

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๑. บทนำ

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการแพทย์และพยาบาล โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งสิ้น ๘ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลสิรินธร เปิดให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร ครอบคลุมจำนวนเตียงประมาณ ร้อยละ ๗ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๓,๐๐๗,๑๗๘ ครั้ง ผู้ป่วยใน จำนวน ๙๙,๐๑๒ คน

การดำเนินงานที่ผ่านมา สำนักงานแพทย์มีภารกิจทางด้านการศึกษา โดยส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ ๒ แห่ง คือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล มีหน้าที่ผลิตบัณฑิตแพทย์ แพทย์เฉพาะทาง และแพทย์สาขาต่อยอด ส่วนวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ทำหน้าที่ผลิตบัณฑิตพยาบาล และบุคลากรทางการพยาบาล เพื่อรองรับการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน อย่างไรก็ตาม เพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของกรุงเทพมหานคร จึงได้มีการเสนอจัดตั้งมหาวิทยาลัยในกำกับกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นเมืองแห่งการเรียนรู้ (Education city) ประชาชนสามารถเข้าถึงและมีส่วนร่วมในการเรียนรู้อย่างมีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางที่เน้นโจทย์ปัญหาของกรุงเทพมหานครแบบครบวงจร โดยสำนักงานแพทย์ได้เสนอ “ร่าง” พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ.... ต่อสภาผู้แทนราษฎร ซึ่งได้ผ่านความเห็นชอบเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๓ และมีประกาศพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๓ ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ มีผลให้วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล และวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ได้รับการเลื่อนวิทยฐานะเป็น คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ทำให้ปัจจุบันมีส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ ๑๑ แห่ง ประกอบด้วยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ๘ แห่ง ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ

โดยศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ทำหน้าที่พัฒนาเครือข่ายการปฏิบัติการ การรับแจ้งเหตุ และการออกปฏิบัติการเพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน จัดให้มีหน่วยปฏิบัติการระดับสูง ซึ่งมีทีมงานพร้อมอุปกรณ์ระดับปฏิบัติการเพิ่มเติมในพื้นที่ที่เป็นจุดอ่อน รวมถึงเหตุการณ์ความไม่สงบในเขตกรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ ยังมีหน่วยงานสนับสนุนสองหน่วยงานคือ กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ เป็นส่วนราชการที่สนับสนุนการดำเนินงาน โดยกองวิชาการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน การจัดทำแผนและโครงการพัฒนาสาธารณสุข การศึกษา วิจัย พัฒนาบุคลากร บริการทางวิชาการ และเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการในสังกัด

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครนั้น ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติการมีความครอบคลุมยุทธศาสตร์ตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ แผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕) และแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ รวมถึงนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ ยังได้นำแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๖) และยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพคนเมือง พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๖ มาเป็นแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจปัจจุบัน

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ แผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ นโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร แผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕) และแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๖) และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพคนเมือง พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๖ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักงานแพทย์ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ได้ตามเป้าหมาย

๒.๒ เพื่อทบทวนความเหมาะสมและพิจารณาปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ ตัวชี้วัด เป้าหมายการพัฒนา โครงการ/กิจกรรม ที่จะนำไปสู่การปฏิบัติในงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมและการดำเนินงานในปัจจุบัน

๒.๓ เพื่อจัดลำดับความสำคัญของกลยุทธ์ โครงการ/กิจกรรม ที่จะดำเนินการให้เหมาะสมและสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ และงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ ของสำนักงานแพทย์

๓. เป้าหมาย

๓.๑ ด้านคุณภาพชีวิต

การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาพ

๓.๑.๑ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ (โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเอดส์ ภาวะอ้วนลงพุง) และการคัดกรองโรคที่สำคัญแก่ประชาชน

๓.๑.๒ เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ในการรองรับผู้ป่วยเป็นโรงพยาบาลขนาด ๒๐๐ เตียง และ ๔๐๐ เตียง ควบคู่กับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

๓.๑.๓ มีศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๒ ขึ้นไปเพิ่มขึ้น

๓.๑.๔ มีศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) เป็นแม่ข่ายในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยมีสมาชิกเครือข่ายไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง

การสร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการสังคมสงเคราะห์

๓.๑.๕ พัฒนาศูนย์เด็กเล็กนอกระบบแม่ (Breastfeeding day care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน

๓.๒ ด้านการพัฒนากระบวนการจัดการ

การพัฒนากระบวนการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ

๓.๒.๑ ประเมินความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการ เพื่อรักษาภาพลักษณ์โรงพยาบาลในสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๓.๒.๒ ขยายช่องทางการให้บริการเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว โดยหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

๓.๒.๓ ปรับปรุงและพัฒนาระบบเทคโนโลยีในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

การเสริมศักยภาพงานบริหารการคลังและงบประมาณโดยการเพิ่มประสิทธิภาพและการวิเคราะห์เชิงรุกด้วยข้อมูลจริง

๓.๒.๔ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารยุทธศาสตร์และงบประมาณ

การเสริมศักยภาพกลไกการนำแผนบริหารราชการไปสู่การปฏิบัติ เพื่อมุ่งสู่การเป็นต้นแบบในการบริหารมหานคร

๓.๒.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลการบริหารราชการ โดยเน้นการบริหารแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

๓.๒.๖ เพิ่มประสิทธิภาพในด้านกระบวนการและการประเมินผลการบริหารราชการตามหลักธรรมาภิบาล

การเสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจ เพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน

๓.๒.๗ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรของสำนักงานแพทย์ ให้ได้มาตรฐานวิชาชีพและตามที่ ก.ก. กำหนด

๓.๒.๘ เสริมสร้างให้บุคลากรมีความรัก ความผูกพัน และภาคภูมิใจในองค์กร

๔. สรุปผลการดำเนินงานในรอบปี ๒๕๕๔ ที่ผ่านมา

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : พัฒนามหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

(๑) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

สำนักงานแพทย์ได้ให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ซึ่งถือได้ว่าเป็นโรคที่มีอัตราการเจ็บป่วยและอัตราการตายอยู่ในลำดับต้น ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคดังกล่าวเป็นโรคในเขตเมืองซึ่งเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน รวมถึงการสร้างเครือข่ายการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าวเพื่อให้บุคลากรได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และได้อาศัยความรู้ที่เหมาะสมเป็นแบบอย่างในการให้บริการ

ประชาชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป โดยในปี ๒๕๕๔ อัตราตายผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๓ และ ๐.๐๘ ตามลำดับ ซึ่งดำเนินการได้ดีกว่าเป้าหมายที่กำหนด นอกจากนี้ ยังให้ความสำคัญต่อการรักษาผู้ป่วยวัณโรค ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรองโรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ซึ่งสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด มีการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพ บริการวิชาการทางด้านสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายในชุมชน ซึ่งพบว่าประชาชนมีความพึงพอใจในการรับบริการค่อนข้างมาก คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๓๘

นอกจากนี้ ยังมีการก่อสร้างอาคารต่างๆ เพื่อรองรับการให้บริการและตอบสนองความต้องการของประชาชนที่มีแนวโน้มมารับบริการเพิ่มมากขึ้น สำหรับการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครที่มีคุณภาพในปี ๒๕๕๔ นั้น ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ผ่านการประเมินในระดับ ๒ ขึ้นไปทั้งสิ้น ๖ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์จักษุวิทยา ศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ ศูนย์เบาหวาน ศูนย์รักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู โดยผู้ป่วยมีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๓๒ และมีการวางแผนเพื่อพัฒนาต่อไปในอนาคต

อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ได้พัฒนาการให้บริการแก่ประชาชนให้มีคุณภาพเทียบเท่าโรงพยาบาลชั้นนำของประเทศมาอย่างต่อเนื่อง โดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ๕ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลสิรินธร ได้ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA ที่กำหนด และในปี ๒๕๕๔ โรงพยาบาลหลวงพ่อกี้ศักดิ์ ชูตินโรหิต ได้ผ่านการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล (HA) เพิ่มเติมอีก ๑ แห่ง รวมเป็น ๖ แห่ง ส่วนโรงพยาบาลในสังกัดอีก ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ได้ส่งเอกสารเพื่อขอรับการประเมินไปยังสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างรอการกำหนดวันเข้าตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล อย่างไรก็ตาม เนื่องจากสถาบันฯ มีภารกิจในการเข้าตรวจประเมินโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ดังนั้น จึงส่งผลให้ไม่สามารถกำหนดระยะเวลาในการเข้าประเมินที่ชัดเจนได้

สำหรับภารกิจด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน มีการพัฒนาการบริการในระบบ โดยการจัดให้มีชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒ จุด จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์สำหรับสำหรับชุดปฏิบัติการระดับสูง และจัดหาบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ โดยในปี ๒๕๕๔ มีจำนวนผู้ป่วยที่ขอรับบริการทั้งสิ้น ๒๙,๒๖๑ คน ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) ภายใน ๑๕ นาที คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๑๗ นอกจากนี้ ยังได้มีการซ้อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย เพื่อแสดงศักยภาพและความพร้อมในการปฏิบัติการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยจากสาธารณภัยอย่างเป็นระบบ โดยในปี ๒๕๕๔ มีการซ้อมแผน ๒ ครั้ง ที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลสิรินธร

นอกเหนือจากการให้บริการแก่ประชาชนทั่วไปแล้ว สำนักงานแพทย์ยังคำนึงถึงผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล โดยจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่มารับบริการ พัฒนาศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีให้สามารถบริการผู้ถูกรังแกได้อย่างครบวงจรโดยทีมสหวิชาชีพ พร้อมมีเครือข่ายรองรับในการประสานการให้บริการ สร้างความเข้มแข็งให้กับสถาบันครอบครัว การจัดตั้งศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คุณแม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ ซึ่งเปิดดำเนินการแล้ว ๕ แห่ง และในปี ๒๕๕๔ ได้มีการปรับเกณฑ์การ

ประเมินให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยมีโรงพยาบาลที่เข้ารับการประเมิน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ซึ่งได้ผ่านการประเมินเรียบร้อยแล้ว

นอกจากนี้ ผู้บริหารสำนักงานแพทย์ยังได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร มีการส่งเสริมและสนับสนุนการทำวิจัยของบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข และบุคลากรสายสนับสนุนอื่น ๆ เพื่อนำผลงานวิจัยที่ได้มาพัฒนาทางด้านวิชาการ และบริการต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ โดยผลสำรวจความพึงพอใจในการใช้บริการของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้ง ๘ แห่ง มีความพึงพอใจในระดับ “มาก” คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๔๕

(๒) การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ไม่มี

(๓) แนวทางการพัฒนาที่ควรดำเนินการต่อไป

การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร ควรให้ความสำคัญต่อการพัฒนาในทุก ๆ ด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากร สถานที่ และเครื่องมือ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย โดยศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ทุกแห่ง ควรได้รับการสนับสนุนในการดำเนินงานอย่างจริงจัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นการใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างคุ้มค่า

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

(๑) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

ในการด้านบริหารจัดการและการพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นนำเลิศด้านบริการ ได้มีการขยายและพัฒนาช่องทางการให้บริการเพื่อความสะดวกและช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาราชการ การเปิดคลินิกเฉพาะทาง การปรับปรุงระบบการให้บริการ การขยายเวลาการให้บริการ เป็นต้น มีการดำเนินการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย โดยคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงาน ได้มีการปรับ “ร่าง” TOR ใหม่ให้มีเทคโนโลยีที่ทันสมัยมากยิ่งขึ้น เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของสำนักงานแพทย์ โดยการศึกษา วิเคราะห์ และวางแผนเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของสำนักงานแพทย์และส่วนราชการในสังกัด รวมถึงการจัดทำโครงสร้างแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๓ – ๒๕๕๕) ส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติงานตามแผนกลยุทธ์สร้างราชการใสสะอาด การดำเนินกิจกรรม ๕ ส ส่งเสริมการดำเนินการตามแผนงาน/โครงการสร้างเสริมระบบคุณธรรมและจริยธรรมในหน่วยงาน จัดให้มีกิจกรรมเสริมสร้างให้บุคลากรมีความรัก ความผูกพัน ความภูมิใจ และความเชื่อมั่นในองค์กร เพื่อส่งเสริมการพัฒนาและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีแก่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครที่น่าอยู่อย่างยั่งยืน

(๒) การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ไม่มี

(๓) แนวทางการพัฒนาที่ควรดำเนินการต่อไป

พัฒนาระบบงานประชาสัมพันธ์ของสำนักงานแพทย์ เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร

๕. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT Analysis)

จุดแข็ง (Strengths)

ด้านการรักษาพยาบาลและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑. มีการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามระบบ HA
๒. มีศูนย์ Excellent Center ของกรุงเทพมหานคร
๓. มีระบบการจัดบริการเบ็ดเสร็จในจุดเดียว (One stop Service)
๔. มีระบบ Fast Track สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ
๕. มีศูนย์เฮอร์วัลด์รับผิดชอบการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
๖. ความพึงพอใจของผู้มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์อยู่ในระดับดี

ด้านการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน

๑. มีระบบและกลไกในการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน

ด้านบริหารระบบสนับสนุนทางการแพทย์

๑. มีระบบการบริหารจัดการยาและระบบความปลอดภัยของการใช้ยาตามมาตรฐานวิชาชีพ
๒. มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย พร้อมระบบบริหารจัดการที่มีมาตรฐาน

ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและโครงสร้างพื้นฐาน

๑. มีระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและการควบคุมโรคติดต่อตามมาตรฐาน HA
๒. มีการจัดการทรัพยากรสู่ความเป็นเลิศเพื่อลดปัญหาโลกร้อนด้วยเทคโนโลยีสะอาดของสำนักงานแพทย์

ด้านการบริหารจัดการ

๑. ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ให้ก้าวสู่ระดับชั้นนำของประเทศ
๒. มีอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เหมาะสม
๓. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานทางวิชาชีพทุกสาขา
๔. มีเงินนอกงบประมาณเพียงพอ
๕. มีการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระบบงานต่าง ๆ ในการให้บริการและมีระบบการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง

จุดอ่อน (Weakness)

ด้านการรักษาพยาบาลและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

๑. ระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินยังไม่มีประสิทธิภาพ
๒. จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังมากขึ้นทำให้ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงขึ้น
๓. โรงพยาบาลทุติยภูมิยังมีแพทย์ไม่ครบทุกสาขา
๔. การนำมาตรฐานทางการรักษาพยาบาลไปใช้ยังไม่ทั่วถึง
๕. ระยะเวลารอคอยในการรอรับบริการผู้ป่วยนอกไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
๖. ไม่มีระบบสารสนเทศสนับสนุนเครือข่ายบริการ

ด้านการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน

๑. ขาดการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ขาดความเชื่อมโยงและการประสานงานเรื่องพื้นที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Health Care) และการกำหนดพื้นที่ชุมชนเป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนกับสำนักอนามัย

ด้านบริหารระบบสนับสนุนทางการแพทย์

๑. ขาดกลไกในการควบคุมและปฏิบัติตามแนวทางบริหารจัดการด้านความปลอดภัยทางยาและการใช้ยา
๒. ปัญหาในการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา
๓. ขาดผู้ชำนาญการในการซ่อมและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์

ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและโครงสร้างพื้นฐาน

๑. ขาดกลไกในการควบคุม กำกับ ติดตาม การบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม
๒. ไม่มีระบบการกำจัดขยะสารเคมี (น้ำในห้องแล็บ เคมีบำบัด ฯลฯ)
๓. มีห้องแยก Negative pressure ไม่ครบทุกโรงพยาบาล
๔. โครงสร้างอาคารสถานที่บางโรงพยาบาลไม่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพ
๕. ความล่าช้าของโครงการก่อสร้างอาคารต่าง ๆ

ด้านการบริหารจัดการด้านบุคลากร

๑. การบริหารงานบุคลากรยังไม่สอดคล้องกับระบบ Performance Based Management
๒. ระบบฐานข้อมูลด้านบริหารงานบุคคล ไม่สามารถนำมาใช้ได้อย่างสมบูรณ์
๓. แผนพัฒนาบุคลากรไม่ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพ
๔. จำนวนบุคลากรทางด้านการแพทย์ และบุคลากรด้านงานสนับสนุนบางสาขาไม่เพียงพอต่อภาระงาน
๕. ขาดค่านิยม (Core Value) ที่จะนำไปสู่การสร้างวัฒนธรรมองค์กร

ด้านการเงินและระบบงาน

๑. ผู้บริหารไม่สามารถติดตามข้อมูลด้านการเงิน การบัญชีในภาพรวมของสำนักงานแพทย์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการบริหารจัดการด้านการเงินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. การคำนวณต้นทุน (Unit Cost Analysis) ยังไม่ครอบคลุมและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. ขาดระบบการติดตามเพื่อเรียกเก็บเงินที่มีประสิทธิภาพ
๔. ขาดข้อมูลสถานะสุขภาพของประชากรที่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

๑. ขาดผู้เชี่ยวชาญและผู้มีทักษะในการดำเนินการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๒. ไม่มีการกำหนดแผนแม่บทสารสนเทศ ทำให้ไม่มีทิศทางชัดเจน
๓. ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. การเชื่อมต่อของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่มีรูปแบบที่เป็นมาตรฐาน
๕. เทคโนโลยีสารสนเทศด้านการศึกษาและฐานข้อมูลเพื่อการศึกษาไม่ครอบคลุมการใช้งาน

โอกาส (Opportunities)

ด้านนโยบายรัฐและกรุงเทพมหานคร

๑. มีสถาบันที่ให้การรับรอง HA/HPH
๒. ระบบประกันสุขภาพ ของภาครัฐเอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุมทั่วถึงทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค
๓. มีพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน
๔. นโยบายทางการเมืองให้การสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานด้านสุขภาพ
๕. มีแหล่งงบประมาณจากหลายแห่ง (สปสช. กทม.)
๖. นโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ผ่านการรับรองคุณภาพ
๗. พัฒนาโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ให้เป็น Excellent Center
๘. สนับสนุนการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย และจัดทำ BMA Health Card เพื่อประโยชน์แก่ผู้รับบริการ
๙. มีนโยบายจ้างเอกชนมาดำเนินการ (Outsource)
๑๐. มีทุนส่งเสริมสนับสนุนงานวิจัย
๑๑. มีแผนพัฒนาบุคลากรทั้งระยะสั้นและระยะยาว เปิดโอกาสให้บุคลากรได้พัฒนาตนเอง โดยการฝึกอบรม สัมมนา ดูงาน ศึกษาต่อทั้งในและต่างประเทศ
๑๒. มีการบริหารจัดการความรู้ในองค์กร
๑๓. มีโครงการคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างดีเด่นประจำปี

ด้านสังคม เศรษฐกิจ และเทคโนโลยี

๑. ได้รับงบประมาณสนับสนุนศูนย์ Excellent Center
๒. สถานะเศรษฐกิจในปัจจุบัน และค่าบริการทางการแพทย์มีสูงขึ้น ทำให้จำนวนผู้มาใช้บริการเพิ่มมากขึ้น
๓. ประชาชนให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพมากขึ้น และให้ความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรม
๔. ความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการของโรงพยาบาลมากขึ้น
๕. ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศ ทำให้อาจารย์และผู้เรียนสามารถเข้าถึงแหล่งความรู้ที่หลากหลาย

อุปสรรค (Threat)

ด้านนโยบายรัฐและกรุงเทพมหานคร

๑. พระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการร้องเรียน / ฟ้องร้องผู้ให้บริการมากขึ้น
๒. นโยบายราคากลางของยา และเวชภัณฑ์ บัญชียาหลักแห่งชาติ
๓. นโยบายเบิกจ่ายตรง ทำให้มีความคล่องในการหมุนเวียนงบประมาณล่าช้า
๔. ระบบและเกณฑ์ในการพิจารณาและจัดทำโครงสร้างกรอบอัตรากำลังล่าช้า ไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน
๕. พระราชบัญญัติข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร ไม่สอดคล้องกับบริบทของการศึกษาระดับอุดมศึกษา

๖. แนวทางปฏิบัติในการเรียกเก็บเงินจากหน่วยงานภายนอกมีความหลากหลาย
๗. ระเบียบปฏิบัติทางการเงิน การพัสดุ การก่อสร้างยังไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ด้านสังคม เศรษฐกิจ และเทคโนโลยี
 ๑. จำนวนผู้ใช้บริการเพิ่มมากขึ้น ทำให้ภาระงานของบุคลากรเพิ่มขึ้นไม่สอดคล้องกับ อัตรากำลังที่มี ส่งผลต่อระยะเวลาในการรับบริการ
 ๒. การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรังทำให้ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น
 ๓. การจัดเก็บรายได้ของกรุงเทพมหานครลดลงไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ทำให้งบประมาณสนับสนุนลดลง
 ๔. ค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลสูงขึ้นในผู้ป่วยที่ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลตติยภูมิชั้นสูง นอกสังกัด
 ๕. มีแรงงานต่างด้าวมาขึ้นทะเบียนน้อยลง ทำให้การควบคุมโรคไม่ทั่วถึง
 ๖. การพัฒนาเทคโนโลยีด้านเครื่องมือแพทย์อย่างรวดเร็ว ทำให้งบประมาณในการจัดซื้อสูงขึ้น
 ๗. โครงการจัดตั้งมหาวิทยาลัยในสังกัดกรุงเทพมหานครล่าช้า
 ๘. ความคาดหวังของผู้รับบริการต่องาน EMS สูงมาก ภายใต้การบริหารจัดการที่มีทรัพยากรบุคคล และงบประมาณที่จำกัด
 ๙. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม บริษัทประกันภัย กรมบัญชีกลาง มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

๖. วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการชั้นนำของประเทศ (Medical Service Department is one of the leading health network in Thailand)

เป้าประสงค์การพัฒนาของสำนักงานแพทย์

๑. เป็นศูนย์กลางบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานสากล ก้าวสู่ความเป็นเลิศทางการแพทย์ เพื่อให้ประชาชนได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ (Excellence of Medical Services to achieve regional health gateway)
๒. เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง เน้นการศึกษาเฉพาะทางเพื่อผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน ควบคู่กับการพัฒนางานวิจัย (Expertise of Urban medicine)
๓. เปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์การจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้เป็นที่ยอมรับของประชาชน (Branding to become medical services of choice)
๔. มีระบบบริหารจัดการสมัยใหม่ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ และสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตลอดจนโครงสร้างพื้นฐานที่เอื้อต่อการให้บริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน (Modernization of medical management and Learning Organization)

๕. มีการบูรณาการเครือข่ายระบบบริการทางการแพทย์ และระบบส่งต่อที่เป็นเอกภาพ (Unity of BMA network for better quality of life)

๗. แนวทางการจัดทำแผนงาน โครงการ/กิจกรรม เพื่อประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๕

แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ ของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ดำเนินการโดยคำนึงถึงวิสัยทัศน์ พันธกิจ และภาระหน้าที่ตามกฎหมาย ซึ่งมีความสอดคล้องกับแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ และแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ และแผนปฏิบัติการ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕) ของสำนักงานการแพทย์ จำแนกเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๗.๑ งานตามภารกิจที่เป็นงานประจำที่ต้องดำเนินการตามตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักงานการแพทย์

ดำเนินการจัดทำกรอบแผนปฏิบัติการสำนักงานการแพทย์ โดยคำนึงถึงวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์การพัฒนา ตามแผนปฏิบัติการ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕) ของสำนักงานการแพทย์ ครอบคลุมทุกภารกิจทั้งด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเน้นการพัฒนาทางด้านเวชศาสตร์เขตเมือง การส่งเสริมการวิจัย การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ รวมถึงการพัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์และสายงานสนับสนุนต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการผู้ป่วย

๗.๒ งานเชิงยุทธศาสตร์

๗.๒.๑ จัดทำโครงการ / กิจกรรมต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา เช่น การพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล การพัฒนาและเพิ่มศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร การเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร การจัดตั้งศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและโรงพยาบาลในเขตบางขุนเทียน การส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงจากโรคที่ป้องกันได้ การพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย การซ่อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัยในเขตกรุงเทพมหานคร การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กก่อนอายุคุณแม่ (Breast feeding day Care) การปรับปรุงอาคาร ๗๒ พรรษามหาราชินี ชั้น ๘ เป็นหอผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก Burned Unit การขยายช่องทางการให้บริการให้มีความหลากหลายสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำเลิศด้านบริการ เป็นต้น

๗.๒.๒ จัดทำโครงการ / กิจกรรมใหม่ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนา และนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร)

๘. สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕

ภารกิจตามยุทธศาสตร์การพัฒนาที่กำหนดไว้ในแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ เรียงลำดับความสำคัญตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร และแผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ ได้ดังนี้

๘.๑งานเชิงยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓ การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ

กลยุทธ์หลักที่ ๑ ส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้

จำนวน ๙ โครงการ

๑. โครงการพัฒนาคุณภาพบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
๒. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน
๓. การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์
๔. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
๕. โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (รพก.)
๖. โครงการพัฒนาสร้างเสริมสมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ (รพท.)
๗. โครงการอบรมให้ความรู้สู่ประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน (รพล.)
๘. โครงการอบรมให้ความรู้กับประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน (รพร.)
๙. โครงการจัดงานมหกรรมสุขภาพ Bangkok Health Fair ๒๐๑๒ (กว.)

กลยุทธ์หลักที่ ๒ พัฒนาค่าความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร (Excellent Center)

จำนวน ๓ โครงการ

๑. กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
๒. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและโรงพยาบาลในเขตบางขุนเทียน (สก./กว.)
๓. การพัฒนาและขยายศูนย์การแพทย์เฉพาะทางสู่ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล

กลยุทธ์หลักที่ ๓ เพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือ

ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤติหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร

จำนวน ๔ โครงการ

๑. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศบฉ.)
๒. โครงการปรับปรุงอาคารสำนักงานแพทย์ ๒ เป็นศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศบฉ.)
๓. โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระเกียรติพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ (ศบฉ.)

๔. โครงการซ่อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย
ในเขตกรุงเทพมหานคร (ศบฉ)

- กลยุทธ์หลักที่ ๔** เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการ
ประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล
จำนวน ๓ โครงการ
๑. การขอรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
 ๒. โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว
 ๓. การสำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๑ การสร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และ
สวัสดิการสังคมสงเคราะห์

- กลยุทธ์หลักที่ ๑** ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก
เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส จำนวน ๔ โครงการ
๑. การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาล ให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก
สะดวกแก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ
 ๒. การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี
 ๓. โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีเฉลิมพระ
เกียรติ (รพต.)
 ๔. โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาความ
รุนแรงในชุมชน (รพส.)

- กลยุทธ์หลักที่ ๓** ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็ก
กลางวัน จำนวน ๑ โครงการ
๑. การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กนอกระบบแม่ (Breast feeding day Care)
เพื่อให้ได้การรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑ การพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำ
ด้านบริการ

- กลยุทธ์หลักที่ ๑** ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงาน
บริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ จำนวน ๒ โครงการ
๑. การพัฒนาและขยายช่องทางการให้บริการสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำ
ด้านบริการ
 ๒. โครงการปรับปรุงอาคาร ๗๒ พรรษามหาราชาฯ ชั้น ๘ เป็นหอผู้ป่วย
ไฟไหม้น้ำร้อนลวก Burned Unit (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๔ การเสริมศักยภาพงานบริหารการคลังและงบประมาณ โดย

การเพิ่มประสิทธิภาพและการวิเคราะห์ซึ่งรุกด้วยข้อมูลจริง

กลยุทธ์หลักที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารยุทธศาสตร์และงบประมาณ โดยการ

ประยุกต์ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการตัดสินใจในการบริหารราชการเชิงรุก และสามารถวิเคราะห์การจัดลำดับความสำคัญของยุทธศาสตร์และการจัดสรรงบประมาณ โดยพิจารณาเชิงนโยบาย ระดับปัญหาในพื้นที่ ความจำเป็นของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และสามารถพยากรณ์จำลองสถานการณ์ รวมทั้งนำเสนอทางเลือกในการกำหนดนโยบาย (Data warehouse) จำนวน ๑ โครงการ

๑. โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยและจัดทำ BMA Health Card กรุงเทพมหานคร (กว.)

กลยุทธ์หลักที่ ๒ เสริมสร้างให้บุคลากรมีความรัก ความผูกพัน ภูมิใจในองค์กร

จำนวน ๑ โครงการ

๑. การสร้างความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร

๘.๒ งานประจำตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากทม.ให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓ การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ

กลยุทธ์หลักที่ ๑ พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลแบบครบวงจร จำนวน ๒ โครงการ

๑. โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร
๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงแบบครบวงจร

กลยุทธ์หลักที่ ๒ ส่งเสริมประชาชนและบุคลากรให้ได้รับการคัดกรองโรค จำนวน ๒ โครงการ

๑. โครงการตรวจคัดกรองโรคบุคลากรใหม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์
๒. โครงการพัฒนาบริการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชน

กลยุทธ์หลักที่ ๓ พัฒนาการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการวิจัย / งานสร้างสรรค์ และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการทำวิจัย จำนวน ๑ โครงการ

๑. โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข (รพท. รพต.รพจ.,รพส.)

กลยุทธ์หลักที่ ๔ พัฒนาเครือข่ายการให้บริการทางการแพทย์และวิชาการ (เครื่องมือบุคลากร สถานที่ ฯลฯ) จำนวน ๓ โครงการ

๑. การพัฒนา/ขยายเครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ในเขตกรุงเทพมหานคร

๒. การพัฒนา/ขยายเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในเขต กรุงเทพมหานคร

๓. การส่งตรวจผู้ป่วยด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง

กลยุทธ์หลักที่ ๕ พัฒนาระบบรับ / ส่งผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ โครงการ

๑. การพัฒนาความร่วมมือระบบการรับ / ส่งผู้ป่วย

๒. เครือข่ายในการให้บริการผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง หลอดเลือดหัวใจ และคลอดก่อนกำหนด

กลยุทธ์หลักที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางตามสายงาน จำนวน ๓๖ โครงการ

๑. การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การฟื้นฟูวิชาการและเสริมทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (รพภ.)

๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด (รพภ.)

๓. การประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปี ครอบคลุม ๑๑๔ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพภ.)

๔. การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพภ.)

๕. การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพยาบาลเรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพภ.)

๖. การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (รพภ.)

๗. โครงการให้ความรู้บุคลากร เรื่อง การยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี (รพภ.)

๘. โครงการอบรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) (รพต.)

๙. โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๕ (รพต.)

๑๐. โครงการฝึกอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพต.)

๑๑. การอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงาน(ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน (รพต.)

๑๒. โครงการ Bangkok Annual Congress of Endoscopic and Minimally Invasive surgery (รพจ.)

๑๓. โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงในเด็ก (รพจ.)

๑๔. เสวนาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการเลี้ยงดูเด็ก (รพจ.)

๑๕. โครงการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพจ.)

๑๖. การประชุมวิชาการทางการแพทย์และพยาบาลประจำปี ๒๕๕๕ (รพท.)

๑๗. การอบรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อภายในโรงพยาบาล (รพท.)

๑๘. การประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และการจัดการสิ่งแวดล้อมความปลอดภัย (รพท.)

๑๙. การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (รพท.)

๒๐. การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพว.)

๒๑. การอบรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพว.)

๒๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพล.)
๒๓. การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพทารก (รพล.)
๒๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพล.)
๒๕. การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพล.)
๒๖. การอบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเด็กและผู้ใหญ่ (รพล.)
๒๗. การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.)
๒๘. การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในเด็ก (รพร.)
๒๙. การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (รพร.)
๓๐. การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพร.)
๓๑. การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.)
๓๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการการเคลื่อนย้ายและช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (รพส.)
๓๓. การประชุมวิชาการประจำปี (รพส.)
๓๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด (รพส.)
๓๕. การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๐ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)
๓๖. การจัดประชุมวิชาการ (ศบฉ.)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑ การพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กร
ชั้นเลิศด้านบริการ

กลยุทธ์หลักที่ ๑ พัฒนาระบบงานประชาสัมพันธ์ของสำนักงานแพทย์

จำนวน ๑ โครงการ

๑. โครงการประชาสัมพันธ์สำนักงานแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๕ การเสริมศักยภาพกลไกการนำแผนบริหารราชการไปสู่การปฏิบัติ เพื่อมุ่งสู่การเป็นต้นแบบในการบริหารมหานคร

กลยุทธ์หลักที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลการบริหารราชการ โดยเน้น

การบริหารแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ จำนวน ๑ โครงการ

๑. กิจกรรมการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามไตรมาส

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๖ การเสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อม

กลยุทธ์หลักที่ ๑ สื่อสารและสร้างความเชื่อมั่นในศักยภาพองค์กรให้บุคลากรรับทราบ

อย่างทั่วถึง จำนวน ๑ โครงการ

๑. กิจกรรมสำรวจความรู้ ความเข้าใจ และความเชื่อมั่นของบุคลากร

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

กลยุทธ์หลักที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ รวมทั้งลดปัญหาและความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

กลยุทธ์หลักที่ ๒ พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตาม แผนงบประมาณประจำปีและการก่องหนี่ผูกพันการบันทึกบัญชีและจัดทำงบการเงินให้รวดเร็วและเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ จำนวน ๔ กิจกรรม

๑. การก่องหนี่ผูกพัน
๒. การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน
๓. การจัดทำงบการเงิน
๔. การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่างารัพย์สินประจำปี ๒๕๕๕

กลยุทธ์หลักที่ ๓ เพิ่มประสิทธิภาพในด้านกระบวนการและการประเมินผลการบริหารราชการตามหลักธรรมาภิบาล จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน

กลยุทธ์หลักที่ ๔ ติดตามและประเมินความ พึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการของกรุงเทพมหานครด้วยการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการ จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ

กลยุทธ์หลักที่ ๕ เพิ่มประสิทธิภาพในด้านกระบวนการและการประเมินผลการบริหารราชการตามหลักธรรมาภิบาล จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. การเพิ่มศักยภาพการสร้างราชการใสสะอาด

กลยุทธ์หลักที่ ๖ ขยายมีความหลากหลายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. โครงการให้บริการที่ดีที่สุด

กลยุทธ์หลักที่ ๗ เพิ่มบทบาทหน่วยงานต้นสังกัดในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางตามสายงานด้วยการบูรณาการแนวทางการพัฒนาด้วยตนเอง (on – off the Job Training & Self Learning) โดยมีสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครเป็นหน่วยงานที่ปรึกษา จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. การประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับบุคคล

กลยุทธ์หลักที่ ๘ ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการตัดสินใจของบุคลากร จำนวน ๑ กิจกรรม

๑. การสร้างชุมชนนักปฏิบัติ

กลยุทธ์หลักที่ ๙ เพิ่มประสิทธิภาพในด้านกระบวนการและการประเมินผลการบริหารราชการตามหลักธรรมาภิบาล จำนวน ๔ กิจกรรม

๑. การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของหน่วยงาน
๒. กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึกสร้างราชการใสสะอาดในหน่วยงาน
๓. กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างในหน่วยงาน
๔. การดำเนินกิจกรรม ๕ ส

กลยุทธ์ที่สอดคล้องกับแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

กลยุทธ์หลักที่ ๒ ให้คนไทยมีภูมิคุ้มกันทางวัฒนธรรม มีการเชิดชูคุณค่าความเป็นไทย และวัฒนธรรมไทยบนความเข้าใจหลากหลายทางวัฒนธรรมที่ทำให้ชุมชนสังคม มีความสมานฉันท์และสันติสุข จำนวน ๑ โครงการ

๑. การทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย

ภาคผนวก

ก. ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม
(Providing Good Quality of Life in Culture mega-City)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓	การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ
--------------------------	--

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. อัตราการตายของผู้ป่วยด้วยโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ลดลง (ต่อแสนประชากร)						
อัตราการตายผู้ป่วยโรคความดันโลหิต (1๑๐ -1๑๕)		๓.๒๗	๓.๑๗	๓.๑๗	๓.๑๗	๓.๑๗
อัตราการตายผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E๑๐ - E๑๔)		๗.๒๔	๗.๐๐	๗.๐๐	๗.๐๐	๗.๐๐
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ (A๑๕ - A๑๖)		๖.๒๐	๖.๐๐	๖.๐๐	๖.๐๐	๖.๐๐

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (รวม - SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. ส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัย เสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ (๔.๓.๑)	๑.อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke) (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๐.๐๓	< ร้อยละ ๓.๒๗	< ร้อยละ ๓.๒๗	< ร้อยละ ๓.๒๗	< ร้อยละ ๓.๒๗	< ร้อยละ ๓.๒๗	๘ รพ. (รพส.- R) (๗รพ.-SR)	๑. โครงการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการประชาชนที่ เป็นโรคความดันโลหิตสูง (ปี๒๕๕๕,ไม่ใช้งบฯ) (ผลสก.)
	๒.อัตราการตายของผู้ป่วย โรคเบาหวาน (ผู้ป่วย เบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรก ซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๐.๐๘	< ร้อยละ ๕	< ร้อยละ ๕	< ร้อยละ ๕	< ร้อยละ ๕	< ร้อยละ ๕	๘ รพ. (รพต.- R) (๗ รพ.-SR)	๒. โครงการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการประชาชนที่ เป็นโรคเบาหวาน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ) (ผลสก.)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (รวม - SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	๓. ร้อยละความสำเร็จของ การรักษาผู้ป่วยวัณโรค ที่ขึ้นทะเบียนรักษา (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๖.๓๑	> ร้อยละ ๘๕	> ร้อยละ ๘๕	> ร้อยละ ๘๕	> ร้อยละ ๘๕	> ร้อยละ ๘๕	๘ รพ. (SR)	๓.การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการรักษา วัณโรคของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานการแพทย์ (ปี ๒๕๕๕,ไม่ใช้งบฯ) (ผลสก.)
	๔. ร้อยละของผู้เข้าร่วม โครงการอ้วนลงพุงมี รอบ เอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๒.๐๒	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	๘ รพ. (รพจ.- R) (๗ รพ.-SR)	๔.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประชาชนที่มีน้ำหนักเกิน เกณฑ์มาตรฐาน (ปี ๒๕๕๕,ไม่ใช้งบฯ)
	๕. ร้อยละความพึงพอใจของ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ รับบริการวิชาการทางด้าน สุขภาพ (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๑.๓๘	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	๘ รพ. (SR)	๕.โครงการจัดหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ (รพก.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๐๐,๐๐๐ บาท) ๖.โครงการพัฒนาสร้างเสริม สุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติโนโร อูทิส (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๓๔,๗๐๐ บาท) ๗. โครงการอบรมให้ความรู้สู่ ประชาชน เรื่องโรคที่พบ บ่อยในชุมชน (รพล.)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (รวม - SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘		
								<p>(ปี ๒๕๕๕, ๒๓,๘๐๐ บาท)</p> <p>๘. โครงการอบรมให้ความรู้กับประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน (รพร.)</p> <p>(ปี ๒๕๕๕, ๑๘,๘๐๐ บาท)</p> <p>๙. โครงการจัดงานมหกรรมสุขภาพ Bangkok Health Fair ๒๐๑๒ (กว.)</p> <p>(ปี ๒๕๕๕, ๑๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท)</p>
๒.พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร (Excellent Center) (๔.๓.๔)	๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๙.๓๒	≥ ร้อยละ ๘๕	≥ ร้อยละ ๘๕	≥ ร้อยละ ๘๕	≥ ร้อยละ ๘๕	≥ ร้อยละ ๘๕	<p>รพก.</p> <p>รพต.</p> <p>รพจ.</p> <p>(SR)</p> <p>๑๐. กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)</p> <p>๑๑. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและโรงพยาบาลในเขตบางขุนเทียน (สก.) (ปี ๒๕๕๕, ไม่ได้ใช้งบฯ)</p>

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (รวม - SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	๗. ร้อยละของความสำเร็จใน การยกระดับศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคเฉพาะทางที่มี คุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักงานแพทย์ตั้งแต่ ระดับ ๓ ขึ้นไป (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	รพก. รพต. รพจ. (SR)	๑๒.การพัฒนาและขยายศูนย์ การแพทย์เฉพาะทางสู่ความ เป็นเลิศที่มีคุณภาพเทียบได้ กับมาตรฐานสากล (ปี ๒๕๕๕,ไม่ใช้งบฯ)
๓. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินใน การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วย ฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤติ หรือภัยพิบัติในเขต กรุงเทพมหานคร (๔.๓.๖)	๘. ร้อยละของผู้เจ็บป่วย วิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการ การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCED) ได้รับ บริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๖๑.๑๗	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ศูนย์ เอราวัณ และ ๘ รพ. (ศบฉ.-R) (๘ รพ.-SR)	๑๓.โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ การเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร(ศูนย์ เอราวัณ) สำนักงานแพทย์ (ศบฉ) (ปี ๒๕๕๕, ๔,๘๑๘,๐๐๐ บาท) ๑๔.โครงการปรับปรุงอาคาร สำนักงานแพทย์ ๒ เป็น ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศบฉ.)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (ร่วม - SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									(ปี ๒๕๕๕, ๑๔,๖๔๐,๐๐๐ บาท) ๑๕.โครงการศูนย์บริการ การแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระ เกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระ ราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระ ชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ (ศบฉ.) (ปี ๒๕๕๕, ๔๖,๔๑๔,๕๐๐ บาท)
	๙. ร้อยละของความสำเร็จ ในการซ่อมแผนปฏิบัติการ การทางการแพทย์กรณี เผชิญเหตุสาธารณภัย (มิติที่ ๑ - สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ศูนย์ เอร่าวิณ -R) (รพก.รพท. -SR)	๑๖.โครงการซ่อมแผนปฏิบัติ การทางการแพทย์กรณี เผชิญเหตุสาธารณภัยในเขต กรุงเทพมหานคร (ศบฉ.) (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (รวม - SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๔. เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อ ให้บริการประชาชนแบบครบ วงจรและมีคุณภาพเทียบได้ กับมาตรฐานสากล (๔.๓.๕)	๑๐. ร้อยละของความสำเร็จ ในการผ่านการตรวจ ประเมินมาตรฐาน คุณภาพโรงพยาบาล (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐ (๖ แห่ง)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	รพว./รพล. - SR (๖ รพ.- SR)	๑๗.การขอรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล (ปี ๒๕๕๕,ไม่ใช้งบฯ)
	๑๑. ร้อยละของความสำเร็จ ในการดำเนินการผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาลสายใยรัก แห่งครอบครัวระดับ ทองแดง (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐ (รพท. รพต.รพจ. รพว.รพร. รพส.)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	รพท./รพล. - SR	๑๘.โครงการสายใยรักแห่ง ครอบครัว (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๑๒.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความ พึงพอใจระดับ “มาก” ใน บริการของโรงพยาบาล (มติที่ ๑ ของ สยป.และมติที่ ๓๑ ของผู้ตรวจ) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๕.๔๕	≥ ร้อยละ ๘๐	≥ ร้อยละ ๘๐	≥ ร้อยละ ๘๐	≥ ร้อยละ ๘๐	≥ ร้อยละ ๘๐	๘ รพ. (SR)	๑๙.การสำรวจความพึงพอใจ ของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (ปี ๒๕๕๕ , ไม่ใช้งบฯ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๑	การสร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการสังคมสงเคราะห์
--------------------------	---

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. ร้อยละของสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันได้รับการรับรองตามมาตรฐานกรมอนามัย		๘๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
๒. ร้อยละของเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงเข้าถึงบริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่กรุงเทพมหานครจัดให้อย่างมีประสิทธิภาพ		๙๐	๙๐	๙๐	๙๐	๙๐
๓. ร้อยละของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ มีความพึงพอใจในผลของการรับบริการ		๙๐	๙๐	๙๐	๙๐	๙๐

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่ได้รับผิดชอบ หลัก-R (รวม -SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. ส่งเสริมระบบและการ จัดบริการสวัสดิการและสังคม สงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และ ผู้ด้อยโอกาส (๔.๑.๓)	๑๓. ร้อยละความพึงพอใจของ สิ่งอำนวยความสะดวกที่จัด ให้ (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๖.๘๒	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	๘ รพ. (SR)	๒๐. การปรับปรุงสภาพแวดล้อม ของโรงพยาบาลให้มีสิ่ง อำนวยความสะดวกแก่ ผู้สูงอายุและผู้พิการ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๑๔. ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ใช้บริการสวัสดิการและ สังคมสงเคราะห์ที่มีต่อ บริการ (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๖.๓๑	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	๘ รพ. (SR)	๒๑. การพัฒนาระบบบริการ ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ) ๒๒. โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติ ความรุนแรงต่อเด็กและสตรี เฉลิมพระเกียรติ (รพต.) (ปี ๒๕๕๕, ๑๓,๐๐๐ บาท) ๒๓. โครงการพัฒนาศักยภาพชน ชนในการเฝ้าระวังป้องกัน ปัญหาความรุนแรงในชุมชน (รพส.) (ปี ๒๕๕๕, ๔๘,๐๐๐ บาท)
๒. ส่งเสริมและพัฒนาสถาบัน ครอบครัว (๔.๑.๒)									หมายเหตุ : มีการให้บริการ คลินิกครอบครัวสมานฉันท์ซึ่ง เป็นงานประจำ โดยให้การ สนับสนุนหน่วยงานอื่น ๆ ใน ด้านความรู้และบุคลากร

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม -SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๓. ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์ พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและ สถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน (๔.๑.๔)	๑๕. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กนำ อยู่คูนแม่ที่ผ่านการ ประเมินเกณฑ์มาตรฐาน (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐ (๑ แห่ง) (รพว.)	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	๘ รพ. (รพก. รพต. รพจ. รพส- SR)	๒๔.การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กนำ อยู่คูนแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ มาตรฐาน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร
(Mastering Best Service and Mega-City Management)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑	การพัฒนาระบบบริการประชาชน เพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ
---------------------------------	--

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. ร้อยละของความพึงพอใจของประชาชนต่อ ประโยชน์ที่ได้รับจากการบริการ		๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก -R (รวม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ(๕.๑.๑)	๑๖. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลผลิต)	๑๖	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๑๒	๘ รพ. (SR)	๒๕. การพัฒนาและขยายช่องทางการให้บริการสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ) ๒๖.โครงการปรับปรุงอาคาร ๓๒ พรรษามหาราชาินี ชั้น ๘ เป็นหอผู้ป่วยไฟไหม้น้ำ ร้อนลวก BURNED – UNIT (รพจ.) (ปี ๒๕๕๕, ๕๐,๓๔๐,๐๐๐ บาท)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๔	การเสริมศักยภาพงานบริหารการคลังและงบประมาณโดยการเพิ่มประสิทธิภาพและการวิเคราะห์เชิงรุกด้วยข้อมูลจริง
--------------------------	--

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					รวม	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (รวม -SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘			
๑. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหาร ยุทธศาสตร์และงบประมาณ โดยการประยุกต์ใช้ระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศที่ สนับสนุนการตัดสินใจในการ บริหารราชการเชิงรุก และ สามารถวิเคราะห์การจัดลำดับ ความสำคัญของยุทธศาสตร์ และการจัดสรรงบประมาณโดย พิจารณาเชิงนโยบาย ระดับ ปัญหาในพื้นที่ ความจำเป็น ของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย และสามารถพยากรณ์ จำลอง สถานการณ์ รวมทั้งนำเสนอ ทางเลือกในการกำหนด นโยบาย (Data ware house) (๕.๔.๔)	๑๗. ร้อยละของความสำเร็จ ในการมีระบบสารสนเทศ ที่สนับสนุนการวิเคราะห์ และจัดลำดับความสำคัญ ของยุทธศาสตร์และ งบประมาณ (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๑๐๐	-	-	-	๑๐๐	กว. (R)	๒๗.โครงการพัฒนาระบบศูนย์ ข้อมูลผู้ป่วยและจัดทำ BMA Health Card กรุงเทพมหานคร (กว.) (ปี ๒๕๕๕, ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๖	การเสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจ เพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน
--------------------------	--

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. ร้อยละของค่าเฉลี่ยผลการประเมินสมรรถนะบุคคล (Percent Fit) ของมาตรฐานสถานะที่กำหนด	-	๘๐	-	-	-	๘๐
๒. การจัดอันดับด้านระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่ดี เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจในองค์กรของบุคลากรเมื่อเทียบกับหน่วยงานอื่น	-	-	-	-	-	-

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย					รวม	ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘			
๒. เสริมสร้างให้บุคลากรมีความ รัก ความผูกพัน ภูมิใจใน องค์กร(๕.๖.๘)	๑๘.ร้อยละของบุคลากรมี ความพึงพอใจต่อองค์กร อยู่ในระดับดี (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๗๙.๙๖	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ทุกส่วน ราชการ (JR)	๒๘.การสร้าง ความผูกพัน บุคลากรต่อองค์กร (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

ข. งานประจำตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม
(Providing Good Quality of Life in Culture mega-City)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓	การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ
--------------------------	--

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. อัตราการตายของผู้ป่วยด้วยโรคสำคัญที่ป้องกันได้ ลดลง (ต่อแสนประชากร)						
อัตราการตายผู้ป่วยโรคความดันโลหิต (๑๐ - ๑๕)		๓.๒๗	๓.๑๗	๓.๑๗	๓.๑๗	๓.๑๗
อัตราการตายผู้ป่วยโรคเบาหวาน (E๑๐ - E๑๔)		๗.๒๔	๗.๐๐	๗.๐๐	๗.๐๐	๗.๐๐
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ (A๑๕ - A๑๖)		๖.๒๐	๖.๐๐	๖.๐๐	๖.๐๐	๖.๐๐

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการที่รับผิดชอบหลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรมประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. พัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลแบบครบวงจร	๑๙. ร้อยละความสำเร็จในการจัดการเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลรักษาแบบครบวงจรตามมาตรฐานขั้นพื้นฐาน (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐ (๑ เครือข่าย)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	รพต.-R	๒๙.โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบครบวงจร (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
								รพส.-R (๘ รพ.-SR)	๓๐.โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงแบบครบวงจร (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๒. ส่งเสริมประชาชนและบุคลากรให้ได้รับการคัดกรองโรค	๒๐. ร้อยละของบุคลากรใหม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรค (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลผลิต)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	รพจ.-R (๘ รพ.-SR)	๓๑.โครงการตรวจคัดกรองบุคลากรใหม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๒๑. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ (มติที่ ๑ ของ	ร้อยละ ๓๑.๗๓	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๑๕	รพว.-R (๗รพ.-SR)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการที่รับผิดชอบหลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรมประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	สยป.) (ผลผลิต)								งบประมาณ)
๓. พัฒนาการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการวิจัย / งานสร้างสรรค์ และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการทำวิจัย	๒๒. ร้อยละความสำเร็จของงานวิจัยจากบุคลากรที่อบรมใน ๒ ปีที่ผ่านมา (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๕.๒๔	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๕	กว. และ ๘ รพ. (รพก. รพต รพจ. รพส - SR) (๔ รพ.-SR)	๓๓. โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข (รพก.รพต. รพจ.,รพส.) (ปี ๒๕๕๕, ๗๐๐,๐๐๐ บาท)
๔. พัฒนาเครือข่ายการให้บริการทางการแพทย์และวิชาการ (เครื่องมือ บุคลากร สถานที่ ฯลฯ)	๒๓. ร้อยละโรงพยาบาลที่มีเครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ในเขตกรุงเทพมหานคร (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ศบฉ.-SR (๘ รพ.-SR)	๓๔. การพัฒนา/ขยายเครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ในเขตกรุงเทพมหานคร (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	๒๔.จำนวนความร่วมมือทาง วิชาการเพื่อพัฒนา บริการ(มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลผลิต)	๑๘ ครั้ง	๑๕ ครั้ง	๑๕ ครั้ง	๑๕ ครั้ง	๑๕ ครั้ง	๑๕ ครั้ง	รพท.-R (๗ รพ.- SR)	๓๕.การพัฒนา/ขยาย เครือข่ายความร่วมมือ ทางวิชาการ ในเขตกรุงเทพมหานคร (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๒๕.ร้อยละของความสำเร็จใน การส่งต่อผู้ป่วยที่มารับบริการ ด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพ สูง (CT ๖๔ slices, MRI) (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	รพต. - R	๓๖.การส่งตรวจผู้ป่วยด้วย เครื่องมือที่มีศักยภาพสูง (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๕. พัฒนาระบบรับ / ส่งผู้ป่วยที่มี ประสิทธิภาพ	๒๖.ร้อยละของความสำเร็จ ในการรับ / ส่งผู้ป่วย วิกฤตฉุกเฉิน (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๓.๘๑	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ศบฉ. - R	๓๗.การพัฒนาความร่วมมือ ระบบการรับ/ส่งผู้ป่วย (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๒๗.ร้อยละของความสำเร็จ ในการส่งต่อผู้ป่วยโรค สำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรม ประสาทและสมอง หลอด	ร้อยละ ๗๑.๐๙	ร้อยละ ๖๕	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๐	รพก. รพต. รพจ. รพส.	๓๘.เครือข่ายในการให้บริการ ผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรม ประสาทและสมอง หลอด

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการที่รับผิดชอบหลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรมประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	ประสาทและสมอง หลอดเลือดหัวใจและ หลอดเลือดก่อนกำหนด (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)							(SR)	เลือดหัวใจ และหลอดเลือดก่อนกำหนด (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เฉพาะทางตามสายงาน	๒๘. ร้อยละของบุคลากร ทางการแพทย์ที่ได้รับ การพัฒนาศักยภาพ และผ่านการประเมิน ตามเกณฑ์ที่กำหนด (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๘.๗๔	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ทุกส่วน ราชการ (SR)	๓๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การฟื้นฟูวิชาการ และเสริมทักษะการช่วย ฟื้นคืนชีพ (CPR) (รพก.) (ปี ๒๕๕๕ , ๘๓,๐๐๐ บาท) ๔๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรก เกิด (รพก.) (ปี ๒๕๕๕, ๒๗,๑๐๐ บาท) ๔๑.การประชุมใหญ่ทาง วิชาการประจำปี ครบรอบ ๑๑๔ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพก)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการที่รับผิดชอบหลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรมประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									<p>(ปี ๒๕๕๕, ๗๘,๒๐๐ บาท)</p> <p>๔๒.การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพก.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๐,๕๐๐ บาท)</p> <p>๔๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพยาบาล เรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพก.) (ปี ๒๕๕๕, ๘๙,๖๐๐ บาท)</p> <p>๔๔.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (รพก.) (ปี ๒๕๕๕, ๑๑๕,๔๐๐ บาท)</p>

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									<p>๔๕.โครงการให้ความรู้ บุคลากร เรื่อง การยุติ ความรุนแรง ต่อเด็กและสตรี (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๔๔,๔๐๐ บาท)</p> <p>๔๖.โครงการอบรม เรื่อง การ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๗๖,๕๐๐ บาท)</p> <p>๔๗.โครงการประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๕ (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๘๐,๒๐๐ บาท)</p> <p>๔๘.โครงการฝึกอบรมช่วย ฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๘๐,๕๐๐ บาท)</p>

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									๔๙.การอบรมพัฒนาความรู้ ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน (รพต.) (ปี ๒๕๕๕, ๓๓,๕๐๐ บาท) ๕๐.โครงการ Bangkok Annual Congress of Endoscopic and Minimally Invasive surgery (รพจ.) (ปี ๒๕๕๕, ๕๙,๑๐๐ บาท) ๕๑.โครงการอบรมการช่วย พันคืนชีพขั้นสูงในเด็ก (รพจ.) (ปี ๒๕๕๕, ๒๕,๐๐๐ บาท) ๕๒.เสวนาการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่และการเลี้ยง ดูเด็ก (รพจ.)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									<p>(ปี ๒๕๕๕, ๑๕,๗๐๐บาท) ๕๓.โครงการอบรมการป้องกัน และระงับอัคคีภัย (รพจ.) (ปี๒๕๕๕, ๔๐,๓๐๐ บาท) ๕๔.การประชุมวิชาการ ทางการแพทย์และ พยาบาลประจำปี ๒๕๕๕ (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๒,๐๐๐ บาท) ๕๕.การอบรมการควบคุมและ ป้องกันการติดเชื้อ ภายในโรงพยาบาล (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๓๕,๗๐๐ บาท) ๕๖.การประชุมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล และการจัดการ สิ่งแวดล้อมความ ปลอดภัย (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๘๔,๒๐๐ บาท)</p>

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									๕๗.การอบรมเชิงปฏิบัติการ ช่วยฟื้นคืนชีพ (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๗,๙๐๐ บาท) ๕๘.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและระงับ อัคคีภัย (รพว.) (ปี ๒๕๕๕, ๑๐๖,๐๐๐ บาท) ๕๙.การอบรมการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล (รพว.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๒,๖๐๐ บาท) ๖๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและระงับ อัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๙๕,๐๐๐ บาท) ๖๑.การอบรมการช่วยฟื้นคืน ชีพทารก (รพท.) (ปี ๒๕๕๕, ๓๒,๒๐๐ บาท)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									๖๒.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นพื้นฐาน (รพล.) (ปี ๒๕๕๕, ๑๖,๘๐๐ บาท) ๖๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูง (รพล.) (ปี ๒๕๕๕, ๔๒,๗๐๐ บาท) ๖๔.การอบรมพยาบาลผู้ป่วย วิกฤตเด็กและผู้ใหญ่ (รพล.) (ปี ๒๕๕๕, ๕๓,๖๐๐ บาท) ๖๕.การอบรมการช่วยฟื้นคืน ชีพในผู้ใหญ่ (รพร.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๕,๔๐๐ บาท) ๖๖.การอบรมการช่วยฟื้นคืน ชีพในเด็ก (รพร.) (ปี ๒๕๕๕, ๒๐,๗๐๐ บาท) ๖๗.การอบรมปฏิบัติการด้าน การป้องกันและควบคุม

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									การติดเชื้อ (รพร.) (ปี ๒๕๕๕, ๘๔,๒๐๐ บาท) ๖๘.อบรมเชิงปฏิบัติการด้าน การป้องกันและระงับ อักเสบ (รพร.) (ปี ๒๕๕๕, ๔๖,๘๐๐ บาท) ๖๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.)(ปี ๒๕๕๕, ๑๘๓,๐๐๐ บาท) ๗๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การเคลื่อนย้ายและช่วย ฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (รพส.) (ปี ๒๕๕๕, ๑๔๖,๔๐๐ บาท) ๗๑.การประชุมวิชาการ ประจำปี (รพส.) (ปี ๒๕๕๕, ๑๑๖,๖๐๐ บาท)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
									๓๒.การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพทารก แรกเกิด (รพส.) (ปี ๒๕๕๕, ๔๒,๖๐๐ บาท) ๓๓.การประชุมวิชาการ ประจำปี ครั้งที่ ๑๐ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.) (ปี ๒๕๕๕, ๖๖๓,๐๐๐ บาท) ๓๔.การจัดประชุมวิชาการ (ศบฉ.) (ปี ๒๕๕๕, ๘๖,๖๐๐ บาท)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร
(Mastering Best Service and Mega-City Management)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑	การพัฒนาระบบบริการประชาชน เพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ
---------------------------------	--

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. ร้อยละของความพึงพอใจของประชาชนต่อ ประโยชน์ที่ได้รับจากการบริการ		๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (รวม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. พัฒนาระบบงาน ประชาสัมพันธ์ของ สำนักงานแพทย์	๒๙. ร้อยละความสำเร็จ ของการปฏิบัติตาม แผนการ ประชาสัมพันธ์ (มติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	กว. (R) (๘ รพ. ศบฉ. - SR)	๗๕.โครงการประชาสัมพันธ์ สำนักงานแพทย์ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๕	การเสริมศักยภาพกลไกการนำแผนบริหารราชการไปสู่การปฏิบัติ เพื่อมุ่งสู่การเป็นต้นแบบในการบริหารมหานคร
---------------------------------	---

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. ร้อยละของนโยบาย แผนงาน โครงการสำคัญตาม แผนบริหารราชการที่นำไปสู่การปฏิบัติ		๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงาน ปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. เพิ่มประสิทธิภาพการติดตาม และประเมินผลการบริหาร ราชการ โดยเน้นการบริหาร แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์	๓๐. ร้อยละของส่วนราชการ ที่มีการรายงานผลการ ปฏิบัติราชการได้ทัน ตามกำหนดเวลา (มิติที่ ๑ ของ สยป.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	รพส.-R (ทุกส่วน ราชการ - SR)	๗๖.กิจกรรมการรายงานผล การปฏิบัติราชการตาม ไตรมาส (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๖	การเสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจ เพื่อร่วมพัฒนา นครให้น่าอยู่ยั่งยืน
--------------------------	---

ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	ผลงานปีปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม
๑. ร้อยละของค่าเฉลี่ยผลการประเมินสมรรถนะ บุคคล (Percent Fit) ของมาตรฐานสถานะที่ กำหนด	-	๘๐	-	-	-	๘๐
๒. การจัดอันดับด้านระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่ ดี เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจ ในองค์กรของบุคลากรเมื่อเทียบกับหน่วยงาน อื่น	-	-	-	-	-	-

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. สื่อสารและสร้างความเชื่อมั่น ในศักยภาพองค์กรให้ บุคลากรรับทราบอย่างทั่วถึง	๓๑.ร้อยละของบุคลากรที่มี ความรู้/ความเข้าใจ/ ความเชื่อมั่นในศักยภาพ ขององค์กรระดับดี (วัดโดยใช้แบบสอบถาม) (มิติที่ ๑ - สยป.) (ผลผลิต)	ร้อยละ ๘๓.๖๕	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๗๕	รพร. (R) (ทุกส่วน ราชการ - SR)	๗๗.กิจกรรมสำรวจความรู้ ความเข้าใจและความ เชื่อมั่นของบุคลากร (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. เพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ รวมทั้งลดปัญหาและความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน	๓๒. ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน (มติที่ ๒.๑ ของ สกก.) (ผลลัพธ์)	-	๔ ขั้นตอน	๔ ขั้นตอน	๔ ขั้นตอน	๔ ขั้นตอน	๔ ขั้นตอน	สก.-R (ทุกส่วน ราชการ- SR)	๓๘.จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ของหน่วยงาน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๒. พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผนงบประมาณประจำปีและการก่องหน้ผูกพันการบันทึก บัญชีและจัดทำงบการเงินให้รวดเร็ว และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ	๓๓. ร้อยละความสำเร็จของการก่องหน้ผูกพัน (มติที่ ๒.๒.๑ ของ สงม.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๔๑	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	รพว. (ทุกส่วน ราชการ - SR)	๓๙.การก่องหน้ผูกพัน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๓๔. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม (มติที่ ๒.๒.๒ ของ สงม.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๗๕.๗๘ (ข้อมูล ณ ๓๑ ส.ค.๕๕)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	สก.-R (ทุกส่วน ราชการ - SR)	๔๐.การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๓๕. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินถูกต้อง (มติที่ ๒.๓.๑ ของ	ร้อยละ ๙๐.๙๐ (ข้อมูล ณ ๓๑	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	รพก.-R (ทุกส่วน ราชการ - SR)	๔๑.การจัดทำงบการเงิน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	กองคลัง) (ผลลัพธ์)	ส.ค.๕๔)							
	๓๖. ร้อยละของ ความสำเร็จของการ จัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สิน ประจำปี ๒๕๕๔ ถูกต้อง (มติที่ ๒.๓.๒ ของ กองคลัง) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	รพจ.-R (ทุกส่วน ราชการ - SR)	๘๒.การจัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๔ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๓. เพิ่มประสิทธิภาพในด้าน กระบวนการและการ ประเมินผลการบริหารราชการ ตามหลักธรรมาภิบาล (๕.๕.๓)	๓๗.ระดับความสำเร็จของ การจัดทำระบบ บริหารความเสี่ยงและ การควบคุมภายใน (มติที่ ๒.๔ ของ สตน.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ทุกส่วน ราชการ (สก.-R) (๑๐ ส่วน ราชการ - SR)	๘๓.การจัดทำระบบบริหาร ความเสี่ยงและควบคุม ภายใน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๔. ติดตามและประเมินความ พึงพอใจของประชาชนที่มี ต่อการบริการของ กรุงเทพมหานครด้วยการ สำรวจความพึงพอใจของ ประชาชนที่มีต่อการบริการ	๓๘. ระดับความสำเร็จใน การแก้ไขเรื่อง ร้องเรียนจาก ประชาชน/ผู้รับบริการ (มติที่ ๓.๒ ของ กองกลาง) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	≥ ร้อยละ ๙๕	≥ ร้อยละ ๙๕	≥ ร้อยละ ๙๕	≥ ร้อยละ ๙๕	≥ ร้อยละ ๙๕	ทุกส่วน ราชการ (สก.-R) (๑๐ ส่วน ราชการ - SR)	๘๔.การแก้ไขเรื่องร้องเรียน จากประชาชน/ ผู้รับบริการ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
(๕.๑.๓)									
๕. เพิ่มประสิทธิภาพในด้าน กระบวนการและการ ประเมินผลการบริหารราชการ ตามหลักธรรมาภิบาล (๕.๕.๓)	๓๙. ร้อยละของผลการ ปฏิบัติงานตามแผนกล ยุทธ์การสร้างราชการ ใสสะอาดของ กรุงเทพมหานคร (มติที่ ๓.๓ ของ ผู้ตรวจราชการ และ สกก.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ทุกส่วน ราชการ (สกก.-R) (๑๐ ส่วน ราชการ - SR)	๘๕.การเพิ่มศักยภาพการ สร้างราชการใสสะอาด (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๖. ขยายมีความหลากหลาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงาน บริการประชาชนสู่ความ เป็นองค์กรชั้นนำ บริการ (๕.๑.๑)	๔๐.ระดับความสำเร็จของ การดำเนินโครงการ ให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)(มติที่ ๓.๔ ของ สกก.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	รพร. - R	๘๖.โครงการให้บริการที่ดี ที่สุด (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๗. เพิ่มบทบาทหน่วยงานต้น สังกัดในการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรเฉพาะทางตามสาย งานด้วยการบูรณาการแนว ทางการพัฒนาด้วยตนเอง (on - off the Job	๔๑. ระดับความสำเร็จของ การดำเนินการตาม ระบบการประเมินการ ปฏิบัติราชการระดับ บุคคล (มติที่ ๔.๑ ของ สกก.)	ขั้นตอน ที่ ๕	ขั้นตอน ที่ ๕	ขั้นตอน ที่ ๕	ขั้นตอน ที่ ๕	ขั้นตอน ที่ ๕	ขั้นตอน ที่ ๕	ทุกส่วน ราชการ (SR)	๘๗.การประเมินผลการ ปฏิบัติราชการระดับ บุคคล (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
Training & Self Learning) โดยมีสถาบันพัฒนา ข้าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานที่ปรึกษา (๕.๖.๖)	(ผลลัพธ์)								
๘.ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กร ที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการ ตัดสินใจของบุคลากร (๕.๖.๗)	๔๒.ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินการจัดการ ความรู้ในหน่วยงาน (มิติที่ ๔.๒ – สก.) (ผลลัพธ์)	๓ CoPs	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	๘ รพ. และ กว. (SR)	๘๘.การสร้างชุมชนนักปฏิบัติ (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
๙. เพิ่มประสิทธิภาพในด้าน กระบวนการและการ ประเมินผลการบริหารราชการ ตามหลักธรรมาภิบาล (๕.๕.๓)	๔๓.ความมีประสิทธิภาพใน การตรวจสอบหรือ แก้ไขเรื่องร้องเรียน เกี่ยวกับการทุจริต ประพฤตินิชอบของ หน่วยงาน (มิติที่ ๔.๓.๑ ของ สก.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	ทุกส่วน ราชการ (สก.-R) (๑๐ ส่วน ราชการ – SR)	๘๙.การตรวจสอบหรือแก้ไข เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ การทุจริตประพฤตินิ ชอบของหน่วยงาน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	๔๔. จำนวนเรื่องร้องเรียน เกี่ยวกับการทุจริต ประพฤตินิชอบของ หน่วยงาน (มติที่ ๔.๓.๒ ของ สกก.) (ผลลัพธ์)	-	๐	๐	๐	๐	๐	ทุกส่วน ราชการ (สก.-R) (๑๐ ส่วน ราชการ - SR)	๔๐. กิจกรรมรณรงค์สร้าง จิตสำนึกสร้างราชการใส สะอาดในหน่วยงาน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๔๕. ระดับความสำเร็จของ การดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ สร้างเสริมระบบ คุณธรรมและ จริยธรรมแก่บุคลากร ภายในหน่วยงาน (มติที่ ๔.๓.๓ ของ สกก.) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ทุกส่วน ราชการ (SR)	๔๑. กิจกรรมส่งเสริม คุณธรรมจริยธรรมให้แก่ ข้าราชการและลูกจ้างใน หน่วยงาน (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)
	๔๖. ร้อยละของความสำเร็จ ของผลการดำเนิน กิจกรรม ๕ ส (มติที่ ๔.๔ ของ ผู้ตรวจราชการ) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๓.๗๙	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	> ร้อยละ ๙๐	ทุกส่วน ราชการ (สก.-R) (๑๐ ส่วน ราชการ - SR)	๔๒. การดำเนินกิจกรรม ๕ ส (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

กลยุทธ์ที่สอดคล้องกับแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๕ – ๒๕๕๘)

กลยุทธ์หลักตามแผนแม่บทฯ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย						ส่วนราชการ ที่รับผิดชอบ หลัก-R (ร่วม-SR)	โครงการ/กิจกรรม ประจำปี ๒๕๕๕
		ผลงานปี ปัจจุบัน	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑. ให้คนไทยมีภูมิคุ้มกันทาง วัฒนธรรม มีการเชิดชูคุณค่า ความเป็นไทย และวัฒนธรรม ไทยบนความเข้าใจ หลากหลายทางวัฒนธรรมที่ ทำให้ชุมชน สังคมมีความ สมานฉันท์ และสันติสุข	๔๗. จำนวนครั้งในการ ดำเนินการทำนุบำรุง และส่งเสริม วัฒนธรรมไทย (ผลิต)	๒๕ ครั้ง	๑๐ ครั้ง	๑๐ ครั้ง	๑๐ ครั้ง	๑๐ ครั้ง	๑๐ ครั้ง	รพล. (๗ รพ. – SR)	๙๓. การทำนุบำรุงและส่งเสริม วัฒนธรรมไทย (ปี ๒๕๕๕, ไม่ใช้งบฯ)

ค. สรุปโครงการและงบประมาณของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ (ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง)

(เรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย)

งานเชิงยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบ บริการประชาชนที่มีโรคความดัน โลหิตสูง	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๒	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบ บริการประชาชนที่มีโรคเบาหวาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๓	การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการรักษาวัณโรค ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๔	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ มาตรฐาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๕	โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (รพก.)	๐.๖๐๐	๐.๗๐๐	๐.๘๐๐	๐.๙๐๐	๓.๐๐๐	รพก.	กทม.
๖	โครงการพัฒนาเสริมสร้าง สุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติโนโรอุทิศ (รพท.)	๐.๐๓๔	๐.๑๓๔	๐.๒๓๔	๐.๓๓๔	๐.๗๓๖	รพท.	กทม.
๗	โครงการอบรมให้ความรู้สู่ ประชาชน เรื่อง โรคที่พบบ่อยใน ชุมชน (รพล.)	๐.๐๒๓	๐.๑๒๓	๐.๒๒๓	๐.๓๒๓	๐.๖๙๒	รพล.	กทม.
๘	โครงการอบรมให้ความรู้กับ ประชาชน เรื่องที่พบบ่อยใน ชุมชน (รพร.)	๐.๐๑๘	๐.๑๑๘	๐.๒๑๘	๐.๓๑๘	๐.๖๗๒	รพร.	กทม.
๙	โครงการจัดงานมหกรรมสุขภาพ Bangkok Health Fair ๒๐๑๒ (กว.)	๑๒.๐๐๐	๑๒.๑๐๐	๑๒.๒๐๐	๑๒.๓๐๐	๔๖.๖๐๐	กว.	กทม.
๑๐	การสำรวจความพึงพอใจของ ผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	รพก./ รพต./	กทม.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
	ทางการแพทย์						รพจ.	
๑๑	โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์ เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและ โรงพยาบาลในเขตบางขุนเทียน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	สภ.	กทม.
๑๒	การพัฒนาและขยายศูนย์ การแพทย์เฉพาะทางสู่ความเป็น เลิศที่มีคุณภาพเทียบได้กับ มาตรฐานสากล	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	รพก./ รพต./ รพจ.	-
๑๓	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการ เข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วย ฉุกเฉินในระบบบริการทางการแพทย์ ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร(ศูนย์ เอราวัณ) สำนักงานแพทย์ (ศบฉ.)	๔.๘๑๘	๔.๙๑๘	๕.๐๑๘	๕.๑๑๘	๑๙.๘๖๒	ศบฉ.	-
๑๔	โครงการปรับปรุงอาคารสำนัก การแพทย์ ๒ เป็นศูนย์บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศบฉ.)	๑๔.๖๔๐	๑๔.๗๔๐	๑๔.๘๔๐	๑๔.๙๔๐	๕๙.๑๖๐	ศบฉ.	-
๑๕	โครงการศูนย์บริการการแพทย์ ฉุกเฉินเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระเกียรติพระ ชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ (ศบฉ.)	๔๖.๔๑๔	๔๖.๕๑๔	๔๖.๖๑๔	๔๖.๗๑๔	๑๘๖.๒๕๖	ศบฉ.	
๑๖	โครงการซ่อมแผนปฏิบัติการทาง การแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณ ภัยในเขตกรุงเทพมหานคร (ศบฉ.)	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ศบฉ.	กทม.
๑๗	การขอรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๑๘	โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	
๑๙	การสำรวจความพึงพอใจของ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๒๐	การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของ โรงพยาบาลให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๒๑	การพัฒนาระบบบริการศูนย์ พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๒๒	โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติความ รุนแรงต่อเด็กและสตรีเฉลิมพระ เกียรติ (รพต.)	๐.๐๑๓	๐.๑๓๓	๐.๒๑๓	๐.๓๑๓	๐.๖๕๒	รพต.	กทม.
๒๓	โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน ในการเฝ้าระวังป้องกันปัญหา ความรุนแรงในชุมชน (รพส.)	๐.๐๔๘	๐.๑๔๘	๐.๒๔๘	๐.๓๔๘	๐.๗๙๒	รพส.	กทม.
๒๔	การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กนอ้ายู่คู้ นมแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้การรับรองตาม เกณฑ์มาตรฐาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
	รวม ๒๔ โครงการ รวม	๓๘.๖๐๘	๓๙.๖๐๘	๘๐.๓๐๘	๘๑.๖๐๘	๓๒๐.๕๓๒		

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑	การพัฒนาและขยายช่องทางการให้บริการสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๒	โครงการปรับปรุงอาคาร ๗๒ พรรษามหาราชาินี ชั้น ๘ เป็นหอผู้ป่วยไฟไหม้ น้ำร้อนลวก Burned Unit (รพจ.)	๕๐.๗๔๐	๕๐.๘๔๐	๕๐.๙๔๐	๕๑.๐๔๐	๒๐๓.๕๖๐	รพจ.	กทม.
๓	โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยและจัดทำ BMA Health Card กรุงเทพมหานคร (กว.)	๒.๐๐๐	๒.๑๐๐	๒.๒๐๐	๒.๓๐๐	๘.๖๐๐	กว.	กทม.
๔	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การฟื้นฟูวิชาการและเสริมทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (รพก.)	๐.๐๐๓	๐.๑๐๓	๐.๒๐๓	๐.๓๐๓	๐.๖๑๒	รพก.	กทม.
๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด (รพก.)	๐.๐๒๗	๐.๑๒๗	๐.๒๒๗	๐.๓๒๗	๐.๗๐๘	รพก.	กทม.
๖	การประชุมใหญ่ทางวิชาการ ประจำปี ครบรอบ ๑๑๔ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพก)	๐.๐๗๘	๐.๑๗๘	๐.๒๗๘	๐.๓๗๘	๐.๙๑๒	รพก.	กทม.
๗	การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพก.)	๐.๐๖๐	๐.๑๖๐	๐.๒๖๐	๐.๓๖๐	๐.๘๔๐	รพก.	กทม.
๘	การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพยาบาลเรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพก.)	๐.๐๘๙	๐.๑๘๙	๐.๒๘๙	๐.๓๘๙	๐.๙๕๖	รพก.	กทม.
๙	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (รพก.)	๐.๑๑๕	๐.๒๑๕	๐.๓๑๕	๐.๔๑๕	๑.๐๖๐	รพก.	กทม.
๑๐	โครงการให้ความรู้บุคลากร เรื่อง การยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี (รพก.)	๐.๐๔๔	๐.๑๔๔	๐.๒๔๔	๐.๓๔๔	๐.๗๗๖	รพก.	กทม.
๑๑	โครงการอบรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต(ผู้ใหญ่) (รพต.)	๐.๐๗๖	๐.๑๗๖	๐.๒๗๖	๐.๓๗๖	๐.๙๐๔	รพต.	กทม.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑๒	โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๕ (รพต.)	๐.๐๘๐	๐.๑๘๐	๐.๒๘๐	๐.๓๘๐	๐.๙๒๐	รพต.	กทม.
๑๓	โครงการฝึกอบรมช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นพื้นฐาน (รพต.)	๐.๐๙๐	๐.๑๙๐	๐.๒๙๐	๐.๓๙๐	๐.๙๖๐	รพต.	กทม.
๑๔	การอบรมพัฒนาความรู้ ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก และสตรีโรงพยาบาล ตากสิน (รพต.)	๐.๐๓๓	๐.๑๓๓	๐.๒๓๓	๐.๓๓๓	๐.๙๓๓	รพต.	กทม.
๑๕	โครงการ Bangkok Annual Congress of Endoscopic and Minimally Invasive surgery (รพจ.)	๐.๐๕๙	๐.๑๕๙	๐.๒๕๙	๐.๓๕๙	๐.๘๓๖	รพจ.	กทม.
๑๖	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูงในเด็ก (รพจ.)	๐.๐๒๕	๐.๑๒๕	๐.๒๒๕	๐.๓๒๕	๐.๗๐๐	รพจ.	กทม.
๑๗	เสวนาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และ การเลี้ยงดูเด็ก (รพจ.)	๐.๐๑๕	๐.๑๑๕	๐.๒๑๕	๐.๓๑๕	๐.๖๖๐	รพจ.	กทม.
๑๘	โครงการอบรมการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย (รพจ.)	๐.๐๔๐	๐.๑๔๐	๐.๒๔๐	๐.๓๔๐	๐.๗๖๐	รพจ.	กทม.
๑๙	การประชุมวิชาการทางการ แพทย์และพยาบาลประจำปี ๒๕๕๕ (รพท.)	๐.๐๖๒	๐.๑๖๒	๐.๒๖๒	๐.๓๖๒	๐.๘๔๘	รพท.	กทม.
๒๐	การอบรมการควบคุมและป้องกัน การติดเชื้อภายในโรงพยาบาล (รพท.)	๐.๐๓๕	๐.๑๓๕	๐.๒๓๕	๐.๓๓๕	๐.๗๔๐	รพท.	กทม.
๒๑	การประชุมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาลและการจัดการ สิ่งแวดล้อมความปลอดภัย (รพท.)	๐.๐๘๔	๐.๑๘๔	๐.๒๘๔	๐.๓๘๔	๐.๙๓๖	รพท.	กทม.
๒๒	การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้น คืนชีพ (รพท.)	๐.๐๖๗	๐.๑๖๗	๐.๒๖๗	๐.๓๖๗	๐.๘๖๘	รพท.	กทม.
๒๓	การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพว.)	๐.๑๐๖	๐.๒๐๖	๐.๓๐๖	๐.๔๐๖	๑.๐๒๔	รพว.	กทม.
๒๔	การอบรมการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพว.)	๐.๐๖๒	๐.๑๖๒	๐.๒๖๒	๐.๓๖๒	๐.๘๔๘	รพว.	กทม.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วน ราชการที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๒๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัยใน โรงพยาบาล (รพล.)	๐.๐๙๕	๐.๑๙๕	๐.๒๙๕	๐.๓๙๕	๐.๙๘๐	รพล.	กทม.
๒๖	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ทารก (รพล.)	๐.๐๓๒	๐.๑๓๒	๐.๒๓๒	๐.๓๓๒	๐.๗๒๘	รพล.	กทม.
๒๗	การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วย ฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพล.)	๐.๐๑๖	๐.๑๑๖	๐.๒๑๖	๐.๓๑๖	๐.๖๖๔	รพล.	กทม.
๒๘	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วย ฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพล.)	๐.๐๔๒	๐.๑๔๒	๐.๒๔๒	๐.๓๔๒	๐.๗๖๘	รพล.	กทม.
๒๙	การอบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต เด็กและผู้ใหญ่ (รพล.)	๐.๐๕๓	๐.๑๕๓	๐.๒๕๓	๐.๓๕๓	๐.๘๑๒	รพล.	กทม.
๓๐	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพใน ผู้ใหญ่ (รพร.)	๐.๐๖๕	๐.๑๖๕	๐.๒๖๕	๐.๓๖๕	๐.๘๖๐	รพร.	กทม.
๓๑	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพใน เด็ก (รพร.)	๐.๐๒๐	๐.๑๒๐	๐.๒๒๐	๐.๓๒๐	๐.๖๘๐	รพร.	กทม.
๓๒	การอบรมปฏิบัติการด้านการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (รพร.)	๐.๐๘๔	๐.๑๘๔	๐.๒๘๔	๐.๓๘๔	๐.๙๓๖	รพร.	กทม.
๓๓	การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพร.)	๐.๐๔๖	๐.๑๔๖	๐.๒๔๖	๐.๓๔๖	๐.๗๘๔	รพร.	กทม.
๓๔	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วย ฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.)	๐.๑๘๓	๐.๒๘๓	๐.๓๘๓	๐.๔๘๓	๑.๓๓๒	รพส.	กทม.
๓๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการการ เคลื่อนย้ายและช่วยฟื้นคืนชีพ เบื้องต้น (รพส.)	๐.๑๔๖	๐.๒๔๖	๐.๓๔๖	๐.๔๔๖	๑.๑๘๔	รพส.	กทม.
๓๖	การประชุมวิชาการประจำปี (รพส.)	๐.๑๑๖	๐.๒๑๖	๐.๓๑๖	๐.๔๑๖	๑.๐๖๔	รพส.	กทม.
๓๗	อบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้น คืนชีพทารกแรกเกิด (รพส.)	๐.๐๔๒	๐.๑๔๒	๐.๒๔๒	๐.๓๔๒	๐.๗๖๘	รพส.	กทม.
๓๘	การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๐ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)	๐.๖๖๓	๐.๗๖๓	๐.๘๖๓	๐.๙๖๓	๓.๒๕๒	กว.	กทม.
๓๙	การจัดประชุมวิชาการ (ศบฉ.)	๐.๐๘๖	๐.๑๘๖	๐.๒๘๖	๐.๓๘๖	๐.๙๔๔	ศบฉ.	กทม.
๔๐	การสร้างความรู้ผูกพันบุคลากรต่อ องค์กร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	-
	รวม ๔๐ โครงการ รวม	๕๕.๖๗๙	๕๙.๘๗๙	๖๓.๒๗๙	๖๗.๐๗๙	๒๔๕.๕๑๖		

งานประจำตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑	โครงการพัฒนาเครือข่ายความ ร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย เบาหวานแบบครบวงจร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		-
๒	โครงการพัฒนาเครือข่ายความ ร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงแบบครบวงจร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		-
๓	โครงการตรวจคัดกรองบุคลากร ใหม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		-
๔	โครงการพัฒนาบริการคัดกรอง โรคที่สำคัญให้กับประชาชน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		-
๕	โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทาง การแพทย์และสาธารณสุข (รพก./รพต./รพจ./รพส.)	๐.๗๐๐	๐.๘๐๐	๐.๙๐๐	๑.๐๐๐	๓.๔๐๐	รพก./รพต./ รพจ./รพส.	กทม.
๖	การพัฒนา/ขยายเครือข่ายความ ร่วมมือทางการแพทย์ในเขต กรุงเทพมหานคร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ. ศบฉ.	
๗	การพัฒนา/ขยายเครือข่ายความ ร่วมมือทางวิชาการในเขต กรุงเทพมหานคร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ. ศบฉ.	-
๘	การส่งตรวจผู้ป่วยด้วยเครื่องมือที่ มีศักยภาพสูง	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	รพก.	-
๙	การพัฒนาความร่วมมือระบบ รับ/ส่งผู้ป่วย	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ.	-
๑๐	เครือข่ายในการให้บริการผู้ป่วย โรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง หลอดเลือดหัวใจ และคลอดก่อน กำหนด	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๘ รพ. กว.	-
	รวม ๑๐ โครงการ รวม	๐.๗๐๐	๐.๘๐๐	๐.๙๐๐	๑.๐๐๐	๓.๔๐๐		

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑	โครงการประชาสัมพันธ์สำนัก การแพทย์	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	-
๒	กิจกรรมการรายงานผลการปฏิบัติ ราชการตามไตรมาส	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	รพส.	-
๓	กิจกรรมสำรวจความรู้ความเข้าใจ และความเชื่อมั่นของบุคลากร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	-
	รวม ๓ โครงการ รวม	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานของ หน่วยงาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	-
๒	การก่อกำหนดผู้ผูกพัน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๓	การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	-
๔	การจัดทำงบการเงิน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	-
๕	การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่า ทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๔	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๖	การจัดทำระบบบริหารความ เสี่ยงและควบคุมภายใน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๗	การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจาก ประชาชน/ผู้รับบริการ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๘	การเพิ่มศักยภาพการสร้าง ราชการใสสะอาด	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๙	โครงการให้บริการที่ดีที่สุด	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑๐	การประเมินผลการปฏิบัติ ราชการระดับบุคคล	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๑๑	การสร้างชุมชนนักปฏิบัติ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๑๒	การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่อง ร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต ประพฤติมิชอบของหน่วยงาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๑๓	กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึก สร้างราชการใสสะอาด	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๑๔	กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมให้แก่ข้าราชการและ ลูกจ้างในหน่วยงาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
๑๕	การดำเนินกิจกรรม ๕ ส	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	ทุกส่วน ราชการ	
	รวม ๑๕ โครงการ	รวม	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		

กลยุทธ์ที่สอดคล้องกับแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

(พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕)

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง					ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ	แหล่งที่มา ของ งบประมาณ
		ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	รวม		
๑	การทำนุบำรุงและส่งเสริม วัฒนธรรมไทย	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	รพล.	-
	รวม ๑ โครงการ	รวม	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐		

ง . ประมาณการงบประมาณรายการโครงการ / กิจกรรม ๓ ปีล่วงหน้า

งานเชิงยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๑	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่มีความดันโลหิตสูง	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๒	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๓	โครงการพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๔	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๕	โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่(รพท.)	๐.๗๐๐	๐.๐๐๐	๐.๗๐๐	๐.๘๐๐	๐.๐๐๐	๐.๘๐๐	๐.๙๐๐	๐.๐๐๐	๐.๙๐๐	๒.๔๐๐	๐.๐๐๐	๒.๔๐๐
๖	โครงการพัฒนาเสริมสร้างสุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์	๐.๑๓๔	๐.๐๐๐	๐.๑๓๔	๐.๒๓๔	๐.๐๐๐	๐.๒๓๔	๐.๓๓๔	๐.๐๐๐	๐.๓๓๔	๐.๗๐๒	๐.๐๐๐	๐.๗๐๒

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๒๐	การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาลให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุและผู้พิการ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๒๑	การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๒๒	โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีเฉลิมพระเกียรติ (รพต.)	๐.๑๑๓	๐.๐๐๐	๐.๑๑๓	๐.๒๑๓	๐.๐๐๐	๐.๒๑๓	๐.๓๑๓	๐.๐๐๐	๐.๓๑๓	๐.๖๓๖	๐.๐๐๐	๐.๖๓๖
๒๓	โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการเฝ้าระวังป้องกันปัญหาความรุนแรงในชุมชน (รพส.)	๐.๑๔๘	๐.๐๐๐	๐.๑๔๘	๐.๒๔๘	๐.๐๐๐	๐.๒๔๘	๐.๓๔๘	๐.๐๐๐	๐.๓๔๘	๐.๖๙๖	๐.๐๐๐	๐.๖๙๖
๒๔	การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กน่าน้อยคุณแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้การรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
	รวม	๖๐.๒๘๔	๑๔.๗๔๐	๗๕.๐๒๔	๗๖.๐๒๔	๐.๐๐๐	๗๖.๐๒๔	๖๒.๐๘๔	๑๔.๙๔๐	๗๗.๐๒๔	๑๘๓.๕๕๒	๔๔.๕๒๐	๑๘๓.๕๕๒

รวม ๒๔ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ ๑๐ โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๑๔ โครงการ/กิจกรรม)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๑	การพัฒนาและขยายช่องทางการให้บริการสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๒	โครงการปรับปรุงอาคาร ๗๒ พรรษามหาราชาฯ ชั้น ๘ เป็นหอผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก Burned Unit (รพจ.)	๐.๐๐๐	๕๐.๘๔๐	๕๐.๘๔๐	๐.๐๐๐	๕๐.๘๔๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๕๑.๐๔๐	๕๑.๐๔๐	๐.๐๐๐	๑๕๒.๘๒๐	๑๕๒.๘๒๐
๓	โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยและจัดทำ BMA Health Card กรุงเทพมหานคร (กว.)	๒.๑๐๐	๐.๐๐๐	๒.๑๐๐	๒.๒๐๐	๐.๐๐๐	๒.๒๐๐	๒.๓๐๐	๐.๐๐๐	๒.๓๐๐	๑๓๒๐๐	๐.๐๐๐	๑๓๒๐๐
๔	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การฟื้นฟูวิชาการและเสริมทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (รพก.)	๐.๑๐๓	๐.๐๐๐	๐.๑๐๓	๐.๒๐๓	๐.๐๐๐	๐.๒๐๓	๐.๓๐๓	๐.๐๐๐	๐.๓๐๓	๐.๒๑๘	๐.๐๐๐	๐.๒๑๘
๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด (รพก.)	๐.๑๒๗	๐.๐๐๐	๐.๑๒๗	๐.๒๒๗	๐.๐๐๐	๐.๒๒๗	๐.๓๒๗	๐.๐๐๐	๐.๓๒๗	๑.๓๖๒	๐.๐๐๐	๑.๓๖๒
๖	การประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปี ครบรอบ ๑๑๔ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพก)	๐.๑๗๘	๐.๐๐๐	๐.๑๗๘	๐.๒๗๘	๐.๐๐๐	๐.๒๗๘	๐.๓๗๘	๐.๐๐๐	๐.๓๗๘	๑.๖๖๘	๐.๐๐๐	๑.๖๖๘
๗	การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพก.)	๐.๑๖๐	๐.๐๐๐	๐.๑๖๐	๐.๒๖๐	๐.๐๐๐	๐.๒๖๐	๐.๓๖๐	๐.๐๐๐	๐.๓๖๐	๑.๕๖๐	๐.๐๐๐	๑.๕๖๐

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๘	การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพยาบาลเรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพก.)	๐.๑๘๙	๐.๐๐๐	๐.๑๘๙	๐.๒๘๙	๐.๐๐๐	๐.๒๘๙	๐.๓๘๙	๐.๐๐๐	๐.๓๘๙	๑.๗๓๔	๐.๐๐๐	๑.๗๓๔
๙	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (รพก.)	๐.๒๑๕	๐.๐๐๐	๐.๒๑๕	๐.๓๑๕	๐.๐๐๐	๐.๓๑๕	๐.๔๑๕	๐.๐๐๐	๐.๔๑๕	๑.๘๙๐	๐.๐๐๐	๑.๘๙๐
๑๐	โครงการให้ความรู้บุคลากร เรื่อง การยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี (รพก.)	๐.๑๔๔	๐.๐๐๐	๐.๑๔๔	๐.๒๔๔	๐.๐๐๐	๐.๒๔๔	๐.๓๔๔	๐.๐๐๐	๐.๓๔๔	๑.๔๖๔	๐.๐๐๐	๑.๔๖๔
๑๑	โครงการอบรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) (รพต.)	๐.๑๗๖	๐.๐๐๐	๐.๑๗๖	๐.๒๗๖	๐.๐๐๐	๐.๒๗๖	๐.๓๗๖	๐.๐๐๐	๐.๓๗๖	๑.๖๕๖	๐.๐๐๐	๑.๖๕๖
๑๒	โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๕ (รพต.)	๐.๑๘๐	๐.๐๐๐	๐.๑๘๐	๐.๒๘๐	๐.๐๐๐	๐.๒๘๐	๐.๓๘๐	๐.๐๐๐	๐.๓๘๐	๑.๖๘๐	๐.๐๐๐	๑.๖๘๐
๑๓	โครงการฝึกอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพต.)	๐.๑๙๐	๐.๐๐๐	๐.๑๙๐	๐.๒๙๐	๐.๐๐๐	๐.๒๙๐	๐.๓๙๐	๐.๐๐๐	๐.๓๙๐	๑.๗๔๐	๐.๐๐๐	๑.๗๔๐
๑๔	การอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน (รพต.)	๐.๑๓๓	๐.๐๐๐	๐.๑๓๓	๐.๒๓๓	๐.๐๐๐	๐.๒๓๓	๐.๓๓๓	๐.๐๐๐	๐.๓๓๓	๑.๓๙๘	๐.๐๐๐	๑.๓๙๘
๑๕	โครงการ Bangkok Annual Congress of Endoscopic and Minimally Invasive surgery (รพจ.)	๐.๑๕๙	๐.๐๐๐	๐.๑๕๙	๐.๒๕๙	๐.๐๐๐	๐.๒๕๙	๐.๓๕๙	๐.๐๐๐	๐.๓๕๙	๑.๕๕๔	๐.๐๐๐	๑.๕๕๔

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๑๖	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูงในเด็ก (รพจ.)	๐.๑๒๕	๐.๐๐๐	๐.๑๒๕	๐.๒๒๕	๐.๐๐๐	๐.๒๒๕	๐.๓๒๕	๐.๐๐๐	๐.๓๒๕	๑.๓๕๐	๐.๐๐๐	๑.๓๕๐
๑๗	เสวนาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และ การเลี้ยงดูเด็ก (รพจ.)	๐.๑๑๕	๐.๐๐๐	๐.๑๑๕	๐.๒๑๕	๐.๐๐๐	๐.๒๑๕	๐.๓๑๕	๐.๐๐๐	๐.๓๑๕	๑.๒๙๐	๐.๐๐๐	๑.๒๙๐
๑๘	โครงการอบรมการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย (รพจ.)	๐.๑๔๐	๐.๐๐๐	๐.๑๔๐	๐.๒๔๐	๐.๐๐๐	๐.๒๔๐	๐.๓๔๐	๐.๐๐๐	๐.๓๔๐	๑.๔๔๐	๐.๐๐๐	๑.๔๔๐
๑๙	การประชุมวิชาการทางการแพทย์ และพยาบาลประจำปี ๒๕๕๕ (รพท.)	๐.๑๖๒	๐.๐๐๐	๐.๑๖๒	๐.๒๖๒	๐.๐๐๐	๐.๒๖๒	๐.๓๖๒	๐.๐๐๐	๐.๓๖๒	๑.๕๗๒	๐.๐๐๐	๑.๕๗๒
๒๐	การอบรมการควบคุมและป้องกัน การติดเชื้อภายในโรงพยาบาล (รพท.)	๐.๑๓๕	๐.๐๐๐	๐.๑๓๕	๐.๒๓๕	๐.๐๐๐	๐.๒๓๕	๐.๓๓๕	๐.๐๐๐	๐.๓๓๕	๑.๔๑๐	๐.๐๐๐	๑.๔๑๐
๒๑	การประชุมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาลและการจัดการ สิ่งแวดล้อมความปลอดภัย (รพท.)	๐.๑๘๔	๐.๐๐๐	๐.๑๘๔	๐.๒๘๔	๐.๐๐๐	๐.๒๘๔	๐.๓๘๔	๐.๐๐๐	๐.๓๘๔	๑.๗๐๔	๐.๐๐๐	๑.๗๐๔
๒๒	การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้น คืนชีพ (รพท.)	๐.๑๖๗	๐.๐๐๐	๐.๑๖๗	๐.๒๖๗	๐.๐๐๐	๐.๒๖๗	๐.๓๖๗	๐.๐๐๐	๐.๓๖๗	๑.๖๐๒	๐.๐๐๐	๑.๖๐๒
๒๓	การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพว.)	๐.๒๐๖	๐.๐๐๐	๐.๒๐๖	๐.๓๐๖	๐.๐๐๐	๐.๓๐๖	๐.๔๐๖	๐.๐๐๐	๐.๔๐๖	๑.๘๓๖	๐.๐๐๐	๑.๘๓๖
๒๔	การอบรมการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพว.)	๐.๑๖๒	๐.๐๐๐	๐.๑๖๒	๐.๒๖๒	๐.๐๐๐	๐.๒๖๒	๐.๓๖๒	๐.๐๐๐	๐.๓๖๒	๑.๕๗๒	๐.๐๐๐	๑.๕๗๒

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๒๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพล.)	๐.๑๙๕	๐.๐๐๐	๐.๑๙๕	๐.๒๙๕	๐.๐๐๐	๐.๒๙๕	๐.๓๙๕	๐.๐๐๐	๐.๓๙๕	๑.๗๗๐	๐.๐๐๐	๑.๗๗๐
๒๖	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพทารก (รพล.)	๐.๑๓๒	๐.๐๐๐	๐.๑๓๒	๐.๒๓๒	๐.๐๐๐	๐.๒๓๒	๐.๓๓๒	๐.๐๐๐	๐.๓๓๒	๑.๓๓๒	๐.๐๐๐	๑.๓๓๒
๒๗	การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพล.)	๐.๑๑๖	๐.๐๐๐	๐.๑๑๖	๐.๒๑๖	๐.๐๐๐	๐.๒๑๖	๐.๓๑๖	๐.๐๐๐	๐.๓๑๖	๑.๒๙๖	๐.๐๐๐	๑.๒๙๖
๒๘	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพล.)	๐.๑๔๒	๐.๐๐๐	๐.๑๔๒	๐.๒๔๒	๐.๐๐๐	๐.๒๔๒	๐.๓๔๒	๐.๐๐๐	๐.๓๔๒	๑.๔๕๒	๐.๐๐๐	๑.๔๕๒
๒๙	การอบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเด็กและผู้ใหญ่ (รพล.)	๐.๑๕๓	๐.๐๐๐	๐.๑๕๓	๐.๒๕๓	๐.๐๐๐	๐.๒๕๓	๐.๓๕๓	๐.๐๐๐	๐.๓๕๓	๑.๕๑๘	๐.๐๐๐	๑.๕๑๘
๓๐	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.)	๐.๑๖๕	๐.๐๐๐	๐.๑๖๕	๐.๒๖๕	๐.๐๐๐	๐.๒๖๕	๐.๓๖๕	๐.๐๐๐	๐.๓๖๕	๑.๕๙๐	๐.๐๐๐	๑.๕๙๐
๓๑	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในเด็ก (รพร.)	๐.๑๒๐	๐.๐๐๐	๐.๑๒๐	๐.๒๒๐	๐.๐๐๐	๐.๒๒๐	๐.๓๒๐	๐.๐๐๐	๐.๓๒๐	๑.๓๒๐	๐.๐๐๐	๑.๓๒๐
๓๒	การอบรมปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (รพร.)	๐.๑๘๔	๐.๐๐๐	๐.๑๘๔	๐.๒๘๔	๐.๐๐๐	๐.๒๘๔	๐.๓๘๔	๐.๐๐๐	๐.๓๘๔	๑.๗๐๔	๐.๐๐๐	๑.๗๐๔
๓๓	การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพร.)	๐.๑๔๖	๐.๐๐๐	๐.๑๔๖	๐.๒๔๖	๐.๐๐๐	๐.๒๔๖	๐.๓๔๖	๐.๐๐๐	๐.๓๔๖	๑.๔๗๖	๐.๐๐๐	๑.๔๗๖
๓๔	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.)	๐.๒๘๓	๐.๐๐๐	๐.๒๘๓	๐.๓๘๓	๐.๐๐๐	๐.๓๘๓	๐.๔๘๓	๐.๐๐๐	๐.๔๘๓	๒.๒๙๘	๐.๐๐๐	๒.๒๙๘

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๓๕	การอบรมเชิงปฏิบัติการการเคลื่อนย้ายและช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (รพส.)	๐.๒๔๖	๐.๐๐๐	๐.๒๔๖	๐.๓๔๖	๐.๐๐๐	๐.๓๔๖	๐.๔๔๖	๐.๐๐๐	๐.๔๔๖	๒.๐๗๖	๐.๐๐๐	๒.๐๗๖
๓๖	การประชุมวิชาการประจำปี (รพส.)	๐.๒๑๖	๐.๐๐๐	๐.๒๑๖	๐.๓๑๖	๐.๐๐๐	๐.๓๑๖	๐.๔๑๖	๐.๐๐๐	๐.๔๑๖	๑.๘๙๖	๐.๐๐๐	๑.๘๙๖
๓๗	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด (รพส.)	๐.๑๔๒	๐.๐๐๐	๐.๑๔๒	๐.๒๔๒	๐.๐๐๐	๐.๒๔๒	๐.๓๔๒	๐.๐๐๐	๐.๓๔๒	๑.๔๕๒	๐.๐๐๐	๑.๔๕๒
๓๘	การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๐ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)	๐.๗๖๓	๐.๐๐๐	๐.๗๖๓	๐.๘๖๓	๐.๐๐๐	๐.๘๖๓	๐.๙๖๓	๐.๐๐๐	๐.๙๖๓	๕.๑๗๘	๐.๐๐๐	๕.๑๗๘
๓๙	การจัดประชุมวิชาการ (ศบฉ.)	๐.๑๘๖	๐.๐๐๐	๐.๑๘๖	๐.๒๘๖	๐.๐๐๐	๐.๒๘๖	๐.๓๘๖	๐.๐๐๐	๐.๓๘๖	๑.๗๑๖	๐.๐๐๐	๑.๗๑๖
๔๐	การสร้างความรู้ความผูกพันบุคลากรต่อองค์กร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
	รวม	๘.๖๓๙	๕๐.๘๔๐	๕๙.๔๗๙	๑๒.๓๓๙	๕๐.๙๔๐	๑๒.๓๓๙	๑๖.๐๓๙	๕๑.๐๔๐	๖๗.๐๗๙	๗๔.๐๓๔	๑๐๑.๘๘๐	๑๗๕.๙๑๔

รวม ๔๐ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ ๓๘ โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๒ โครงการ/กิจกรรม)

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๗	การพัฒนา/ขยายเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในเขตกรุงเทพมหานคร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๘	การส่งตรวจผู้ป่วยด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๙	การพัฒนาความร่วมมือระบบการรับ / ส่งผู้ป่วย	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๑๐	โครงการจัดตั้งเครือข่ายในการให้บริการผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง หลอดเลือดหัวใจ และคลอดก่อนกำหนด	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
	รวม	๐.๘๐๐	๐.๐๐๐	๐.๘๐๐	๐.๙๐๐	๐.๐๐๐	๐.๙๐๐	๑.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑.๐๐๐	๒.๗๐๐	๐.๐๐๐	๒.๗๐๐

รวม ๑๐ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ ๑ โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๙ โครงการ/กิจกรรม)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ที่		งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๑	โครงการประชาสัมพันธ์ สำนักงานการแพทย์	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๒	กิจกรรมการรายงานผลการปฏิบัติ ราชการตามไตรมาส	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๓	กิจกรรมสำรวจความรู้ความเข้าใจ และความเชื่อมั่นของบุคลากร	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
	รวม	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐

รวม ๓ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๓ โครงการ/กิจกรรม)

ที่		งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๑๓	กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึกสร้าง ราชการใสสะอาดในหน่วยงาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๑๔	กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างใน หน่วยงาน	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
๑๕	การดำเนินกิจกรรม ๕ ส	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
	รวม	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐

รวม ๑๕ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๑๔ โครงการ/กิจกรรม)

กลยุทธ์ที่สอดคล้องกับแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๕)

ที่	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง											
		ปี ๒๕๕๖			ปี ๒๕๕๗			ปี ๒๕๕๘			รวม		
		งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม	งบดำเนินการ	งบลงทุน	รวม
๑	การทํานุบำรุงและส่งเสริม วัฒนธรรมไทย	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐
	รวม	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐

รวม ๑ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๑ โครงการ/กิจกรรม)

จ. สรุปงบประมาณตามยุทธศาสตร์

ที่	ยุทธศาสตร์	งบประมาณ (ล้านบาท) ทศนิยม ๓ ตำแหน่ง																			
		ปี ๒๕๕๕				ปี ๒๕๕๖				ปี ๒๕๕๗				ปี ๒๕๕๘				รวม			
		งบ ดำเนินการ	งบ ลงทุน	รวม	จำนวน โครงการ/ กิจกรรม	งบ ดำเนินการ	งบ ลงทุน	รวม	จำนวน โครงการ/ กิจกรรม	งบ ดำเนินการ	งบ ลงทุน	รวม	จำนวน โครงการ/ กิจกรรม	งบ ดำเนินการ	งบ ลงทุน	รวม	จำนวน โครงการ/ กิจกรรม	งบ ดำเนินการ	งบ ลงทุน	รวม	จำนวน โครงการ/ กิจกรรม
๑	ยุทธศาสตร์ที่ ๔	๖๔.๘๙๗	๑๔.๖๔	๗๙.๕๓๗	๓๖	๖๑.๐๘๔	๑๔.๗๔๐	๗๕.๘๒๔	๓๖	๗๖.๙๒๔	๐.๐๐๐	๗๖.๙๒๔	๓๖	๖๓.๐๘๔	๑๔.๙๔๐	๗๘.๐๒๔	๓๖	๑๘๙.๐๖๕	๒๙.๖๘๐	๒๑๘.๗๔๕	๓๖
๒	ยุทธศาสตร์ที่ ๕	๔.๙๓๙	๕๐.๗๔๐	๕๕.๖๗๙	๔๓	๘.๖๓๙	๕๐.๘๔๐	๕๙.๔๗๙	๔๓	๑๒.๓๓๙	๕๐.๙๔๐	๕๓.๐๘๐	๔๓	๑๖.๐๓๙	๕๑.๐๘๐	๖๗.๐๗๙	๔๓	๒๙.๖๑๗	๑๕๒.๘๒๐	๑๘๒.๔๓๗	๔๓
๓	ตัวชี้วัดตาม คำรับรองการ ปฏิบัติราชการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑๔	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑๔	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑๔	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑๔	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๙๔
	กลยุทธ์ที่ สอดคล้องกับ แผนแม่บท เศรษฐกิจ พอเพียง	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๐.๐๐๐	๑
	รวม	๖๙.๘๓๖	๖๕.๓๘๐	๑๓๕.๒๑๖	๙๔	๖๙.๗๒๓	๖๕.๕๘๐	๑๓๕.๓๐๓	๙๔	๘๙.๒๖๓	๕๐.๙๔๐	๑๒๗.๙๖๔	๙๔	๗๙.๑๒๓	๖๕.๙๘๐	๑๔๕.๑๐๓	๙๔	๒๑๘.๖๘๒	๑๘๒.๕๐๐	๔๐๑.๑๘๒	๙๔

รวม ๙๓ โครงการ/กิจกรรม (ใช้งบประมาณ ๔๙ โครงการ/กิจกรรม ไม่ใช้งบประมาณ ๔๔ โครงการ/กิจกรรม)

หมายเหตุ : งบประมาณรวมทั้งงานเชิงยุทธศาสตร์และงานประจำ

ฉ. คำนียามตัวชี้วัดผลการดำเนินงานที่กำหนดในแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ (งานเชิงยุทธศาสตร์/ งานประจำ)

ก.ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓ การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านียามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ (๔.๓.๑)	๑.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคความดันโลหิต(ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ hemorrhagic Stroke) (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke วิธีการคำนวณ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke ทหารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับการรักษา ในปีงบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐	< ร้อยละ ๓.๒๗	ผลลัพธ์	๘ รพ
	๒.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน(ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart ,CKD, Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร	นิยาม ผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และเสียชีวิตโดยไม่มีภาวะ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโรคเบาหวานที่ไม่มี	< ร้อยละ ๕	ผลลัพธ์	๘ รพ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	(มิติที่ ๑ ของ สยป.)	ภาวะแทรกซ้อนของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย ทารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับบริการรักษาใน ปีงบประมาณเดียวกัน คุณ ๑๐๐			
	๓. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา (มิติที่ ๑ - สยป.)	นิยาม อัตราผลสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Success Rate) มาจากอัตราการรักษาหาย (Cure Rate) และรักษาครบ (Complete Rate) วิธีการคำนวณ อัตราผลสำเร็จในการรักษา เท่ากับจำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (ผู้ป่วยใหม่เสมอหะบวก) รวมกับจำนวนผู้ป่วยที่รักษาครบ (ผู้ป่วยใหม่เสมอหะบวก) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๔ ทารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน (ผู้ป่วยใหม่เสมอหะบวก) ทารด้วยจำนวนผู้ป่วยใหม่เสมอหะบวกที่ขึ้นทะเบียน ทั้งหมดในรอบดังกล่าว คุณ ๑๐๐	> ร้อยละ ๘๕	ผลลัพธ์	๘ รพ
	๔. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอว หรือ BMI ลดจากเดิม (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุง หมายถึง บุคลากรในสังกัดสำนักงานแพทย์และหรือประชาชนทั่วไป - รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้าร่วมโครงการลดลงจากก่อนเข้าร่วมโครงการ	ร้อยละ ๗๕	ผลลัพธ์	๘ รพ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		วิธีการคำนวณ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงที่มีรอบเอวหรือ BMI ลดลง คุณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงทั้งหมด			
	๕. ร้อยละความพึงพอใจของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจของประชาชนต่อบริการทางวิชาการทางด้านสุขภาพ - คะแนนความพึงพอใจมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ จาก ๕ วิธีการคำนวณ จำนวนประชาชนที่มารับบริการวิชาการด้านสุขภาพและให้คะแนนความพึงพอใจมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ หารด้วยจำนวนประชาชนที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด คุณ ๑๐๐	ร้อยละ ๙๐	ผลลัพธ์	๘ รพ
๒. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร (Excellent Center) (๔.๓.๔)	๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร	นิยาม - ความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไปของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครที่มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐ ตามแบบประเมินความพึงพอใจสำนักงานการแพทย์ - ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง ๑. ศูนย์จักษุวิทยา ๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง ๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ ๔. ศูนย์เบาหวาน	≥ ร้อยละ ๘๕	ผลลัพธ์	รพก./ รพต./ รพจ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง ๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู วิธีการคำนวณ จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนนความพึงพอใจในระดับมากของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครหารด้วยจำนวนแบบสอบถามความพึงพอใจทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน คูณ ๑๐๐			
	๗. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม คุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๕ ใน ๑๐ ข้อ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์ - สถานที่/คลินิกเฉพาะครบวงจร มีการให้บริการคลินิกเฉพาะโรคครบทุกสาขาที่จำเป็น - เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์ - สหสาขาวิชาชีพในองค์กรมีการประชุมสหสาขาวิชาชีพ 	ร้อยละ ๕๐	ผลลัพธ์	รพก./ รพต./ รพจ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์กลางการให้บริการและเครือข่ายการส่งต่อเป็นศูนย์กลางการให้บริการและเครือข่ายการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย(สนพ./สนอ) - ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์หลักสูตรระยะสั้นหรือเป็นสถาบันสมทบ - ความสำเร็จของการรักษา สามารถให้การรักษาโรคที่ซับซ้อนได้แต่ไม่ครบถ้วน - ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วยมีศูนย์กลางเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งเดียว - จำนวนผลงานวิจัยที่ขึ้นำสังคมมีผลงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอหรือตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับสำนัก - (Inter hospital Conference) <p>วิธีคำนวณ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทาง คุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป ๕ ใน ๑๐ ข้อ ในแต่ละปี คุณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์ทั้งหมด</p>			

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๓. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤติหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร (๔.๓.๖)	๘. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน(Basic)ภายใน ๑๕ นาที (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็นบริการพื้นฐาน ได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการขั้นพื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวกด้วยจำนวนผู้ป่วยที่รับบริการขั้นสูงภายใน ๑๐ นาที หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขอรับบริการทั้งหมด คูณ ๑๐๐	ร้อยละ ๕๐	ผลลัพธ์	ศบฉ./ ๘ รพ.
	๙. ร้อยละของความสำเร็จในการซ่อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - มีการซ่อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย ตามระยะและขั้นตอนที่กำหนดโดยในปี ๒๕๕๔ กำหนดให้มีการซ่อมแผนฯ จำนวน ๒ แห่ง - การซ่อมแผนปฏิบัติการ แบ่งออกเป็น ๓ ระยะระยะที่ ๑ ขึ้นเตรียมการ - ประชุมหน่วยงานและเครือข่ายในระบบ ริการการแพทย์ฉุกเฉิน - ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติการสาธารณภัย - บูรณาการแผนปฏิบัติการพื้นที่โซนใน การเผชิญเหตุระหว่างหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ระยะที่ ๒ ขึ้นดำเนินการเตรียมการแสดงปฏิบัติการ	ร้อยละ ๑๐๐	ผลลัพธ์	ศบฉ./ รพท. รพท.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<p>ทางการแพทย์ฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หารีหรือระหว่างเครือข่ายในพื้นที่โซนเป้าหมายพร้อมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเผชิญเหตุตามพื้นที่ที่กำหนด - ทดลองปฏิบัติ (table top exercise) ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ชักซ้อมผู้เกี่ยวข้องและผู้บาดเจ็บจำลองระยะที่ ๓ ขั้นการแสดงปฏิบัติการรับสาธารณภัยด้านการแพทย์ - รายงานแนวทางการแสดงปฏิบัติการภาคสนามสถานการณ์จำลอง - ปฏิบัติการภาคสนามสถานการณ์จำลอง - สรุปและประเมินผลการปฏิบัติการภาคสนาม <p>วิธีการคำนวณ จำนวนโรงพยาบาลที่มีการซ้อมแผน หารด้วยจำนวนโรงพยาบาลที่กำหนดในปี ๒๕๕๕ คูณ ๑๐๐</p>			
๔. เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับ	๑๐. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ผลลัพธ์)	<p>นิยาม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล หมายถึง ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี โดยรับการตรวจ 	ร้อยละ ๑๐๐	ผลลัพธ์	รพว./รพล. (Accredit) รพส. (Re-accredit)

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มาตรฐานสากล (๔.๓.๕)		<p>ประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือพร้อมรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลโดยส่งหนังสือขอรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลไปยังสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) เพื่อกำหนดวันเข้าตรวจประเมิน</p> <p>วิธีการคำนวณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ที่ขอรับการตรวจประเมินคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล ฯ คุณ ๑๐๐ หารด้วยโรงพยาบาลที่ยังไม่รับการตรวจประเมิน</p>			
	๑๑.ร้อยละของความสำเร็จในการดำเนินการผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองแดง (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	<p>นิยาม มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองแดง หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวและส่งรายงาน ก๑ ก๒ ครบถ้วนถูกต้องตรงเวลา ตามแบบประเมินมาตรฐานบริการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่กำหนดประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑.ผู้บริหาร/หัวหน้างานของหน่วยงานที่รับการประเมิน ๒.ผลลัพธ์สถานภาพสุขภาพแม่และเด็ก ๓.กระบวนการบริการคุณภาพ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - ห้องฝากครรภ์ (ANC) - ห้องคลอด 	ร้อยละ ๑๐๐	ผลลัพธ์	๘ รพ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> - ทารกแรกเกิดในห้องคลอด - ตึกหลังคลอด - คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี วิธีการคำนวณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว คุณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนโรงพยาบาลที่ขอรับการตรวจประเมิน			
	๑๒. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการของโรงพยาบาล (มิติที่ ๑ ของ สยป. และ มิติที่ ๓.๑ ของผู้ตรวจ)	นิยาม ระดับความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไป หมายถึง ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มากกว่าร้อยละ ๘๐ ตามแบบประเมินความพึงพอใจของสำนักงานการแพทย์ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้รับบริการที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปหารด้วยจำนวนผู้รับบริการที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจทั้งหมดคูณ ๑๐๐	≥ ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	๘ รพ.

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๑ การสร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการสังคมสงเคราะห์

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส (๔.๑.๓)	๑๓. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการที่มีต่อสิ่งอำนวยความสะดวกที่จัดให้ (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจต่อสิ่งอำนวยความสะดวกทางกายภาพที่โรงพยาบาลจัดไว้ อาทิ โทรศัพท์ ห้องน้ำ ลิฟท์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึงผู้สูงอายุ ผู้พิการที่รับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง - แบบสอบถาม หมายถึง แบบสอบถามความพึงพอใจผู้ป่วยนอก (ตามแบบของสำนักงานการแพทย์) โดยระบุกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุและผู้พิการเพิ่มเติม วิธีการคำนวณ จำนวนผู้สูงอายุและผู้พิการที่ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป คูณ ๑๐๐ ทหารด้วยจำนวนผู้สูงอายุและผู้พิการที่ตอบแบบสอบถาม	ร้อยละ ๙๐	ผลลัพธ์	๘ รพ.
	๑๔. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจต่อบริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ วิธีการคำนวณ	ร้อยละ ๙๐	ผลลัพธ์	๘ รพ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจในระดับดีและดีมาก คุณ ๑๐๐ ทารด้วย จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรีที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด			
๒. ส่งเสริมและพัฒนาสถาบันครอบครัว		ไม่รับการประเมิน			
๓. ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถาบันรับเลี้ยงเด็กกลางวัน (๔.๑.๔)	๑๕. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็ก นำอยู่คู่คุณแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คู่คุณแม่ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง หลักเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ประเมินศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คู่คุณแม่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์มาตรฐาน ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๒. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๓. ด้านบริการอาหารสะอาด ปลอดภัย ๔. ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาดและปลอดภัย ๕. ด้านบุคลากร ๖. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง วิธีการคำนวณ ศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คู่คุณแม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน คุณ ๑๐๐ ทารด้วยจำนวนศูนย์เด็กเล็กฯที่เข้ารับการประเมินทั้งหมด	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	รพก. รพต. รพจ. รพว. รพส.

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑ การพัฒนาระบบบริหารประชาชน เพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ (๕.๑.๑)	๑๖. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับ การพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - บริการ หมายถึง บริการทางการแพทย์ เช่น คลินิกนอกเวลา คลินิกพิเศษ คลินิกเฉพาะโรค คลินิกให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ เป็นต้น - ช่องทางการให้บริการ หมายถึง วิธีการเข้าถึงบริการ เช่น internet โทรศัพท์ การเชื่อมเวลานัด ระบบนัดไปรษณียบัตร การให้บริการ นอกเวลาทำการ/นอกสถานที่ เป็นต้น - ที่ได้รับการพัฒนา หมายถึง ช่องทางที่มีการปรับปรุง พัฒนา หรือเปลี่ยนแปลงให้ดีขึ้นหรือเหมาะสมมากยิ่งขึ้น วิธีการคำนวณ นับจำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนาที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี (นับรวมทุกโรงพยาบาล)	๑๒	ผลผลิต	๘ รพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๔ การส่งเสริมศักยภาพงานบริหารการคลังและงบประมาณโดยการเพิ่มประสิทธิภาพและการวิเคราะห์เชิงรุกด้วยข้อมูลจริง

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารยุทธศาสตร์และงบประมาณโดยการประยุกต์ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการตัดสินใจในการบริหารราชการเชิงรุก และสามารถวิเคราะห์การจัดลำดับความสำคัญของยุทธศาสตร์และการจัดสรรงบประมาณ โดยพิจารณาเชิงนโยบายระดับปัญหาในพื้นที่จำเป็นของประชาชนกลุ่มเป้าหมายและการจัดสรรงบประมาณ โดยพิจารณาเชิงนโยบายระดับปัญหาในพื้นที่	๑๗. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของยุทธศาสตร์และงบประมาณ (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม ส่วนราชการมีการนำระบบคอมพิวเตอร์ ได้แก่ อุปกรณ์และโปรแกรมที่สามารถใช้วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการจัดลำดับความสำคัญของยุทธศาสตร์และงบประมาณ โดยในปี ๒๕๕๕ ดำเนินการขออนุมัติและเห็นชอบในหลักการของโครงการ ร่างขอบเขตของงาน (TOR) และขออนุมัติร่างขอบเขตของงาน เพื่อเข้าสู่กระบวนการจัดทาบริษัทผู้รับจ้างต่อไป วิธีการคำนวณ ความสำเร็จในการดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงานโครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยที่กำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ โดยกำหนดให้ดำเนินการถึงขั้นตอนที่ ๒๔ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของการดำเนินงานในปี ๒๕๕๕ ดังนี้ - ขั้นตอนที่ ๑ - ๖ ดำเนินการแล้วเสร็จในปี ๒๕๕๔ - ขั้นตอนที่ ๗ ขออนุมัติงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ ๓๐ - ขั้นตอนที่ ๘ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด TOR คิดเป็นร้อยละ ๓๕	ร้อยละ ๑๐๐	ผลลัพธ์	กว.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
<p>จำเป็นของประชาชน กลุ่มเป้าหมายและ สามารถพยากรณ์ จำลองสถานการณ์ รวมทั้งนำเสนอทางเลือก ในการกำหนดนโยบาย (Data ware house) (๕.๔.๔)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - ขั้นตอนที่ ๙ คณะกรรมการ TOR พิจารณาร่าง TOR คิดเป็นร้อยละ ๓๗ - ขั้นตอนที่ ๑๐ ขออนุมัติ TOR คิดเป็นร้อยละ ๔๐ - ขั้นตอนที่ ๑๑ ลงประกาศทางเว็บไซต์ คิดเป็นร้อยละ ๔๒ - ขั้นตอนที่ ๑๒ คณะกรรมการ TOR พิจารณาข้อเสนอแนะหรือวิจารณ์หรือปรับปรุงร่าง TOR (กรณีมีผู้วิจารณ์) คิดเป็นร้อยละ ๔๒ - ขั้นตอนที่ ๑๓ คณะกรรมการเสนอขอความเห็นชอบร่าง TOR (ฉบับปรับปรุง) ที่ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการ (กรณีมีผู้วิจารณ์) คิดเป็นร้อยละ ๔๒ - ขั้นตอนที่ ๑๔ ประกาศลงเว็บไซต์ครั้งที่ ๒ (กรณีมีผู้วิจารณ์) คิดเป็นร้อยละ ๔๒ - ขั้นที่ที่ ๑๕ เสนอขอความเห็นชอบ TOR คิดเป็นร้อยละ ๔๕ - ขั้นตอนที่ ๑๖ ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการประมวลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ - ขั้นตอนที่ ๑๗ คณะกรรมการประมวลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงประกาศเชิญชวนทางเว็บไซต์ คิดเป็นร้อยละ ๕๒ 			

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> - ขั้นตอนที่ ๑๘ ฝ่ายการคลัง ขยาย/แจกจ่ายแบบคิดเป็นร้อยละ ๔๕ - ขั้นตอนที่ ๑๙ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ รับซองข้อเสนอด้านเทคนิค คิดเป็นร้อยละ ๖๐ - ขั้นตอนที่ ๒๐ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ พิจารณาและแจ้งผลการคัดเลือกเบื้องต้นและแจ้งฝ่ายการคลังเพื่อคัดเลือกตลาดกลาง คิดเป็นร้อยละ ๖๕ - ขั้นตอนที่ ๒๑ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ แจ้งกำหนดวันประมูล คิดเป็นร้อยละ ๖๕ - ขั้นตอนที่ ๒๒ ผู้มีสิทธิเสนอราคาเข้าเสนอในระบบการประมูล (เคาะราคา) และคณะกรรมการพิจารณา รับข้อเสนอ คิดเป็นร้อยละ ๖๘ - ขั้นตอนที่ ๒๓ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ สรุปมติผู้เสนอราคาต่อผู้มีอำนาจสั่งซื้อสั่งจ้าง คิดเป็นร้อยละ ๗๐ - ขั้นตอนที่ ๒๔ ผู้มีอำนาจสั่งซื้อสั่งจ้างพิจารณาอนุมัติซื้อ/จ้าง คิดเป็นร้อยละ ๗๒ ของโครงการ และคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของการดำเนินโครงการในปี ๒๕๕๕ 			

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		- ขั้นตอนที่ ๒๕ - ๒๘ ดำเนินการในปี ๒๕๕๖			

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๖ การเสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจ เพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๒. เสริมสร้างให้บุคลากรมีความรักความผูกพันภูมิใจในองค์กร (๕.๖.๘)	๑๘.ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี	นิยาม - ความพึงพอใจต่อองค์กร หมายถึง ความพึงพอใจ เจตคติที่ดี ของบุคลากรต่อนโยบายและการบริหารงานค่าตอบแทน ความสัมพันธ์กับผู้บังคับบัญชาผู้ใต้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงาน สภาพแวดล้อมในการทำงาน (ได้แก่ สุขอนามัย ความปลอดภัย อุปกรณ์การปฏิบัติงาน การบริการสวัสดิการ และความมั่นคงในงาน) โดยหมายรวมถึง ความพึงพอใจต่อปัจจัยที่สร้างแรงจูงใจ (ความสำเร็จของงาน ลักษณะของงาน การยกย่อง ชมเชย หรือการยอมรับ ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน) และปัจจัยที่มีผลต่อความผูกพันองค์กร (ความปรารถนาที่จะอยู่ในองค์กร การนึกถึงองค์กรใน ทางที่ดี ความภูมิใจในงานที่ทำ)	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	ทุกส่วนราชการ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมาย ตัวชี้วัด	ระบุเป็น ผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ
		- ระดับดี หมายถึง ความพึงพอใจต่อองค์กรตั้งแต่ ระดับ ๗ ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม ๑๐ วิธีการคำนวณ จำนวนบุคลากรที่มีความพึงพอใจต่อองค์กรในระดับดี หารด้วย จำนวนบุคลากรทั้งหมด คูณ ๑๐๐			

งานประจำตามหน้าที่ความรับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓ การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมาย ตัวชี้วัด	ระบุเป็น ผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ
๑. พัฒนาศักยภาพการ รักษาพยาบาลแบบ ครบวงจร	๑๙. ร้อยละความสำเร็จในการ จัดการเครือข่ายความ ร่วมมือในการดูแลรักษา แบบครบวงจรตาม มาตรฐานขั้นพื้นฐาน (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	นิยาม - เครือข่ายความร่วมมือในการดูแลรักษา หมายถึง เครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ระหว่าง โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ - การดูแลรักษาแบบครบวงจรตามมาตรฐานขั้น พื้นฐาน หมายถึง การรักษาพยาบาลที่ครอบคลุมทั้ง ทางด้าน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การ	(ร้อยละ ๑๐๐) ๒ เครือข่าย	ผลลัพธ์	รพต./ ๘ รพ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<p>รักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนเครือข่ายความร่วมมือที่มีการดูแลรักษาแบบครบวงจรตามมาตรฐานขั้นพื้นฐาน ครบทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ</p>			
๒. ส่งเสริมประชาชนและบุคลากรให้ได้รับการคัดกรองโรค	๒๐. ร้อยละของบุคลากรใหม่ในสังกัดสำนักงานแพทย์ที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรค (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	<p>นิยาม</p> <p>บุคลากรใหม่ หมายถึง ข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัดสำนักงานแพทย์ที่บรรจุระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรค</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนข้าราชการและลูกจ้างประจำบรรจุใหม่ที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรค ทหารด้วย จำนวนข้าราชการและลูกจ้างประจำบรรจุใหม่ทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	ร้อยละ ๙๕	ผลผลิต	รพจ./ ๘ รพ.
	๒๑. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ	<p>นิยาม</p> <p>- ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด</p>	ร้อยละ ๑๕	ผลผลิต	รพว./ ๗ รพ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	(มิตินี้ ๑ ของ สยป.)	<p>สำนักงานแพทย์</p> <p>- โรคที่สำคัญ หมายถึง</p> <p>๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด</p> <p>๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริหารให้ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็ง เต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งตับ เป็นต้น</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์รับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรค ทารด้วย จำนวนประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>			
๓. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการทำวิจัย/งานสร้างสรรค์และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในคนทำวิจัย	๒๒. ร้อยละความสำเร็จของงานวิจัยจากบุคลากรที่อบรมใน ๒ ปีที่ผ่านมา (มิตินี้ ๑ ของ สยป.)	<p>นิยาม</p> <p>จำนวนงานวิจัยที่บุคลากรเข้ารับการอบรมทำสำเร็จ</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรมด้านการวิจัยมีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/นำเสนอ ทารด้วย จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรมทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	ร้อยละ ๕	ผลลัพธ์	กว./๘ รพ.
๔. พัฒนาเครือข่ายการให้บริการทางการแพทย์และวิชาการ (เครื่องมือ บุคลากร สถานที่ ฯลฯ)	๒๓. ร้อยละโรงพยาบาลที่มีเครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ในเขตกรุงเทพมหานคร	<p>นิยาม</p> <p>- โรงพยาบาลที่มีการสร้างเครือข่ายทางการแพทย์ หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ทั้ง ๘ แห่ง และศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน</p>	ร้อยละ ๑๐๐	ผลลัพธ์	ศบฉ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	(มิติที่ ๑ ของ สยป.)	<p>กรุงเทพมหานคร</p> <p>- เครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์ หมายถึง มีการใช้เครื่องมือสำคัญ บริการที่สำคัญ บุคลากร/สถานที่ร่วมกันของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนโรงพยาบาลที่มีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางการแพทย์หารด้วยจำนวนโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>			
	๒๔. จำนวนความร่วมมือทางวิชาการเพื่อพัฒนาบริการ (มิติที่ ๑ ของ สยป.)	<p>นิยาม</p> <p>ความร่วมมือทางวิชาการ หมายถึง การใช้ทรัพยากรต่างๆร่วมกันของสถานพยาบาล เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษา เช่น การอบรม ศึกษาเพิ่มเติม (Training) การให้คำปรึกษา การ conference ฯลฯ</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>นับจำนวนความร่วมมือที่เกิดขึ้นเป็นชนิดและจำนวนครั้ง</p>	๑๕ ครั้ง	ผลผลิต	รพท.
	๒๕. ร้อยละของความสำเร็จในการส่งต่อผู้ป่วยที่มารับบริการด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง (CT ๖๔ ,MRI)	<p>นิยาม</p> <p>- การส่งต่อผู้ป่วยที่มารับบริการด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง หมายถึง การส่งต่อผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง</p>	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	รพท.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<p>- เครื่องมือที่มีศักยภาพสูง หมายถึง CT๖๔ Slices,MRI ฯลฯ</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง (CT ๖๔ , MRI)หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ต้องการรับบริการด้วยเครื่องมือที่มีศักยภาพสูง (CT ๖๔ , MRI) คูณ ๑๐๐</p>			
๕. พัฒนาระบบรับ / ส่งผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ	๒๖. ร้อยละของความสำเร็จในการรับ / ส่งผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน	<p>นิยาม</p> <p>- ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยกระทันหันและจำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการ และการบำบัดรักษาอย่างทันท่วงที เพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บ หรืออาการป่วยนั้น</p> <p>- ความสำเร็จในการรับ/ส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน หมายถึง ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับการรักษา หรือส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมกับอาการหรือพยาธิสภาพของโรคที่เป็นอยู่</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่ส่งต่อสำเร็จ หารด้วยจำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่ต้องการส่งต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	ศบฉ.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	๒๗. ร้อยละของความสำเร็จในการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง หลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดก่อนกำหนด	นิยาม ระบบส่งต่อ หมายถึง การประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยโรคสำคัญ ๓ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง และคลอดก่อนกำหนด วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๓ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง และคลอดก่อนกำหนดที่ส่งต่อสำเร็จในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์หารด้วย จำนวนผู้ป่วย ๓ โรคสำคัญที่ต้องการส่งต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐	ร้อยละ ๖๕	ผลลัพธ์	รพก. รพต. รพจ. รพส.
๖. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะทางตามสายงาน	๒๘. ร้อยละของบุคลากรทาง การแพทย์ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	นิยาม - บุคลากร หมายถึง บุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการ/กิจกรรมที่บรรจุในแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๕ ยกเว้น โครงการประชุมหรือโครงการประชุมวิชาการ - เกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง การประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ วิธีการคำนวณ จำนวนบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ หารด้วยจำนวนบุคลากรที่เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด คูณ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๕	ผลลัพธ์	ทุกส่วนราชการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๑ การพัฒนาระบบบริการประชาชน เพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. พัฒนาระบบงานประชาสัมพันธ์ของสำนักงานแพทย์	๒๙. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์	นิยาม แผนการประชาสัมพันธ์ หมายถึง แผนที่กำหนดกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ของสำนักงานแพทย์ และ/หรือ ส่วนราชการในสังกัด วิธีการคำนวณ จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการสำเร็จหารด้วยจำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่มีในแผน คูณ ๑๐๐	ร้อยละ ๙๐	ผลลัพธ์	กว.

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๕ การเสริมศักยภาพกลไกการนำแผนบริหารราชการไปสู่การปฏิบัติ เพื่อมุ่งสู่การเป็นต้นแบบในการบริหารมหานคร

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	คำนิยามและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
<p>๑. เพิ่มประสิทธิภาพการติดตามและประเมินผลการบริหารราชการ โดยเน้นการบริหารแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์</p>	<p>๓๐. ร้อยละของส่วนราชการที่มีการรายงานผลการปฏิบัติราชการได้ทันตามกำหนดเวลา</p>	<p>นิยาม การรายงานผลการปฏิบัติราชการภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>๑. การรายงาน Daily plan ให้ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน</p> <p>๒. การรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสภายในวันที่ ๗ ของเดือนถัดไป</p> <p>๓. การรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการทุก ๖ เดือนภายในวันที่ ๗ ของเดือนเมษายนและกันยายน</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนส่วนราชการที่มีผลการปฏิบัติราชการได้ทันตามกำหนดเวลา หารด้วยจำนวนส่วนราชการทั้งหมด</p>	<p>ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>ผลลัพธ์</p>	<p>รพส.</p>

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมาย ตัวชี้วัด	ระบุเป็น ผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ
		คุณ ๑๐๐			

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๖ การเสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจ เพื่อร่วมพัฒนามาตรฐานให้น่าอยู่ยิ่งขึ้น

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมาย ตัวชี้วัด	ระบุเป็น ผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการ ที่ รับผิดชอบ
๑.สื่อสารและสร้างความเชื่อมั่นในศักยภาพองค์กรให้บุคลากรรับทราบอย่างทั่วถึง	๓๑.ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้/ความเข้าใจ/ความเชื่อมั่นในศักยภาพขององค์กรระดับดี (วัดโดยใช้แบบสอบถาม)	นิยาม - บุคลากรที่มีความรู้/ความเข้าใจ/ความเชื่อมั่นในศักยภาพขององค์กร หมายถึง ความเป็น Excellence of Medical Service ความเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง และสถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการพยาบาล เป็นสถานบริการหลักที่ผู้ป่วยเลือกใช้ มีระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ สามารถประสานเครือข่าย	ร้อยละ ๗๕	ผลผลิต	รพร.

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<p>บริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน</p> <p>- ระดับดี หมายถึง ความรู้ ความเข้าใจ ความเชื่อมั่น ในศักยภาพขององค์กร คะแนนตั้งแต่ ๗ ขึ้นไป</p> <p>จากแบบสอบถาม</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>จำนวนบุคลากรที่มีความรู้/ความเข้าใจ/ความเชื่อมั่น ในระดับดี หารด้วย จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ได้รับ แบบสอบถาม คูณ ๑๐๐</p>			

กลยุทธ์ที่สอดคล้องกับแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๕)

กลยุทธ์	ชื่อตัวชี้วัด	ค่านิยมและวิธีการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด	ระบุเป็นผลผลิต/ผลลัพธ์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ให้คนไทยมีภูมิคุ้มกันทางวัฒนธรรม มีการเชิดชูคุณค่าความเป็นไทย และวัฒนธรรมไทยบนความเข้าใจหลากหลายทางวัฒนธรรมที่ทำให้	๔๗. จำนวนครั้งในการดำเนินการทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย	<p>นิยาม</p> <p>กิจกรรม/โครงการที่ทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย เช่น กิจกรรมทางศาสนา การรดน้ำดำหัวในวันสงกรานต์ พิธีไหว้ครู ฯลฯ</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>นับจำนวน</p>	๑๐ ครั้ง	ผลผลิต	รพล. (๗ รพ. -SR)

ชุมชน สังคม มีความ สมานฉันท์และสันติสุข					
--	--	--	--	--	--