูลด้านการให้บริการ
 - ข้อมูลด้านการเงิน
 - ข้อมูลด้านการบริหารงานบุคลากรภายในโรงพยาบาล
 - ข้อมูลการดำเนินงานด้านประสิทธิผลขององค์กร

สูตรการคำนวณ :

จำนวนเรื่องที่มีการติดตามวิเคราะห์ และนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศ เป็นรายเดือน (เรื่อง)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
จำนวนเรื่องที่มีการติดตามวิเคราะห์ และนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศเป็นรายเดือน	เรื่อง	1	2	3	4	5

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนเรื่องที่มีการติดตามวิเคราะห์ และนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศ เป็นรายเดือน	เรื่อง	-	-	-

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผลการดำเนินงานติดตามวิเคราะห์ และนำเสนอในรูปแบบของสารสนเทศ เป็นรายเดือน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1741-0091

ตัวชี้วัดที่ 15 : ร้อยละความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

พิจารณาจากการดำเนินงานตามปฏิทินกิจกรรมที่ต้องมีการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 จากแผนพัฒนาบุคลากร ที่ได้จัดทำแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

สูตรการคำนวณ :

ระดับความสำเร็จของการนำแผนพัฒนาบุคลากรไปสู่การปฏิบัติ

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ 1	ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน	ร้อยละ 80
ระดับ 2	ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน	ร้อยละ 85
ระดับ 3	ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน	ร้อยละ 90
ระดับ 4	ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน	ร้อยละ 95
ระดับ 5	ผลสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน	ร้อยละ 100

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมจากผลการดำเนินงานตามปฏิทินกิจกรรมที่ต้องมีการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 จากแผนพัฒนาบุคลากร ที่ได้จัดทำแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางวรรณุช แสงวงลาภ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1571-6983

ตัวชี้วัดที่ 16 : ระดับความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

บุคลากรของโรงพยาบาล หมายถึง เจ้าหน้าที่และลูกจ้างของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
(องค์การมหาชน)

สูตรการคำนวณ :

ระดับความพึงพอใจของบุคลากรภายใน
= $\frac{\text{จำนวนเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง ที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างที่มีผลรวมคะแนนพึงพอใจต่อบริการในระดับที่ถือว่าพึงพอใจ} \times 100}{\text{จำนวนเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง ที่ได้รับการสุ่มตัวอย่างให้ตอบแบบสอบถาม}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
ระดับความพึงพอใจของบุคลากรภายใน	ร้อยละ	52.20	57.20	62.20	67.20	72.20

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนเจ้าหน้าที่และลูกจ้างที่พึงพอใจ	คน			
จำนวนเจ้าหน้าที่และลูกจ้างทั้งหมดที่สำรวจความพึงพอใจ	คน			
ระดับความพึงพอใจของบุคลากรของโรงพยาบาล	ร้อยละ		63.40	62.20

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผลสำรวจความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง ใช้แบบสอบถามโดยการสุ่มตัวอย่าง

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางวรรณุช แสงวลาภ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1571-6983

ตัวชี้วัดที่ 17 : Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

1. พิจารณาอัตราส่วนระหว่างจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกต่อจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด
2. บุคลากรทางการแพทย์ หมายถึง เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เป็นสายวิชาชีพทางวิทยาศาสตร์การแพทย์

สูตรการคำนวณ :

$$\text{Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์} = \frac{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกเฉลี่ยในปีงบประมาณ 2550}}{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมดเฉลี่ยในปีงบประมาณ 2550}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ.2550				
		1	2	3	4	5
Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์		2.00	1.85	1.70	1.55	1.40

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2547	2548	2549
จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกเฉลี่ยในปีงบประมาณ	คน	4.08	3.08	4.25
จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมดเฉลี่ยในปีงบประมาณ	คน	194.42	213.83	248.92
Turnover Rate ของบุคลากรทางการแพทย์	ร้อยละ	2.10	1.44	1.71

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ข้อมูลการลาออกของเจ้าหน้าที่ จากงานบุคลากร

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6394-6096

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางวรรณุช แสงวงลาภ

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1571-6983