

บทที่ ๑

สภาพทั่วไป การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

สภาพทั่วไป

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การจัดการศึกษา ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการแพทย์และการพยาบาล โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งสิ้น ๘ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ และปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ส่วนโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรฤทธิศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลสิรินธร มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีจำนวนเตียงรวมทั้งสิ้น ๑,๘๓๘ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชนครอบคลุมจำนวนเตียงในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณร้อยละ ๑๕ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๒,๙๗๓,๙๑๗ ครั้ง ผู้ป่วยใน จำนวน ๙๒,๖๐๕ คน



การดำเนินงานที่ผ่านมา สำนักการแพทย์มีภารกิจทางด้านการศึกษา โดยส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ ๒ แห่ง คือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล มีหน้าที่ผลิตบัณฑิตแพทย์ แพทย์เฉพาะทาง และแพทย์สาขาต่อยอด ส่วนวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ทำหน้าที่ผลิตบัณฑิตพยาบาล และบุคลากรทางการพยาบาล เพื่อรองรับการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน อย่างไรก็ตาม เพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของกรุงเทพมหานคร จึงได้มีการจัดตั้งมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งการเรียนรู้ (Education city) ประชาชนสามารถเข้าถึงและมีส่วนร่วมในการเรียนรู้อย่างมีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางที่เน้นโจทย์ปัญหาของกรุงเทพมหานครแบบครบวงจร

ทั้งนี้ พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๓ ได้ผ่านความเห็นชอบจากสภาผู้แทนราษฎรเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๓ และมีการประกาศพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๓ ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ มีผลให้วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล และวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ได้รับการเลื่อนวิทยฐานะเป็น คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ประกอบกับได้มีประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานและการกำหนดอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๗๙) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ เพิ่มส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์อีก ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน โดยมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักการแพทย์มีส่วนราชการในสังกัดทั้งสิ้น ๑๒ ส่วนราชการ ประกอบด้วยโรงพยาบาล ๙ แห่ง ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานครและสำนักการแพทย์ ยังคงมีความร่วมมือทางวิชาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพในเขตเมือง การรับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในโรคเฉพาะทางหรือโรคที่มีความซับซ้อน และบริการทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครอย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม ในส่วนภารกิจทางด้านการศึกษายังคงเป็นภารกิจตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักการแพทย์ ทั้งการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่องและการศึกษาหลังปริญญา โดยสำนักการแพทย์ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกรุงเทพมหานคร และมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์เป็นสถาบันร่วมผลิต ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวจะช่วยส่งเสริมให้โรงพยาบาลได้มีการพัฒนาทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง

นอกเหนือภารกิจทางด้านการรักษาพยาบาลแล้ว ยังมีหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์อีกหน่วยงานหนึ่งคือ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ให้คำปรึกษาแนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน และให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีสภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุ อุบัติภัย และวินาศกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย รวมถึงภัยจากการก่อการร้าย ศึกษา วิจัย จัดทำสถิติข้อมูลและสารสนเทศ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ พัฒนา

คุณภาพและมาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการด้านการเงินในระบบการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนี้ ยังมีหน่วยงานสนับสนุนสองหน่วยงานคือ กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยกองวิชาการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน จัดทำแผนและโครงการพัฒนาสาธารณสุขของสำนักงานแพทย์ กำกับติดตามการดำเนินโครงการพัฒนาสาธารณสุข ทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร สร้างระบบเครือข่ายสาธารณสุข กำหนดนโยบายและบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร พัฒนาบุคคลทั้งในและนอกสังกัดสำนักงานแพทย์ ให้บริการทางวิชาการ ตรวจสอบ วิเคราะห์ พิจารณาโครงการและผลงานทางวิชาการ คำนวณเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และผลิตสื่อเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์ เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยสำนักงานแพทย์ได้รับงบประมาณกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการ ทั้งในด้านแผนงานบริหารทั่วไป แผนงานบริการด้านการแพทย์ และแผนงานพัฒนาด้านการแพทย์และอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ รวมทั้งสิ้น ๒,๕๙๖,๓๒๗,๐๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยเก้าสิบหกล้านบาทสามแสนสองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) มีอัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว รวมทั้งสิ้น ๖,๓๘๖ คน ดังนี้

ตารางที่ ๑ อัตรากำลังบุคลากรในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (อัตราเต็ม)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว
สำนักงานแพทย์ (ผู้บริหาร)	๕	๐	๐
สำนักงานเลขานุการ	๖๐	๑๕	๒
กองวิชาการ	๒๔	๓	๐
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๑๑	๒๐	๒๒
โรงพยาบาลกลาง	๘๖๐	๓๗๐	๑๕๓
โรงพยาบาลตากสิน	๘๙๙	๔๒๙	๑๘๖
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๘๗๗	๓๒๖	๑๔๑
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินิธโรอุทิศ	๒๓๘	๗๕	๗๐
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	๒๓๗	๖๕	๒๓
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๒๐๔	๖๐	๒๕
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๒๕๘	๖๑	๗๓
โรงพยาบาลสิรินธร	๓๙๖	๖๕	๑๓๓
รวม	๔,๐๖๙	๑,๔๘๙	๘๒๘

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักงานแพทย์
สำรวจ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๕

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ ของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร นั้น ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติการมีความครอบคลุมยุทธศาสตร์ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๑๒ ปี ระยะที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ แผนปฏิบัติการสำนักการแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) และแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ รวมถึงนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ ยังได้นำแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒ – ๒๕๕๖) และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพคนเมือง พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๖ มาเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจปัจจุบัน

การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

ในช่วงระยะเวลา ๔ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.๒๕๕๒ – ๒๕๕๕) จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรกระบบไหลเวียนโลหิต โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และ เมตาบอลิซึม โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมถึงโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม โรกระบบหายใจ และโรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ส่วนโรคที่เข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่น ๆ โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอดและภาวะอื่น ๆ ทางสูติกรรม โรคความดันโลหิตสูง โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน ส่วนโรคที่มีอัตราการตายสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคติดเชื้อ โรคเอดส์ โรคปอดไตวายระยะสุดท้าย และโรคมะเร็ง จะเห็นได้ว่าภาวะสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบัน ยังคงเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพและเวชศาสตร์เขตเมือง ซึ่งหมายถึงการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะในเขตเมือง หรือชุมชนเมือง ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ นอกจากนี้ ยังมีปัญหาเกี่ยวกับความขัดแย้งในสังคม ความขัดแย้งในครอบครัว ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย ภาวะมลพิษทางอากาศ เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ

นอกเหนือจากโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมืองแล้ว การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศ เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่สำคัญ เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในระยะที่โครงสร้างประชากรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยประชากรผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีหรือมากกว่า) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก ๑.๒๑ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๐๓ ไปเป็น ๔.๕ – ๕.๗ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๔๓ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๒ ประเทศไทยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๖๓,๓๘๙,๗๓๐ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๖,๙๐๔,๕๙๘ คน ในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากร ๕,๗๑๐,๘๘๓ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๖๒๙,๔๘๗ คน (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, ๒๕๕๒) ประมาณการผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๑.๐๐ และในปี พ.ศ.๒๕๖๓ คาดว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น ๑๑ ล้านคนตามลำดับ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่กำลังนำประเทศไทยไปสู่สถานะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (population aging) โดยสัดส่วนของบุคคลในวัยทำงานลดลง ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ทั้งในด้านสุขภาพและสังคม จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมการในการจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุที่ครบวงจร ทั้งทางด้านการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งการให้บริการดังกล่าว นอกเหนือจากบริการที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุแล้ว ยังเน้นเรื่องการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุ การฟื้นฟู

และส่งเสริมสมรรถภาพผู้สูงอายุ การเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ การเปิดเสรีการค้าตามกรอบ "ประชาคมอาเซียน" หรือเออีซี ในปี ๒๕๕๘ จะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยอย่างมาก ทั้งทางด้านบุคลากร การจัดระบบบริการทางการแพทย์ การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคที่แฝงมากับการพัฒนา และการเคลื่อนย้ายระหว่างประเทศ การลงทุนทางด้านสุขภาพ ฯลฯ จะต้องมีการวิเคราะห์และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพอย่างรอบคอบ ทั้งนี้ การเปิดเสรีของประชาคมอาเซียนอาจทำให้ความต้องการของผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์จากต่างชาติขยายตัว เกิดการแย่งทรัพยากรสาธารณสุขระหว่างคนไทยและต่างชาติ ดังนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร จึงควรเรียนรู้ เตรียมการรองรับและป้องกัน รวมถึงการพิจารณาผลกระทบในเชิงลบไว้ด้วย

อย่างไรก็ตาม การจัดบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครและมาตรฐานการให้บริการ เป็นอีกประเด็นหนึ่งที่ต้องมีการพิจารณาอย่างถี่ถ้วน ดังจะเห็นได้ว่า โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง ยังมีการกระจายตัวที่ไม่เหมาะสมและไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะพื้นที่ทางฝั่งเหนือของกรุงเทพมหานคร จึงควรมีการพิจารณาถึงความเหมาะสมในการจัดตั้งโรงพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าว ทั้งนี้ การขยายการให้บริการทางการแพทย์จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน ให้มีจำนวนที่เพียงพอและเหมาะสมในการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพด้วย

อย่างไรก็ตาม จากสถานการณ์อุทกภัยในปี ๒๕๕๔ ที่ผ่านมา รวมถึงภัยพิบัติอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ เป็นภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่สำนักการแพทย์จำเป็นต้องมีการเตรียมการเพื่อรองรับภัยพิบัติดังกล่าว รวมถึงการซ่อมแผนเพื่อรองรับการเกิดสถานการณ์อย่างจริงจัง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร โดยการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการในการให้ความช่วยเหลือ และการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยหรือผู้ประสบภัย ได้รับความปลอดภัยสูงสุดอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วตามมาตรฐานทางการแพทย์

ในการกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาของสำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการภายใต้กรอบการพัฒนากรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ ที่กำหนดจุดยืนในการพัฒนาคือการทำให้กรุงเทพมหานครเข้มแข็งมั่นคงยิ่งขึ้น (Stronger Bangkok ๒๐๑๓) เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน โดยมียุทธศาสตร์ในการพัฒนาในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักการแพทย์ ๒ ยุทธศาสตร์ คือ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เปี่ยมมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

บทที่ ๒

การขับเคลื่อนกรุงเทพมหานครแห่งสุขภาพ

การพัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครเข้มแข็งมั่นคงยิ่งขึ้น (Stronger Bangkok ๒๐๑๓) เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนกรุงเทพมหานครนั้น การสร้างสังคมแห่งสุขภาพหรือมหานครแห่งสุขภาพดีและเป็นเมืองที่น่าอยู่อย่างยั่งยืน เป็นองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการช่วยขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครบรรลุตามเป้าหมายดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง ครอบคลุมตั้งแต่เกิดจนถึงวัยสูงอายุ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม การขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งสุขภาพนั้น จำเป็นต้องดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของสังคม รวมถึงส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ทุกส่วนราชการ ที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อนำไปสู่การมีระดับสังคมสุขภาพที่ดีขึ้น ตามวิสัยทัศน์...

**“เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”**

พันธกิจ

๑. พัฒนาการให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
๒. สร้างความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุให้เป็นผู้มีคุณค่า/ภูมิปัญญาของชุมชน
๓. ให้บริการแบบองค์รวม
๔. ส่งเสริมเครือข่ายบริการด้านการแพทย์ให้เข้มแข็ง
๕. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่ยอมรับของสาธารณชน
๖. มีการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
๗. พัฒนาบุคลากร งานวิชาการ การศึกษา และงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง
๘. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาพดีและประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาคือความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง
๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพและรักษาโรคอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ลดความพิการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมายหลัก

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับต่อสาธารณชน
๒. มีการประสานงานเครือข่ายที่เป็นระบบ ประสานงานในองค์กร ลดขั้นตอนและมีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน

๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ

๔. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ
๕. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ
๖. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
๗. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา
๘. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์
๙. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง
๑๐. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๑๑. ผู้สูงอายุได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
๑๒. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป

ตัวชี้วัดหลัก

ตัวชี้วัดตามภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักงานแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติการ
กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖

๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ
๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กก่อนอนุบาลที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน
๓. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)
๔. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์
๕. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา
๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม
๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๘. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๙. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล
๑๐. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที
๑๒. จำนวนบริการ/ช่องทางบริการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น
๑๓. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี
๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ
๑๕. การปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานทุก ๑๕ วัน

๑๖. มีรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน พันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business)

๑๗. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๑๘. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๑๙. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๒๐. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๒๑. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๒๒. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๒๓. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๒๔. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

ตัวชี้วัดภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖

๑. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๒. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๓. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๔. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๕. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๖. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๗. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๘. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๙. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ - ๔ ตามแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีของสำนักงาน ก.ก.

๑. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean

๒. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้ผูกพัน

๓. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม

๔. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินถูกต้อง

๕. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๕

ถูกต้อง

๖. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
๗. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ
๘. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ
๙. ร้อยละของผลการปฏิบัติงานตามแผนกลยุทธ์การสร้างราชการใสสะอาดของ

กรุงเทพมหานคร

๑๐. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)
๑๑. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้
๑๒. ความมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต

ประพฤตินิยมของหน่วยงาน

๑๓. การพิจารณาจำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤตินิยมของหน่วยงาน
๑๔. ร้อยละของความสำเร็จการดำเนินการสร้างเสริมคุณธรรมและจริยธรรมแก่บุคลากรใน

หน่วยงาน

๑๕. ร้อยละของความสำเร็จของผลการดำเนินการกิจกรรม ๕ ส

ตัวชี้วัดภารกิจที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนแม่บทการใช้หลัก

ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

๑. จำนวนครั้งในการดำเนินการทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย

บทที่ ๓

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากทม.ให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นเมืองขนาดใหญ่ ปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชนยังคงเป็น เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมือง โดยเฉพาะโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ โรคอ้วน โรค ความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ รวมถึง สภาวะแวดล้อม ทั้งมลพิษทางอากาศ ความ แออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ โดยสำนัก การแพทย์ยังคงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะ อย่างยิ่งโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรค ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รวมถึงการสร้างเครือข่ายการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้บุคลากรได้มี โอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และได้องค์ความรู้ที่เหมาะสมเป็นแบบอย่างในการ ให้บริการประชาชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป โดยในปี ๒๕๕๕ อัตราตายผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และเบาหวาน ของประชาชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๑๓๖ และ ร้อยละ ๐.๐๔๗๐ ตามลำดับ

ในส่วนของการรักษาผู้ป่วยโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรอง โรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปาก มดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ สามารถดำเนินได้ตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองโรคแก่ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ในกลุ่มประชาชนที่ขึ้นทะเบียน ตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด ได้ร้อยละ ๓๐.๘๓ และยังคงให้ ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนต่อไป โดยเน้นเรื่องของการสร้างเสริมสุขภาพ ควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาล รวมถึงบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของ การมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง

ทั้งนี้ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ยังมีการกระจายไม่ครอบคลุมพื้นที่ กรุงเทพมหานคร จึงได้มีการขยายการให้บริการให้มีความครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งเหนือของกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตดอนเมือง และพื้นที่ทางฝั่งตะวันออก ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศที่กำลังเข้าสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะ ประชากรผู้สูงอายุ” (Population aging) ทำให้กรุงเทพมหานครต้องมีการเตรียมการรองรับสภาวะดังกล่าว อย่างจริงจัง จึงได้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนขึ้น โดยโรงพยาบาลดังกล่าวนอกจากจะ ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไปในเขตบางขุนเทียนและเขตใกล้เคียงแล้ว ยังเป็นศูนย์เวชศาสตร์ ผู้สูงอายุ เป็นการขยายโอกาสการเข้าถึงบริการทางการแพทย์แก่ผู้สูงอายุ ในการได้รับบริการด้านการ รักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนการบูรณาการองค์ความรู้ ทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุในอนาคต

ในด้านการพัฒนาการให้บริการแก่ประชาชน ทั้งการผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA รวมถึงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครนั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นอกจากการพิจารณาเพิ่มศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์แล้ว ต้องให้ความสำคัญต่อการพัฒนาหรือยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบได้ระดับสากล โดยในปี ๒๕๕๖ จะเน้นในเรื่องวิธีการปฏิบัติงานที่ดีที่สุด (Best Practice) ที่สามารถให้การรักษาพยาบาลหรือบริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าวเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ส่วนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ๗ แห่ง ได้ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA เรียบร้อยแล้ว โดยโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานครได้ผ่านการประเมินในปี ๒๕๕๕ ส่วนโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีได้มีการส่งเอกสารการประเมินตนเองไปยังสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) เรียบร้อยแล้ว และเตรียมพร้อมรับการประเมินต่อไป

สำหรับภารกิจด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินนั้น นอกเหนือจากการพัฒนาการบริการในระบบ โดยจัดให้มีชุดปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒ จุด ได้แก่ บริเวณใต้ทางด่วนประชาชื่น และบริเวณใต้ทางด่วนรามอินทราตัดถนนลาดพร้าว ๗๑ ตลอด ๒๔ ชั่วโมงแล้ว ยังต้องมีการซ้อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัยเป็นระยะ ๆ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน สถานการณ์วิกฤติ หรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานครอีกด้วย

นอกเหนือจากการให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป ที่เน้นการพัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องแล้ว กลุ่มผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล ได้แก่ เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส เป็นอีกกลุ่มหนึ่งที่ต้องมีการจัดบริการให้เหมาะสม ได้แก่ การจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล การพัฒนาศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีให้สามารถให้บริการผู้ถูกรังแกได้อย่างครบวงจรโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ พร้อมเครือข่ายรองรับในการประสานการให้บริการ การจัดตั้งศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คุณแม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

อย่างไรก็ตาม สิ่งสำคัญในการขับเคลื่อนเพื่อให้องค์กรสามารถพัฒนาหรือก้าวไปข้างหน้าได้อย่างมั่นคง จำเป็นต้องมีการพัฒนาบุคลากร การส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างงานวิจัยของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน รวมถึงภารกิจทางด้านการศึกษา โดยการส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate) ร่วมกับสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาทั้งในสังกัดกรุงเทพมหานครและหน่วยงานภายนอก เพื่อเป็นการสนับสนุนการพัฒนาองค์กรต่อไป

๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. พัฒนาการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๒. สร้างความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุให้เป็นผู้มีคุณค่า/ภูมิปัญญาของชุมชน
๓. ให้บริการแบบองค์รวม
๔. ส่งเสริมเครือข่ายบริการด้านการแพทย์ให้เข้มแข็ง
๕. พัฒนาบุคลากร งานวิชาการ การศึกษา และงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง

๖. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาวะและประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาคือความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง
๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพและรักษาโรคอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ลดความพิการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย

๑. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ
๒. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ
๓. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
๔. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา
๕. พัฒนาคือความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์
๖. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง
๗. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๘. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
๙. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ
๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คุณแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน
๓. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)
๔. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์
๕. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา
๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม
๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๘. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๙. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล
๑๐. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที
๑๒. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน
๑๓. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง
๑๔. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ
๑๕. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร
๑๖. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด
๑๗. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์
๑๘. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ
๑๙. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๑.๓ แนวทางการพัฒนา

- ๑.๓.๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการสังคมสงเคราะห์ ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้
 - ๑.๓.๑.๑ ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส
 - ๑.๓.๑.๒ ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
- ๑.๓.๒ พัฒนาภาวะสุขภาพ ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้
 - ๑.๓.๒.๑ ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกันได้
 - ๑.๓.๒.๒ พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร
 - ๑.๓.๒.๓ เร่งรัดพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล
 - ๑.๓.๒.๔ เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน และสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร
 - ๑.๓.๒.๕ พัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง
 - ๑.๓.๒.๖ ส่งเสริมสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
 - ๑.๓.๒.๗ สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ
 - ๑.๓.๒.๘ พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
 - ๑.๓.๒.๙ พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีคุณภาพ
 - ๑.๓.๒.๑๐ พัฒนาศักยภาพด้านผู้สูงอายุ
 - ๑.๓.๒.๑๑ สนับสนุนกลไกการรับส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

๑.๓.๓ พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๓.๑ ส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งการขยายช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวก และช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาราชการ การให้บริการนัดหมายผ่านระบบ Internet การปรับปรุงระบบการให้บริการ ฯลฯ ให้มีความหลากหลาย นอกจากนี้ ยังต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว โดยสำนักการแพทย์ได้มีการดำเนินโครงการศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นการพัฒนาทั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการ การเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ที่สามารถนำไปพัฒนาระบบการให้บริการที่เหมาะสมได้ ขณะนี้อยู่ในระหว่างการจัดดำเนินการทางขั้นตอนพัสดุ เมื่อแล้วเสร็จจะช่วยให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ การเสริมสร้างให้บุคลากรของสำนักการแพทย์มีความพร้อม ทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่อย่างยั่งยืน เป็นประเด็นสำคัญอีกเรื่องหนึ่งที่ทั้งผู้บริหารและบุคลากรต้องร่วมกันพัฒนาเพื่อให้องค์กรสามารถก้าวไปข้างหน้าได้อย่างมั่นคง เนื่องจากสำนักการแพทย์มีภาระงานค่อนข้างมาก จำนวนผู้มารับบริการเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี การช่วยให้บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีในการทำงาน ทั้งทางด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความสุขในการทำงาน จะช่วยสนับสนุนให้บุคลากรเกิดความรัก ความภาคภูมิใจ และพร้อมที่จะให้บริการแก่ประชาชน เป็นการส่งเสริมการพัฒนาและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีแก่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครที่น่าอยู่อย่างยั่งยืน

๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่ยอมรับของสาธารณชน
๒. มีการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาบุคลากร งานวิชาการ การศึกษา และงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาวะและประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง
๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์

เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

เป้าหมาย

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์องค์กรให้เป็นที่รู้จักและยอมรับต่อสาธารณชน

๒. มีการประสานงานเครือข่ายที่เป็นระบบ ประสานงานในองค์กร ลดขั้นตอนและมีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน

๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ

๔. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง

๕. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ตัวชี้วัด

๑. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น

๒. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

๓. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

๔. การปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานทุก ๑๕ วัน

๕. มีรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในการกระบวนการ

ทำงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business)

๖. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

๑.๓ แนวทางการพัฒนา

๑.๓.๑ ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๑.๑ ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

๑.๓.๒ เสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๒.๑ เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บุคลากรมีความรัก ผูกพัน และภูมิใจในองค์กร

๑.๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการบริหารและพัฒนามหานคร ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๓.๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการปฏิบัติราชการ

๑.๓.๔ พัฒนากลไกในการบริหารจัดการภายในองค์กร ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๔.๑ ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้เป็นที่ยอมรับ

บทที่ ๔

การบริหารจัดการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนา

การบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ สำนักงานแพทย์เน้นการมีส่วนร่วมของส่วนราชการในสังกัดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ส่วนราชการและดำเนินการในลักษณะเครือข่ายความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และการนำแผนไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งทางด้านสุขภาพ การบริหารจัดการ และการจัดการเรียนการสอนในระดับต่าง ๆ รวมถึงการเร่งรัดการพัฒนาาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานแพทย์ ให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการชี้แจงแนวทางในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ข้อสังเกต ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการปฏิบัติการโดยคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ และการประชุมคณะผู้บริหารสำนักงานแพทย์เป็นระยะ ๆ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถหาแนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

แนวทางการบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปีไปสู่การปฏิบัติ

๑. การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรของสำนักงานแพทย์ ในการนำแผนปฏิบัติการราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ ของสำนักงานแพทย์ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และกระจายตัวชี้วัดลงสู่ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ กำหนดให้มีการรายงานผลการปฏิบัติการเป็นรายไตรมาส เพื่อติดตามความคืบหน้าผลการปฏิบัติการ

๒. สำนักงานแพทย์ได้จัดทำผังแสดงความเชื่อมโยงโครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๖ โดยให้ส่วนราชการในสังกัดจัดทำผังที่แสดงความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกัน

๓. สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการนำแผนปฏิบัติการไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้บริหารสำนักงานแพทย์และบุคลากรในสังกัด มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งกำหนดแนวทางในการดำเนินการตามแผนให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งการกำกับ ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ รวมถึงการสนับสนุนการดำเนินงานแก่ส่วนราชการเป็นระยะ ๆ

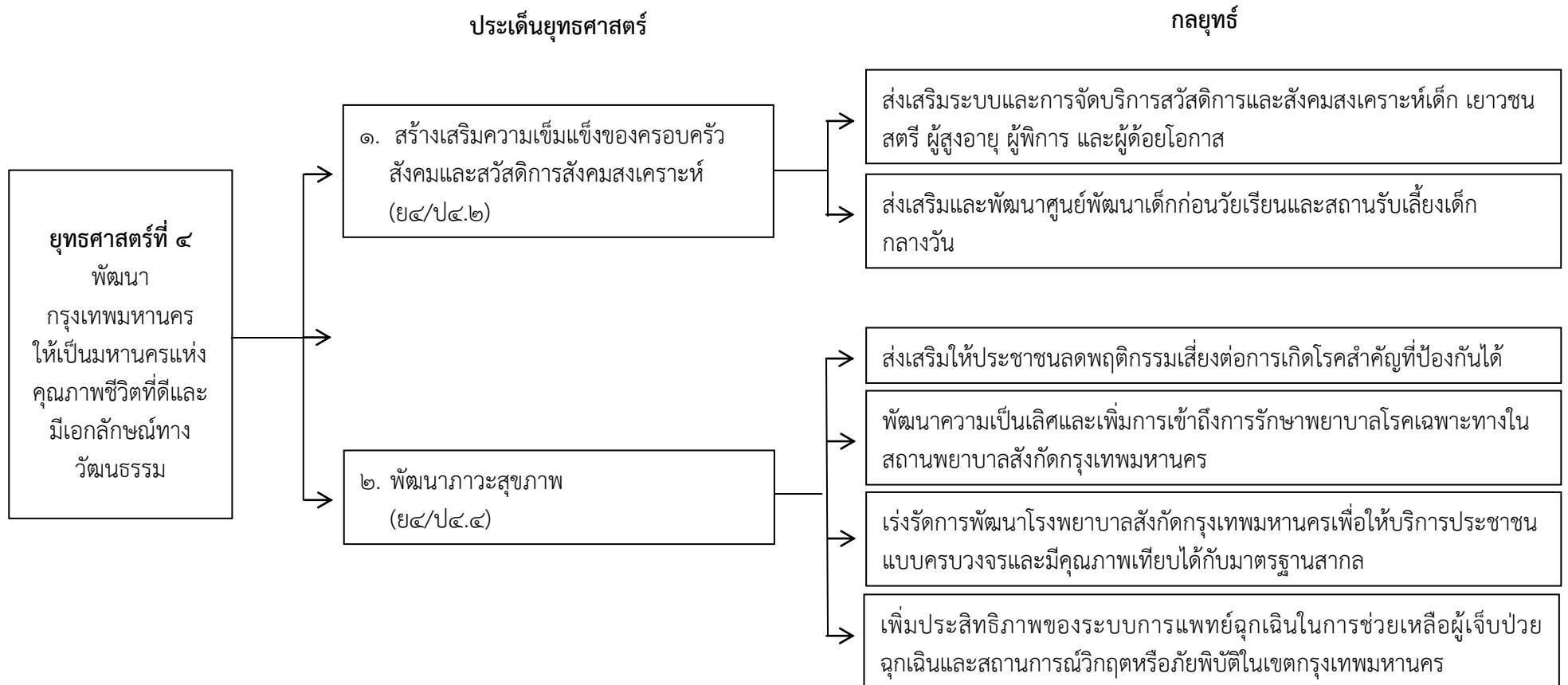
๔. การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงของกลยุทธ์และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ เพื่อจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและมีการติดตามผลแผนบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์ รวมถึงการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์

๕. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรมในภาพรวมของสำนักงานแพทย์ จากโปรแกรมระบบติดตามประเมินผลโครงการ (Daily plan) และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหารสำนักงานแพทย์

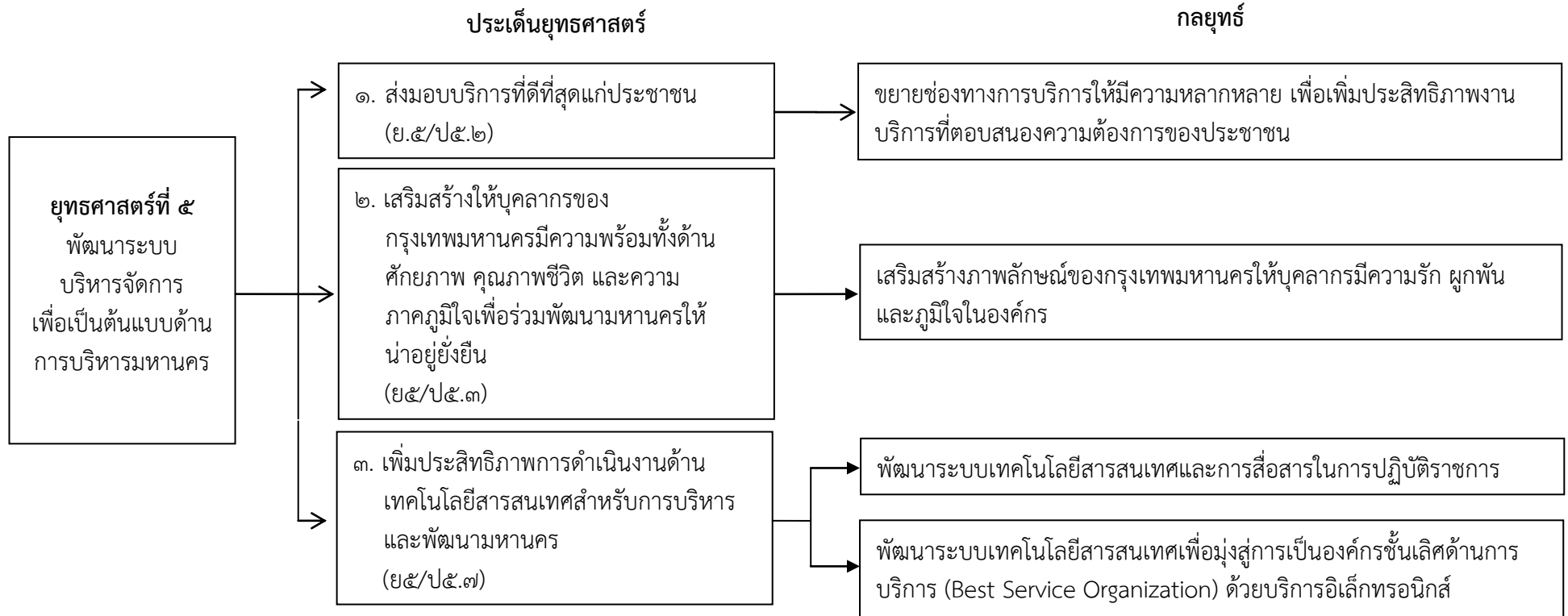
ตารางที่ ๑ ผังแสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามภารกิจของสำนักงานการแพทย์

วิสัยทัศน์ของสำนักงานการแพทย์ : เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

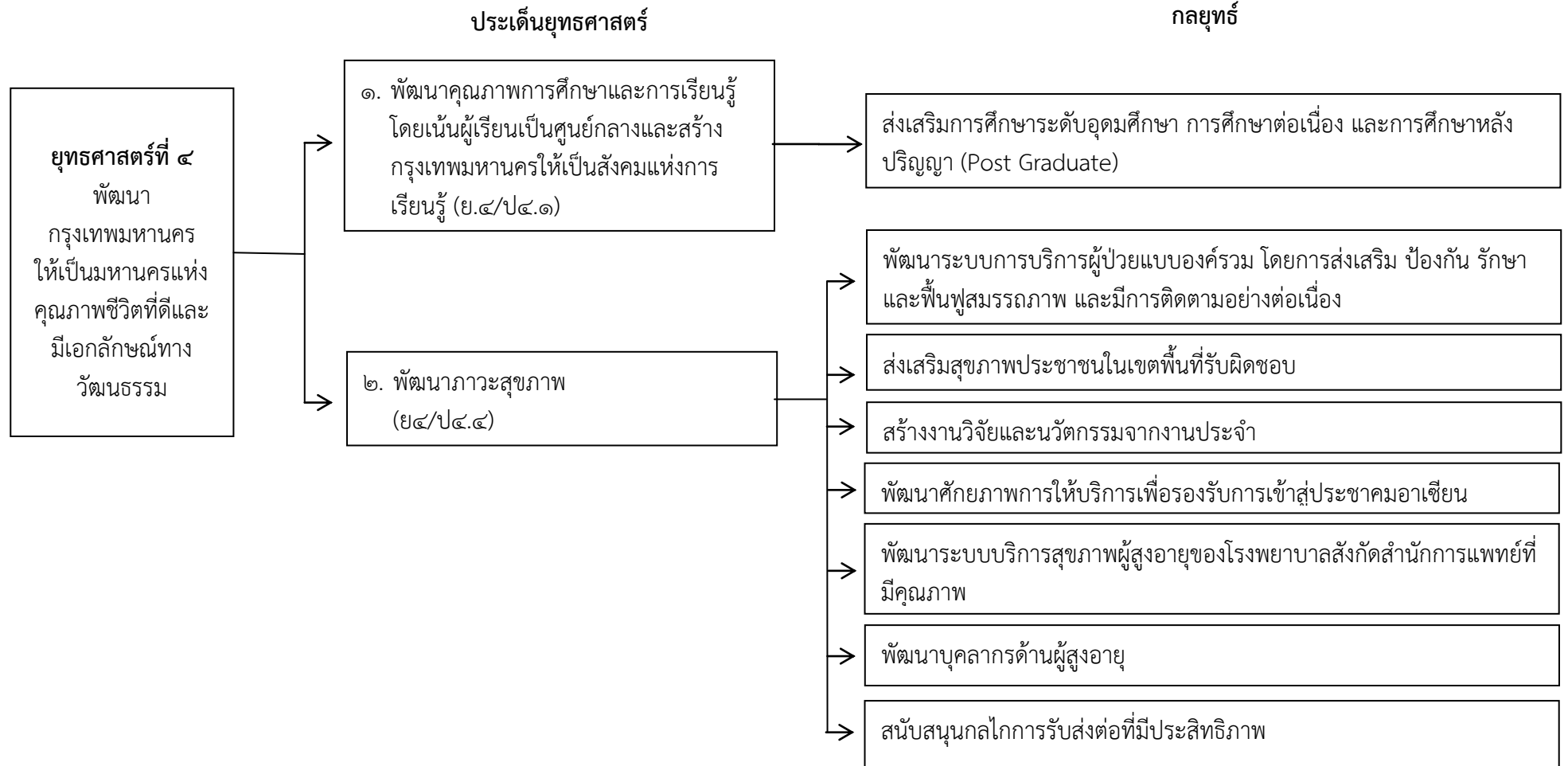
๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑)



๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) ต่อ



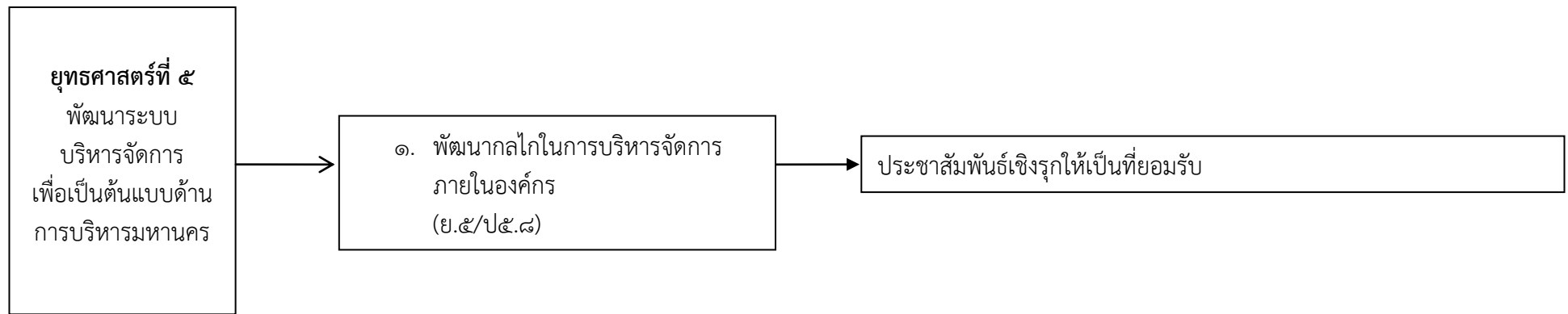
๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๑)



๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๑) ต่อ

ประเด็นยุทธศาสตร์

กลยุทธ์



ตารางที่ ๒ แสดงแนวทางการดำเนินการของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

ตาราง ๒ ก. ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักงานแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากกรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. สร้างเสริมความเข้มแข็งของ ครอบครัว สังคม และ สวัสดิการสังคมสงเคราะห์	ส่งเสริมระบบและการจัดการ สวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และ ผู้ด้อยโอกาส	๑. ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ใช้บริการสวัสดิการและ สังคมสงเคราะห์ที่มีต่อ บริการ (ผลลัพท์)	นิยาม - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจต่อบริการของ ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี ของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานแพทย์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก และสตรีของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานแพทย์ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรีที่ ตอบแบบ สอบถามความพึงพอใจในระดับ ดีและดีมาก คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์	๑. การพัฒนาระบบบริการ ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและ สตรี (๘ รพ.) ๒. โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติ ความรุนแรงต่อเด็กและสตรี เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาหาราชินี (รพต.) ๓. การอบรมพัฒนาความรู้ ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิ เด็กและสตรี (รพล.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน	๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คู่คุณแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน (ผลลัพธ์)	<p>สิทธิเด็กและสตรีที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด</p> <p>นิยาม มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คู่คุณแม่ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง หลักเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ประเมินศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คู่คุณแม่ของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์มาตรฐาน ๖ ด้าน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๒. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๓. ด้านบริการอาหารสะอาดปลอดภัย ๔. ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาดและปลอดภัย ๕. ด้านบุคลากร ๖. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพท.)</p>	๔. การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คู่คุณแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน (รพท.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			วิธีคำนวณ ศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คุณแม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน คุณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนศูนย์เด็กเล็กฯที่เข้ารับบริการประเมินทั้งหมด	
๒. พัฒนาภาวะสุขภาพ	ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกันได้	๓. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke) (ผลลัพธ์)	นิยาม ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๓.๓ วิธีคำนวณ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke หารด้วยจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๕. การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง (๘ รพ./รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ที่มารับการรักษาในปี งบประมาณเดียวกัน คุณ ๑๐๐</p> <p>นิยาม ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับการ รักษาในโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์และได้รับการ วินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และเสียชีวิตโดยไม่มีภาวะ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๕</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วย โรคเบาหวานที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย หารด้วย จำนวนผู้ป่วย</p>	<p>๖. การพัฒนาคุณภาพระบบ บริการประชาชนที่เป็น โรคเบาหวาน (๘ รพ./รพต.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๕. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา (ผลลัพธ์)	โรคนิวโมเนียที่มารับบริการรักษาในปีงบประมาณเดียวกัน คุณ ๑๐๐ นิยาม ความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Success Rate) หมายถึง ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวกรายใหม่ (New M+) ที่ขึ้นทะเบียนรักษา มีผลการรักษาหาย (Cure Rate) และผลรักษาครบ (Complete Rate) รวมกันมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕ ขึ้นไป ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ > ร้อยละ ๘๕ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวกรายใหม่ที่รักษาหาย (Cure Tate) รวมกับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวกรายใหม่ที่รักษาครบ (Complete Rate)	๗. การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาวัณโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ (สรพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			(เป็นผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๕) หารด้วย จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะบวกรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
		๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการ อ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม (ผลลัพธ์)	นิยาม - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุง หมายถึง บุคลากรในสังกัด สำนักงานแพทย์และหรือ ประชาชนทั่วไป - รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่ วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้าร่วมโครงการลดลงจากก่อน เข้าร่วมโครงการ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงที่มีรอบเอวหรือBMI ลดลง คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวน	๘. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน (๘ รพ./รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่ม การเข้าถึงการรักษาพยาบาล โรคเฉพาะทางในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร	๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึง พอใจระดับ “มาก” ใน บริการรักษาพยาบาลของ ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	<p>ผู้เข้าร่วมโครงการอันลงพุง ทั้งหมด</p> <p>นิยาม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไปของผู้ใช้บริการศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทย์ของ กรุงเทพมหานครที่มากกว่า หรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐ ตาม แบบประเมินความพึงพอใจ สำนักการแพทย์ - ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร หมายถึง <ol style="list-style-type: none"> ๑. ศูนย์จักษุวิทยา ๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง ๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและ ทารกในครรภ์ ๔. ศูนย์เบาหวาน ๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัด ผ่านกล้อง ๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬา และเวชศาสตร์ฟื้นฟู ๗. ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง และสมองเสื่อม 	๘. กิจกรรมสำรวจความพึง พอใจของผู้รับบริการศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนน ความพึงพอใจในระดับมากของ ผู้ให้บริการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ของ กรุงเทพมหานครหารด้วย จำนวนแบบสอบถามความพึง พอใจทั้งหมดในช่วงเวลา เดียวกัน คูณ ๑๐๐</p>	
		<p>๘. ร้อยละของความสำเร็จใน การยกระดับศูนย์ความเป็น เลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่าน เกณฑ์ของสำนักงานการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป (ผลลัพธ์)</p>	<p>นิยาม คุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักงานการแพทย์ หมายถึง ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่ มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนัก การแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๕ ใน ๑๐ ข้อ ประกอบด้วย</p>	<p>๑๐. การพัฒนาและขยายศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์ - สถานที่/คลินิกเฉพาะครบวงจร มีการให้บริการคลินิกเฉพาะโรคครบทุกสาขาที่จำเป็น - เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์ - สหสาขาวิชาชีพในองค์กร มีการประชุมสหสาขาวิชาชีพ - ศูนย์กลางการให้บริการและเครือข่ายการส่งต่อ เป็นศูนย์กลางการให้บริการและเครือข่ายการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย (สนพ./สนอ) 	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์ หลักสูตรระยะสั้นหรือเป็น สถาบันสมทบ - ความสำเร็จของการรักษา สามารถให้การรักษาโรคที่ ซับซ้อนได้แต่ไม่ครบถ้วน - ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วย มีศูนย์กลางเก็บรวบรวม ข้อมูลแหล่งเดียว - จำนวนผลงานวิจัยที่ขึ้นนำ สังคม มีผลงานวิจัยที่ได้รับการ นำเสนอหรือตีพิมพ์ใน วารสารระดับชาติ - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน เครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน ระดับสำนัก (Inter hospital Conference) 	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ≥ ร้อยละ ๘๕</p> <p>วิธีคำนวณ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคเฉพาะทางคุณภาพผ่าน เกณฑ์ของสำนักงานการแพทย์ใน ระดับ ๓ ขึ้นไป ๕ ใน ๑๐ ข้อ ในแต่ละปี คุณ ๑๐๐ ทารด้วย จำนวนศูนย์ทั้งหมด</p>	
	<p>เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อให้ ให้บริการประชาชนแบบครบ วงจร และมีคุณภาพเทียบได้กับ มาตรฐานสากล</p>	<p>๙. ร้อยละของความสำเร็จใน การผ่านการตรวจประเมิน มาตรฐานคุณภาพ โรงพยาบาล (ผลลัพธ์)</p>	<p>นิยาม ผ่านการประเมินมาตรฐาน คุณภาพโรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ (รพ.เวชการุณย์รัศมี) ได้รับการตรวจเยี่ยมเพื่อประเมิน คุณภาพโรงพยาบาลและผ่านการ รับรอง (Hospital Accreditation) ตามมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ จากสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (สรพ.) (องค์กร มหาชน) ประกอบด้วย การประเมิน ๔ ด้าน ดังนี้</p>	<p>๑๑. การพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล (๘ รพ./รพว.) ๑๒. โครงการประชุมวิชาการ เครือข่ายโรงพยาบาล คุณภาพ (๘ รพ./รพส.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>-ด้านที่ ๑ ภาพรวมของการบริหารองค์กร</p> <p>-ด้านที่ ๒ ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล</p> <p>-ด้านที่ ๓ กระบวนการดูแลผู้ป่วย</p> <p>-ด้านที่ ๔ ผลการดำเนินงาน</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพว.)</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>๑. โรงพยาบาลมีการประเมินตนเองตามแบบประเมิน (Self Assessment) ที่ สรพ. กำหนด คิดเป็นร้อยละ ๗๐</p> <p>๒. มีการจัดทำหนังสือราชการส่งไปยัง สรพ. เพื่อขอให้เข้าตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ ๘๐</p> <p>๓. กรณี สรพ.เข้าตรวจประเมินและเสนอแนะให้มีการปรับปรุงเฉพาะจุดและ</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>กำหนดให้มีการเข้าตรวจเยี่ยมหรือประเมินเฉพาะจุดนั้นอีกครั้ง (Focus Survey) คิดเป็นร้อยละ ๙๐</p> <p>๔. สรพ.เข้าตรวจประเมินและให้การรับรองคุณภาพโรงพยาบาลมาตรฐานที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p>	
	<p>เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร</p>	<p>๑๐. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ผลลัพธ์)</p>	<p>นิยาม</p> <p>ความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หมายถึง มีการประเมินความครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ในการเผชิญเหตุสาธารณสุขและภัยพิบัติ (สาธารณสุขที่มีผู้เจ็บป่วยมากกว่า ๑๐ คน ได้รับการประเมินความครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ในการเผชิญเหตุไม่น้อยกว่า ๘ กิจกรรม) โดยศูนย์ประสานงานและสั่งการทางการแพทย์ในเหตุสาธารณสุข</p>	<p>๑๓. โครงการซ่อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณสุข (ศบฉ.)</p> <p>๑๔. โครงการจัดทำแผนรองรับสถานการณ์ภัยพิบัติ (ศบฉ.)</p> <p>๑๕. โครงการฟื้นฟูวิชาการการพยาบาลกู้ชีพ Refreshing Course EMS Nurse (ศบฉ.)</p> <p>๑๖. การอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic (ศบฉ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ศูนย์เอราวัณ ประกอบด้วย</p> <p>๑. การเตรียมความพร้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนรองรับสาธารณภัย - การเตรียมการพัฒนาความรู้ความสามารถด้านปฏิบัติการในเหตุสาธารณภัยแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในระบบ - มีการเตรียมความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ - ความพร้อมด้านการสื่อสาร - มีการจัดการซ้อมปฏิบัติการ <p>๒. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแนวทางปฏิบัติที่สามารถลงสู่การปฏิบัติจริง การประสานการแจ้งเหตุ และ - หน่วยงานทางการแพทย์เข้าร่วมปฏิบัติการที่เหมาะสม - การเข้าปฏิบัติการทางการแพทย์สนับสนุนการ 	<p>๑๗. โครงการฟื้นฟูวิชาการเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน Refreshing EMT Basic Course (ศบฉ)</p> <p>๑๘. การจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๕๖ (ศบฉ)</p> <p>๑๙. การอบรมหลักสูตรพยาบาล กู้ชีพ EMS Nurse (ศบฉ)</p> <p>๒๐. โครงการการแพทย์ฉุกเฉินชุมชน (ศบฉ)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>เผชิญเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดบริการทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่เหมาะสม - การบริหารจัดการทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่เหมาะสม - การประสานงานร่วมกับศูนย์ประสานงานทางการแพทย์เหมาะสม - การจัดส่งบุคลากรเข้าสนับสนุนการปฏิบัติการเหมาะสม - การลำเลียงผู้เจ็บป่วยตามความรุนแรงของผู้เจ็บป่วย - การนำส่งผู้เจ็บป่วยไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมตามความรุนแรงของผู้เจ็บป่วย <p>๓. ชั้นฟื้นฟู</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการรายงานการปฏิบัติการทางการแพทย์ในเหตุ 	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			สาธารณภัยตามลำดับชั้น - มีการติดตามและรายงาน สภาวะผู้เจ็บป่วยจากเหตุ สาธารณภัย ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนสาธารณภัยที่มีการ ประเมินความครอบคลุม กิจกรรม > ๘ กิจกรรม หารด้วย จำนวนสาธารณภัยที่มีผู้บาดเจ็บ มากกว่า ๑๐ คน คูณ ๑๐๐	
		๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่ขอรับบริการ การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการ ภายใน ๑๐ นาที ส่วนของ ชั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที (ผลลัพธ์)	นิยาม ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับ บริการศูนย์บริการการแพทย์ ฉุกเฉินที่เป็นบริการพื้นฐาน ได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับ บริการภายใน ๑๐ นาที ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๔๐	๒๑. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ การเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศบฉ.) ๒๒. โครงการศูนย์บริการ การแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระ เกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาส พระราชพิธีมหามงคลเฉลิม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้น พื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวก ด้วยจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการ ขึ้นสูงภายใน ๑๐ นาที หาดด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขอรับบริการ ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	พระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๕ (ศบฉ.)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน	ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน	๑๒. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น (ผลลัพธ์)	นิยาม - บริการ หมายถึง บริการทางการแพทย์ เช่น คลินิกนอกเวลา คลินิกพิเศษ คลินิกเฉพาะโรค คลินิกให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ เป็นต้น - ช่องทางการให้บริการ หมายถึง วิธีการเข้าถึงบริการ เช่น internet โทรศัพท์ การเคลื่อนที่ผ่านระบบเน็ตไปรษณีย์บัตร การให้บริการนอกเวลาทำการ/นอกสถานที่ เป็นต้น - ที่ได้รับการพัฒนา หมายถึง ช่องทางที่มีการปรับปรุงพัฒนา หรือเปลี่ยนแปลงให้ดีขึ้นหรือเหมาะสมมากยิ่งขึ้น ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ๑๒ ช่องทาง/บริการ	๒๓. กิจกรรมการขยายช่องทางการบริการให้ประชาชน (๘ รพ.) ๒๔. โครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน (สก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			วิธีคำนวณ นับจำนวนบริการ/ช่องทางการ ให้บริการที่ได้รับการพัฒนาที่ เพิ่มขึ้นในแต่ละปี (นับรวมทุก โรงพยาบาล)	
๒. เสริมสร้างให้บุคลากรของ กรุงเทพมหานครมีความ พร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความ ภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนา กรุงเทพมหานครให้น่าอยู่ ยั่งยืน	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของ กรุงเทพมหานครให้บุคลากรมี ความรัก ผูกพัน และภูมิใจใน องค์กร	๑๓. ร้อยละของบุคลากรมีความ พึงพอใจต่อองค์กรอยู่ใน ระดับดี (ผลลัพท์)	นิยาม - ความพึงพอใจต่อองค์กร หมายถึง ผลที่ได้จากการที่ บุคลากรเข้าไปมีส่วนร่วมใน องค์กร โดยทัศนคติด้านบวก จะแสดงให้เห็นสภาพความพึง พอใจและทัศนคติด้านลบจะ แสดงให้เห็นสภาพความไม่พึง พอใจ - ระดับน้ำหนักของความพึง พอใจ คือ ๕ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมากที่สุด ๔ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมาก ๓ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ ปานกลาง	๒๕.โครงการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตบุคลากร (Happy Work Place) (ทุกส่วน ราชการ/รพภ.) ๒๖.โครงการฝึกอบรมหลักสูตร บริหารการแพทย์และ สาธารณสุข รุ่นที่ ๕ (กว.) ๒๗.โครงการฝึกอบรมหลักสูตร บริหารการพยาบาล (ด้าน การแพทย์) รุ่นที่ ๘ (กว.) ๒๘.ประชุมใหญ่ทางวิชาการ ประจำปีครบรอบ ๑๑๕ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพภ.) ๒๙.ประชุมใหญ่วิชาการ พยาบาลประจำปี (รพภ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>๒ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อย ๑ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อยที่สุด</p> <p>- ระดับดี หมายถึง ความพึง พอใจด้านบวกที่มีค่าน้ำหนัก ตั้งแต่ ๔ ขึ้นไป และความพึง พอใจด้านลบ ที่มีค่าน้ำหนัก ตั้งแต่ ๒ ลงไป</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ระดับปานกลางขึ้นไป (ร้อยละ ๗๕)</p> <p>วิธีคำนวณ คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ หาร ๕ คูณ ๑๐๐</p>	<p>๓๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วย วิกฤต (รพก.)</p> <p>๓๑.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการ พยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูง (รพก.)</p> <p>๓๒.โครงการให้ความรู้บุคลากร เรื่อง การยุติความรุนแรงต่อ เด็กและสตรี (รพก.)</p> <p>๓๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด (รพก.)</p> <p>๓๔.อบรมเชิงปฏิบัติการการเพิ่ม ประสิทธิภาพการดำเนินงาน ด้านการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพก.)</p> <p>๓๕.การสัมมนาเพื่อพัฒนา องค์กร โรงพยาบาลกลาง (รพก.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓๖.อบรม เรื่อง การพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) (รพต.) ๓๗.ประชุมวิชาการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อประจำปี (รพต.) ๓๘.ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๖ (รพต.) ๓๙.ประชุมเชิงปฏิบัติการการ พัฒนาศักยภาพพยาบาล ควบคุมการติดเชื้อของ หน่วยงาน (รพต.) ๔๐.การฝึกอบรมการป้องกัน และระงับอัคคีภัยและระงับ อัคคีภัยและฝึกซ้อมดับเพลิง และหนีไฟ (รพจ.) ๔๑.การอบรมพยาบาลผู้ป่วย วิกฤต (รพจ.) ๔๒.การอบรมฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่) (รพจ.) ๔๓.การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>๔๔.การอบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด (รพจ.)</p> <p>๔๕.การอบรมการพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่การเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (รพจ.)</p> <p>๔๖.การสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๖ (๓th Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery : BMIS ๒๐๑๓) (รพจ.)</p> <p>๔๗.การอบรมการใช้โลหิตและส่วนประกอบโลหิตอย่างเหมาะสม (รพจ.)</p> <p>๔๘.การปฐมนิเทศบุคลากรบุคลากรใหม่ทางการพยาบาล (รพจ.)</p> <p>๔๙.โครงการ KM เรียนรู้สู่การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพจ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๕๐. การเสวนาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการเลี้ยงดูเด็ก (รพจ.) ๕๑. การประชุมวิชาการทางการแพทย์และพยาบาล (รพท.) ๕๒. การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) (รพท.) ๕๓. การอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพท.) ๕๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและการจัดการสิ่งแวดล้อมความปลอดภัย (รพท.) ๕๕. การอบรมเชิงปฏิบัติการการระงับเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ (รพท.) ๕๖. การสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของบุคลากร โรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				หลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ (รพท.) ๕๗.การประชุมวิชาการด้าน เภสัชกรรม (รพท.) ๕๘.โครงการป้องกันเฝ้าระวัง และช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อ การฆ่าตัวตาย (รพท.) ๕๙.การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและระงับ อคคีภัย (รพว.) ๖๐.การอบรมการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล (รพว.) ๖๑.การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เสริมพลังคุณค่าพัฒนา ตนเอง พัฒนาองค์กรเพื่อ รับผิดชอบต่อประชาชน (รพว.) ๖๒.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอคคีภัยใน โรงพยาบาล (รพล.) ๖๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพล.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๖๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพล.) ๖๕. การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การพัฒนางานบริการด้าน สาธารณสุขเชิงสร้างสรรค์ (รพร.) ๖๖. การอบรมเชิงปฏิบัติการ ดับเพลิงและอพยพหนีไฟ (รพร.) ๖๗. การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การรับอุบัติเหตุหมู่ (รพร.) ๖๘. การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ในผู้ใหญ่ (รพร.) ๖๙. การอบรมความรู้และการ ปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกัน การติดเชื้อแบบ ครอบจักรวาล(รพร.) ๗๐. การอบรมให้ความรู้กับ ประชาชน เรื่อง โรคระบาด ในชุมชน (รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๗๑. การอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (รพร.) ๗๒. การอบรมให้ความรู้ อาสาสมัครสาธารณสุข เรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเวช หลังจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล (รพร.) ๗๓. การอบรมเจ้าหน้าที่ อาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (รพร.) ๗๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง (CQI) (รพส.) ๗๕. การอบรมการตรวจติดตาม คุณภาพภายใน (รพส.) ๗๖. การสัมมนาการประเมิน คุณภาพโรงพยาบาล (รพส.) ๗๗. การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.) ๗๘. การประชุมวิชาการประจำปี (รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๗๙. การอบรมเชิงปฏิบัติการการเคลื่อนย้ายและช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (รพส.) ๘๐. การฝึกอบรมซ่อมแผนรับอุบัติเหตุกลุ่มชน (รพส.) ๘๑. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดูแลเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง (รพส.) ๘๒. การสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๑ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)
๓. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการบริหารและพัฒนามหานคร	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการปฏิบัติราชการ	๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ (ผลลัพธ์)	นิยาม เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ หมายถึง อุปกรณ์โปรแกรมสำเร็จรูป โปรแกรมระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) รวมทั้งระบบเครือข่ายเพื่อใช้ในการสนับสนุนงานให้บริการประชาชนในด้านการรักษาพยาบาล	๘๓. โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ ความสำเร็จตามขั้นตอนการ ปฏิบัติงานตามโครงการพัฒนา ระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยที่กำหนด ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ คือขั้นตอนที่ ๒๐ ถึงขั้นตอนที่ ๒๙ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขั้นตอนที่ ๑ - ๖ ดำเนินการ แล้วเสร็จในปี ๒๕๕๔ - ขั้นตอนที่ ๗ - ๑๙ ดำเนินการ แล้วเสร็จในปี ๒๕๕๕ - ขั้นตอนที่ ๒๐ ฝ่ายการคลัง จำหน่ายแบบ คิดเป็นร้อยละ ๕๕ - ขั้นตอนที่ ๒๑ คณะกรรมการ ประมวลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์รับของข้อเสนอ ด้านเทคนิค คิดเป็นร้อยละ ๖๐ 	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<ul style="list-style-type: none"> - ขั้นตอนที่ ๒๒ คณะกรรมการ ประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ พิจารณาและแจ้งผลการคัดเลือก เบื้องต้นและแจ้งฝ่ายการ คลังเพื่อคัดเลือกผู้ให้บริการ ตลาดกลางอิเล็กทรอนิกส์ คิดเป็นร้อยละ ๖๕ - ขั้นตอนที่ ๒๓ คณะกรรมการ ประมูลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ แจ้งกำหนดนัด หมายวันประมูลแก่ผู้มีสิทธิ เสนอราคาเพื่อดำเนินการเข้าสู่ กระบวนการเสนอราคา คิด เป็นร้อยละ ๖๕ - ขั้นตอนที่ ๒๔ ผู้มีสิทธิเสนอ ราคาเข้าเสนอราคาในระบบ การประมูล (เคาะราคา) และ คณะกรรมการฯแจ้งผล พิจารณาการเสนอราคา คิดเป็นร้อยละ ๖๘ - ขั้นตอนที่ ๒๕ คณะกรรมการ ประมูลด้วยระบบ 	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>อิเล็กทรอนิกส์ สรุปรมติผู้เสนอ ราคาต่อผู้มีอำนาจสั่งซื้อสิ่งจ้าง คิดเป็นร้อยละ ๗๐</p> <p>- ขั้นตอนที่ ๒๖ ผู้มีอำนาจสั่งซื้อ สิ่งจ้างพิจารณาอนุมัติซื้อ คิด เป็นร้อยละ ๗๐</p> <p>- ขั้นตอนที่ ๒๗ ฝ่ายนิติกรจัดทำ ร่างสัญญาและตรวจร่างสัญญา คิดเป็นร้อยละ ๗๒</p> <p>- ขั้นตอนที่ ๒๘ ทำสัญญากับ บริษัทผู้ขาย คิดเป็นร้อยละ ๗๕</p> <p>- ขั้นตอนที่ ๒๙ บริษัทเข้า ดำเนินการติดตั้งระบบและ อุปกรณ์ตามสัญญา คิดเป็น ร้อยละ ๘๐ (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของขั้นตอนการ ปฏิบัติงานตามโครงการฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖)</p> <p>- ขั้นตอนที่ ๓๐ คณะกรรมการ ตรวจรับพัสดุรายงานผู้มี อำนาจสั่งซื้อทราบว่าบริษัทฯ ดำเนินการครบถ้วน ถูกต้อง</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			สมบูรณ์ตามสัญญาฯ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของโครงการฯ	
	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านการบริการ (Best Service Organization) ด้วยบริการอิเล็กทรอนิกส์	๑๕. การปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานทุก ๑๕ วัน (ผลลัพธ์)	<p>นิยาม หน่วยงานมีการปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์ทุก ๑๕ วัน หมายถึง หน่วยงานได้เพิ่มเติม/ปรับเปลี่ยนข้อมูลในหน้าเว็บไซต์(Webpage) เช่น ความเป็นปัจจุบันของผู้บริหาร ผลการดำเนินงาน ภาพรวม กิจกรรม/โครงการที่ได้มีการดำเนินการเพื่อให้ประชาชนหรือผู้เข้าชมเว็บไซต์ได้รับทราบระเบียบ กฎหมาย คู่มือต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รายงานสถิติ ข่าวบริการ ข่าวประชาสัมพันธ์ ฯลฯ</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ทุก ๑๕ วัน</p> <p>วิธีการคำนวณ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินจะเข้าตรวจสอบการปรับปรุง ๒ ครั้ง/เดือน</p>	๘๔. การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ/ กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๑๖. มีรายงานการศึกษา/ วิเคราะห์การนำเทคโนโลยี สารสนเทศไปใช้ใน กระบวนการทำงานตาม พันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business) (ผลลัพธ์)	นิยาม ทุกหน่วยงานมีการศึกษา/ วิเคราะห์การนำเทคโนโลยี สารสนเทศไปใช้ในการปรับปรุง กระบวนการทำงาน (Core business) และการให้บริการ โดยมีการตั้งคณะทำงานเพื่อ ศึกษาภารกิจและแผนแม่บท เทคโนโลยีสารสนเทศ กรุงเทพมหานคร เพื่อวิเคราะห์ กระบวนการทำงานขององค์กร ที่ต้องนำเทคโนโลยีสารสนเทศ ไปใช้เพื่อปรับปรุงกระบวนการ ทำงานและ/หรือภารกิจ วิธีการคำนวณ - มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานของ หน่วยงาน โดยมีผู้แทนจากทุก ส่วนราชการในหน่วยงานเข้า ร่วม (๑ คณะแนบ) - มีรายงานการประชุม คณะทำงาน ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง (๑ คณะแนบ)	๘๕. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศ ไปใช้ในกระบวนการทำงาน (ทุกส่วนราชการ / กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการศึกษา/ วิเคราะห์ ที่ได้รับการพิจารณา จาก CIO ประจำสำนักและ ได้รับความเห็นชอบจาก หัวหน้าหน่วยงาน (๑ คะแนน) - การพิจารณาจาก คณะกรรมการซึ่งตั้งขึ้นโดย สำนักยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (๒ คะแนน) ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ๑ ฉบับ	

ตาราง ๒ ข. การกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากกรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้	ส่งเสริมการศึกษา ระดับอุดมศึกษา การศึกษา ต่อเนื่องและการศึกษาหลัง ปริญญา (Post Graduate)	๑๗. จำนวนสาขาวิชาชีพทาง สาธารณสุขใน ระดับอุดมศึกษา ระดับ การศึกษาต่อเนื่อง และ ระดับการศึกษาหลัง ปริญญาที่มารับการ ฝึกอบรม โดยมี โรงพยาบาลเป็นสถาบัน ร่วมสอน (ผลผลิต)	นิยาม สาขาวิชาชีพทางสาธารณสุข หมายถึง แพทย์ พยาบาล เภสัชกรรม กายภาพบำบัด เทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์ การแพทย์ วิทยาศาสตร์การ กีฬา จิตวิทยา กิจกรรมบำบัด รังสีการแพทย์ เวชสถิติ ทันตกรรม เป็นต้น ค่าเป้าหมาย ≥ ๕ สาขา/ปี วิธีการคำนวณ นับจำนวนสาขาวิชา	๘๖. การฝึกอบรมตามหลักสูตร การศึกษาเฉพาะทาง (๘ รพ.)
พัฒนาภาวะสุขภาพ	พัฒนาระบบการบริการผู้ป่วย แบบองค์รวม โดยการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู สมรรถภาพ และมีการติดตาม อย่างต่อเนื่อง	๑๘. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแล ผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง (ผลลัพธ์)	นิยาม ความรู้ความเข้าใจในการดูแล หมายถึง การให้ความรู้ ความ เข้าใจ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสมรรถนะเพื่อให้	๘๗. โครงการสร้างเสริมพลัง ผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) (๘ รพ./รพว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ผู้ดูแลและ/หรือผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วยที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเอง ถูกต้อง ทารด้วยจำนวนผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วยที่ได้รับความรู้ในการดูแลทั้งหมด</p> <p>คุณ ๑๐๐</p>	
		๑๙. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ (ผลผลิต)	<p>นิยาม</p> <p>- ประชาชนที่โรงพยาบาล รับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์</p>	<p>๘๘. โครงการตรวจคัดกรองโรค (๘ รพ./รพภ.)</p> <p>๘๙. โครงการจัดงานมหกรรมสุขภาพ Bangkok Health Fair (กว.)</p> <p>๙๐. จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (รพภ.)</p> <p>๙๑. โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>- การคัดกรองโรคที่สำคัญ หมายถึง</p> <p>๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด</p> <p>๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริบาลให้ ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็ง เต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งตับ</p> <p>คำเป้าหมาย ร้อยละ ๑๕</p> <p>วิธีคำนวณ จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานแพทย์ รับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรค หารด้วย จำนวนประชาชนที่ขึ้น ทะเบียนตามหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า และ ประกันสังคมของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานแพทย์ทั้งหมด</p> <p>คุณ ๑๐๐</p>	<p>อภเสปปีและไวรัสสุกใสแก่ บุคลากรที่เข้าปฏิบัติงาน ใหม่ (รพจ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจาก งานประจำ	๒๐. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ ในวารสาร (ผลผลิต)	นิยาม ผลงานวิจัย / Innovation / R๒R หมายถึง งานวิจัย (Research) นวัตกรรม (Innovation) และการทำงาน วิจัยจากงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) ที่บุคลากรในสังกัดเป็น ผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการ ได้รับการเผยแพร่หรือตีพิมพ์ใน วารสาร ค่าเป้าหมาย ๕๕ เรื่อง/ปี วิธีการคำนวณ นับจำนวน	๙๒. โครงการพัฒนาศักยภาพ ด้านการวิจัยแก่บุคลากร (รพจ.) ๙๓. ส่งเสริมการเผยแพร่ ผลงานวิจัยและนวัตกรรม (๘ รพ. / กว.) ๙๔. โครงการทุนส่งเสริมการ วิจัยทางการแพทย์ (รพท. รพต. รพจ. กว.) ๙๕. โครงการฝึกอบรมวิจัย ทางด้านสาธารณสุข (รพต.)
	พัฒนาศักยภาพการให้บริการ เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคม อาเซียน	๒๑. ร้อยละความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามแผนเตรียม ความพร้อมเพื่อรองรับการ เข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่ กำหนด (ผลลัพธ์)	นิยาม แผนเตรียมความพร้อม หมายถึง การดำเนินงานเตรียม ความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียนตามกิจกรรม ที่กำหนดในปี ๒๕๕๖ (การจัด ประชุมวิชาการเพื่อเตรียมความ	๙๖. โครงการเตรียมความพร้อม เพื่อรองรับการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>พร้อมรองรับการเข้าประชาคมอาเซียน)</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการได้ตามแผน หารด้วยกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีคุณภาพ	๒๒. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ (ผลลัพธ์)	<p>นิยาม คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง หน่วยบริการที่มีกิจกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งมีหน้าที่หลักในการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ๒. มีสถานที่ดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุชัดเจน และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุรับทราบ ๓. จำนวนวันที่ให้บริการอย่างน้อย ๑ วัน/สัปดาห์ 	<p>๙๗. การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ (รพร.)</p> <p>๙๘. โครงการพัฒนาสร้างเสริมสุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี ชุมชนโรจรุทิต (รพท.)</p> <p>๙๙. โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุ (รพส.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>๔. จัดให้มีบริการทาง การแพทย์โดยใช้หลัก Geriatric medicine</p> <p>๕. มีการรวบรวมข้อมูลของ ผู้สูงอายุอย่างน้อย ๒ ด้าน</p> <p>๖. มีคลินิกพิเศษสำหรับ ผู้สูงอายุตามที่แต่ละ โรงพยาบาลมีผู้เชี่ยวชาญ (หรือตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด)</p> <p>ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ (๑ แห่ง)</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนคลินิกผู้สูงอายุใน โรงพยาบาลที่สามารถ ดำเนินการจัดตั้งได้ หารด้วย จำนวนโรงพยาบาลที่กำหนดไว้ ตามเป้าหมาย คูณ ๑๐๐</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	๒๓. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ (ผลผลิต)	นิยาม - บุคลากร หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ที่มีหน้าที่หลักในการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ - การอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ หมายถึง การส่งบุคลากรของส่วนราชการเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน กักบองค์กรวิชาชีพด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คำเป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ วิธีการคำนวณ จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุและได้รับการอบรมเฉพาะด้าน หารด้วย จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๑๐๐. กิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ (รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	สนับสนุนกลไกการรับส่งต่อที่มี ประสิทธิภาพ	๒๔. ร้อยละความสำเร็จของการ ส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ (ผลลัพธ์)	นิยาม ระบบส่งต่อ หมายถึง การ ประสานงานส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานแพทย์ ซึ่ง ประกอบด้วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรม ประสาทและสมอง หลอดเลือด หัวใจ และคลอดก่อนกำหนด คำเป้าหมาย ร้อยละ ๖๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรม ประสาทและสมอง หลอดเลือด หัวใจ และคลอดก่อนกำหนดที่ ส่งต่อสำเร็จทั้งในและนอก โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ หารด้วย จำนวน ผู้ป่วย ๔ โรคสำคัญที่ต้องการส่ง ต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๑๐๑. โครงการสร้างเสริม ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคลากรเพื่อการส่งต่อ ผู้ป่วย (รพจ.)

ตาราง ๒ ข. ภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
พัฒนากลไกในการบริหาร จัดการภายในองค์กร	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้เป็นที่ยอมรับ	๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์ (ผลลัพธ์)	นิยาม แผนการประชาสัมพันธ์ หมายถึง แผนที่กำหนดกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ของสำนักงานแพทย์ และ/หรือ ส่วนราชการในสังกัด ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการสำเร็จหารด้วย จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่มีในแผน คูณ ๑๐๐	๑๐๒. โครงการประชาสัมพันธ์สำนักงานแพทย์ (ทุกส่วนราชการ/กว.)

ตาราง ๒ ค. ภารกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ - ๔ ตามแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงาน ก.ก.

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การพัฒนาระบบบริการ ประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็น องค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	เพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติ ราชการ	๒๖. ระดับความสำเร็จของการ เพิ่มประสิทธิภาพการ ทำงานด้วยระบบ Lean	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๓. โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงาน ด้วยระบบ Lean (ทุกส่วนราชการ)
	พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผน งบประมาณประจำปี และการ ก่องหน้ผูกพัน การบันทึกบัญชี และจัดทำงบการเงินให้รวดเร็ว ถูกต้อง และเป็นไปตาม แผนปฏิบัติการ	๒๗. ร้อยละของความสำเร็จของ การก่องหน้ผูกพัน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๔. การก่องหน้ผูกพัน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของ การเบิกจ่ายงบประมาณใน ภาพรวม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๕. การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของ การจัดทำงบการเงิน ถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๖. การจัดทำงบการเงิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๐. ร้อยละของความสำเร็จของ การจัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๕ ถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๗. การจัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สิน (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพในด้าน กระบวนการและการ ประเมินผลการบริหารราชการ	๓๑. ระดับความสำเร็จของการ จัดทำระบบการบริหาร ความเสี่ยงและการควบคุม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๘. การจัดทำระบบบริหาร ความเสี่ยงและการ ควบคุมภายใน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ตามหลักธรรมาภิบาล	ภายใน		(ทุกส่วนราชการ)
	ติดตามและประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการ	๓๒. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๐๙. การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ (ส.รพ.)
		๓๓. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๐. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	๓๔. ร้อยละของ ผลการปฏิบัติงานตามแผนกลยุทธ์การสร้างราชการใสสะอาดของกรุงเทพมหานคร	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๑. การเพิ่มศักยภาพการสร้างราชการใสสะอาด (ทุกส่วนราชการ)
		๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๒. โครงการให้บริการที่ดีที่สุด (รพจ./รพท.)
	ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการตัดสินใจของบุคลากร	๓๖. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๓. การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ (ทุกส่วนราชการ)
				๑๑๔. การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบ
		๓๗. ความมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๔. การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ประพฤติมิชอบของ หน่วยงาน		ชอบของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๘. การพิจารณาจำนวนเรื่อง ร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต ประพฤติมิชอบของ หน่วยงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๕. กิจกรรมรณรงค์สร้าง จิตสำนึกสร้างราชการใส สะอาดในหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๙. ร้อยละของความสำเร็จการ ดำเนินการสร้างเสริม คุณธรรมและจริยธรรมแก่ บุคลากรในหน่วยงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๖. กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมให้แก่ข้าราชการ และลูกจ้างในหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)
		๔๐. ร้อยละของความสำเร็จของ ผลการดำเนินการกิจกรรม ๕ ส	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖	๑๑๗. การดำเนินกิจกรรม ๕ ส (ทุกส่วนราชการ)

ตาราง ๒ ง. ภารกิจที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนใช้หลัก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงใน การดำเนินกิจกรรม	ให้คนไทยมีภูมิคุ้มกันทาง วัฒนธรรม มีการเชิดชูคุณค่า ความเป็นไทยและวัฒนธรรม ไทยบนความเข้าใจหลากหลาย ทางวัฒนธรรมที่ทำให้ชุมชน สังคม มีความสมานฉันท์และ สันติสุข	๔๑. จำนวนครั้งในการ ดำเนินการทำนุบำรุงและ ส่งเสริมวัฒนธรรมไทย	นิยาม กิจกรรม/โครงการที่ทำนุบำรุง และส่งเสริมวัฒนธรรมไทย เช่น กิจกรรมทางศาสนา การรดน้ำ ดำหัวในวันสงกรานต์ พิธีไหว้ครู ฯลฯ ค่าเป้าหมาย ๑๐ ครั้ง วิธีการคำนวณ นับจำนวน	๑๑๘. การทำนุบำรุงและส่งเสริม วัฒนธรรมไทย (ทุกส่วนราชการ/สก.)

ตารางที่ ๓ โครงการหลักที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑.	การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี	ป ๔.๒	๐.๐๐๐	-	๘ รพ.
๒.	โครงการสัปดาห์ณรงค์ยุติ ความรุนแรงต่อเด็กและสตรี เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชาฯ	ป ๔.๒	๑๓,๐๐๐.-	กทม.	รพต.
๓.	การอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี	ป ๔.๒	๒๑,๐๐๐.-	กทม.	รพล.
๔.	การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กน่ายู่คุณแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	ป ๔.๒	๐.๐๐๐	-	-
๕.	การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดัน โลหิตสูง	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพส.
๖.	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพต.
๗.	การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	กว.
๘.	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพจ.
๙.	การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพก./ รพต./ รพจ.
๑๐.	กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพก./ รพต./ รพจ.
๑๑.	การขอรับรองคุณภาพโรงพยาบาล	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	๘ รพ.
๑๒.	โครงการประชุมวิชาการเครือข่ายโรงพยาบาลคุณภาพ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	กทม.	รพส.
๑๓.	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	-
๑๔.	โครงการจัดทำแผนรองรับสถานการณ์ภัยพิบัติ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ศบฉ.
๑๕.	โครงการฟื้นฟูวิชาการการพยาบาลกู้ชีพ Refreshing Course EMS Nurse	ป ๔.๔	๘๓,๙๐๐	กทม.	ศบฉ.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑๖.	การอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic	ป ๔.๔	๔๐๙,๐๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๗.	โครงการฟื้นฟูวิชาการเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน Refreshing Course EMS Course	ป ๔.๔	๘๓,๙๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๘.	การจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๕๖	ป ๔.๔	๖๕,๒๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๙.	การอบรมหลักสูตรพยาบาล กู้ชีพ EMS Nurse	ป ๔.๔	๓๘๒,๖๐๐	กทม.	ศบฉ.
๒๐.	โครงการการแพทย์ฉุกเฉินชุมชน	ป ๔.๔	๕๙๙,๐๐๐	กทม.	ศบฉ.
๒๑.	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ศบฉ.
๒๒.	โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ศบฉ.
๒๓.	กิจกรรมการขยายช่องทางการบริการให้ประชาชน	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	๘ รพ.
๒๔.	โครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	สภ.
๒๕.	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	กทม.	รพภ.
๒๖.	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรบริหารการแพทย์และสาธารณสุข รุ่นที่ ๕	ป ๕.๓	๕,๑๑๖,๔๐๐	กทม.	กว.
๒๗.	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรบริหารการพยาบาล (ด้านการแพทย์) รุ่นที่ ๘	ป ๕.๓	๕,๑๑๖,๔๐๐	กทม.	กว.
๒๘.	ประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๕ ปี โรงพยาบาลกลาง	ป ๕.๓	๘๗,๔๐๐	กทม.	รพภ.
๒๙.	ประชุมใหญ่วิชาการพยาบาลประจำปี	ป ๕.๓	๗๑,๓๐๐	กทม.	รพภ.
๓๐.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ป ๕.๓	๑๑๖,๐๐๐	กทม.	รพภ.
๓๑.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูง	ป ๕.๓	๑๑๑,๘๐๐	กทม.	รพภ.
๓๒.	โครงการให้ความรู้บุคลากร เรื่อง การยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี	ป ๕.๓	๓๓,๔๐๐	กทม.	รพภ.
๓๓.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด	ป ๕.๓	๒๒,๕๐๐	กทม.	รพภ.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๓๔.	อบรมเชิงปฏิบัติการการเพิ่มประสิทธิผลการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๗๔,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๓๕.	การสัมมนาเพื่อพัฒนาองค์กร โรงพยาบาลกลาง	ป ๕.๓	๒,๘๑๗,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๓๖.	อบรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่)	ป ๕.๓	๖๙,๗๐๐	กทม.	รพต.
๓๗.	ประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อประจำปี	ป ๕.๓	๘๐,๐๐๐	กทม.	รพต.
๓๘.	ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๖	ป ๕.๓	๗๒,๒๐๐	กทม.	รพต.
๓๙.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลควบคุมการติดเชื้อของหน่วยงาน	ป ๕.๓	๓๗๔,๑๐๐	กทม.	รพต.
๔๐.	การฝึกอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยและระงับอัคคีภัยและฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ	ป ๕.๓	๗๙,๓๐๐	กทม.	รพจ.
๔๑.	การอบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ป ๕.๓	๔๗,๑๐๐	กทม.	รพจ.
๔๒.	การอบรมฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)	ป ๕.๓	๒๒,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๔๓.	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด	ป ๕.๓	๑๔,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๔๔.	การอบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	ป ๕.๓	๑๙,๒๐๐	กทม.	รพจ.
๔๕.	การอบรมการพัฒนาาระบบบริการพยาบาลเพื่อก้าวสู่การเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน	ป ๕.๓	๙๘,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๔๖.	การสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๖ (๓ th Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery : BMIS ๒๐๑๓)	ป ๕.๓	๑๔๖,๓๐๐	กทม.	รพจ.
๔๗.	การอบรมการใช้โลหิตและส่วนประกอบโลหิตอย่างเหมาะสม	ป ๕.๓	๒๗,๘๐๐	กทม.	รพจ.
๔๘.	การปฐมนิเทศบุคลากรบุคลากรใหม่ทางการพยาบาล	ป ๕.๓	๒๖,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๔๙.	โครงการ KM เรียนรู้สู่การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๑๑,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๕๐.	การเสวนาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการเลี้ยงดูเด็ก	ป ๕.๓	๑๕,๗๐๐	กทม.	รพจ.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๕๑.	การประชุมวิชาการทางการแพทย์และพยาบาล	ป ๕.๓	๖๒,๐๐๐	กทม.	รพท.
๕๒.	การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	ป ๕.๓	๖๗,๙๐๐	กทม.	รพท.
๕๓.	การอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๑๘,๗๐๐	กทม.	รพท.
๕๔.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและการจัดการสิ่งแวดล้อมความปลอดภัย	ป ๕.๓	๘๔,๒๐๐	กทม.	รพท.
๕๕.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ การระงับเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ	ป ๕.๓	๖๗,๔๐๐	กทม.	รพท.
๕๖.	การสัมมนาเพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของบุคลากร โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักคีต	ป ๕.๓	๙๔๘,๐๐๐	กทม.	รพท.
๕๗.	การประชุมวิชาการด้านเภสัชกรรม	ป ๕.๓	๑๘,๒๐๐	กทม.	รพท.
๕๘.	โครงการป้องกันเฝ้าระวังและช่วยเหลือผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการฆ่าตัวตาย (รพท.)	ป ๕.๓	๒๐,๗๐๐	กทม.	รพท.
๕๙.	การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย	ป ๕.๓	๑๐๖,๐๐๐	กทม.	รพว.
๖๐.	การอบรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๖๒,๖๐๐	กทม.	รพว.
๖๑.	การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเสริมพลังคุณค่าพัฒนาตนเอง พัฒนาองค์กรเพื่อรับใช้ประชาชน	ป ๕.๓	๑,๑๘๙,๒๐๐	กทม.	รพว.
๖๒.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๙๔,๗๐๐	กทม.	รพล.
๖๓.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	ป ๕.๓	๑๘,๓๐๐	กทม.	รพล.
๖๔.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	ป ๕.๓	๘๗,๙๐๐	กทม.	รพล.
๖๕.	การสัมมนาเชิงปฏิบัติการการพัฒนางานบริการด้านสาธารณสุขเชิงสร้างสรรค์	ป ๕.๓	๘๘๒,๘๐๐	กทม.	รพร.
๖๖.	การอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	ป ๕.๓	๕๑,๔๐๐	กทม.	รพร.
๖๗.	การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การรับมืออุบัติภัยหมู่	ป ๕.๓	๒๐,๔๐๐	กทม.	รพร.
๖๘.	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่	ป ๕.๓	๓๗,๓๐๐	กทม.	รพร.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๖๙.	การอบรมความรู้และการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล	ป ๕.๓	๕๔,๔๐๐	กทม.	รพร.
๗๐.	การอบรมให้ความรู้กับประชาชน เรื่อง โรคระบาดในชุมชน	ป ๕.๓	๒๔,๔๐๐	กทม.	รพร.
๗๑.	การอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	ป ๕.๓	๓๒,๑๐๐	กทม.	รพร.
๗๒.	การอบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข เรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเวชหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๒๔,๘๐๐	กทม.	รพร.
๗๓.	การอบรมเจ้าหน้าที่อาชีวอนามัยในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๔๓,๘๐๐	กทม.	รพร.
๗๔.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)	ป ๕.๓	๘๐,๒๐๐	กทม.	รพส.
๗๕.	การอบรมการตรวจติดตามคุณภาพภายใน	ป ๕.๓	๕๐,๐๐๐	กทม.	รพส.
๗๖.	การสัมมนาการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๔๕,๐๐๐	กทม.	รพส.
๗๗.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	ป ๕.๓	๑๘๓,๐๐๐	กทม.	รพส.
๗๘.	การประชุมวิชาการประจำปี	ป ๕.๓	๑๑๖,๖๐๐	กทม.	รพส.
๗๙.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการเคลื่อนย้ายและช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	ป ๕.๓	๑๔๖,๔๐๐	กทม.	รพส.
๘๐.	การฝึกอบรมซ้อมแผนรับมืออุบัติภัยกลุ่มชน	ป ๕.๓	๗๒,๖๐๐	กทม.	รพส.
๘๑.	การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดูแลเด็กและสตรีที่ถูกระงับการรุนแรง	ป ๕.๓	๑๕,๔๐๐	กทม.	รพส.
๘๒.	การสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๑ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	ป ๕.๓	๖๙๙,๕๐๐	กทม.	กว.
๘๓.	โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย	ป ๕.๗	๐.๐๐๐	-	กว.
๘๔.	การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน	ป ๕.๗	๐.๐๐๐	-	กว.
๘๕.	การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน	ป ๕.๗	๐.๐๐๐	-	กว.
	รวม		๒๒,๘๓๔,๙๐๐	-	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์

๘๕ โครงการ/กิจกรรม

ใช้งบประมาณ

๖๖ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๒๒,๘๓๔,๙๐๐ บาท

ไม่ใช้งบประมาณ

๑๙ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๔ โครงการประจำปีที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาที่จะดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผน	จำนวนงบประมาณ (ล้านบาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑.	การฝึกอบรมตามหลักสูตรการศึกษาเฉพาะทาง	ป ๔.๑	๐.๐๐๐	-	๘ รพ.
๒.	โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring)	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพว.
๓.	โครงการตรวจคัดกรองโรค	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพก.
๔.	โครงการจัดงานมหกรรมสุขภาพ Bangkok Health Fair	ป ๔.๔	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	กว.
๕.	จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ป ๔.๔	๖๐๐,๐๐๐	กทม.	รพก.
๖.	โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสสุกใสแก่บุคลากรที่เข้าปฏิบัติงานใหม่	ป ๔.๔	๑๗๖,๓๐๐	กทม.	รพจ.
๗.	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยแก่บุคลากร	ป ๔.๔	๔๓,๕๐๐	กทม.	รพจ.
๘.	ส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรม	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	๘ รพ. /กว.
๙.	โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์	ป ๔.๔	๗๐๐๐,๐๐๐	กทม.	รพก./รพต./รพจ./กว.
๑๐.	โครงการฝึกอบรมวิจัยทางด้านสาธารณสุข	ป ๔.๔	๑๒๐,๐๐๐	กทม.	รพต.
๑๑.	โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	กว.
๑๒.	การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพว.
๑๓.	โครงการพัฒนาสร้างเสริมสุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ	ป ๔.๔	๓๖,๐๐๐	กทม.	รพท.
๑๔.	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุ	ป ๔.๔	๒๖,๘๐๐	กทม.	รพส.
๑๕.	กิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพร.
๑๖.	โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพจ.
๑๗.	โครงการประชาสัมพันธ์สำนักงานแพทย์	ป ๕.๘	๐.๐๐๐	-	กว.
	รวม		๑๘,๐๐๒,๖๐๐	-	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์

๑๗ โครงการ/กิจกรรม

ใช้งบประมาณ

๘ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๑๘,๐๐๒,๖๐๐ บาท

ไม่ใช้งบประมาณ

๙ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจในมิติ ๒-๔ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ ของสำนักงานการแพทย์

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผน	จำนวนงบประมาณ (ล้านบาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑.	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๒.	การก่อกำเนิดผู้กักกัน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๓.	การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๔.	การจัดทำงบการเงิน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๕.	การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๖.	การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ป ๕.๔	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๗.	การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	๘ รพ.
๘.	การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๙.	การเพิ่มศักยภาพการสร้างราชการใสสะอาด	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๐.	โครงการให้บริการที่ดีที่สุด	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	รพจ./รพท.
๑๑.	การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	ป ๕.๔	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๒.	การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๓.	กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึกสร้างราชการใสสะอาดในหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๔.	กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างในหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๕.	การดำเนินกิจกรรม ๕ ส	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
	รวม		๐.๐๐๐	-	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์

๑๕ โครงการ/กิจกรรม

ใช้งบประมาณ

- โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๐.๐๐๐ บาท

ไม่ใช้งบประมาณ

๑๕ โครงการ/กิจกรรม

