

บทที่ ๑

สภาพทั่วไป การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

สภาพทั่วไป

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การจัดการศึกษา ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการทางการแพทย์และการพยาบาล โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งสิ้น ๙ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ และปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ส่วนโรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี ชูติเวชโรติก โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลสิรินธร มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่วนโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน ได้จัดตั้งขึ้นตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานและการกำหนดอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๗๙) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ เพิ่มส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์อีก ๑ แห่ง โดยมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักงานแพทย์มีจำนวนโดยรวมทั้งสิ้น ๑,๙๐๑ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชนครอบคลุมจำนวนเตียงในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณร้อยละ ๗ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๓,๒๓๒,๔๗๑ คน ผู้ป่วยใน จำนวน ๙๔,๘๑๗ คน

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



อย่างไรก็ตาม ในส่วนภารกิจทางด้านการศึกษายังคงเป็นภารกิจตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักงานการแพทย์ ทั้งการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา โดยสำนักงานการแพทย์ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกรุงเทพมหานครและมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกันในการระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันบริหารจัดการในการผลิตแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรับใช้สังคมโดยเฉพาะในพื้นที่เขตภาคเหนือตอนบน โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ๒ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่ทันสมัย มีศักยภาพและความพร้อม เป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์ โดยรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก และได้รับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และสถาบันร่วมผลิตจากแพทยสภาเมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียบร้อยแล้ว โดยนักศึกษาแพทย์รุ่นที่ ๑ จะเข้ามาเรียนในระดับคลินิก (ชั้นปีที่ ๔ - ๖) ที่สำนักงานการแพทย์ในปี ๒๕๕๙ ซึ่งความร่วมมือในการผลิตแพทย์ร่วมกันระหว่าง กรุงเทพมหานคร และ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ดังกล่าว จะช่วยให้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลทางด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์สำหรับประชาชน และส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ได้มีการพัฒนาทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งมีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลและคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ และสำนักงานการแพทย์ ยังคงมีความร่วมมือทางวิชาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนทางด้านวิชาการ การพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพในเขตเมือง การรับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในโรคเฉพาะทางหรือโรคที่มีความซับซ้อน และบริการทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

นอกจากหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์แล้ว สำนักงานแพทย์ยังมีหน่วยงานสนับสนุนสองหน่วยงานคือ กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยกองวิชาการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน จัดทำแผนและโครงการพัฒนาสาธารณสุขของสำนักงานแพทย์ กำกับติดตามการดำเนินโครงการพัฒนาสาธารณสุข ทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร สร้างระบบเครือข่ายสาธารณสุข กำหนดนโยบายและบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร พัฒนาบุคคลทั้งในและนอกสังกัดสำนักงานแพทย์ ให้บริการทางวิชาการ ตรวจสอบวิเคราะห์ พิจารณาโครงการและผลงานทางวิชาการ คัดคว้าเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และผลิตสื่อเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์ เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักงานแพทย์มีส่วนราชการในสังกัดทั้งสิ้น ๑๒ ส่วนราชการ ประกอบด้วยโรงพยาบาล ๙ แห่ง ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยสำนักงานแพทย์ได้รับงบประมาณกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการ ทั้งในด้านแผนงานบริหารทั่วไป แผนงานบริการด้านการแพทย์ และแผนงานพัฒนาด้านการแพทย์และอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมทั้งสิ้น ๒,๘๒๗,๑๙๐,๐๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยยี่สิบเจ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) มีอัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว รวมทั้งสิ้น ๖,๔๗๕ คน ดังนี้

ตารางที่ ๑ อัตรากำลังบุคลากรในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (อัตราเต็ม)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว
สำนักงานแพทย์ (ผู้บริหาร)	๔	๐	๐
สำนักงานเลขานุการ	๖๐	๑๕	๒
กองวิชาการ	๒๔	๓	๐
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๑๑	๒๒	๑๙
โรงพยาบาลกลาง	๘๖๐	๓๗๘	๑๖๓
โรงพยาบาลตากสิน	๘๙๙	๔๓๒	๑๘๗
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๘๗๗	๓๑๗	๑๖๙
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรฤทธิศ	๒๓๘	๘๐	๖๕
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	๒๓๗	๗๑	๒๐
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๒๐๔	๖๒	๒๓
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๒๕๘	๖๖	๗๑
โรงพยาบาลสิรินธร	๓๙๖	๖๙	๑๒๙
โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๒๖	๐	๑๘
รวม	๔,๐๙๔	๑,๕๑๕	๘๖๖

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักงานแพทย์

สำรวจ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครนั้น ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติการสนับสนุนวิสัยทัศน์กรุงเทพฯ ๒๕๓๕ : กรุงเทพฯ มหานครแห่งเอเชีย (Bangkok : Vibrant of Asia) ครอบคลุมนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ตอบสนองแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๖๐) แผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ และแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) และภารกิจหลักของสำนักงานแพทย์ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจปัจจุบัน

การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

จากการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ พบว่า จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกในปี ๒๕๕๗ สูงสุด ๕ อันดับแรก ยังคงเป็นโรกระบบไหลเวียนโลหิต โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม โรกระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม โรกระบบหายใจ และโรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ส่วนโรคที่เข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่น ๆ โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอดระยะหลังคลอดและภาวะอื่น ๆ ทางสูติกรรม โรคความดันโลหิตสูง โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน ส่วนโรคที่มีอัตราการตายสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคติดเชื้อ โรคเอดส์ โรคปอด ไตวายระยะสุดท้าย และโรคมะเร็ง จะเห็นได้ว่าภาวะสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบันยังคงเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพและเวชศาสตร์เขตเมือง ซึ่งหมายถึงการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะในเขตเมือง หรือชุมชนเมือง ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต 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.๒๕๕๖ ประเทศไทยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๖๔,๗๘๕,๙๐๙ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘,๗๓๔,๑๐๑ คน ในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากร ๕,๖๘๖,๒๕๒ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘๑๗,๘๕๓ คน (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, ๒๕๕๖) ประมาณการผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๔.๓๘ 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 ได้แก่ ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ฯลฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคที่แฝงมากับการพัฒนา และการเคลื่อนย้ายระหว่างประเทศ การลงทุนทางด้านสุขภาพ ฯลฯ จะต้องมีการวิเคราะห์และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพอย่างรอบคอบ ทั้งนี้ การเปิดเสรีของประชาคมอาเซียนอาจทำให้ความต้องการของผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์จากต่างชาติขยายตัว เกิดการแย่งทรัพยากรสาธารณสุขระหว่างคนไทยและต่างชาติ ดังนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร จึงควรเรียนรู้ เตรียมการรองรับและป้องกัน รวมถึงการพิจารณาผลกระทบในเชิงลบไว้ด้วย

การจัดบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครและมาตรฐานการให้บริการเป็นอีกประเด็นหนึ่งที่ต้องมีการพิจารณาอย่างถี่ถ้วน ดังจะเห็นได้ว่า โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง ยังมีการกระจายตัวที่ไม่เหมาะสมและไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะพื้นที่ทางฝั่งเหนือของกรุงเทพมหานคร ประกอบกับนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครในการขยายการให้บริการทางการแพทย์ให้ครบ ๔ มุมเมือง โดยมีโรงพยาบาลหลวงพ่อวัดปากน้ำ (โรงพยาบาลในเขตดอนเมือง) ที่จะเริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๘ เป็นอีกหนึ่งโรงพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ครอบคลุมประชากรในเขตดอนเมือง และพื้นที่ใกล้เคียง รวมประชากรที่จะได้รับประโยชน์จากโครงการดังกล่าวประมาณ ๑,๒๐๐,๐๐๐ คน ดังนั้น การขยายการให้บริการทางการแพทย์ จึงจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน ให้มีจำนวนที่เพียงพอและเหมาะสมในการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพด้วย

อย่างไรก็ตาม จากสถานการณ์อุทกภัย รวมถึงภัยพิบัติอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ เป็นภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่สำนักงานแพทย์จำเป็นต้องมีการเตรียมการเพื่อรองรับภัยพิบัติดังกล่าว รวมถึงการซ่อมแผนเพื่อรองรับการเกิดสถานการณ์อย่างจริงจัง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร โดยการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการในการให้ความช่วยเหลือ และการให้บริการทางด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยหรือผู้ประสบภัย ได้รับความปลอดภัยสูงสุดอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วตามมาตรฐานทางการแพทย์

ในการกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาของสำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการภายใต้กรอบแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ให้ความสำคัญกับภารกิจซึ่งต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ดังนี้

๑. แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ประเด็นยุทธศาสตร์ มหานครแห่งความปลอดภัย และมหานครแห่งความสุข
๒. นโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ประเด็นยุทธศาสตร์ มหานครแห่งความสุข
๓. ยุทธศาสตร์ของสำนักงานแพทย์

บทที่ ๒

การขับเคลื่อนสู่เป้าหมาย

การพัฒนาบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อให้บรรลุเป้าหมายวิสัยทัศน์กรุงเทพฯ ๒๕๗๕ : กรุงเทพฯ มหานครแห่งเอเชีย (Bangkok : Vibrant of Asia) เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนในการได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับนั้น การศึกษาและทำความเข้าใจถึงสถานการณ์และแนวโน้มทางด้านสุขภาพ นับเป็นเรื่องที่มีความสำคัญและจำเป็นเป็นอย่างยิ่ง องค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการช่วยขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครบรรลุตามเป้าหมายดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง ครอบคลุมตั้งแต่เกิดจนถึงวัยสูงอายุ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม การขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งความปลอดภัยและมหานครแห่งความสุขนั้น จำเป็นต้องดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของสังคม รวมถึงส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ทุกแห่ง ที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อนำไปสู่การมีระดับสังคมสุขภาวะที่ดีขึ้น ตามวิสัยทัศน์...

**“เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”**

(Medical Service Department is the organization with a network of medical and health services that was recognized nationally)

พันธกิจ

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

วัตถุประสงค์

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

เป้าหมายหลัก

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์องค์การให้เป็นที่ยอมรับและยอมรับต่อสาธารณชน
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

ตัวชี้วัดที่ตอบสนองนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๑. สตรีได้รับบริการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๒. โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง
๓. ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล

ตัวชี้วัดตอบสนองแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ (ตามแผน ๒๐ ปี กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑)

๔. ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร
๕. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับการภายใน ๑๕ นาที
๖. ร้อยละผู้เข้าร่วมการจัดกิจกรรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง
๗. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ
๘. ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด
๙. ผลคะแนนการนำกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business) ของหน่วยงานที่ได้เสนอในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ ไปสู่การปฏิบัติ

ตัวชี้วัดที่ตอบสนองแผนพัฒนาฯ ระยะที่ ๑๒ ปี

๑๐. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ
๑๑. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กก่อนอายุครรภ์ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน
๑๒. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)
๑๓. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์
๑๔. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา
๑๕. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม
๑๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๑๗. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๑๘. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)
๑๙. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๒๐. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี
๒๑. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร

ตัวชี้วัดภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๘ และ/หรือตอบสนองวิสัยทัศน์ของสำนักงานแพทย์

๒๒. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานแพทย์
๒๓. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง
๒๔. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ
๒๕. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R ๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดที่สนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๒๖. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุน มิติที่ ๒ – ๔

๒๗. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อกำเนิดผู้ก่อกำเนิด
๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม
๒๙. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานด้วยระบบ Lean
๓๐. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินทันเวลาและถูกต้อง
๓๑. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๗ ทันเวลาและถูกต้อง
๓๒. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

- ๓๓. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ
- ๓๔. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)
- ๓๕. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- ๓๖. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- ๓๗. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการจัดการความรู้ในหน่วยงาน
- ๓๘. ร้อยละของควมมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤตมิชอบของบุคลากรในหน่วยงาน
- ๓๙. ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤตมิชอบของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

บทที่ ๓

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์

๑.๑) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครแห่งความสุข

๑.๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร ได้รับเลือกตั้งเป็นผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นสมัยที่ ๒ ดำรงตำแหน่งในวาระ ๔ ปี นับตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๕๖ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ มีนโยบายตามที่ประกาศไว้ในการหาเสียงเลือกตั้งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๖ ประกอบด้วย มาตรการเร่งด่วน ๑๐ มาตรการ และนโยบายการพัฒนาฯ ๖ นโยบาย ภายใต้คำขวัญ “รักกรุงเทพฯ ร่วมสร้างกรุงเทพฯ”

โดยหนึ่งในหกนโยบายดังกล่าว คือ การทำให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งความสุขมากขึ้น โดยดำเนินการทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี ด้วยการส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพของตนเองโดยการสร้างแรงจูงใจกรณีไม่ป่วยทั้งปีรับฟรี ๑,๐๐๐ บาท แคมเปญสุขภาพฟรี การดูแลสุขภาพครบวงจร การยกระดับศูนย์ผู้สูงอายุใกล้บ้าน การเพิ่มบริการสุขภาพ ๒๔ ชั่วโมง ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ ทุกพื้นที่ และการสร้างศูนย์กีฬาทันสมัยครบวงจร ๔ มุมเมือง พร้อมยกระดับลานกีฬาเดิม ๒๐๐ แห่ง

ด้วยเหตุนี้ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร) จึงได้กำหนดนโยบายที่จะพัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็น “มหานครแห่งความสุข” โดยสนับสนุนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเมื่อเกิดการเจ็บป่วย ด้วยการพัฒนาให้มีโรงพยาบาลครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๔ มุมเมือง ทั้งพื้นที่ฝั่งใต้ ฝั่งเหนือ ฝั่งตะวันออก และฝั่งตะวันตกของกรุงเทพมหานคร

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

จากแนวคิด “การส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ย่อมดีกว่าการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดการเจ็บป่วย” จึงเกิดนโยบายมหานครแห่งความสุข (ด้านสุขภาพ) “ไม่ป่วยทั้งปี รับฟรี ๑,๐๐๐ บาท แคมเปญสุขภาพฟรี” ซึ่งเป็นหนึ่งในหกนโยบายร่วมสร้างกรุงเทพฯ ของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครคนปัจจุบันด้วยโครงการไม่ป่วย..เราดูแล ซึ่งเป็นโครงการนำร่องในกลุ่มเป้าหมายประชากรกรุงเทพมหานครที่มีสัญชาติไทย มีทะเบียนบ้านอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร และขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพกับโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นโครงการฯ ที่สนับสนุนให้ประชาชนตระหนักถึงการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง และมีทัศนคติที่ดีในการรักษาสุขภาพตนเองให้แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย โดยการสร้างแรงจูงใจที่สามารถจับต้องได้ ในรูปแบบของการได้รับสิทธิในการเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของโรงพยาบาลที่ขึ้น

ทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ ได้รับเงินสนับสนุนผู้รักษาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในอัตรารายละ ๑,๐๐๐ บาท ในกรณีที่ ไม่เกิดการเจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษโดยใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพ ยกเว้น ในกรณีเข้ารับ บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงการคลอด ตามที่ประกาศสำนักงานแพทย์กำหนด เป็นเวลาครบ ๑ ปี นับตั้งแต่วันลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ตลอดจนการได้รับสิทธิในการตรวจสุขภาพฟรี ณ โรงพยาบาลที่ ขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการนำเสนอผลการวิเคราะห์โครงการดังกล่าวให้ ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบและให้ความเห็นชอบในการดำเนินโครงการต่อไป

๑.๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. จัดระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเชิงรุก
๒. เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สร้างเสริมสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ
๓. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับการส่งเสริมสุขภาพ

เป้าหมาย

๑. บริการตรวจคัดกรองโรคสำคัญ
๒. มีโรงพยาบาลครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร
๓. ประชาชนเข้าร่วมโครงการไม่ป่วย..เราดูแล

ตัวชี้วัด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครแห่งความสุข)

๑. สตรีได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสีย

ค่าใช้จ่าย

๒. จัดตั้งคลินิกบริการตรวจมะเร็งเต้านม

๓. สตรีได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสีย

ค่าใช้จ่าย

๔. จัดตั้งคลินิกบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก

๕. โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

๖. ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล

๑.๑.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพเพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขใจใกล้บ้าน

๒. เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร

๓. พัฒนาระบบการส่งต่อและ Mobile – Care Units ให้มีความสะดวก และตอบสนอง

ความต้องการได้อย่างรวดเร็ว

๔. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ

๕. พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๖. เพิ่มส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เด็ก เยาวชน สตรี

ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

๗. ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กอ่อนก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
๘. ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกัน
๙. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร
๑๐. เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล
๑๑. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร
๑๒. เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บุคลากรมีความรัก ผูกพันและภูมิใจในองค์กร

๑.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มหานครแห่งความปลอดภัย

๑.๒.๑ สถานการณ์และการประเมิน

จากแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๗๕) ที่ได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนากทม. ๖ มิติ ประกอบด้วย มหานครปลอดภัย มหานครสีเขียว สะดวกสบาย มหานครสำหรับทุกคน มหานครกระตือรือร้น มหานครแห่งประชาธิปไตย และมหานครแห่งเศรษฐกิจและการเรียนรู้ โดยในช่วง ๕ ปีแรกนั้น พยายามมุ่งเน้นให้เมืองกรุงเทพฯ เป็นมหานครที่ปลอดภัย

เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นเมืองขนาดใหญ่ ปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชนยังคงเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมือง โดยเฉพาะโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ รวมถึง สภาวะแวดล้อม ทั้งมลพิษทางอากาศ ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ โดยสำนักงานแพทย์ยังคงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รวมถึงการสร้างเครือข่ายการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้บุคลากรได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และได้องค์ความรู้ที่เหมาะสมเป็นแบบอย่างในการให้บริการประชาชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป โดยในปี ๒๕๕๗ อัตราตายผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และเบาหวานของประชาชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๔๒ และร้อยละ ๐.๐๓๕ ตามลำดับ

ในส่วนของการรักษาผู้ป่วยโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรองโรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองโรคแก่ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ในกลุ่มประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด ได้ร้อยละ ๒๓.๐๓ และยังคงให้ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนต่อไป โดยเน้นเรื่องของการสร้างเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาล รวมถึงบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง

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

สำหรับภารกิจด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินนั้น นอกเหนือจากการพัฒนาการบริการในระบบ โดยจัดให้มีชุดปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 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 ผู้พิการที่มารับบริการในโรงพยาบาล การพัฒนาศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีให้สามารถให้บริการผู้ถูกระทำได้อย่างครบวงจรโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ พร้อมเครือข่ายรองรับในการประสานการให้บริการ การจัดตั้งศูนย์เด็กเล็กน่านุรักษ์ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์

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

๑.๒.๒ 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. พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง
๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพและรักษาโรคอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ลดความพิการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย

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

ตัวชี้วัด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มหานครแห่งความปลอดภัย)

๑. ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร
๒. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที
๓. ร้อยละผู้เข้าร่วมการจัดกิจกรรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง
๔. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ
๕. ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด
๖. ผลคะแนนการนำกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business) ของหน่วยงานที่ได้เสนอในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ไปสู่การปฏิบัติ
๗. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ
๘. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กก่อนอนุบาลที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน
๙. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)
๑๐. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์

๑๑. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา
๑๒. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม
๑๓. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๑๕. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ห้า)
๑๖. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๑๗. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต้ององค์อยู่ในระดับดี
๑๘. ร้อยละของความสำเร็จในการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร
๑๙. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
๒๐. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง
๒๑. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ
๒๒. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R ๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน
๒๓. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๑.๒.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมการเข้าถึงระบบบริการและมาตรฐานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร
๒. เพิ่มพูนความรู้เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง
๓. ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคที่ไม่ติดต่อสำคัญในเขตเมือง

๑.๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๗ การบริหารจัดการ

๑.๓.๑ สถานการณ์และการประเมิน

ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๗๕) กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๗ การบริหารจัดการ โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๗.๕ เป็นเรื่องการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีเป้าหมายมุ่งเน้นให้กรุงเทพมหานครมีระบบสารสนเทศเพื่อให้บริการที่ทันสมัยและถูกต้องแก่ประชาชน และลดขั้นตอนในการติดต่อประสานงาน ดังนั้น สำนักงานแพทย์จึงได้พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งการขยายช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวก และช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาราชการ การให้บริการนัดหมายผ่านระบบ Internet การปรับปรุงระบบการให้บริการ ฯลฯ ให้มีความหลากหลาย นอกจากนี้ ยังต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว โดยสำนักงานแพทย์ได้มีการดำเนินโครงการศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นการพัฒนาทั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการ การเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ที่สามารถนำไปพัฒนาระบบการให้บริการที่เหมาะสมได้ ขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการทางขั้นตอนพัสดุ เมื่อแล้วเสร็จจะช่วยให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

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

๑.๓.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อบริการประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ
๒. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งพัฒนาระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อบริการประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ
๒. มุ่งพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนผู้บริหาร (EIS) ของแต่ละหน่วยงานและ/หรือกลุ่มภารกิจ

เป้าหมาย

๑. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดี และการบริการที่มีคุณภาพ
๒. มีระบบสารสนเทศสนับสนุนผู้บริหาร (EIS) ของแต่ละหน่วยงานและ/หรือกลุ่มภารกิจ

ตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๗ การบริหารจัดการ

๑. ผลคะแนนการประเมินการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด
๒. ผลคะแนนการนำกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (core Business) ของหน่วยงานที่ได้เสนอในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ไปสู่การปฏิบัติ

๑.๓.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. เพิ่มระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศเพื่อบริการประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ (e – Service / m – Service)
๒. พัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนผู้บริหาร (EIS) ของแต่ละหน่วยงานและ/หรือกลุ่มภารกิจ

บทที่ ๔

การบริหารจัดการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนา

การบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ สำนักงานแพทย์เน้นการมีส่วนร่วมของส่วนราชการในสังกัดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ส่วนราชการและดำเนินการในลักษณะเครือข่ายความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และการนำแผนไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งทางด้านสุขภาพ การบริหารจัดการ และการจัดการเรียนการสอนในระดับต่าง ๆ รวมถึงการเร่งรัดการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานแพทย์ ให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการชี้แจงแนวทางในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ข้อเสนอแนะ ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการปฏิบัติการโดยคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ และการประชุมคณะผู้บริหารสำนักงานแพทย์เป็นระยะ ๆ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถหาแนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

แนวทางการบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปีไปสู่การปฏิบัติ

๑. การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรของสำนักงานแพทย์ ในการนำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ของสำนักงานแพทย์ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และกระจายตัวชี้วัดลงสู่ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ กำหนดให้มีการรายงานผลการปฏิบัติการด้วยโปรแกรมติดตามประเมินผล (Daily plans) การรายงานผลการปฏิบัติการรายไตรมาสและการรายงานผลการปฏิบัติการตามคำรับรองการปฏิบัติการเป็นรายไตรมาสเพื่อติดตามความคืบหน้าผลการปฏิบัติการ

๒. สำนักงานแพทย์ได้จัดทำผังแสดงความเชื่อมโยงโครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๗ โดยให้ส่วนราชการในสังกัดจัดทำผังที่แสดงความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกัน

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

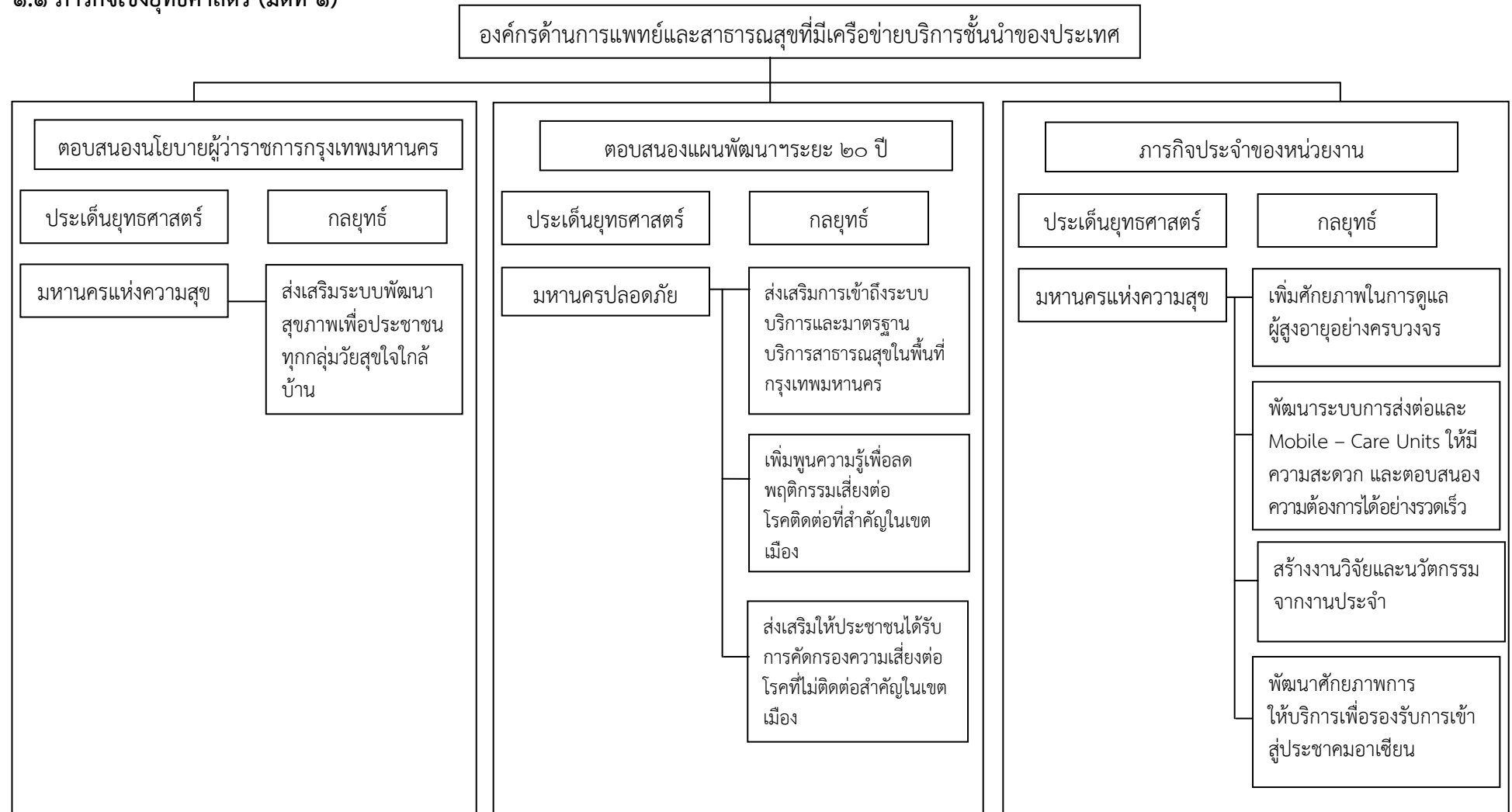
๔. การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงของกลยุทธ์และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ เพื่อจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและการติดตามผลแผนบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์ รวมถึงการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์

๕. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรมในภาพรวมของสำนักงานแพทย์ จากโปรแกรมระบบติดตามประเมินผลโครงการ (Daily plan) และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหารสำนักงานแพทย์

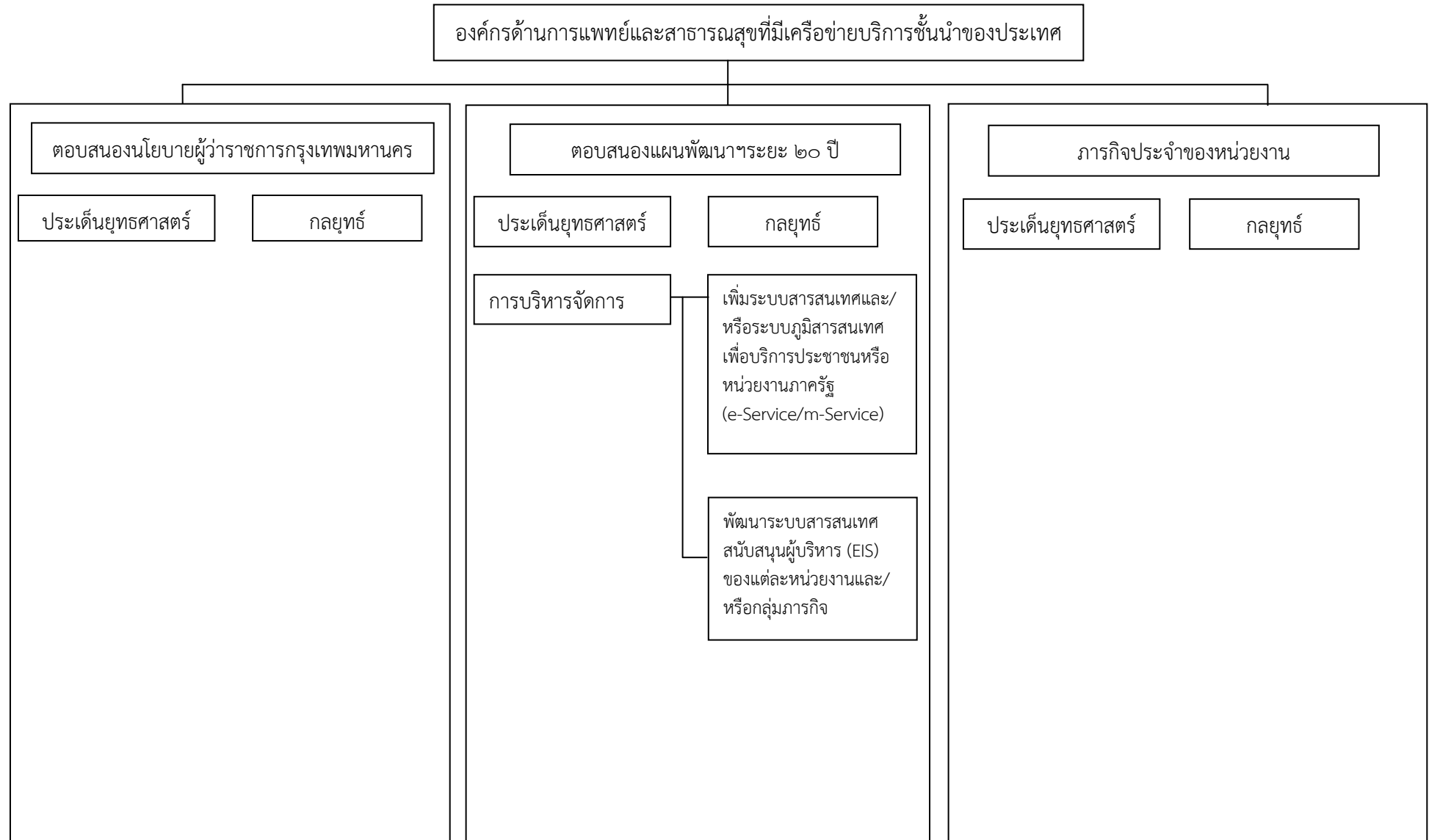
ตารางที่ ๑ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามภารกิจของสำนักงานการแพทย์

วิสัยทัศน์ของสำนักงานการแพทย์ : เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

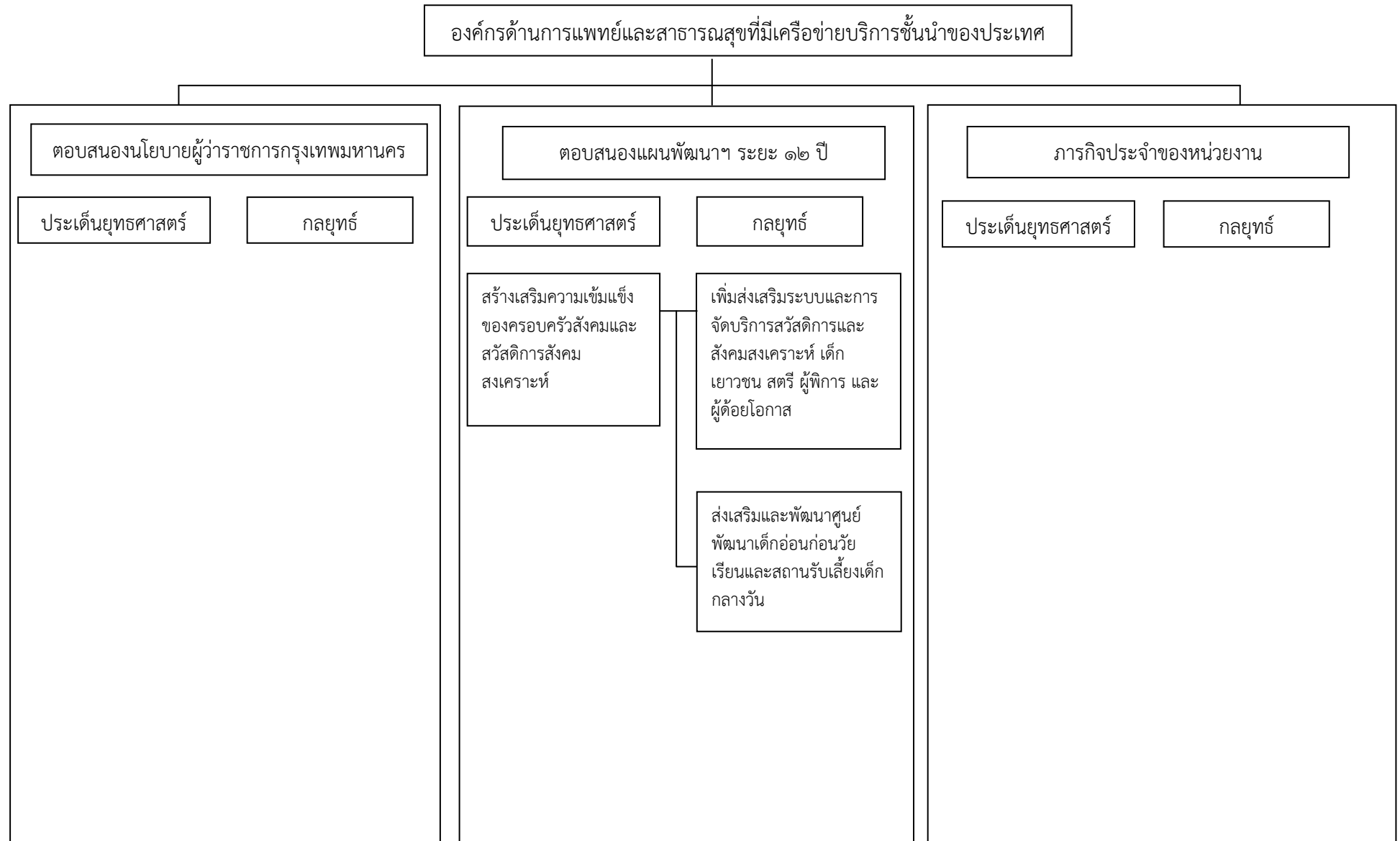
๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑)



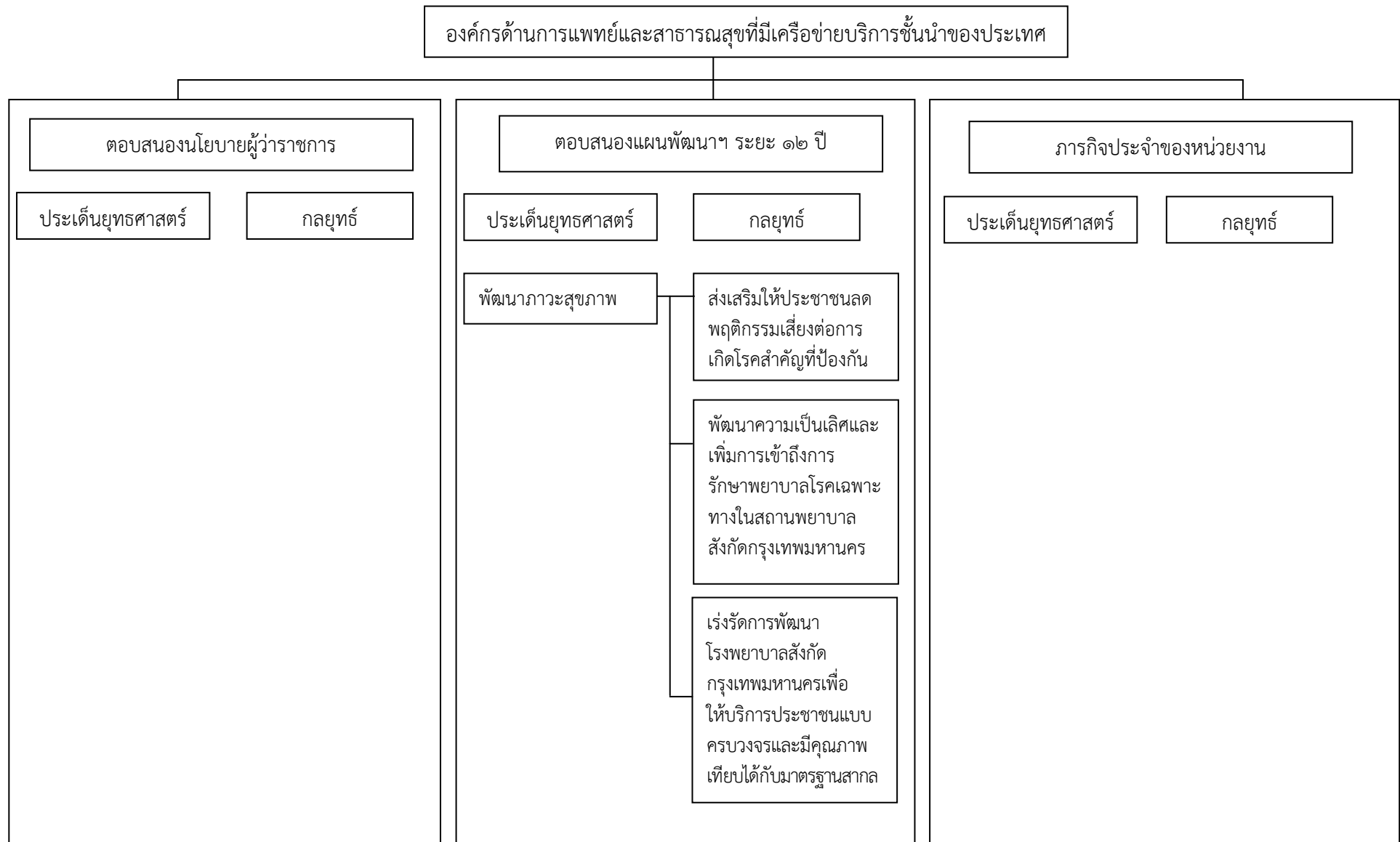
๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



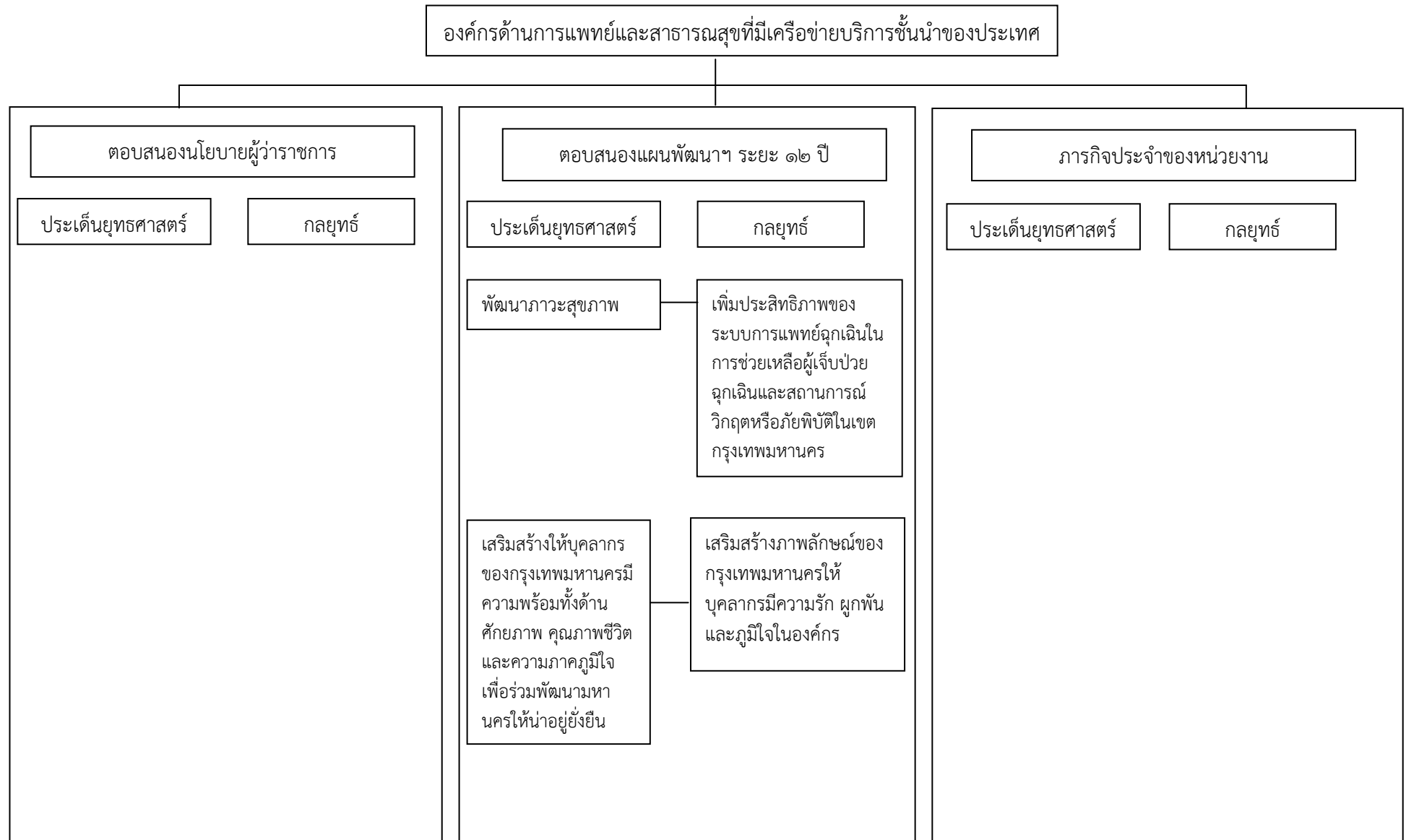
๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



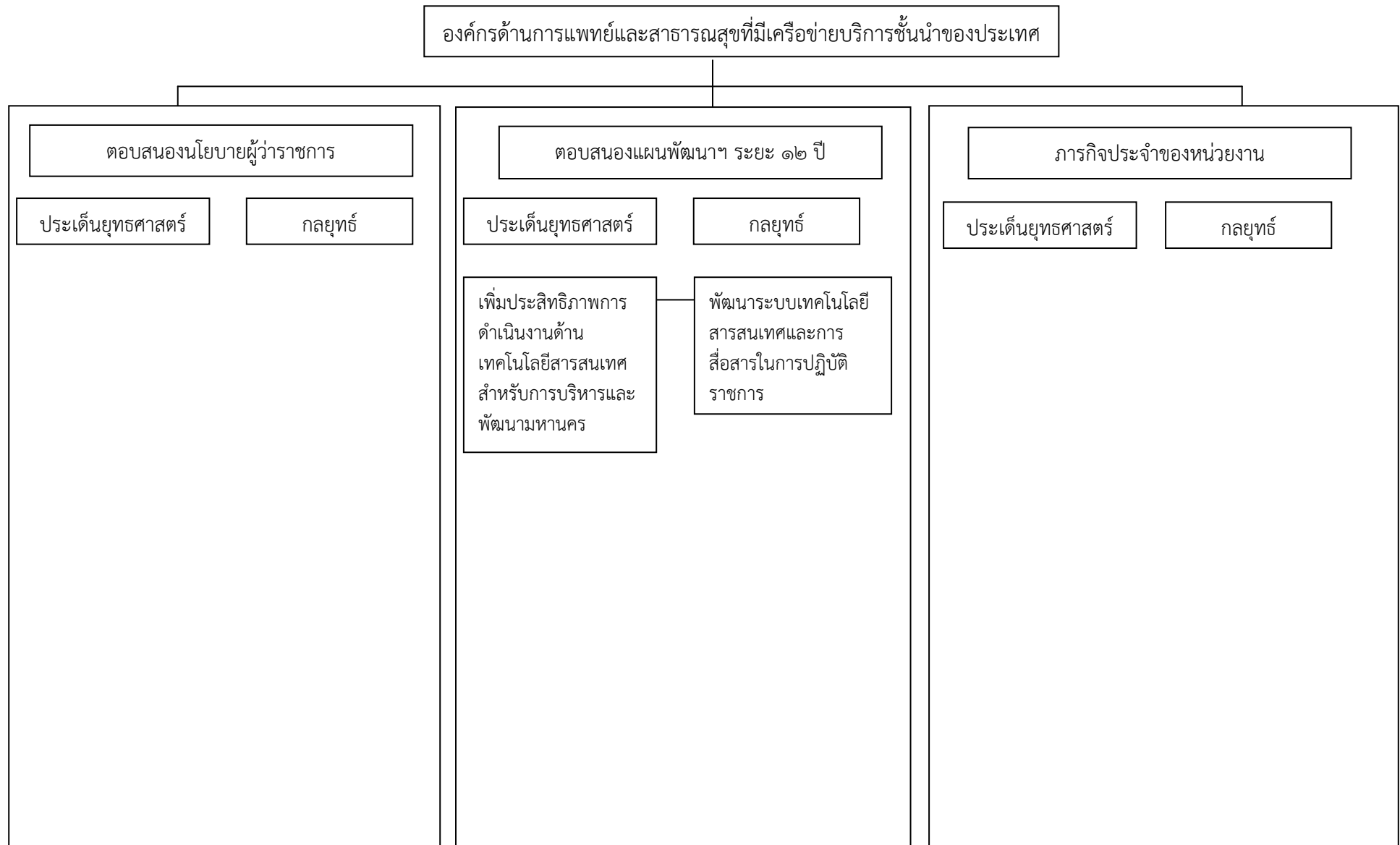
๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



ตารางที่ ๒ แสดงแนวทางการดำเนินการของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘

ก. การกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักงานการแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๘ (ตอบสนองนโยบาย ผว. กทม.)

ส่วนที่ ๑ : ๖ นโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ (๖ นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครแห่งความสุข	ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพ เพื่อประชาชนทุกกลุ่มทุกวัย สุขใจใกล้บ้าน	๑.จำนวนสตรีได้รับบริการ ตรวจมะเร็งเต้านมใน โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครโดยไม่ เสียค่าใช้จ่าย	-	นิยาม/คำอธิบาย - การตรวจมะเร็งเต้านม หมายถึง การตรวจโดยการ สังเกตความผิดปกติด้วยการ ดูลักษณะภายนอกของเต้านมและการคลำ (ไม่รวมการ ตรวจ mammogram และ u/s breast) - สตรีที่ได้รับการตรวจ มะเร็งเต้านม หมายถึง สตรี ไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับ บริการตรวจมะเร็งเต้านม โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย (ไม่รวม การตรวจ mammogram และ u/s breast)	๑. การให้บริการตรวจคัด กรองมะเร็งเต้านมใน สถานพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร (๙ รพ./รพจ.) ๒. จัดตั้งคลินิกบริการ ตรวจมะเร็งเต้านม (๘ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (๖ นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ จำนวนผู้รับบริการ ๕,๐๐๐ คน/ปี ในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง <u>วิธีคำนวณ</u> นับจำนวน	
	ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพ เพื่อประชาชนทุกกลุ่มทุกวัย สุขใจใกล้บ้าน	๒.จำนวนสตรีได้รับบริการ ตรวจมะเร็งปากมดลูกใน โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครโดย ไม่เสียค่าใช้จ่าย		นิยาม/คำอธิบาย - การตรวจมะเร็งปากมดลูก หมายถึง การตรวจโดยการ ทำ Pap smear ตามเกณฑ์ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่ง ประเทศไทย - สตรีที่ได้รับการตรวจ มะเร็งปากมดลูก หมายถึง สตรีไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มี เพศสัมพันธ์ หรืออายุ ๓๐ ปี กรณียังไม่มีเพศสัมพันธ์ (การ ตรวจเซลล์วิทยาของปาก มดลูก (Cervical Cytology) แบบ (Conventional Papanicolaou Smear	๓. การให้บริการตรวจคัด กรองมะเร็งปากมดลูก ในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร (๘ รพ.) ๔. จัดตั้งคลินิกบริการ ตรวจมะเร็งปากมดลูก (๘ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (๖ นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ จำนวนผู้รับบริการ ๑๐,๐๐๐ คน/ปี ในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง <u>วิธีคำนวณ</u> นับจำนวน	
		๓. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามขั้นตอนในการจัดสร้างโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง		นิยาม/คำอธิบาย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง หมายถึง ๑. โซนพื้นที่กรุงเทพเหนือ ได้แก่ รพ. ๘๔ พรรษามหาราชา(คลองสามวา) ๒. โซนพื้นที่กรุงเทพใต้ ได้แก่ รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน ๓. โซนพื้นที่กรุงเทพตะวันออก ได้แก่ รพ.บางนา ๔. โซนพื้นที่กรุงเทพตะวันตก ได้แก่ รพ.หลวงพ่อดำ - ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามขั้นตอนที่	๕. โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน (รพข.) ๖. โรงพยาบาล ๘๔ พรรษามหาราชา (คลองสามวา) (สก.) ๗. โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ (กว.) ๘. โรงพยาบาลบางนา (สก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (๖ นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				กำหนด หมายถึง ความ คืบหน้าการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินงานที่กำหนด ในปี ๒๕๕๘ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ <u>วิธีคำนวณ</u> ตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน ของโครงการ	
		๔.ร้อยละความสำเร็จของ การเตรียมความพร้อมของ โครงการไม่ป่วย.. เราดูแล		นิยาม/คำอธิบาย การเตรียมความพร้อม หมายถึง กิจกรรมที่ ดำเนินการล่วงหน้าก่อนเริ่ม โครงการฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ประกอบด้วย ๑. ประชุมหารือ ผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำ แผนการดำเนินงาน ๒. จัดทำโครงการฯ เสนอผู้บริหาร กรุงเทพมหานครเพื่อ พิจารณาให้ความเห็นชอบ	๙. โครงการไม่ป่วย...เรา ดูแล (๙ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (๖ นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓. จัดทำต้นฉบับเอกสาร สื่อสิ่งพิมพ์เกี่ยวกับความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๔. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินงานโครงการ ๕. จัดทำ“ร่าง”ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง เงินสนับสนุนผู้รักษาสุขภาพ กรุงเทพมหานคร พ.ศ.... และ “ร่าง” ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราค่าใช้จ่ายเงินสนับสนุนผู้รักษาสุขภาพ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีคำนวณ จำนวนกิจกรรมที่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จหารด้วย จำนวนกิจกรรมทั้งหมด คูณ ๑๐๐	

ข. ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่สนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ (ตามแผน ๒๐ ปี กทม. ระยะที่ ๑)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครปลอดภัย (ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย)	ส่งเสริมการเข้าถึงระบบ บริการและมาตรฐาน บริการสาธารณสุขใน พื้นที่กรุงเทพฯ (๑.๖.๑)	๕. ร้อยละความครอบคลุม ของการเข้าถึงบริการใน การดูแลรักษาสุขภาพชาว กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	-	นิยาม/คำอธิบาย ความครอบคลุมของการเข้าถึง บริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาว กรุงเทพมหานคร หมายถึง ความสามารถในการรับผู้ป่วยที่ถูก ส่งต่อมาจากศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อสำเร็จจาก ศูนย์บริการสาธารณสุขมารับบริการ รักษาใน รพ.สังกัดสำนักงานการแพทย์ หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ ทั้งหมดจากศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๑๐. การพัฒนาระบบส่งต่อ ระหว่างศูนย์บริการ สาธารณสุขและ โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ (๘ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๖. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่ขอรับบริการทาง การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับ บริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับ บริการภายใน ๑๕ นาที (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๔๙.๖๗	นิยาม/คำอธิบาย ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็น บริการพื้นฐาน ได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๔๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการขั้น พื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวกด้วย จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการขั้นสูง ภายใน ๑๐ นาทีหารด้วย จำนวน ผู้ป่วยที่ขอรับบริการทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๑๑. โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการเข้าถึง เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย ฉุกเฉินในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (สบฉ.) ๑๒. โครงการศูนย์บริการ การแพทย์ฉุกเฉินเฉลิม พระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส พระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ (สบฉ.)
	เพิ่มพูนความรู้เพื่อลด พฤติกรรมเสี่ยงต่อ โรคติดต่อที่สำคัญในเขต เมือง (๑.๖.๒.๓)	๗. ร้อยละผู้เข้าร่วมการจัด กิจกรรมเพื่อเพิ่มพูน ความรู้และลดพฤติกรรม เสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญ ในเขตเมือง (ผลลัพธ์)	-	นิยาม/คำอธิบาย - โรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง หมายถึง โรคเอดส์ในหญิง ตั้งครรภ์ - กิจกรรมเพิ่มพูนความรู้ หมายถึง การให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ และความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ใน	๑๓. การให้ความรู้ในการลด พฤติกรรมเสี่ยงต่อ โรคติดต่อ (๘ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				หญิงตั้งครรภ์ โดยการให้ คำแนะนำรายบุคคล/รายกลุ่ม/ แจกเอกสารแผ่นพับ ฯลฯ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีคำนวณ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมเพิ่มพูน ความรู้ ทารด้วย จำนวนผู้มารับ บริการในคลินิกฝากครรภ์ คูณ ๑๐๐	
	ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับ การคัดกรองความเสี่ยงต่อ โรคไม่ติดต่อที่สำคัญใน เขตเมือง (๑.๖.๓.๒)	๘. ร้อยละของประชาชนที่ โรงพยาบาลรับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรคที่ สำคัญ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๒๓.๐๓	นิยาม - ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียน ตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประกันสังคมของโรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานการแพทย์ - โรคที่สำคัญ หมายถึง ๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดัน โลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและ หลอดเลือด ๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริหารให้ ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็งตับ	๑๔.โครงการตรวจคัดกรอง โรค (๘ รพ./รพภ.) ๑๕.หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (รพภ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ (ร้อยละ ๒๐) วิธีคำนวณ จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานการแพทย์รับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรค หาดด้วย จำนวนประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตาม หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และ ประกันสังคมของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
การบริหารจัดการ	เพิ่มระบบสารสนเทศ และ/หรือระบบภูมิ สารสนเทศเพื่อบริการ ประชาชนหรือหน่วยงาน ภาครัฐ (e-Service/m-Service) (๗.๕.๑.๑)	๙. ผลคะแนนการประเมินผล การปรับปรุงข้อมูลบน เว็บไซต์ของหน่วยงาน กทม.ตามเกณฑ์ประเมินผล ที่กำหนด	๑๐ คะแนน	คำนิยาม ๑. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงาน สังกัดกรุงเทพมหานคร ระดับสำนัก สำนักงาน สำนักงานเขต และส่วน ราชการในสังกัดสำนัก ปลัด กรุงเทพมหานคร จำนวน ๗๗ หน่วยงาน ๒. เว็บไซต์ หมายถึง เว็บไซต์ของ กรุงเทพมหานคร (www.bangkok.go.th) หรือเว็บไซต์ ที่หน่วยงานจัดทำขึ้น และมีการ Link มายังเว็บไซต์ของกรุงเทพมหานคร	๑๖. การพัฒนาเว็บไซต์ของ หน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ/กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓. ข้อมูลบนเว็บไซต์ หมายถึง ข้อมูล ข่าวสารของหน่วยงานตามข้อ ๑ ที่ เผยแพร่และให้บริการบนเว็บไซต์ ประกอบด้วย ๓.๑ ปฏิทินกิจกรรม ๓.๒ ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร ๓.๓ ข่าวสาร ๓.๔ การให้บริการ ๓.๕ ติดต่อเรา เกณฑ์การให้คะแนน มีแนวทางการให้คะแนน โดยกำหนด ระยะเวลาดำเนินการแต่ละหัวข้อ ดังนี้ ๑. ปฏิทินกิจกรรม (๑๐ คะแนน/ปี) โดยหน่วยงานดำเนินการตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน ๕๗-สิงหาคม ๕๘ ซึ่งจะต้องลงกิจกรรมต่างๆ ที่วางแผน ไว้ล่วงหน้าเป็นรายเดือนในปฏิทิน กิจกรรม อย่างน้อย ๑ เดือน และดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ๒. เกี่ยวกับองค์กร (๒๐ คะแนน) ประกอบด้วย	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๒.๑ การกิจหน้าที่ของหน่วยงาน ๒.๒. โครงสร้าง/ผู้บริหาร ๒.๓ แผนปฏิบัติการ ๒.๔ สถิติ/ผลงานของหน่วยงาน ส่วนราชการ ๒.๕ ข้อมูลทางกายภาพ โดยแบ่งการให้คะแนน ดังนี้ ๑) การนำเข้าข้อมูลให้ครบถ้วนทุก รายการ (๕ คะแนน) มีกำหนดเวลา ดำเนินการ ดังนี้ - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ธ.ค. ๒๕๕๗ ได้รับ ๕ คะแนน - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ม.ค. ๒๕๕๘ ได้รับ ๔ คะแนน - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ก.พ. ๒๕๕๘ ได้รับ ๓ คะแนน - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน มี.ค. ๒๕๕๘ ได้รับ ๒ คะแนน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<u>หากพ้นจากที่กำหนด จะไม่ได้รับ คะแนนในส่วนนี้</u> ๒) การปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๒.๒ และข้อ ๒.๔) (๑๕ คะแนน) ดังนี้ - ครั้งที่ ๑ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มี.ค. ๕๘ - ครั้งที่ ๒ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มี.ย. ๕๘ - ครั้งที่ ๓ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ ก.ย. ๕๘ ๓. ข่าวสาร (๔๘ คะแนน) <u>โดยต้อง ลงวันที่ที่นำข้อมูลออกเผยแพร่ท้าย หัวข้อข่าวสารทุกรายการ หากไม่ลง วันที่จะไม่นำเรื่องนั้นมารวมเพื่อคิด เป็นผลคะแนน ประกอบด้วย</u> ๓.๑ ข่าวประชาสัมพันธ์ เป็นการ เผยแพร่ข่าวกิจกรรม ที่หน่วยงานนำ ลงในปฏิทินกิจกรรมของเดือนที่ผ่านมา ๓.๒ ภาพกิจกรรมเป็นการนำ ภาพถ่ายการจัดกิจกรรมมาเผยแพร่ ๓.๓ ประกาศ เป็นประกาศต่างๆ ที่ประสงค์จะเผยแพร่ เช่น ประกาศ	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ของกรุงเทพมหานคร/หน่วยงาน ประกาศอื่นๆ เช่น การรับสมัครงาน เป็นต้น ๓.๔ ประกาศเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง เช่น ประกาศประกวดราคา ประกาศสอบราคา ประมูลด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์โดยแบ่งการให้คะแนน ดังนี้ - ปรับปรุง ๒ ครั้ง/เดือน ได้ ๑ คะแนน - ปรับปรุง ๓ ครั้ง/เดือน ได้ ๒ คะแนน - ปรับปรุง ๔ ครั้ง/เดือน ได้ ๓ คะแนน - ปรับปรุง ๕ ครั้ง/เดือน ได้ ๔ คะแนน ๔. การให้บริการ (๑๘ คะแนน) ประกอบด้วย ๔.๑ การให้บริการของหน่วยงาน (๑๐ คะแนน) เป็นการแจ้งราย ละเอียดเกี่ยวกับการให้บริการของ หน่วยงาน เช่น เอกสารประกอบ ขั้นตอน ระยะเวลาในการดำเนินการ	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ชื่อและสถานที่ตั้งของส่วนราชการที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ และเวลาที่ให้บริการโดยมีกำหนดเวลาดำเนินการดังนี้ - ลงข้อมูลแล้วเสร็จ ภายใน ก.พ. ๕๘ ได้รับ ๑๐ คะแนน - ลงข้อมูลแล้วเสร็จภายใน มี.ค. ๕๘ ได้รับ ๖ คะแนน - ลงข้อมูลแล้วเสร็จ ภายใน เม.ย. ๕๘ ได้รับ ๒ คะแนน <u>หากพ้นจากที่กำหนด จะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้</u> ๔.๒ แบบฟอร์มการให้บริการที่สามารถ Download ได้ (๘ คะแนน) แบ่งเป็น ๑) แบบฟอร์มการให้บริการซึ่งดำเนินการเพิ่มเติมจากปีที่ผ่านมา ๑ แบบฟอร์ม เสร็จภายในเดือน ก.พ. ๕๘ ได้รับ ๔ คะแนน ๒) แบบฟอร์มการให้บริการซึ่งดำเนินการเพิ่มเติมจากเดือน ก.พ.๕๘ อีก ๑ แบบฟอร์มเสร็จภายในเดือน พ.ค. ๕๘ ได้รับ ๔ คะแนน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๕. ติดต่อเรา (๔ คะแนน) ต้องแสดงข้อมูลที่อยู่ พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานและส่วนราชการในสังกัดและที่อยู่ของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดงสถานที่ตั้งของหน่วยงาน โดยดำเนินการแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๗ ค่าเป้าหมาย/ ผลสัมฤทธิ์ ๘๐ คะแนน วิธีการคำนวณ ผลคะแนนการดำเนินการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามเกณฑ์ประเมินที่กำหนด	
	พัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนผู้บริหาร (EIS) ของแต่ละหน่วยงานและ/หรือกลุ่มภารกิจ (๗.๕.๒.๒)	๑๐. ผลคะแนนการนำกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business) ของหน่วยงานที่ได้เสนอในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ ไปสู่การปฏิบัติ (ผลลัพธ์)	-	นิยาม ๑. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานระดับสำนัก/สำนักงาน และส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๒. ภารกิจหลัก (Core Business) หมายถึง หน้าที่ความรับผิดชอบหลักของหน่วยงาน/ส่วนราชการตามประกาศกรุงเทพมหานคร	๑๗. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน (ทุกส่วนราชการ/กว)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓. * <u>กระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business)</u> หมายถึง กระบวนการทำงานที่หน่วยงานได้เสนอในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ ฯ ทั้งปี ๒๕๕๖ และปี ๒๕๕๗ ค่าเป้าหมาย ๗๐ คะแนน <u>หลักเกณฑ์และแนวทางการดำเนินงาน</u> ๑. <u>กรณีโครงการ/กระบวนการทำงานที่ได้เสนอในปีที่ผ่านมา และได้รับงบประมาณ ปี ๒๕๕๘/ หรือเป็นโครงการที่สามารถดำเนินการได้เอง โดยไม่ใช้งบประมาณ</u> ๑.๑ จัดทำและส่งโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจาก CIO และได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าหน่วยงาน พร้อมปฏิทินปฏิบัติงานให้ สยป. ภายใน ๒๕ ธ.ค. ๒๕๕๗ (๒๐ คะแนน) ๑.๒ รายงานความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานให้ สยป. ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน ตั้งแต่เดือน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				มกราคม ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๕๘ (๔๐ คะแนน) ๑.๓ เตรียมข้อมูล/เอกสาร ประกอบ เพื่อรับการตรวจประเมิน (๒๐ คะแนน) - ครั้งที่ ๑ ระหว่าง ๒๐ มี.ค.-๑๐ เม.ย. ๒๕๕๘ - ครั้งที่ ๒ ระหว่าง ๒๐ ก.ย.-๑๐ ต.ค. ๒๕๕๘ ๑.๔ ส่งรายงานสรุปผลการ ดำเนินงานของแต่ละกระบวนการ ทำงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ใน รายงานการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ให้ สยป. ภายในวันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๕๘ (๒๐ คะแนน) ๒. <u>กรณีที่ไม่ได้รับงบประมาณปี ๒๕๕๘ และไม่สามารถดำเนินการได้ เอง</u> ๒.๑ ส่งหลักฐานการขอจัดสรร งบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้ สยป. ภายใน ๒๕ ธ.ค. ๒๕๕๗ (๑๐ คะแนน)	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๒.๒ ส่งรายงานการประชุมของ คณะกรรมการ หรือคณะทำงานของ หน่วยงานในการแก้ไขปัญหาเพื่อให้ สามารถนำกระบวนการทำงานตาม ภารกิจบรรลุผลสำเร็จภายใน ๒๖ ม.ค.๒๕๕๘ (๒๐ คะแนน) เช่น - การจัดเก็บข้อมูลของกระบวนการ ทำงานฯ ที่หน่วยงาน/ส่วนราชการ เสนอ - ขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง - เสนอให้คณะ กก. นโยบายด้าน IT พิจารณา - ขอจัดสรรจัดสรรงบประมาณ เพิ่มเติม/ใช้เงินเหลือจ่าย/อื่นๆ ๒.๓ ส่งปฏิทินการจัดเก็บข้อมูล ที่กำหนดรายการข้อมูลและ ระยะเวลาการนำเข้าข้อมูลด้วย โปรแกรม Excel เพื่อเตรียมใช้ในการ ออกแบบฐานข้อมูลภายใน ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๘ (๑๐ คะแนน) ๒.๔ เตรียมข้อมูล/เอกสาร ประกอบ เพื่อรับการตรวจประเมิน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ตามปฏิทินข้อ ๒.๓ (๔๐ คะแนน) -ครั้งที่ ๑ ระหว่าง ๒๐ มี.ค. – ๑๐ เม.ย. ๒๕๕๘ -ครั้งที่ ๒ ระหว่าง ๒๐ ก.ย. – ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๘ ๒.๕ ส่งรายงานสรุปผลการ ดำเนินงานของแต่ละกระบวนการ ทำงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ใน รายงานการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ให้ สยป. ภายในวันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๕๘ (๒๐ คะแนน) หมายเหตุ *กระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก แบ่งออกเป็น ๓ กรณี ๑) กรณีที่นำผลการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ปี ๒๕๕๖ ไปสู่การปฏิบัติในปี ๒๕๕๗ แต่ยังดำเนินการไม่เสร็จ ในปี ๒๕๕๘ ให้ดำเนินการต่อตามปฏิทินการ ปฏิบัติงานจนได้ผลงานตาม ที่กำหนดในรายงานการศึกษา/ วิเคราะห์ฯ ๒) กรณีได้รับการยกเว้นการประเมิน ในปี ๒๕๕๗ (รายงานการศึกษา/	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				วิเคราะห์ที่เสนอปี ๒๕๕๖) จะต้องนำผลการศึกษาฯ มาดำเนินการในปี ๒๕๕๘ ๓) กรณีที่เสนอกระบวนการทำงานใหม่ในปี ๒๕๕๗ จะต้องนำไปสู่การปฏิบัติในปี ๒๕๕๘ **สำเนาโครงการฯ หมายถึงโครงการที่เสนอกระบวนการทำงานตามภารกิจในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ทั้งปี ๒๕๕๖ และปี ๒๕๕๗ วิธีการคำนวณ ผลคะแนนการดำเนินการตามการนำกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business) ของ หน่วยงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑.สร้างเสริมความ เข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการ สังคมสงเคราะห์	ส่งเสริมระบบและการ จัดบริการสวัสดิการและ สังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส	๑๑.ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้ใช้บริการสวัสดิการและ สังคมสงเคราะห์ที่มีต่อ บริการ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๗.๒๗	นิยาม - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจต่อบริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ ตอบแบบ สอบถามความพึงพอใจในระดับดีและดีมาก คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	๑๘. การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี (๘ รพ./รพต.) ๑๙. โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี (รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์ พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน และสถานรับเลี้ยงเด็ก กลางวัน	๑๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็ก นำอยู่คูนแม่ที่ผ่านการ ประเมินเกณฑ์มาตรฐาน (ผลลัพธ์)	ผ่านการประเมินเกณฑ์ มาตรฐานศูนย์ฯ สนพ. แล้วจำนวน ๗ แห่ง	นิยาม มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ คูนแม่ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง หลักเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ประเมินศูนย์ เด็กเล็กนำอยู่คูนแม่ของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์มาตรฐาน ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๒. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๓. ด้านบริการอาหารสะอาด ปลอดภัย ๔. ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาดและ ปลอดภัย ๕. ด้านบุคลากร ๖. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ วิธีคำนวณ ศูนย์เด็กเล็กนำอยู่คูนแม่ที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์เด็กเล็กที่เข้ารับการ ประเมินทั้งหมด	๒๐. การพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก นำอยู่คูนแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการ รับรองตามเกณฑ์ มาตรฐาน (รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๔. พัฒนาภาวะสุขภาพ	ส่งเสริมให้ประชาชนลด พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิด โรคสำคัญที่ป้องกันได้	๑๓. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๐.๐๔๑	นิยาม ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิต ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๓.๓ วิธีคำนวณ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มา รับการรักษาในปี งบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐	๒๑. การพัฒนาระบบ บริการประชาชนที่เป็น โรคความดันโลหิตสูง (๙ รพ./รพส.)
		๑๔. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคเบาหวาน (ผู้ป่วย เบาหวาน ที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่ เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลสังกัด	ร้อยละ ๐.๐๓๖	นิยาม ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มาได้รับการรักษาใน โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น โรคเบาหวาน และเสียชีวิตโดยไม่มี ภาวะ Ischemic heart , Chronic	๒๒.การพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการประชาชน ที่เป็นโรคเบาหวาน (๙ รพ./รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		สำนักงานการแพทย์ (ผลลัพธ์)		kidney disease , Stroke ร่วมด้วย ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๕ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วย โรคเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มาใช้บริการรักษาในปีงบประมาณ เดียวกัน คูณ ๑๐๐	
		๑๕.ร้อยละความสำเร็จของ การรักษาผู้ป่วย วัณโรค ที่ขึ้นทะเบียนรักษา (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๐.๔๓	นิยาม อัตราผลสำเร็จในการรักษาผู้ป่วย วัณโรค (Success Rate) มาจาก อัตราการรักษาหาย (Cure Rate) และรักษาครบ (Complete Rate) ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ≥ ร้อยละ ๘๗ วิธีการคำนวณ อัตราผลสำเร็จในการรักษา เท่ากับ จำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (ผู้ป่วยใหม่	๒๓. การพัฒนาระบบเพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพการ รักษาวัณโรคของ โรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานการแพทย์ (๘ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				เสมอภาค) รวมกับจำนวนผู้ป่วยที่ รักษาครบ (ผู้ป่วยใหม่เสมอภาค) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๖ ทารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน (ผู้ป่วยใหม่เสมอภาค) ทารด้วย จำนวนผู้ป่วยใหม่เสมอภาคที่ขึ้น ทะเบียนทั้งหมดในรอบดังกล่าว คุณ ๑๐๐	
		๑๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วม โครงการอ้วนลงพุงมีรอบ เอวหรือ BMI ลดลงจาก เดิม (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๕.๔๐	นิยาม - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วน ลงพุง หมายถึง บุคลากรในสังกัด สำนักงานการแพทย์และหรือประชาชน ทั่วไป - รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้าร่วมโครงการลดลง จากก่อนเข้าร่วมโครงการ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงที่	๒๔.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมประชาชนที่มี น้ำหนักเกินเกณฑ์ มาตรฐาน (๘ รพ./รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				มีรอบเอวหรือBMI ลดลง คุณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ อ้วนลงพุงทั้งหมด	
	พัฒนาความเป็นเลิศและ เพิ่มการเข้าถึงการ รักษาพยาบาลโรคเฉพาะ ทางในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร	๑๗.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความ พึงพอใจระดับ “มาก” ใน บริการรักษาพยาบาลของ ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๖.๐๐	นิยาม - ความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไป ของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร ที่มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐ ตามแบบประเมินความพึงพอใจ สำนักงานการแพทย์ - ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง ๑. ศูนย์จักษุวิทยา ๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดุกและข้อ ๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารก ในครรภ์ ๔. ศูนย์เบาหวาน ๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัด ผ่านกล้อง ๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ๗. ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองและ สมองเสื่อม	๒๕.กิจกรรมสำรวจความ พึงพอใจของผู้รับบริการ ศูนย์ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนน ความพึงพอใจในระดับมากของ ผู้ให้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของกรุงเทพมหานคร ด้วยจำนวนแบบสอบถามความ พึงพอใจทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน คูณ ๑๐๐	
		๑๘. ร้อยละของความสำเร็จใน การยกระดับศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคเฉพาะทางที่มี คุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักงานการแพทย์ ตั้งแต่ ระดับ ๓ ขึ้นไป (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม คุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักงานการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๕ ใน ๑๐ ข้อ ประกอบด้วย - บุคลากร มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ สาขาที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ของศูนย์ - สถานที่/คลินิกเฉพาะครบวงจร มีการให้บริการคลินิกเฉพาะโรค	๒๖. การพัฒนาและขยาย ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ครบทุกสาขาที่จำเป็น - เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทาง การแพทย์ มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการ แพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ของศูนย์ - สหสาขาวิชาชีพในองค์กร มีการประชุมสหสาขาวิชาชีพ - ศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อ เป็นศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อจาก โรงพยาบาลในเครือข่าย (สนพ./สนอ) - ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ เป็น ศูนย์ฝึกอบรมแพทย์หลักสูตรระยะ สั้นหรือเป็นสถาบันสมทบ - ความสำเร็จของการรักษา สามารถให้การรักษาโรคที่ซับซ้อน ได้แต่ไม่ครบถ้วน - ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วย มีศูนย์กลางเก็บรวบรวมข้อมูล	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				แหล่งเดียว - จำนวนผลงานวิจัยที่ขึ้นนำสังคม มีผลงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอ หรือตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน เครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับ สำนัก (Inter hospital Conference) ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ≥ ร้อยละ ๘๕ วิธีคำนวณ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้าน โรคเฉพาะทางคุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักงานการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป ๕ ใน ๑๐ ข้อ ในแต่ละปี คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์ทั้งหมด	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	เร่งรัดการพัฒนา โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร เพื่อ ให้บริการประชาชนแบบ ครบวงจร และมีคุณภาพ เทียบได้กับ มาตรฐานสากล	๑๙. ร้อยละของความสำเร็จใน การผ่านการตรวจ ประเมินมาตรฐาน คุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพ โรงพยาบาล หมายถึง ผ่านการรับรอง คุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ โดยรับการตรวจ ประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์กรมมหาชน) หรือ พร้อมรับการตรวจประเมินคุณภาพ โรงพยาบาล โดยส่งหนังสือขอรับการ ตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลไป ยังสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์กรมมหาชน) เพื่อกำหนดวันเข้าตรวจประเมิน คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพว.) วิธีการคำนวณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ที่ขอรับการตรวจประเมินคุณภาพ (ซ้ำ) ตามมาตรฐานโรงพยาบาลฯ คุณ ๑๐๐ หาดด้วย โรงพยาบาลที่ ต้องรับการตรวจประเมิน (ซ้ำ) ในปี ๒๕๕๘	๒๗. การพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล (๘ รพ./ รพว.) ๒๘. โครงการประชุมวิชาการ เครือข่ายโรงพยาบาล คุณภาพ (๙ รพ./รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	เพิ่มประสิทธิภาพของ ระบบการแพทย์ฉุกเฉินใน การช่วยเหลือผู้เจ็บป่วย ฉุกเฉินและสถานการณ์ วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขต กรุงเทพมหานคร	๒๐. ระดับความสำเร็จของ การจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และ สาธารณสุข (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม ความสำเร็จของการจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หมายถึง มีการประเมินความ ครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ใน การเผชิญเหตุ สาธารณภัยและ ภัยพิบัติ (สาธารณภัยที่มีผู้เจ็บป่วย มากกว่า ๑๐ คน ได้รับการประเมิน ความครอบคลุมกิจกรรมทาง การแพทย์ในการเผชิญเหตุไม่ น้อยกว่า ๘ กิจกรรม) โดยศูนย์ ประสานงานและสั่งการทาง การแพทย์ในเหตุสาธารณภัย ศูนย์เอร์ราวัน ประกอบด้วย ๑. การเตรียมความพร้อม - มีแผนรองรับสาธารณภัย - การเตรียมการพัฒนาความรู้ ความสามารถ ด้านปฏิบัติการในเหตุสาธารณภัย แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในระบบ - มีการเตรียมความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์	๒๙.การจัดประชุมวิชาการ ทางการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำปี ๒๕๕๘ (ศบฉ) ๓๐.การอบรมหลักสูตรเวช กรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic (ศบฉ) ๓๑.อบรมหลักสูตรพยาบาล กู้ชีพ EMS Nurse (ศบฉ) ๓๒.โครงการระดม ทรัพยากรในพื้นที่เพื่อ พัฒนาความพร้อมทาง การแพทย์ในเหตุการณ์ สาธารณภัย (ศบฉ.) ๓๓.โครงการฟื้นฟูวิชาการ พยาบาลกู้ชีพ Refreshing Course EMS Nurse (ศบฉ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				- ความพร้อมด้านการสื่อสาร - มีการจัดการซ่อมปฏิบัติการ ๒. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน - มีแนวทางปฏิบัติที่สามารถลงสู่ การปฏิบัติจริง การประสานการ แจ้งเหตุ และหน่วยงานทางการ แพทย์เข้าร่วมปฏิบัติการที่ เหมาะสม - การเข้าปฏิบัติการทางการแพทย์ สนับสนุนการเผชิญเหตุ - การจัดบริการทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่เหมาะสม - การบริหารจัดการทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่เหมาะสม - การประสานงานร่วมกับศูนย์ ประสานงานทางการแพทย์ เหมาะสม - การจัดส่งบุคลากรเข้าสนับสนุน การปฏิบัติการเหมาะสม - การลำเลียงผู้เจ็บป่วยตามความ รุนแรงของผู้เจ็บป่วย - การนำส่งผู้เจ็บป่วยไปยัง สถานพยาบาลที่เหมาะสมตาม	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ความรุนแรงของผู้เจ็บป่วย ๓. ขึ้นพันฟู - มีการรายงานการปฏิบัติการทาง การแพทย์ในเหตุสาธารณภัย ตามลำดับชั้น - มีการติดตามและรายงานสภาวะ ผู้เจ็บป่วยจากเหตุสาธารณภัย ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนสาธารณภัยที่มีการประเมิน ความครอบคลุมกิจกรรม > ๘ กิจกรรม หาดด้วย จำนวนสาธารณ ภัยที่มีผู้บาดเจ็บมากกว่า ๑๐ คน คูณ ๑๐๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. เสริมสร้างให้ บุคลากรของ กรุงเทพมหานครมี ความพร้อมทั้งด้าน ศักยภาพ คุณภาพ ชีวิต และความ ภาคภูมิใจเพื่อร่วม พัฒนา กรุงเทพมหานครให้ น่าอยู่ยั่งยืน	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของ กรุงเทพมหานครให้ บุคลากรมีความรัก ผูกพัน และภูมิใจในองค์กร	๒๑.ร้อยละของบุคลากรมี ความพึงพอใจต่อองค์กร อยู่ในระดับดี (ผลลัพท์)	ร้อยละ ๙๖.๘๒	นิยาม - ความพึงพอใจต่อองค์กร หมายถึง ผลที่ได้จากการที่บุคลากรเข้าไปมี ส่วนร่วมในองค์กร โดยทัศนคติด้าน บวกจะแสดงให้เห็นสภาพความพึง พอใจและทัศนคติด้านลบจะแสดง ให้เห็นสภาพความไม่พึงพอใจ - ระดับน้ำหนัของความพึงพอใจ คือ ๕ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วย มากที่สุด ๔ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วย มาก ๓ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ ปานกลาง ๒ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อย ๑ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อยที่สุด - ระดับดี หมายถึง ความพึงพอใจ ด้านบวกที่มีค่าน้ำหนักตั้งแต่ ๔ ขึ้นไป และความพึงพอใจด้านลบ ที่มีค่าน้ำหนักตั้งแต่ ๒ ลงไป	๓๔.โครงการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตบุคลากร (Happy Work Place) (ทุกส่วน ราชการ/สภ.) ๓๕. โครงการประชุมใหญ่ วิชาการประจำปี ครบรอบ ๑๑๗ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพภ.) ๓๖. โครงการประชุม วิชาการพยาบาล ประจำปี (รพภ.) ๓๗. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการด้านการ พยาบาล เรื่อง การ ป้องกันและควบคุม การติดเชื้อใน โรงพยาบาล (รพภ.) ๓๘. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการ เรื่อง การบริหารและควบคุม ความเสี่ยงในหน่วยงาน (รพภ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ระดับปานกลางขึ้นไป (ร้อยละ ๗๕) วิธีคำนวณ คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ หาร ๕ คูณ ๑๐๐	๓๙. โครงการฝึกอบรมการ ประยุกต์ใช้แบบ ประเมิน SAR ๒๐๑๑ ในการพัฒนาคุณภาพ (รพภ.) ๔๐. โครงการการอบรมเชิง ปฏิบัติการ เรื่อง การ พยาบาลผู้ป่วย วิกฤตขั้นสูง (รพภ.) ๔๑. โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับ อัคคีภัย (รพภ.) ๔๒. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการ พยาบาลการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นสูง (รพภ.) ๔๓. โครงการประชุม วิชาการประจำปี (รพต.) ๔๔. โครงการประชุม วิชาการป้องกันและ

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					ควบคุมการติดเชื้อ ประจำปี ๒๕๕๘ (รพต.) ๔๕. โครงการฝึกอบรม เชิงปฏิบัติการการช่วย กู้ชีพทารกแรกเกิด (Neonatal Resuscitation) (รพต.) ๔๖. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการซ้อมแผน ป้องกันจากแผ่นดินไหว อัคคีภัยในอาคารสูง (รพต.) ๔๗. โครงการฝึกอบรมการ ป้องกันและระงับ อัคคีภัย (รพจ.) ๔๘. โครงการการอบรม IC ประจำปี Infetion control in The Era of Healthcare Quality Improvement (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๔๙. โครงการอบรมการ พยาบาลผู้ป่วยโรค ทรวงอกและโรคหัวใจ (รพจ.) ๕๐. โครงการมหกรรม คุณภาพ (รพจ.) ๕๑. โครงการฝึกอบรม ฝึกซ้อมดับเพลิงและ การฝึกซ้อมซ้อมหนีไฟ (รพจ.) ๕๒. โครงการอบรมการ พยาบาลผู้ป่วยไฟไหม้ น้ำร้อนลวก (รพจ.) ๕๓. โครงการฝึกอบรมการ ดูแลสุขภาวะเด็กและ สตรีในประชาคม อาเซียน (รพจ.) ๕๔. โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการการดูแล ผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำ ทางหลอดเลือด (รพจ.) ๕๕. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการการป้องกัน

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					และควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล (รพจ.) ๕๖. โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการ บริหารความเสี่ยงใน โรงพยาบาล (รพจ.) ๕๗. โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่) (รพจ.) ๕๘. โครงการการอบรมการ ช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย เด็กและทารกแรกเกิด (รพจ.) ๕๙. โครงการสัมมนา วิชาการด้านการผ่าตัด ผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๘ (๕th Bangkok Annual congress in Minimally Invasive surgery : BMIS ๒๐๑๕ (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๖๐. โครงการปฐมนิเทศ บุคลากรใหม่ทางการ พยาบาล (รพจ.) ๖๑. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการช่วยฟื้น คืนชีพ (CPR) (รพท.) ๖๒. โครงการอบรมป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล (รพท.) ๖๓. โครงการอบรมและ ซ้อมแผนรับอุบัติเหตุ โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวิศศักดิ์ ชูตินโร อุทิศ (รพท.) ๖๔. โครงการการประชุม วิชาการด้านเภสัชกรรม (รพท.) ๖๕. โครงการประชุม วิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวิศศักดิ์ ชูตินโร อุทิศ (รพท.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๖๖. โครงการการอบรมเชิง ปฏิบัติการการระงับ เหตุเพลิงไหม้และ อพยพหนีไฟ (รพท.) ๖๗. โครงการการอบรม ป้องกันและควบคุม การติดเชื้อใน โรงพยาบาลเวชการุณย์ รัศมี (รพว.) ๖๘. โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการการป้องกัน และระงับอัคคีภัย (รพว.) ๖๙. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการเตรียมความ พร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน (รพว.) ๗๐. โครงการป้องกันและ ระงับอัคคีภัยใน โรงพยาบาล (รพล.) ๗๑. โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นพื้นฐาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					(รพล.) ๗๒. โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการการช่วยฟื้น คืนชีพขั้นสูง (รพล.) ๗๓. โครงการอบรมให้ความรู้ สู่ประชาชนเรื่องโรคที่ พบบ่อยในชุมชน (รพล.) ๗๔. โครงการอบรมการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ใน ชุมชน (รพร.) ๗๕. โครงการอบรม เจ้าหน้าที่อาสาสมัคร และความปลอดภัยใน สถานประกอบการ (รพร.) ๗๖. โครงการอบรมให้ ความรู้ประชาชน เรื่อง ที่พบบ่อยในชุมชน (รพร.) ๗๗. โครงการอบรมการช่วย ฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๗๘. โครงการการฝึกอบรม เชิงปฏิบัติการเรื่องการ รับอุบัติเหตุหมู่ (รพร.) ๗๙. โครงการการอบรมเชิง ปฏิบัติการการดับเพลิง และหนีไฟ (รพร.) ๘๐. โครงการประชุม วิชาการประจำปี ๒๕๕๘ (รพร.) ๘๑. โครงการการประชุม วิชาการประจำปี (รพส.) ๘๒.โครงการแลกเปลี่ยน เรียนรู้การดูแลผู้ป่วยใส่ ท่อช่วยหายใจและใช้ เครื่องช่วยหายใจ (รพส.) ๘๓. โครงการอบรม เรื่อง โรคอายุรกรรมและ ภาวะผิดปกติที่พบ (รพส.) ๘๔. โครงการปัญหาสุขภาพ กับการดูแล (รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๘๕. โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการดับเพลิงและ หนีไฟ (รพช.) ๘๖. โครงการสัมมนา วิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๓ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)
๒. เพิ่มประสิทธิภาพ การดำเนินงานด้าน เทคโนโลยี สารสนเทศสำหรับ การบริหารและ พัฒนามหานคร	พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศและการ สื่อสารในการปฏิบัติ ราชการ	๒๒.ร้อยละของความสำเร็จใน การพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อ การบริการ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๓๕	นิยาม เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ หมายถึง อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โปรแกรมระบบสารสนเทศ โรงพยาบาล (Hospital Information System : HIS) และ ระบบเครือข่ายที่ใช้เพื่อการสนับสนุน งานบริการประชาชนในด้านการ รักษาพยาบาล ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๔๐ วิธีการคำนวณ ความสำเร็จตามขั้นตอนการ ดำเนินงานในการพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ	๘๗. โครงการพัฒนาระบบ ศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูล ผู้ป่วย สำนักงานการแพทย์ ดังนี้ <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> มีการวางแผน ดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐ <u>ขั้นตอนที่ ๒</u> มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขต ของงาน (TOR) และได้จัดทำ TOR แล้วเสร็จ คิดเป็น ร้อยละ ๓๕ <u>ขั้นตอนที่ ๓</u> โครงการผ่านขั้นตอน ให้ความเห็นชอบจากคณะกรรมการ พิจารณาความเหมาะสม การนำ เทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้ คิดเป็น ร้อยละ ๔๐ <u>ขั้นตอนที่ ๔</u> ดำเนินการจัดซื้อ/จัด จ้าง ตาม TOR โครงการพัฒนาระบบ ศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย สำนักงานการแพทย์ คิดเป็น ร้อยละ ๕๐ <u>ขั้นตอนที่ ๕</u> มีการดำเนินการส่ง มอบงาน โดยติดตั้งอุปกรณ์ คอมพิวเตอร์ โปรแกรม และระบบ เครือข่าย ในโรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ คิดเป็น ร้อยละ ๘๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<u>ขั้นตอนที่ ๖</u> มีการตรวจรับงานตาม โครงการแล้วเสร็จ คิดเป็น ร้อยละ ๙๐ <u>ขั้นตอนที่ ๗</u> มีการใช้งานระบบ สารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อการ บริการ ในโรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐	

ค. การกิจประจำที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ และ/หรือตอบสนองวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	เพิ่มศักยภาพในการดูแล ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร	๒๓.ความสำเร็จของการ ผ่านเกณฑ์การประเมิน คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ (ผลลัพธ์)		นิยาม คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ หมายถึง คลินิกที่ ดำเนินกิจกรรม ดังนี้ ๑. มีสถานที่ชัดเจนเป็น สัดส่วนในรูปแบบการ ให้บริการผู้ป่วยนอก ๒. มีสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม สำหรับผู้ป่วยสูงอายุ ครบ ๔ ข้อ ๒.๑ มีป้ายบ่งชี้ คลินิกผู้สูงอายุอย่าง ชัดเจน ๒.๒ มีราวจับ ทางเดินอำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้สูงอายุ ๒.๓ มีทางลาดที่ได้ มาตรฐาน ๒.๔ มีห้องน้ำ ผู้สูงอายุ / ผู้พิการ	๘๘. การพัฒนาคลินิก ผู้สูงอายุคุณภาพใน โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ (๙ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓. คลินิกผู้สูงอายุเปิด ให้บริการ อย่างน้อย ๑ ครั้ง / สัปดาห์ ๔. พยาบาลที่ดำเนินงานใน คลินิกผู้สูงอายุ เคยผ่าน การอบรมด้านเวชศาสตร์ ผู้สูงอายุ ๕. มีเจ้าหน้าที่สหสาขา วิชาชีพพร้อมเป็นทีมที่ ปรึกษาของคลินิกผู้สูงอายุ (แพทย์ นักกายภาพบำบัด เภสัชกร นักสังคม สงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักโภชนาการ นักวิชาการสาธารณสุข ฯลฯ) ๖. มีการรวบรวมจำนวน ผู้ป่วยสูงอายุของ โรงพยาบาลที่มี Geriatric Syndromes ทุก ๓ เดือน ๖.๑ Dementia ๖.๒ Osteoarthritis of knee ๖.๓ Incontinence	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๖.๔ Fall ๖.๕ Depression ๗. คลินิกผู้สูงอายุมีการ ประเมิน / คัดกรอง <i>Geriatric Assessment</i> ดังนี้ ๗.๑ ADL ๗.๒ Dementia (Cognitive Impairment) ๘. มีการประเมินความ พึงพอใจของผู้รับบริการ ๙. คลินิกผู้สูงอายุมีการ ดำเนินงานตามมาตรฐาน ที่กำหนด ๑๐. บุคลากรที่ให้การดูแล รักษาผู้สูงอายุในคลินิก ผู้สูงอายุได้รับการ ฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพ ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ อย่างต่อเนื่อง (อย่างน้อย ๑ ครั้ง / ปี) ๑๑. คลินิกผู้สูงอายุมีการ ประเมิน / คัดกรอง	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				Geriatric Assessment ในผู้สูงอายุที่อาจมีปัญหา จากประวัติ และการตรวจ เบื้องต้น* ๑๑.๑ Incontinence ๑๑.๒ Fall ๑๑.๓ Malnutrition ๑๑.๔ Depression ๑๒.มีแพทย์รับผิดชอบ ประจำปฏิบัติงานในคลินิก ผู้สูงอายุ เกณฑ์การประเมินคลินิก ผู้สูงอายุต้องผ่านเกณฑ์การ ประเมินดังกล่าวอย่างน้อย ตั้งแต่ข้อ ๑ ถึง ข้อ ๙ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๕ (อย่างน้อย ๗ แห่ง) วิธีการคำนวณ จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่าน เกณฑ์ประเมินคลินิก ผู้สูงอายุคุณภาพ โรงพยาบาล สังกัดสำนัก	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				การแพทย์ตามเกณฑ์ที่ กำหนด หารด้วย จำนวน โรงพยาบาลที่ขอรับการ ประเมินคลินิกผู้สูงอายุ คุณภาพ	
		๒๔. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วย มี ความรู้ ความเข้าใจใน การดูแลผู้ป่วยหรือ ตนเองได้ถูกต้อง (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๙.๑๖	นิยาม ความรู้ความเข้าใจในการ ดูแล หมายถึง การให้ความรู้ ความเข้าใจ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู สมรรถนะเพื่อให้ผู้ดูแลและ/ หรือผู้ป่วยมีความรู้ ความ เข้าใจในการดูแลตนเอง ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือ ผู้ป่วยที่มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเอง ถูกต้อง หารด้วยจำนวน ผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วย ที่ได้รับความรู้ในการดูแล ทั้งหมดคูณ ๑๐๐	๘๙. โครงการสร้างเสริมพลัง ผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) (๘ รพ./รพว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาระบบการส่งต่อและ Mobile – Care Units ให้มี ความสะดวก และตอบสนอง ความต้องการได้อย่างรวดเร็ว	๒๕. ร้อยละความสำเร็จของ การส่งต่อผู้ป่วยโรค สำคัญ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๔.๗๔	นิยาม ระบบส่งต่อ หมายถึง การ ประสานงานส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ ซึ่ง ประกอบด้วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนดและ ออร์โธปิดิกส์ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๐ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนด และ ออร์โธปิดิกส์ที่ส่งต่อสำเร็จทั้ง ในและนอกโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ หารด้วย จำนวนผู้ป่วย ๔ โรคสำคัญที่ ต้องการส่งต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๙๐. การสร้างเสริม ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคลากรเพื่อการส่งต่อ ผู้ป่วย (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	สร้างงานวิจัยและนวัตกรรม จากงานประจำ	๒๖. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R๒R ที่ นำไปใช้ในการ ปฏิบัติงาน (ผลลัพธ์)		นิยาม - ผลงานวิจัย / Innovation / R๒R หมายถึง งานวิจัย (Research) นวัตกรรม (Innovation) และการ ทำงานวิจัยจากงานประจำ สู่งานวิจัย (R๒R) ที่บุคลากร ในสังกัดเป็นผู้ดำเนินการหรือ ร่วมดำเนินการ ได้รับการ เผยแพร่หรือตีพิมพ์ใน วารสาร - ใช้ในการปฏิบัติงาน หมายถึง มีการนำผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ไปใช้ ในการปฏิบัติงานของส่วน ราชการในสังกัดสำนัก การแพทย์หรือส่วนราชการ นั้นๆหรือหน่วยงานภายนอก ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ๙ เรื่อง วิธีการคำนวณ จำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R๒R ที่นำ ไป	๙๑. โครงการทุนส่งเสริม การวิจัยทางการแพทย์ และสาธารณสุข (รพก./รพต./กว.) ๙๒. โครงการพัฒนา ศักยภาพการวิจัยแก่ บุคลากร (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ใช้ในการปฏิบัติงานของ โรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ ทารด้วย จำนวน ผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักการแพทย์ ทั้งหมด คุณด้วย ๑๐๐	

ง. การกิจ (เชิงยุทธศาสตร์/ประจำ) ที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	๒๗.ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามแผนการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของกรุงเทพมหานคร หมายถึง การจัดทำแผนให้สอดคล้องกับแผนการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของกรุงเทพมหานคร ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการคำนวณ จำนวนตัวชี้วัดที่เป็นไปตามเป้าหมายของแผนฯหารด้วยจำนวนตัวชี้วัดทั้งหมดของแผนฯ คูณ ๑๐๐	๙๓. การดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ๙ รพ./(กว.)

จ. การกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ - ๔

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผนงบประมาณประจำปี และการก่องหน้ผูกพัน การบันทึกบัญชีและจัดทำงบการเงินให้รวดเร็วถูกต้อง และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ	๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของการก่องหน้ผูกพัน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๙๔. การก่องหน้ผูกพัน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๙๕. การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติการ	๓๐. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๙๖. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean (๙ รพ.)/(รพต.)
		๓๑. คะแนนความสำเร็จในการจัดทำงบการเงินทันเวลาและถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๙๗. การจัดทำงบการเงิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๒. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๗ ทันเวลาและถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๙๘. การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	คุณภาพการให้บริการ	๓๓. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๙๙. การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๐. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ (ทุกส่วนราชการ)
		๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๑.โครงการให้บริการที่ดีที่สุด (รพว.)
		๓๖. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๒.การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ (๘ รพ.)
		๓๗. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๓.กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	การจัดการความรู้ในองค์กร	๓๘. ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินการจัดการ ความรู้ในหน่วยงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๔.การสร้างองค์กรแห่งการ เรียนรู้ (ทุกส่วนราชการ)
		๓๙. ร้อยละของควมมี ประสิทธิภาพในการ ตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่อง ร้องเรียนเกี่ยวกับการ ทุจริตประพฤตมิชอบของ บุคลากรหน่วยงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๕. การตรวจสอบหรือแก้ไข เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการ ทุจริตประพฤตมิชอบของ บุคลากรของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)
		๔๐. ร้อยละของจำนวนเรื่อง ร้องเรียนเกี่ยวกับการ ทุจริตประพฤตมิชอบของ บุคลากรในหน่วยงาน ลดลง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๑๐๖.กิจกรรมรณรงค์สร้าง จิตสำนึกสร้างราชการ ใสสะอาดในหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)

ตารางที่ ๓ โครงการ /กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ สำนักงานแพทย์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑	-		/	-	๙ รพ./รพจ.
๒	จัดตั้งคลินิกบริการตรวจมะเร็งเต้านม	๑	-		/	-	๙ รพ.
๓	การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑	-		/	-	๘ รพ.
๔	จัดตั้งคลินิกบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก	๑	-		/	-	๘ รพ.
๕	โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๑	-	/		-	รพช.
๖	โรงพยาบาล ๘๔ พรรษามหาราชา (คลองสามวา)	๑	-	/		-	สก.
๗	โรงพยาบาลหลวงพ่อวัดปากน้ำ	๑	๔๕,๐๐๐,๐๐๐๐	/		กทม.	กว.
๘	โรงพยาบาลบางนา	๑	-	/		-	สก.
๙	โครงการไม่ป่วย...เราดูแล (กว.)	๑	-		/	-	กว.
๑๐	การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์	๒	-		/	-	๘ รพ./กว.
๑๑	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร	๒	๘,๕๔๑,๐๐๐๐		/	-	ศบฉ.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑๒	โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธี มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๗	๒	-		/	-	ศบฉ.
๑๓	การให้ความรู้ในการลดพฤติกรรมเสี่ยง ต่อโรคติดต่อ	๒	-		/	-	๘ รพ.
๑๔	โครงการตรวจคัดกรองโรค	๒	-		/	-	๘ รพ./รพก.
๑๕	หน่วยแพทย์เคลื่อนที่	๒	๖๐๐,๐๐๐		/	กทม.	รพก.
๑๖	การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน	๒	-		/	-	ทุกส่วนราชการ/ กว.
๑๗	การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ใน กระบวนการทำงาน	๒	-		/	-	ทุกส่วนราชการ/ กว
๑๘	การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรี	๒	-		/	-	๘ รพ./รพต.
๑๙	โครงการสัปดาห์รณรงค์ยุติความ รุนแรงต่อเด็กและสตรี	๒	๑๓,๐๐๐		/	กทม.	รพต.
๒๐	การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กน่ายุคคุณแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน	๒	-		/	-	รพร.
๒๑	การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่ เป็นโรคความดันโลหิตสูง	๒	-		/	-	๙ รพ./รพส.
๒๒	การพัฒนาคูณภาพระบบบริการ ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	๒	-		/	-	๙ รพ./รพต.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๒๓	การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การรักษาโรคของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานแพทย์	๒	-		/	-	๘ รพ./กว.
๒๔	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ มาตรฐาน	๒	-		/	-	๘ รพ./รพจ.
๒๕	กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของ ผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์	๒	-		/	-	รพก. รพต. รพจ.
๒๖	การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็น เลิศทางการแพทย์	๒	-		/	-	รพก. รพต. รพจ.
๒๗	การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	๒	-		/	-	๘ รพ./รพว.
๒๘	โครงการประชุมวิชาการเครือข่าย โรงพยาบาลคุณภาพ	๒	-		/	-	๙ รพ./รพจ.
๒๙	การจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ ฉุกเฉินประจำปี ๒๕๕๘	๒	๑๖๓,๙๐๐		/	กทม.	สบฉ.
๓๐	การอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินขั้น พื้นฐาน EMT Basic	๒	๖๕๗,๒๐๐		/	กทม.	สบฉ.
๓๑	อบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ EMS Nurse	๒	๓๓๘,๒๐๐		/	กทม.	สบฉ.
๓๒	โครงการระดมทรัพยากรในพื้นที่เพื่อ พัฒนาความพร้อมทางการแพทย์ใน เหตุการณ์สาธารณภัย	๒	๑๘๓,๓๐๐		/	กทม.	สบฉ.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๓๓	โครงการฟื้นฟูวิชาการพยาบาลกู้ชีพ Refreshing Course EMS Nurse	๒	๕๗,๖๐๐		/	กทม.	ศบฉ.
๓๔	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)	๒	-		/	-	ทุกส่วนราชการ/ สก.
๓๕	โครงการประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครบรอบ ๑๑๗ ปีโรงพยาบาลกลาง	๒	๑๑๐,๔๐๐		/	กทม.	รพก.
๓๖	โครงการประชุมวิชาการพยาบาล ประจำปี	๒	๘๕,๕๐๐		/	กทม.	รพก.
๓๗	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการ พยาบาล เรื่อง การป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	๒	๗๕,๖๐๐		/	กทม.	รพก.
๓๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบริหารและควบคุมความเสี่ยงใน หน่วยงาน	๒	๘๓,๒๐๐		/	กทม.	รพก.
๓๙	โครงการฝึกอบรมการประยุกต์ใช้แบบ ประเมิน SAR ๒๐๑๑ ในการพัฒนา คุณภาพ	๒	๘๐,๔๐๐		/	กทม.	รพก.
๔๐	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขั้นสูง	๒	๑๒๐,๖๐๐		/	กทม.	รพก.
๔๑	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัย	๒	๖๗,๔๐๐		/	กทม.	รพก.
๔๒	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลการช่วย ฟื้นคืนชีพขั้นสูง	๒	๑๑๐,๗๐๐		/	กทม.	รพก.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๔๓	โครงการประชุมวิชาการประจำปี	๒	๑๑๙,๐๐๐		/	กทม.	รพต.
๔๔	โครงการประชุมวิชาการป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อ ประจำปี ๒๕๕๘	๒	๘๙,๘๐๐		/	กทม.	รพต.
๔๕	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยกู้ชีพทารกแรกเกิด (Neonatal Resuscitation)	๒	๔๑,๖๐๐		/	กทม.	รพต.
๔๖	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน ป้องกันจากแผ่นดินไหว อัคคีภัยใน อาคารสูง	๒	๔๑๓,๒๐๐		/	กทม.	รพต.
๔๗	โครงการฝึกอบรมการป้องกันและ ระงับอัคคีภัย	๒	๕๒,๘๐๐		/	กทม.	รพจ.
๔๘	โครงการการอบรม IC ประจำปี Infetion control in The Era of Healthcare Quality Improvement	๒	๕๗,๔๐๐		/	กทม.	รพจ.
๔๙	โครงการอบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรค ทรวงอกและโรคหัวใจ	๒	๕๒,๗๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๐	โครงการมทกรรมคุณภาพ	๒	๕๑,๖๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๑	โครงการฝึกอบรมฝึกซ้อมดับเพลิง และการฝึกซ้อมซ้อมหนีไฟ	๒	๔๓,๘๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๒	โครงการอบรมการพยาบาลผู้ป่วยไฟ ไหม้ น้ำร้อนลวก	๒	๕๒,๗๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๓	โครงการฝึกอบรมการดูแลสภาวะ เด็กและสตรีในประชาคมอาเซียน	๒	๔๖,๕๐๐		/	กทม.	รพจ.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๕๔	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือด	๒	๕๖,๘๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๕	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	๒	๔๙,๐๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๖	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล	๒	๓๔,๑๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๗	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)	๒	๒๒,๘๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๘	โครงการการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด	๒	๑๙,๗๐๐		/	กทม.	รพจ.
๕๙	โครงการสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๘ (๕ th Bangkok Annual congress in Minimally Invasive surgery : BMIS ๒๐๑๕	๒	๓๑๙,๖๐๐		/	กทม.	รพจ.
๖๐	โครงการประชุมพิเศษบุคลากรใหม่ทางการแพทย์	๒	๓๒,๖๐๐		/	กทม.	รพจ.
๖๑	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	๒	๘๐,๒๐๐		/	กทม.	รพท.
๖๒	โครงการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	๒	๒๗,๑๐๐		/	กทม.	รพท.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๖๓	โครงการอบรมและซ้อมแผนรับมืออุบัติ เหตุโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินโร อุทิศ	๒	๑๘,๐๐๐		/	กทม.	รพท.
๖๔	โครงการการประชุมวิชาการด้าน เภสัชกรรม	๒	๒๒,๔๐๐		/	กทม.	รพท.
๖๕	โครงการประชุมวิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินโร อุทิศ	๒	๙๗,๐๐๐		/	กทม.	รพท.
๖๖	โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการการ ระงับเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ	๒	๔๔,๒๐๐		/	กทม.	รพท.
๖๗	โครงการการอบรมป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาลเวชการณย์รัศมี	๒	๙๙,๒๐๐		/	กทม.	รพว.
๖๘	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย	๒	๖๙,๐๐๐		/	กทม.	รพว.
๖๙	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียม ความพร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน	๒	๒๙,๓๐๐		/	กทม.	รพว.
๗๐	โครงการป้องกันและระงับอัคคีภัยใน โรงพยาบาล	๒	๙๖,๕๐๐		/	กทม.	รพล.
๗๑	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	๒	๓๒,๒๐๐		/	กทม.	รพล.
๗๒	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการ ช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	๒	๕๘,๗๐๐		/	กทม.	รพล.
๗๓	โครงการอบรมให้ความรู้สู่ประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน	๒	๒๓,๗๐๐		/	กทม.	รพล.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๗๔	โครงการอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในชุมชน	๒	๓๒,๘๐๐		/	กทม.	รพร.
๗๕	โครงการอบรมเจ้าหน้าที่อาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถาน ประกอบการ	๒	๒๑,๒๐๐		/	กทม.	รพร.
๗๖	โครงการอบรมให้ความรู้ประชาชน เรื่องที่พบบ่อยในชุมชน	๒	๒๑,๖๐๐		/	กทม.	รพร.
๗๗	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพใน ผู้ใหญ่	๒	๓๖,๐๐๐		/	กทม.	รพร.
๗๘	โครงการการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการรับอุบัติเหตุหมู่	๒	๒๑,๒๐๐		/	กทม.	รพร.
๗๙	โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการการ ดับเพลิงและหนีไฟ	๒	๕๐,๒๐๐		/	กทม.	รพร.
๘๐	โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๘	๒	๕๐,๗๐๐		/	กทม.	รพร.
๘๑	โครงการการประชุมวิชาการประจำปี	๒	๑๑๓,๐๐๐		/	กทม.	รพส.
๘๒	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแล ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจและใช้ เครื่องช่วยหายใจ	๒	๗๓,๒๐๐		/	กทม.	รพส.
๘๓	โครงการอบรม เรื่องโรคอายุรกรรม และภาวะผิดปกติที่พบ	๒	๖๐,๔๐๐		/	กทม.	รพส.
๘๔	โครงการปัญหาสุขภาพกับการดูแล	๒	๕๙,๗๐๐		/	กทม.	รพส.
๘๕	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิง และหนีไฟ	๒	๔๕,๖๐๐		/	กทม.	รพช.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๘๖	โครงการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๓ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๒	๗๐๑,๒๐๐		/	กทม.	กว.
๘๗	โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย	๒	-		/	-	กว.
	รวมงบประมาณรวม		๕๔๑,๖๙๗,๐๐๐			กทม.	
	รวมงบประมาณรวม		-			เงินอุดหนุนรัฐบาล	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์ ๘๗ โครงการ/กิจกรรม

- ใช้งบประมาณใช้งบประมาณ ๖๒ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๕๔๑,๖๙๗,๐๐๐ บาท
- ไม่ใช้งบประมาณ ๒๕ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๔ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจประจำตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ สำนักงานแพทย์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	การพัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุคุณภาพใน โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์	๒	-		/	-	๙ รพ.
๒	โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring	๒	-		/	-	๘ รพ./รพว.
๓	โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย	๒	-		/	-	รพจ.
๔	โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทาง การแพทย์และสาธารณสุข	๒	๕๐๐,๐๐๐		/	กทม.	รพก./รพต./กว.
๕	โครงการพัฒนาศักยภาพการวิจัยแก่ บุคลากร	๒	๔๗,๕๐๐		/	กทม.	รพจ.
๖	การดำเนินงานตามแผนเตรียมความ พร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคม อาเซียน	๒	-		/	-	กว.
	รวมงบประมาณรวม		๕๔๗,๕๐๐		/	กทม.	

รวมโครงการ/กิจกรรมภารกิจประจำ ๖ โครงการ

- ใช้งบประมาณใช้งบประมาณ ๒ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๕๔๗,๕๐๐ บาท
- ไม่ใช้งบประมาณ ๔ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจในมิติ ๒ - ๔

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	การก่อกำเนิดผู้ก่อกำเนิด	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๒	การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๓	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ด้วยระบบ Lean	-	-		/	-	รพ. ๙ แห่ง (รพต.)
๔	การจัดทำงบการเงิน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๕	การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๖	การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและ การควบคุมภายใน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ / รพต.
๗	การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจาก ประชาชน/ผู้รับบริการ	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๘	โครงการให้บริการที่ดีที่สุด	-	-		/	-	รพว.
๙	การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้ มารับบริการ	-	-		/	-	๘ รพ.
๑๐	กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๑๑	การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๑๒	การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียน เกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของ บุคลากรของหน่วยงาน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๑๓	กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึกสร้าง ราชการใสสะอาดในหน่วยงาน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
	รวมงบประมาณรวม	-	-	-	-	-	-

รวมโครงการ/กิจกรรมภารกิจประจำ ๑๓ โครงการ

- ใช้งบประมาณใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน - บาท
- ไม่ใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ โครงการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร
ตัวชี้วัดโครงการสตรีได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

[illegible]

ชื่อโครงการ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้อหาของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ คณะกรรมการประมาณราคากลาง	๒๐	๒๐	←	→										
ขั้นตอนที่ ๒ คณะกรรมการกำหนดTOR และเอกสารการ ประมูลถึงประกาศ TOR ทางเว็บไซต์	๒๐	๒๐				←	→							
ขั้นตอนที่ ๓ ขอความเห็นชอบดำเนินการจ้างโดยวิธีวิจารณ์ อิเล็กทรอนิกส์	๑๕						←	→						
ขั้นตอนที่ ๔ ประกาศขายแบบประมูลจ้างถึงขั้นตอนเคาะราคา	๑๕									←	→			
ขั้นตอนที่ ๕ ขออนุมัติจัดจ้าง	๑๕											←	→	
ขั้นตอนที่ ๖ ทำสัญญาจ้าง	๑๕													
รวม ...๖.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐												

หมายเหตุ : โครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนสำนักงานแพทย์ได้โอนงบประมาณให้ สนย.เป็นผู้ดำเนินการหาตัวผู้รับจ้างให้

ชื่อโครงการ โรงพยาบาล ๘๔ พรรษามหาราชา(คลองสามวา)
 ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล

[illegible]

ชื่อโครงการ การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับการภายใน ๑๕ นาที

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับการภายใน ๑๕ นาที

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละผู้เข้าร่วมการจัดกิจกรรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้และลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน กทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ผลคะแนนการนำกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business) ของหน่วยงานที่ได้เสนอในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ไปสู่การปฏิบัติ

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กน่ายู่คุณแม่แม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กน่ายู่คุณแม่แม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ อัตราการตายของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัด
สำนักงานแพทย์

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ การอบรมหลักสูตรเวชกรฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic

ตัวชี้วัดโครงการ ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ การขอรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม	๑๐	๑๐		↔										
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติผู้มีอำนาจ	๕	๑๕			↔									
ขั้นตอนที่ ๓ ดำเนินการกำหนดหลักสูตรการอบรม	๕	๒๐			↔									
ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำร่างคำสั่งคณะกรรมการอำนวยการ/ ดำเนินการ/การเงิน	๕	๒๕			↔									
ขั้นตอนที่ ๕ จัดทำคำสั่งผู้เข้ารับการอบรม	๕	๓๐			↔									
ขั้นตอนที่ ๖ ขออนุมัติโครงการ	๑๐	๔๐				↔								
ขั้นตอนที่ ๗ ขออนุมัติงบประมาณ	๕	๔๕				↔								
ขั้นตอนที่ ๘ การประสานวิทยากร และการใช้สถานที่จัดการ อบรม	๕	๕๐				↔								
ขั้นตอนที่ ๙ การจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ตามโครงการ	๕	๕๕				↔								
ขั้นตอนที่ ๑๐ จัดทำเอกสารประกอบการอบรม	๕	๖๐				↔								
ขั้นตอนที่ ๑๑ หนังสือเชิญวิทยากร	๕	๖๕				↔								
ขั้นตอนที่ ๑๒ ดำเนินการยืมเงินทดรองจ่าย	๐	๖๕					↔	รุ่น ๑						
ขั้นตอนที่ ๑๓ ดำเนินการจัดอบรม	๑๐	๗๕							↔	รุ่น ๒				
ขั้นตอนที่ ๑๔ จัดส่งผู้เข้ารับการอบรมฝึกภาคปฏิบัติใน โรงพยาบาลแม่โขง	๕	๘๐						↔						
ขั้นตอนที่ ๑๕ ประเมินผลโครงการ	๕	๘๕										↔		
ขั้นตอนที่ ๑๖ จัดทำรายงานผลการดำเนินโครงการ	๑๐	๙๕										↔		
ขั้นตอนที่ ๑๗ จัดทำเอกสารเบิกจ่ายงบประมาณ	๕	๑๐๐									↔			

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการระดมทรัพยากรในพื้นที่เพื่อพัฒนาความพร้อมทางการแพทย์ในเหตุการณ์สาธารณภัย
ตัวชี้วัดโครงการ ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ การขอรายชื่อผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมเป็นคณะกรรมการ	๐	๐			←→									
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติผู้มีอำนาจ	๕	๕				←→								
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ อำนวยการ/ดำเนินการ/การเงิน	๕	๑๐				←→								
ขั้นตอนที่ ๔ ขออนุมัติโครงการ	๕	๑๕				←→								
ขั้นตอนที่ ๕ ขออนุมัติงบประมาณ/เบิกเงินงวด	๕	๒๐				←→								
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการ อำนวยการ/แจ้งเวียนคำสั่ง	๕	๒๕				←→								
ขั้นตอนที่ ๗ จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ	๕	๓๐					←→							
ขั้นตอนที่ ๘ จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ จัดการซ้อม	๕	๓๕					←→							
ขั้นตอนที่ ๙ จัดประชุมเตรียมการซ้อม	๕	๔๐						←→						
ขั้นตอนที่ ๑๐ ดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างตามแผนงาน	๕	๔๕						←→						
ขั้นตอนที่ ๑๑ ประสานงานเรื่องสถานที่จัดการซ้อม	๕	๕๐						←→						
ขั้นตอนที่ ๑๒ จัดทำคำกล่าวรายงาน/คำกล่าวเปิดงาน	๕	๕๕							←→					
ขั้นตอนที่ ๑๓ จัดทำหนังสือเชิญประธานพิธีจัดการซ้อม แผนปฏิบัติการ	๕	๖๐						←→						
ขั้นตอนที่ ๑๔ จัดทำหนังสือเชิญผู้ร่วมพิธีเปิดการซ้อม/ สื่อมวลชน	๕	๖๕						←→						

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๗ ปีโรงพยาบาลกลาง
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการพยาบาล เรื่อง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบริหารและควบคุมความเสี่ยงในหน่วยงาน
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมการประยุกต์ใช้แบบประเมิน SAR ๒๐๑๑ ในการพัฒนาคุณภาพ
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ประจำปี ๒๕๕๘
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนป้องกันจากแผ่นดินไหว อัคคีภัยในอาคารสูง (รพต)
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ		เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นเตรียมการดำเนินงาน ๑.๑ เสนอแผนงาน/โครงการ ๑.๒ เตรียมบุคลากรและอุปกรณ์ ๑.๓ ประสานงานกับสำนักป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย กทม. และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	๒๕	๒๕												
ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นดำเนินการ ๒.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ ๒.๒ ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม ๒.๓ จัดฝึกอบรมฯ	๔๐	๖๕												
ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นประเมินผล	๒๕	๙๐												
ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นสรุปและรายงานผล	๑๐	๑๐๐												
รวม ...๔.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐		๑๐๐	๑๐๐												

ชื่อโครงการ โครงการการอบรม IC ประจำปี Infetion control in The Era of Healthcare Quality Improvement
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ		เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นเตรียมการดำเนินงาน ๑.๑ เสนอแผนงาน/โครงการ ๑.๒ เตรียมบุคลากรและอุปกรณ์ ๑.๓ ประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย กทม. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๒๕	๒๕												
ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นดำเนินการ ๒.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ ๒.๒ ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม ๒.๓ จัดฝึกอบรมฯ	๔๐	๖๕												
ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นประเมินผล	๒๕	๙๐												
ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นสรุปและรายงานผล	๑๐	๑๐๐												
รวม ...๔.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐		๑๐๐	๑๐๐												

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมการดูแลสุขภาวะเด็กและสตรีในประชาคมอาเซียน
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๘ (๕th Bangkok Annual congress in Minimally Invasive surgery : BMIS ๒๐๑๕)

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการประจำปีโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธร อุทิศ
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติต่อผู้บริหาร	๑๐	๑๐				←		→						
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินงาน และคณะกรรมการ รับ – ส่งเงินและเก็บรักษาเงิน	๑๐	๒๐					←	→						
ขั้นตอนที่ ๓ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานเพื่อวาง แผนการประชุมและมอบหมายงาน	๑๐	๓๐					←	→						
ขั้นตอนที่ ๔ ติดต่อประสานเชิญวิทยากร	๑๐	๔๐						←	→					
ขั้นตอนที่ ๕ จัดทำกำหนดการอบรม จัดทำหนังสือเวียนแจ้ง ขอรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ พร้อมทั้งจัดทำ คำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากร กรุงเทพมหานคร บุคคลภายนอกเข้าร่วม ประชุม และจัดหนังสือเชิญวิทยากร	๒๐	๖๐						←	→					
ขั้นตอนที่ ๖ ส่งโครงการ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ และ คำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากรกรุงเทพมหานคร บุคคลภายนอกเข้าร่วมประชุม เสนอขออนุมัติ ต่อผู้บริหาร	๑๐	๗๐						←	→					
ขั้นตอนที่ ๗ จัดเตรียมเอกสาร วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์ในการ ประชุม	๑๐	๘๐							←	→				
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดการประชุมตามกำหนดการ	๑๐	๙๐									←	→		

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการการการระงับเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำโครงการอบรมเพื่อเสนอขออนุมัติ	๑๐	๑๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินงาน และ คณะกรรมการ รับ – ส่งและเก็บรักษาเงิน	๒๐	๒๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๓ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน เพื่อ เตรียมแผน กำหนดแนวทาง การดำเนินงาน และมอบหมายงาน	๓๐	๓๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๔ ประสานงานกับวิทยากรในการอบรม และทำ หนังสือเชิญวิทยากร	๓๕	๓๕		←→										
ขั้นตอนที่ ๕ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ เอกสาร และสถานที่	๔๐	๔๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำกำหนดการ โครงการอบรม	๕๐	๕๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการ และบุคลากร สังกัดโรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานครเข้ารับการอบรม	๖๐	๖๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดอบรมตามกำหนดการ เป็นการ บรรยายและฝึกปฏิบัติ	๙๐	๙๐						↔	๓-๕ มีนาคม ๒๕๕๘					
ขั้นตอนที่ ๘ ประเมินผลและสรุปผลโครงการเสนอ ผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๙๕	๙๕						↔						

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำโครงการอบรมเพื่อเสนอขออนุมัติ	๑๐	๑๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินงาน และ คณะกรรมการ รับ – ส่งและเก็บรักษาเงิน	๒๐	๒๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๓ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน เพื่อ เตรียมแผน กำหนดแนวทาง การดำเนินงาน และมอบหมายงาน	๓๐	๓๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๔ ประสานงานกับวิทยากรในการอบรม และทำ หนังสือเชิญวิทยากร	๓๕	๓๕		←→										
ขั้นตอนที่ ๕ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ เอกสาร และสถานที่	๔๐	๔๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำกำหนดการ โครงการอบรม	๕๐	๕๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการ และบุคลากร สังกัดโรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานครเข้ารับการอบรม	๖๐	๖๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดอบรมตามกำหนดการ เป็นการ บรรยายและฝึกปฏิบัติ	๙๐	๙๐					←→	๒๓- ๒๕ ก.พ.๒๕๕๘						
ขั้นตอนที่ ๘ ประเมินผลและสรุปผลโครงการเสนอ ผู้บริหารสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๙๕	๙๕					←→							

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้สู่ประชาชนเรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติดำเนินงานต่อผู้บริหารสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๑๐	๑๐				↔								
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินงาน และคณะกรรมการ รับ-ส่งและเก็บรักษาเงิน และรายชื่อประชาชน ที่เข้ารับการอบรม	๒๐	๒๐					↔							
ขั้นตอนที่ ๓ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน เพื่อจัดทำ แผนการอบรม และมอบหมายงาน	๓๐	๓๐					↔							
ขั้นตอนที่ ๔ ประสานงานวิทยากรและส่วนราชการในกระทรวงสาธารณสุข ทำหนังสือเชิญวิทยากรและผู้เข้ารับการอบรม	๓๕	๓๕						↔						
ขั้นตอนที่ ๕ จัดทำกำหนดการอบรมโครงการการอบรมให้ความรู้สู่ประชาชน “เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน”	๔๐	๔๐							↔					
ขั้นตอนที่ ๖ ดำเนินการจัดทำอบรมตามแผน โดยใช้รูปแบบ การอบรมประกอบด้วย การบรรยาย การแบ่งกลุ่มทำกิจกรรม เป็นแบบ ไป-กลับ ในช่วง เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๙๐	๙๐								๒๙ พค ↔				

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๓ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำคำสั่งคณะกรรมการการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๓ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร เชิญประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการจัดสัมมนา	๕	๕	←→											
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำคำสั่งคณะกรรมการการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๓ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการปฏิบัติการแต่ละคณะตามที่ได้รับมอบหมาย เช่น กำหนด Theme กำหนดจำนวนผลงานที่ส่งเข้าประกวด ผลงานวิจัย ผลงาน R ๒ R ผลงานวิชาการ ผลงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และผลงานนวัตกรรม ในรูปแบบ Oral presentation / poster/innovation Award	๑๐	๑๕				←→								
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำหนังสือขอรายชื่อผู้เข้าร่วมการสัมมนา ประสานและจัดทำหนังสือเชิญวิทยากรเวียนแจ้งประชาสัมพันธ์การจัดการสัมมนา การจัดประกวดผลงาน	๑๐	๒๕					←→							

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของการนำจำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของการนำจำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

[illegible]