

บทที่ ๑

สภาพทั่วไป การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

สภาพทั่วไป

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

ส่วนโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน ได้จัดตั้งขึ้นตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานและการกำหนดอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๗๙) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ เพิ่มส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์อีก ๑ แห่ง โดยมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย งานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักงานแพทย์มีจำนวนโดยรวมทั้งสิ้น ๑,๙๖๘ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชนครอบคลุมจำนวนเตียงในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณร้อยละ ๕.๘๓ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๓,๖๓๘,๕๐๙ คน ผู้ป่วยใน จำนวน ๙๖,๒๔๖ คน

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



อย่างไรก็ตาม ในส่วนภารกิจทางด้านการศึกษายังคงเป็นภารกิจตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักงานแพทย์ ทั้งการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา โดยสำนักงานแพทย์ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกรุงเทพมหานครและมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกันในการระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันบริหารจัดการในการผลิตแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรับใช้สังคมโดยเฉพาะในพื้นที่เขตภาคเหนือตอนบน โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ๒ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่ทันสมัย มีศักยภาพและความพร้อม เป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์ โดยรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก และได้รับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และสถาบันร่วมผลิตจากแพทยสภาเมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียบร้อยแล้ว โดยนักศึกษาแพทย์รุ่นที่ ๑ จะเข้ามาเรียนในระดับคลินิก (ชั้นปีที่ ๔ - ๖) ที่สำนักงานแพทย์ในปี ๒๕๕๙ ซึ่งความร่วมมือในการผลิตแพทย์ร่วมกันระหว่าง กรุงเทพมหานคร และ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ดังกล่าว จะช่วยให้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลทางด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์สำหรับประชาชน และส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ได้มีการพัฒนาทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งมีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลและคณะแพทยศาสตร์เกื้อการุณย์ และสำนักงานแพทย์ ยังคงมีความร่วมมือทางวิชาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนทางด้านวิชาการ การพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพในเขตเมือง การรับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในโรคเฉพาะทางหรือโรคที่มีความซับซ้อน และบริการทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

นอกจากหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์แล้ว สำนักงานแพทย์ยังมีหน่วยงานสนับสนุนสองหน่วยงานคือ กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยกองวิชาการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการวางแผน จัดทำแผนและโครงการพัฒนาสาธารณสุขของสำนักงานแพทย์ กำกับติดตามการดำเนินโครงการพัฒนาสาธารณสุข ทำการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร สร้างระบบเครือข่ายสาธารณสุข กำหนดนโยบายและบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร พัฒนาบุคคลทั้งในและนอกสังกัดสำนักงานแพทย์ ให้บริการทางวิชาการ ตรวจสอบวิเคราะห์ พิจารณาโครงการและผลงานทางวิชาการ ค้นคว้าเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และผลิตสื่อเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์ เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ทำให้ปัจจุบันสำนักงานแพทย์มีส่วนราชการในสังกัดทั้งสิ้น ๑๒ ส่วนราชการ ประกอบด้วยโรงพยาบาล ๙ แห่ง ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอร์วิน) กองวิชาการ และสำนักงานเลขานุการ โดยสำนักงานแพทย์ได้รับงบประมาณกรุงเทพมหานครเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการ ทั้งในด้านแผนงานบริหารทั่วไป แผนงานบริการด้านการแพทย์ และแผนงานพัฒนาด้านการแพทย์และอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้งสิ้น ๒,๘๗๘,๐๖๖,๐๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดล้านหกหมื่นหกพันบาทถ้วน) มีอัตรากำลังข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว รวมทั้งสิ้น ๖,๔๔๑ คน ดังนี้

ตารางที่ ๑ อัตรากำลังบุคลากรในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร (อัตราเต็ม)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว
สำนักงานแพทย์ (ผู้บริหาร)	๕	๐	๐
สำนักงานเลขานุการ	๖๐	๑๕	๒
กองวิชาการ	๒๓	๓	๐
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๑๑	๒๒	๑๙
โรงพยาบาลกลาง	๘๖๐	๓๔๗	๑๘๖
โรงพยาบาลตากสิน	๘๙๙	๓๘๗	๒๓๓
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๘๗๗	๓๐๔	๑๘๑
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ	๒๓๘	๖๘	๖๐
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	๒๓๗	๗๒	๒๐
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๒๒๓	๕๘	๒๔
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๒๕๘	๖๐	๕๖
โรงพยาบาลสิรินธร	๓๙๖	๗๒	๑๒๑
โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๒๖	๐	๑๘
รวม	๔,๑๑๓	๑,๕๐๘	๙๒๐

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักงานแพทย์

สำรวจ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ ของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครนั้น ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติการสนับสนุนวิสัยทัศน์กรุงเทพฯ ๒๕๗๕ : กรุงเทพฯ มหานครแห่งเอเชีย (Bangkok : Vibrant of Asia) ครอบคลุมนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ตอบสนองแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๖๐) แผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ และแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) และภารกิจหลักของสำนักงานแพทย์ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสถานะเศรษฐกิจปัจจุบัน

การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

จากการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ พบว่า จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกในปี ๒๕๕๘ สูงสุด ๕ อันดับแรก ยังคงเป็นโรคเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม โรคระบบไหลเวียนโลหิต โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงสร้างและเนื้อเยื่อเสริม โรคระบบหายใจ และโรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ส่วนโรคที่เข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่น ๆ โรคความดันโลหิตสูง โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอดและภาวะอื่น ๆ ทางสูติกรรม โรคเบาหวาน โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน 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

นอกเหนือจากโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมืองแล้ว การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศ เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่สำคัญ เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในระยะที่โครงสร้างประชากรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยประชากรผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีหรือมากกว่า) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก ๑.๒๑ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๐๓ ไปเป็น ๔.๕ – ๕.๗ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๔๓ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๖ ประเทศไทยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๖๔,๗๘๕,๙๐๙ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘,๗๓๔,๑๐๑ คน ในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากร ๕,๖๘๖,๒๕๒ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๘๑๗,๘๕๓ คน (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, ๒๕๕๖) ประมาณการผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๔.๓๘ และในปี พ.ศ.๒๕๖๓ คาดว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น ๑๑ ล้านคนตามลำดับ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่กำลังนำประเทศไทยไปสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (Population Aging) โดยสัดส่วนของบุคคลในวัยทำงานลดลง ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ทั้งในด้านสุขภาพและสังคม จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมการในการจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุที่ครบวงจร ทั้งทางด้านการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งการให้บริการดังกล่าว นอกเหนือจากบริการที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุแล้ว ยังเน้นเรื่องการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุ การฟื้นฟู

และส่งเสริมสมรรถภาพผู้สูงอายุ การเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

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

การจัดบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครและมาตรฐานการให้บริการเป็นอีกประเด็นหนึ่งที่ต้องมีการพิจารณาอย่างถี่ถ้วน ดังจะเห็นได้ว่า โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง ยังมีการกระจายตัวที่ไม่เหมาะสมและไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะพื้นที่ทางฝั่งเหนือของกรุงเทพมหานคร ประกอบกับนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครในการขยายการให้บริการทางการแพทย์ให้ครบ ๔ มุมเมือง โดยมีโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ (โรงพยาบาลในเขตดอนเมือง) ซึ่งจะเป็นอีกหนึ่งโรงพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ครอบคลุมประชากรในเขตดอนเมืองและพื้นที่ใกล้เคียง รวมประชากรที่จะได้รับประโยชน์จากโครงการดังกล่าวประมาณ ๑,๒๐๐,๐๐๐ คน ดังนั้น การขยายการให้บริการทางการแพทย์ จึงจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน ให้มีจำนวนที่เพียงพอและเหมาะสมในการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพด้วย

อย่างไรก็ตาม จากสถานการณ์อุทกภัย รวมถึงภัยพิบัติอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ เป็นภาวะวิกฤติฉุกเฉินที่สำนักงานแพทย์จำเป็นต้องมีการเตรียมการเพื่อรองรับภัยพิบัติดังกล่าว รวมถึงการซ้อมแผนเพื่อรองรับการเกิดสถานการณ์อย่างจริงจัง เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤติหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร โดยการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการในการให้ความช่วยเหลือ และการให้บริการทางด้านการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยหรือผู้ประสบภัย ได้รับความปลอดภัยสูงสุดอย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วตามมาตรฐานทางการแพทย์

ในการกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาของสำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการภายใต้กรอบแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ ที่ให้ความสำคัญกับภารกิจซึ่งต้องดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ดังนี้

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

บทที่ ๒

การขับเคลื่อนสู่เป้าหมาย

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

**“เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”**

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

พันธกิจ

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

วัตถุประสงค์

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

เป้าหมายหลัก

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์องค์การให้เป็นที่ยอมรับและยอมรับต่อสาธารณชน
๒. มีการประสานงานเครือข่ายที่เป็นระบบ ประสานงานในองค์กร ลดขั้นตอนและมีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน
๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ
๔. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ
๕. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ
๖. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
๗. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา
๘. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์
๙. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง
๑๐. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๑๑. ผู้สูงอายุได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
๑๒. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป

ตัวชี้วัดหลัก

ตัวชี้วัดที่ตอบสนองนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๑. ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล
๒. จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๓. จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๔. โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

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

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

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

๑๐. ร้อยละของผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการดูแลจากทีมสุขภาพของโรงพยาบาล

๑๑. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา

๑๒. ร้อยละของบุคลากรในสหสาขาวิชาชีพที่เข้าร่วมในโครงการหน่วยบำบัดโรคเมเร็ง

๑๓. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม

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

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

๑๖. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๑๗. ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ตอบสนองแผนพัฒนาฯ ระยะที่ ๑๒ ปี

๑๘. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ

๑๙. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

๒๐. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร

ตัวชี้วัดภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๘ และ/หรือตอบสนองวิสัยทัศน์ของสำนักงานแพทย์

๒๑. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานแพทย์

๒๒. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๒๓. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๒๔. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

๒๕. ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส

ตัวชี้วัดที่สนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๒๖. ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

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

๒๗. ร้อยละของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/
แพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุน มิติที่ ๒ - ๔

๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อกำหนดแผน
๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม
๓๐. ร้อยละของเงินงบประมาณกันไว้เหลือปี
๓๑. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินทันเวลาและถูกต้อง
๓๒. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๘ ทันเวลา
และถูกต้อง
๓๓. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ
๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)
๓๖. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ
๓๗. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๓๘. ร้อยละของผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการสร้างราชการใสสะอาดของ
กรุงเทพมหานคร

บทที่ ๓

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์

๑.๑) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครแห่งความสุข

๑.๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

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

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

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

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

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

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

๑.๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. จัดระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเชิงรุก
๒. เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สร้างเสริมสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ
๓. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับการส่งเสริมสุขภาพ

เป้าหมาย

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

ตัวชี้วัด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครแห่งความสุข)

๑. ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล
๒. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๓. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสีย

ค่าใช้จ่าย

๔. โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

๑.๑.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพเพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขใจใกล้บ้าน
๒. เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร
๓. พัฒนาระบบการส่งต่อและ Mobile – Care Units ให้มีความสะดวก และตอบสนอง

ความต้องการได้อย่างรวดเร็ว

๔. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ
๕. พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
๖. เพิ่มส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ เด็ก เยาวชน สตรี

ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

๗. ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกัน
๘. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางใน

สถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร

๙. เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล

๑๐. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร

๑๑. เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บุคลากรมีความรัก ผูกพันและภูมิใจในองค์กร

๑.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มหานครแห่งความปลอดภัย

๑.๒.๑ สถานการณ์และการประเมิน

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

เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นเมืองขนาดใหญ่ ปัญหาภาวะสุขภาพของประชาชนยังคงเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมือง โดยเฉพาะโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ รวมถึง สภาวะแวดล้อม ทั้งมลพิษทางอากาศ ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ โดยสำนักงานแพทย์ยังคงให้ความสำคัญต่อการส่งเสริมให้ประชาชนลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคสำคัญที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รวมถึงการสร้างเครือข่ายการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ และศูนย์บริการสาธารณสุข ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้บุคลากรได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน และได้องค์ความรู้ที่เหมาะสมเป็นแบบอย่างในการให้บริการประชาชนที่มีประสิทธิภาพต่อไป โดยในปี ๒๕๕๘ อัตราตายผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และเบาหวานของประชาชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๔๗ และร้อยละ ๐.๐๒๓ ตามลำดับ

ในส่วนของการรักษาผู้ป่วยโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรองโรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองโรคแก่ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ในกลุ่มประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด ได้ร้อยละ ๓๐.๘๙ และยังคงให้ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนต่อไป โดยเน้นเรื่องของการสร้างเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาล รวมถึงบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง

ในด้านการพัฒนาการให้บริการแก่ประชาชน ทั้งการผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA รวมถึงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครนั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นอกจากการพิจารณาเพิ่มศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์แล้ว ต้องให้ความสำคัญต่อการพัฒนาหรือยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบได้ระดับสากล โดยในปี ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา ยังคงเน้นในเรื่องวิธีการปฏิบัติงานที่ดีที่สุด (Best Practice) ที่สามารถให้การรักษาพยาบาลหรือ

บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าวเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ส่วนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ๘ แห่ง ได้ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA เรียบร้อยแล้ว โดยโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมีได้ผ่านการประเมินในปี ๒๕๕๘

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

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

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

๑.๒.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. พัฒนาการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
๒. สร้างความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุให้เป็นผู้มีคุณค่า/ภูมิปัญญาของชุมชน
๓. ให้บริการแบบองค์รวม
๔. ส่งเสริมเครือข่ายบริการด้านการแพทย์ให้เข้มแข็ง
๕. พัฒนาศักยภาพ งานวิชาการ การศึกษา และงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง
๖. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาวะและประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง

๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพและรักษาโรคอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ลดความพิการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย

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

ตัวชี้วัด (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ มหานครแห่งความปลอดภัย)

๑. ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร
๒. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร
๓. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป
๔. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)
๕. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับการภายใน ๑๕ นาที
๖. ร้อยละของผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการดูแลจากทีมสุขภาพโรงพยาบาล
๗. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา
๘. ร้อยละของบุคลากรในสหสาขาวิชาชีพที่เข้าร่วมในโครงการหน่วยบำบัดโรคเมเร็ง
๙. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม
๑๐. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)
๑๑. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์
๑๒. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ
๑๓. ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
กทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

๑๔. ร้อยละของผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจของการรับบริการ
๑๕. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี
๑๖. ร้อยละของความสพรั่งในการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อให้บริการ
๑๗. ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
๑๘. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเอง
- ได้ถูกต้อง
๑๙. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ
๒๐. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R ๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน
๒๑. ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและ
- ผู้ด้อยโอกาส
๒๒. ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพ
- มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
๒๓. ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์
- ทางเลือก

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 โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๗.๕ เป็นเรื่องการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีเป้าหมายมุ่งเน้นให้กรุงเทพมหานครมีระบบสารสนเทศเพื่อให้บริการที่ทันสมัยและถูกต้องแก่ประชาชน และลดขั้นตอนในการติดต่อประสานงาน ดังนั้น สำนักงานแพทย์จึงได้พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งการขยายช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวก และช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาราชการ การให้บริการนัดหมายผ่านระบบ Internet การปรับปรุงระบบการให้บริการ ฯลฯ ให้มีความหลากหลาย นอกจากนี้ ยังต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว โดยสำนักงานแพทย์ได้มีการดำเนินโครงการศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นการพัฒนาทั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการ การเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ที่สามารถนำไปพัฒนาระบบการให้บริการที่เหมาะสมได้ ขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการทางขั้นตอนพัสดุ เมื่อแล้วเสร็จจะช่วยให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

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

๑.๓.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัด

พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อบริการประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ
๒. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

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

เป้าหมาย

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

ตัวชี้วัด ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๗ การบริหารจัดการ

๑. ผลคะแนนการประเมินการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานกทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

๑.๓.๓ แนวทางการพัฒนา

๑. เพิ่มระบบสารสนเทศและ/หรือระบบภูมิสารสนเทศเพื่อบริการประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ (e – Service / m – Service)

บทที่ ๔

การบริหารจัดการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนา

การบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ สำนักงานแพทย์เน้นการมีส่วนร่วมของส่วนราชการในสังกัดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ส่วนราชการและดำเนินการในลักษณะเครือข่ายความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และการนำไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งทางด้านสุขภาพ การบริหารจัดการ และการจัดการเรียนการสอนในระดับต่าง ๆ รวมถึงการเร่งรัดการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานแพทย์ ให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการชี้แจงแนวทางในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ ข้อเสนอแนะ ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการปฏิบัติการโดยคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ และการประชุมคณะผู้บริหารสำนักงานแพทย์เป็นระยะ ๆ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สามารถหาแนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

แนวทางการบริหารจัดการแผนปฏิบัติการประจำปีไปสู่การปฏิบัติ

๑. การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรของสำนักงานแพทย์ ในการนำแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ ของสำนักงานแพทย์ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และกระจายตัวชี้วัดลงสู่ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานแพทย์ กำหนดให้มีการรายงานผลการปฏิบัติการด้วยโปรแกรมติดตามประเมินผล (Daily plans) การรายงานผลการปฏิบัติการรายไตรมาสและการรายงานผลการปฏิบัติการตามคำรับรองการปฏิบัติการเป็นรายไตรมาสเพื่อติดตามความคืบหน้าผลการปฏิบัติการ

๒. สำนักงานแพทย์ได้จัดทำผังแสดงความเชื่อมโยงโครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๗ โดยให้ส่วนราชการในสังกัดจัดทำผังที่แสดงความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกัน

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

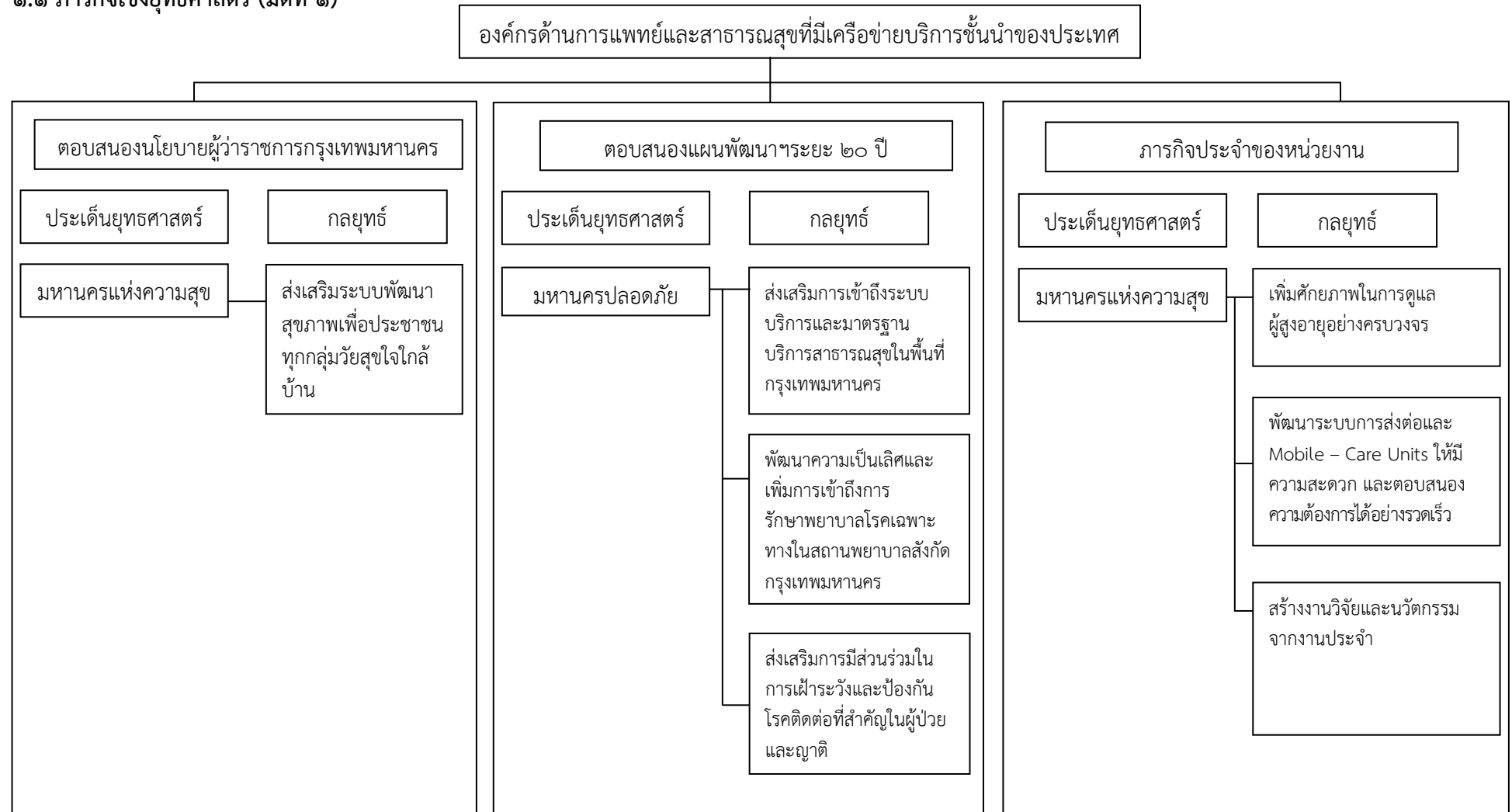
๔. การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงของกลยุทธ์และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ เพื่อจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและการติดตามผลแผนบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์ รวมถึงการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักงานแพทย์

๕. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการสำนักงานแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรมในภาพรวมของสำนักงานแพทย์ จากโปรแกรมระบบติดตามประเมินผลโครงการ (Daily plan) และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหารสำนักงานแพทย์

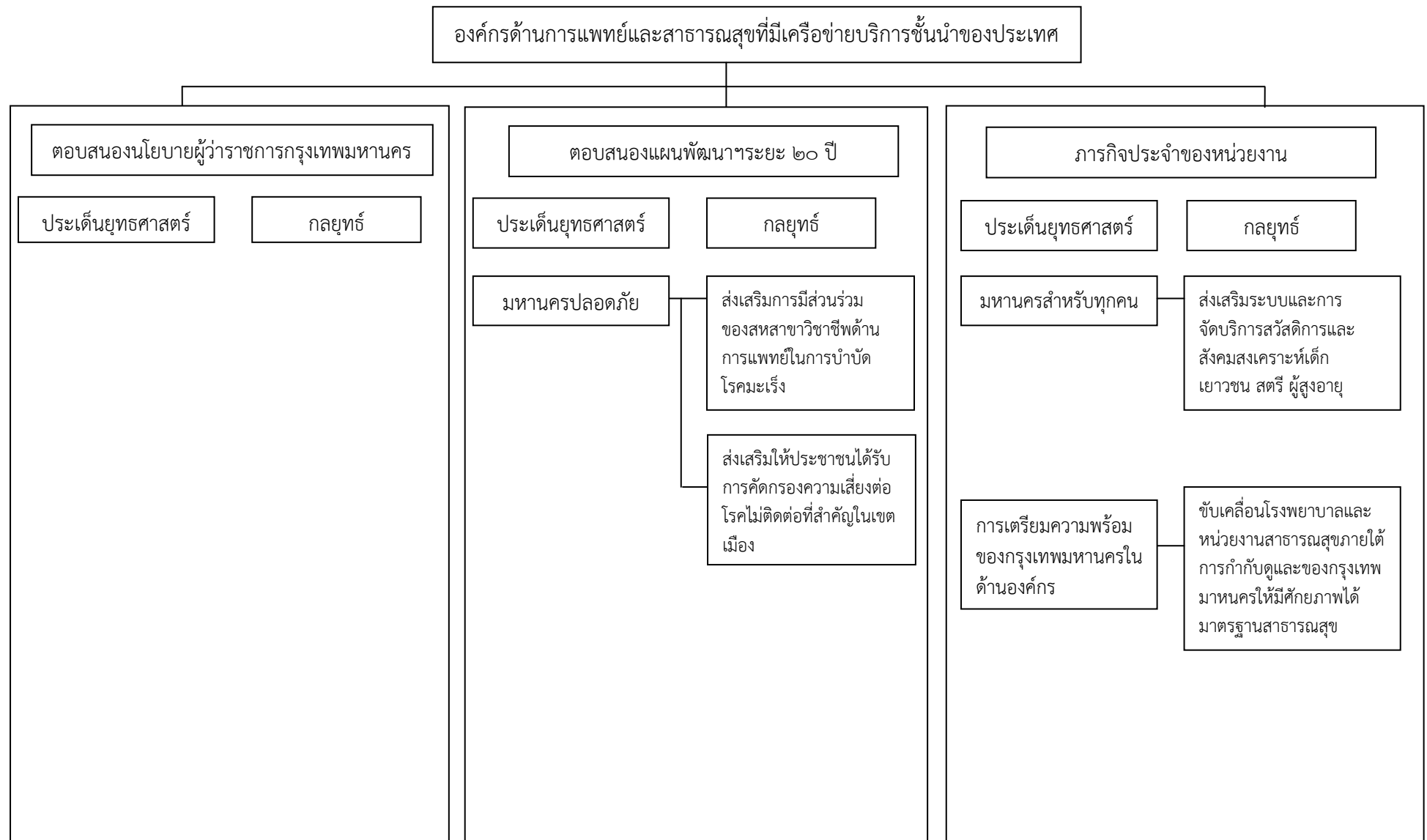
ตารางที่ ๑ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามภารกิจของสำนักงานแพทย์

วิสัยทัศน์ของสำนักงานแพทย์ : เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

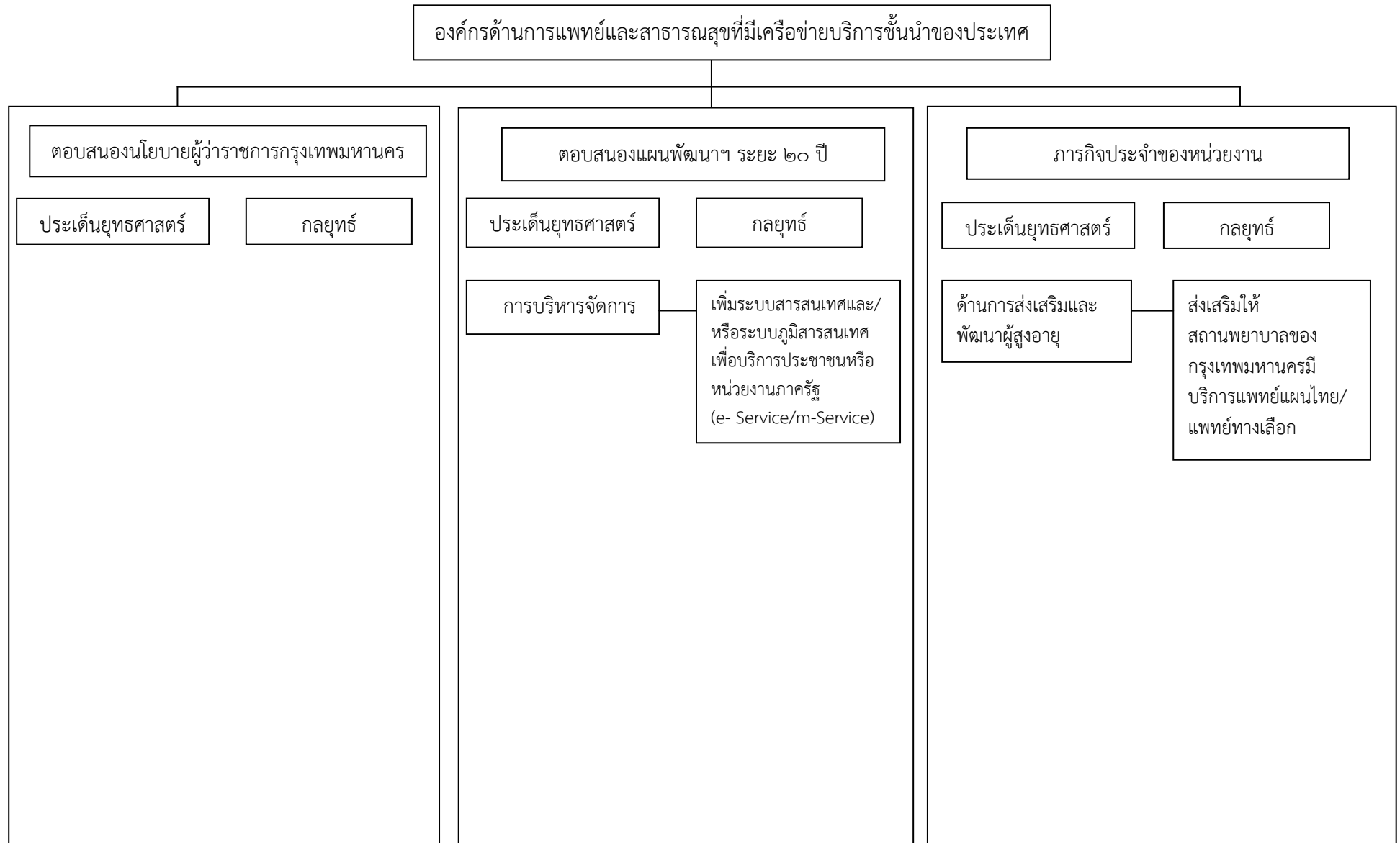
๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑)



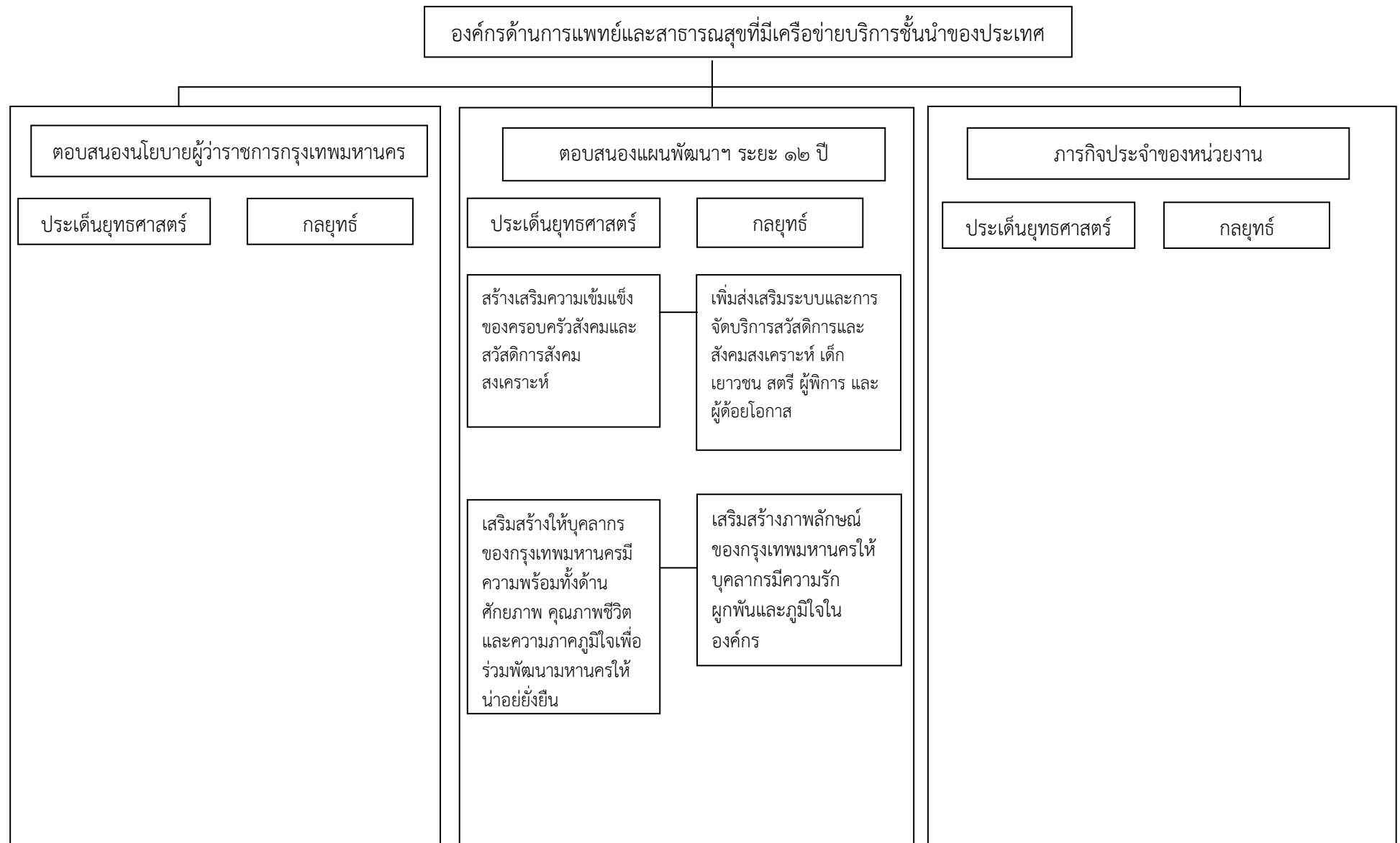
๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



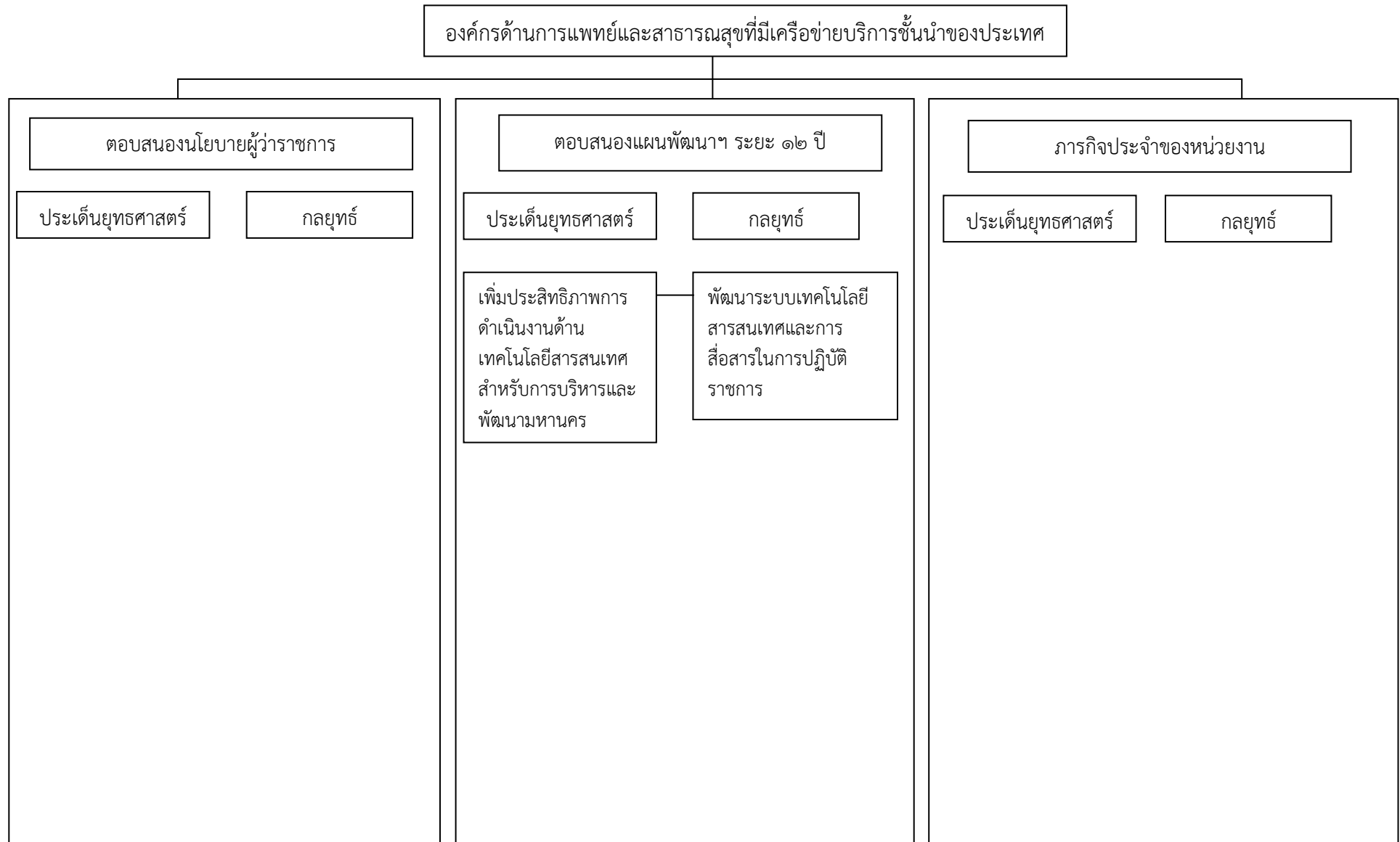
๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



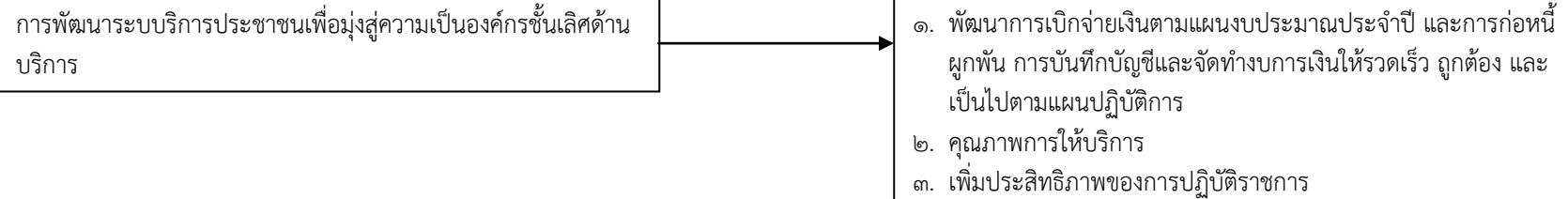
๑.๑ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) (ต่อ)



๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๒-๔)

ประเด็นยุทธศาสตร์

การพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นนำด้านบริการ

- 
๑. พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผนงบประมาณประจำปี และการก่อหนี้ผูกพัน การบันทึกบัญชีและจัดทำงบการเงินให้รวดเร็ว ถูกต้อง และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ
 ๒. คุณภาพการให้บริการ
 ๓. เพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ

ตารางที่ ๒ แสดงแนวทางการดำเนินการของแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙

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

ส่วนที่ ๑ : ๖ นโยบาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครแห่งความสุข	ส่งเสริมระบบพัฒนาสุขภาพ เพื่อประชาชนทุกกลุ่มทุกวัย สุขใจใกล้บ้าน	๑. ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินการโครงการ ไม่ป่วย.. เราดูแล	ร้อยละ ๘๐	นิยาม/คำอธิบาย การดำเนินการ หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินการ โครงการ ฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ประกอบด้วย ๑. ประชุมหารือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อหารือเกี่ยวกับการ ดำเนินการโครงการฯ ๒. พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อรองรับ การดำเนินงานโครงการฯ ๓. เสนอ ร่าง ข้อบัญญัติ กรุงเทพมหานคร เรื่อง เงินสนับสนุนผู้รักษา สุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.....และ ร่าง ระเบียบ กรุงเทพมหานคร ว่าด้วย หลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไขและอัตราการ จ่ายเงินสนับสนุนผู้รักษา	๑. โครงการไม่ป่วย...เรา ดูแล (๙ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				สุขภาพ ๔. เสนอคำขอตั้งงบประมาณ รายจ่ายประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๐ ๕. ร่าง TOR ผลิตเอกสาร สื่อสิ่งพิมพ์ เรื่อง ความรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ <u>วิธีคำนวณ</u> จำนวนกิจกรรมที่สามารถ ดำเนินการแล้วเสร็จ หารด้วย จำนวนกิจกรรม ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
		๒.จำนวนสตรีได้รับการ ตรวจมะเร็งเต้านมใน โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครโดยไม่ เสียค่าใช้จ่าย	๕,๕๕๐ คน	นิยาม/คำอธิบาย - การตรวจคัดกรองมะเร็ง เต้านม หมายถึง การตรวจ คัดกรองโดยการสังเกตความ ผิดปกติด้วยการดูลักษณะ ภายนอกของเต้านมและการ คลำ (ไม่รวมการตรวจ mammogram และ u/s breast)	๒. การให้บริการตรวจคัด กรองมะเร็งเต้านมใน สถานพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร (๙ รพ./รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				- สตรีที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม หมายถึง สตรีไทยอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย (ไม่รวมการตรวจ mammogram และ u/s breast) ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ จำนวนผู้รับบริการ ๕,๐๐๐ คน/ปี ในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง วิธีคำนวณ นับจำนวน	
		๓.จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย	๑๖,๑๕๘ คน	นิยาม/คำอธิบาย - การตรวจมะเร็งปากมดลูก หมายถึง การตรวจโดยการทำ Pap smear ตามเกณฑ์ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย - สตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก หมายถึง สตรีไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มี	๓. การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร (๘ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				เพศสัมพันธ์ หรืออายุ ๓๐ ปี กรณียังไม่มีเพศสัมพันธ์ (การ ตรวจเซลล์วิทยาของปาก มดลูก (Cervical Cytology) แบบ (Conventional Papanicolaou Smear ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ จำนวนผู้รับบริการ ๑๒,๐๐๐ คน/ปี ในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง ๙ แห่ง วิธีคำนวณ นับจำนวน	
		๔. ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินการตาม ขั้นตอนในการจัดสร้าง โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร กระจายอยู่ใน ๔ มุม เมือง	ร้อยละ ๘๐	นิยาม/คำอธิบาย โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานครกระจายอยู่ ใน ๔ มุมเมือง หมายถึง ๑. โซนพื้นที่กรุงเทพเหนือ ได้แก่ รพ. ๘๔ พรรษา มหาราชา (คลองสามวา) ๒. โซนพื้นที่กรุงเทพใต้ ได้แก่ รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๔. โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางขุนเทียน (รพช.) ๕. โรงพยาบาล ๘๔ พรรษามหาราชา (คลองสามวา) (สก.) ๖. โรงพยาบาลบางนา (สก.) ๗. โรงพยาบาลหลวงพ่อ วัดปากน้ำ (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓. โชนพื้นที่กรุงเทพ ตะวันออก ได้แก่ รพ.บางนา ๔. โชนพื้นที่กรุงเทพ ตะวันตก ได้แก่ รพ.หลวงพ่อ วัดปากน้ำ - ร้อยละความสำเร็จของการ ดำเนินการตามขั้นตอนที่ กำหนด หมายถึง ความ คืบหน้าการดำเนินงานตาม แผนการดำเนินงานที่กำหนด ในปี ๒๕๕๙ ประกอบด้วย ๑.รพ. ๘๔ พรรษา มหา ราชา (คลองสามวา) <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> คณะกรรมการ ประมาณราคากลาง คิดเป็น ร้อยละ ๕๐ <u>ขั้นตอนที่ ๒</u> ขอความ เห็นชอบราคากลาง คิดเป็น ร้อยละ ๕๐ ๒.รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> ขอความ เห็นชอบประมูลด้วยวิธีระบบ อิเล็กทรอนิกส์ คิดเป็น ร้อยละ ๕๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (นโยบาย)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				<u>ขั้นตอนที่ ๒</u> กำหนดขาย แบบประมูลถึงขั้นตอนเคาะ ราคา คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ๓.รพ.หลวงพ่อวัดปากน้ำ <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> จัดทำประกาศ เชิญชวนประชาชนอุทิศที่ดิน เพื่อก่อสร้างโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๒๕ <u>ขั้นตอนที่ ๒</u> เกรจาเรื่องค่า เช่าที่ดินกับวัดปากน้ำ ภาษีเจริญ คิดเป็นร้อยละ ๒๕ <u>ขั้นตอนที่ ๓</u> จัดทำ รายละเอียดการของเช่า คิดเป็นร้อยละ ๒๕ <u>ขั้นตอนที่ ๔</u> เสนอขอความ เห็นชอบและขออนุมัติ โครงการต่อผู้บริหาร กรุงเทพมหานคร คิดเป็น ร้อยละ ๒๕ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีคำนวณ ตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน ของโครงการ	

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครปลอดภัย (ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย)	ส่งเสริมการเข้าถึงระบบ บริการและมาตรฐาน บริการสาธารณสุขใน พื้นที่กรุงเทพฯ (๑.๖.๑.๑)	๕. ร้อยละความครอบคลุม ของการเข้าถึงบริการใน การดูแลรักษาสุขภาพชาว กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๕.๙๗	นิยาม/คำอธิบาย ความครอบคลุมของการเข้าถึง บริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาว กรุงเทพมหานคร หมายถึง ความสามารถในการรับผู้ป่วยที่ถูก ส่งต่อมาจากศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อสำเร็จจาก ศูนย์บริการสาธารณสุขมารับบริการ รักษาใน รพ.สังกัดสำนักงานการแพทย์ หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ ทั้งหมดจากศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๘. การพัฒนาระบบส่งต่อ ระหว่างศูนย์บริการ สาธารณสุขและ โรงพยาบาลสังกัดสำนัก การแพทย์ (๘ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาความเป็นเลิศและ เพิ่มการเข้าถึงการ รักษาพยาบาลโรคเฉพาะ ทางในสถานพยาบาล สังกัด กทม. (๑.๖.๑.๑ (๑))	๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความ พึงพอใจระดับ “มาก” ใน บริการรักษาพยาบาลของ ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๖.๗๖	นิยาม - ความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไป ของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางแพทย์ของกรุงเทพมหานคร ที่มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๕ ตามแบบประเมินความพึงพอใจ สำนักงานแพทย์ - ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง ๑. ศูนย์จักษุวิทยา ๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดุกและข้อ ๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารก ในครรภ์ ๔. ศูนย์เบาหวาน ๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัด ผ่านกล้อง ๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ๗. ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองและ สมองเสื่อม ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ≥ ร้อยละ ๘๕ วิธีการคำนวณ จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนน ความพึงพอใจในระดับมากของ	๙. กิจกรรมสำรวจความ พึงพอใจของ ผู้รับบริการศูนย์ความ เป็นเลิศทางการแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ผู้ให้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ของกรุงเทพมหานครหาร ด้วยจำนวนแบบสอบถามความ พึงพอใจทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน คุณ ๑๐๐	
		๗. ร้อยละของความสำเร็จใน การยกระดับศูนย์ความเป็น เลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่าน เกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม คุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรค เฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของ สำนักงานแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๗ ใน ๑๐ ข้อ ประกอบด้วย - บุคลากร มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ สาขาที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ของศูนย์ - สถานที่/คลินิกเฉพาะครบวงจร มีการให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ครบทุกสาขาที่จำเป็น - เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทาง การแพทย์ มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการ แพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน ของศูนย์	๑๐. การพัฒนาและขยาย ศูนย์ความเป็นเลิศทาง การแพทย์ (รพก. รพต. รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				- สหสาขาวิชาชีพในองค์กร มีการประชุมสหสาขาวิชาชีพ - ศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อ เป็นศูนย์กลางการให้บริการและ เครือข่ายการส่งต่อจาก โรงพยาบาลในเครือข่าย (สนพ./สนอ) - ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ เป็น ศูนย์ฝึกอบรมแพทย์หลักสูตรระยะ สั้นหรือเป็นสถาบันสมทบ - ความสำเร็จของการรักษา สามารถให้การรักษาโรคที่ซับซ้อน ได้แต่ไม่ครบถ้วน - ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วย มีศูนย์กลางเก็บรวบรวมข้อมูล แหล่งเดียว - จำนวนผลงานวิจัยที่ขึ้นนำสังคม มีผลงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอ หรือตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน เครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับ	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				สำนัก (Inter hospital Conference) ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ≥ ร้อยละ ๘๕ วิธีคำนวณ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป ๗ ใน ๑๐ ข้อ ในแต่ละปี คุณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวนศูนย์ทั้งหมด	
		๘. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ) (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล หมายถึง ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โดยรับการตรวจประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือพร้อมรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาล โดยส่งหนังสือขอรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลไปยังสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) เพื่อกำหนดวันเข้าตรวจประเมิน	๑๑. การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (๘ รพ./รพภ./รพต./รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพก./รพต./รพส.) วิธีการคำนวณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ที่ขอรับการตรวจประเมินคุณภาพ (ซ้ำ) ตามมาตรฐานโรงพยาบาลฯ คุณ ๑๐๐ หารด้วย โรงพยาบาลที่ ต้องรับการตรวจประเมิน (ซ้ำ) ในปี ๒๕๕๙	
		๙. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉินที่ขอรับบริการทาง การแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advance) สามารถได้รับ บริการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับ บริการภายใน ๑๕ นาที (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๔๗.๖๕	นิยาม/คำอธิบาย ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการ ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็น บริการพื้นฐาน ได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๔๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการขั้น พื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวกด้วย จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการขั้นสูง ภายใน ๑๐ นาที หารด้วย จำนวน	๑๒.โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการเข้าถึง เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย ฉุกเฉินในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (๙ รพ./ศบอ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ผู้ป่วยที่ขอรับบริการทั้งหมด คุณ ๑๐๐	
		๑๐. ร้อยละของผู้บาดเจ็บ ฉุกเฉินในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ได้รับการ ดูแลจากทีมสุขภาพของ โรงพยาบาล (ผลลัพธ์)	-	นิยาม 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 ส่งต่อภายหลังจากการได้รับการประเมิน หรือตามความเหมาะสมกับสภาพ ผู้บาดเจ็บ	๑๓. โครงการศูนย์บริการ การแพทย์ฉุกเฉินเฉลิม พระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส พระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ (ศบฉ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการคำนวณ ผู้บาดเจ็บฉุกเฉินที่ได้รับการดูแลจาก ทีมโรงพยาบาล หาดด้วย ผู้บาดเจ็บ ฉุกเฉินทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐	
	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมใน การเฝ้าระวังและป้องกัน โรคติดต่อที่สำคัญใน ผู้ป่วยและญาติ (๑.๖.๒.๑ (๑))	๑๑. ร้อยละความสำเร็จของ การรักษาผู้ป่วยวัณโรค ที่ขึ้นทะเบียนรักษา (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๙.๒๒	นิยาม อัตราผลสำเร็จในการรักษาผู้ป่วย วัณโรค (Success Rate) มาจาก อัตราการรักษาหาย (Cure Rate) และรักษาครบ (Complete Rate) ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ≥ร้อยละ ๘๗ วิธีการคำนวณ อัตราผลสำเร็จในการรักษา เท่ากับ จำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (ผู้ป่วยใหม่ เสมอมา) รวมกับจำนวนผู้ป่วยที่ รักษาครบ (ผู้ป่วยใหม่เสมอมา) ที่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๘ หาดด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน (ผู้ป่วยใหม่เสมอมา) หาดด้วย จำนวนผู้ป่วยใหม่เสมอมาที่ขึ้น	๑๔. การพัฒนาระบบเพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพการ รักษาวัณโรคของ โรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานแพทย์ (๘ รพ./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ทะเบียนทั้งหมดในรอบดังกล่าว คุณ ๑๐๐	
	ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของสหสาขาวิชาชีพด้าน การแพทย์ในการ บำบัดรักษาโรคมะเร็ง ๑.๖.๓.๑ (๑)	๑๒.ร้อยละของบุคลากรใน สหสาขาวิชาชีพที่เข้าร่วม ดูแลรักษาผู้ป่วยในหน่วย เคมีบำบัด (ผลลัพธ์)	-	นิยาม สหสาขาวิชาชีพ 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 เภสัชกรที่ช่วยในการผสมยา เคมีบำบัด ๒ คน นักเทคนิค การแพทย์ ๑ คน นักโภชนาการ ๑ คน ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๕๐ วิธีการคำนวณ จำนวนบุคลากรในแต่ละสาขา วิชาชีพที่เข้าร่วมโครงการ คุณ ๑๐๐	๑๕. โครงการจัดตั้งหน่วย เคมีบำบัด (รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				หารด้วย จำนวนบุคลากรในแต่ละ สาขาวิชาชีพทั้งหมดที่ระบุใน โครงการ	
	ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับ การคัดกรองความเสี่ยงต่อ โรคไม่ติดต่อที่สำคัญใน เขตเมือง (๑.๖.๓.๒)	๑๓. ร้อยละของผู้เข้าร่วม โครงการอ้วนลงพุงมีรอบ เอวหรือ BMI ลดลงจาก เดิม (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๘๑.๑๕	นิยาม - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วน ลงพุง หมายถึง บุคลากรในสังกัด สำนักงานการแพทย์และหรือประชาชน ทั่วไป - รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้าร่วมโครงการลดลง จากก่อนเข้าร่วมโครงการ คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๕ วิธีคำนวณ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงที่ มีรอบเอวหรือBMI ลดลง คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ อ้วนลงพุงทั้งหมด	๑๖.โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมประชาชนที่มี น้ำหนักเกินเกณฑ์ มาตรฐาน (๘ 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	นิยาม ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิต ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๓.๓ วิธีคำนวณ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มา รับการรักษาในปี งบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐	๑๗. การพัฒนาระบบ บริการประชาชนที่เป็น โรคความดันโลหิตสูง (๙ รพ./รพส.)
		๑๕. อัตราการตายของผู้ป่วย โรคเบาหวาน (ผู้ป่วย เบาหวาน ที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๐.๐๒๓	นิยาม ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มาเข้ารับรักษาใน โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานการแพทย์ และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น โรคเบาหวาน และเสียชีวิตโดยไม่มี ภาวะ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย	๑๘. การพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการประชาชน ที่เป็นโรคเบาหวาน (๙ รพ./รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ < ร้อยละ ๕ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วย โรคเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย หารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่มารับบริการรักษาในปีงบประมาณ เดียวกัน คูณ ๑๐๐	
		๑๖.ร้อยละของประชาชนที่ โรงพยาบาลรับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรคที่ สำคัญ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๓๐.๘๙	นิยาม - ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียน ตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประกันสังคมของโรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานการแพทย์ - โรคที่สำคัญ หมายถึง ๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดัน โลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและ หลอดเลือด ๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริหารให้ ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็งตับ ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๒๐	๑๙.โครงการตรวจคัดกรอง โรค (๘ รพ./รพก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				วิธีคำนวณ จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานแพทย์รับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองโรค หาดด้วย จำนวนประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตาม หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และ ประกันสังคมของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักงานแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
การบริหารจัดการ	เพิ่มระบบสารสนเทศ และ/หรือระบบภูมิ สารสนเทศเพื่อบริการ ประชาชนหรือหน่วยงาน ภาครัฐ (e- Service/m- Service) ๗.๕.๑.๑	๑๗.ผลคะแนนการปรับปรุง ข้อมูลบนเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ตามเกณฑ์ ประเมินผลที่กำหนด (ผลลัพธ์)	๙๖ คะแนน	คำนิยาม ๑. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงาน สังกัดกรุงเทพมหานคร ระดับสำนัก สำนักงาน สำนักงานเขต และส่วน ราชการในสังกัดสำนัก ปลัด กรุงเทพมหานคร จำนวน ๗๗ หน่วยงาน ๒. เว็บไซต์ หมายถึง เว็บไซต์ของ กรุงเทพมหานคร (www.bangkok.go.th) หรือเว็บไซต์ ที่หน่วยงานจัดทำขึ้น และมีการ Link มายังเว็บไซต์ของกรุงเทพมหานคร ๓. ข้อมูลบนเว็บไซต์ หมายถึง ข้อมูล ข่าวสารของหน่วยงานตามข้อ ๑ ที่ เผยแพร่และให้บริการบนเว็บไซต์	๒๐.การพัฒนาเว็บไซต์ของ หน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ/กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ประกอบด้วย ๓.๑ ปฏิทินกิจกรรม ๓.๒ ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร ๓.๓ ข่าวสาร ๓.๔ การให้บริการ ๓.๕ ติดต่อเรา <u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> มีแนวทางการให้คะแนน โดยกำหนด ระยะเวลาดำเนินการแต่ละหัวข้อ ดังนี้ ๑. ปฏิทินกิจกรรม (๑๐ คะแนน/ปี) โดยหน่วยงานดำเนินการตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน ๕๗-สิงหาคม ๕๘ ซึ่งจะต้องลงกิจกรรมต่างๆ ที่วางแผน ไว้ล่วงหน้าเป็นรายเดือนในปฏิทิน กิจกรรม อย่างน้อย ๑ เดือน และดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ๒. เกี่ยวกับองค์กร (๒๐ คะแนน) ประกอบด้วย ๒.๑ การกิจหน้าที่ของหน่วยงาน ๒.๒ โครงสร้าง/ผู้บริหาร ๒.๓ แผนปฏิบัติการ ๒.๔ สถิติ/ผลงานของหน่วยงาน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ส่วนราชการ ๒.๕ ข้อมูลทางกายภาพ โดยแบ่งการให้คะแนน ดังนี้ ๑) การนำเข้าข้อมูลให้ครบถ้วนทุกรายการ (๕ คะแนน) มีกำหนดเวลาดำเนินการ ดังนี้ - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ธ.ค. ๒๕๕๘ ได้รับ ๕ คะแนน - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ม.ค. ๒๕๕๙ ได้รับ ๔ คะแนน - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน ก.พ. ๒๕๕๙ ได้รับ ๓ คะแนน - ลงข้อมูลครบถ้วน ภายใน มี.ค. ๒๕๕๙ ได้รับ ๒ คะแนน <u>หากพ้นจากที่กำหนด จะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้</u> ๒) การปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๒.๒ และข้อ ๒.๔) (๑๕ คะแนน) ดังนี้ - ครั้งที่ ๑ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มี.ค. ๕๙ - ครั้งที่ ๒ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ มี.ย. ๕๙	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				- ครั้งที่ ๓ แล้วเสร็จภายใน ๒๕ ก.ย. ๕๙ ๓. ข่าวสาร (๔๘ คะแนน) โดยต้อง <u>ลงวันที่ที่นำข้อมูลออกเผยแพร่ทำย</u> <u>หัวข้อข่าวสารทุกรายการ หากไม่ลง</u> <u>วันที่จะไม่นำเรื่องนั้นๆมารวมเพื่อคิด</u> <u>เป็นผลคะแนน ประกอบด้วย</u> ๓.๑ ข่าวประชาสัมพันธ์ เป็นการ เผยแพร่ข่าวกิจกรรม ที่หน่วยงานนำ ลงในปฏิทินกิจกรรมของเดือนที่ผ่าน มาหรือข่าวอื่นๆ ๓.๒ ภาพกิจกรรมเป็นการนำ ภาพถ่ายการจัดกิจกรรมมาเผยแพร่ ๓.๓ ประกาศ เป็นประกาศต่างๆ ที่ประสงค์จะเผยแพร่ เช่น ประกาศ ของกรุงเทพมหานคร/หน่วยงาน ประกาศอื่นๆ เช่น การรับสมัครงาน ประกาศการจัดซื้อ – จัดจ้าง ประกาศ ประกวดราคา ประกาศสอบราคาการ ประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ โดยแบ่งการให้คะแนน ดังนี้ - ปรับปรุง ๒ ครั้ง/เดือน ได้ ๑ คะแนน - ปรับปรุง ๓ ครั้ง/เดือน ได้ ๒	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				คะแนน - ปรับปรุง ๔ ครั้ง/เดือน ได้ ๓ คะแนน - ปรับปรุง ๕ ครั้ง/เดือน ได้ ๔ คะแนน ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ๔. การให้บริการ (๑๘ คะแนน) ประกอบด้วย ๔.๑ การให้บริการของหน่วยงาน (๑๐ คะแนน) เป็นการแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการให้บริการของหน่วยงาน เช่น เอกสารประกอบ ขั้นตอน ระยะเวลาในการดำเนินการ ชื่อและสถานที่ตั้งของส่วนราชการที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ โดยลงข้อมูลแล้วเสร็จภายใน มี.ค.๕๙ หากพ้นจากที่กำหนดจะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้ ๔.๒ แบบฟอร์มการให้บริการที่สามารถ Download ได้ (๘ คะแนน) เป็นแบบฟอร์มการให้บริการของหน่วยงาน/ส่วนราชการในสังกัด สนป. ซึ่งดำเนินการเพิ่มเติมจากปีที่ผ่านมา ๑ แบบฟอร์ม เสร็จภายในเดือน	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผนฯ ๒๐ ปี)	กลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของ หน่วยงาน)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก (ตามแผนฯ ของหน่วยงาน)	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ก.พ.๕๙ ได้รับ ๔ คะแนน และ ดำเนินการเพิ่มเติมจากเดือน ก.พ.๕๙ อีก ๑ แบบฟอร์ม เสร็จภายในเดือน พ.ค.๕๙ ได้รับอีก ๔ คะแนน ๕. ติดต่อเรา (๔ คะแนน) ต้องแสดง ข้อมูลที่อยู่ พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานและ ส่วนราชการในสังกัดและที่อยู่ของ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดงสถานที่ตั้งของ หน่วยงาน โดยดำเนินการแล้วเสร็จ <u>ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๘</u> ค่าเป้าหมาย/ ผลสัมฤทธิ์ ๙๐ คะแนน วิธีการคำนวณ ผลคะแนนการดำเนินการปรับปรุง ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตาม เกณฑ์ประเมินที่กำหนด	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
สร้างเสริมความเข้มแข็ง ของครอบครัว สังคม และ สวัสดิการสังคมสงเคราะห์	ส่งเสริมระบบและการ จัดบริการสวัสดิการและ สังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และ ผู้ด้อยโอกาส	๑๘.ร้อยละของผู้ใช้บริการ มีความพึงพอใจของ การรับบริการ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๘.๐๐	นิยาม - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึง พอใจต่อบริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิ เด็กและสตรีของโรงพยาบาลใน สังกัดสำนักการแพทย์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์ พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของ โรงพยาบาลในสังกัดสำนัก การแพทย์ คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีคำนวณ จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิ เด็กและสตรีที่ ตอบแบบ สอบถาม ความพึงพอใจในระดับดีและดีมาก คูณ ๑๐๐ หารด้วย จำนวน ผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและ สตรีที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	๒๑. การพัฒนาระบบบริการ ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและ สตรี (๘ รพ./รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
เสริมสร้างให้บุคลากร ของกรุงเทพมหานคร มีความพร้อมทั้งด้าน ศักยภาพ คุณภาพ ชีวิต และความ ภาคภูมิใจเพื่อร่วม พัฒนา กรุงเทพมหานครให้ น่าอยู่ยั่งยืน	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของ กรุงเทพมหานครให้ บุคลากรมีความรัก ผูกพัน และภูมิใจในองค์กร	๑๙.ร้อยละของบุคลากร มีความพึงพอใจต่อ องค์กรอยู่ในระดับดี (ผลลัพท์)	ร้อยละ ๙๒.๑๐	นิยาม - ความพึงพอใจต่อองค์กร หมายถึง ผลที่ได้จากการที่บุคลากรเข้าไปมีส่วนร่วมในองค์กร โดยที่ทัศนคติด้านบวกจะแสดงให้เห็นสภาพความพึงพอใจและทัศนคติด้านลบจะแสดงให้เห็นสภาพความไม่พึงพอใจ - ระดับน้ำหนักของความพึงพอใจ คือ ๕ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมากที่สุด ๔ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมาก ๓ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ ปานกลาง ๒ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อย ๑ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อยที่สุด - ระดับดี หมายถึง ความพึงพอใจด้านบวกที่มีค่าน้ำหนักตั้งแต่ ๔ ขึ้นไป และความพึงพอใจด้านลบ ที่มีค่าน้ำหนักตั้งแต่ ๒ ลงไป คำเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ระดับปานกลางขึ้นไป (ร้อยละ ๗๕)	๒๒.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place) (ทุกส่วนราชการ/สก.) ๒๓.โครงการประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๘ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพก.) ๒๔. โครงการประชุมวิชาการ การพยาบาลประจำปี (รพก.) ๒๕.โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๙ (ครั้งที่ ๑๓) (รพต.) ๒๖.โครงการการประชุมวิชาการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(รพต.) ๒๗.โครงการสัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๙ (Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery : BMIS ๒๐๑๖) (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				วิธีคำนวณ คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ หาร ๕ คูณ ๑๐๐	๒๘.โครงการการประชุม วิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวิศศักดิ์ ชูตินโร อุทิศ (รพท.) ๒๙.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (รพท.) ๓๐.โครงการอบรมป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล (รพท.) ๓๑.โครงการการประชุม วิชาการด้านเภสัชกรรม ของโรงพยาบาลหลวงพ่ ทวิศศักดิ์ ชูตินโร อุทิศ (รพท.) ๓๒.โครงการการอบรมเชิง ปฏิบัติการ การระงับเหตุ เพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ (รพท.) ๓๓.โครงการอบรมป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล เวชการุณย์รัศมี (รพว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๓๔.โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการการป้องกันและ ระวังอัคคีภัย (รพว.) ๓๕.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการเตรียมความ พร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน (รพว.) ๓๖.โครงการฝึกอบรมเชิง ปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืน ชีวตขึ้นพื้นฐาน (รพล.) ๓๗.โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติ การ การช่วยฟื้นคืนชีวิต ขั้นสูง (รพล.) ๓๘.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการการป้องกันและ ระวังอัคคีภัยใน โรงพยาบาล (รพล.) ๓๙.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการดับเพลิงและ อพยพหนีไฟ (รพร.) ๔๐.โครงการอบรมการช่วยฟื้น คืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.) ๔๑.โครงการอบรมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ (รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
					๔๒.โครงการอบรมให้ความรู้ ประชาชน เรื่องโรคที่พบ บ่อยในชุมชน (รพร.) ๔๓.โครงการฝึกอบรมซ่อมแผน รับอุบัติเหตุกลุ่มชน(รพส.) ๔๔.โครงการประชุมวิชาการ ประจำปี (รพส.) ๔๕.โครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืน ชีพขั้นสูง (รพส.) ๔๖.การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)
เพิ่มประสิทธิภาพการ ดำเนินงานด้าน เทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับการบริหาร และพัฒนามหานคร	พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร ในการปฏิบัติราชการ	๒๐.ร้อยละของ ความสำเร็จในการ พัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการบริหาร (ผลผลิต)	ร้อยละ ๓๕	นิยาม พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง ขั้นตอนที่สำคัญของการ ดำเนินงานในการพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร หมายถึง อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โปรแกรมระบบสารสนเทศ โรงพยาบาล (Hospital Information System : HIS) และระบบเครือข่ายที่ ใช้เพื่อการสนับสนุนงานบริการ	๔๗.โครงการพัฒนาระบบศูนย์ ข้อมูลผู้ป่วย (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์ (ตามแผน ๑๒ ปี)	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของ ตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ประชาชนในด้านการรักษาพยาบาล ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๔๐ วิธีการคำนวณ ความสำเร็จตามขั้นตอนการ ดำเนินงานในการพัฒนาระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูล ผู้ป่วย สำนักงานการแพทย์ ดังนี้ <u>ขั้นตอนที่ ๑</u> มีการวางแผน ดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐ <u>ขั้นตอนที่ ๒</u> มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขต ของงาน (TOR) และได้จัดทำ TOR แล้วเสร็จ คิดเป็นร้อยละ ๓๕ <u>ขั้นตอนที่ ๓</u> โครงการผ่านขั้นตอนให้ ความเห็นชอบจากคณะกรรมการ เทคโนโลยีสารสนเทศ คิดเป็นร้อยละ ๔๐ <u>ขั้นตอนที่ ๔</u> ดำเนินการจัดซื้อ/จัด จ้าง ตาม TOR โครงการพัฒนาระบบ ศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย สำนักงานการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๕๐	

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

ค. การกิจประจำที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ และ/หรือตอบสนองวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
มหานครแห่งความสุข	เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร	๒๑.ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ (ผลลัพธ์) * สนับสนุนตัวชี้วัดแผนพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร	ร้อยละ ๑๐๐	นิยาม คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ หมายถึง คลินิกที่ดำเนินกิจกรรม ดังนี้ ๑. มีสถานที่ชัดเจนเป็นส่วนใน รูปแบบการให้บริการผู้ป่วยนอก ๒. มีสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ ครบ ๔ ข้อ ๒.๑ มีป้ายบ่งชี้คลินิกผู้สูงอายุอย่างชัดเจน ๒.๒ มีราวจับทางเดินอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ ๒.๓ มีทางลาดที่ได้มาตรฐาน ๒.๔ มีห้องน้ำผู้สูงอายุ / ผู้พิการ ๓. คลินิกผู้สูงอายุเปิดให้บริการ อย่างน้อย ๑ ครั้ง / สัปดาห์ ๔. พยาบาลที่ดำเนินงานในคลินิกผู้สูงอายุ เคยผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ๕. มีเจ้าหน้าที่สหสาขาวิชาชีพร่วมเป็นทีมที่ปรึกษาของคลินิก	๔๘. การพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ (๙ รพ.)

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

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

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๒๒. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง (ผลลัพธ์)	๙๓.๓๑	นิยาม ความรู้ความเข้าใจในการดูแล หมายถึง การให้ความรู้ ความเข้าใจ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ปั่นฟู สมรรถนะเพื่อให้ผู้ดูแลและ/หรือผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเอง ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๘๐ วิธีการคำนวณ จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วยที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองถูกต้อง หารด้วย จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วยที่ได้รับความรู้ในการดูแลทั้งหมดคูณ ๑๐๐	๔๙. โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ (Well-being Caring) (๘ รพ./รพว.)
	พัฒนาระบบการส่งต่อ และ Mobile – Care Units ให้มีความสะดวกและตอบสนองความต้องการได้อย่างรวดเร็ว	๒๓. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ (ผลลัพธ์)	ร้อยละ ๙๖.๖๐	นิยาม ระบบส่งต่อ หมายถึง การประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนดและออร์โรปิติกส์	๕๐. การสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๗๐ วิธีคำนวณ จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนด และ ออร์โรปิติกส์ที่ส่งต่อสำเร็จทั้งในและนอกโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์หารด้วย จำนวนผู้ป่วย ๔ โรคสำคัญที่ต้องการส่งต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
	สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ	๒๔. ร้อยละผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงาน (ผลลัพธ์)	๒๔ เรื่อง (ร้อยละ ๕๔.๕๔)	นิยาม - ผลงานวิจัย / Innovation / R๒R หมายถึง งานวิจัย (Research) นวัตกรรม (Innovation) และการทำงานวิจัยจากงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) ที่บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการได้รับการเผยแพร่หรือตีพิมพ์ในวารสาร - ใช้ในการปฏิบัติงาน หมายถึง มีการนำผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ไปใช้ในการปฏิบัติงานของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานการแพทย์หรือส่วนราชการนั้นๆ หรือหน่วยงานภายนอก	๕๑.ทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์ (รพท./กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ๑๓ เรื่อง (ร้อยละ ๕๐) วิธีการคำนวณ จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่นำ ไปใช้ในการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ หาดด้วย จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R ๒R ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐	
มหานครสำหรับทุกคน	ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็กเยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ๓.๑.๒.๑ (๑)	๒๕.ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส (ผลลัพธ์) * สนับสนุนตัวชี้วัดแผนพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร	-	นิยาม - โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ทั้ง ๙ แห่ง - สิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง การจัดให้มี หรือ มีการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ให้แก่ผู้พิการฯ สอดคล้องกับพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ เช่น ช่องทางการพิเศษที่นั่งรอรับบริการ รถเข็นนั่ง ราวจับ พื้นยางกันลื่น ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ เป็นต้น	๕๒.กิจกรรมการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ วิธีคำนวณ โรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส หารด้วย จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้งหมดคูณ ๑๐๐	

ง. การกิจ (เชิงยุทธศาสตร์/ประจำ) ที่หน่วยงานดำเนินการเพื่อสนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การเตรียมความพร้อมของกรุงเทพมหานครในด้านองค์กร	๓. ขับเคลื่อนโรงพยาบาลและหน่วยงานสาธารณสุขภายใต้การกำกับดูแลของกรุงเทพมหานครให้มีศักยภาพได้มาตรฐานสาธารณสุข (๔.๒.๔)	๒๖. ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (ผลลัพธ์) * สนับสนุนนโยบายรัฐบาลแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ประเทศหรือแผนปฏิบัติการการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน		นิยาม ๑. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ หมายถึง โรงพยาบาลจำนวน ๘ แห่งที่อยู่ในสังกัดสำนักการแพทย์ ทั้งนี้ยังไม่รวม รพ. ผู้สูงอายุบางขุนเทียน เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลที่ยังไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ๒. ผ่านการรับรองคุณภาพ หมายถึง ผ่านการรับรองว่าสถานพยาบาลมีองค์ประกอบของการปฏิบัติงานและการพัฒนาคุณภาพที่เชื่อได้ว่าจะสามารถให้บริการด้านสาธารณสุขที่ดีและมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด โดยเป็นการรับรองระบบการดำเนินงานของสถานพยาบาล ๓. มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ หมายถึง มาตรฐานฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี ซึ่งมาตรฐานฉบับนี้ได้รับการรับรองจากองค์กรสากล The International Society for Quality in Health Care (ISQua)	๕๓. การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (๘ รพ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๔. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หมายถึง สถาบันที่ดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินระบบงานและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาลรวมทั้งกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางการประเมินการพัฒนาและการรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ วิธีการคำนวณ จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ คุณด้วย ๑๐๐ หารด้วยจำนวนโรงพยาบาลในสังกัดฯ สำนักการแพทย์ทั้งหมดที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (๘ แห่ง)	

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

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ	ส่งเสริมให้สถานพยาบาลของกรุงเทพมหานครมีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก	๒๗. ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก (ผลลัพธ์) * สนับสนุนตัวชี้วัดแผนพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร	-	การแพทย์แผนไทย หมายถึง กระบวนการทางการแพทย์เกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา ป้องกันโรค หรือการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของมนุษย์หรือสัตว์ การผดุงครรภ์ การนวดไทย และให้หมายความรวมถึงการเตรียม การผลิต ยาแผนไทย และการประดิษฐ์อุปกรณ์ และเครื่องมือทางการแพทย์ ทั้งนี้ โดยอาศัยความรู้หรือตำราที่ได้ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมา (ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒) การแพทย์ทางเลือก หมายถึง การแพทย์ที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย โดยให้การแพทย์อื่นๆ ที่เหลือถือเป็น การแพทย์ทางเลือกทั้งหมด	๕๔. หน่วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (รพก./รพจ./รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	ข้อมูลฐาน/ผลงานที่ผ่านมา	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย / การแพทย์ทางเลือก หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย หรือ การแพทย์ทางเลือก (ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒) โดย อามีหน่วยบริการการแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์ทางเลือกดังกล่าว ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๒๐ (๓ แห่ง) วิธีการคำนวณ จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีบริการการแพทย์แผนไทย / การแพทย์ทางเลือกหารด้วย จำนวน โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	

ฉ. การกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ - ๔

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผนงบประมาณประจำปี และการก่องหน้ผูกพัน การบันทึกบัญชีและจัดทำงบการเงินให้รวดเร็วถูกต้อง และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ	๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของการก่องหน้ผูกพัน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๕. การก่องหน้ผูกพัน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๖. การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๐. ร้อยละของเงินงบประมาณกันไว้เหลือมปี	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๗. การกันเงินงบประมาณเหลือมปี (ทุกส่วนราชการ)
		๓๑. คะแนนความสำเร็จในการจัดทำงบการเงินทันเวลาและถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๘. การจัดทำงบการเงิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๒. คะแนนความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๘ ทันเวลาและถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๕๙. การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๓. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๐. การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธิ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	คุณภาพการให้บริการ	๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๑. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ (ทุกส่วนราชการ)
		๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๒. โครงการให้บริการที่ดีที่สุด (รพก./รพว./รพต.)
		๓๖. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๓.การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ (๘ รพ.)
		๓๗. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๔.กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	๓๘. ร้อยละของผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการสร้างราชการใสสะอาดของกรุงเทพมหานคร	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙	๖๕. กิจกรรมการสร้างราชการใสสะอาด (ทุกส่วนราชการ/สก.)

ตารางที่ ๓ โครงการ /กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ สำนักงานแพทย์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	โครงการไม่ป่วย...เราดูแล	๑	-		/	-	๙ รพ./กว.
๒	การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑	-		/	-	๙ รพ./รพจ.
๓	การให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๑	-		/	-	๘ รพ.
๔	โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๑	-	/		-	รพข.
๕	โรงพยาบาล ๘๔ พรรษามหาราชา (คลองสามวา)	๑	-	/		-	สก.
๖	โรงพยาบาลบางนา	๑	-	/		-	สก.
๗	โรงพยาบาลหลวงพ่อวัดปากน้ำ	๑	-	/		-	กว.
๘	การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์	๒	-		/	-	๘ รพ./กว.
๙	กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๒	-		/	-	รพก. รพต. รพจ.
๑๐	การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๒	-		/	-	รพก. รพต. รพจ.
๑๑	การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	๒	-	-	/	-	๘ รพ./รพก./ รพต./รพส

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑๒	โครงการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธี มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔	๒	๑๘,๕๗๐,๐๐๐	/	-	กทม.	ศบฉ.
๑๓	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๒	๘,๕๔๑,๐๐๐	-	/	กทม.	ศบฉ.
๑๔	การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการรักษาโรคของ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์	๒	-	-	/	-	๘ รพ./กว.
๑๕	โครงการจัดตั้งหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง	๒	-	-	/	กทม.	รพต.
๑๖	โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ มาตรฐาน	๒	-	-	/	-	๘ รพ./รพจ.
๑๗	การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่ เป็นโรคความดันโลหิตสูง	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพส.
๑๘	การพัฒนาคูณภาพระบบบริการ ประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน	๒	-	-	/	-	๙ รพ./รพต.
๑๙	โครงการตรวจคัดกรองโรค	๒	-	-	/	-	๘ รพ./รพก.
๒๐	การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์ สิทธิเด็กและสตรี	๒	-	-	/	-	๘ รพ./รพต.
๒๑	โครงการพัฒนาคูณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)	๒	-	-	/	-	ทุกส่วนราชการ/ สก.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๒๒	โครงการประชุมใหญ่ทางวิชาการ ประจำปีครบรอบ ๑๑๘ ปี โรงพยาบาลกลาง	๒	๑๐๒,๐๐๐	-	/	กทม.	รพก.
๒๓	โครงการการประชุมใหญ่วิชาการการ พยาบาลประจำปี	๒	๗๑,๐๐๐	-	/	กทม.	รพก.
๒๔	โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๙(ครั้งที่ ๑๓)	๒	๘๑,๕๐๐	-	/	กทม.	รพต.
๒๕	โครงการการประชุมวิชาการ การ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(รพต.)	๒	๑๐๖,๖๐๐	-	/	กทม.	รพต.
๒๖	โครงการสัมมนาวิชาการ ด้านการ ผ่าตัดผ่านกล้อง ประจำปี ๒๕๕๙ (Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery : BMIS ๒๐๑๖	๒	๒๔๕,๕๐๐	-	/	กทม.	รพจ.
๒๗	โครงการการประชุมวิชาการประจำปี โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ วิทยาลัย การแพทย์	๒	๙๗,๐๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๒๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้น คืนชีพ	๒	๘๐,๒๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๒๙	โครงการอบรมป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล	๒	๒๗,๑๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๓๐	โครงการการประชุมวิชาการด้านเภสัช กรรมของโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ วิทยาลัยการแพทย์	๒	๓๖,๘๐๐	-	/	กทม.	รพท.

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๓๑	โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ การ ระงับเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ	๒	๔๔,๒๐๐	-	/	กทม.	รพท.
๓๒	โครงการอบรมป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล เวชการุณย์รัศมี	๒	๙๔,๔๐๐	-	/	กทม.	รพว.
๓๓	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย	๒	๑๐๔,๖๐๐	-	/	กทม.	รพว.
๓๔	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียม ความพร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน	๒	๕๓,๕๐๐	-	/	กทม.	รพว.
๓๕	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การ ช่วยฟื้นคืนชีวิตขั้นพื้นฐาน	๒	๓๐,๑๐๐	-	/	กทม.	รพล.
๓๖	โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การ ช่วยฟื้นคืนชีวิตขั้นสูง	๒	๕๖,๘๐๐	-	/	กทม.	รพล.
๓๗	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการ ป้องกันและระงับอัคคีภัยใน โรงพยาบาล	๒	๑๐๘,๐๐๐	-	/	กทม.	รพล.
๓๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิง และอพยพหนีไฟ	๒	๕๔,๔๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๓๙	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพใน ผู้ใหญ่	๒	๓๖,๖๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๔๐	โครงการอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๒	๑๓,๒๐๐	-	/	กทม.	รพร.
๔๑	โครงการอบรมให้ความรู้ประชาชน เรื่องโรคที่พบบ่อยในชุมชน	๒	๒๔,๙๐๐	-	/	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 ฟื้นคืนชีพขั้นสูง	๒	๑๙๔,๐๐๐	-	/	กทม.	รพส.
๔๕	การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๒	๘๙๓,๘๐๐	-	/	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/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจประจำตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ สำนักงานการแพทย์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	สอดคล้องตาม แผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม		แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการที่ รับผิดชอบ
				ลงทุน	ดำเนินการ		
๑	การพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพใน โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์	๒	-	-	/	-	๙ รพ.
๒	โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและ ญาติ (Well-being Caring)	๒	-	-	/	-	๘ รพ./รพว.
๓	การสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่าง บุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย	๒	-	-	/	-	รพจ.
๔	ทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์	๒	๒๐๐,๐๐๐	-	/	กทม.	รพท./กว.
๕	กิจกรรมการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส	๒	-	-	/	กทม.	ทุกส่วนราชการ
๖	การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	๒	-	-	/	-	๘ รพ.
๗	หน่วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ ทางเลือก	๒	-	-	/	-	รพก./รพจ./รพร.
	รวมงบประมาณรวม		๒๐๐,๐๐๐		/	กทม.	

รวมโครงการ/กิจกรรมภารกิจประจำ ๙ โครงการ

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

ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจในมิติ ๒ - ๔

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

รวมโครงการ/กิจกรรมภารกิจประจำ ๑๑ โครงการ

- ใช้งบประมาณใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน - บาท

- ไม่ใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๕ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ โครงการไม่ป่วย...เราดูแล

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมของโครงการไม่ป่วย..เราดูแล

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร
ตัวชี้วัดโครงการสตรีได้รับการตรวจมะเร็งเต้านมในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร
ตัวชี้วัดโครงการสตรีได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

[illegible]

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.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ ขอความเห็นชอบประมวลด้วยวิธีระบบอิเล็กทรอนิกส์	๕๐	๔๐	←→											
ขั้นตอนที่ ๒ กำหนดขายแบบประมวลถึงขั้นตอนเคาเรราคา	๕๐			←→										
รวม ...๒.... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐													

หมายเหตุ : ๑. ขั้นตอนการดำเนินการตามขั้นตอนพัสดุ เป็นขั้นตอนการดำเนินการตามปกติไม่รวมถึงกรณีที่มีการยกเลิกการประมูลหรือกรณีมีเหตุปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้การดำเนินการขั้นตอนการพัสดุล่าช้าออกไป

๒. สนพ.โอนงบประมาณโดยโครงการก่อสร้างรพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียนไปให้สนย.ดำเนินการตามหนังสือเลขที่ กท ๑๙๐๐/๐๑๒๔๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖

ชื่อโครงการ โครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา
ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้อหาของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ คณะกรรมการประมาณราคากลาง	๕๐		←————→											
ขั้นตอนที่ ๒ ขออนุมัติงบประมาณ	๕๐						←————→							
รวม ...๒... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐													

หมายเหตุ : ๑. ขั้นตอนการดำเนินการตามขั้นตอนพัสดุเป็นขั้นตอนการดำเนินการตามปกติ ไม่รวมถึงกรณีมีผู้วิจารณ์ผลการทำร่าง TOR ประกาศทางเว็บไซต์ และยกเลิกประมูลหรือกรณีมีเหตุปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้ทำให้การดำเนินการขั้นตอนพัสดุล่าช้าออกไป
๒. สนพ.ได้อนุมัติงบประมาณโครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา ไปให้ สนย.ดำเนินการตามหนังสือเลขที่ กท ๑๙๐๔/๐๒๑๔๓ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๘

ตัวชี้วัดโครงการ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครกระจายอยู่ใน ๔ มุมเมือง

[illegible]

ชื่อโครงการ การพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการในการดูแลรักษาสุขภาพชาวกรุงเทพมหานคร

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจในระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักงานแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)

[illegible]

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

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร

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

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้อหาของขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้าของโครงการ (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 ประสานงานรับบุคลากรจากเครือข่ายในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานครหรือบุคคลภายนอก	๕	๑๐	←→											
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำสัญญาจ้างบุคคลภายนอกที่สมัครเข้าร่วมโครงการ	๑๐	๒๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๔ ขออนุมัติโครงการ	๑๐	๓๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๕ ขออนุมัติงบประมาณ	๕	๓๕		←→										
ขั้นตอนที่ ๖ จัดเตรียมรถพยาบาลเพื่อใช้ตามโครงการ	๑๐	๔๕		←→										
ขั้นตอนที่ ๗ จัดให้มีการประชุมบุคลากรที่ปฏิบัติงานตามโครงการเพื่อการซักซ้อมแนวทางปฏิบัติ	๕	๕๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๘ ดำเนินการจัดชุดปฏิบัติการปฏิบัติงานตามโครงการ	๑๐	๖๐			←→									→
ขั้นตอนที่ ๙ เบิกจ่ายค่าตอบแทนให้แก่บุคคลเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานทุกเดือน	๕	๖๕				←→								→
ขั้นตอนที่ ๑๐ ประเมินผลโครงการทุกเดือน	๑๐	๗๕				←→								→
ขั้นตอนที่ ๑๑ จัดทำรายงานผลการดำเนินโครงการทุกเดือน	๕	๘๐				←→								→
ขั้นตอนที่ ๑๒ จัดหาพื้นที่สำหรับจุดจอดที่ ๕	๑๐	๙๐								←→				→

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วย วัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการจัดตั้งหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรในสหวิชาชีพที่เข้าร่วมในโครงการหน่วยบำบัดโรคมะเร็ง

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 สำรวรายชื่อและจำนวนพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมการให้ยาเคมีบำบัด	๕	๕	↔											
ขั้นตอนที่ ๒ ประชุมทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด	๕	๑๐	↔											
ขั้นตอนที่ ๓ จัดกิจกรรมให้ความรู้กับบุคลากรพยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในหน่วยเคมีบำบัด	๑๐	๒๐		↔								↔		
ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำแนวทางการรับผู้ป่วยมะเร็งที่ให้ยาเคมีบำบัดเข้ารับการรักษาในระบบผู้ป่วยนอกและระบบผู้ป่วยใน พร้อมทั้งเวียนแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	๑๐	๓๐		↔										
ขั้นตอนที่ ๕ ประชุมหลักการเบิกจ่ายยาเคมีบำบัด ของ สปสช. ร่วมกับฝ่ายการเงิน เภสัชกร แพทย์ และ ศูนย์ประกันสุขภาพ	๑๐	๔๐			↔									↔
ขั้นตอนที่ ๖ ส่งบุคลากรที่ปฏิบัติงานประชุมวิชาการกับสถาบันต่างๆเพื่อเพิ่มพูนความรู้	๑๐	๕๐		← →										
ขั้นตอนที่ ๗ รับผู้ป่วยมะเร็งที่ให้ยาเคมีบำบัดเข้ารับการรักษาในหน่วยเคมีบำบัดตามแนวทางที่กำหนด	๓๕	๘๕		← →										
ขั้นตอนที่ ๘ ประเมินผลการดำเนินงาน	๑๐	๙๕				↔				↔				↔

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	๕	๑๐๐												
รวม ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐												

หมายเหตุ ขั้นตอนที่ ๖ เมื่อมีการจัดอบรม/ประชุมวิชาการ

ชื่อโครงการ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ อัตราการตายของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)

[illegible]

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

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ผลคะแนนการประเมินผลการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน กทม.ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด

[illegible]

ชื่อโครงการ การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการพยาบาลประจำปี
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๙
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการการประชุมวิชาการประจำปีโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินันท์โร อุตติศ
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี (ผลลัพธ์)

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้อหาของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ											
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ขั้นตอนที่ ๑ จัดทำร่างโครงการ	๑๐	๒๐		←→										
ขั้นตอนที่ ๒ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานเพื่อวางแผนการประชุมและมอบหมายงาน	๑๐	๓๐			←→									
ขั้นตอนที่ ๓ จัดทำกำหนดการประชุม จัดทำหนังสือเวียนแจ้งขอรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ	๑๐	๔๐					←→							
ขั้นตอนที่ ๔ ติดต่อประสานเชิญวิทยากร และจัดหนังสือเชิญวิทยากร	๑๐	๕๐												
ขั้นตอนที่ ๕ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะกรรมการดำเนินงาน และคณะกรรมการรับ – ส่งเงินและเก็บรักษาเงิน	๑๐	๖๐					←→							
ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำคำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากรกรุงเทพมหานคร บุคคลภายนอกเข้าร่วมประชุม	๑๐	๗๐					←→							
ขั้นตอนที่ ๗ ส่งโครงการ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ และคำสั่งให้ข้าราชการและบุคลากรกรุงเทพมหานคร บุคคลภายนอกเข้าร่วมประชุม เสนอขออนุมัติต่อผู้บริหาร	๑๐	๘๐								←→				
ขั้นตอนที่ ๘ จัดเตรียมเอกสาร วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์ในการประชุม	๕	๘๕								←→				
ขั้นตอนที่ ๙ ดำเนินการจัดการประชุมตามกำหนดการ	๑๐	๙๕									←→			

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพ
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการการอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์
 ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมอุบัติภัยกลุ่มชน
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงและหนีไฟ
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมซ่อมแผนรับอุบัติเหตุภัยกลุ่มชน
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการประจำปี
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๔ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้อหาของ ขั้นตอน (ร้อยละ)	ความก้าวหน้า ของโครงการ (ร้อยละ)	ระยะเวลาดำเนินการ												
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ	๕	๕				↔								
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมคณะกรรมการชุดใหญ่	๕	๑๐					←							
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน(ชุดย่อย)	๕	๑๕							↔					
ขั้นตอนที่ ๔	ประชุมคณะทำงานชุดย่อยแต่ละชุด	๓๐	๔๕								←				
	๔.๑ ชุดวิชาการ	๓									↔				
	๔.๒ ชุดหารายได้	๒									↔				
	๔.๓ ชุดประกวดOral	๔									↔				
	๔.๔ ชุดประกวด Poster	๔									↔				
	๔.๕ ชุดประกวดนวัตกรรม	๔									↔				
	๔.๖ ชุดจัดทำหนังสือ	๒									↔				
	๔.๗ ชุดประชาสัมพันธ์และสิ่งตีพิมพ์	๒									↔				
	๔.๘ ชุดสถานที่และโสตทัศนูปกรณ์	๒									↔				
	๔.๙ ชุดประเมินผล	๒									↔				
	๔.๑๐ ชุดต้อนรับ	๒									↔				
	๔.๑๑ ชุดเลขานุการ	๓								←					
ขั้นตอนที่ ๕	ขอเสนอรายชื่อเข้าร่วมประชุม	๕	๕๐								↔				
ขั้นตอนที่ ๖	จัดทำโครงการ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ คำสั่งให้เข้าประชุม และบัญชีรายชื่อ	๕	๕๕									↔			
ขั้นตอนที่ ๗	เสนอขออนุมัติโครงการและคำสั่ง	๕	๖๐									↔			
ขั้นตอนที่ ๘	เวียนแจ้งคำสั่ง และบัญชีรายชื่อ	๕	๖๕										↔		

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของความสำเร็จในการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ความสำเร็จของการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักการแพทย์

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

[illegible]

ชื่อโครงการ โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของการนำจำนวนผลงานวิจัย / Innovation /R ๒R ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

[illegible]

ชื่อโครงการ กิจกรรมการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส
ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส

[illegible]

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละของสถานพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครที่มีบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก

[illegible]