

# บทที่ ๑

## สภาพทั่วไป การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

### สภาพทั่วไป

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การจัดการศึกษา ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการแพทย์และการพยาบาล โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งสิ้น ๙ 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 ๑,๘๔๐ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชนครอบคลุมจำนวนเตียงในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณร้อยละ ๗ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๒,๖๓๗,๓๓๖ คน ผู้ป่วยใน จำนวน ๗๗,๑๙๕ คน



ได้มีประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานและการกำหนดอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๗๙) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ เพิ่มส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์อีก ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน โดยมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักงานแพทย์มีส่วนราชการในสังกัดทั้งสิ้น ๑๒ ส่วนราชการ ประกอบด้วยโรงพยาบาล ๙ แห่ง ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ

อย่างไรก็ตาม ในส่วนภารกิจทางด้านการศึกษายังคงเป็นภารกิจตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักงานแพทย์ ทั้งการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา โดยสำนักงานแพทย์ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกรุงเทพมหานครและมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกันระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันบริหารจัดการในการผลิตแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรับใช้สังคมโดยเฉพาะในพื้นที่เขตภาคเหนือตอนบน โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ๒ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่ทันสมัย มีศักยภาพและความพร้อม เป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์ โดยรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก และได้รับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และสถาบันร่วมผลิตจากแพทยสภาเมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งความร่วมมือในการผลิตแพทย์ร่วมกันระหว่าง กรุงเทพมหานคร และ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ดังกล่าว จะช่วยให้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลทางด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์สำหรับประชาชน และส่งเสริมให้โรงพยาบาลได้มีการพัฒนาทางการวิชาการอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิต ซึ่งมีคณะแพทยศาสตรจารย์พยาบาลและคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ และสำนักงานแพทย์ ยังคงมีความร่วมมือทางวิชาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพในเขตเมือง การรับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในโรคเฉพาะทางหรือโรคที่มีความซับซ้อน และบริการทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครอย่างต่อเนื่อง

นอกเหนือภารกิจทางด้านการรักษาพยาบาลแล้ว ยังมีหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์อีกหน่วยงานหนึ่งคือ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ให้คำปรึกษาแนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน และให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีสาธารณภัย อุบัติเหตุ อุบัติภัย และวินาศกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย รวมถึงภัยจากการก่อการร้าย ศึกษา วิจัย จัดทำสถิติข้อมูลและสารสนเทศ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการด้านการเงินในระบบการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนี้ ยังมีหน่วยงานสนับสนุนสองหน่วยงานคือ กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยกองวิชาการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน จัดทำแผนและโครงการพัฒนาสาธารณสุขของสำนักงานแพทย์ กำกับติดตามการดำเนินโครงการพัฒนาสาธารณสุข ทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร สร้างระบบเครือข่ายสาธารณสุข กำหนดนโยบายและบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร พัฒนาบุคคลทั้งในและนอกสังกัดสำนักงานแพทย์ ให้บริการทางวิชาการ ตรวจสอบ วิเคราะห์ พิจารณาโครงการและผลงานทางวิชาการ ค้นคว้าเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และผลิตสื่อเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์ เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยสำนักงานแพทย์ได้รับงบประมาณกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการ ทั้งในด้านแผนงานบริหารทั่วไป แผนงานบริการด้านการแพทย์ และแผนงานพัฒนาด้านการแพทย์และอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ รวมทั้งสิ้น ๓,๐๗๖,๕๔๐,๐๐๐ บาท (สามพันเจ็ดสิบล้านห้าแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) มีอัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว รวมทั้งสิ้น ๖,๔๒๒ คน ดังนี้

**ตารางที่ ๑** อัตรากำลังบุคลากรในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (อัตราเต็ม)  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖

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 ชุตินธโรอุทิศ	๒๓๘	๗๕	๗๐
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	๒๓๗	๖๕	๒๓
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๒๐๕	๖๐	๒๕
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๒๕๘	๖๑	๗๓
โรงพยาบาลสิรินธร	๓๙๖	๖๕	๑๓๓
โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๒๖	๐	๑๒
<b>รวม</b>	<b>๔,๐๙๖</b>	<b>๑,๔๘๙</b>	<b>๘๓๗</b>

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักงานแพทย์  
สำรวจ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร นั้น ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติการมีความครอบคลุมยุทธศาสตร์ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๑๒ ปี ระยะที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ แผนปฏิบัติการราชการสำนักงานแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) และแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ รวมถึงนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ ยังได้นำแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒ – ๒๕๕๖) มาเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจปัจจุบัน

## การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

จากการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ พบว่า จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรกระบบไหลเวียนโลหิต โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และ เมตาบอลิซึม โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม 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 โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ นอกจากนี้ ยังมีปัญหาเกี่ยวกับความขัดแย้งในสังคม ความขัดแย้งในครอบครัว ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย ภาวะมลพิษทางอากาศ เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ

นอกเหนือจากโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมืองแล้ว การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศ เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่มีความสำคัญ 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 ๖๒๙,๔๙๗ 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 การฟื้นฟูและส่งเสริมสมรรถภาพผู้สูงอายุ การเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

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

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

อย่างไรก็ตาม จากสถานการณ์อุทกภัย รวมถึงภัยพิบัติอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ เป็นภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่สำนักงานแพทย์จำเป็นต้องมีการเตรียมการเพื่อรองรับภัยพิบัติดังกล่าว รวมถึงการซ้อมแผนเพื่อรองรับการเกิดสถานการณ์อย่างจริงจัง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร โดยการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการให้ความช่วยเหลือ และการให้บริการทางด้านสุขภาพฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยหรือผู้ประสบภัย ได้รับความปลอดภัยสูงสุดอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วตามมาตรฐานทางการแพทย์

ในการกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาของสำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการภายใต้กรอบการพัฒนากรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ ที่กำหนดจุดยืนในการพัฒนาคือการทำให้กรุงเทพมหานครเข้มแข็งมั่นคงยิ่งขึ้น (Stronger Bangkok ๒๐๑๓) เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน โดยมียุทธศาสตร์ในการพัฒนาในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานแพทย์ ๒ ยุทธศาสตร์ คือ

**ยุทธศาสตร์ที่ ๔** พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เปี่ยมคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

**ยุทธศาสตร์ที่ ๕** พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

## บทที่ ๒

### การขับเคลื่อนสู่มหานครแห่งสุขภาพ

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

ตัวชี้วัดตามภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักงานแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร 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 (ซ้ำ)
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/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business)

๑๗. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๑๘. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๑๙. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๒๐. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๒๑. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๒๒. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์

๒๓. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๒๔. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

*ตัวชี้วัดภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาคตามแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๗*

๑. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๒. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๓. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๔. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๕. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๖. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์

๗. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๘. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๙. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

*ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ - ๔ ตามแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีของสำนักงาน ก.ก.*

๑. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean

๒. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อกำหนดผู้ผูกพัน

๓. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม

๔. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินถูกต้อง

๕. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๖

ถูกต้อง



๖. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
๗. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ
๘. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ
๙. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๑๐. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)
๑๑. ร้อยละความสำเร็จของการนำองค์ความรู้ที่มีอยู่ในองค์กรไปสู่การปฏิบัติ
๑๒. ร้อยละของการแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤตินิยมชอบของบุคลากรใน

#### หน่วยงาน

๑๓. ร้อยละของควมมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤตินิยมชอบของหน่วยงาน

๑๔. ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤตินิยมชอบของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

ตัวชี้วัดภารกิจที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนามาตามแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

๑. จำนวนครั้งในการดำเนินการทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย

## บทที่ ๓

## ยุทธศาสตร์การพัฒนา

## ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

## ๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นเมืองขนาดใหญ่ ปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชนยังคงเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมือง โดยเฉพาะโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ รวมถึง สภาวะแวดล้อม ทั้งมลพิษทางอากาศ ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ โดยสำนักงานแพทย์ยังคงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รวมถึงการสร้างเครือข่ายการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้บุคลากรได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และได้องค์ความรู้ที่เหมาะสมเป็นเป็นอบ่างในการให้บริการประชาชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป โดยในปี ๒๕๕๖ อัตราตายผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และเบาหวานของประชาชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๔๗ และร้อยละ ๐.๐๓๑ ตามลำดับ

ในส่วนของการรักษาผู้ป่วยโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรองโรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองโรคแก่ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ในกลุ่มประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด ได้ร้อยละ ๒๓.๐๔ และยังคงให้ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนต่อไป โดยเน้นเรื่องของการส่งเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาล รวมถึงบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง

ทั้งนี้ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ยังมีการกระจายไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงได้มีการขยายการให้บริการให้มีความครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งเหนือของกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตดอนเมือง และพื้นที่ทางฝั่งตะวันออก ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา ทางฝั่งใต้ ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตบางนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศที่กำลังเข้าสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (Population aging) ทำให้กรุงเทพมหานครต้องมีการเตรียมการรองรับสภาวะดังกล่าวอย่างจริงจัง จึงได้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนขึ้น โดยโรงพยาบาลดังกล่าวนอกจากจะให้บริการด้านการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไปในเขตบางขุนเทียนและเขตใกล้เคียงแล้ว ยังเป็นศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เป็นการขยายโอกาสการเข้าถึงบริการทางการแพทย์แก่ผู้สูงอายุ ในการได้รับบริการด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนการบูรณาการองค์ความรู้ทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุในอนาคต

ในด้านการพัฒนาการให้บริการแก่ประชาชน ทั้งการผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA รวมถึงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครนั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นอกจากการพิจารณาเพิ่มศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์แล้ว ต้องให้ความสำคัญต่อการพัฒนาหรือยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบได้ระดับสากล โดยในปี ๒๕๕๗ ยังคงเน้นในเรื่องวิธีการปฏิบัติงานที่ดีที่สุด (Best Practice) ที่สามารถให้การรักษาพยาบาลหรือบริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าวเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ส่วนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ๘ แห่ง ได้ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA เรียบร้อยแล้ว โดยโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีได้ผ่านการประเมินในปี ๒๕๕๖

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

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

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. พัฒนาศักยภาพ 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. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา
๕. พัฒนาคือความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์
๖. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง
๗. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๘. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
๙. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป

### ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ
๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กนอกระบบแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน
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. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับการภายใน 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. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์

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 พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ที่มีคุณภาพ

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

การพัฒนากระบวนการจัดการเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งการขยายช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวก และช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาราชการ การให้บริการนัดหมายผ่านระบบ Internet การปรับปรุงระบบการให้บริการ ฯลฯ ให้มีความหลากหลาย นอกจากนี้ ยังต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว โดยสำนักงานแพทย์ได้มีการดำเนินโครงการศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นการพัฒนาทั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการ การเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ที่สามารถนำไปพัฒนาระบบการให้บริการที่เหมาะสมได้ ขณะนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินการทางขั้นตอนพัสดุ เมื่อแล้วเสร็จจะช่วยให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ การเสริมสร้างให้บุคลากรของสำนักงานแพทย์มีความพร้อม ทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่อย่างยั่งยืน เป็นประเด็นสำคัญอีกเรื่องหนึ่งที่ทั้งผู้บริหารและบุคลากรต้องร่วมกันพัฒนาเพื่อให้องค์กรสามารถก้าวไปข้างหน้าได้อย่างมั่นคง เนื่องจากสำนักงานแพทย์มีภาระงานค่อนข้างมาก จำนวนผู้มารับบริการเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี การช่วยให้บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีในการทำงาน ทั้งทางด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความสุขในการทำงาน จะช่วยสนับสนุนให้บุคลากรเกิดความรัก ความภาคภูมิใจ และพร้อมที่จะให้บริการแก่ประชาชน เป็นการส่งเสริมการพัฒนาและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีแก่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครที่น่าอยู่อย่างยั่งยืนต่อไป

### 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. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร
๔. การปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานทุก ๑๕ วัน
๕. มีรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงาน (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

การบริหารจัดการแผนปฏิบัติการราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ สำนักงานแพทย์เน้นการมีส่วนร่วมของส่วนราชการในสังกัดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ส่วนราชการและดำเนินการในลักษณะเครือข่ายความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และการนำแผนไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งทางด้านสุขภาพ การบริหารจัดการ และการจัดการเรียนการสอนในระดับต่าง ๆ รวมถึงการเร่งรัดการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานแพทย์ ให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการชี้แจงแนวทางในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ข้อสังเกต ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการราชการสำนักงานแพทย์บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการปฏิบัติการโดยคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการราชการสำนักงานแพทย์ และการประชุมคณะผู้บริหารสำนักงานแพทย์เป็นระยะ ๆ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถหาแนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

#### แนวทางการบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปีไปสู่การปฏิบัติ

๑. การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรของสำนักงานแพทย์ ในการนำแผนปฏิบัติการราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ของสำนักงานแพทย์ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และกระจายตัวชี้วัดลงสู่ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ กำหนดให้มีการรายงานผลการปฏิบัติการด้วยโปรแกรมติดตามประเมินผล (Daily plans) การรายงานผลการปฏิบัติการรายไตรมาสและการรายงานผลการปฏิบัติการตามคำรับรองการปฏิบัติการเป็นรายไตรมาสเพื่อติดตามความคืบหน้าผลการปฏิบัติการ

๒. สำนักงานแพทย์ได้จัดทำผังแสดงความเชื่อมโยงโครงสร้างของแผนปฏิบัติการราชการสำนักงานแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๗ โดยให้ส่วนราชการในสังกัดจัดทำผังที่แสดงความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกัน

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

๔. การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงของกลยุทธ์และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการราชการสำนักงานแพทย์ เพื่อจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและการติดตามผลแผนบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์ รวมถึงการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์

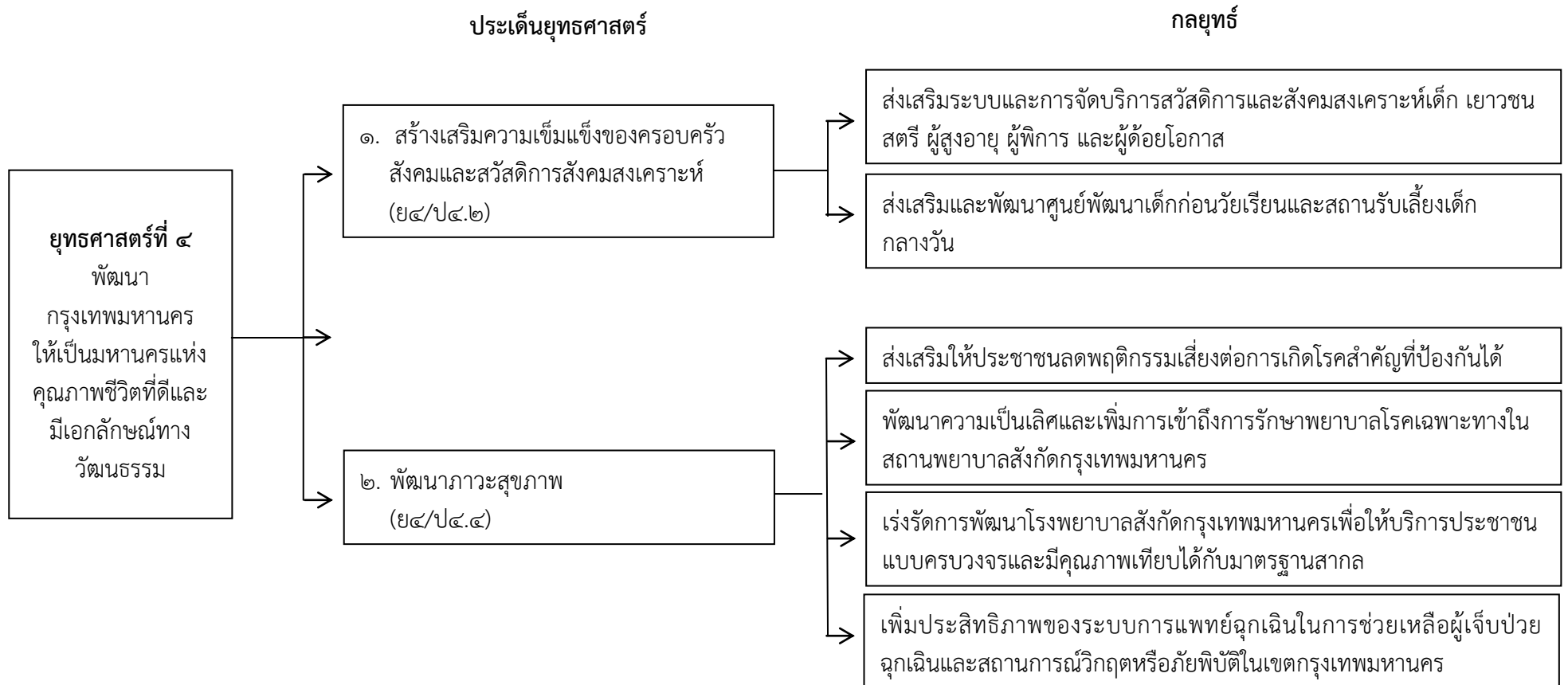


๕. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรมในภาพรวมของสำนักงานแพทย์ จากโปรแกรมระบบติดตามประเมินผลโครงการ (Daily plan) และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหารสำนักงานแพทย์

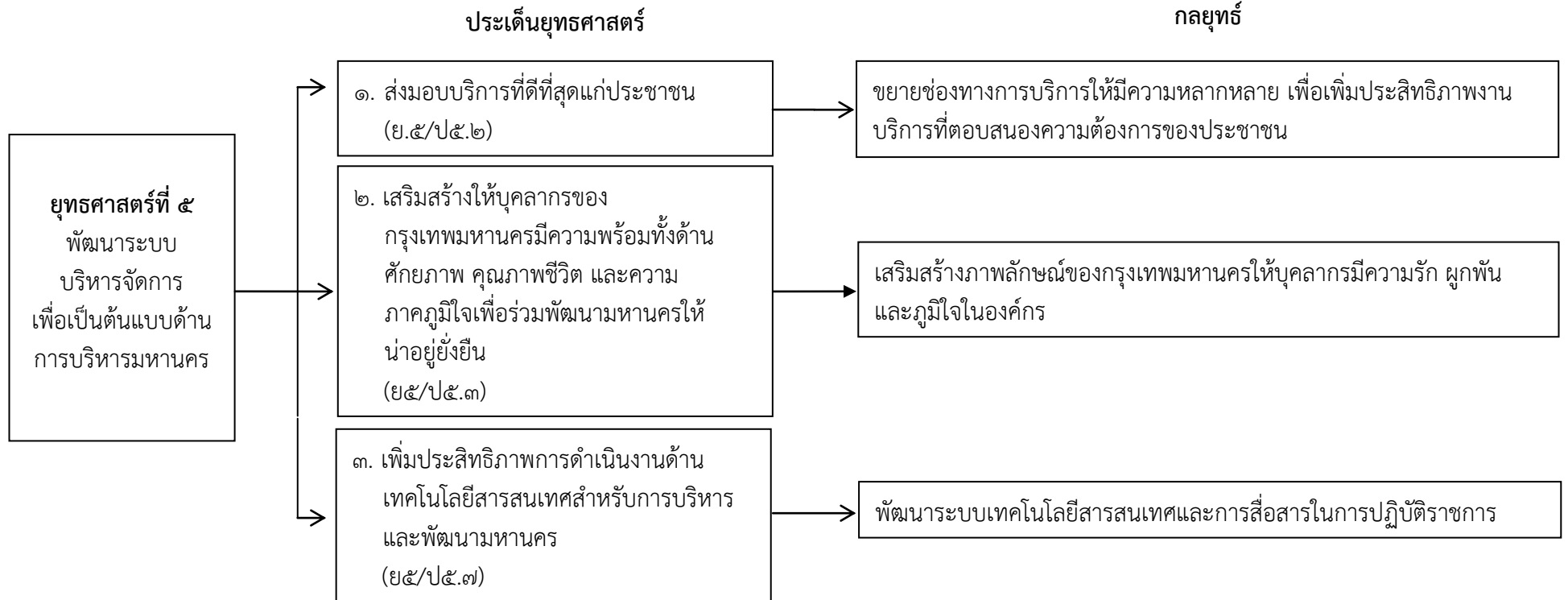
ตารางที่ ๑ ผังแสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามภารกิจของสำนักงานการแพทย์

วิสัยทัศน์ของสำนักงานการแพทย์ : เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

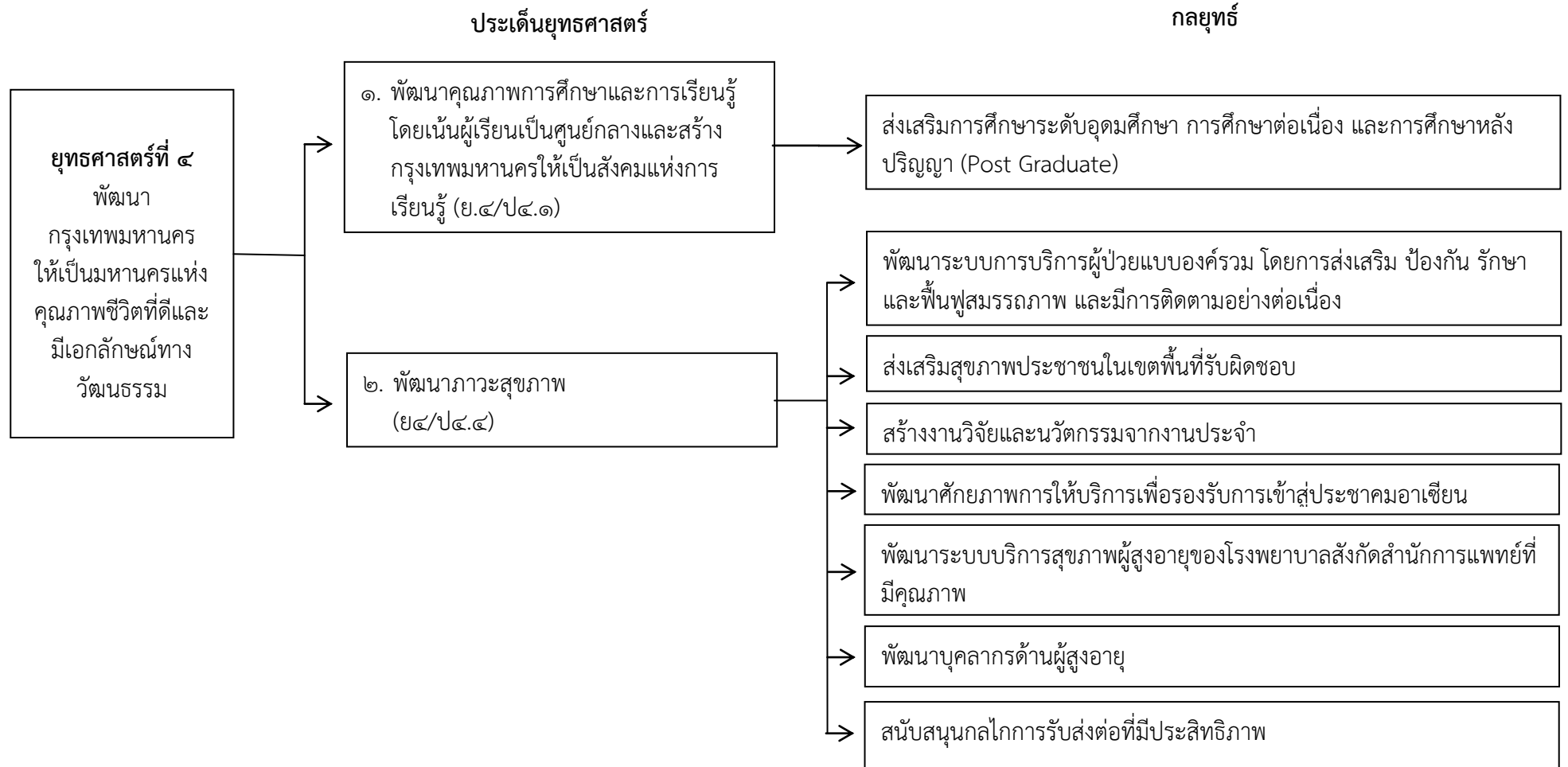
๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑)



๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) ต่อ



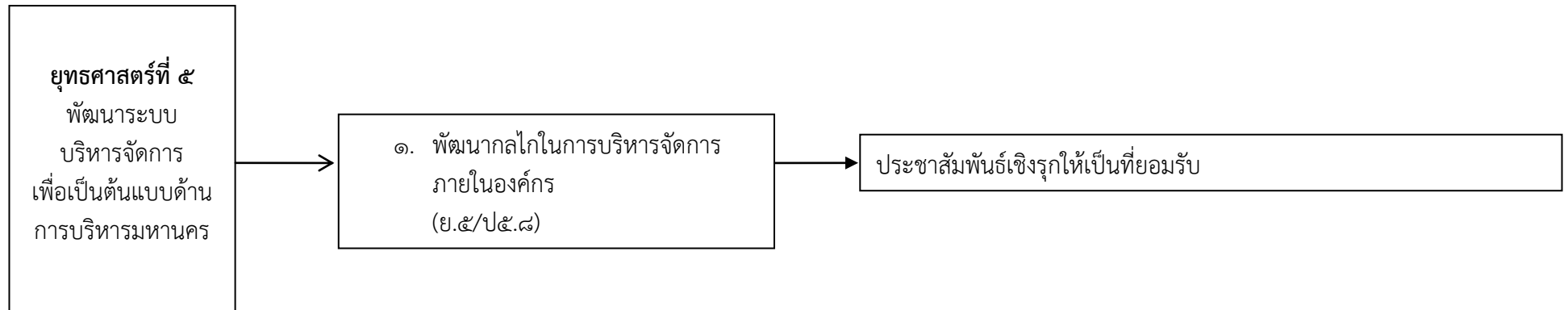
๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๑)



## ๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๑) ต่อ

## ประเด็นยุทธศาสตร์

## กลยุทธ์



## ตารางที่ ๒ แสดงแนวทางการดำเนินการของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗

ตาราง ๒ ก. ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักงานการแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากกรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. สร้างเสริมความเข้มแข็งของ ครอบครัว สังคม และ สวัสดิการสังคมสงเคราะห์	ส่งเสริมระบบและการจัดบริการ สวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และ ผู้ด้อยโอกาส	๑. ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ใช้บริการสวัสดิการและ สังคมสงเคราะห์ที่มีต่อ บริการ	<b>นิยาม</b> - ความพึงพอใจ หมายถึง ความ พึงพอใจต่อบริการของศูนย์ พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของ โรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก และสตรีของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานการแพทย์  <b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๗๕  <b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรีที่ ตอบแบบ สอบถามความพึงพอใจในระดับ ดีและดีมาก คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรีที่ตอบ แบบสอบถามทั้งหมด	๑. การพัฒนาระบบบริการ ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและ สตรี (๘ รพ./รพต.) ๒. สืบต่าห์รณรงคฺยุดิความ รุนแรงต่อเด็กและสตรีเฉลิม พระเกียรติ (รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน	๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คุณแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน	<b>นิยาม</b> มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คุณแม่ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง หลักเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ประเมินศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คุณแม่ของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์มาตรฐาน ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๒. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๓. ด้านบริการอาหารสะอาดปลอดภัย ๔. ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาดและปลอดภัย ๕. ด้านบุคลากร ๖. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง  ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพล.) <b>วิธีคำนวณ</b> ศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คุณแม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนศูนย์เด็กเล็กฯที่เข้ารับบริการประเมินทั้งหมด	๓. การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กนํ้าอยู่คุณแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน (รพล.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๒. พัฒนาภาวะสุขภาพ	ส่งเสริมให้ประชาชนลด พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค สำคัญที่ป้องกันได้	๓. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)	<b>นิยาม</b> ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่เสียชีวิตใน โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke  ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๓.๓  <b>วิธีคำนวณ</b> ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิต ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่มารับการรักษาในปี งบประมาณ เดียวกัน คูณ ๑๐๐	๔. การพัฒนาระบบบริการ ประชาชนที่เป็นโรคความ ดันโลหิตสูง (๙ รพ./รพส.)
		๔. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาใน	<b>นิยาม</b> ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับการ รักษาในโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานแพทย์และได้รับการ	๕. การพัฒนาคุณภาพระบบ บริการประชาชนที่เป็น โรคเบาหวาน (๙ รพ./ รพต.)



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์	<p>วินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และ เสียชีวิตโดยไม่มีภาวะ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> &lt; ร้อยละ ๕</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วย โรคเบาหวานที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย หาร ด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มารับบริการรักษาใน ปีงบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐</p>	
		๕. ร้อยละความสำเร็จของการ รักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้น	<b>นิยาม</b> อัตราผลสำเร็จในการรักษา	๖. การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการรักษา

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ทะเบียนรักษา	<p>ผู้ป่วยวินโรค (Success Rate) มาจากอัตราการรักษาหาย (Cure Rate) และรักษาครบ (Complete Rate)</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ≥ ร้อยละ ๘๗</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> อัตราผลสำเร็จในการรักษา เท่ากับจำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (ผู้ป่วยใหม่เสมอหะบว) รวมกับ จำนวนผู้ป่วยที่รักษาครบ (ผู้ป่วยใหม่เสมอหะบว) ที่ขึ้นทะเบียน รักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๖ หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้น ทะเบียน (ผู้ป่วยใหม่เสมอหะบว) หารด้วยจำนวนผู้ป่วยใหม่เสมอหะ บวที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดในรอบ ดังกล่าว คูณ ๑๐๐</p>	วินโรคของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักการแพทย์ (สรพ./กว.)
		๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการ อ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI	<p><b>นิยาม</b> - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุง</p>	๗. โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมประชาชนที่มี

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ลดลงจากเดิม	<p>หมายถึง บุคลากรในสังกัด สำนักการแพทย์และหรือ ประชาชนทั่วไป</p> <p>- รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่ วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้า ร่วมโครงการลดลงจากก่อน เข้าร่วมโครงการ</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๗๕</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลง พุงที่มีรอบเอวหรือBMI ลดลง คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวน ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุง ทั้งหมด</p>	<p>สำนักนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน (๘ รพ./รพจ.)</p>
	พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่ม การเข้าถึงการรักษาพยาบาล	๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึง พอใจระดับ “มาก” ใน	<p><b>นิยาม</b></p> <p>- ความพึงพอใจระดับ “มาก”</p>	๘. กิจกรรมสำรวจความพึง พอใจของผู้รับบริการศูนย์

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	โรคเฉพาทางในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร	บริการรักษาพยาบาลของ ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร	<p>ขึ้นไปของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็น เลิศทางการแพทย์ของ กรุงเทพมหานครที่มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๘๐ ตามแบบ ประเมินความพึงพอใจสำนัก การแพทย์</p> <p>- ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ศูนย์จักษุวิทยา</li> <li>๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง</li> <li>๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและ ทารกในครรภ์</li> <li>๔. ศูนย์เบาหวาน</li> <li>๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัด ผ่านกล้อง</li> <li>๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและ เวชศาสตร์ฟื้นฟู</li> <li>๗. ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง และสมองเสื่อม</li> </ol> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๘๐</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนน</p>	ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ความพึงพอใจในระดับมากของ ผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ของ กรุงเทพมหานครด้วย จำนวนแบบสอบถามความพึง พอใจทั้งหมดในช่วงเวลา เดียวกัน คุณ ๑๐๐	
		๘. ร้อยละของความสำเร็จใน การยกระดับศูนย์ความเป็น เลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่าน เกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป	<b>นิยาม</b> คุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๕ ใน ๑๐ ข้อ ประกอบด้วย - บุคลากร มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะสาขาที่จำเป็นต่อการ ดำเนินงานของศูนย์ - สถานที่/คลินิกเฉพาะครบ วงจร มีการให้บริการคลินิกเฉพาะ โรคครบทุกสาขาที่จำเป็น - เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทาง การแพทย์	๙. การพัฒนาและขยายศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สหสาขาวิชาชีพในองค์กร มีการประชุมสหสาขาวิชาชีพ</li> <li>- ศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อ เป็นศูนย์กลางการให้บริการ และเครือข่ายการส่งต่อจาก โรงพยาบาลในเครือข่าย (สนพ./สนอ)</li> <li>- ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์ หลักสูตรระยะสั้นหรือเป็น สถาบันสมทบ</li> <li>- ความสำเร็จของการรักษา สามารถให้การรักษาโรคที่ ซับซ้อนได้แต่ไม่ครบถ้วน</li> <li>- ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วย มีศูนย์กลางเก็บรวบรวม ข้อมูลแหล่งเดียว</li> <li>- จำนวนผลงานวิจัยที่ขึ้นนำ สังคม</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>มีผลงานวิจัยที่ได้รับการ นำเสนอหรือตีพิมพ์ในวารสาร ระดับชาติ</p> <p>- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน เครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน ระดับสำนัก (Inter hospital Conference)</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ≥ ร้อยละ ๘๕</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคเฉพาะทางคุณภาพผ่าน เกณฑ์ของสำนักการแพทย์ใน ระดับ ๓ ขึ้นไป ๕ ใน ๑๐ ข้อ ใน แต่ละปี คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์ทั้งหมด</p>	
	เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อ ให้บริการประชาชนแบบครบ	๙. ร้อยละของความสำเร็จใน การผ่านการตรวจประเมิน มาตรฐานคุณภาพ	<b>นิยาม</b> ผ่านการประเมินมาตรฐาน คุณภาพโรงพยาบาล หมายถึง	๑๐. การพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล (๘ รพ./รพท. รพล. รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	วงจร และมีคุณภาพเทียบได้กับ มาตรฐานสากล	โรงพยาบาล (ซ้ำ)	<p>ผ่านการรับรองคุณภาพตาม มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการ สุขภาพ โดยรับการตรวจประเมิน จากสถาบันรับรองคุณภาพสถาน พยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือ พร้อมรับการตรวจประเมิน คุณภาพโรงพยาบาล โดยส่ง หนังสือขอรับการตรวจประเมิน คุณภาพโรงพยาบาลไปยังสถาบัน รับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) เพื่อกำหนดวัน เข้าตรวจประเมิน</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๑๐๐ (รพท.รพล.รพพร.)</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> โรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ที่ขอรับการตรวจ ประเมินคุณภาพตามมาตรฐาน โรงพยาบาลฯ คุณ ๑๐๐ หาร ด้วย โรงพยาบาลที่ยังไม่รับการ ตรวจประเมิน</p>	๑๑.โครงการประชุมวิชาการ เครือข่ายโรงพยาบาล คุณภาพ (๘ รพ./รพต.)
	เพิ่มประสิทธิภาพของระบบ การแพทย์ฉุกเฉินในการ ช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและ	๑๐. ระดับความสำเร็จของการ จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข	<b>นิยาม</b> ความสำเร็จของการจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และ	๑๒. การจัดประชุมวิชาการ ทางการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๕๗ (สบฉ)



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	สถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร		<p>สาธารณสุข หมายถึง มีการประเมินความครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ในการเผชิญเหตุ สาธารณภัยและภัยพิบัติ (สาธารณภัยที่มีผู้เจ็บป่วยมากกว่า ๑๐ คน ได้รับการประเมินความครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ในการเผชิญเหตุไม่น้อยกว่า ๘ กิจกรรม) โดยศูนย์ประสานงานและสั่งการทางการแพทย์ในเหตุสาธารณภัย ศูนย์เฮอร์วอล์น ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การเตรียมความพร้อม <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแผนรองรับสาธารณภัย</li> <li>- การเตรียมการพัฒนาความรู้ความสามารถด้านปฏิบัติการในเหตุสาธารณภัยแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในระบบ</li> <li>- มีการเตรียมความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์</li> <li>- ความพร้อมด้านการสื่อสาร</li> <li>- มีการจัดการซ้อมปฏิบัติการ</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑๓. การอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic (ศบฉ)</li> <li>๑๔. การอบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ EMS Nurse (ศบฉ)</li> <li>๑๕. โครงการซ้อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย (ศบฉ.)</li> </ol>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			๒. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแนวทางปฏิบัติที่สามารถ ลงสู่การปฏิบัติจริง การ ประสานการแจ้งเหตุ และ</li> <li>- หน่วยงานทางการแพทย์เข้า ร่วมปฏิบัติการที่เหมาะสม</li> <li>- การเข้าปฏิบัติการทาง การแพทย์สนับสนุนการ เผชิญเหตุ</li> <li>- การจัดบริการทาง การแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่ เหมาะสม</li> <li>- การบริหารจัดการทาง การแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่ เหมาะสม</li> <li>- การประสานงานร่วมกับ ศูนย์ประสานงานทางการ แพทย์เหมาะสม</li> <li>- การจัดส่งบุคลากรเข้า สนับสนุนการปฏิบัติการ เหมาะสม</li> <li>- การลำเลียงผู้เจ็บป่วยตาม ความรุนแรงของผู้เจ็บป่วย</li> <li>- การนำส่งผู้เจ็บป่วยไปยัง</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>สถานพยาบาลที่เหมาะสม ตามความรุนแรงของผู้ เจ็บป่วย</p> <p>๓. ชั้นฟื้นฟู</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการรายงานการปฏิบัติการ ทางการแพทย์ในเหตุ สาธารณภัยตามลำดับชั้น</li> <li>- มีการติดตามและรายงาน สถานะผู้เจ็บป่วยจากเหตุสา ธารณภัย</li> </ul> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๘๐</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนสาธารณภัยที่มีการ ประเมินความครอบคลุม กิจกรรม &gt; ๘ กิจกรรม หารด้วย จำนวนสาธารณภัยที่มีผู้บาดเจ็บ มากกว่า ๑๐ คน คูณ ๑๐๐</p>	
		๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่ขอรับบริการ การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการ	<b>นิยาม</b> ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับ บริการศูนย์บริการการแพทย์ ฉุกเฉินที่เป็นบริการพื้นฐาน	๑๖. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ การเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ภายใน ๑๐ นาที ส่วนของ ขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที	ได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับ บริการภายใน ๑๐ นาที  ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๔๐  วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการขั้น พื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวก ด้วยจำนวนผู้ป่วยที่รับบริการขั้น สูงภายใน ๑๐ นาทีหารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขอรับบริการ ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	กรุงเทพมหานคร (ศบฉ.) ๑๗. โครงการศูนย์บริการการ การแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระ เกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพ ระราชพิธีมหามงคลเฉลิม พระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
-------------------	-------------	----------------------	---	--

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ ประชาชน	ขยายช่องทางการบริการให้มี ความหลากหลาย เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพงานบริการที่ ตอบสนองความต้องการของ ประชาชน	๑๒. จำนวนบริการ/ช่องทางการ ให้บริการที่ได้รับการ พัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น	<b>นิยาม</b> - <b>บริการ</b> หมายถึง บริการทาง การแพทย์ เช่น คลินิกนอก เวลา คลินิกพิเศษ คลินิก เฉพาะโรค คลินิกให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพ เป็นต้น - <b>ช่องทางการให้บริการ</b> หมายถึง วิธีการเข้าถึงบริการ เช่น internet โทรศัพท์ การ เคลื่อนที่ผ่านรถ ระบบนัด ไปรษณีย์บัตร การให้บริการ นอกเวลาทำการ/นอกสถานที่ เป็นต้น - <b>ที่ได้รับการพัฒนา</b> หมายถึง ช่องทางที่มีการปรับปรุง พัฒนา หรือเปลี่ยนแปลงให้ดี ขึ้นหรือเหมาะสมมากยิ่งขึ้น  <b>คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ๑๒ ช่องทาง/บริการ  <b>วิธีคำนวณ</b> นับจำนวนบริการ/ช่องทางการ ให้บริการที่ได้รับการพัฒนาที่ เพิ่มขึ้นในแต่ละปี (นับรวมทุก	๑๘. กิจกรรมการขยายช่อง ทางการบริการให้ประชาชน (ศรพ./รพท.) ๑๙. โครงการโรงพยาบาล ผู้สูงอายุบางขุนเทียน (สก.) ๒๐. โครงการจัดตั้งโรงพยาบาล ในเขตดอนเมือง (สก.) ๒๑. โครงการก่อสร้างอาคาร ศูนย์สุขภาพโรงพยาบาล หนองจอก (รพว.) ๒๒. โครงการจัดตั้งศูนย์อุบัติเหตุ (Trauma Center) และ ศูนย์ล้างสารเคมีและอาวุธ ชีวภาพ (รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๒. เสริมสร้างให้บุคลากรของ กรุงเทพมหานครมีความ พร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความ ภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนา กรุงเทพมหานครให้หน้าอยู่ ยั่งยืน	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของ กรุงเทพมหานครให้บุคลากรมี ความรัก ผูกพัน และภูมิใจใน องค์กร	๑๓. ร้อยละของบุคลากรมีความ พึงพอใจต่อองค์กรอยู่ใน ระดับดี	<p>โรงพยาบาล)</p> <p><b>นิยาม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>ความพึงพอใจต่อองค์กร</b> หมายถึง ผลที่ได้จากการที่ บุคลากรเข้าไปมีส่วนร่วมใน องค์กร โดยทัศนคติด้านบวก จะแสดงให้เห็นสภาพความพึง พอใจและทัศนคติด้านลบจะ แสดงให้เห็นสภาพความไม่พึง พอใจ</li> <li>- <b>ระดับน้ำหนักของความพึง พอใจ คือ</b> ๕ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมากที่สุด ๔ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมาก ๓ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ ปานกลาง ๒ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อย ๑ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อยที่สุด</li> <li>- <b>ระดับดี</b> หมายถึง ความพึง พอใจด้านบวกที่มีค่าน้ำหนัก ตั้งแต่ ๔ ขึ้นไป และความพึง</li> </ul>	<p>๒๓.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต บุคลากร (Happy Work Place) (ทุกส่วนราชการ/ สก.)</p> <p>๒๔.ประชุมใหญ่ทางวิชาการ ประจำปีครบรอบ ๑๑๖ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพก.)</p> <p>๒๕.ประชุมใหญ่วิชาการ พยาบาลประจำปี (รพก.)</p> <p>๒๖.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการ พยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูง (รพก.)</p> <p>๒๗.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด (รพก.)</p> <p>๒๘.ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินผลงานด้านการ ป้องกันและควบคุมการ ติด เชื้อในโรงพยาบาล(รพก.)</p> <p>๒๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วย วิกฤต(รพก.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>พอใจด้านลบ ที่มีค่าน้ำหนัก ตั้งแต่ ๒ ลงไป</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ระดับปานกลางขึ้นไป (ร้อยละ ๗๕)</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ หาร ๕ คูณ ๑๐๐</p>	<p>๓๐. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ ปฏิบัติงานด้านเด็กและสตรี (รพภ.)</p> <p>๓๑. การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการป้องกันและระงับ อัคคีภัย (รพภ.)</p> <p>๓๒. การอบรม เรื่องการ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (รพต.)</p> <p>๓๓. ประชุมวิชาการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อประจำปี ๒๕๕๗ (รพต.)</p> <p>๓๔. ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗(รพต.)</p> <p>๓๕. โครงการ สัมมนาวิชาการ ด้านการผ่าตัดผ่านกล้อง ประจำปี ๒๕๕๗ ๔<sup>th</sup> Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery (BMIS ๒๐๑๔) (รพจ.)</p> <p>๓๖. โครงการอบรมการป้องกัน และระงับอัคคีภัย (รพจ.)</p> <p>๓๗. การอบรมเชิงปฏิบัติการการ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)แก่บุคลากรทาง การแพทย์ (รพจ.)</p> <p>๓๘.การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด (รพจ.)</p> <p>๓๙.การปฐมนิเทศบุคลากร บุคลากรใหม่ทางการ พยาบาล(รพจ.)</p> <p>๔๐.โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง "การให้ความรู้ในเรื่อง โรคหัวใจในผู้ใหญ่และเด็ก" (รพจ.)</p> <p>๔๑.การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วย ฟื้นคืนชีพ (รพท.)</p> <p>๔๒.การประชุมวิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวิศักดิ์ฯ (รพท.)</p> <p>๔๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ระงับเพลิงไหม้และอพยพ หนีไฟ (รพท.)</p> <p>๔๔.การอบรมป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล (รพท.)</p>



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๔๕.การประชุมวิชาการด้าน เภสัชกรรม (รพท.) ๔๖.อบรมการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี (รพว.) ๔๗.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพว.) ๔๘.โครงการป้องกันและระงับ อัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพล.) ๔๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพล.) ๕๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง(รพล.) ๕๑.โครงการอบรมการช่วยฟื้น คืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.) ๕๒.โครงการการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการ เรื่อง การรับ อุบัติเหตุหมู่ (รพร.) ๕๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ด้านการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อ (รพร.)</p> <p>๕๔.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการดับเพลิงและ อพยพหนีไฟ (รพร.)</p> <p>๕๕.ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗ (รพร.)</p> <p>๕๖.การประชุมวิชาการประจำปี (รพส.)</p> <p>๕๗.การฝึกอบรมซ่อมแผนรับ อุบัติเหตุกลุ่มชน(รพส.)</p> <p>๕๘.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.)</p> <p>๕๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการการ เคลื่อนย้ายและการช่วยฟื้น คืนชีพเบื้องต้น (รพส.)</p> <p>๖๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการ และการซ่อมแผนอค์คีภัยใน โรงพยาบาล (รพส.)</p> <p>๖๑. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแล ผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (รพส.)</p> <p>๖๒.การสัมมนาวิชาการประจำปี</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ครั้งที่ ๑๒ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)
๓. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการบริหารและพัฒนามหานคร	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการปฏิบัติราชการ	๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ	<p><b>นิยาม</b> เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ หมายถึง อุปกรณ์ โปรแกรมสำเร็จรูป โปรแกรมระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) รวมทั้งระบบเครือข่าย เพื่อใช้ในการสนับสนุนงาน ให้บริการประชาชนในด้านการรักษาพยาบาล</p> <p><b>คำเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๓๕</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> ความสำเร็จตามขั้นตอนการปฏิบัติงานตามโครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยที่กำหนด มี ๓๐ ขั้นตอนและดำเนินการใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ คือ ขั้นตอนที่ ๑ ถึงขั้นตอนที่ ๑๐ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๑ ศึกษาและวิเคราะห์ความต้องการทั้งด้าน</li> </ul>	๖๓. โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ ระบบ เครือข่าย และอุปกรณ์ประกอบ ที่เกี่ยวข้อง(ปรับเป็นเทคโนโลยี ที่เป็นปัจจุบัน) คิดเป็นร้อยละ ๕</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๒ หาข้อมูลด้านราคา เพื่อกำหนดกรอบงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ ๑๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๓ เชิญบริษัท ฯ ต่างๆ เข้าร่วมประชุมเพื่อ เปรียบเทียบข้อมูลประกอบ กับข้อมูลขั้นที่ ๑ และขั้นที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๑๕</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำโครงการ และรายละเอียดโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๕ ขออนุมัติ หลักการจากคณะกรรมการ พิจารณาความเหมาะสมการ นำเทคโนโลยีมาใช้งาน โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๒</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๖ คณะกรรมการ พิจารณาความเหมาะสมการ นำเทคโนโลยีมาใช้งาน รับรองรายงานการประชุม</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>และส่งรายงานให้ สำนักงานแพทย์ทราบ คิดเป็นร้อยละ ๒๒</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๗ ขออนุมัติ โครงการ เปลี่ยนแปลงชื่อ โครงการและรายละเอียด งบประมาณของโครงการ ผ่านสำนักงบประมาณ กรุงเทพมหานคร คิดเป็นร้อยละ ๒๒</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๘ ผู้มีอำนาจ (ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร) อนุมัติโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๕</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๙ ประชุม คณะกรรมการกำหนดร่าง ขอบเขตของงาน (TOR) และ ร่างเอกสารการประมูล เพื่อ พิจารณากำหนดร่าง ฯ และ นำเสนอขอความเห็นชอบ คิดเป็นร้อยละ ๓๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๐ ผู้อำนวยการ สำนักงานแพทย์ให้ความ เห็นชอบร่างขอบเขตของงาน</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>(TOR) และร่างเอกสารการ ประมูล คิดเป็นร้อยละ ๓๕ และขั้นตอนที่ต้องดำเนินการ ต่อเนื่องคือขั้นตอนที่ ๑๑ ถึงขั้นตอนที่ ๓๐</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๑ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของ กรมบัญชีกลาง ในระบบการ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๑ (ถ้ามี) คิดเป็นร้อยละ ๔๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๒ เสนอขอความ เห็นชอบจากผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครจัดซื้อตาม โครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์ และขอ อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการประมูลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ครั้งที่ ๑ คิดเป็นร้อยละ ๔๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๓ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของ กรมบัญชีกลาง ในระบบการ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๒ (ถ้ามี) คิดเป็น</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ร้อยละ ๔๐</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๔ เสนอขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจัดซื้อตามโครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งที่ ๒</li> </ul> <p>คิดเป็นร้อยละ ๔๐</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๕ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๓ (ถ้ามี) เนื่องจากครั้งที่ ๒ สำนักงานเศรษฐกิจการคลังสำนักงานคลังมีข้อพิจารณาและเสนอแนะและปลัดกรุงเทพมหานครสั่งการให้พิจารณาดำเนินกาทบทวนร่าง TOR และร่างประกาศฯ ตามที่สำนักงานคลังเสนอ</li> </ul> <p>คิดเป็นร้อยละ ๔๐</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๖ ลงประกาศร่าง</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>TOR ทางเว็บไซต์ของ กรมบัญชีกลาง ในระบบการ จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๔ (ถ้ามี) เนื่องจากมีบริษัท ทั่วทั้ง คิดเป็นร้อยละ ๔๕</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๗ เสนอขอความ เห็นชอบจากผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครจัดซื้อตาม โครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์ และขอ อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการประมูลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ครั้งที่ ๓ (ถ้ามี) คิดเป็นร้อยละ ๔๕</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๘ ได้รับความ เห็นชอบจากผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครจัดซื้อตาม โครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์และขอ อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการประมูลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์) คิดเป็นร้อยละ ๕๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๑๙ คณะกรรมการ</li> </ul>	



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ประมวลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงประกาศเชิญชวนทางเว็บไซต์ คิดเป็นร้อยละ ๕๒</p> <p>- ชั้นตอนที่ ๒๐ ฝ่ายการคลัง ขยาย/แจกจ่ายแบบ คิดเป็นร้อยละ ๕๕</p> <p>- ชั้นตอนที่ ๒๑ คณะกรรมการประมวลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ รับซองข้อเสนอด้านเทคนิค คิดเป็นร้อยละ ๖๐</p> <p>- ชั้นตอนที่ ๒๒ คณะกรรมการประมวลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ พิจารณาและแจ้งผลการคัดเลือกเบื้องต้นและแจ้งฝ่ายการคลังเพื่อคัดเลือกตลาดกลาง คิดเป็นร้อยละ ๖๕</p> <p>- ชั้นตอนที่ ๒๓ คณะกรรมการประมวลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ แจ้งกำหนดวันประมวล</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>คิดเป็นร้อยละ ๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขั้นตอนที่ ๒๔ ผู้มีสิทธิเสนอ ราคาเข้าเสนอราคาใน ระบบการประมูล (เคาะ ราคา) และคณะกรรมการ พิจารณารับข้อเสนอ</li> <p>คิดเป็นร้อยละ ๖๘</p> <li>- ขั้นตอนที่ ๒๕ คณะกรรมการประมูลด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์ สรุป มติผู้เสนอราคาต่อผู้มี อำนาจสั่งซื้อสั่งจ้างคิดเป็น ร้อยละ ๗๐</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๒๖ ผู้มีอำนาจ สั่งซื้อสั่งจ้างพิจารณาอนุมัติ ซื้อ/จ้าง คิดเป็นร้อยละ ๗๒</li> <li>- ขั้นตอนที่ ๒๗ ฝ่ายนิติกร จัดทำร่างสัญญาและตรวจ ร่างสัญญา</li> <p>คิดเป็นร้อยละ ๗๕</p> <li>- ขั้นตอนที่ ๒๘ ทำสัญญากับ บริษัทผู้รับจ้าง</li> <p>คิดเป็นร้อยละ ๘๐</p> <li>- ขั้นตอนที่ ๒๙ บริษัทเข้า</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ดำเนินการติดตั้งระบบและอุปกรณ์ตามสัญญา คิดเป็นร้อยละ ๘๐</p> <p>- ขั้นตอนที่ ๓๐ กรรมการตรวจรับการจ้างตรวจรับแล้วถูกต้องตามTOR คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p>	
	<p>พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านการบริการ (Best Service Organization) ด้วยบริการอิเล็กทรอนิกส์</p>	<p>๑๕. ผลคะแนนการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด (ผลลัพธ์)</p>	<p><b>นิยาม</b></p> <p>๑. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานคร ระดับสำนัก สำนักงาน คณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร สำนักงานเลขาธิการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร สำนักงานเลขานุการสภากรุงเทพมหานคร ส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัด กรุงเทพมหานคร และสำนักงานเขต รวม ๗๗ หน่วยงาน</p> <p>๒. เว็บไซต์ หมายถึง เว็บไซต์ของ กรุงเทพมหานคร (www.bangkok.go.th) หรือ เว็บไซต์ที่หน่วยงานจัดทำขึ้นและ Link มายังเว็บไซต์ของ กรุงเทพมหานคร</p> <p>๓. ข้อมูลบนเว็บไซต์ หมายถึง ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงานที่ให้บริการบนเว็บ</p>	<p>๖๔. การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ/กว.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ไซต์ ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑ <b>ปฏิทินกิจกรรม</b> หมายถึง แผนงาน/โครงการที่ หน่วยงานจะดำเนินการในแต่ละ เดือนล่วงหน้า โดยต้องมีการลง ปฏิทินกิจกรรมที่หน่วยงานจะ ดำเนินการเป็นรายเดือนโดย หน่วยงานจะต้องเผยแพร่ ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน เช่น กิจกรรมที่จะดำเนินการ เดือนกุมภาพันธ์ ต้องมีการลง ปฏิทินกิจกรรมในเดือนมกราคม ให้แล้วเสร็จ</p> <p>๓.๒ <b>ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร</b> ประกอบด้วย</p> <p>๓.๒.๑ ประวัติความเป็นมา (ถ้ามี)</p> <p>๓.๒.๒ ภารกิจหน้าที่ของ หน่วยงาน</p> <p>๓.๒.๓ โครงสร้าง/ผู้บริหาร</p> <p>๓.๒.๔ แผนปฏิบัติการ</p> <p>๓.๒.๕ สถิติที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓.๒.๖ ข้อมูลทางกายภาพ (กรณีสำนักงานเขต ต้องมี ข้อมูล ที่ตั้งหน่วยงานที่ตั้ง โรงเรียน วัดหรือสถานที่ สำคัญทางศาสนา โรงพยาบาล สถานีตำรวจ สถานีดับเพลิง ถนน ตรอก ซอย คลองแม่น้ำในความ</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>รับผิดชอบ ชื่อชุมชน ฯลฯ )</p> <p>๓.๓ <b>ข่าวสาร</b></p> <p>๓.๓.๑ ประกาศ(ได้แก่ ประกาศ ของกรุงเทพมหานคร ที่สำคัญ ต่อหน่วยงาน ประกาศของ หน่วยงานและประกาศรับ สมัครงาน)</p> <p>๓.๓.๒ ข่าว ประชาสัมพันธ์ กิจกรรม</p> <p>๓.๓.๓ ประกวดราคา/สอบ ราคา</p> <p>๓.๓.๔ ประมูลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๓.๓.๕ ภาพกิจกรรมซึ่ง หน่วยงานได้ดำเนินการ แล้วหลังจาก ประชาสัมพันธ์ และภาพ กิจกรรมซึ่งได้ดำเนินการ โดยเร่งด่วนเพื่อทันต่อ สถานการณ์</p> <p>ทั้งนี้ ให้หน่วยงานลงวันที่เผยแพร่</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p><b>ข้อมูลด้วย</b></p> <p>๓.๔ การให้บริการ หมายถึง ข้อมูลการ ให้บริการของหน่วยงาน ตามอำนาจหน้าที่ รวมทั้ง ข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อ อำนวยความสะดวกแก่ ผู้รับบริการ มีหัวข้อดังนี้</p> <p>๓.๔.๑ การให้บริการของ หน่วยงานซึ่งอาจแยกหัวข้อ งานตามภารกิจของกอง หรือฝ่ายตามโครงสร้างของ หน่วยงาน</p> <p>๓.๔.๒ แบบฟอร์มการ ให้บริการที่สามารถ Download ได้</p> <p>๓.๕ ติดต่อกับเรา หน่วยงานต้องแสดงข้อมูล ที่อยู่ พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ของ หน่วยงานและส่วนราชการ ในสังกัด และที่อยู่ของ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดง</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>สถานที่ตั้งของหน่วยงาน</p> <p><b>เกณฑ์การประเมินผล</b></p> <p>มีแนวทางการประเมินตาม ระยะเวลาโดยมีคะแนนแต่ละ หัวข้อ ดังนี้</p> <p>๑. <b>ปฏิทินกิจกรรม</b> ๑๒ คะแนน (๑๒ ครั้ง/ปี) แบ่งการ ประเมินเป็น เดือนละ ๑ คะแนน โดยหน่วยงานต้องมี การลงปฏิทินกิจกรรมที่ หน่วยงานจะดำเนินการเป็น รายเดือนโดยหน่วยงานจะต้อง เผยแพร่ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน เช่น กิจกรรมที่จะ ดำเนินการเดือนกุมภาพันธ์ ต้องมีการลงปฏิทินกิจกรรมให้ แล้วเสร็จ ในเดือนมกราคม หากดำเนินการล่าช้ากว่า กำหนดในเดือนใด จะไม่ได้รับ คะแนนในเดือนนั้นๆ</p> <p>๒. <b>เกี่ยวกับองค์กร</b> ๒๐ คะแนน แบ่งการประเมิน ออกเป็น</p> <p>๒.๑ การลงข้อมูลที่</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>เกี่ยวข้องกับองค์กร (๔ คะแนน) (งดประเมินหัวข้อประวัติความเป็นมา) หน่วยงานต้องลงข้อมูลให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๕๖ และตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗ หากลงข้อมูล ไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้</p> <p>๒.๒ การปรับปรุงข้อมูลผู้บริหารหน่วยงาน และสถิติที่เกี่ยวข้อง ๑๖ คะแนน ตรวจประเมิน ๓ เดือน/ครั้ง รวม ๔ ครั้ง (๔ คะแนน/ครั้ง) โดยต้องลงข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จภายในรอบนั้นๆ เช่น รอบที่ ๑ ตั้งแต่ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๕๖ หน่วยงานต้องปรับปรุงข้อมูลภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๕๖ และ ตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗</p> <p>๓. ข่าวสาร ๔๘ คะแนน</p>	



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ตรวจการ ปรับปรุงข้อมูล ข่าวสารของหน่วยงานเดือนละ ๑ ครั้งหน่วยงานต้องปรับปรุง ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๒๕ ของเดือนนั้นๆ (ครึ่งละ ๔ คะแนน) โดยมี เกณฑ์การประเมินแต่ละเดือน ดังนี้</p> <p>๓.๒ ปรับปรุง ๒ ครั้ง ได้ ๒ คะแนน</p> <p>๓.๓ ปรับปรุง ๓ ครั้ง ได้ ๓ คะแนน</p> <p>๓.๔ ปรับปรุง ๔ ครั้งขึ้นไปได้ ๔ คะแนน</p> <p><b>๔. การให้บริการ ๑๖ คะแนน</b> หน่วยงานต้องลงข้อมูลให้แล้ว เสร็จ และมีแบบฟอร์มให้ สามารถดาวน์โหลดได้ อย่าง น้อย ๒ แบบฟอร์ม ภายใน เดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และ ตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗ หากลงข้อมูล ไม่ ครบถ้วนจะไม่ได้รับคะแนนใน ส่วนนี้</p> <p><b>๕. ติดต่อเรา ๔ คะแนน</b> หน่วยงานต้องลงข้อมูลให้แล้ว เสร็จ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และตรวจประเมินต้น เดือนมกราคม ๒๕๕๗ หากลง ข้อมูลไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับ</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			คะแนนในส่วนนี้ <b>วิธีคำนวณ</b> นำคะแนนที่ได้รับจากการประเมินผล เทียบกับเกณฑ์คะแนนตามช่วงที่กำหนด ดังนี้ ๑) ตั้งแต่ ๘๐ คะแนนขึ้นไป เท่ากับ ๑๐ คะแนน ๒) ตั้งแต่ ๗๕ - ๗๙ คะแนน เท่ากับ ๙ คะแนน ๓) ตั้งแต่ ๗๐ - ๗๔ คะแนน เท่ากับ ๘ คะแนน ๔) ตั้งแต่ ๖๕- ๖๙ คะแนน เท่ากับ ๗ คะแนน ๕) ตั้งแต่ ๖๐- ๖๔ คะแนน เท่ากับ ๖ คะแนน ๖) ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน ลงมาเท่ากับ ๕ คะแนน	
		๑๖. มีรายงานการศึกษา/ วิเคราะห์การนำเทคโนโลยี สารสนเทศไปใช้ใน กระบวนการทำงานตาม พันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business) (ผลลัพธ์)	ทุกหน่วยงานมีการศึกษา/ วิเคราะห์การนำเทคโนโลยี สารสนเทศไปใช้ในการปรับปรุง กระบวนการทำงานตามภารกิจ หลัก (Core Business) ของหน่วยงาน เพิ่มขึ้นอีก ๑ กระบวนการ โดยไม่ ดำเนินการซ้ำจากปี ที่ผ่านมา  <b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b>	๖๕. การนำเทคโนโลยี สารสนเทศไปใช้ใน กระบวนการทำงาน (ทุกส่วนราชการ / กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>๑ ฉบับ</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานของหน่วยงาน โดยมีผู้แทนจากทุกกองในสำนัก /ทุกฝ่ายหรือกลุ่มงานใน สังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานครเข้าร่วม (๑ คะแนน)</li> <li>- มีรายงานการประชุมของคณะทำงานของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง (๑ คะแนน)</li> <li>- รายงานผลการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ที่ได้รับการพิจารณาจาก CIO ประจำสำนักและได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน ยกเว้น สผว. และส่วนราชการในสังกัด สนป. เพียงได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานเท่านั้น (๑ คะแนน)</li> <li>- การพิจารณาจากคณะกรรมการซึ่งตั้งขึ้นโดยสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล (๒ คะแนน)</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		<p>๑๗. ผลคะแนนประเมินการนำ Core Business ของหน่วยงานปี ๒๕๕๖ ไปสู่การปฏิบัติ</p>	<p><b>คำนิยาม</b>                      ๑.หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานระดับสำนัก/สำนักงานและกองในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร                      ๒. Core Business หมายถึง ภารกิจหลักของหน่วยงานที่เสนอไว้ในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก ปี ๒๕๕๖</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b>                      ๗๐ คะแนน</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b>                      ๑. หน่วยงานส่งปฏิทินการปฏิบัติงานที่ระบุขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินงาน ให้ สยป. ภายในเดือน มกราคม ๒๕๕๗ (๓๐ คะแนน)                      ๒. สยป.ติดตามผลการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ที่หน่วยงานระบุในข้อ ๑</p>	<p>๖๖. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน (ทุกส่วนราชการ / กว.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			(๖๐ คะแนน) ๓. ประเมินผลลัพธ์ (๑๐ คะแนน)	

ตาราง ๒ ข.      ภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนารุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้	ส่งเสริมการศึกษา ระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่องและการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate)	๑๘. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขใน ระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน	<p>นิยาม</p> <p>สาขาวิชาชีพทางสาธารณสุข หมายถึง แพทย์ พยาบาล เภสัชกรรม กายภาพบำบัด เทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์การกีฬา จิตวิทยา กิจกรรมบำบัด รังสีการแพทย์ เวชสถิติ ทันตกรรม เป็นต้น</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>≥ ๕ สาขา/ปี</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>นับจำนวนสาขาวิชา</p>	๖๗. การฝึกอบรมตามหลักสูตรการศึกษาเฉพาะทาง (๘ รพ./รพจ.)
พัฒนาภาวะสุขภาพ	พัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง	๑๙. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง	<p>นิยาม</p> <p>ความรู้ความเข้าใจในการดูแล หมายถึง การให้ความรู้ ความเข้าใจ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสมรรถนะเพื่อให้ผู้ดูแลและ/หรือผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p>	๖๘. โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) (๘ รพ./รพว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ร้อยละ ๘๐ <b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือ ผู้ป่วยที่มีความรู้ ความเข้าใจใน การดูแลผู้ป่วยหรือตนเอง ถูกต้อง ทารด้วยจำนวนผู้ดูแล ผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วยที่ได้รับ ความรู้ในการดูแลทั้งหมด คุณ ๑๐๐	
		๒๐. ร้อยละของประชาชนที่ โรงพยาบาลรับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรคที่ สำคัญ	<b>นิยาม</b> - ประชาชนที่โรงพยาบาล รับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตาม หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประกันสังคมของ โรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ - โรคที่สำคัญ หมายถึง ๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด ๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริหารให้ ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็ง เต้านม มะเร็งปากมดลูก	๒๙. โครงการตรวจคัดกรองโรค (๘ รพ./รพภ.) ๓๐. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (รพภ.) ๓๑. การสนับสนุนค่ายาสำหรับ โรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยยากไร้ (รพภ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>มะเร็งตับ</p> <p><b>คำเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๑๘</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักการแพทย์ รับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรค หารด้วย จำนวนประชาชนที่ขึ้น ทะเบียนตามหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า และ ประกันสังคมของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักการแพทย์ทั้งหมด</p> <p>คุณ ๑๐๐</p>	
	สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจาก งานประจำ	๒๑. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ ในวารสาร	<p><b>นิยาม</b> ผลงานวิจัย / Innovation / R๒R หมายถึง งานวิจัย (Research) นวัตกรรม (Innovation) และการทำงาน วิจัยจากงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) ที่บุคลากรในสังกัดเป็น ผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการ ได้รับการเผยแพร่หรือตีพิมพ์ใน วารสาร</p> <p><b>คำเป้าหมาย</b></p>	<p>๗๒. โครงการทุนส่งเสริมการ วิจัยทางการแพทย์ (รพท. รพต.รพจ.รพส..)</p> <p>๗๓. โครงการทุนส่งเสริมการ วิจัยทางการแพทย์และ สาธารณสุข (กว.)</p> <p>๗๔. โครงการพัฒนาศักยภาพ ด้านการวิจัยแก่บุคลากร (รพจ.)</p> <p>๗๕. ส่งเสริมการเผยแพร่</p>



ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			๖๑ เรื่อง/ปี  วิธีการคำนวณ นับจำนวน	ผลงานวิจัยและนวัตกรรม (๘ รพ. / กว.)
	พัฒนาศักยภาพการให้บริการ เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคม อาเซียน	๒๒. ความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามแผนเตรียม ความพร้อมเพื่อรองรับการ เข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่ กำหนด	<b>นิยาม</b> แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามแผนการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียนของกรุงเทพ มหานคร หมายถึง การจัดทำ แผนให้สอดคล้องกับแผนการ เข้าสู่ประชาคมอาเซียนของ กรุงเทพมหานคร <b>ค่าเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๑๐๐ <b>วิธีการคำนวณ</b> มีแผนเตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับการเข้าสู่ประชาคม อาเซียน ๑ ฉบับ/เล่ม	๗๖. โครงการเตรียมความพร้อม เพื่อรองรับการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน (กว.)
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัด สำนักการแพทย์ที่มีคุณภาพ	๒๓. ความสำเร็จของการจัดตั้ง คลินิกผู้สูงอายุใน โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์	<b>นิยาม</b> คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง หน่วย บริการที่มีกิจกรรม ดังนี้ ๑. มีบุคลากรทางการแพทย์ซึ่ง มีหน้าที่หลักในการ ดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ๒. มีสถานที่ดำเนินการคลินิก	๗๗. การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ (รพท. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			<p>ผู้สูงอายุชัดเจน และ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ รับทราบ</p> <p>๓. จำนวนวันที่ให้บริการอย่าง น้อย ๑ วัน/สัปดาห์</p> <p>๔. จัดให้มีบริการทาง การแพทย์โดยใช้หลัก Geriatric medicine</p> <p>๕. มีการรวบรวมข้อมูลของ ผู้สูงอายุอย่างน้อย ๒ ด้าน</p> <p>๖. มีคลินิกพิเศษสำหรับ ผู้สูงอายุตามที่แต่ละ โรงพยาบาลมีผู้เชี่ยวชาญ (หรือตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด)</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๑๐๐ (๓ แห่ง)</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนคลินิกผู้สูงอายุใน โรงพยาบาลที่สามารถ ดำเนินการจัดตั้งได้ หารด้วย จำนวนโรงพยาบาลที่กำหนดไว้ ตามเป้าหมาย คูณ ๑๐๐</p>	
	พัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	๒๔. ร้อยละของบุคลากรที่	<b>นิยาม</b>	๗๘. กิจกรรมพัฒนาบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิก ผู้สูงอายุได้รับการอบรม เฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากร หมายถึง บุคลากร ทางการแพทย์ที่มีหน้าที่หลัก ในการดำเนินงานคลินิก ผู้สูงอายุ</li> <li>- การอบรมเฉพาะทางด้าน ผู้สูงอายุ หมายถึง การส่ง บุคลากรของส่วนราชการเข้า ร่วมอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน กับองค์กร วิชาชีพด้านเวชศาสตร์ ผู้สูงอายุ หรือหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง</li> </ul> <p><b>ค่าเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๕๐</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ ในคลินิกผู้สูงอายุและได้รับการ อบรมเฉพาะด้าน หารด้วย จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ ในคลินิกผู้สูงอายุทั้งหมด</p> <p>คูณ ๑๐๐</p>	ด้านผู้สูงอายุ (รพก. รพต. รพจ.)
	สนับสนุนกลไกการรับส่งต่อที่มี	๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการ	<b>นิยาม</b>	๗๙. โครงการสร้างเสริม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ประสิทธิภาพ	ส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ	<p>ระบบส่งต่อ หมายถึง การประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนดและ ออร์โธปิดิกส์</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๖๕</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนด และออร์โธปิดิกส์ ที่ส่งต่อสำเร็จทั้งในและนอกโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์หารด้วย จำนวนผู้ป่วย ๔ โรคสำคัญที่ต้องการส่งต่อทั้งหมด</p> <p>คุณ ๑๐๐</p>	ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย (รพจ.)

ตาราง ๒ ข. การกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนามตามแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

## ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
พัฒนากลไกในการบริหาร จัดการภายในองค์กร	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้เป็นที่ยอมรับ	๒๖. ร้อยละความสำเร็จของการ ปฏิบัติตามแผนการ ประชาสัมพันธ์	<b>นิยาม</b> แผนการประชาสัมพันธ์ หมายถึง แผนที่กำหนดกิจกรรม การประชาสัมพันธ์ของสำนัก การแพทย์ และ/หรือ ส่วน ราชการในสังกัด  <b>ค่าเป้าหมาย</b> ร้อยละ ๘๐  <b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการ สำเร็จ หารด้วย จำนวนกิจกรรม ทั้งหมดที่มีในแผน คูณ ๑๐๐	๘๐. โครงการประชาสัมพันธ์ สำนักงานแพทย์ (ทุกส่วนราชการ/กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การพัฒนาระบบบริการ ประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็น องค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	เพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติ ราชการ	๒๗. ระดับความสำเร็จของการ เพิ่มประสิทธิภาพการ ทำงานด้วยระบบ Lean	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗	๘๑. โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงาน ด้วยระบบ Lean (ทุกส่วน ราชการ)
	พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผน งบประมาณประจำปี และการ ก่องหน้ผูกพัน การบันทึกบัญชี และจัดทำงบการเงินให้รวดเร็ว ถูกต้อง และเป็นไปตาม แผนปฏิบัติการ	๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของ การก่องหน้ผูกพัน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๒. การก่องหน้ผูกพัน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของ การเบิกจ่ายงบประมาณใน ภาพรวม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๐. ร้อยละของความสำเร็จของ การจัดทำงบการเงิน ถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๔. การจัดทำงบการเงิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๑. ร้อยละของความสำเร็จของ การจัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๖ ถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๕. การจัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สิน (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพในด้าน กระบวนการและการ ประเมินผลการบริหารราชการ ตามหลักธรรมาภิบาล	๓๒. ระดับความสำเร็จของการ จัดทำระบบการบริหาร ความเสี่ยงและการควบคุม ภายใน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๖. การจัดทำระบบบริหาร ความเสี่ยงและการ ควบคุมภายใน (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ติดตามและประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการ	๓๓. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๗. การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ (๘ รพ.)
		๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๘. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๙. กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร (ทุกส่วนราชการ)
		๓๖. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๐. โครงการให้บริการที่ดีที่สุด (รพก.)
	ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการตัดสินใจของบุคลากร	๓๗. ร้อยละความสำเร็จของการนำองค์ความรู้ที่มีอยู่ในองค์กรไปสู่การปฏิบัติ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๑. การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ (ทุกส่วนราชการ)
		๓๘. ร้อยละของความมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรหน่วยงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๒. การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๓๙. ร้อยละของจำนวนเรื่อง ร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต ประพฤติมิชอบของ บุคลากรในหน่วยงานลดลง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๓. กิจกรรมรณรงค์สร้าง จิตสำนึกสร้างราชการ ใสสะอาดในหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)



ตารางที่ ๓ โครงการหลักที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑.	การพัฒนาาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี	ป ๔.๒	๐.๐๐๐	-	รพต.
๒.	โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี	ป ๔.๒	๑๓,๐๐๐	กทม.	รพต.
๓.	การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กก่อนอายุคุณแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	ป ๔.๒	๐.๐๐๐	-	รพท.
๔.	การพัฒนาาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพส.
๕.	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพต.
๖.	การพัฒนาาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาวัณโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	กว.
๗.	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพจ.
๘.	การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพก./ รพต./ รพจ.
๙.	กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพก./ รพต./ รพจ.
๑๐.	การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพท./ รพล./รพพร.
๑๑.	โครงการประชุมวิชาการเครือข่ายโรงพยาบาลคุณภาพ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	๘ รพ./ รพต.
๑๒.	การจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี ๒๕๕๗	ป ๔.๔	๑๖๔,๘๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๓.	การอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic	ป ๔.๔	๕๑๓,๐๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๔.	การอบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ EMS Nurse	ป ๔.๔	๒๓๖,๗๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๕.	โครงการซ่อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย	ป ๔.๔	๑๐๒,๕๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๖.	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการ	ป ๔.๔	๘,๕๔๑,๐๐๐	กทม.	ศบฉ.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
	การแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร				
๑๗.	โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔	ป ๕.๔	๑๐๐,๐๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๘.	กิจกรรมการขยายช่องทางการบริการให้ประชาชน	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	รพก.
๑๙.	โครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	ป ๕.๒	๒๕๙,๙๖๐,๐๐	กทม.	สก.
๒๐.	โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลในเขตดอนเมือง	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	สก.
๒๑.	โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลหนองจอก	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	รพว.
๒๒.	โครงการจัดตั้งศูนย์อุบัติเหตุ (Trauma Center) และศูนย์ล้างสารเคมีและอาวุธชีวภาพ	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	รพส.
๒๓.	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	รพก.
๒๔.	ประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๖ ปี โรงพยาบาลกลาง	ป ๕.๓	๑๕๖,๔๐๐	กทม.	รพก.
๒๕.	ประชุมใหญ่วิชาการพยาบาลประจำปี	ป ๕.๓	๑๐๖,๙๐๐	กทม.	รพก.
๒๖.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูง	ป ๕.๓	๑๕๓,๙๐๐	กทม.	รพก.
๒๗.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด	ป ๕.๓	๓๘,๔๐๐	กทม.	รพก.
๒๘.	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินผลงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๓๙๐,๖๐๐	กทม.	รพก.
๒๙.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ป ๕.๓	๑๖๑,๗๐๐	กทม.	รพก.
๓๐.	พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านเด็กและสตรี	ป ๕.๓	๕๑,๖๐๐	กทม.	รพก.
๓๑.	การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัย	ป ๕.๓	๘๒,๖๐๐	กทม.	รพก.
๓๒.	การอบรม เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ป ๕.๓	๑๒๘,๕๐๐	กทม.	รพต.
๓๓.	ประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อประจำปี ๒๕๕๗	ป ๕.๓	๙๘,๒๐๐	กทม.	รพต.
๓๔.	ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗	ป ๕.๓	๖๐,๖๐๐	กทม.	รพต.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๓๕.	โครงการ สัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๗ ๔ <sup>th</sup> Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery (BMIS ๒๐๑๔) (รพจ.)	ป ๕.๓	๓๑๙,๖๐๐	กทม.	รพจ.
๓๖.	โครงการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย	ป ๕.๓	๕๘,๗๐๐	กทม.	รพจ.
๓๗.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่) แก่บุคลากรทางการแพทย์	ป ๕.๓	๓๑,๒๐๐	กทม.	รพจ.
๓๘.	การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด	ป ๕.๓	๕๔,๑๐๐	กทม.	รพจ.
๓๙.	การปฐมนิเทศบุคลากรบุคลากรใหม่ทางการแพทย์พยาบาล	ป ๕.๓	๔๙,๐๐๐	กทม.	รพจ.
๔๐.	โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง "การให้ความรู้ในเรื่องโรคหัวใจในผู้ใหญ่และเด็ก"	ป ๕.๓	๓๑,๕๐๐	กทม.	รพจ.
๔๑.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพ	ป ๕.๓	๙๒,๕๐๐	กทม.	รพท.
๔๒.	การประชุมวิชาการประจำปีโรงพยาบาลหลวงพ่อดูวิศกดิ์ฯ	ป ๕.๓	๙๑,๘๐๐	กทม.	รพท.
๔๓.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการระงับเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ	ป ๕.๓	๔๙,๐๐๐	กทม.	รพท.
๔๔.	การอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๒๘,๕๐๐	กทม.	รพท.
๔๕.	การประชุมวิชาการด้านเภสัชกรรม	ป ๕.๓	๒๔,๙๐๐	กทม.	รพท.
๔๖.	อบรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	ป ๕.๓	๑๑๓,๕๐๐	กทม.	รพว.
๔๗.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย	ป ๕.๓	๑๐๙,๙๐๐	กทม.	รพว.
๔๘.	โครงการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๙๗,๕๐๐	กทม.	รพล.
๔๙.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	ป ๕.๓	๔๒,๒๐๐	กทม.	รพล.
๕๐.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	ป ๕.๓	๖๕,๒๐๐	กทม.	รพล.
๕๑.	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่	ป ๕.๓	๕๑,๙๐๐	กทม.	รพร.
๕๒.	โครงการการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การรับมืออุบัติภัยหมู่	ป ๕.๓	๒๔,๐๐๐	กทม.	รพร.
๕๓.	การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	ป ๕.๓	๒๓,๗๐๐	กทม.	รพร.

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๕๔.	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	ป ๕.๓	๕๒,๙๐๐	กทม.	รพร.
๕๕.	ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗	ป ๕.๓	๗๒,๘๐๐	กทม.	รพร.
๕๖.	การประชุมวิชาการประจำปี	ป ๕.๓	๑๒๓,๘๐๐	กทม.	รพส.
๕๗.	การฝึกอบรมซ้อมแผนรับมือภัยกลุ่มชน	ป ๕.๓	๙๖,๖๐๐	กทม.	รพส.
๕๘.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	ป ๕.๓	๒๐๑,๐๐๐	กทม.	รพส.
๕๙.	การอบรมเชิงปฏิบัติการการเคลื่อนย้ายและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	ป ๕.๓	๑๖๕,๖๐๐	กทม.	รพส.
๖๐.	การอบรมเชิงปฏิบัติการและการซ้อมแผนอัคคีภัยในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๒๓๖,๒๐๐	กทม.	รพส.
๖๑.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ	ป ๕.๓	๗๖,๐๐๐	กทม.	รพส.
๖๒.	การสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๒ สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร	ป ๕.๓	๘๒๔,๕๐๐	กทม.	กว.
๖๓.	โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย	ป ๕.๗	๒๗,๐๖๑,๐๐๐	กทม.	กว.
๖๔.	การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน	ป ๕.๗	๐.๐๐	-	ทุกส่วนราชการ/ กว.
๖๕.	การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน	ป ๕.๗	๐.๐๐	-	ทุกส่วนราชการ/ กว.
๖๖.	การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน	ป ๕.๗	๐.๐๐	-	ทุกส่วนราชการ/ กว.
	<b>รวม</b>		<b>๔๔,๒๖๙,๕๐๐</b>		

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์

ใช้งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

๖๖ โครงการ/กิจกรรม

๕๑ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๔๔,๓๖๙,๕๐๐ บาท

๑๕ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๔ โครงการประจำที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาที่จะดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผน	จำนวนงบประมาณ (ล้านบาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑.	การฝึกอบรมตามหลักสูตรการศึกษาเฉพาะทาง	ป ๔.๑	๐.๐๐๐	-	ศรพ./กว.
๒.	โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring)	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ศรพ./รพว.
๓.	โครงการตรวจคัดกรองโรค	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ศรพ./รพก.
๔.	หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ป ๔.๔	๖๐๐,๐๐๐	กทม.	รพก.
๕.	การสนับสนุนค่ายาสำหรับโรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยยากไร้	ป ๔.๔	๑๐๐,๐๐๐	กทม.	รพก.
๖.	โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์	ป ๔.๔	๘๐๐,๐๐๐	กทม.	รพก.รพต. รพจ. รพส.
๗.	โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข	ป ๔.๔	๑๐๐,๐๐๐	กทม.	กว.
๘.	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยแก่บุคลากร	ป ๔.๔	๖๙,๖๐๐	กทม.	รพจ.
๙.	ส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรม	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ศรพ./กว.
๑๐.	โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	กว.
๑๑.	การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพก.รพต. รพจ.
๑๒.	โครงการพัฒนาสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพท.
๑๓.	กิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพร.
๑๔.	โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	รพจ.
๑๕.	โครงการประชาสัมพันธ์สำนักงานแพทย์	ป ๕.๘	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ/ กว.
	<b>รวม</b>		<b>๑,๕๖๙,๖๐๐</b>	-	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์

๑๕ โครงการ/กิจกรรม

ใช้งบประมาณ

๕ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๑,๖๖๙,๖๐๐ บาท

ไม่ใช้งบประมาณ

๑๐ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจในมิติ ๒-๔ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ของสำนักงานแพทย์

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.	การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่างานทรัพย์สิน	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.	กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๐.	โครงการให้บริการที่ดีที่สุด	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	รพก.
๑๑.	การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	ป ๕.๔	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๒.	การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรในหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๓.	กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึกสร้างราชการใสสะอาดในหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
	<b>รวม</b>		<b>๐.๐๐๐</b>	-	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์

๑๓ โครงการ/กิจกรรม

ใช้งบประมาณ

- โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๐.๐๐๐ บาท

ไม่ใช้งบประมาณ

๑๓ โครงการ/กิจกรรม

