

## บทที่ ๑

### สภาพทั่วไป การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

#### สภาพทั่วไป

สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การจัดการศึกษา ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการทางการแพทย์และการพยาบาล โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งสิ้น ๙ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิค มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ และปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ส่วนโรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ชุตินธรอุทิศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัตน์ โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลสิรินธร มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่วนโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน ได้จัดตั้งขึ้นตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานและการกำหนดอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๗๙) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ เพิ่มส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์อีก ๑ แห่ง โดยมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักการแพทย์มีจำนวนเตียงรวมทั้งสิ้น ๑,๙๖๔ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชนครอบคลุมจำนวนเตียงในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณร้อยละ ๕.๘๓ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนักจำนวน ๓,๖๓๔,๕๐๙ คน ผู้ป่วยใน จำนวน ๙๖,๒๔๖ คน

นอกจากภารกิจทางด้านการรักษาพยาบาลแล้ว ยังมีหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์อีกหน่วยงานหนึ่งคือ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์รับเข้าสู่และส่งการให้คำปรึกษาแนะนำด้านปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน และให้บริการสายด่วนทางการแพทย์ เป็นศูนย์กลางประสานงานและพัฒนาเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการทางการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในสถานการณ์ปกติและกรณีสาธารณภัย อุบัติเหตุ อุบัติภัย และวินาศกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย รวมถึงภัยจากการก่อการร้าย ศึกษา วิจัย จัดทำสถิติข้อมูลและสารสนเทศ เพย์แพร์ประชาสัมพันธ์ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการด้านการเงินในระบบการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



อย่างไรก็ตาม ในส่วนภารกิจทางด้านการศึกษายังคงเป็นภารกิจตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักการแพทย์ ทั้งการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา โดยสำนักการแพทย์ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกรุงเทพมหานคร และมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกันในการระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันบริหารจัดการในการผลิตแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรับใช้สังคมโดยเฉพาะในพื้นที่เขตภาคเหนือตอนบน โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ๒ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่ทันสมัย มีศักยภาพและความพร้อม เป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์ โดยรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก และได้รับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต และสถาบันร่วมผลิตจากแพทยสภาเมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียบร้อยแล้ว โดยนักศึกษาแพทย์รุ่นที่ ๑ จะเข้ามาเรียนในระดับคลินิก (ชั้นปีที่ ๔ - ๖) ที่สำนักการแพทย์ในปี ๒๕๕๙ ซึ่งความร่วมมือในการผลิตแพทย์ร่วมกันระหว่าง กรุงเทพมหานคร และ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ตั้งแต่ล่าสุด จะช่วยให้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลทางด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์สำหรับประชาชน และส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ได้มีการพัฒนาทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยนวมินทราริราช ซึ่งมีคณะแพทยศาสตร์วิชาระบบทั่วไป สนับสนุนทางด้านวิชาการ การพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพในเขตเมือง การรับส่งต่อผู้ป่วย เพื่อเข้ารับการรักษาในโรคเฉพาะทางหรือโรคที่มีความซับซ้อน และบริการทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

นอกจากหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์แล้ว สำนักการแพทย์ยังมีหน่วยงานสนับสนุน ส่องหน่วยงานคือ กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยกองวิชาการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน จัดทำแผนและโครงการพัฒนาสาธารณสุขของสำนักการแพทย์ กำกับติดตามการดำเนินโครงการ พัฒนาสาธารณสุข ทำการศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร สร้างระบบเครือข่ายสาธารณสุข กำหนดนโยบายและบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพของประชาชนในเขต กรุงเทพมหานคร พัฒนาบุคลากรทั้งในและนอกสังกัดสำนักการแพทย์ ให้บริการทางวิชาการ ตรวจสอบ วิเคราะห์ พิจารณาโครงการและผลงานทางวิชาการ ค้นคว้าเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และผลิตสื่อเผยแพร่ ความรู้ทางการแพทย์ เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักการแพทย์มีส่วนราชการในสังกัดทั้งสิ้น ๑๒ ส่วนราชการ ประกอบด้วยโรงพยาบาล ๙ แห่ง ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดย สำนักการแพทย์ได้รับงบประมาณกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการ ทั้งในด้านแผนงานบริหาร ทั่วไป แผนงานบริการด้านการแพทย์ และแผนงานพัฒนาด้านการแพทย์และอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งสิ้น ๒,๘๗๘,๐๖๖,๐๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดล้านหกหมื่นหกพันบาทถ้วน) มี อัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว รวมทั้งสิ้น ๖,๔๔๑ คน ดังนี้

**ตารางที่ ๑ อัตรากำลังบุคลากรในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (อัตราเต็ม)  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙**

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว
สำนักการแพทย์ (ผู้บริหาร)	๕	๐	๐
สำนักงานเลขานุการ	๖๐	๑๕	๒
กองวิชาการ	๒๓	๓	๐
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๑๑	๒๒	๑๙
โรงพยาบาลกลาง	๘๖๐	๓๔๗	๑๘๖
โรงพยาบาลตากสิน	๔๙๙	๓๔๗	๑๓๓
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์	๘๗๗	๓๐๔	๑๘๑
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ชุตินธราราม	๒๓๘	๖๘	๖๐
โรงพยาบาลเวชการณ์รัตน์	๒๓๗	๗๒	๒๐
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๒๒๓	๕๘	๒๔
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๒๔๘	๖๐	๕๖
โรงพยาบาลสิรินธร	๓๙๖	๗๒	๑๒๑
โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๒๖	๐	๑๙
<b>รวม</b>	<b>๔,๑๓๓</b>	<b>๑,๔๐๙</b>	<b>๕๗๐</b>

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักการแพทย์  
สำรวจ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ ของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานครนี้ ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติราชการสนับสนุนวิสัยทัศน์กรุงเทพฯ ๒๕๗๕ : กรุงเทพฯ มหานครแห่งเอเชีย (Bangkok : Vibrant of Asia) ครอบคลุมนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ตอบสนองแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๖๐) แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ และแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๙ – ๒๕๖๒) และภารกิจหลักของสำนักการแพทย์ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสภาวะเศรษฐกิจปัจจุบัน

## การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

จากการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ พบร้า จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประ掏ผู้ป่วยนอกในปี ๒๕๕๘ สูงสุด ๕ อันดับแรก ยังคงเป็นโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม โรคระบบไหลเวียนโลหิต โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อยืดเสริม โรคระบบหายใจ และโรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ส่วนโรคที่เข้ารับการรักษาประ掏ผู้ป่วยในสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาabolิซึมอื่น ๆ โรคความดันโลหิตสูง โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอดและภาวะอื่น ๆ ทางสูติกรรม โรคเบาหวาน โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน ส่วนโรคที่มีอัตราการตายสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคปอด โรคหัวใจ โรคความดันเลือดสูงและโรคหลอดเลือดในสมอง อุบัติเหตุและการเป็นพิษ จะเห็นได้ว่าภาวะสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบัน ยังคงเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพและเวชศาสตร์เขตเมือง ซึ่งหมายถึงการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะในเขตเมือง หรือชุมชนเมือง ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ นอกจากนี้ ยังมีปัญหาเกี่ยวกับความขัดแย้งในสังคม ความขัดแย้งในครอบครัว ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย ภาวะมลพิษทางอากาศ เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ

นอกจากนี้จากโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมืองแล้ว การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศไทย เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ควรให้ความสำคัญ เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในระยะที่โครงสร้างประชากรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยประชากรผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีหรือมากกว่า) มีจำนวนเพิ่มขึ้น จาก ๑.๒๑ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๓๐ ไปเป็น ๔.๕ – ๕.๗ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๕๓ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๖ ประเทศไทยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๖๔,๗๘๕,๘๐๙ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘,๗๓๔,๑๐๑ คน ในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากร ๕,๖๖๖,๒๕๒ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘๗๗,๘๕๓ คน (กรรมการปักรองกระทรวงมหาดไทย, ๒๕๕๖) ประมาณการผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๔.๓๙ และในปี พ.ศ.๒๕๖๓ คาดว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น ๑๑ ล้านคนตามลำดับ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่กำลังนำประเทศไทยไปสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (Population Aging) โดยสัดส่วนของบุคคลในวัยทำงานลดลง ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ทั้งในด้านสุขภาพและสังคม จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมการในการจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุที่ครบวัยจร ทั้งทางด้านการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการพื้นฟูสุขภาพ ซึ่งการให้บริการดังกล่าว นอกจากนี้จากการที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุแล้ว ยังเน้นรือการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุ การพื้นฟู

และส่งเสริมสมรรถภาพผู้สูงอายุ การเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

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

การจัดบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครและมาตรฐานการให้บริการ เป็นอีกประเด็นหนึ่งที่ต้องมีการพิจารณาอย่างถ้วน ดังจะเห็นได้ว่า โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง ยังมีการกระจายตัวที่ไม่เหมาะสมและไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะพื้นที่ทางฝั่งเหนือ ของกรุงเทพมหานคร ประกอบกับนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครในการขยายการให้บริการทางการแพทย์ให้ครบ ๔ มุมเมือง โดยมีโรงพยาบาลหลวงพ่อวัดปากน้ำ (โรงพยาบาลในเขตตอนเมือง) ซึ่งจะเป็นอีกหนึ่งโรงพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ครอบคลุมประชากรในเขตตอนเมืองและพื้นที่ใกล้เคียง รวมประชากรที่จะได้รับประโยชน์จากการดังกล่าวประมาณ ๑,๒๐๐,๐๐๐ คน ดังนั้น การขยายการให้บริการทางการแพทย์ จึงจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน ให้มีจำนวนที่เพียงพอและเหมาะสมในการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพด้วย

อย่างไรก็ตาม จากสถานการณ์อุทกภัย รวมถึงภัยพิบัติอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ เป็นภาวะวิกฤติ ฉุกเฉินที่สำนักการแพทย์จำเป็นต้องมีการเตรียมการเพื่อรับรักภัยพิบัติดังกล่าว รวมถึงการซ้อมแผนเพื่อรองรับการเกิดสถานการณ์อย่างจริงจัง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร โดยการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการให้ความช่วยเหลือ และการให้บริการทางด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยหรือผู้ประสบภัย ได้รับความปลอดภัยสูงสุดอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วตามมาตรฐานทางการแพทย์

ในการกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาของสำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการภายใต้กรอบ แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ให้ความสำคัญกับภารกิจซึ่งต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ดังนี้

๑. แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ให้ความสำคัญกับภารกิจซึ่งต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ดังนี้
  ๑. นโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ให้ความสำคัญกับภารกิจซึ่งต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ดังนี้
  ๒. นโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ให้ความสำคัญกับภารกิจซึ่งต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ดังนี้
  ๓. ยุทธศาสตร์ของสำนักการแพทย์

## บทที่ ๒

### การขับเคลื่อนสู่เป้าหมาย

การพัฒนาบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อให้บรรลุเป้าหมายวิสัยทัศน์กรุงเทพฯ ๒๕๖๔ : กรุงเทพฯ มหานครแห่งเอเชีย (Bangkok : Vibrant of Asia) เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนในการได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับนั้น การศึกษาและทำความเข้าใจถึงสถานการณ์และแนวโน้มทางด้านสุขภาพ นับเป็นเรื่องที่มีความสำคัญและจำเป็นเป็นอย่างยิ่ง องค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการช่วยขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครบรรลุตามเป้าหมายดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง ครอบคลุมตั้งแต่เกิดจนถึงวัยสูงอายุ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่ายกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม การขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งความปลดภัยและมหานครแห่งความสุขนั้น จำเป็นต้องดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของสังคม รวมถึงส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ทุกแห่ง 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. สร้างความพร้อมเพื่อรับรองรับสังคมผู้สูงอายุให้เป็นผู้มีคุณค่า/ภูมิปัญญาของชุมชน
๓. ให้บริการแบบองค์รวม
๔. ส่งเสริมเครือข่ายบริการด้านการแพทย์ให้เข้มแข็ง
๕. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่ยอมรับของสาธารณะ
๖. มีการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
๗. พัฒนาบุคลากร งานวิชาการ การศึกษา และงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง
๘. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรับรองรับภัยพิบัติ

#### วัตถุประสงค์

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

## เป้าหมายหลัก

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์องค์กรให้เป็นที่รู้จักและยอมรับต่อสาธารณะชน
๒. มีการประสานงานเครือข่ายที่เป็นระบบ ประสานงานในองค์กร ลดขั้นตอนและมีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน
๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ
  ๔. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ
  ๕. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรับภัยพิบัติ
  ๖. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่oyer อย่างต่อเนื่อง
  ๗. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา
  ๘. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์
  ๙. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง
  ๑๐. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
  ๑๑. ผู้สูงอายุได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
  ๑๒. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากร และบุคคลทั่วไป

## ตัวชี้วัดหลัก

### ตัวชี้วัดที่ตอบสนองนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๑. ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล
๒. จำนวนสตรีได้รับบริการตรวจมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๓. จำนวนสตรีได้รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๔. โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุ่งเมือง

### ตัวชี้วัดตอบสนองแผนปฏิบัตรชาการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ (ตามแผน ๒๐ ปี กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑)

๕. ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร
๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๗. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๘. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ชี้)

๙. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที

๑๐. ร้อยละของผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการดูแลจากทีมสุขภาพของโรงพยาบาล

๑๑. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวันโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา

๑๒. ร้อยละของบุคลากรในสหสาขาวิชาชีพที่เข้าร่วมในโครงการหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง

๑๓. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม

๑๔. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)

๑๕. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๑๖. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๑๗. ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

### ตัวชี้วัดที่ตอบสนองแผนพัฒนาฯ ระยะที่ ๑๒ ปี

๑๘. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ

๑๙. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

๒๐. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

ตัวชี้วัดภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๙ และ/หรือตอบสนองวิสัยทัศน์ของสำนักการแพทย์

๒๑. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์

๒๒. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๒๓. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๒๔. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

๒๕. ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส

ตัวชี้วัดที่สนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศไทยหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๒๖. ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

**ตัวชี้วัดที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ ( พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๖๐ )**

๒๗. ร้อยละของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก

**ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุน มิติที่ ๒ – ๔**

๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อหนี้ผูกพัน

๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายบประมาณในภาพรวม

๓๐. ร้อยละของเงินงบประมาณกันไว้เหลือมีปี

๓๑. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินทันเวลาและถูกต้อง

และถูกต้อง

๓๒. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๘ ทันเวลา

และถูกต้อง

๓๓. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ

๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)

๓๖. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ

๓๗. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๓๘. ร้อยละของผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการสร้างราชการใส่สะอาดของกรุงเทพมหานคร

## 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 มีนโยบายตามที่ประกาศไว้ใน การหาเสียงเลือกตั้งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๖ ประกอบด้วย มาตรการเร่งด่วน ๑๐ มาตรการ และนโยบายการพัฒนาฯ ๖ นโยบาย ภายใต้คำขวัญ “รักกรุงเทพฯ ร่วมสร้างกรุงเทพฯ”

โดยหนึ่งในหกนโยบายดังกล่าว คือ การทำให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งความสุขมาก ขึ้น โดยดำเนินการทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี ด้วยการส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพของตนเองโดยการสร้าง แรงจูงใจกรณีไม่ป่วยทั้งปีรับฟรี ๑,๐๐๐ บาท และตรวจสุขภาพฟรี การดูแลผู้สูงอายุครบวงจร การยกระดับ ศูนย์ผู้สูงอายุใกล้บ้าน การเพิ่มบริการสุขภาพ ๒๔ ชั่วโมง ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ ทุกพื้นที่ และการสร้างศูนย์ กีฬาทันสมัยครบวงจร ๔ มุมเมือง พร้อมยกระดับลานกีฬาเดิม ๒๐๐ แห่ง

ด้วยเหตุนี้ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร) จึงได้กำหนดนโยบายที่จะ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็น “มหานครแห่งความสุข” โดยสนับสนุนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการ สุขภาพเมื่อเกิดการเจ็บป่วย ด้วยการพัฒนาให้มีโรงพยาบาลครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๔ มุมเมือง ทั้งพื้นที่ ฝั่งใต้ ฝั่งเหนือ ฝั่งตะวันออก และฝั่งตะวันตกของกรุงเทพมหานคร

จากสถานการณ์ปัจจุบัน พบว่า โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ยังมีการกระจายไม่ ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงได้มีการขยายการให้บริการให้มีความครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งเหนือของ กรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตตอนเมือง และพื้นที่ทางฝั่งตะวันออก ได้แก่ โรงพยาบาลในเขต คลองสามวา ทางฝั่งใต้ ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตบางนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ประชากรของประเทศไทย ที่กำลังเข้าสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (Population Aging) ทำให้ กรุงเทพมหานครต้องมีการเตรียมการรองรับสภาวะดังกล่าวอย่างจริงจัง จึงได้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางชุมที่อยู่ในเขต โดยโรงพยาบาลดังกล่าวจะมาจากจะให้บริการด้านการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไปในเขต บางชุมที่อยู่และเขตใกล้เคียงแล้ว ยังเป็นศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เป็นการขยายโอกาสการเข้าถึงบริการทาง การแพทย์แก่ผู้สูงอายุ ในกรณีได้รับบริการด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการ พื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนการบูรณการองค์ความรู้ทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสู่ การเป็นสังคมผู้สูงอายุในอนาคต

จากแนวคิด “การส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ย่อมดีกว่าการรักษาพยาบาลเมื่อเกิดการ เจ็บป่วย” จึงมีนโยบายมหานครแห่งความสุข (ด้านสุขภาพ) “ไม่ป่วยทั้งปี รับฟรี ๑,๐๐๐ บาท และตรวจ สุขภาพฟรี” ซึ่งเป็นหนึ่งในหกนโยบายร่วมสร้างกรุงเทพฯ ของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครคนปัจจุบันด้วย โครงการไม่ป่วย..เร้าดูแล ซึ่งเป็นโครงการนำร่องในกลุ่มเป้าหมายประชากรกรุงเทพมหานครที่มีสัญชาติไทย มี ทะเบียนบ้านอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร และชื่นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพกับโรงพยาบาลในสังกัด กรุงเทพมหานคร เป็นโครงการฯ ที่สนับสนุนให้ประชาชนทราบถึงการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วย ตนเอง และมีทัศนคติที่ดีในการรักษาสุขภาพตนเองให้แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย โดยการสร้างแรงจูงใจที่สามารถจับ ต้องได้ ในรูปแบบของการได้รับสิทธิในการเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของโรงพยาบาลที่ขึ้น

ทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ ได้รับเงินสนับสนุนผู้รักษาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในอัตรารายละ ๑,๐๐๐ บาท ในกรณีที่ไม่เกิดการเจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษาโดยใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพ ยกเว้น ในกรณีเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงการคลอด ตามที่ประกาศสำนักการแพทย์กำหนด เป็นเวลาครบ ๑ ปี นับตั้งแต่วันลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ตลอดจนการได้รับสิทธิในการตรวจสุขภาพพรี ณ โรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างนำเสนองผลการวิเคราะห์โครงการตั้งกล่าวให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบและให้ความเห็นชอบในการดำเนินโครงการต่อไป

### ๑.๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

#### พันธกิจ

๑. จัดระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเชิงรุก
๒. เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สร้างเสริมสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ
๓. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ

#### เป้าหมาย

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

#### ตัวชี้วัด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครแห่งความสุข)

๑. ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล
๒. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๓. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๔. โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุนเมือง

### ๑.๑.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพเพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขใจใกล้บ้าน
๒. เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร
๓. พัฒนาระบบการส่งต่อและ Mobile – Care Units ให้มีความสะดวก และตอบสนองความต้องการได้อย่างรวดเร็ว
  ๔. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากการประชุมประจำ
  ๕. พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
  ๖. เพิ่มส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส
  ๗. ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกัน
  ๘. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร

๙. เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล

๑๐. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร

๑๑. เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บุคลากรมีความรัก ผูกพันและภูมิใจในองค์กร

## ๑.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มหานครแห่งความปลอดภัย

### ๑.๒.๑ สถานการณ์และการประเมิน

จากแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๗๕) ที่ได้กำหนดยุทธศาสตร์ การพัฒนากรุงเทพมหานคร ๖ มิติ ประกอบด้วย มหานครปลอดภัย มหานครสีเขียว สะอาดสวยงาม มหานคร สำหรับทุกคน มหานครกระหึ้ด มหานครแห่งประชาธิปไตย และมหานครแห่งเศรษฐกิจและการเรียนรู้ โดยในช่วง ๕ ปีแรกนั้น พยายามมุ่งเน้นให้เมืองกรุงเทพฯ เป็นมหานครที่ปลอดภัย

เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นเมืองขนาดใหญ่ ปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชนยังคงเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมือง โดยเฉพาะโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสุขภาพ ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ รวมถึง สภาวะแวดล้อม ทั้งมลพิษทางอากาศ ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ โดยสำนักการแพทย์ยังคงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รวมถึงการสร้างเครือข่ายการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้บุคลากรได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และได้องค์ความรู้ที่เหมาะสมเป็นแบบอย่างในการให้บริการประชาชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป โดยในปี ๒๕๕๘ อัตราตายผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และเบาหวานของประชาชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๔๗ และร้อยละ ๐.๐๒๓ ตามลำดับ

ในส่วนของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรองโรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ สามารถดำเนินการด้วยเทคโนโลยี โดยโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบโรคแก่ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ในกลุ่มประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพด้านหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด ได้ร้อยละ ๓๐.๘๙ และยังคงให้ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนต่อไป โดยเน้นเรื่องของการสร้างเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาล รวมถึงบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง

ในด้านการพัฒนาการให้บริการแก่ประชาชน ทั้งการผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน HA รวมถึงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครนี้ จำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นอกจากการพิจารณาเพิ่มศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์แล้ว ต้องให้ความสำคัญต่อการพัฒนาหรือยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบได้รับระดับสากล โดยในปี ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา ยังคงเน้นในเรื่องวิธีการปฏิบัติงานที่ดีที่สุด (Best Practice) ที่สามารถให้การรักษาพยาบาลหรือ

บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าวเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ส่วนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ๘ แห่ง ได้ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA เรียบร้อยแล้ว โดยโรงพยาบาลเวชการรุณย์รัตน์ได้ผ่านการประเมินในปี ๒๕๕๘

สำหรับภารกิจด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินนั้น นอกเหนือจากการพัฒนาการบริการในระบบ โดยจัดให้มีชุดปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒ จุด ได้แก่ บริเวณใต้ทางด่วนประชาชื่น และบริเวณใต้ทางด่วนรามอินทราตัดถนนลาดพร้าว ๗๑ ตลอด ๒๔ ชั่วโมงแล้ว ยังต้องมีการซ้อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีไฟไหม้สถานภายในภัยเป็นระยะ ๆ รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน สถานการณ์วิกฤติ หรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานครอีกด้วย

นอกเหนือจากการให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป ที่เน้นการพัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องแล้ว กลุ่มผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล ได้แก่ เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส เป็นอีกกลุ่มหนึ่งที่ต้องมีการจัดบริการให้อย่างเหมาะสม ได้แก่ การจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการที่มารับบริการในโรงพยาบาล การพัฒนาศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีให้สามารถให้บริการผู้ถูกกระทำได้อย่างครบวงจรโดยทีมဆสาขาวิชาชีพ พร้อมเครือข่ายรองรับในการประสานการให้บริการ การจัดตั้งศูนย์เด็กเล็กน้อยคุณแม่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

อย่างไรก็ตาม สิ่งสำคัญในการขับเคลื่อนเพื่อให้องค์กรสามารถหรือก้าวไปข้างหน้าได้อย่างมั่นคง จะเป็นต้องมีการพัฒนาบุคลากร การส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างงานวิจัยของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาศักยภาพเพื่อรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน รวมถึงภารกิจทางด้านการศึกษา โดยการส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate) ร่วมกับสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาทั้งในสังกัดกรุงเทพมหานครและหน่วยงานภายนอก เพื่อเป็นการสนับสนุนการพัฒนาองค์กรต่อไป

## ๑.๒.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

### พันธกิจ

๑. พัฒนาการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๒. สร้างความพร้อมเพื่อรับสังคมผู้สูงอายุให้เป็นผู้มีคุณค่า/ภูมิปัญญาของชุมชน
๓. ให้บริการแบบองค์รวม
๔. ส่งเสริมเครือข่ายบริการด้านการแพทย์ให้เข้มแข็ง
๕. พัฒนาบุคลากร งานวิชาการ การศึกษา และงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง
๖. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรับภัยพิบัติ

### วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาวะและประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง

๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพและรักษาโรคอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ลดความพิการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

### เป้าหมาย

๑. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ
๒. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบิต
๓. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่องค์ความรู้
๔. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา
๕. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์
๖. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง
๗. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๘. ผู้สูงอายุได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
๙. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากร และบุคคลทั่วไป

### ตัวชี้วัด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มหานครแห่งความปลอดภัย)

๑. ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร
๒. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๓. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๔. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ชั้น)
๕. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที
๖. ร้อยละของผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการดูแลจากทีมสุขภาพโรงพยาบาล
๗. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวันโรคที่เข้า院ที่เปลี่ยนรักษา
๘. ร้อยละของบุคลากรในสหสาขาวิชาชีพที่เข้าร่วมในโครงการหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง
๙. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม
๑๐. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)

๑๑. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๑๒. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๑๓. ผลกระทบจากการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน กทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

- ๑๔. ร้อยละของผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจของการรับบริการ
- ๑๕. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องคงอยู่ในระดับดี
- ๑๖. ร้อยละของความสfreน์จในการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริการ
- ๑๗. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสูงอายุคุณภาพ
- ๑๘. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง
- ๑๙. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ
- ๒๐. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R ๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน
- ๒๑. ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส
- ๒๒. ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
- ๒๓. ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก

### ๑.๒.๒ 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 โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์อยู่ที่ ๗.๕ เป็นเรื่องการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีเป้าหมายมุ่งเน้นให้กรุงเทพมหานครมีระบบสารสนเทศเพื่อให้บริการที่ทันสมัยและถูกต้องแก่ประชาชน และลดขั้นตอนในการติดต่อประสานงาน ดังนั้น สำนักการแพทย์จึงได้พัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งการขยายช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวก และความสะดวก และช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาทำการ การให้บริการนัดหมายผ่านระบบ Internet การปรับปรุงระบบการให้บริการ ฯลฯ ให้มีความหลากหลาย นอกจากนี้ ยังต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว โดยสำนักการแพทย์ได้มีการดำเนินโครงการศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นการพัฒนาทั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการ การเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ที่สามารถนำไปพัฒนาระบบการให้บริการที่เหมาะสมได้ ขณะนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินการทางขั้นตอนพัสดุ เมื่อแล้วเสร็จจะช่วยให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ การเสริมสร้างให้บุคลากรของสำนักการแพทย์มีความพร้อม ทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนาหมาครให้น่าอยู่อย่างยั่งยืน เป็นประเด็นสำคัญอีกเรื่องหนึ่งที่ ทั้งผู้บริหารและบุคลากรต้องร่วมกันพัฒนาเพื่อให้องค์กรสามารถก้าวไปข้างหน้าได้อย่างมั่นคง เนื่องจากสำนักการแพทย์มีภาระงานค่อนข้างมาก จำนวนผู้มารับบริการเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี การช่วยให้บุคลากรมี คุณภาพชีวิตที่ดีในการทำงาน ทั้งทางด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความสุขในการทำงาน จะช่วยสนับสนุน ให้บุคลากรเกิดความรัก ความภาคภูมิใจ และพร้อมที่จะให้บริการแก่ประชาชน เป็นการส่งเสริมการพัฒนาและ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีแก่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครที่น่าอยู่อย่างยั่งยืนต่อไป

### ๑.๓.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัด

#### พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อบริการ ประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ

๒. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

#### วัตถุประสงค์

๑. มุ่งพัฒนาระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อบริการ ประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ

๒. มุ่งพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนผู้บริหาร (EIS) ของแต่ละหน่วยงานและ/หรือกลุ่ม ภารกิจ

#### เป้าหมาย

๑. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดี และการบริการที่มีคุณภาพ

๒. มีระบบสารสนเทศสนับสนุนผู้บริหาร (EIS) ของแต่ละหน่วยงานและ/หรือกลุ่ม ภารกิจ

#### ตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๗ การบริหารจัดการ

๑. ผลคะแนนการประเมินการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกทม.ตามเกณฑ์ ประเมินผลที่กำหนด

### ๑.๓.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. เพิ่มระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศเพื่อบริการประชาชนหรือหน่วยงาน ภาครัฐ (e – Service / m – Service)

## บทที่ ๔

### การบริหารจัดการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนา

การบริหารจัดการแผนปฏิบัตรชาการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ สำนักการแพทย์เน้นการมีส่วนร่วมของส่วนราชการในการสังกัดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัตรชาการ โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ส่วนราชการและดำเนินการในลักษณะเครือข่ายความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัตรชาการ และการนำแผนไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งทางด้านสุขภาพ การบริหารจัดการ และการจัดการเรียนการสอนในระดับต่าง ๆ รวมถึงการเร่งรัดการพัฒนาระบบทекโนโลยีสารสนเทศของสำนักการแพทย์ ให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการซึ้งแข่งแนวทางในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัตรชาการ สำนักการแพทย์ ข้อสังเกต ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัตรชาการสำนักการแพทย์บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการปฏิบัตรชาการโดยคณะกรรมการจัดทำแผนปฏิบัตรชาการสำนักการแพทย์ และการประชุมคณะกรรมการผู้บริหารสำนักการแพทย์เป็นระยะ ๆ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัตรชาการ เพื่อให้สามารถหาแนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

#### แนวทางการบริหารจัดการแผนปฏิบัตรชาการประจำปีไปสู่การปฏิบัติ

๑. การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรของสำนักการแพทย์ ในการนำแผนปฏิบัตรชาการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ ของสำนักการแพทย์ไปสู่การปฏิบัติ โดยการซิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัตรชาการ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และกระจายตัวชี้วัดลงสู่ส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ กำหนดให้มีการรายงานผลการปฏิบัตรชาการด้วยโปรแกรมติดตามประเมินผล (Daily plans) การรายงานผลการปฏิบัตรชาการรายไตรมาสและการรายงานผลการปฏิบัตรชาการตามคำรับรองการปฏิบัตรชาการเป็นรายไตรมาสเพื่อติดตามความคืบหน้าผลการปฏิบัตรชาการ

๒. สำนักการแพทย์ได้จัดทำผังแสดงความเชื่อมโยงโครงสร้างของแผนปฏิบัตรชาการสำนักการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยให้ส่วนราชการในสังกัดจัดทำผังที่แสดงความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัตรชาการที่สอดคล้องกัน

๓. สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการนำแผนปฏิบัตรชาการไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้บริหารสำนักการแพทย์และบุคลากรในสังกัด มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัตรชาการอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งกำหนดแนวทางในการดำเนินการตามแผนให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งการกำกับ ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ รวมถึงการสนับสนุนการดำเนินงานแก่ส่วนราชการเป็นระยะ ๆ

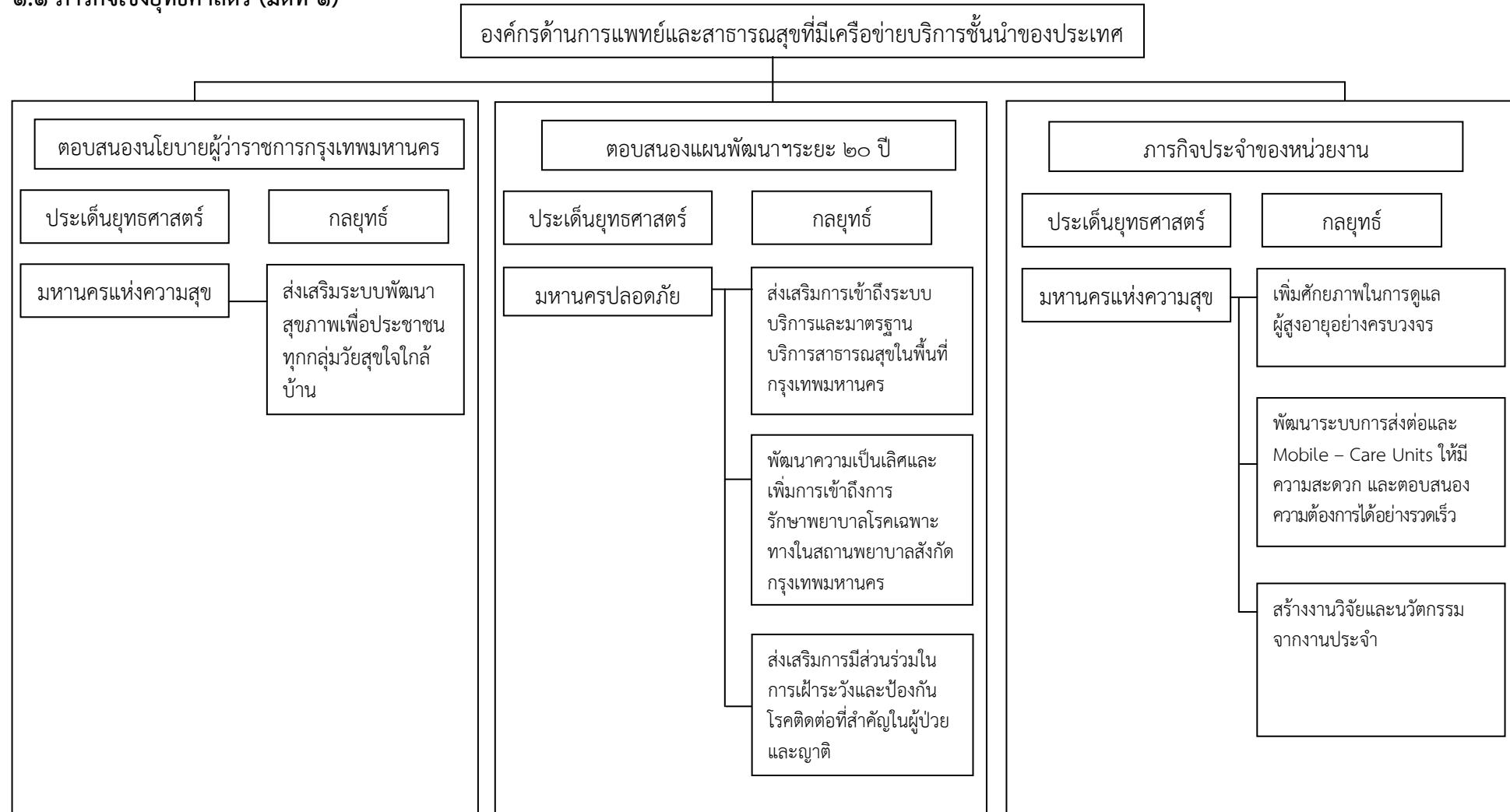
๔. การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัตรชาการ โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงของกลยุทธ์และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัตรชาการสำนักการแพทย์ เพื่อจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและมีการติดตามผลแผนบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักการแพทย์ รวมถึงการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักการแพทย์

๕. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรมในภาพรวมของสำนักการแพทย์ จากโปรแกรมระบบติดตามประเมินผลโครงการ (Daily plan) และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหารสำนักการแพทย์

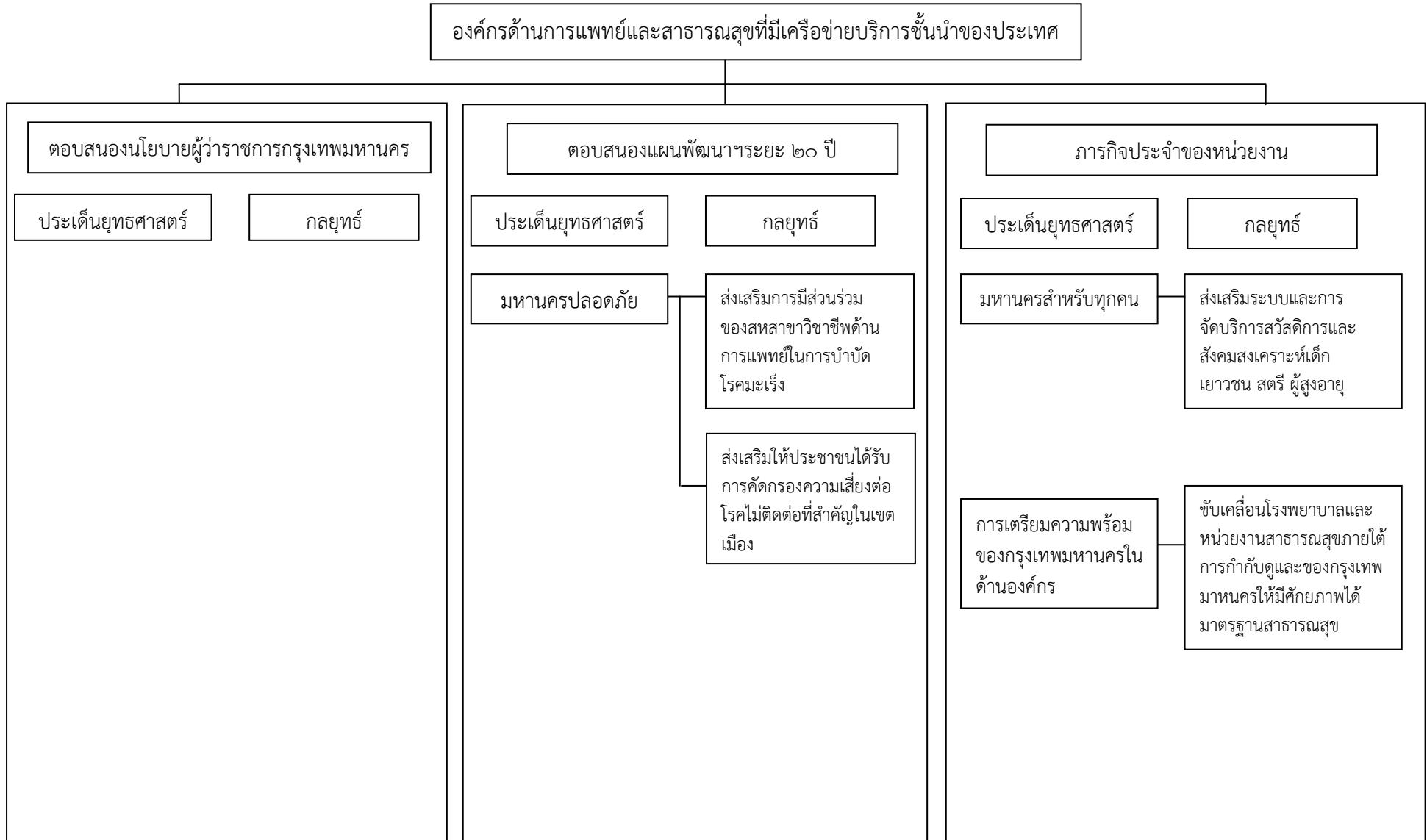
## ตารางที่ ๑ ผังแสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิสัยทัคณ์และยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามภารกิจของสำนักการแพทย์

วิสัยทัคณ์ของสำนักการแพทย์ : เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

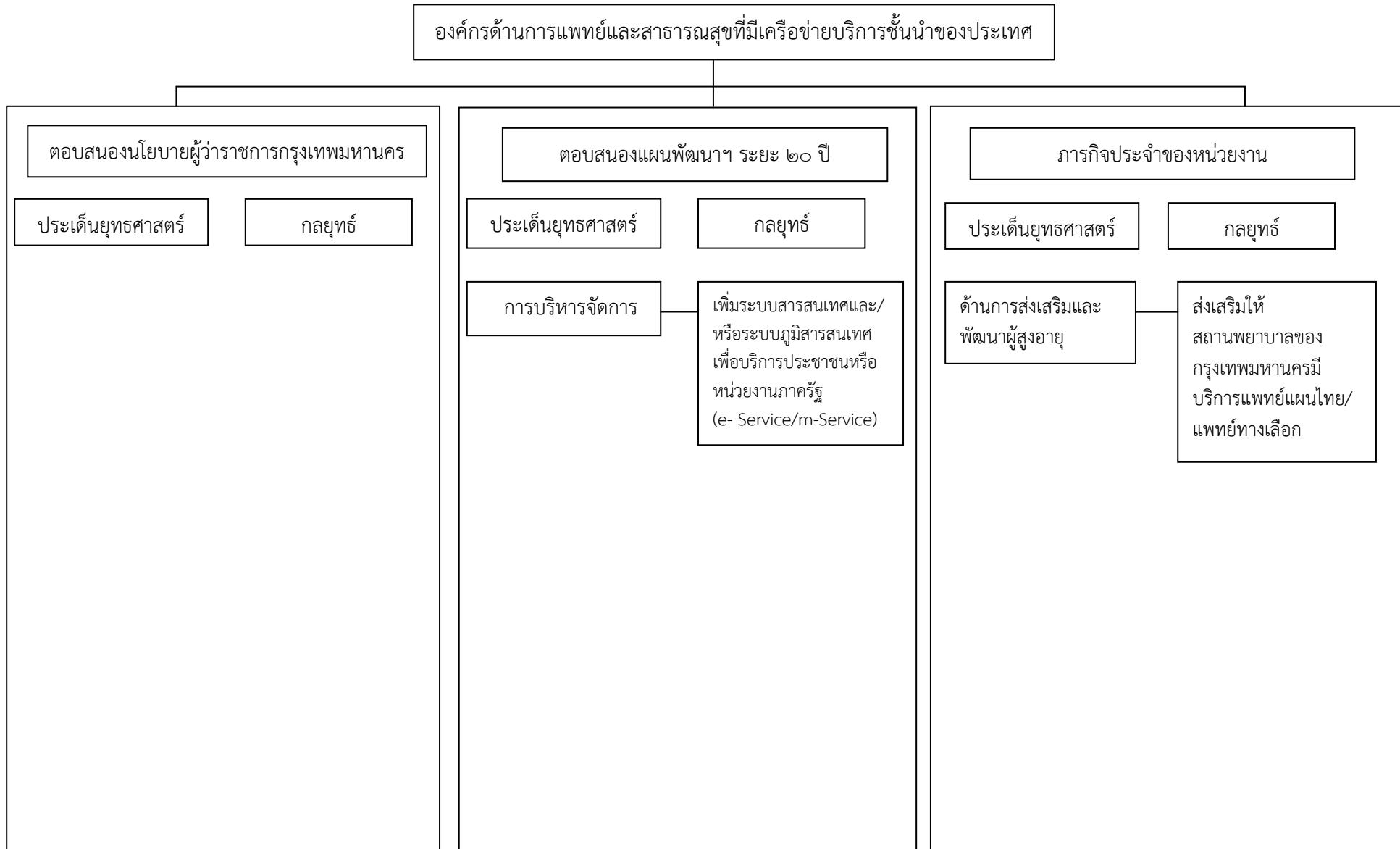
### ๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑)



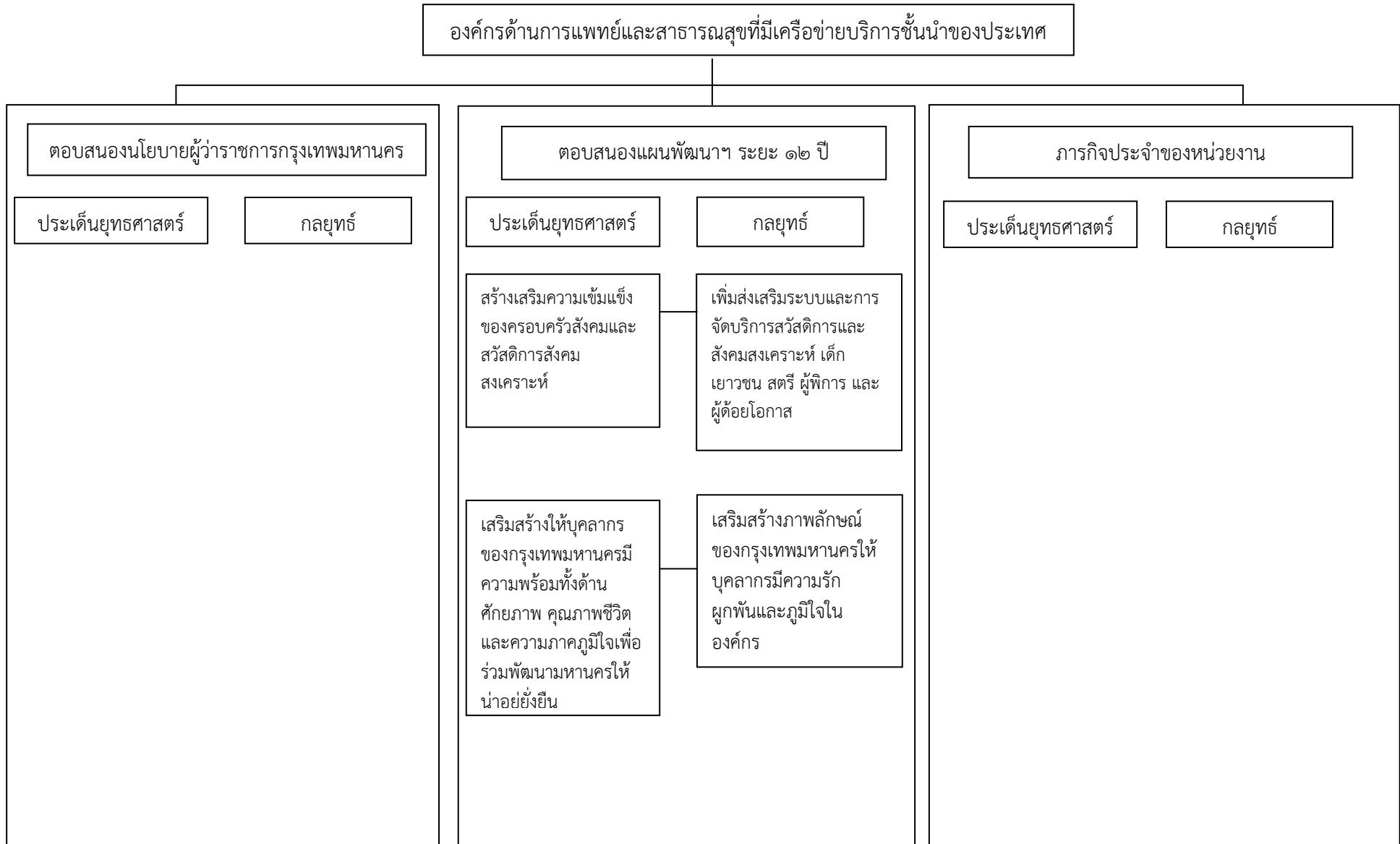
### ๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



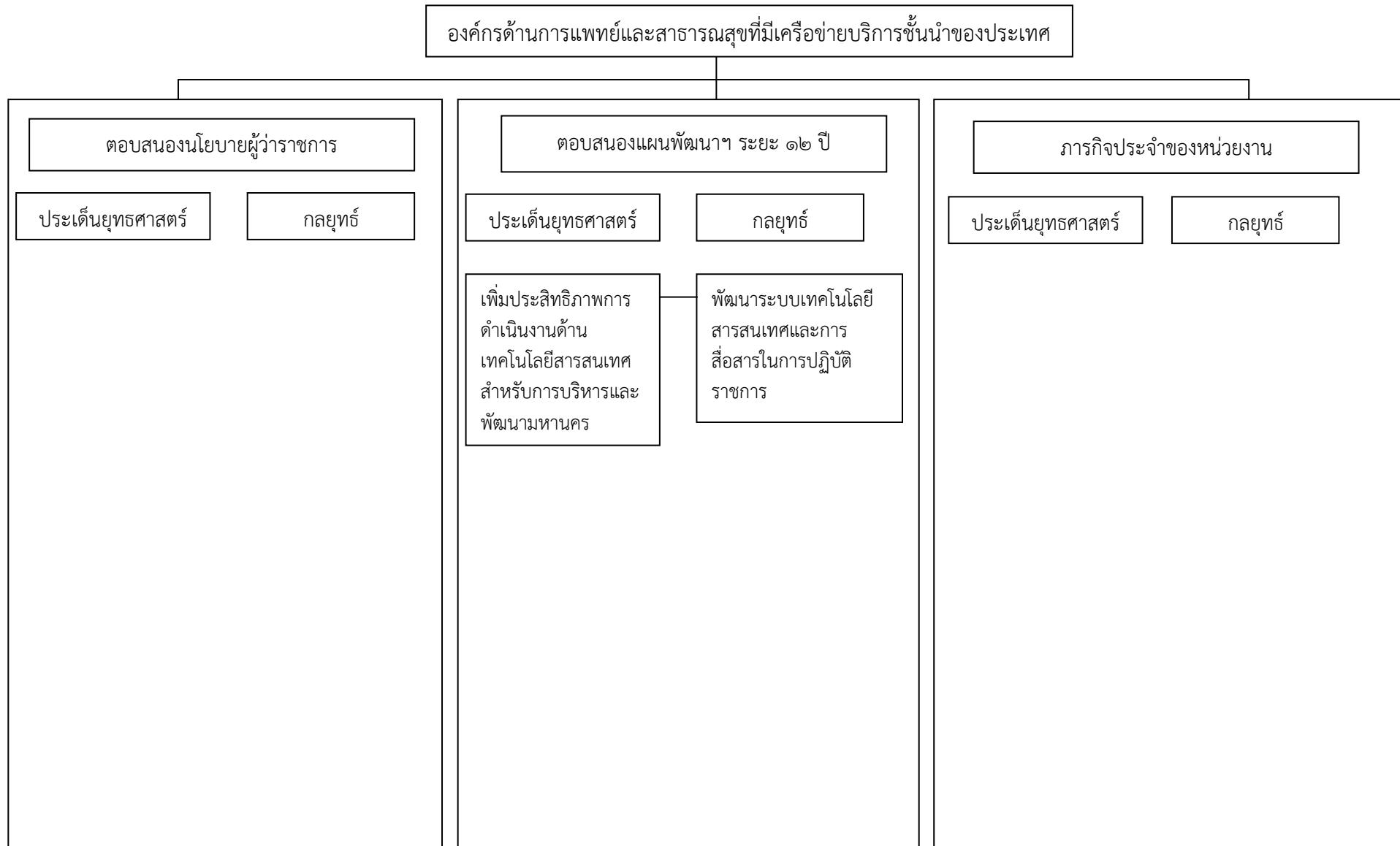
### ๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)

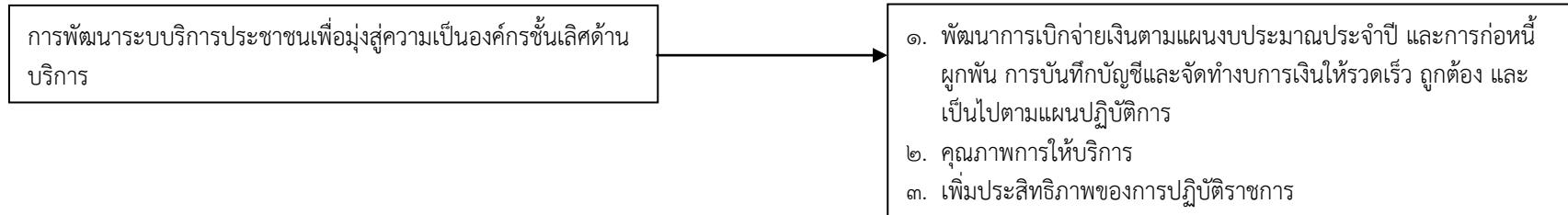


๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



## ๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๒-๔)

### ประเด็นยุทธศาสตร์



ตารางที่ ๒ แสดงแนวทางการดำเนินการของแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙

ก. ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักการแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๙ (ตอบสนองนโยบาย ผว. กทม.)

ส่วนที่ ๑ : ๖ นโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ที่ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครแห่งความสุข	ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพ เพื่อประชาชนทุกกลุ่มทุกวัย สุขใจใกล้บ้าน	๑. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการโครงการ "ไม่ป่วย... เราดูแล"	ร้อยละ ๘๐	นิยาม/คำอธิบาย การดำเนินการ หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินการโครงการฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ประกอบด้วย ๑. ประชุมหารือผู้เกี่ยวข้องเพื่อหารือเกี่ยวกับการดำเนินการโครงการฯ ๒. พัฒนาระบบทекโนโลยีสารสนเทศเพื่อรับการดำเนินงานโครงการฯ ๓. เสนอ ร่าง ข้อบัญญัติ กรุงเทพมหานคร เรื่อง เงินสนับสนุนผู้รักษาสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.....และ ร่าง ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขและอัตราการจ่ายเงินสนับสนุนผู้รักษา	๑. โครงการไม่ป่วย...เราดูแล (๙ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>สุขภาพ</p> <p>๔. เสนอคำขอตั้งงบประมาณ รายจ่ายประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๐</p> <p>๕. ร่าง TOR ผลิตเอกสาร สื่อสิ่งพิมพ์ เรื่อง ความรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๙๐</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนกิจกรรมที่สามารถ ดำเนินการแล้วเสร็จ หารด้วย จำนวนกิจกรรม<sup>*</sup> ทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	
		๒. จำนวนสตรีได้รับบริการ ตรวจมะเร็งเต้านมใน โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครโดยไม่ เสียค่าใช้จ่าย	๕,๕๕๐ คน	<p>นิยาม/คำอธิบาย</p> <p>- การตรวจคัดกรองมะเร็ง เต้านม หมายถึง การตรวจ คัดกรองโดยการสังเกตความ ผิดปกติด้วยการดูลักษณะ ภายนอกของเต้านมและการ คลำ (ไม่รวมการตรวจ mammogram และ n/s breast)</p>	<p>๒. การให้บริการตรวจคัด กรองมะเร็งเต้านมใน สถานพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร (๕ รพ./รพ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- สตรีที่ได้รับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม หมายถึง สตรีไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับบริการตรวจมะเร็งเต้านมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย (ไม่รวมการตรวจ mammogram และ n/s breast)</li> <li>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</li> <li>จำนวนผู้รับบริการ ๕,๐๐๐ คน/ปี ในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง</li> </ul> <p><u>วิธีคำนวณ</u> นับจำนวน</p>	
		๓. จำนวนสตรีได้รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย	๑๖,๑๕๘ คน	<p>นิยาม/คำอธิบาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การตรวจมะเร็งปากมดลูก หมายถึง การตรวจโดยการทำ Pap smear ตามเกณฑ์ ราชวิทยาลัยสุตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย</li> <li>- สตรีที่ได้รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก หมายถึง สตรีไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มี</li> </ul>	๓. การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร (๙ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>เพศสัมพันธ์ หรืออายุ ๓๐ ปี กรณียังไม่มีเพศสัมพันธ์ (การ ตรวจเซลล์วิทยาของปาก มดลูก (Cervical Cytology) แบบ (Conventional Papanicolaou Smear</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ จำนวนผู้รับบริการ ๑๒,๐๐๐<sup>*</sup> คน/ปี ในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง</p> <p><u>วิธีคำนวณ</u> นับจำนวน</p>	
	๔. ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินการตาม ขั้นตอนในการจัดสร้าง โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร กระจายอยู่ใน ๔ มุม เมือง	ร้อยละ ๘๐		<p>นิยาม/คำอธิบาย</p> <p>โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครกระจายอยู่ ใน ๔ มุมเมือง หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. โซนพื้นที่กรุงเทพเหนือ ได้แก่ รพ. ๘๔ พระราชา มหาราชา (คลองสามวา) (สก.)</li> <li>๒. โซนพื้นที่กรุงเทพใต้ ได้แก่ รพ.ผู้สูงอายุบางซุนเทียน</li> </ol>	<p>๔. โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางซุนเทียน (รพ.ช.)</p> <p>๕. โรงพยาบาล ๘๔ พระราชา (คลองสามวา) (สก.)</p> <p>๖. โรงพยาบาลบางนา (สก.)</p> <p>๗. โรงพยาบาลหลวงพ่อ วัดปากน้ำ (ก.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>๓. โชนพื้นที่กรุงเทพ ตะวันออก ได้แก่ รพ.บางนา</p> <p>๔. โชนพื้นที่กรุงเทพ ตะวันตก ได้แก่ รพ.หลวงพ่อ วัดปากน้ำ</p> <p>- ร้อยละความสำเร็จของการ ดำเนินการตามขั้นตอนที่ กำหนด หมายถึง ความ คืบหน้าการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินงานที่กำหนด ในปี ๒๕๕๘ ประกอบด้วย</p> <p>๑.รพ. ๘๔ พรรชา มหา ราชา (คลองสามวา) <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> คณะกรรมการ ประเมินราคากลาง คิดเป็น ร้อยละ ๔๐</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๒</u> ขอความ เห็นชอบราคากลาง คิดเป็น ร้อยละ ๔๐</p> <p>๒.รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> ขอความ เห็นชอบประมูลด้วยวิธีระบบ อิเล็กทรอนิกส์ คิดเป็น ร้อยละ ๔๐</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p><u>ขั้นตอนที่ ๑</u> กำหนดขายแบบประมูลถึงขั้นตอนเคารา คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ๓.รพ.หลวงพ่อวัดปากน้ำ</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๑</u> จัดทำประกาศเชิญชวนประชาชนอุทิศที่ดินเพื่อก่อสร้างโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๒๕</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๒</u> เจรจาเรื่องค่าเช่าที่ดินกับวัดปากน้ำ ภายนอก คิดเป็นร้อยละ ๒๕</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๓</u> จัดทำรายละเอียดการขอเช่า คิดเป็นร้อยละ ๒๕</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๔</u> เสนอขอความเห็นชอบและขออนุมัติโครงการต่อผู้บริหารกรุงเทพมหานคร คิดเป็นร้อยละ ๒๕</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ร้อยละ ๙๐</p> <p><u>วิธีคำนวณ</u> ตามขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ</p>	

ข. การกิจเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่สนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ (ตามแผน ๒๐ ปี กทม. ระยะที่ ๑)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครปลอดภัย (ปลอดโรคคนเมือง อาหารปลอดภัย)	ส่งเสริมการเข้าถึงระบบ บริการและมาตรฐาน บริการสาธารณสุขใน พื้นที่กรุงเทพฯ (๑.๖.๑.๑)	๕. ร้อยละความครอบคลุม ของการเข้าถึงบริการใน การดูแลรักษาสุขภาพชาว กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๕.๘๗	นิยาม/คำอธิบาย  ความครอบคลุมของการเข้าถึง บริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาว กรุงเทพมหานคร หมายถึง ความสามารถในการรับผู้ป่วยที่ถูก ส่งต่อมากจากศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสังกัด สำนักการแพทย์  ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์ ร้อยละ ๙๐  วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อสำเร็จจาก ศูนย์บริการสาธารณสุขมารับบริการ รักษาใน รพ.สังกัดสำนักการแพทย์ หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ <sup>ทั้งหมด</sup> จากศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๔. การพัฒนาระบบส่งต่อ ระหว่างศูนย์บริการ สาธารณสุขและ โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ (รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาความเป็นเลิศและ เพิ่มการเข้าถึงการ รักษาพยาบาลโรคเฉพาะ ทางในสถานพยาบาล สังกัด กทม. (๑.๖.๑.๑ (๑))	๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความ พึงพอใจระดับ “มาก” ใน บริการรักษาพยาบาลของ ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๖.๗๖	<p><b>นิยาม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไป ของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร ที่มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๕</li> <li>- ตามแบบประเมินความพึงพอใจ สำนักการแพทย์</li> </ul> <p><b>ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์</b> ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ศูนย์จักษุวิทยา</li> <li>๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกและข้อ</li> <li>๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารก ในครรภ์</li> <li>๔. ศูนย์เบาหวาน</li> <li>๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัด ผ่านกล้อง</li> <li>๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและ เวชศาสตร์ฟื้นฟู</li> <li>๗. ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองและ สมองเสื่อม</li> </ol> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์</b> ≥ร้อยละ ๘๕</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนน ความพึงพอใจในระดับมากของ</p>	<p><b>๙. กิจกรรมสำรวจความ พึงพอใจของ ผู้รับบริการศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทย์</b> (รพก. รพต. รพจ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของกรุงเทพมหานครหาร ด้วยจำนวนแบบสอบถามความ พึงพอใจทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน คุณ ๑๐๐	
		๗. ร้อยละของความสำเร็จใน การยกระดับศูนย์ความเป็น เลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่าน เกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	<b>นิยาม</b> คุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๗ ใน ๑๐ ข้อ <b>ประกอบด้วย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากร มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ สาขาที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ของศูนย์</li> <li>- สถานที่/คลินิกเฉพาะครบทั้ง มีการให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ครบทุกสาขาที่จำเป็น</li> <li>- เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทาง การแพทย์ มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการ แพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ของศูนย์</li> </ul>	๑๐. การพัฒนาและขยาย ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- สาขาวิชาชีพในองค์กร มีการประชุมสาขาวิชาชีพ</li> <li>- ศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อ เป็นศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อจาก โรงพยาบาลในเครือข่าย (สนพ./สนอ)</li> <li>- ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ เป็น ศูนย์ฝึกอบรมแพทย์หลักสูตรระยะ สั้นหรือเป็นสถาบันสมบูรณ์</li> <li>- ความสำเร็จของการรักษา<sup>1</sup> สามารถให้การรักษาโรคที่ซับซ้อน ได้แต่ไม่ครบถ้วน</li> <li>- ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วย มีศูนย์กลางเก็บรวบรวมข้อมูล แหล่งเดียว</li> <li>- จำนวนผลงานวิจัยที่ชนะสัมมนา มีผลงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอ หรือตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ</li> <li>- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน เครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับ</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>สำนัก (Inter hospital Conference)</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์ ≥ ร้อยละ ๘๕</p> <p>วิธีคำนวณ</p> <p>ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป ๗ ใน ๑๐ ข้อ ในแต่ละปี คุณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์ทั้งหมด</p>	
		๔. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ช้า) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	<p>นิยาม</p> <p>ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล หมายถึง ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล โดยรับการตรวจประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือพร้อมรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาล โดยส่งหนังสือขอรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลไปยังสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) เพื่อกำหนดร่วมเข้าตรวจประเมิน</p>	๑๑. การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (ด. รพ./รพก./รพต./รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพก./รพต./รพส.)</p> <p>วิธีการคำนวณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ที่ขอรับการตรวจประเมินคุณภาพ (ช้า) ตามมาตรฐานโรงพยาบาลฯ คุณ ๑๐๐ หารด้วย โรงพยาบาลที่ ต้องรับการตรวจประเมิน (ช้า) ในปี ๒๕๕๙</p>	
		<p>๔. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่ขอรับบริการทาง การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับ บริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับ บริการภายใน ๑๕ นาที (ผลลัพธ์)</p>	ร้อยละ ๔๗.๖๕	<p>นิยาม/คำอธิบาย ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็น บริการพื้นฐาน ได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์ ร้อยละ ๔๕</p> <p>วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการขั้น พื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวกด้วย จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการขั้นสูง ภายใน ๑๐ นาที หารด้วย จำนวน</p>	<p>๑๒. โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการเข้าถึง เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย ฉุกเฉินในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (๔ รพ./ศบฉ)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ผู้ป่วยที่ขอรับบริการทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
		๑๐. ร้อยละของผู้บาดเจ็บ ฉุกเฉินในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ได้รับการ ดูแลจากทีมสุขภาพของ โรงพยาบาล (ผลลัพธ์)	-	<b>นิยาม</b> ผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน หมายถึง ผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน ระดับวิกฤต เร่งด่วน และไม่รุนแรง ที่ได้รับการ นำส่งโรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ด้วยหน่วยปฏิบัติการ การแพทย์ฉุกเฉินในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ทีมสุขภาพโรงพยาบาล หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ การดูแล หมายถึง การประเมิน อาการ หรือการตรวจร่างกายหรือ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือ การตรวจทางรังสี หรือการ วินิจฉัยโรค หรือ การรักษา หรือการ ส่งต่อภัยหลังจากได้รับการประเมิน ก្នឹងตามความเหมาะสมกับสภาพ ผู้บาดเจ็บ	๓๓. โครงการศูนย์บริการ การแพทย์ฉุกเฉินเฉลิม พระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส พระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ (ศบด.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p><b>เป้าหมาย</b> ร้อยละ ๑๐๐</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> ผู้badเจ็บฉุกเฉินที่ได้รับการดูแลจาก ทีมโรงพยาบาล หารด้วย ผู้badเจ็บ ฉุกเฉินทั้งหมด คุณด้วย ๑๐๐</p>	
	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมใน การเฝ้าระวังและป้องกัน โรคติดต่อที่สำคัญใน ผู้ป่วยและญาติ (๑.๖.๒.๑ (๑))	๑๗. ร้อยละความสำเร็จของ การรักษาผู้ป่วยวันโรค ที่ขึ้นทะเบียนรักษา (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๙.๒๒	<p><b>นิยาม</b> อัตราผลสำเร็จในการรักษาผู้ป่วย วันโรค (Success Rate) มาจาก อัตราการรักษาหาย (Cure Rate) และรักษาครบ (Complete Rate)</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ≥ร้อยละ ๘๗</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> อัตราผลสำเร็จในการรักษา เท่ากับ จำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (ผู้ป่วยใหม่ เสมอภาค) รวมกับจำนวนผู้ป่วยที่ รักษาครบ (ผู้ป่วยใหม่เสมอภาค) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๙ หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน (ผู้ป่วยใหม่เสมอภาค) หารด้วย จำนวนผู้ป่วยใหม่เสมอภาคที่ขึ้น</p>	๑๔. การพัฒนาระบบที่ เพิ่มประสิทธิภาพการ รักษาวันโรคของ โรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ (๔ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ทะเบียนทั้งหมดในรอบดังกล่าว คุณ ๑๐๐	
	ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของสาขาวิชาชีพด้าน <sup>๑</sup> การแพทย์ในการ บำบัดรักษารोคมะเร็ง ๑.๖.๓.๑ (๑)	๑๒. ร้อยละของบุคลากรใน สาขาวิชาชีพที่เข้าร่วม <sup>๒</sup> ดูแลรักษาผู้ป่วยในหน่วย เคมีบำบัด (ผลลัพธ์)	-	<b>นิยาม</b> สาขาวิชาชีพ หมายถึง แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักโภชนาการ หน่วยบำบัดโรคมะเร็ง ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักโภชนาการ นัก เทคนิคการแพทย์ จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ หน่วยบำบัดโรคมะเร็ง หมายถึง บุคลากรที่มีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย ได้แก่ อายุรแพทย์ ๑ คน ศัลยแพทย์ ๑ คน พยาบาลวิชาชีพที่ ผ่านการอบรมการใช้ยาเคมีบำบัด ๑๕ คน เภสัชกรที่ช่วยในการผสานยา เคมีบำบัด ๒ คน นักเทคนิค <sup>๓</sup> การแพทย์ ๑ คน นักโภชนาการ ๑ คน  <b>ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์</b> ร้อยละ ๕๐  <b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนบุคลากรในแต่ละสาขา วิชาชีพที่เข้าร่วมโครงการ คุณ ๑๐๐	๑๕. โครงการจัดตั้งหน่วย เคมีบำบัด (รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัมภ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				หารด้วย จำนวนบุคลากรในแต่ละ สาขาวิชาซึ่พัฒนาที่ระบบใน โครงการ	
	ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับ <sup>1</sup> การคัดกรองความเสี่ยงต่อ <sup>2</sup> โรคไม่ติดต่อที่สำคัญใน <sup>3</sup> เขตเมือง (๑.๖.๓.๒)	๑๓. ร้อยละของผู้เข้าร่วม <sup>1</sup> โครงการอ้วนลงพุงมีรอบ <sup>2</sup> เอวหรือ BMI ลดลงจาก <sup>3</sup> เดิม (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๑.๑๕	<b>นิยาม</b> - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วน ลงพุง หมายถึง บุคลากรในสังกัด สำนักการแพทย์และหรือประชาชน ทั่วไป - รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้าร่วมโครงการลดลง <sup>3</sup> จากก่อนเข้าร่วมโครงการ <b>ค่าเป้าหมาย/ผลลัมภ์</b> ร้อยละ ๗๕ <b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงที่ มีรอบเอวหรือ BMI ลดลง คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ อ้วนลงพุงทั้งหมด	๑๖.โครงการปรับเปลี่ยน <sup>1</sup> พฤติกรรมประชาชนที่มี <sup>2</sup> น้ำหนักเกินเกณฑ์ <sup>3</sup> มาตรฐาน (๔ รพ./รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๑๔. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๐.๐๔๗	<p><b>นิยาม</b> ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิต<sup>๑</sup> ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> &lt; ร้อยละ ๓.๓</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มา รับการรักษาในปี งบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐</p>	๑๗. การพัฒนาระบบ บริการประชาชนที่เป็น <sup>๑</sup> โรคความดันโลหิตสูง (๙ รพ./รพส.)
		๑๕. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคเบาหวาน (ผู้ป่วย เบาหวาน ที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลสังกัด สำนักการแพทย์ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๐.๐๒๓	<p><b>นิยาม</b> ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มารับการรักษาใน โรงพยาบาลสังกัด สำนักการแพทย์ และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น โรคเบาหวาน และเสียชีวิตโดยไม่มี ภาวะ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย</p>	๑๙. การพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการประชาชน ที่เป็นโรคเบาหวาน (๙ รพ./รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์ &lt; ร้อยละ ๕</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วย โรคเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มารับบริการรักษาในปีงบประมาณ เดียวกัน คูณ ๑๐๐</p>	
		๑๖. ร้อยละของประชาชนที่ โรงพยาบาลรับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรคที่ สำคัญ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๓๐.๔๙	<p>นิยาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียน ตามหลักประกันสุขภาพทั่วหน้า และประกันสังคมของโรงพยาบาล ในสังกัดสำนักการแพทย์</li> <li>- โรคที่สำคัญ หมายถึง           <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดัน โลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและ หลอดเลือด</li> <li>๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริหารให้ ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็งตับ ค่าเป้าหมาย/ผลลัพธ์</li> </ol> </li> </ul> <p>ร้อยละ ๒๐</p>	๑๙. โครงการตรวจคัดกรอง โรค (๔ รพ./รพก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p><b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์รับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรค หารด้วยจำนวนประชาชนที่เข้าพบแพทย์ในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	
การบริหารจัดการ	เพิ่มระบบสารสนเทศ และ/หรือระบบภูมิ สารสนเทศเพื่อบริการ ประชาชนหรือหน่วยงาน ภาครัฐ (e- Service/m- Service) ๗.๕.๑.๑	๗.๗. ผลคะแนนการปรับปรุง ข้อมูลบนเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ตามเกณฑ์ ประเมินผลที่กำหนด (ผลลัพธ์)	๙๖ คะแนน	<p><b>คำนิยาม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงาน สังกัดกรุงเทพมหานคร ระดับสำนัก สำนักงาน สำนักงานเขต และส่วนราชการในสังกัดสำนัก ปลัด กรุงเทพมหานคร จำนวน ๗๗ หน่วยงาน</li> <li>เว็บไซต์ หมายถึง เว็บไซต์ของ กรุงเทพมหานคร (<a href="http://www.bangkok.go.th">www.bangkok.go.th</a>) หรือเว็บไซต์ ที่หน่วยงานจัดทำขึ้น และมีการ Link  Majority เว็บไซต์ของกรุงเทพมหานคร</li> <li>ข้อมูลบนเว็บไซต์ หมายถึง ข้อมูล ข่าวสารของหน่วยงานตามข้อ ๑ ที่เผยแพร่และให้บริการบนเว็บไซต์</li> </ol>	๒๐. การพัฒนาเว็บไซต์ของ หน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ/กva.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑ ปฏิทินกิจกรรม</p> <p>๓.๒ ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร</p> <p>๓.๓ ข่าวสาร</p> <p>๓.๔ การให้บริการ</p> <p>๓.๕ ติดต่อเรา</p> <p><b><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u></b></p> <p>มีแนวทางการให้คะแนน โดยกำหนด ระยะเวลาดำเนินการแต่ละหัวข้อ ดังนี้</p> <p>๑. <b>ปฏิทินกิจกรรม (๑๐ คะแนน/ปี)</b> โดยหน่วยงานดำเนินการตั้งแต่เดือน พฤษจิกายน ๕๗-สิงหาคม ๕๙ ซึ่งจะต้องลงกิจกรรมต่างๆ ที่วางแผน ไว้ล่วงหน้าเป็นรายเดือนในปฏิทิน กิจกรรม อย่างน้อย ๑ เดือน และดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน</p> <p>๒. <b>เกี่ยวกับองค์กร (๒๐ คะแนน)</b> ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ ภารกิจหน้าที่ของหน่วยงาน</p> <p>๒.๒ โครงสร้าง/ผู้บริหาร</p> <p>๒.๓ แผนปฏิบัติราชการ</p> <p>๒.๔ สิ่ติ/ผลงานของหน่วยงาน</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ส่วนราชการ</p> <p>๒.๔ ข้อมูลทางกายภาพ โดยแบ่งการให้คะแนน ดังนี้</p> <p>๑) การนำเข้าข้อมูลให้ครบถ้วนทุก รายการ (๕ คะแนน) มีกำหนดเวลา ดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ร.ค. ๒๕๕๘ ได้รับ ๕ คะแนน</li> <li>- ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ม.ค. ๒๕๕๙ ได้รับ ๕ คะแนน</li> <li>- ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ก.พ. ๒๕๕๙ ได้รับ ๓ คะแนน</li> <li>- ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน มี.ค. ๒๕๕๙ ได้รับ ๒ คะแนน</li> </ul> <p><u>หากพ้นจากที่กำหนด จะไม่ได้รับ คะแนนในส่วนนี้</u></p> <p>๒) การปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๒.๒ และข้อ ๒.๔) (๑๕ คะแนน) ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครั้งที่ ๑ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มี.ค. ๕๙</li> <li>- ครั้งที่ ๒ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มิ.ย. ๕๙</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>- ครั้งที่ ๓ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ ก.ย. ๕๙</p> <p>๓. ข่าวสาร (๔๘ คะແນນ) <u>โดยต้อง</u> <u>ลงวันที่ที่นำข้อมูลออกเผยแพร่ท้าย</u> <u>หัวข้อข่าวสารทุกรายการ หากไม่ลง</u> <u>วันที่จะไม่นำเรื่องนั้นมารวมเพื่อคิด</u> <u>เป็นผลคະແນນ</u> ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑ ข่าวประชาสัมพันธ์ เป็นการเผยแพร่ข่าวกิจกรรม ที่หน่วยงานนำลงในปฏิทินกิจกรรมของเดือนที่ผ่านมาหรือข่าวอื่นๆ</p> <p>๓.๒ ภาพกิจกรรมเป็นการนำภาพถ่ายการจัดกิจกรรมมาเผยแพร่</p> <p>๓.๓ ประกาศ เป็นประกาศต่างๆ ที่ประس่งค์จะเผยแพร่ เช่น ประกาศของกรุงเทพมหานคร/หน่วยงาน ประกาศอื่นๆ เช่น การรับสมัครงาน ประกาศการจัดซื้อ – จัดจ้าง ประกาศประกวดราคา ประกาศสอบราคาการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ โดยแบ่งการให้คะแนน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุง ๒ ครั้ง/เดือน ได้ ๑ คะแนน</li> <li>- ปรับปรุง ๓ ครั้ง/เดือน ได้ ๒ คะแนน</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>คะแนน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุง ๔ ครั้ง/เดือน ได้ ๓ คะแนน</li> <li>- ปรับปรุง ๕ ครั้ง/เดือน ได้ ๔ คะแนน</li> </ul> <p>ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน</p> <p>๔. การให้บริการ (๑๙ คะแนน )</p> <p>ประกอบด้วย</p> <p>๔.๑ การให้บริการของหน่วยงาน (๑๐ คะแนน) เป็นการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการให้บริการของหน่วยงาน เช่น เอกสารประกอบขั้นตอน ระยะเวลาในการดำเนินการ ชื่อและสถานที่ตั้งของส่วนราชการที่ติดต่อ หมายเลขอรหัสพทฯ โดยลงข้อมูลแล้วเสร็จภายใน มี.ค.๕๘ หากพ้นจากที่กำหนดจะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้</p> <p>๔.๒ แบบฟอร์มการให้บริการที่สามารถ Download ได้ (๙ คะแนน) เป็นแบบฟอร์มการให้บริการของหน่วยงาน/ส่วนราชการในสังกัด สนพ. ซึ่งดำเนินการเพิ่มเติมจากปีที่ผ่านมา ๑ แบบฟอร์ม เสร็จภายในเดือน</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ก.พ.๕๘ ได้รับ ๔ คะแนน และ ดำเนินการเพิ่มเติมจากเดือน ก.พ.๕๘ ถึง ๑ แบบฟอร์ม เสร็จภายในเดือน พ.ค.๕๘ ได้รับอีก ๔ คะแนน</p> <p>๕. ติดต่อเรา (๔ คะแนน) ต้องแสดง ข้อมูลที่อยู่ พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานและ ส่วนราชการในสังกัดและที่อยู่ของ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดงสถานที่ตั้งของ หน่วยงาน โดยดำเนินการแล้วเสร็จ <u>ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๘</u> ค่าเป้าหมาย/ ผลสัมฤทธิ์ ๙๐ คะแนน</p> <p>วิธีการคำนวณ ผลคะแนนการดำเนินการปรับปรุง ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตาม เกณฑ์ประเมินที่กำหนด</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
สร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการสังคมสังเคราะห์	ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสังเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส	๑๙. ร้อยละของผู้ใช้บริการ มีความพึงพอใจของ การรับบริการ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๙.๐๐	<b>นิยาม</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจต่อบริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์</li> <li>- ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์</li> </ul> <b>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๙๐	๒๑. การพัฒนาระบบบริการ ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี (ด. รพ./รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
เสริมสร้างให้บุคลากร ของกรุงเทพมหานคร มีความพร้อมทั้งด้าน <sup>ศักยภาพ คุณภาพ ชีวิต และความ ภาคภูมิใจเพื่อร่วม พัฒนา กรุงเทพมหานครให้ น่าอยู่ยั่งยืน</sup>	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของ กรุงเทพมหานครให้ บุคลากรมีความรัก ผูกพัน และภูมิใจในองค์กร	๑๙. ร้อยละของบุคลากร มีความพึงพอใจต่อ <sup>องค์กรอยู่ในระดับดี (ผลลัพธ์)</sup>	ร้อยละ ๙๗.๑๐	<p>นิยาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความพึงพอใจต่องค์กร หมายถึง ผลที่ได้จากการที่บุคลากรเข้าไปมีส่วนร่วมในองค์กร โดยทัศนคติด้านบวกจะแสดงให้เห็นสภาพความพึงพอใจและทัศนคติด้านลบจะแสดงให้เห็นสภาพความไม่พึงพอใจ</li> <li>- ระดับน้ำหนักของความพึงพอใจคือ</li> </ul> <p>๕ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เท็นด้วยมากที่สุด</p> <p>๔ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับเท็นด้วยมาก</p> <p>๓ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ ปานกลาง</p> <p>๒ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อย</p> <p>๑ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อยที่สุด</p>	<p>๒๒. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place) (ทุกส่วนราชการ/ สก.)</p> <p>๒๓. โครงการประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๔ ปี โรงพยาบาลลากลาง (รพก.)</p> <p>๒๔. โครงการประชุมวิชาการ การพยาบาลประจำปี (รพก.)</p> <p>๒๕. โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๘ (ครั้งที่ ๓๓) (รพต.)</p> <p>๒๖. โครงการการประชุม วิชาการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(รพต.)</p> <p>๒๗. โครงการสัมมนาวิชาการ ด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๘ (Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery : BMIS ๒๐๑๖) (รพจ.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				วิธีคำนวณ คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ หาร ๕ คูณ ๑๐๐	๒๘.โครงการการประชุม วิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่อ ทวีศักดิ์ชุตินันโร อุทิศ (รพท.) ๒๙.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (รพท.) ๓๐.โครงการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (รพท.) ๓๑.โครงการการประชุม วิชาการด้านเภสัชกรรม ของโรงพยาบาลหลวงพ่อ ทวีศักดิ์ ชุตินันโร อุทิศ (รพท.) ๓๒.โครงการการอบรมเชิง ปฏิบัติการ การระงับเหตุ เพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ (รพท.) ๓๓.โครงการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เวชการรุณยรัศมี (รพว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					<p>๓๔. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพ.)</p> <p>๓๕. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมอุบัติภัยกลุ่มนชน (รพ.)</p> <p>๓๖. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีวิตขั้นพื้นฐาน (รพล.)</p> <p>๓๗. โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีวิตขั้นสูง (รพล.)</p> <p>๓๘. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพล.)</p> <p>๓๙. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ (รพร.)</p> <p>๔๐. โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.)</p> <p>๔๑. โครงการอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (รพร.)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					<p>๔๒.โครงการอบรมให้ความรู้ ประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน (รพ.)</p> <p>๔๓.โครงการฝึกอบรมชั้นสอน รับอุบัติภัยกลุ่มชน(รพส.)</p> <p>๔๔.โครงการประชุมวิชาการประจำปี (รพส.)</p> <p>๔๕.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.)</p> <p>๔๖.การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๕ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)</p>
เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้าน เทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับการบริหาร และพัฒนามหานคร	พัฒนาระบบทekโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในการปฏิบัติราชการ	๒๐.ร้อยละของ ความสำเร็จในการ พัฒนาระบบทekโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการบริการ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๓๕	นิยาม พัฒนาระบบทekโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง ขั้นตอนที่สำคัญของการดำเนินงานในการพัฒนาระบบทekโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ หมายถึง อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โปรแกรมระบบสารสนเทศ โรงพยาบาล (Hospital Information System : HIS) และระบบเครือข่ายที่ใช้เพื่อการสนับสนุนงานบริการ	๔๗.โครงการพัฒนาระบบศูนย์ ข้อมูลผู้ป่วย (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ประชาชนในด้านการรักษาพยาบาลค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ร้อยละ ๕๐</p> <p>วิธีการคำนวณ ความสำเร็จตามขั้นตอนการดำเนินงานในการพัฒนาระบบทекโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการโครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย สำนักการแพทย์ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>ขั้นตอนที่ ๑</u> มีการวางแผนดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐</li> <li><u>ขั้นตอนที่ ๒</u> มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และได้จัดทำ TOR แล้วเสร็จ คิดเป็นร้อยละ ๓๕</li> <li><u>ขั้นตอนที่ ๓</u> โครงการผ่านขั้นตอนให้ความเห็นชอบจากคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศ คิดเป็นร้อยละ ๕๐</li> <li><u>ขั้นตอนที่ ๔</u> ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ตาม TOR โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย สำนักการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๕๐</li> </ul>	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p><u>ขั้นตอนที่ ๕</u> มีการดำเนินการส่งมอบงาน โดยติดตั้งอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โปรแกรม และระบบเครือข่าย ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๘๐</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๖</u> มีการตรวจรับงานตามโครงการแล้วเสร็จ คิดเป็นร้อยละ ๙๐</p> <p><u>ขั้นตอนที่ ๗</u> มีการใช้งานระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อการบริการ ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p>	

ค. ภารกิจประจำที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ และ/หรือตอบสนองวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครแห่งความสุข	เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร	๒๑. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ (ผลลัพธ์) * สนับสนุนตัวชี้วัดแผนพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ หมายถึง คลินิกที่ดำเนินกิจกรรม ดังนี้ ๑. มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในรูปแบบการให้บริการผู้ป่วยนอก ๒. มีสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ ครบ ๔ ข้อ <ol style="list-style-type: none"><li>๒.๑ มีป้ายปงชีคคลินิกผู้สูงอายุอย่างชัดเจน</li><li>๒.๒ มีราวจับทางเดินอำนวย ความสะอาดแก่ผู้สูงอายุ</li><li>๒.๓ มีทางลาดที่ได้มาตรฐาน</li><li>๒.๔ มีห้องน้ำผู้สูงอายุ / ผู้พิการ</li></ol> ๓. คลินิกผู้สูงอายุเปิดให้บริการ อย่างน้อย ๑ ครั้ง / สัปดาห์ ๔. พยาบาลที่ดำเนินงานในคลินิกผู้สูงอายุ เคยผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ๕. มีเจ้าหน้าที่สาขาวิชาชีพร่วมเป็นทีมที่ปรึกษาของคลินิก	๔๔. การพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ (ศ.รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ผู้สูงอายุ (แพทย์ นักกายภาพบำบัด เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักโภชนาการ นักวิชาการ สาธารณสุข ฯลฯ)</p> <p>๖. มีการรวบรวมจำนวนผู้ป่วยสูงอายุ ของโรงพยาบาลที่มี Geriatric Syndromes ทุก ๓ เดือน</p> <p>๖.๑ Dementia</p> <p>๖.๒ Osteoarthritis of knee</p> <p>๖.๓ Incontinence</p> <p>๖.๔ Fall</p> <p>๖.๕ Depression</p> <p>๗. คลินิกผู้สูงอายุมีการประเมิน / คัดกรอง Geriatric Assessment ดังนี้</p> <p>๗.๑ ADL</p> <p>๗.๒ Dementia (Cognitive Impairment)</p> <p>๘. มีการประเมินความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ</p> <p>๙. คลินิกผู้สูงอายุมีการดำเนินงาน ตามมาตรฐานที่กำหนด</p> <p>๑๐. บุคลากรที่ให้การดูแลรักษา ผู้สูงอายุในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการ</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง (อย่างน้อย ๑ ครั้ง / ปี)</p> <p>๑๑. คลินิกผู้สูงอายุมีการประเมิน / คัดกรอง Geriatric Assessment ในผู้สูงอายุที่อาจมีปัญหาจากประวัติ และการตรวจเบื้องต้น</p> <p>๑๑.๑ Incontinence</p> <p>๑๑.๒ Fall</p> <p>๑๑.๓ Malnutrition</p> <p>๑๑.๔ Depression</p> <p>๑๒. มีแพทย์รับผิดชอบประจำปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ</p> <p>เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุ ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินดังกล่าว อย่างน้อยตั้งแต่ข้อ ๑ ถึง ข้อ ๙</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (๙ แห่ง)</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ โรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์ตามเกณฑ์ที่กำหนด หารด้วย จำนวน โรงพยาบาลทั้งหมด คูณ ด้วย ๑๐๐</p>	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๒๗. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง (ผลลัพธ์)	๘๓.๓๑	นิยาม ความรู้ความเข้าใจในการดูแล หมายถึง การให้ความรู้ ความเข้าใจในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู สมรรถนะเพื่อให้ผู้ดูแลและ/หรือผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเอง  ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์  ร้อยละ ๘๐  วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วยที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองถูกต้อง หารด้วย จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วยที่ได้รับความรู้ในการดูแลทั้งหมดคูณ ๑๐๐	๔๙. โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) (๔ รพ./รพว.)
	พัฒนาระบบการส่งต่อและ Mobile – Care Units ให้มีความสะดวกและตอบสนองความต้องการได้อย่างรวดเร็ว	๒๓. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๖.๖๐	นิยาม ระบบส่งต่อ หมายถึง การประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรม拜师学艺และสมอง ทางเกิดก่อนกำหนดและอวัยวะปิดกั๊ก	๔๐. การสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๐</p> <p><b>วิธีคำนวณ</b> จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนด และออร์โเรอปิดิกส์ที่ส่งต่อสำเร็จทั้งในและนอกโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ หารด้วย จำนวนผู้ป่วย ๔ โรคสำคัญ ที่ต้องการส่งต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	
สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากการประจำ	๒๔. ร้อยละผลงานวิจัย / Innovation / R&R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน (ผลลัพธ์)	๒๔ เรื่อง (ร้อยละ ๕๔.๕๔)		<p><b>นิยาม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลงานวิจัย / Innovation / R&amp;R หมายถึง งานวิจัย (Research) นวัตกรรม (Innovation) และการทำวิจัยจากการประจำสู่งานวิจัย (R&amp;R) ที่บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการได้รับการเผยแพร่หรือตีพิมพ์ในวารสาร</li> <li>- ใช้ในการปฏิบัติงาน หมายถึง มีการนำผลงานวิจัย / Innovation / R&amp;Rไปใช้ในการปฏิบัติงานของส่วนราชการในสังกัด สำนักการแพทย์หรือส่วนราชการนั้นๆ หรือหน่วยงานภายนอก</li> </ul>	๔๑. ทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์ (รพท./ก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ๓ เรื่อง (ร้อยละ ๕๐)</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R<sub>IR</sub> ที่นำ ไปใช้ในการปฏิบัติงาน ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ หารด้วย จำนวน ผลงานวิจัย / Innovation /R<sub>IR</sub> ของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐</p>	
มหานครสำหรับทุกคน	ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ๓.๑.๒.๑ (๑)	๒๕.ร้อยละของ โรงพยาบาลที่จัดให้มี สิ่งอำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และ ผู้ด้อยโอกาส (ผลลัพธ์) * สนับสนุน ตัวชี้วัดแผนพัฒนา คุณภาพผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร	-	<p>นิยาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง</li> <li>- สิ่งอำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง การจัดให้มี หรือ มีการปรับปรุงสิ่ง อำนวยความสะดวกต่างๆ ให้แก่ ผู้พิการฯ สอดคล้องกับ พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ เช่น ของทางการพิเศษ ที่นั่งรอรับบริการ รถเข็นนั่ง รวม จับ พื้นยางกันลื่น ห้องน้ำสำหรับ ผู้สูงอายุ เป็นต้น</li> </ul>	<p>๕๒.กิจกรรมการปรับปรุงสิ่ง อำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส (ทุกส่วนราชการ)</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>วิธีคำนวณ โรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและ ผู้ด้อยโอกาส หารด้วย จำนวน โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ทั้งหมดคูณ ๑๐๐</p>	

**๔. การกิจ (เชิงยุทธศาสตร์/ประจำ) ที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศไทยหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน**

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ที่ซึ่ง ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การเตรียมความพร้อมของกรุงเทพมหานครในด้านองค์กร	๓. ขับเคลื่อนโรงพยาบาลและหน่วยงานสาธารณสุขภายใต้การกำกับดูแลของกรุงเทพมหานครให้มีศักยภาพเด่นมากترฐาน สถานะนสุข (๔.๒.๔)	๒๖. ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน)(ผลลัพธ์)* สนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศไทยหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน		นิยาม ๑. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ หมายถึง โรงพยาบาลจำนวน ๘ แห่งที่อยู่ในสังกัดสำนักการแพทย์ ทั้งนี้ยังไม่นับรวม รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลที่ยังไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ๒. ผ่านการรับรองคุณภาพ หมายถึง ผ่านการรับรองว่าสถานพยาบาลมีองค์ประกอบของการปฏิบัติงานและการพัฒนาคุณภาพที่เชื่อได้ว่าจะสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดโดยเป็นการรับรองระบบการดำเนินงานของสถานพยาบาล ๓. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ หมายถึง มาตรฐานฉบับเฉลี่ยมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี ซึ่งมาตรฐานฉบับนี้ได้รับการรับรองจากองค์กรสากล The International Society for Quality in Health Care (ISQua)	๔.๓. การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (๔ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>๔. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมาตรฐาน) หมายถึง สถาบันที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาลรวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล</p> <p>ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>วิธีการคำนวณ จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ คูณด้วย ๑๐๐ หารด้วยจำนวนโรงพยาบาลในสังกัดฯ สำนักการแพทย์ทั้งหมดที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (๙ แห่ง)</p>	

จ. ภารกิจ (เชิงยุทธศาสตร์/ประจำ) ที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๐)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลลัพธ์ที่ขึ้น ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ	ส่งเสริมให้สถานพยาบาลของกรุงเทพมหานครมีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก	๒๗. ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก (ผลลัพธ์) * สนับสนุนตัวชี้วัดแผนพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร	-	การแพทย์แผนไทย หมายถึงกระบวนการทางการแพทย์เกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา ป้องกันโรค หรือการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของมนุษย์หรือสัตว์ การพดุงครรภ์ การนวดไทย และให้หมายความรวมถึงการเตรียม การผลิตยาแผนไทย และการประดิษฐ์อุปกรณ์ และเครื่องมือทางการแพทย์ ทั้งนี้ โดยอาศัยความรู้หรือตำราที่ได้ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่อกันมา (ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๑)	๔๔. หน่วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (รพก./รพจ./รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<p>โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย / การแพทย์ทางเลือก หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย หรือ การแพทย์ทางเลือก (ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒) โดยอาจมีหน่วยบริการการแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์ทางเลือกดังกล่าว</p> <p><b>ค่าเบ้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์</b> ร้อยละ ๒๐ (๓ แห่ง)</p> <p><b>วิธีการคำนวณ</b> จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย /แพทย์ทางเลือก หารด้วย จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐</p>	

๙. การกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ - ๔

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การพัฒนาระบบบริการ ประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็น องค์กรชั้นเลิศด้านบริการ แผนปฏิบัติการ	พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผน งบประมาณประจำปี และการ ก่อหนี้ผูกพัน การบันทึกบัญชี และจัดทำงบการเงินให้รวดเร็ว ถูกต้อง และเป็นไปตาม แผนปฏิบัติการ	๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของ การก่อหนี้ผูกพัน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๕. การก่อหนี้ผูกพัน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของ การเบิกจ่ายงบประมาณใน ภาพรวม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๖. การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๐. ร้อยละของเงินงบประมาณกัน ไว้เหลือมีปี	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๗. การกันเงินงบประมาณ เหลือมีปี (ทุกส่วนราชการ)
		๓๑. คะแนนความสำเร็จในการ จัดทำงบการเงินทันเวลาและ ถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๘. การจัดทำงบการเงิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๒. คะแนนความสำเร็จของการ จัดทำรายงานบัญชีมูลค่า ทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๙ ทันเวลาและถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๙. การจัดทำรายงานบัญชี มูลค่าทรัพย์สิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๓. ระดับความสำเร็จของการ จัดทำระบบการบริหารความ เสี่ยงและการควบคุมภายใน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๐. การจัดทำระบบบริหาร ความเสี่ยงและการ ควบคุมภายใน (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
คุณภาพการให้บริการ	คุณภาพการให้บริการ	๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไข เรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๖๑. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจาก ประชาชน/ผู้รับบริการ (ทุกส่วนราชการ)
		๓๕. ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินโครงการให้บริการที่ดี ที่สุด (Best Service)	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๖๒. โครงการให้บริการที่ดีที่สุด (รพก./รพว./รพต.)
		๓๖. ระดับความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๖๓. การสำรวจความพึงพอใจ ประชาชนผู้มารับบริการ (รพ.)
		๓๗. ระดับความสำเร็จของการ ดำเนินการพัฒนา สภาพแวดล้อมในการทำงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๖๔. กิจกรรมพัฒนา สภาพแวดล้อมในองค์กร (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพงานบริการ ประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้น เดิศด้านบริการ	๓๘. ร้อยละของผลการปฏิบัติงาน ตามแผนปฏิบัติการสร้าง ราชการใส่สะอัดของ กรุงเทพมหานคร	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘	๖๕. กิจกรรมการสร้างราชการใส่ สะอัด (ทุกส่วนราชการ/สก.)

ตารางที่ ๓ โครงการ /กิจกรรมที่สนับสนุนการกิจเชิงยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	โครงการไม่ป่วย...เราดูแล	๑	-	/	/	-	๔ รพ./กว.
๒	การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑	-	/	/	-	๔ รพ./รพจ.
๓	การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑	-	/	/	-	๔ รพ.
๔	โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๑	-	/		-	รพช.
๕	โรงพยาบาล ๔๔ พระรามมหาราชา(คลองสามวา)	๑	-	/		-	สก.
๖	โรงพยาบาลบางนา	๑	-	/		-	สก.
๗	โรงพยาบาลหลวงพ่อวัดปากน้ำ	๑	-	/		-	กว.
๘	การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์	๒	-	/	/	-	๔ รพ./กว.
๙	กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๒	-	/	/	-	รพก. รพต. รพจ.
๑๐	การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๒	-	/	/	-	รพก. รพต. รพจ.
๑๑	การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	๒	-	/	/	-	๔ รพ./รพก./ รพต./รพส

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑๓	โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน เคลื่อนพะเกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธี มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ รัชนาคม ๒๕๕๔	๒	๑๘,๕๗๐,๐๐๐	/	-	กทม.	ศบด.
๑๔	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๒	๘,๕๔๑,๐๐๐	-	/	กทม.	ศบด.
๑๕	การพัฒนาระบบที่เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการรักษาวัณโรคของ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์	๒	-	-	/	-	๙ รพ./กว.
๑๖	โครงการจัดตั้งหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง	๒	-	-	/	กทม.	รพต.
๑๗	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกินขนาด มาตรฐาน	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพจ.
๑๘	การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่ เป็นโรคความดันโลหิตสูง	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพส.
๑๙	การพัฒนาระบบบริการ ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพต.
๒๐	โครงการตรวจคัดกรองโรค	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพก.
๒๑	การพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)	๒	-	-	/	-	ทุกส่วนราชการ/ สก.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๒๓	โครงการประชุมใหญ่ทางวิชาการ ประจำปีครบรอบ ๑๐๘ ปี โรงพยาบาลลากลาง	๒	๑๐๒,๐๐๐	-	/	กทม.	รพก.
๒๔	โครงการการประชุมใหญ่วิชาการการ พยาบาลประจำปี	๒	๗๑,๐๐๐	-	/	กทม.	รพก.
๒๕	โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๙(ครั้งที่ ๓๓)	๒	๘๑,๕๐๐	-	/	กทม.	รพต.
๒๖	โครงการการประชุมวิชาการ การ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(รพต.)	๒	๑๐๖,๖๐๐	-	/	กทม.	รพต.
๒๗	โครงการสัมมนาวิชาการ ด้านการ ผ่าตัดผ่านกล้อง ประจำปี ๒๕๕๙ (Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery : BMIS ๒๐๑๖	๒	๒๔๕,๕๐๐	-	/	กทม.	รพจ.
๒๘	โครงการการประชุมวิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ชุติ นุธโร <sup>+</sup> อุทิศ	๒	๙๗,๐๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๒๙	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้น คืนชีพ	๒	๙๐,๒๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๓๐	โครงการอบรมป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล	๒	๒๗,๑๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๓๑	โครงการการประชุมวิชาการด้านเภสัช กรรมของโรงพยาบาลหลวงพ่อ <sup>+</sup> ทวีศักดิ์ชุติ นุธโร อุทิศ	๒	๓๖,๘๐๐	-	/	กทม.	รพท.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๓๑	โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ การระจับเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ	๒	๔๔,๒๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๓๒	โครงการอบรมป้องกันและความคุ้ม การติดเชื้อในโรงพยาบาล เวชภารุณย์รัตน์	๒	๙๔,๔๐๐	-	/	กทม.	รพว.
๓๓	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย	๒	๑๐๔,๖๐๐	-	/	กทม.	รพว.
๓๔	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียม ความพร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน	๒	๕๓,๕๐๐	-	/	กทม.	รพว.
๓๕	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟันคืนชีวิตขั้นพื้นฐาน	๒	๓๐,๑๐๐	-	/	กทม.	รพล.
๓๖	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟันคืนชีวิตขั้นสูง	๒	๕๖,๘๐๐	-	/	กทม.	รพล.
๓๗	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัยใน โรงพยาบาล	๒	๑๐๔,๐๐๐	-	/	กทม.	รพล.
๓๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิง และอพยพหนีไฟ	๒	๕๔,๔๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๓๙	โครงการอบรมการช่วยฟันคืนชีพใน ผู้ใหญ่	๒	๓๖,๖๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๔๐	โครงการอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๒	๓๓,๒๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๔๑	โครงการอบรมให้ความรู้ประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในกลุ่มชน	๒	๒๔,๘๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๔๒	โครงการฝึกอบรมซ้อมแผนรับอุบัติภัย กลุ่มชน	๒	๑๗๒,๘๐๐	-	/	กทม.	รพส.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๔๓	โครงการประชุมวิชาการประจำปี	๒	๑๑๑,๘๐๐	-	/	กทม.	รพส.
๔๔	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วย พื้นคืนชีพขั้นสูง	๒	๑๙๔,๐๐๐	-	/	กทม.	รพส.
๔๕	การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๒	๘๘๓,๘๐๐	-	/	กทม.	กว.
๔๖	การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน	๒	-	-	/	กทม.	ทุกส่วนราชการ/ กว.
๔๗	โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย	๒	-	-	/	-	กว.
	รวมงบประมาณรวม	๒	๒๙,๙๕๑,๘๐๐	-	/	กทม.	
	รวมงบประมาณรวม	-	-	-	-	เงินอุดหนุนรัฐบาล	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์ ๔๗ โครงการ/กิจกรรม

- ใช้งบประมาณใช้งบประมาณ ๒๓ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๒๙,๙๕๑,๘๐๐.- บาท
- ไม่ใช้งบประมาณ ๒๔ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๔ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนการกิจประจำตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	การพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์	๒	-	-	/	-	๙ รพ.
๒	โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและ ญาติ (Well-being Caring)	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพว.
๓	การสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่าง บุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย	๒	-	-	/	-	รพจ.
๔	ทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์	๒	๒๐๐,๐๐๐	-	/	กทม.	รพท./กว.
๕	กิจกรรมการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวก สะอาดแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส	๒	-	-	/	กทม.	ทุกส่วนราชการ
๖	การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	๒	-	-	/	-	๙ รพ.
๗	หน่วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือก	๒	-	-	/	-	รพก./รพจ./รพร.
	รวมงบประมาณรวม		๒๐๐,๐๐๐		/	กทม.	

รวมโครงการ/กิจกรรมการกิจประจำ ๔ โครงการ

- ใช้งบประมาณใช้งบประมาณ ๑ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
- ไม่ใช้งบประมาณ ๖ โครงการ/กิจกรรม

## ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนการกิจในมิติ ๒ - ๔

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	การก่อหนี้ผูกพัน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๒	การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๓	การกันเงินงบประมาณเหลือมปี	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๔	การจัดทำงบการเงิน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๕	การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๖	การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและ การควบคุมภายใน	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๗	การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจาก ประชาชน/ผู้รับบริการ	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๘	โครงการให้บริการที่ดีที่สุด	-	-		/	-	รพว./รพต.
๙	การสำรวจความพึงพอใจประชาชน ผู้มารับบริการ	-	-		/	-	๔ รพ.
๑๐	กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๑๑	กิจกรรมการสร้างราชการใส่สะอาด	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
๑๒	การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	-	-		/	-	ทุกส่วนราชการ
รวมงบประมาณรวม		-	-	-	-	-	-

รวมโครงการ/กิจกรรมการกิจประจำ ๑๑ โครงการ

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

ตารางที่ ๕ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ/กิจกรรม

## ชื่อโครงการ โครงการไม่ป่วย...เราดูแล

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล

**ชื่อโครงการ** โครงการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร  
**ตัวชี้วัดโครงการ** สร้างรับบริการตรวจมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

**ชื่อโครงการ** โครงการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร  
**ตัวชี้วัดโครงการ** สรุตรีได้รับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ชื่อโครงการ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน  
ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

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.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ ขอความเห็นชอบประมูลด้วยวิธีระบบ อิเล็กทรอนิกส์	๔๐	๔๐	↔									
ขั้นตอนที่ ๒ กำหนดขายแบบประมูลถึงขั้นตอนเคาระค่า	๔๐			↔	→							
รวม ...๒.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๘๐	๘๐											

หมายเหตุ : ๑. ขั้นตอนการดำเนินการตามขั้นตอนพัสดุ เป็นขั้นตอนการดำเนินการตามปกติไม่รวมถึงกรณีที่มีการยกเลิกการประมูลหรือกรณีมีเหตุปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้การดำเนินการขั้นตอนการพัสดุล่าช้าออกไป  
 ๒. สนพ.โอนงบประมาณโดยโครงการก่อสร้างรพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียนไปให้สัญ.ดำเนินการตามหนังสือเลขที่ กท ๑๙๐๐/๐๑๒๔๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖

**ชื่อโครงการ** โครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา  
**ตัวชี้วัดโครงการ** โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุ่งเมือง

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 คณะกรรมการประมาณราคากลาง	๔๐		←		→									
ขั้นตอนที่ ๒ ขอเห็นชอบราคา	๔๐						←	→						
รวม ...๒... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๘๐	๘๐													

**หมายเหตุ :** ๑. ขั้นตอนการดำเนินการตามขั้นตอนพัสดุเป็นขั้นตอนการดำเนินการตามปกติ ไม่รวมถึงกรณีผู้วิจารณ์ผลการทำร่าง TOR ประกาศทางเว็บไซด์ และยกเลิก ประมูลฯหรือกรณีเมห์ดุปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้ทำให้การดำเนินการขั้นตอนพัสดุล่าช้าออกไป  
 ๒. สนพ.ได้อ่อนงบประมาณโครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา ไปให้ สนย.ดำเนินการตามหนังสือเลขที่ กท ๑๙๐๔/๐๒๑๔๓ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๘

## ชื่อโครงการ โรงพยาบาลหลวงพ่อวัดปากน้ำ ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครระยะยาวใน ๔ มุมเมือง

**ชื่อโครงการ** การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร

ชื่อโครงการ สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร

**ชื่อโครงการ** การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป

**ชื่อโครงการ** การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ข้อ)

โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๙ รอบ ๕ อัปวันวานิค ๒๕๕๗

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ป่วยิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที

**ชื่อโครงการ** โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที

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 จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติผู้มีอำนาจ	๕	๕	◀	▶										
ขั้นตอนที่ ๒ ประสานงานรับบุคลากรจากเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครหรือบุคลาภายนอก	๕	๑๐		◀	▶									
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำสัญญาจ้างบุคลาภายนอกที่สมควรเข้าร่วมโครงการ	๑๐	๒๐		◀	▶									
ขั้นตอนที่ ๔ ขออนุมัติโครงการ	๑๐	๓๐		◀	▶									
ขั้นตอนที่ ๕ ขออนุมัติงบประมาณ	๕	๓๕		◀	▶									
ขั้นตอนที่ ๖ จัดเตรียมรถพยาบาลเพื่อใช้ตามโครงการ	๑๐	๔๕		◀	▶									
ขั้นตอนที่ ๗ จัดให้มีการประชุมบุคลากรที่ปฏิบัติงานตามโครงการเพื่อการซักซ้อมแนวทางปฏิบัติ	๕	๕๐		◀	▶									
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดซุดปฏิบัติการปฏิบัติงานตามโครงการ	๑๐	๖๐			◀									▶
ขั้นตอนที่ ๙ เปิดจ่ายค่าตอบแทนให้แก่บุคลากรเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานทุกดีือน	๕	๖๕				◀								▶
ขั้นตอนที่ ๑๐ ประเมินผลโครงการทุกดีือน	๑๐	๗๕				◀								▶
ขั้นตอนที่ ๑๑ จัดทำรายงานผลการดำเนินโครงการทุกดีือน	๕	๘๐				◀								▶
ขั้นตอนที่ ๑๒ จัดทำพื้นที่สำหรับจุดจอดที่ ๕	๑๐	๙๐								◀				▶



ชื่อโครงการ การพัฒนาระบบที่เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาวันโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วย วันโรคที่เข้าพบเป็นครั้งแรก

**ชื่อโครงการ** โครงการจัดตั้งหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรในสาขาวิชาชีพที่เข้าร่วมในโครงการหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องาน ของ 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 สำรวจรายชื่อและจำนวนพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมการให้ยาเคมีบำบัด	๕	๕	↔											
ขั้นตอนที่ ๒ ประชุมทีมสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด	๕	๑๐	↔											
ขั้นตอนที่ ๓ จัดกิจกรรมให้ความรู้กับบุคลากรพยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในหน่วยเคมีบำบัด	๑๐	๒๐		↔								↔		
ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำแนวทางการรับผู้ป่วยมะเร็งที่ให้ยาเคมีบำบัดเข้ารับการรักษาในระบบผู้ป่วยนอกและระบบผู้ป่วยใน พร้อมทั้งเวียนແຈ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	๑๐	๓๐		↔										
ขั้นตอนที่ ๕ ประชุมหลักการเบิกจ่ายยาเคมีบำบัด ของ สปสช. ร่วมกับฝ่ายการเงิน เกสชกร แพทย์ และ ศูนย์ประกันสุขภาพ	๑๐	๔๐			↔									↔
ขั้นตอนที่ ๖ ส่งบุคลากรที่ปฏิบัติงานประจำวิชาการกับสถาบันต่างๆเพื่อเพิ่มพูนความรู้	๑๐	๕๐		↔										↔
ขั้นตอนที่ ๗ รับผู้ป่วยมะเร็งที่ให้ยาเคมีบำบัดเข้ารับการรักษาในหน่วยเคมีบำบัดตามแนวทางที่กำหนด	๓๕	๘๕		↔										↔
ขั้นตอนที่ ๘ ประเมินผลการทำงาน	๑๐	๘๕			↔				↔					↔

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องาน ของ 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 ๙ เปิดหน่วยเคมีบำบัด	๔	๑๐๐												
รวม ..... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐												

หมายเหตุ ขั้นตอนที่ ๖ เมื่อมีการจัดอบรม/ประชุมวิชาการ

ชื่อโครงการ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม

ชื่อโครงการ การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดโครงการ อัตราการตายของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)

ชื่อโครงการ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน

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

ชื่อโครงการ โครงการตรวจคัดกรองโรค  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

## ชื่อโครงการ การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ตัวชี้วัดโครงการ ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน กทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

**ชื่อโครงการ** การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีครบรอบ ๑๗๘ ปีโรงพยาบาลกลาง  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี

## **ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการพยาบาลประจำปี ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี**

## ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๙ ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ประจำปี ๒๕๕๙  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๘ (Bangkok Annual congress in Minimally Invasive surgery : BMIS ๒๐๑๖)  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการการประชุมวิชาการประจำปีโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธรโร อุทิศ  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี (ผลลัพธ์)

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 จัดทำร่างโครงการ	๑๐	๒๐		↔										
ขั้นตอนที่ ๒ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานเพื่อวางแผนการประชุมและมอบหมายงาน	๑๐	๓๐			↔									
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำกำหนดการประชุม จัดทำหนังสือเรียนแจ้งข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุมฯ	๑๐	๔๐					↔							
ขั้นตอนที่ ๔ ติดต่อประสานเขียนวิทยากร และจัดหนังสือเขียนวิทยากร	๑๐	๕๐												
ขั้นตอนที่ ๕ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการคณะกรรมการดำเนินงาน และคณะกรรมการรับ – ส่งเงินและเก็บรักษาเงิน	๑๐	๖๐						↔						
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากร กรุงเทพมหานคร บุคคลภายนอกเข้าร่วมประชุม	๑๐	๗๐						↔						
ขั้นตอนที่ ๗ ส่งโครงการ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ และคำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากร กรุงเทพมหานคร บุคคลภายนอกเข้าร่วมประชุม เสนอขออนุมัติต่อผู้บริหาร	๑๐	๘๐							↔					
ขั้นตอนที่ ๘ จัดเตรียมเอกสาร วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์ในการประชุม	๕	๙๕								↔				
ขั้นตอนที่ ๙ ดำเนินการจัดการประชุมตามกำหนดการ	๑๐	๙๕								↔				



## ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟันคืนชีพ ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการการประชุมวิชาการด้านเภสัชกรรม  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการการระงับเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลวิชาการรุ่นเยาว์ศรีมี ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยพื้นดินชี้พื้นที่ฐาน  
**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 จัดทำโครงอบรมเพื่อเสนอขออนุมัติ	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	๔๐	๔๐	←	→										
ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการ และบุคลากร สังกัดโรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานครเข้ารับการอบรม	๖๐	๖๐	←	→										
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดอบรมตามกำหนดการ เป็นการ บรรยายและฝึกปฏิบัติ	๙๐	๙๐						←	→					
ขั้นตอนที่ ๙ ประเมินผลและสรุปผลโครงการเสนอ ผู้บริหารสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๙๕	๙๕						←	→					
ขั้นตอนที่ ๑๐ ส่งแบบประเมินผลการอบรม ตามแบบ สพข. รวม ...๑๐.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐						←	→					

**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 จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินงาน และ คณะกรรมการ รับ – ส่งและเก็บรักษาเงิน				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๓ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน เพื่อ เตรียมแผน กำหนดแนวทาง การดำเนินงาน และมอบหมายงาน				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๔ ประสานงานกับวิทยากรในการอบรม และทำ หนังสือเชิญวิทยากร				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๕ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ เอกสาร และสถานที่				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำกำหนดการ โครงการอบรม				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๗ จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการ และบุคลากร สังกัดโรงพยาบาลจุฬารักษ์ กรุงเทพมหานคร เข้ารับการอบรม				↔	↔	↔								
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดอบรมตามกำหนดการ เป็นการ บรรยายและฝึกปฏิบัติ							↔↔	๒๓- ๒๔ ก.พ.๒๕๕๙						
ขั้นตอนที่ ๙ ประเมินผลและสรุปผลโครงการเสนอ ผู้บริหารสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร							↔↔							
ขั้นตอนที่ ๑๐ ส่งแบบประเมินผลการอบรม ตามแบบ สพช. รวม ...๑๐.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐					↔↔							

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงและหนีไฟ  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้สู่ประชาชนเรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการฝึกอบรมช้อมแผนรับอุบัติภัยกลุ่มชน  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี

## ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการประจำปี ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่องค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

**ชื่อโครงการ** โครงการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื่องงานของ 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 จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ	๕	๕				↔								
ขั้นตอนที่ ๒ ประชุมคณะกรรมการชุดใหญ่	๕	๑๐						↔						
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทำงาน(ชุดย่อย)	๕	๑๕							↔					
ขั้นตอนที่ ๔ ประชุมคณะกรรมการทำงานชุดย่อยแต่ละชุด	๓๐	๔๕							↔					
๔.๑ ชุดวิชาการ	๓								↔					
๔.๒ ชุดหารายได้	๒								↔					
๔.๓ ชุดประกวด Oral	๔								↔					
๔.๔ ชุดประกวด Poster	๔								↔					
๔.๕ ชุดประกวดนวัตกรรม	๔								↔					
๔.๖ ชุดจัดทำหนังสือ	๒								↔					
๔.๗ ชุดประชาสัมพันธ์และสิ่งพิมพ์	๒								↔					
๔.๘ ชุดสถานที่และโถสทัศนูปกรณ์	๒								↔					
๔.๙ ชุดประเมินผล	๒								↔					
๔.๑๐ ชุดต้อนรับ	๒								↔					
๔.๑๑ ชุดเลขาธุการ	๓								↔					
ขั้นตอนที่ ๕ ขอเสนอรายชื่อเข้าร่วมประชุม	๕	๕๐							↔					
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำโครงการ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ คำสั่งให้เข้าประชุม และบัญชีรายชื่อ	๕	๕๕							↔					
ขั้นตอนที่ ๗ เสนอขออนุมัติโครงการและคำสั่ง	๕	๖๐							↔					
ขั้นตอนที่ ๘ เรียนแจ้งคำสั่ง และบัญชีรายชื่อ	๕	๖๕							↔					



**ชื่อโครงการ** โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย  
**ตัวชี้วัดโครงการ** ร้อยละของความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

**ชื่อโครงการ** การพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

ตัวชี้วัดโครงการ ความสำเร็จของการฝ่ายกฤษฎีการประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์

## ชื่อโครงการ โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring)

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

## ชื่อโครงการ โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

ชื่อโครงการ โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของการนำจำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ชื่อโครงการ กิจกรรมการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส  
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส

ชื่อโครงการ หน่วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก