

รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด
เพื่อประกอบคำรับรองการปฏิบัติงาน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557
(ฉบับปรับปรุง)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

สารบัญ

		หน้า
ตัวชี้วัดที่ 1.1	การดูแลผู้ที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน	
	1.1.1 ตรวจจอประสาทตา	1
	1.1.2 ตรวจการทำงานของไต	3
	1.1.3 ตรวจเท้า	4
ตัวชี้วัดที่ 1.2	การตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	
	1.2.1 ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	5
	1.2.2 ร้อยละของการติดตามและรักษาหลังพบทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบว่าผิดปกติ	7
ตัวชี้วัดที่ 1.3	ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น	
	1.3.1 มะเร็งเต้านม	9
	1.3.2 มะเร็งปากมดลูก	11
ตัวชี้วัดที่ 1.4	ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	
	1.4.1 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	13
	1.4.2 จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องต่อจำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อ	15
ตัวชี้วัดที่ 1.5	อัตราการดาตั้งครรภ์ครบอายุครรภ์และฝากครรภ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	17
ตัวชี้วัดที่ 1.6	ร้อยละของมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน	18
ตัวชี้วัดที่ 1.7	อัตราเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย	19
ตัวชี้วัดที่ 1.8	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	20
ตัวชี้วัดที่ 2.1	ระดับความสำเร็จของการสำรวจความพึงพอใจและพัฒนาการให้บริการ	
	2.1.1 ระดับความสำเร็จของการใช้ผลการสำรวจความพึงพอใจเพื่อพัฒนาการให้บริการ	22
	2.1.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจในการให้บริการ	24
ตัวชี้วัดที่ 3.1	ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	26
ตัวชี้วัดที่ 3.2	ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว	28
ตัวชี้วัดที่ 3.3	อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นรายได้จากการประมาณการประจำปีงบประมาณ 2557	30

ตัวชี้วัดที่ 3.4	ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดโรคต่อกระຈก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	32
ตัวชี้วัดที่ 3.5	ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาที)	
	3.5.1 กรณีผู้ป่วยปกติ	34
	3.5.2 กรณีผู้ป่วยนัด	36
	3.5.3 กรณีผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	38
ตัวชี้วัดที่ 4.1	ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ	40
ตัวชี้วัดที่ 4.2	ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดในกฎหมายจัดตั้งฯ	57
ตัวชี้วัดที่ 4.3	ระดับความสำเร็จของการนำแผนบริหารความเสี่ยงทางการเงินในโครงการ ก่อสร้างอาคารศูนย์อุบัติเหตุและโรคหัวใจ 10 ชั้น	59

ตัวชี้วัดที่ 1.1 : การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

1.1.1 : ตรวจจอบริเวณประสาทตา

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

1. ภาวะเบาหวาน หมายถึง ภาวะน้ำตาลเหลือคั่งในเลือดมากเกินปกติ เนื่องจากการเผาผลาญน้ำตาลผิดปกติ ทำให้น้ำตาลถูกขับออกทางปัสสาวะ ความผิดปกตินี้อาจมีสาเหตุจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ เช่น กรรมพันธุ์ , ภาวะอ้วน , หรือขาดการออกกำลังกาย

ระดับน้ำตาลในเลือดที่ถือว่าเกิดภาวะเบาหวาน ต้องมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

2. เบาหวานขึ้นตา คือ โรคเบาหวานซึ่งมีภาวะน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติเป็นเวลานานหลายปี ทำให้เส้นเลือดฝอยทั่วร่างกายเปลี่ยนแปลงไป เช่น ที่ผนังหลอดเลือดในจอประสาทตาจะเกิดการผิดปกติ มีเม็ดเลือด น้ำเหลือง และไขมัน ซึมออกมาในจอประสาทตา ทำให้จอประสาทตาบวม ขาดออกซิเจน เป็นเช่นนี้นานๆ เข้า จะเกิดเส้นเลือดงอกใหม่ มีเลือดออกง่าย น้ำวุ้นตาขุ่นมัว จอประสาทตาลอกและทำให้ตาบอดในที่สุด เรียกโรคแทรกซ้อนที่เกิดที่จอประสาทตาในตาของผู้ป่วยเบาหวานว่า “เบาหวานขึ้นตา”

3. การตรวจจอบริเวณประสาทตา ดำเนินการตรวจโดยจักษุแพทย์ ผ่านกล้องตรวจตาด้วยระบบดิจิทัล (Digital slit lamp microscope) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- **ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอบริเวณประสาทตา**
= $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอบริเวณประสาทตา} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.1 การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน						
1.1.1 ตรวจจอบริเวณประสาทตา	ร้อยละ	65	70	75	85	95

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา	คน	3,026	1,970	2,618
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด	คน	3,473	3,451	3,345
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา	ร้อยละ	87.13	57.08	78.27

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน
2. ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจจอประสาทตา

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
 ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางพีระพรรณ มหธานานุสรณ์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9517

ตัวชี้วัดที่ 1.1 : การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

1.1.2 : ตรวจการทำงานของไต

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

1. ภาวะเบาหวาน หมายถึง ภาวะน้ำตาลเหลือคั่งในเลือดมากเกินไป เนื่องจากมีการเผาผลาญน้ำตาลผิดปกติ ทำให้น้ำตาลถูกขับออกทางปัสสาวะ ความผิดปกตินี้อาจมีสาเหตุจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ เช่น กรรมพันธุ์, ภาวะอ้วน, หรือขาดการออกกำลังกาย

ระดับน้ำตาลในเลือดที่ถือว่าเกิดภาวะเบาหวาน ต้องมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

2. การตรวจการทำงานของไต ดำเนินการโดยตรวจ Serum Creatinine และ Microalbuminuria อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจการทำงานของไต
= $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจการทำงานของไต} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.1 การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ					
1.1.2 ตรวจการทำงานของไต		85	88	91	94	97

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจการทำงานของไต	คน	3,072	3,098	3,141
จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด	คน	3,473	3,451	3,345
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจการทำงานของไต	ร้อยละ	88.45	89.80	93.90

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน
2. ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจการทำงานของไต

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางแพรวรัตน์ จิระพิพรรษ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 5003

ตัวชี้วัดที่ 1.1 : การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

1.1.3 : ตรวจเท้า

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

1. ภาวะเบาหวาน หมายถึง ภาวะน้ำตาลเหลือคั่งในเลือดมากเกินไป เนื่องจากการทำงานของน้ำตาผลิตปกติ ทำให้น้ำตาลถูกขับออกทางปัสสาวะ ความผิดปกตินี้อาจมีสาเหตุจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ เช่น กรรมพันธุ์, ภาวะอ้วน, หรือขาดการออกกำลังกาย

ระดับน้ำตาลในเลือดที่ถือว่าเกิดภาวะเบาหวาน ต้องมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

2. การตรวจเท้า ดำเนินการโดยการสังเกตสภาพผิวหนังภายนอก (Visual Inspection) การตรวจปลายประสาทเท้า (Sensory Exam)

3. การตรวจเท้า ทำโดยใช้เครื่องมือ Monofilament เพื่อตรวจหาความผิดปกติของเท้า การกระจายน้ำหนักที่เท้าด้วยเครื่อง Podoscope และการคลำชีพจรเท้า (Pulse Exam) เพื่อลดความเสี่ยงด้าน Macrovascular และ Neuropathy อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติโดยตรง
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้า
= $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้า}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.1 การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน 1.1.3 ตรวจเท้า	ร้อยละ	85	88	91	94	97

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ได้รับการตรวจเท้า	คน	3,306	3,150	3,173
จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด	คน	3,473	3,451	3,345
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้า	ร้อยละ	95.19	91.28	94.86

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน
2. ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้า

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวหยุด อมรลักษณ์ปรีชา

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6084-1468

- ตัวชี้วัดที่ 1.2 : การตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด
 1.2.1 : ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2.5

คำอธิบาย :

1. ภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด เกิดจากการที่ร่างกายขาดไทรอยด์ฮอร์โมน ทำให้มีผลต่อการเจริญเติบโตของร่างกายและเซลล์ระบบประสาททำให้ร่างกายเตี้ยแคระแกรน และที่สำคัญคือการเจริญเติบโตและพัฒนาของสมองในช่วง 3 ขวบปีแรก

2. การตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด ดำเนินการโดยเจาะส้นเท้า (หรือหลังมือ) ทารกแรกเกิด 2 วัน แล้วใช้กระดาษซับตัวอย่างเลือด ทิ้งไว้ให้แห้ง พร้อมกรอกประวัติของทารก ลงในกระดาษซับ แล้วส่งตัวอย่างเลือดในกระดาษซับนี้ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

ถ้าพบว่าเด็กผิดปกติหรืออยู่ในกลุ่มสงสัย ทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ตรวจ จะแจ้งกลับมายังโรงพยาบาล ให้ติดตามทารกกลับมาตรวจซ้ำเพื่อยืนยัน โดยเจาะเลือดทารก นำมาปั่นแยกเซรัม (น้ำเหลือง) 1 มิลลิลิตรใส่หลอดที่มีฝาปิด พันพาราฟิล์มกันรั่ว นำหลอด ใส่ถุงพลาสติก แช่น้ำแข็ง ส่งมาที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจยืนยันอีกครั้ง และหากผลออกมาว่าเป็นภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนก็จะติดตามกลับมาเพื่อรักษาก่อนอายุ 3 เดือน เพื่อลดภาวะปัญญาอ่อนจากการพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด
 = $\frac{\text{จำนวนทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด}}{\text{จำนวนทารกแรกเกิดทั้งหมด}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	ร้อยละ	84	88	92	96	99.5

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	คน			1,391
จำนวนทารกแรกเกิดทั้งหมด	คน			1,500
ร้อยละของความครอบคลุมของทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด	ร้อยละ	N/A	N/A	92.73

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด
2. ทะเบียนการคลอด ของแผนกผู้ป่วยในหออคลอด

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวจินตนา จันทร์เพ็ญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 9039

- ตัวชี้วัดที่ 1.2 : การตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด
 1.2.2 : ร้อยละของการติดตามและรักษาหลังพบทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2.5

คำอธิบาย :

1. ภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด เกิดจากการที่ร่างกายขาดไทรอยด์ฮอร์โมน ทำให้มีผลต่อการเจริญเติบโตของร่างกายและเซลล์ระบบประสาททำให้ร่างกายเตี้ยแคระแกรน และที่สำคัญคือการเจริญเติบโตและพัฒนาของสมองในช่วง 3 ขวบปีแรก
2. การวินิจฉัยภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด โดยเมื่อตรวจคัดกรองระดับ TSH เบื้องต้น แล้วพบความผิดปกติ ค่า TSH มากกว่าหรือเท่ากับ 25 มิลลิยูนิต์ต่อลิตร ต้องติดตามเด็กมาเจาะซีรัมเพื่อตรวจยืนยันระดับ TSH และระดับ T4 หรือ Free T4 ร่วมด้วย หากพบว่ามีความผิดปกติจริงต้องได้รับการรักษาทันที
3. การรักษาภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด โดยใช้ฮอร์โมนไทรอยด์ทดแทน (L-thyroxin) ซึ่งระยะเวลาในการรักษาจะขึ้นอยู่กับความรุนแรงและสาเหตุของโรค ภายใต้การดูแลของแพทย์

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของการติดตามและรักษาหลังพบทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ

$$= \frac{\text{จำนวนทารกแรกเกิดที่ได้รับการติดตามและรักษาหลังพบทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบว่าความผิดปกติ} \times 100}{\text{จำนวนทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของการติดตามและรักษาหลังพบทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ	ร้อยละ	84	88	92	96	99.5

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนทารกแรกเกิดที่ได้รับการติดตามและรักษาหลังพบทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ	คน			
จำนวนทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ	คน			
ร้อยละของการติดตามและรักษาหลังทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิดแล้วพบความผิดปกติ	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนทารกแรกเกิดที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด
2. ทะเบียนการรักษาภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนแต่กำเนิด ของแผนกผู้ป่วยผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรัตน สามเพชรเจริญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1150

ตัวชี้วัดที่ 1.3 : ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น

1.3.1 : มะเร็งเต้านม

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจากผลการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านมในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เปรียบเทียบกับจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย
2. ประชากรเป้าหมายในการคัดกรองมะเร็งเต้านม หมายถึง ประชากรเพศหญิงในเขตอำเภอบ้านแพ้ว อายุ 35 ปีขึ้นไป
3. มะเร็งเต้านม หมายถึง เนื้องอกของเต้านมชนิดลุกลาม มีการแพร่กระจายได้
4. วิธีการคัดกรองมะเร็งเต้านม ทำโดยการประเมินทักษะการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้ประเมินทักษะ ซึ่งดำเนินการหลังจากที่ อสม. ได้เข้าไปสอนและให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายเพศหญิงแล้ว ปีละ 1 ครั้ง
5. การนับประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม จะไม่นับซ้ำคนเดิม

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม
= $\frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม}}{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.3 ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น 1.3.1 มะเร็งเต้านม	ร้อยละ	81	83.5	86	88.5	91

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	คน	21,471	21,365	26,971
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด	คน	24,629	25,152	27,614
ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งเต้านม	ร้อยละ	87.18	84.94	96.67

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนรายชื่อและข้อมูลของประชาชนที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งเต้านม ของงานบริการผู้ป่วยนอก
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งเต้านม ของฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งเต้านม ของหน่วยปฐมภูมิ
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งเต้านม ของสถานีอนามัยในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวไพจิตร พรหมชัย

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9542

ตัวชี้วัดที่ 1.3 : ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น

1.3.2 : มะเร็งปากมดลูก

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 7

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจากผลการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย เปรียบเทียบกับจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย
2. ประชากรเป้าหมายในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก หมายถึง ประชากรเพศหญิงในเขตอำเภอ บ้านแพ้ว อายุ 30 – 60 ปี
3. มะเร็งปากมดลูก หมายถึง เนื้องอกบริเวณปากมดลูก ชนิดลุกลาม มีการแพร่กระจายได้
4. วิธีการคัดกรองหามะเร็งปากมดลูก คือ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยใช้วิธีการเก็บตัวอย่างเซลล์บริเวณปากมดลูก ที่เรียกว่าวิธี Pap smear ในการคัดกรอง เมื่อพบผลผิดปกติ แจ้งผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษา ยืนยันการป่วยโดยแพทย์
5. การนับประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จะไม่นับซ้ำคนเดิม และเป็นการนับจำนวนสะสม ทุกๆ 5 ปี

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก

$$= \frac{\text{จำนวนประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก}}{\text{จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.3 ร้อยละของประชากรเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น						
1.3.2 มะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	43	46	49	52	55

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก	คน	7,253	8,010	9,348
จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด	คน	21,804	21,804	21,928
ร้อยละของประชากรเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นหามะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ	33.26	36.74	42.63

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนรายชื่อและข้อมูลของประชาชนที่ได้รับการคัดกรองเบื้องต้น
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของงานบริการผู้ป่วยนอก
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของหน่วยปฐมภูมิ
 - ข้อมูลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของสถานเอนามัยในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวไพจิตร พรหมชัย

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9542

ตัวชี้วัดที่ 1.4 : ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

1.4.1 : อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 4

คำอธิบาย :

1. วัณโรค คือ โรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียชนิดหนึ่งที่มีขนาดเล็กมากคือเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis* ติดต่อโดยการสูดอากาศที่มีตัวเชื้อนี้เข้าไป ซึ่งเชื้อโรคชนิดนี้มีคุณสมบัติพิเศษ คือ มีความคงทนต่ออากาศแห้ง ความเย็น ความร้อน สารเคมี และอยู่ในอากาศได้นาน ยกเว้น ไม่ทนทานต่อแสงแดด คนส่วนใหญ่มักคิดว่าวัณโรคเป็นโรคเกี่ยวกับปอด แต่ความจริงแล้ว เป็นได้กับอวัยวะทุกส่วนของร่างกายเช่น ที่ต่อมน้ำเหลือง กระดูก เยื่อหุ้มสมอง ปอด แต่ที่พบและเป็นปัญหามากที่สุดในปัจจุบันคือ "วัณโรคปอด" มักพบในคนแก่คนที่ร่างกายอ่อนแอ จากการเป็นโรคอื่นๆ มาก่อน เช่น หัวใจ หัด ไกกรน พวกติดยาและโรคเอดส์และในคนที่ตรากตรำทำงานหนัก พักผ่อนไม่พอ ขาดอาหาร ดื่มเหล้าจัด หรือในคนที่มีประวัติใกล้ชิดกับคนที่เป็โรค เช่น นอนห้องเดียวกัน หรืออยู่บ้านเดียวกัน และพบว่าผู้ป่วยโรคเอดส์ เป็นวัณโรคแทรกซ้อนกันมาก และทำให้วัณโรคที่เคยลดลง มีการแพร่กระจายมากขึ้น หากไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องจะทำให้แพร่กระจายไปได้อย่างรวดเร็วเนื่องจากติดต่อได้ง่ายโดยระบบทางเดินหายใจและมีอันตรายถึงชีวิต

2. ความสำเร็จของการรักษาวัณโรค เป็นการประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาทุกรายย้อนหลัง 1 ปี (12 เดือน) โดยผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคเสมอพบเชื้อรายใหม่ ซึ่งประกอบด้วยจำนวนการรักษาหาย (cure) และจำนวนการรักษาครบ (complete) รวมกันเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคพบเชื้อรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน

การรักษาหาย (cure) หมายถึงผู้ป่วยวัณโรคเสมอพบเชื้อที่ได้รับการรักษาจนครบกำหนด และในระหว่างการรักษามีผลการตรวจเสมหะเปลี่ยนเป็นลบ อย่างน้อย 2 ครั้ง โดยเน้นมีการตรวจครั้งสุดท้ายเมื่อสิ้นสุดการรักษาเปลี่ยนเป็นลบด้วย

การรักษาครบ (complete) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคเสมอพบเชื้อ ที่ได้รับการรักษาจนครบกำหนด ในระหว่างการรักษามีผลการตรวจเสมหะเปลี่ยนเป็นลบ แต่ไม่มีผลการตรวจครั้งสุดท้ายเมื่อสิ้นสุดการรักษา

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
- อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)
= $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเสมอพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและรักษาครบ}}{\text{จำนวนผู้ป่วยเสมอพบเชื้อรายใหม่}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.4 ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 1.4.1 อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	ร้อยละ	80	85	90	92.5	95

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและรักษาครบ	คน	42	35	32
จำนวนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่	คน	46	40	36
อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค (Success Rate)	ร้อยละ	91.30	87.50	88.89

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนผู้ป่วยเสมหะพบเชื้อรายใหม่
- ทะเบียนการรักษาผู้ป่วยวัณโรค

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวหยุด อมรลักษณ์ปรีชา

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 08-6084-1468

ตัวชี้วัดที่ 1.4 : ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

1.4.2 : จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องต่อจำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อ

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 6

คำอธิบาย :

1. การติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) หมายถึง ภาวะการติดเชื้อในช่องท้อง เกิดขึ้นเนื่องจากมีเชื้อโรคแพร่เข้าสู่ช่องท้อง ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการมีไข้ ปวดท้อง รู้สึกไม่สบาย น้ำยาที่ถ่ายออกจากช่องท้องมีลักษณะขุ่น

2. ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะการทำงานของไตบกพร่องเป็นเวลานาน และมีการดำเนินของโรคไปถึงระยะสุดท้าย ESRD (End Stage Renal Disease) ที่บำบัดทดแทนไตด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง

3. การล้างไตทางช่องท้อง (CAPD - Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis) เป็นการกำจัดของเสีย และส่วนเกินออกจากร่างกาย โดยวิธีฝังสายใส่น้ำยาเข้าทางช่องท้อง หลอดเลือดฝอย ที่เลี้ยงอวัยวะภายในช่องท้อง จะพาเลือดที่มีของเสีย ซึมผ่านเยื่อช่องท้อง อาศัยเป็นตัวกรองแลกเปลี่ยนของเสีย

4. ค่าเฉลี่ยจำนวนเดือนที่มีการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) ต่อครั้ง ของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง ของโรงพยาบาลในประเทศไทย คือ 20-24 เดือน ในต่างประเทศ คือ 25 - 29 เดือน

(อ้างอิงจาก Piraino B, Bernardini J, Brown E, Figueiredo A, Johnson DW, Lye WC, et. al. ISPD position statement on reducing the risk of peritoneal dialysis-related infections. Perit Dial Int 2011;31(6):614-30)

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- จำนวนเดือนสะสมที่มีการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง (Peritonitis) ต่อครั้ง ของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง = $\frac{\text{จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้อง ในปีงบประมาณ 2557}}{\text{จำนวนผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่มีการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้องทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2557}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
1.4 ความสำเร็จของการรักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 1.4.2 จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องต่อจำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อ	เดือน	25	26	27	28	29

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้อง	เดือน	7,272	8,624	11,075
จำนวนผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่มีการติดเชื้อ ที่เยื่อช่องท้องทั้งหมด	คน	312	278	392
จำนวนเดือนสะสมของผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องต่อ จำนวนครั้งที่มีการติดเชื้อ	เดือน	23.30	31.02	28.25

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนการเกิด Peritonitis ของผู้ป่วย CAPD

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวพิรุณพร ปฏิตั้งไข

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1340-0964

ตัวชี้วัดที่ 1.5 : อัตราการติดตั้งครุภัณฑ์และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง
 หน่วยวัด : ร้อยละ
 น้ำหนัก : ร้อยละ 4

คำอธิบาย :

1. มารดาติดตั้งครุภัณฑ์ หมายถึง มารดาที่อายุครรภ์ครบ 37 สัปดาห์
2. จำนวนครั้งในการฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาล หมายถึง จำนวนครั้งของการมาตรวจครรภ์ ตั้งแต่การฝากครรภ์ครั้งแรกจนถึงคลอดตามที่แพทย์นัด
3. เกณฑ์การฝากครรภ์ 4 ครั้ง กำหนดรายละเอียด ดังนี้
 - ครั้งที่ 1 อายุครรภ์ 0 – 27 สัปดาห์ 6 วัน
 - ครั้งที่ 2 อายุครรภ์ 28 สัปดาห์ – 31 สัปดาห์ 6 วัน
 - ครั้งที่ 3 อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ – 35 สัปดาห์ 6 วัน
 - ครั้งที่ 4 อายุครรภ์ 36 สัปดาห์ ขึ้นไป

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติโดยตรง
- อัตราการติดตั้งครุภัณฑ์และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง
 = $\frac{\text{จำนวนมารดาติดตั้งครุภัณฑ์และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง} \times 100}{\text{จำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาล}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
อัตราการติดตั้งครุภัณฑ์และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาล อย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	71	74.5	78	81.5	85

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนมารดาติดตั้งครุภัณฑ์และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	คน	1,134	1,226	986
จำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาล	คน	1,327	1,511	1,438
อัตราการติดตั้งครุภัณฑ์และฝากครุภัณฑ์กับโรงพยาบาลอย่างน้อย 4 ครั้ง	ร้อยละ	85.46	81.14	68.57

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนการฝากครรภ์ของมารดา จากแผนกผู้ป่วยนอกสูติ - นรีเวชกรรม

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวจินตนา จันทร์เพ็ญ เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 9039

ตัวชี้วัดที่ 1.6 : ร้อยละของมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

คำอธิบาย :

1. การฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน หมายถึง หญิงตั้งครรภ์เข้ารับการฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน (ก่อน 12 สัปดาห์)

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน
= $\frac{\text{จำนวนมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาลภายใน 3 เดือน} \times 100}{\text{จำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาลทั้งหมด}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	42.20	44.70	47.20	49.70	52.20

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาลภายใน 3 เดือน	คน	-	818	719
จำนวนมารดาทั้งหมดที่ฝากครรภ์กับโรงพยาบาล	คน	-	1,613	1,645
ร้อยละของมารดาตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ภายใน 3 เดือน	ร้อยละ	-	50.70	43.71

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ทะเบียนการฝากครรภ์ของมารดา จากแผนกผู้ป่วยนอกสูติ - นรีเวชกรรม

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวจินตนา จันทร์เพ็ญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 9039

ตัวชี้วัดที่ 1.7 : อัตราเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

1. เด็กแรกเกิดถึง 2 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ทั้งหมด ในอำเภอบ้านแพ้ว
2. พัฒนาการสมวัย หมายถึง มีพัฒนาการทุกด้านเหมาะสมตามวัย(ภาษา/กล้ามเนื้อมัดใหญ่/กล้ามเนื้อมัดเล็ก/การปรับตัว สังคมและการช่วยเหลือตัวเอง)
3. แบบประเมินอนามัย 55 หมายถึง แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ใช้เพื่อเฝ้าระวังติดตามพัฒนาการเด็กและให้คำแนะนำกับครอบครัว ส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย
4. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดอัตราเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
5. การตรวจพัฒนาการตามวัย นับเฉพาะที่ตรวจที่โรงพยาบาลเท่านั้น

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- อัตราเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย
= $\frac{\text{จำนวนเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์} \times 100}{\text{จำนวนเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ทั้งหมด ในช่วงเวลาเดียวกัน}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
อัตราเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย	ร้อยละ	80	85	90	95	99.5

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์	คน	-	-	-
จำนวนเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน	คน	-	-	-
อัตราเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย	ร้อยละ	-	-	-

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนการประเมินพัฒนาการ ของคลินิกเด็กดีคุณภาพ (WCC)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสุรีรัตน์ สามเพชรเจริญ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1190

ตัวชี้วัดที่ 1.8 : ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 8

คำอธิบาย :

1. ภาวะเบาหวาน หมายถึง ภาวะน้ำตาลเหลือคั่งในเลือดมากเกินไป เนื่องจากการเผาผลาญ น้ำตาลผิดปกติ ทำให้น้ำตาลถูกขับออกทางปัสสาวะ ความผิดปกตินี้อาจมีสาเหตุจากปัจจัยเสี่ยง ต่างๆ เช่น กรรมพันธุ์ , ภาวะอ้วน , หรือขาดการออกกำลังกาย ระดับน้ำตาลในเลือดที่ถือว่าเกิด ภาวะเบาหวาน ต้องมากกว่า 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คือ การเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามมาตรฐาน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยให้ผู้ป่วยเข้าคลินิกเบาหวาน เพื่อให้ความรู้เรื่อง Self Management DM (5M) โดยกิจกรรมประกอบด้วย การให้ความรู้เรื่องการวัดความดันโลหิตที่บ้านเอง (Meter) การรับประทาน ยาอย่างถูกวิธี (Medications) การรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ (Meals) การออกกำลังกาย (Move) และการแก้ปัญหาฉุกเฉินและอาการเตือน (More) และมีการติดตามเป็นเวลา 6 เดือน

3. เป้าหมาย ความครอบคลุมของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คือ ร้อยละ 100 ในระยะเวลา 5 ปี (ปีงบประมาณ 2557 = ร้อยละ 20)

สูตรการคำนวณ :

- ใช้สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางศ์
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
= $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ	10	15	20	25	30

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	คน	-	-	-
จำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด	คน	-	-	-
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ	-	-	-

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางแพรวรัตน์ จิระพิพัทธ์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1138

ตัวชี้วัดที่ 2.1 : ระดับความสำเร็จของการใช้ผลการสำรวจความพึงพอใจเพื่อพัฒนาการให้บริการ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

การสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ เป็นวิธีการเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลการตอบสนองความคาดหวังและความต้องการจากผู้รับบริการโดยตรง เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานขององค์การมหาชนในการเรียนรู้และเข้าใจผู้รับบริการ เพื่อปรับปรุงการให้บริการให้มีคุณภาพตรงตามความต้องการของผู้รับบริการ แสดงให้เห็นว่าการปฏิบัติงานขององค์การมหาชนมีความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับทรัพยากรที่ได้รับ

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบขั้นตอน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	วิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการของปีที่ผ่านมา
2	กำหนดแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ
3	คณะกรรมการองค์การมหาชนเห็นชอบแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ
4	ดำเนินการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ
5	รายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
ระดับความสำเร็จของการใช้ผล การสำรวจความพึงพอใจเพื่อ พัฒนาการให้บริการ	ระดับ	N/A	N/A	5

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. เอกสารการดำเนินงานในแต่ละระดับคะแนน

ระดับ 1 รายงานผลการวิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการในปีที่ผ่านมา

ระดับ 2 แนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ

ระดับ 3 รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนครั้งที่ให้ความเห็นชอบแนวทางการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ

ระดับ 4 รายงานผลการดำเนินการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ

ระดับ 5 รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนครั้งที่รายงานผลการปรับปรุงงานตามผลการสำรวจ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวสุรีพร ทองชั้น เบอร์โทรศัพท์ : 08-1365-3933

ตัวชี้วัดที่ 2.2 : ร้อยละของระดับความพึงพอใจในการให้บริการ

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จัดหาองค์กร/ผู้ประเมินจากภายนอก เป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- วิธีการสำรวจ /แบบสอบถาม จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ก่อนดำเนินการสำรวจ
- การสำรวจโดยแบบสอบถามประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๆ ดังนี้
 - (1) ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ
 - (2) ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
 - (3) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
- ผู้รับบริการ หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการโดยตรง หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและเอกชนที่มารับบริการจากองค์การมหาชน
- สุ่มในกลุ่มผู้รับบริการ ได้แก่ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และประชากรในชุมชนอำเภอบ้านแพ้ว
- ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกและไม่ได้รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล
- ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่ได้รับการตรวจและรับไว้พักรักษาตัวในโรงพยาบาล
- ประชากรในชุมชนอำเภอบ้านแพ้ว หมายถึง ผู้ที่อาศัยอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	70	75	80	85	90

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยนอกที่พึงพอใจในบริการ				
จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่สำรวจความพึงพอใจ	คน	515	473	683
ร้อยละของระดับความพึงพอใจ	ร้อยละ	76.60	84.40	85.40

ของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก				
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้ป่วยที่พึงพอใจในบริการ				
จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมดที่สำรวจความพึงพอใจ	คน	203	210	237
ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	ร้อยละ	81.40	84.80	86.80
จำนวนประชากรในชุมชนอำเภอบ้านแพ้วที่พึงพอใจในบริการ				
จำนวนประชากรในชุมชนอำเภอบ้านแพ้วทั้งหมดที่สำรวจความพึงพอใจ	คน	255	188	224
ร้อยละของระดับความพึงพอใจของประชากรในชุมชนอำเภอบ้านแพ้ว	ร้อยละ	75.00	73.20	84.40
เฉลี่ย	ร้อยละ	77.67	80.80	85.53

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รายงานการประชุมครั้งที่คณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เห็นชอบวิธีการสำรวจ/แบบสอบถาม ก่อนดำเนินการสำรวจ
2. เอกสารประกอบการประชุมฯ วาระรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจในการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557
3. ผลสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บริการ ใช้แบบสอบถามโดยการสุ่มตัวอย่าง
 - งานบริการผู้ป่วยนอก
 - งานบริการผู้ป่วยใน
 - ประชากรในชุมชนอำเภอบ้านแพ้ว

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสุรีพร ทองชั้น เบอร์โทรศัพท์ : 08-1365-3933

ตัวชี้วัดที่ 3.1 : ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

คำอธิบาย :

1. เป็นตัวชี้วัดภาคบังคับที่ใช้ในการประเมินผลทุกองค์การมหาชน
2. มาตรา 14 พระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 กำหนดให้ “บรรดารายได้ขององค์การมหาชน ไม่เป็นรายได้ที่ต้องนำส่งกระทรวงการคลังตามกฎหมายว่าด้วยเงินคงคลังและกฎหมายว่าด้วยวิธีงบประมาณ” อ.ก.พ.ร. เฉพาะกิจเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาองค์การมหาชนและองค์กรรูปแบบอื่นในกำกับของราชการฝ่ายบริหารที่มีใช้ส่วนราชการพิจารณาเห็นสมควรกำหนดตัวชี้วัดร่วม “ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน”
3. วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัดเพื่อกระตุ้นให้คณะกรรมการองค์การมหาชนให้ความสำคัญกับการควบคุมดูแลให้องค์การมหาชนนำงบประมาณที่ได้รับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 และเงินรายได้ ขององค์การมหาชน ไปใช้ปฏิบัติงานตามภารกิจหลักให้บรรลุวัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การและลดการฟุ้งฟางงบประมาณในอนาคต

คำนิยาม

จำนวนเงินงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 หมายถึง เงินงบประมาณขององค์การมหาชนที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชนให้ใช้เพื่อดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ซึ่งอาจมีที่มาของเงินประกอบด้วย

เงินอุดหนุน หมายถึง เงินอุดหนุนทั่วไปให้องค์การมหาชนได้รับการจัดสรรตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2557

เงินทุน หมายถึง กำไรสะสมตามมาตรฐานบัญชี ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการให้ใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 หรือหมายถึง เงินรายได้สุทธิที่เหลือสะสมมาจนถึงปีงบประมาณก่อนหน้า ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการให้ใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 รวมกับเงินเหลือจ่ายจากปีงบประมาณที่แล้ว ซึ่งขอเปลี่ยนแปลงมาใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

เงินรายได้ หมายถึง ประมาณการรายได้ขององค์การมหาชนในปีงบประมาณนั้น ซึ่งปรากฏตามเอกสารงบประมาณประจำปี โดยแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่ (1) รายได้จากการดำเนินงาน เช่น ค่าธรรมเนียมการให้บริการ เป็นต้น และ (2) รายได้อื่นๆ ได้แก่ ดอกเบี้ยเงินฝาก เงินค่าปรับ และเงินบริจาคต่างๆ

จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่เบิกจ่าย ได้แก่ ค่าใช้จ่ายบุคลากร ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน ค่าใช้จ่ายโครงการ/เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายอื่น ค่าที่ดินสิ่งก่อสร้าง และค่าครุภัณฑ์

ค่าใช้จ่ายบุคลากร หมายถึง เงินเดือนหรือค่าจ้างของพนักงานทุกคน ตั้งแต่ระดับผู้บริหาร ที่ปรึกษาที่ได้รับเงินเดือนตามสัญญาจ้าง เจ้าหน้าที่ และลูกจ้าง แต่ไม่รวมถึงลูกจ้างโครงการ

ค่าใช้จ่ายบุคลากรไม่รวมค่าสวัสดิการของเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง และค่าตอบแทนผันแปรของผู้บริหาร

ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน ได้แก่ ค่าตอบแทน เบี้ยประชุม ค่าใช้สอยวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค
ค่าใช้จ่ายโครงการ/เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายอื่น หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อการดำเนินงาน
 ในโครงการต่างๆ ขององค์การมหาชน

**หากมีการก่อกำเนิดผูกพัน มีบันทึกข้อตกลง มีสัญญา หรือมีการให้ทุนการศึกษา
 ตามแผน การใช้จ่ายเงินให้นำมาคำนวณเป็นผลงานได้**

กรณีที่องค์การมหาชนปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ ได้ผลผลิตตามที่กำหนดและมีเงิน
 เหลือจ่าย ให้คำนวณผลการประเมินเป็นร้อยละ 100

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
 - ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน
- = $\frac{\text{จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่เบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557}}{\text{จำนวนเงินงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ	80	85	90	95	100

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่เบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557	บาท	-	1,304,512,767.92	1,349,132,242.65
จำนวนเงินงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557	บาท	-	1,395,000,000.00	1,359,560,000.00
ร้อยละของการเบิกจ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน	ร้อยละ	-	93.51	99.23

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

ระดับ คะแนน	รายละเอียดประเด็นการประเมิน	หลักฐานประกอบการประเมินผล
1	ร้อยละ 80 ของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	1) แผนปฏิบัติการและงบประมาณที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2557
2	ร้อยละ 85 ของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	2) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน ที่เกี่ยวข้องกับเบิกจ่าย เช่น การติดตามความก้าวหน้าของการเบิกจ่ายตามแผนฯ การพิจารณาเพื่อเปลี่ยนแปลงรายการและการก่อกำหนดผู้กักกัน เป็นต้น
3	ร้อยละ 90 ของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	3) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน ที่เกี่ยวข้องกับการรายงานผลการปฏิบัติการและการเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. 2557 (รายงานการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ 4)
4	ร้อยละ 95 ของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	4) เอกสารวาระการประชุมฯ คณะกรรมการองค์การมหาชน ที่เกี่ยวข้องรายละเอียดการรายงานทางการเงิน เช่น จำนวนเงินงบประมาณรวมทั้งหมด จำนวนเงินงบประมาณที่เบิกจ่ายทั้งหมด จำนวนเงินงบประมาณที่ยังไม่เบิกจ่ายแต่ได้รับอนุมัติให้ผูกพันข้ามปี จำนวนเงินที่สามารถประหยัดได้โดยมีผลผลิตแล้วหรือได้ทำสัญญาแล้ว เป็นต้น
5	ร้อยละ 100 ของการเบิกจ่ายตาม แผนการใช้จ่ายเงิน	

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวภาวิณี อรุณศิริวัฒน์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-952

ตัวชี้วัดที่ 3.2 : ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 5

คำอธิบาย :

1. กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG : Diagnosis Related Group) คือ ระบบการจัดกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

หลักการของการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม เป็นระบบแบ่งกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้จัดกลุ่มผู้ป่วยใน เพื่อบอกว่าผู้ป่วยที่ถูกจัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน จะมีวันนอนในโรงพยาบาลใกล้เคียงกันและใช้ทรัพยากรของโรงพยาบาลใกล้เคียงกันด้วย ซึ่งต้องการข้อมูลการวินิจฉัยโรคที่บอกธรรมชาติและความรุนแรงของการเจ็บป่วย

2. ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW : Relative Weight) คือ ค่าเฉลี่ยของการใช้ทรัพยากร ในการรักษาผู้ป่วย DRG นั้น เทียบกับต้นทุนเฉลี่ยของการรักษาผู้ป่วยทั้งหมด

3. ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว (Adj. RW : Adjust Relative Weight) คือ ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามวันนอน (LOS)

4. วัดเฉพาะผู้ป่วยใน

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบระดับ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	มีฐานข้อมูลในการจัดทำบัญชีต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว (Adj.RW) ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 (รอบ 12 เดือน)
2	มีการประชุมคณะทำงานเพื่อคัดเลือกกลุ่มโรคที่จะจัดการเพื่อควบคุมต้นทุนในปี 2557
3	มีจัดทำแผนการปฏิบัติการในปี 2557 และดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
4	ดำเนินการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผน
5	สามารถลดหรือควบคุมต้นทุนของกลุ่มโรคที่ทำการคัดเลือกได้

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว	ระดับ	4.5	5	5

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ต้นทุนการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล จากงานการเงินและการบัญชี
2. ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว จากงานเวชสถิติ
3. เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

ระดับคะแนน	รายละเอียดประกอบการประเมิน	หลักฐานประกอบการประเมิน
1	มีฐานข้อมูลในการจัดทำบัญชีต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว (Adj.RW) ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 (รอบ 12 เดือน)	- ฐานข้อมูลในการจัดทำบัญชีต้นทุนต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับแล้ว (Adj.RW) ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 (รอบ 12 เดือน)
2	มีการประชุมคณะทำงานเพื่อคัดเลือกกลุ่มโรคที่จะจัดการเพื่อควบคุมต้นทุนในปี 2557	- หลักฐาน/รายงานการประชุม คณะทำงานเพื่อคัดเลือกกลุ่มโรคที่จะจัดการเพื่อควบคุมต้นทุนในปี 2557
3	จัดทำแผนการปฏิบัติการในปี 2557 และดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้	- แผนการปฏิบัติการฯ ในปี 2557 (0.5 คะแนน) - รายงานผลการดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ (0.5 คะแนน)
4	ดำเนินการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผน	- รายงานผลการติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผน
5	สามารถลดหรือควบคุมต้นทุนของกลุ่มโรคที่ทำการคัดเลือกได้	- หลักฐาน/รายงานที่แสดงว่าสามารถลดหรือควบคุมต้นทุนของกลุ่มโรคที่ทำการคัดเลือกได้

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวภาวิณี อรุณศิริวัฒน์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9526

ตัวชี้วัดที่ 3.3 : อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อรายได้จากการประมาณการ ประจำปีงบประมาณ 2557

หน่วยวัด : เท่า

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

1. วัดความสามารถในการบริหารจัดการด้านการดำเนินงานขององค์การมหาชน โดยวัดอัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อรายได้จากการประมาณการ ประจำปีงบประมาณ 2557
2. รายได้จากการดำเนินงาน หมายถึง รายได้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับดำเนินงานโดยตรง ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ทุกสาขา ได้แก่ รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าและรายได้จากการรักษาพยาบาล
3. รายได้จากการประมาณการ ประจำปีงบประมาณ 2557 หมายถึง รายได้จากเงินอุดหนุนจากรัฐบาล รายได้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าและรายได้จากการรักษาพยาบาล ที่ได้มีการประมาณการและได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชนประจำปีงบประมาณ 2557

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
 - อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อต้นทุนคงที่
- $$= \frac{\text{รายได้จากการดำเนินงาน}}{\text{รายได้ที่ได้จากการประมาณการและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชนในปีงบประมาณ 2557}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อรายได้จากการประมาณการ ประจำปีงบประมาณ 2557	เท่า	0.7	0.8	0.9	1.0	1.1

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐาน ประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
รายได้จากการดำเนินงาน	บาท	1,280,935,045.82	1,277,217,114.47	1,299,095,849.93
รายได้จากการประมาณการประจำปีงบประมาณ	บาท	1,396,222,969.05	1,455,660,000	1,383,801,000
อัตราส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อรายได้จากการประมาณการประจำปีงบประมาณ 2557	เท่า	0.92	0.88	0.94

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รวบรวมข้อมูลจากงานการเงินและการบัญชี ได้แก่
 - 1.1 เอกสารข้อมูลรายได้ที่ได้จากการประมาณการและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชน ในปีงบประมาณ 2557
 - 1.2 เอกสารข้อมูลรายได้จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2557

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวภาวิณี อรุณศิริวัฒน์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9526

ตัวชี้วัดที่ 3.4 : ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

1. พิจารณาจากจำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด เปรียบเทียบกับจำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก ทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2557
2. โรคต่อกระจก หมายถึง ภาวะที่ “แก้วตา” หรือ “เลนส์แก้วตา” ชุ่นขาวเป็นฝ้า แสงจึงไม่สามารถผ่านเข้าไปภายในลูกตาได้ตามปกติ ทำให้ตามัวมองไม่ชัด
3. กรณีไม่ฉุกเฉิน หมายถึง กรณีที่ผู้ป่วยสามารถรอการรักษาในระยะเวลาเกิน 72 ชั่วโมง
4. ระยะเวลามาตรฐานในการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เท่ากับ 20 วัน

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
 - ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล
- = $\frac{\text{จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับการผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐานที่โรงพยาบาลกำหนด} \times 100}{\text{จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมดในปีงบประมาณ 2557}}$

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับการผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐานของโรงพยาบาล	ร้อยละ	60	65	70	75	80

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อ กระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ที่ได้รับ การผ่าตัดตามระยะเวลามาตรฐาน ที่โรงพยาบาลกำหนด	วัน	1,241	1,388	1,689
จำนวนผู้เข้ารับการผ่าตัดต่อ กระจก (กรณีไม่ฉุกเฉิน) ทั้งหมด ในปีงบประมาณ 2556	คน	1,710	2,055	2,532
ร้อยละของจำนวนผู้ได้รับบริการ ผ่าตัดโรคต่อกระจก (กรณีไม่ ฉุกเฉิน) ตามระยะเวลามาตรฐาน ของโรงพยาบาล	วัน	72.57	67.54	66.71

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ทะเบียนผ่าตัดของศูนย์จักษุและต่อกระจก โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางพีระพรรณ มหาธนาอนุสรณ์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9517

ตัวชี้วัดที่ 3.5 : ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาทีก)

3.5.1 : กรณีผู้ป่วยปกติ

หน่วยวัด : นาที

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

คำอธิบาย :

1. ผู้ป่วยปกติ หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการป่วย และได้รับการตรวจโดยแพทย์ โดยไม่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจพิเศษอื่นๆ

2. แผนกเป้าหมายการประเมินผล ได้แก่ แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม, ศัลยกรรม, กุมารเวชกรรม, จักษุ, กระดูกและข้อ และ หู คอ จมูก

3. ระยะเวลารอคอยกรณีผู้ป่วยปกติ นับเริ่มต้นตั้งแต่ผู้ป่วยลงทะเบียน จนถึงได้รับยา โดยเป็นการนับระยะเวลาต่อเนื่องทุกกิจกรรม

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
- **ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาทีก) กรณีผู้ป่วยปกติ**
 =
$$\frac{\text{ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา}}{\text{กรณีผู้ป่วยปกติ (นาทีก)}}$$
 จำนวนผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยปกติ (คน)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
3.4 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ	(นาทีก)					
3.4.1 กรณีผู้ป่วยปกติ	(นาทีก)	89.95	86.95	83.95	80.95	77.95

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2554	2555	2556
- ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยากรณีผู้ป่วยปกติ	(นาทีก)	152,012	159,437	130,872
- จำนวนผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยปกติ	(คน)	1,803	1,876	1,583
ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการกรณีผู้ป่วยปกติ	(นาทีก)	84.31	84.99	82.67

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการของแผนกผู้ป่วยนอก

1. ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม
2. ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม
3. ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม
4. ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์
5. ผู้ป่วยนอกจักษุ
6. ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางปิยนุช เหมือนแห

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1904

ตัวชี้วัดที่ 3.5 : ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาทีก)

3.5.2 : กรณีผู้ป่วยนัด

หน่วยวัด : นาทีก

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

คำอธิบาย :

1. ผู้ป่วยนัด หมายถึง ผู้ป่วยที่มาตรวจในวันและเวลา ตามที่แพทย์หรือทางแผนกต่างๆ ได้กำหนดให้
2. แผนกเป้าหมายการประเมินผล ได้แก่ แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม, ศัลยกรรม, กุมารเวชกรรม, จักษุ, กระดูกและข้อ และ หู คอ จมูก
3. ระยะเวลารอคอยกรณีผู้ป่วยปกติ นับเริ่มต้นตั้งแต่ผู้ป่วยลงทะเบียน จนถึงได้รับยา โดยเป็นการนับระยะเวลาต่อเนื่องทุกกิจกรรม

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
- ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาทีก) กรณีผู้ป่วยนัด
=
$$\frac{\text{ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการผู้รับการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา}}{\text{กรณีผู้ป่วยนัด (นาทีก)}}$$

จำนวนผู้รับการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยนัด (คน)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
3.4 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ	(นาทีก)					
3.4.2 กรณีผู้ป่วยนัด	(นาทีก)	45.93	42.93	39.93	36.93	33.93

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2554	2555	2556
- ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการผู้รับการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา กรณีผู้ป่วยนัด	(นาทีก)	7,394	7,674	13,862
- จำนวนผู้รับการรักษาทั้งหมดที่จับเวลากรณีผู้ป่วยนัด	(คน)	214	235	264
ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการกรณีผู้ป่วยนัด	(นาทีก)	34.55	32.66	52.51

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการของแผนกผู้ป่วยนอก

1. ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม
2. ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม
3. ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม
4. ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์
5. ผู้ป่วยนอกจักษุ
6. ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางปิยนุช เหมือนแข

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1904

ตัวชี้วัดที่ 3.5 : ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาทีก)

3.5.3 : กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน

หน่วยวัด : นาทีก

น้ำหนัก : ร้อยละ 1

คำอธิบาย :

1. ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะโรครุนแรง จำเป็นต้องตรวจรักษา อย่างละเอียดมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจพิเศษอื่นๆ และอาจต้องพบแพทย์เฉพาะทางโดยตรง
2. แผนกเป้าหมายการประเมินผล ได้แก่ แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม, ศัลยกรรม, กุมารเวชกรรม, จักษุ, กระดูกและข้อ และ หู คอ จมูก
3. ระยะเวลารอคอยกรณีผู้ป่วยปกติ นับเริ่มต้นตั้งแต่ผู้ป่วยลงทะเบียน จนถึงได้รับยา โดยเป็นการนับระยะเวลาต่อเนื่องทุกกิจกรรม

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบช่วงและเทียบบัญญัติไตรยางค์
 - ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ (นาทีก) กรณีผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน
- =
$$\frac{\text{ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยา}}{\text{กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (นาทีก)}}$$
- จำนวนผู้รับบริการรักษาทั้งหมดที่จับเวลา กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน (คน)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557				
		1	2	3	4	5
3.4 ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการ	(นาทีก)					
3.4.3 กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(นาทีก)	109.70	106.70	103.70	100.70	97.70

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2554	2555	2556
- ระยะเวลารอคอยรวมในการให้บริการผู้รับบริการการรักษาทั้งหมดที่จับเวลาตั้งแต่ลงทะเบียนจนถึงได้รับยากรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(นาที)	9,443	12,717	32,997
- จำนวนผู้รับบริการการรักษาทั้งหมดที่จับเวลากรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(คน)	97	133	279
ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้บริการกรณีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	(นาที)	97.35	95.62	118.27

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยในการให้บริการของแผนกผู้ป่วยนอก

1. ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม
2. ผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม
3. ผู้ป่วยนอกศัลยกรรม
4. ผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์
5. ผู้ป่วยนอกจักษุ
6. ผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางปิยนุช เหมือนแข

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1904

ตัวชี้วัดที่ 4.1 : ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 10

คำอธิบาย :

กำหนดวัดเพื่อสนับสนุนองค์การมหาชนมีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีศักยภาพในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน และคณะกรรมการองค์การมหาชนปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2552 เรื่อง แนวทางการบริหารของคณะกรรมการองค์การมหาชน แบ่งเป็นการประเมิน 2 ในประเด็นหลัก 19 ประเด็นย่อย ดังนี้

1) บทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 7)

ประเด็นการประเมิน	(ร้อยละ)
1.1 คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปีภายในเวลาที่กำหนด	2.0
1.2 บทบาทของคณะกรรมการในการติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนรายไตรมาส	(1.75)
1.2.1 การพิจารณาแผนและรายงานผลการควบคุมภายใน	0.25
1.2.2 การพิจารณาแผนและรายงานผลการตรวจสอบภายใน	0.25
1.2.3 การพิจารณาแผนและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง	0.25
1.2.4 การพิจารณาแผนและรายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศ	0.25
1.2.5 การพิจารณาแผนและรายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคล	0.25
1.2.6 การพิจารณารายงานด้านการเงิน	0.25
1.2.7 การพิจารณารายงานด้านภารกิจหลัก	0.25
1.3 การรายงานผลการดำเนินงานต่อรัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน	0.5
1.4 การเข้าร่วมการประชุมของคณะกรรมการ	1.0
1.5 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส	(1.75)
1.5.1 มีรายงานการวิเคราะห์ด้านการเงิน ความเสี่ยงและภารกิจหลักขององค์กร	0.25
1.5.2 มีข้อมูลงบการเงิน	0.25
1.5.3 มีข้อมูลประวัติของคณะกรรมการองค์การมหาชนเป็นรายบุคคล	0.25
1.5.4 มีข้อมูลการเข้าประชุมของคณะกรรมการองค์การมหาชน	0.25
1.5.5 มีข้อมูลโครงสร้างคณะกรรมการองค์การมหาชน และอนุกรรมการ	0.25
1.5.6 มีข้อมูลภารกิจหลัก และแผนยุทธศาสตร์	0.25
1.5.7 มีข้อมูลที่สำคัญของในเว็บไซต์ขององค์การมหาชน	0.25
รวม	7

2) การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 3)

ประเด็นการประเมิน	(ร้อยละ)
2.1 มีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุมคณะกรรมการโดยคณะกรรมการร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ แบบประเมินตนเองมีหัวข้อเกี่ยวกับการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ (ในการกำหนดนโยบาย) ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการประชุม และผลการดำเนินงานนโยบาย/ยุทธศาสตร์/แนวคิดของคณะกรรมการองค์การมหาชนไปปฏิบัติ	2.0
2.2 มีการจัดให้มีกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของคณะกรรมการในการปฏิบัติหน้าที่	
รวม	3

เกณฑ์การให้คะแนนประเด็นย่อยและรายการเอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล มีดังต่อไปนี้

1. บทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 7)

1.1 คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเวลาที่กำหนด (น้ำหนักร้อยละ 2)	
<p>แผนยุทธศาสตร์ คือ แผนกำหนดทิศทางการทำงานขององค์การมหาชน</p> <p>เนื้อหาของแผนยุทธศาสตร์มี 5 ประเด็น คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) วิสัยทัศน์ 2) ภารกิจหรือพันธกิจ 3) วัตถุประสงค์/นโยบาย 4) กลยุทธ์ 5) เป้าหมาย 	<p>แผนปฏิบัติงานประจำปี คือ แผนที่ระบุภารกิจที่จะดำเนินการในรอบปี พร้อมด้วยงบประมาณรายรับและรายจ่ายขององค์กร เนื้อหาของแผนปฏิบัติงานประจำปี มี 6 ประเด็น คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) วัตถุประสงค์ 2) เป้าหมาย 3) ขั้นตอน 4) ระยะเวลา 5) งบประมาณค่าใช้จ่าย 6) ผู้รับผิดชอบ
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์หรือทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเดือนธันวาคม 2556
2	<ul style="list-style-type: none"> ■ ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์หรือทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเดือนพฤศจิกายน 2556

3	<ul style="list-style-type: none"> ■ ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์หรือทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเดือนตุลาคม 2556
4	<ul style="list-style-type: none"> ■ ให้ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์หรือทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ภายในเดือนกันยายน 2556
5	<ul style="list-style-type: none"> ■ ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์หรือทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ก่อนสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.2556 อย่างน้อย 1 เดือน ก่อนเดือนกันยายน 2556

เงื่อนไข

- 1) ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพ หากเนื้อหามีไม่ครบทุกประเด็นที่กำหนด ประเด็นละ 0.1 คะแนน
- 2) เอกสารประกอบการนำเสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปีควรแสดงให้เห็นถึงข้อมูลการวิเคราะห์สถานะแวดล้อมทั้งภายนอกและภายในองค์กรด้วยเครื่องมือต่างๆ ที่เหมาะสม เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนการพิจารณาของคณะกรรมการ

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- เอกสารประกอบและสำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนในครั้งที่มีการพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนหรือทบทวนแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปี

<p>1.2 บทบาทของคณะกรรมการในการติดตามผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนรายไตรมาส (น้ำหนักร้อยละ 1.75)</p>
<p>การรายงานผลการดำเนินงานไตรมาส 4 ของปีงบประมาณ พ.ศ.2557 สามารถรายงานผลได้ถึงเดือนธันวาคม 2557</p>
<p>1.2.1 การพิจารณาแผนและรายงานผลการควบคุมภายใน (น้ำหนักร้อยละ 0.25)</p>
<p>รายงานผลการควบคุมภายในตามมาตรฐานสากลของ Committee of Sponsoring Organization of the Treadway Commission (COSO) ประกอบด้วย รายงานเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมของการควบคุม การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุมสารสนเทศและการสื่อสาร และการติดตามผลและการประเมินผล</p>

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนควบคุมภายใน ▪ รายงานผลการควบคุมภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการควบคุมภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการควบคุมภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการควบคุมภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการควบคุมภายในต่อคณะกรรมการทุกไตรมาส ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ

เงื่อนไข ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพหากประเด็นในรายงานผลการควบคุมภายในไม่ครบถ้วนตามที่ COSO กำหนดละ 0.2 คะแนนต่อรายงาน 1 ครั้ง

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

1.2.2 การพิจารณาแผนและรายงานผลการตรวจสอบภายใน (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนตรวจสอบภายใน ▪ รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการทุกไตรมาส ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ

เงื่อนไข

- รายงานผลการตรวจสอบภายในควรมีเนื้อหาครอบคลุมถึง ผลการปฏิบัติงานเทียบกับแผนการตรวจสอบ ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนการตรวจสอบ และความเสี่ยงการควบคุมที่สำคัญ และเรื่องอื่นๆ ที่คณะกรรมการควรทราบ เช่น ข้อตรวจพบที่สำคัญ/โอกาสที่จะเกิดข้อผิดพลาด/การทุจริต/ความเสียหาย เป็นต้น (เพิ่มเงื่อนไข แต่ไม่หักคะแนน)

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

1.2.3 การพิจารณาแผนและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนบริหารความเสี่ยง ▪ รายงานผลการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการทุกไตรมาส ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ

เงื่อนไข ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพของแผนบริหารความเสี่ยง หากเนื้อหาไม่ครอบคลุม 3 ประเด็น คือ

- 1) ไม่มีการกำหนดปัจจัยเสี่ยง (ปรับลด 0.3 คะแนน)
- 2) ไม่มีผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (ระบุโอกาสและผลกระทบความเสี่ยง และจัดระดับความเสี่ยงในแต่ละด้าน เช่น ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ ธรรมชาติ ธรณีวิทยา กระบวนการทำงาน และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ) (ปรับลด 0.3 คะแนน)
- 3) ไม่มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (ปรับลด 0.4 คะแนน)

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

1.2.4 การพิจารณาแผนและรายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศ (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

แผนการบริหารจัดการสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์การมหาชน เช่น แผนการบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการบริหารจัดการ การบริหารความเสี่ยง การควบคุมและการตรวจสอบภายใน การบริหารทรัพยากรบุคคล การดำเนินงานตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 และนโยบายของรัฐบาล และการตอบสนองต่อความต้องการภายในและภายนอกองค์กร เป็นต้น

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนบริหารจัดการสารสนเทศ ▪ รายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารจัดการสารสนเทศต่อคณะกรรมการ<u>ทุกไตรมาส</u> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

1.2.5 การพิจารณาแผนและรายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคล (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ผู้บริหารระดับสูง (รองจากผู้อำนวยการ 2 ระดับ) หมายถึง ผู้ได้รับเงินเดือนในกลุ่มผู้บริหาร เช่น รองผู้อำนวยการ ผู้จัดการฝ่าย หรือผู้อำนวยการสำนัก เป็นต้น

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็นชอบแผนบริหารทรัพยากรบุคคล ▪ รายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ รายงานผลการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะกรรมการ<u>ทุกไตรมาส</u> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ ▪ มีการประเมินผลงานผู้บริหารระดับสูง (รองจากผู้อำนวยการ 2 ระดับ) โดยมีตัวชี้วัด น้ำหนัก และเป้าหมายที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม และมีการนำผลการประเมินไปเชื่อมโยง กับระบบค่าตอบแทนและแรงจูงใจ

เงื่อนไข ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพ 0.3 คะแนน กรณีมีผู้ครองตำแหน่งแต่ประเมินไม่ครบถ้วน ทั้งนี้ กรณีไม่มีผู้ครองตำแหน่งไม่ต้องประเมิน

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- 1) สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน
- 2) หลักเกณฑ์การประเมินผู้บริหารระดับสูง
- 3) โครงสร้างตำแหน่ง
- 4) โครงสร้างเงินเดือน (ช่วง)

1.2.6 การพิจารณารายงานด้านการเงิน (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	▪ รายงานด้านการเงินต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	▪ รายงานด้านการเงินต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	▪ รายงานด้านการเงินต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	▪ รายงานด้านการเงินต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	▪ รายงานด้านการเงินต่อคณะกรรมการ <u>ทุกไตรมาส</u> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ

เงื่อนไข ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพ 0.5 คะแนน หากรายงานด้านการเงินไม่มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานด้านการเงินเทียบกับเป้าหมาย ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนาเอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

1.2.7 การพิจารณารายงานด้านภารกิจหลัก (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	▪ รายงานด้านภารกิจหลักต่อคณะกรรมการ จำนวน 1 ครั้ง
2	▪ รายงานด้านภารกิจหลักต่อคณะกรรมการ จำนวน 2 ครั้ง
3	▪ รายงานด้านภารกิจหลักต่อคณะกรรมการ จำนวน 3 ครั้ง
4	▪ รายงานด้านภารกิจหลักต่อคณะกรรมการ จำนวน 4 ครั้ง
5	▪ รายงานด้านภารกิจหลักต่อคณะกรรมการ <u>ทุกไตรมาส</u> ▪ คณะกรรมการให้ความเห็น หรือข้อเสนอแนะ

เงื่อนไข ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพ 0.5 คะแนน หากรายงานด้านภารกิจหลักไม่มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมาย ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนาเอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

1.3 การรายงานผลการดำเนินงานแก่รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 0.5)

ตามนัยมาตรา 41 แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 กำหนดให้รายงานที่นำเสนอรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งองค์การมหาชนต้องกล่าวถึงผลงานในปีที่ผ่านมา และคำชี้แจงเกี่ยวกับนโยบายของคณะกรรมการโครงการ และแผนงานที่จัดทำในภายหน้า

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ไม่มีการรายงาน
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการรายงานผลการดำเนินงานแก่รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน จำนวน 1 ครั้ง
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีการรายงานผลการดำเนินงานแก่รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน จำนวน 2 ครั้ง

เงื่อนไข ขอปรับลดคะแนนเชิงคุณภาพ 0.5 คะแนน หากเนื้อหาของรายงานไม่เป็นไปตามบทบัญญัติมาตรา 41 แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนาหนังสือหรือบันทึกข้อความนำส่งรายงาน

1.4 การเข้าร่วมการประชุมของคณะกรรมการ (น้ำหนักร้อยละ 1)

กรรมการโดยตำแหน่งสามารถมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ได้ไม่เกิน 2 คนต่อ 1 ตำแหน่ง

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ร้อยละ 50 ของจำนวนการประชุมมีกรรมการเข้าประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไปของจำนวนกรรมการ
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ร้อยละ 60 ของจำนวนการประชุมมีกรรมการเข้าประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไปของจำนวนกรรมการ
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ร้อยละ 70 ของจำนวนการประชุมมีกรรมการเข้าประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไปของจำนวนกรรมการ
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ร้อยละ 80 ของจำนวนการประชุมมีกรรมการเข้าประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไปของจำนวนกรรมการ
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ร้อยละ 90 ของจำนวนการประชุมมีกรรมการเข้าประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไปของจำนวนกรรมการ

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- 1) ตารางเจนนับจำนวนกรรมการองค์การมหาชนที่เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน
- 2) E-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

1.5 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส (น้ำหนักร้อยละ 1.75)

1.5.1 มีรายงานการวิเคราะห์ด้านการเงิน ความเสี่ยงและภารกิจหลักขององค์กร (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

รายงานการวิเคราะห์ด้านการเงิน ความเสี่ยง และภารกิจหลักขององค์กร มีข้อมูลคำอธิบายและการวิเคราะห์ถึงสาเหตุ การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ พร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรค ตลอดจนแนวทางการแก้ไข

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ ไม่มีคำอธิบายและการวิเคราะห์
3	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีคำอธิบายและการวิเคราะห์ที่ไม่ครบถ้วน
5	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีคำอธิบายและการวิเคราะห์ที่ครบถ้วน

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 หรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

1.5.2 มีข้อมูลงบการเงิน (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

งบการเงินต่างๆ หรือรายงานทางการเงิน อาจใช้ชื่ออื่นได้ตามความเหมาะสม ประกอบด้วย

- 1) งบดุล
- 2) งบกำไรขาดทุน
- 3) งบกระแสเงินสด
- 4) หมายเหตุประกอบงบการเงิน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ ไม่มีงบการเงิน
3	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีงบการเงิน แต่รายละเอียดไม่ครบถ้วน หรือไม่ได้เผยแพร่
5	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีงบการเงินครบถ้วนและเปิดเผยในเว็บไซต์ และตีพิมพ์ในรายงานประจำปี

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- 1) รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 และเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

1.5.3 มีข้อมูลประวัติของคณะกรรมการองค์การมหาชนเป็นรายบุคคล (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ประวัติของคณะกรรมการ ประกอบด้วย

- 1) อายุ
- 2) วุฒิการศึกษา
- 3) ประวัติการทำงาน
- 4) ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบันนอกเหนือจากในองค์การมหาชน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ไม่มีประวัติของคณะกรรมการ
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีประวัติของคณะกรรมการไม่ครบถ้วน
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีประวัติของคณะกรรมการเป็นรายบุคคลอย่างครบถ้วน

เงื่อนไข หากเปิดเผยประวัติกรรมการไม่ครบทุกคน ได้ 1 คะแนน

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 หรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

1.5.4 มีข้อมูลการเข้าประชุมของคณะกรรมการองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีข้อมูลร้อยละของการเข้าประชุมคณะกรรมการไม่ครบทุกครั้งที่มีการประชุม
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีข้อมูลร้อยละของการเข้าประชุมคณะกรรมการครบทุกครั้งที่มีการประชุม

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 หรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

1.5.5 มีข้อมูลโครงสร้างของคณะกรรมการองค์การมหาชนและอนุกรรมการ (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ไม่มีโครงสร้างของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีโครงสร้างของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ แต่ไม่ครบทุกคณะที่สำคัญ
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีโครงสร้างของคณะกรรมการและอนุกรรมการที่สำคัญได้ครบถ้วนทุกคณะ ▪ อนุกรรมการที่สำคัญ เช่น อนุกรรมการตรวจสอบและประเมินผล อนุกรรมการสรรหาและค่าตอบแทน อนุกรรมการด้านบุคคล

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 หรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

1.5.6 มีข้อมูลภารกิจหลัก และแผนยุทธศาสตร์ (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

ข้อมูล ประกอบด้วย

- 1) ประวัติความเป็นมาขององค์การมหาชน
- 2) การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ ความเสี่ยงสำคัญขององค์กร และผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักที่ผ่านมา
- 3) คำอธิบายภาพรวมการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักในปัจจุบัน
- 4) ข้อมูลเชิงสถิติและคำอธิบายภาพรวมแผนยุทธศาสตร์และเป้าหมายการปฏิบัติงานขององค์กรในระยะเวลา 3 - 5 ปีข้างหน้า

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีข้อมูลไม่ครบถ้วน
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ มีข้อมูลครบถ้วน

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 หรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน

1.5.7 มีข้อมูลที่สำคัญในเว็บไซต์ขององค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 0.25)

มีข้อมูลและสารสนเทศที่สำคัญครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน ครบ 9 ประเด็น คือ

- 1) รายงานประจำปี
- 2) โครงการลงทุนที่สำคัญ (ถ้ามี)
- 3) การจัดซื้อจัดจ้าง
- 4) การแสวงหาทิศทางนโยบายขององค์การโดยผู้บริหาร
- 5) การปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐ (ถ้ามี)
- 6) แผนงานที่สำคัญ
- 7) นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- 8) ผลการปฏิบัติงานทั้งการเงินและภารกิจหลัก
- 9) ข้อบังคับและ/หรือระเบียบขององค์การมหาชน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อมูลและสารสนเทศไม่ครบถ้วนและไม่เป็นปัจจุบัน
5	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อมูลและสารสนเทศที่สำคัญครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

เว็บไซต์ขององค์การมหาชน

2. การพัฒนาตนเองของคณะกรรมการองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 3)	
2.1 มีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุมคณะกรรมการ โดยคณะกรรมการร่วม แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ (น้ำหนักร้อยละ 2)	
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ คณะกรรมการไม่มีการประเมินตนเอง
5	<ul style="list-style-type: none"> ■ คณะกรรมการมีการประเมินตนเอง ■ มีการเปิดเผยผลการประเมินตนเองของคณะกรรมการในที่ประชุม ■ คณะกรรมการร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลประเมินและกำหนดแนวทางปฏิบัติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่
<p>เงื่อนไข แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการมีเนื้อหา (อย่างน้อยที่สุด) ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการ 2) การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ 3) การประชุมของคณะกรรมการ 4) การทำหน้าที่ของคณะกรรมการ 5) ความสัมพันธ์กับฝ่ายบริหาร 6) ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการประชุมของฝ่ายเลขานุการในด้านต่างๆ เช่น <ul style="list-style-type: none"> - การส่งวาระการประชุมอย่างน้อย 7 วันก่อนการประชุม - ความครบถ้วนของข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ - ความถูกต้องเอกสารประกอบการประชุมและรายงานการประชุม - ความสม่ำเสมอของการรายงานและความถูกต้องของการรายงานผลงานขององค์การมหาชนด้านการเงิน และภารกิจหลัก 	
<p>เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน 	

2.2 มีการจัดให้มีกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของคณะกรรมการในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ (น้ำหนักร้อยละ 1)

- การจัดกิจกรรม ประกอบด้วย การอบรม การดูงาน การสัมมนา และการเยี่ยมชมการปฏิบัติงานในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับองค์การมหาชน โดยมีเนื้อหาสาระของกิจกรรมสอดคล้องกับภารกิจหลักขององค์การมหาชน
- มีรายงานสรุปเสนอผลของการจัดกิจกรรม และการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์กับงานขององค์การมหาชน (ระบุระยะเวลาของการจัดกิจกรรม และจำนวนกรรมการที่เข้าร่วม)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	<ul style="list-style-type: none"> ■ ไม่มีการจัดให้มีกิจกรรม
2	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อมูลขององค์กร และปฐมนิเทศกรรมการใหม่ (ถ้ามี)
3	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อมูลขององค์กร และปฐมนิเทศกรรมการใหม่ ■ มีการเยี่ยมชมการปฏิบัติงานของหน่วยงานหรือองค์กรภายนอกที่เกี่ยวข้องกับกิจการขององค์การมหาชน
4	<ul style="list-style-type: none"> ■ มีข้อมูลขององค์กร และปฐมนิเทศกรรมการใหม่ (ถ้ามี) ■ มีการเยี่ยมชมการปฏิบัติงานของหน่วยงานหรือองค์กรภายนอกที่เกี่ยวข้องกับกิจการขององค์การมหาชน ■ มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาทบทวนกลยุทธ์ พันธกิจ พัฒนาการที่สำคัญและความเสี่ยงขององค์กร
5	<ul style="list-style-type: none"> ■ ข้อมูลขององค์กร และปฐมนิเทศกรรมการใหม่ (ถ้ามี) ■ มีการเยี่ยมชมการปฏิบัติงานของหน่วยงานหรือองค์กรภายนอกที่เกี่ยวข้องกับกิจการขององค์การมหาชน ■ มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาทบทวนกลยุทธ์ พันธกิจ พัฒนาการที่สำคัญและความเสี่ยงขององค์กร ■ มีรายงานสรุปเสนอผลของการจัดกิจกรรม และการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์กับงานขององค์การมหาชน

เอกสารหลักฐานประกอบการประเมินผล

- สำเนารายงานสรุปผลการจัดกิจกรรม

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
ระดับการพัฒนาด้านการกำกับดูแล กิจการและการพัฒนาองค์กร	ระดับ	4.1788	4.8000	4.3639

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รวบรวมจากบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ ในการกำกับดูแลกิจการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
2. แผนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และระบบ Balance Score Card
3. รายงานการประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
4. Website ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
<http://www.bphosp.or.th>
5. รายงานประจำปีงบประมาณ 2556 ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสิริวิภา โชติเวศย์ศิลป์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1030

ตัวชี้วัดที่ 4.2 : ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 2

คำอธิบาย :

เพื่อให้องค์การมหาชนจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานระยะเวลาที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้ง โดยอย่างน้อยการประเมินดังกล่าวจะต้องแสดงข้อเท็จจริงทั้งในด้านประสิทธิผล ประสิทธิภาพ และด้านการพัฒนาองค์กร อนึ่ง ตัวชี้วัด “ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง” นี้ ให้ใช้ประเมินผลกับองค์การมหาชนที่จัดตั้งก่อนปี พ.ศ. 2554 เท่านั้น

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะดำเนินการประเมินผลความคุ้มค่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยผู้ประเมินภายนอกที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบระดับ

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน
1	1) องค์การมหาชนจัดให้มีการประเมินความคุ้มค่า โดยสถาบัน องค์กร คณะบุคคลหรือบุคคลที่มีความเป็นกลาง และเชี่ยวชาญด้านการประเมินผลจากภายนอก 2) ผู้ที่จะทำการตรวจประเมินภายนอกนั้น จะต้องได้รับการคัดเลือก หรือแต่งตั้งตามวิธีการที่คณะกรรมการองค์การมหาชนกำหนด 3) ประเด็นการประเมินผลจะต้องครอบคลุม 3 ประเด็น คือ 1) ประสิทธิภาพ 2) ประสิทธิผล และ 3) การพัฒนาองค์กร หรือ เป็นไปตามประเด็นที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งแต่ละองค์การมหาชน ทั้งนี้ ประเด็นการประเมินผลจะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การมหาชน
2	-
3	1) สำเนาผลการประเมินความคุ้มค่าต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน 2) ส่งสำเนารายงานดังกล่าวมายังสำนักงาน ก.พ.ร.
4	-
5	องค์การมหาชนเสนอแผนการปรับปรุง และพัฒนาหน่วยงาน ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
ระดับความสำเร็จของการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง	ระดับ	N/A	N/A	N/A

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รายงานการประชุมคณะกรรมการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
2. รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจัดตั้ง โดยสถาบัน องค์กร คณะบุคคลหรือบุคคลที่มีความเป็นกลาง และเชี่ยวชาญด้านการประเมินผลจากภายนอกที่ คณะกรรมการองค์การมหาชนเห็นชอบ
3. หลักฐานประกอบการประเมินผล

ระดับคะแนน	รายละเอียดประเด็นการประเมิน	หลักฐานประกอบการประเมินผล
1	<p>1) องค์การมหาชนจัดให้มีการประเมินความคุ้มค่าโดยสถาบัน องค์กร คณะบุคคลหรือบุคคลที่มีความเป็นกลาง และเชี่ยวชาญด้านการประเมินผลจากภายนอก</p> <p>2) ผู้ที่จะทำการตรวจประเมินภายนอกนั้น จะต้องได้รับการคัดเลือก หรือแต่งตั้งตามวิธีการที่ คณะกรรมการองค์การมหาชน กำหนด</p> <p>3) ประเด็นการประเมินผลจะต้องครอบคลุม 3 ประเด็น คือ 1) ประสิทธิภาพ 2) ประสิทธิผลและ 3) การพัฒนาองค์กร หรือ เป็นไปตาม ประเด็นที่กำหนดไว้ในพระราช กฤษฎีกาจัดตั้งแต่ละองค์การมหาชน ทั้งนี้ ประเด็นการประเมินผลจะต้อง ได้รับความเห็นชอบจาก</p>	<p>1) รายงานการประชุมคณะกรรมการ องค์การมหาชน ที่มีรายละเอียดการให้ ความเห็นชอบเกี่ยวกับ</p> <p>1.1) การคัดเลือก/การแต่งตั้งผู้ที่จะ ทำการตรวจประเมินภายนอก หรือแต่งตั้งตามวิธีการที่ คณะกรรมการองค์การมหาชน กำหนด</p> <p>1.2) ประเด็นการประเมินผลจะต้อง ครอบคลุม 3 ประเด็น คือ</p> <p>(1) ประสิทธิภาพ</p> <p>(2) ประสิทธิผล</p> <p>(3) การพัฒนาองค์กรหรือ เป็นไปตาม ประเด็นที่ กำหนดไว้ใน พระราช กฤษฎีกาจัดตั้งของแต่ละ องค์การมหาชน</p>

ระดับคะแนน	รายละเอียดประเด็นการประเมิน	หลักฐานประกอบการประเมินผล
	คณะกรรมการองค์การมหาชน	
3	1) นำเสนอผลการประเมินความคุ้มค่าต่อองค์การมหาชน 2) ส่งสำเนารายงานดังกล่าวมายังสำนักงาน ก.พ.ร.	1) รายงานผลการศึกษาประเมินความคุ้มค่า 2) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน ที่เกี่ยวข้องกับการรายงานสรุปผลการประเมินผลความคุ้มค่า 3) สำเนารายงานผลการประเมินดังกล่าวที่ส่งไปยังสำนักงาน ก.พ.ร.
5	องค์การมหาชนเสนอแผนการปรับปรุงและพัฒนาหน่วยงาน ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณา	รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน ที่มีการแสดงความเห็นเกี่ยวกับแผนการปรับปรุงและพัฒนาตามผลการศึกษา

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางจारी ศรีพารัตน์

เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

เบอร์โทรศัพท์ : 08-1342-6142

ตัวชี้วัดที่ 4.3 : ระดับความสำเร็จของการนำแผนบริหารความเสี่ยงทางการเงิน ในโครงการการก่อสร้างตึกอาคารศูนย์อุบัติเหตุและหัวใจ 10 ชั้น

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ 3

สูตรการคำนวณ :

- สูตรแบบขั้นตอน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับ โดยแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน
1	วิเคราะห์ความเสี่ยงทางการเงิน
2	จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงทางการเงินในโครงการก่อสร้างตึกอาคารศูนย์อุบัติเหตุและหัวใจ 10 ชั้น
3	เสนอคณะกรรมการองค์การมหาชนเห็นชอบตามแผน
4	ดำเนินการตามเป้าหมายที่กำหนด
5	รายงานผลการดำเนินการตามแผนที่กำหนดต่อคณะกรรมการองค์การมหาชน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2554	2555	2556
ระดับความสำเร็จของการนำแผนบริหารความเสี่ยงทางการเงิน ระดับโครงการการก่อสร้างตึก ไปสู่การปฏิบัติ	ระดับ	N/A	N/A	N/A

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. รายงานการประชุมคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
2. รายงานแผนบริหารความเสี่ยงทางการเงินในโครงการก่อสร้างตึกอาคารศูนย์อุบัติเหตุและหัวใจ 10 ชั้น

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9511

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายชัช นครชัย เบอร์โทรศัพท์ : 0-3441-9555 ต่อ 1606