บทที่ ๑

สภาพทั่วไป การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

สภาพทั่วไป

สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค บริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การจัดการศึกษา ฝึกอบรม และพัฒนาทางวิชาการแพทย์และการพยาบาล โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งสิ้น ๙ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ และปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง ส่วนโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์ โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลสิรินธร มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการให้บริการบำบัดรักษาผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพ บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ส่งเสริม สนับสนุน ค้นคว้าและวิจัยทางการแพทย์ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีจำนวนเตียงรวมทั้งสิ้น ๑,๘๔๐ เตียง เปิดให้บริการแก่ประชาชนครอบคลุมจำนวนเตียงในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณร้อยละ ๗ ของจำนวนเตียงในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งหมด โดยปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ มีประชาชนมาใช้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน ๒,๖๓๗,๓๓๖ คน ผู้ป่วยใน จำนวน ๗๗,๑๙๕ คน

แผนที่แสดงที่ตั้งของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์

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

อย่างไรก็ตาม ในส่วนภารกิจทางด้านการศึกษายังคงเป็นภารกิจตามอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักการแพทย์ ทั้งการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา โดยสำนักการแพทย์ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกรุงเทพมหานครและมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกันระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันจากทุกภาคส่วน เพื่อใช้ในการดำเนินการและร่วมกันบริหารจัดการในการผลิตแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรับใช้สังคมโดยเฉพาะในพื้นที่เขตภาคเหนือตอนบน โดยมีโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ๒ แห่ง ประกอบด้วย โรงพยบาลกลาง และโรงพยาบลเจริญกรุงประชารักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่ทันสมัย มีศักยภาพและความพร้อม เป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์ โดยรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิก และได้รับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต และสถาบันร่วมผลิตจากแพทยสภาเมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งความร่วมมือในการผลิตแพทย์ร่วมกันระหว่าง กรุงเทพมหานคร และ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ดังกล่าว จะช่วยให้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่สามารถให้การดูแลทางด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์สำหรับประชาชน และส่งเสริมให้โรงพยาบาลได้มีการพัฒนาทางการวิชาการอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งมีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลและคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ และสำนักการแพทย์ยังคงมีความร่วมมือทางวิชาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพในเขตเมือง การรับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในโรคเฉพาะทางหรือโรคที่มีความซับซ้อน และบริการทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครอย่างต่อเนื่อง

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

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

ตารางที่ ๑ อัตรากำลังบุคลากรในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (อัตราเต็ม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖

สังกัด	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว
สำนักการแพทย์ (ผู้บริหาร)	๕	๐	๐
สำนักงานเลขานุการ	๖๐	๑๕	๒
กองวิชาการ	๒๔	๓	๐
ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร	๑๑	๒๐	๒๒
โรงพยาบาลกลาง	๘๖๐	๓๗๐	๑๕๓
โรงพยาบาลตากสิน	๘๙๙	๔๒๙	๑๘๖
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๘๗๗	๓๒๖	๑๔๑
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ	๒๓๘	๗๕	๗๐
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์	๒๓๗	๖๕	๒๓
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร	๒๐๕	๖๐	๒๕
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๒๕๘	๖๑	๗๓
โรงพยาบาลสิรินธร	๓๙๖	๖๕	๑๓๓
โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๒๖	๐	๑๒
รวม	**๔,๐๙๖**	**๑,๔๘๙**	**๘๓๗**

ข้อมูล : กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักการแพทย์
สำรวจ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ของสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร นั้น ดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้แผนปฏิบัติราชการมีความครอบคลุมยุทธศาสตร์ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๑๒ ปี ระยะที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ แผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) และแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ รวมถึงนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ ยังได้นำแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๕๒ – ๒๕๕๖) มาเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ โดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสม สภาพแวดล้อม ตลอดจนงบประมาณที่จะใช้เพื่อนำแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับสภาวะเศรษฐกิจปัจจุบัน

การวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์

จากการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ พบว่า จำนวนผู้มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ โดยประชาชนที่มารับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคระบบไหลเวียนโลหิต โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และ เมตาบอลิซึม โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อยึดเสริม โรคระบบหายใจ และโรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ส่วนโรคที่เข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่น ๆ โรคแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอดและภาวะอื่น ๆ ทางสูติกรรม โรคความดันโลหิตสูง โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางชนิดที่เกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกัน ส่วนโรคที่มีอัตราการตายสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคติดเชื้อ โรคเอดส์ โรคปอดไตวายระยะสุดท้าย และโรคมะเร็ง จะเห็นได้ว่าภาวะสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบัน ยังคงเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพและเวชศาสตร์เขตเมือง ซึ่งหมายถึงการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะในเขตเมือง หรือชุมชนเมือง ได้แก่ โรคอ้วน โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง ฯลฯ นอกจากนี้ ยังมีปัญหาเกี่ยวกับความขัดแย้งในสังคม ความขัดแย้งในครอบครัว ความแออัดของประชากร ความเสี่ยงจากสถานประกอบการ ที่พักอาศัย ภาวะมลพิษทางอากาศ เด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ

นอกเหนือจากโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์เขตเมืองแล้ว การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศ เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ควรให้ความสำคัญ เนื่องจากประเทศไทยอยู่ในระยะที่โครงสร้างประชากรมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยประชากรผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีหรือมากกว่า) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก ๑.๒๑ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๐๓ ไปเป็น ๔.๕ – ๕.๗ ล้านคนในปี พ.ศ.๒๕๔๓ โดยในปี พ.ศ.๒๕๕๒ ประเทศไทยมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น ๖๓,๓๘๙,๗๓๐ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๖,๙๐๔,๕๙๘ คน ในเขตกรุงเทพมหานครมีจำนวนประชากร ๕,๗๑๐,๘๘๓ คน มีประชากรผู้สูงอายุ ๖๒๙,๔๙๗ คน (กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, ๒๕๕๒) ประมาณการผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๑.๐๐ และในปี พ.ศ.๒๕๖๓ คาดว่าจำนวนประชากรผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น ๑๑ ล้านคนตามลำดับ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงที่กำลังนำประเทศไทยไปสู่สภาวะที่เรียกว่า **"ภาวะประชากรผู้สูงอายุ"** (population aging) โดยสัดส่วนของบุคคลในวัยทำงานลดลง ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ทั้งในด้านสุขภาพและสังคม จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมการในการจัดบริการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุที่ครบวงจร ทั้งทางด้านการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ซึ่งการให้บริการดังกล่าวนอกเหนือจากบริการที่จัดให้แก่ผู้สูงอายุแล้ว ยังเน้นเรื่องการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุ การฟื้นฟูและส่งเสริมสมรรถภาพผู้สูงอายุ การเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และการพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ

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

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

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

ในการกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาของสำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการภายใต้กรอบการพัฒนากรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ ที่กำหนดจุดยืนในการพัฒนาคือการทำให้กรุงเทพมหานครเข้มแข็งมั่นคงยิ่งขึ้น (Stronger Bangkok ๒๐๑๓) เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน โดยมียุทธศาสตร์ในการพัฒนาในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักการแพทย์ ๒ ยุทธศาสตร์ คือ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรงเทพมหานครให้เป็มมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

บทที่ ๒

การขับเคลื่อนสู่มหานครแห่งสุขภาพ

การพัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครเข้มแข็งมั่นคงยิ่งขึ้น (Stronger Bangkok ๒๐๑๓) เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนกรุงเทพมหานครนั้น การสร้างสังคมแห่งสุขภาวะหรือมหานครแห่งสุขภาพดีและเป็นเมืองที่น่าอยู่อย่างยั่งยืน เป็นองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการช่วยขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครบรรลุตามเป้าหมายดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง ครอบคลุมตั้งแต่เกิดจนถึงวัยสูงอายุ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่ายกายที่แข็งแรงและสุขภาพจิตที่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม การขับเคลื่อนให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครแห่งสุขภาพนั้น จำเป็นต้องดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนของสังคม รวมถึงส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ทุกส่วนราชการ ที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนเพื่อนำไปสู่การมีระดับสังคมสุขภาวะที่ดีขึ้น ตามวิสัยทัศน์...

“เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

พันธกิจ

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

วัตถุประสงค์

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

เป้าหมายหลัก

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์องค์กรให้เป็นที่รู้จักและยอมรับต่อสาธารณชน
๒. มีการประสานงานเครือข่ายที่เป็นระบบ ประสานงานในองค์กร ลดขั้นตอนและมีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน

๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ

๔. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

๕. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ

๖. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง

๗. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา

๘. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์

๙. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง

๑๐. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๑๑. ผู้สูงอายุได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

๑๒. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป

ตัวชี้วัดหลัก

ตัวชี้วัดตามภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักการแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖

๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ

๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน

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

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

๕. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา

๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม

๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร

๘. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป

๙. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)

๑๐. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที

๑๒. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น

๑๓. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

๑๕. การปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงานทุก ๑๕ วัน

๑๖. มีรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business)

๑๗. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๑๘. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๑๙. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๒๐. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๒๑. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๒๒. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๒๓. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๒๔. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

ตัวชี้วัดภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๗

๑. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๒. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๓. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๔. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๕. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๖. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๗. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๘. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๙. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

ตัวชี้วัดภารกิจสนับสนุนมิติที่ ๒ – ๔ ตามแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงาน ก.ก.

๑. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean

๒. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อหนี้ผูกพัน

๓. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม

๔. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินถูกต้อง

๕. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๖ ถูกต้อง

๖. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

๗. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ

๘. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ

๙. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๑๐. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service)

๑๑. ร้อยละความสำเร็จของการนำองคืความรู้ที่มีอยู่ในองค์การไปสู่การปฏิบัติ

๑๒. ร้อยละของการแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรในหน่วยงาน

๑๓. ร้อยละของความมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของหน่วยงาน

๑๔. ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรในหน่วยงานลดลง

ตัวชี้วัดภารกิจที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

๑. จำนวนครั้งในการดำเนินการทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย

บทที่ ๓

ยุทธศาสตร์การพัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

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

ในส่วนของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา ภาวะอ้วนลงพุง รวมถึงการคัดกรองโรคที่สำคัญให้แก่ประชาชน ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะน้ำหนักเกินเกณฑ์ โรคมะเร็งปากมดลูก โรคมะเร็งเต้านม โรคมะเร็งตับ สามารถดำเนินการด้ตามเป้าหมาย โดยโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองโรคแก่ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ในกลุ่มประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัด ได้ร้อยละ ๒๓.๐๔ และยังคงให้ความสำคัญต่อการตรวจคัดกรองโรคที่สำคัญให้กับประชาชนต่อไป โดยเน้นเรื่องของการสร้างเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการรักษาพยาบาล รวมถึงบริการวิชาการทางด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการมีสุขภาพดีที่สามารถสร้างได้ด้วยตนเอง

ทั้งนี้ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ยังมีการกระจายไม่ครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานคร จึงได้มีการขยายการให้บริการให้มีความครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งเหนือของกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตดอนเมือง และพื้นที่ทางฝั่งตะวันออก ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตคลองสามวา ทางฝั่งใต้ ได้แก่ โรงพยาบาลในเขตบางนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศ ที่กำลังเข้าสู่สภาวะที่เรียกว่า “ภาวะประชากรผู้สูงอายุ” (Population aging) ทำให้กรุงเทพมหานครต้องมีการเตรียมการรองรับสภาวะดังกล่าวอย่างจริงจัง จึงได้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนขึ้น โดยโรงพยาบาลดังกล่าวนอกจากจะให้บริการด้านการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไปในเขตบางขุนเทียนและเขตใกล้เคียงแล้ว ยังเป็นศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เป็นการขยายโอกาสการเข้าถึงบริการทางการแพทย์แก่ผู้สูงอายุ ในการได้รับบริการด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนการบูรณการองค์ความรู้ทางด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุในอนาคต

ในด้านการพัฒนาการให้บริการแก่ประชาชน ทั้งการผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA รวมถึงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครนั้น จำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นอกจากการพิจารณาเพิ่มศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์แล้ว ต้องให้ความสำคัญต่อการพัฒนาหรือยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบได้รับระดับสากล โดยในปี ๒๕๕๗ ยังคงเน้นในเรื่องวิธีการปฏิบัติงานที่ดีที่สุด (Best Practice) ที่สามารถให้การรักษาพยาบาลหรือบริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องดังกล่าวเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง ส่วนการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลนั้น โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ๘ แห่ง ได้ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน HA เรียบร้อยแล้ว โดยโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์ได้ผ่านการประเมินในปี ๒๕๕๖

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

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

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

๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด

พันธกิจ

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

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาวะและประชาชนมีสุขภาพดี

๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ

๓. พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง

๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๕. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพและรักษาโรคอย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ ลดความพิการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมาย

๑. ให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม มีการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

๒. มีระบบบริการทางการแพทย์เพื่อรองรับภัยพิบัติ

๓. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง

๔. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์เป็นสถาบันการศึกษาระดับหลังปริญญา

๕. พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการมารับบริการทางการแพทย์

๖. เป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์เขตเมือง

๗. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๘. ผู้สูงอายุได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ และดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

๙. มีรูปแบบบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ทั้งการดูแลสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการเป็นสถาบันอบรมและเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ

๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน

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

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

๕. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา

๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม

๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร

๘. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป

๙. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล

๑๐. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที

๑๒. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน

๑๓. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง

๑๔. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ

๑๕. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร

๑๖. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด

๑๗. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์

๑๘. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ

๑๙. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ

๑.๓ แนวทางการพัฒนา

๑.๓.๑ สร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัดิการสังคมสงเคราะห์ ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๑.๑ ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

๑.๓.๑.๒ ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน

๑.๓.๒ พัฒนาภาวะสุขภาพ ด้วยมาตรการ/ กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๒.๑ ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกันได้

๑.๓.๒.๒ พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร

๑.๓.๒.๓ เร่งรัดพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล

๑.๓.๒.๔ เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน และสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร

๑.๓.๒.๕ พัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง

๑.๓.๒.๖ ส่งเสริมสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๑.๓.๒.๗ สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ

๑.๓.๒.๘ พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประขาคมอาเซียน

๑.๓.๒.๙ พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีคุณภาพ

๑.๓.๒.๑๐พัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ

๑.๓.๒.๑๑สนับสนุนกลไกการรับส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

๑.๓.๓ พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๓.๑ ส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate)

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

๑.๑ สถานการณ์และการประเมิน

การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ ได้มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง ทั้งการขยายช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวก และช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น ได้แก่ การเปิดคลินิกนอกเวลาราชการ การให้บริการนัดหมายผ่านระบบ Internet การปรับปรุงระบบการให้บริการ ฯลฯ ให้มีความหลากหลาย นอกจากนี้ ยังต้องมีการเพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ประชาชนด้วยความสะดวก รวดเร็ว โดยสำนักการแพทย์ได้มีการดำเนินโครงการศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นการพัฒนาทั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการ การเป็นศูนย์ข้อมูลทางการแพทย์ที่สามารถนำไปพัฒนาระบบการให้บริการที่เหมาะสมได้ ขณะนี้อยู่ในระหว่างการดำเนินการทางขั้นตอนพัสดุ เมื่อแล้วเสร็จจะช่วยให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

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

๑.๒ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัด

พันธกิจ

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

วัตถุประสงค์

๑. มุ่งสร้างสังคมสุขภาวะและประชาชนมีสุขภาพดี
๒. เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้มาตรฐานและมีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ
๓. พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ งานวิจัย และการศึกษาต่อเนื่อง
๔. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานโดยเน้นเวชศาสตร์เขตเมือง และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

เป้าหมาย

๑. มีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีการติดตามประเมินผล และประชาสัมพันธ์องค์กรให้เป็นที่รู้จักและยอมรับต่อสาธารณชน

๒. มีการประสานงานเครือข่ายที่เป็นระบบ ประสานงานในองค์กร ลดขั้นตอนและมีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน

๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รองรับ และสนับสนุนการบริหารจัดการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ

๔. มีการพัฒนาวิชาการ วิจัย และเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง

๕. มีการเตรียมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ตัวชี้วัด

๑. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น

๒. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี

๓. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ

๔. การปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซด์ของหน่วยงานทุก ๑๕ วัน

๕. มีรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business)

๖. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์

๑.๓ แนวทางการพัฒนา

๑.๓.๑ ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๑.๑ ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

๑.๓.๒ เสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๒.๑ เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บคุลากรมีความรัก ผูกพัน และภูมิใจในองค์กร

๑.๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการบริหารและพัฒนามหานคร ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๓.๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการปฏิบัติราชการ

๑.๓.๔ พัฒนากลไกในการบริหารจัดการภายในองค์กร ด้วยมาตรการ/กลยุทธ์ ดังนี้

๑.๓.๔.๑ ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้เป็นที่ยอมรับ

บทที่ ๔

การบริหารจัดการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนา

การบริหารจัดการแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ สำนักการแพทย์เน้นการมีส่วนร่วมของส่วนราชการในสังกัดในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ โดยการมอบหมายความรับผิดชอบแก่ส่วนราชการและดำเนินการในลักษณะเครือข่ายความร่วมมือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง การเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแผนปฏิบัติราขการ และการนำแผนไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยครอบคลุมทั้งทางด้านสุขภาพ การบริหารจัดการ และการจัดการเรียนการสอนในระดับต่าง ๆ รวมถึงการเร่งรัดการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักการแพทย์ ให้สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการได้อย่างเหมาะสม มีการชี้แจงแนวทางในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ ข้อสังเกต ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์บรรลุตามวัตถุประสงค์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความคืบหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการปฏิบัติราชการโดยคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ และการประชุมคณะผู้บริหารสำนักการแพทย์เป็นระยะ ๆ รวมถึงการวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ เพื่อให้สามารถหาแนวทางในการดำเนินงานที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

แนวทางการบริหารจัดการแผนปฏิบัติราชการประจำปีไปสู่การปฏิบัติ

๑. การสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรของสำนักการแพทย์ ในการนำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ของสำนักการแพทย์ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชิญประชุมผู้ที่รับผิดชอบหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในการดำเนินงาน และกระจายตัวชี้วัดลงสู่ส่วนราชการในสังกัดสำนักการแพทย์ กำหนดให้มีการรายงานผลการปฏิบัติราชการด้วยโปรแกรมติดตามประเมินผล (Daily plans) การรายงานผลการปฏิบัติราชการรายไตรมาสและการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการเป็นรายไตรมาสเพื่อติดตามความคืบหน้าผลการปฏิบัติราชการ

๒. สำนักการแพทย์ได้จัดทำผังแสดงความเชื่อมโยงโครงสร้างของแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๗ โดยให้ส่วนราชการในสังกัดจัดทำผังที่แสดงความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติราชการที่สอดคล้องกัน

๓. สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการนำแผนปฏิบัติราชการไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้บริหารสำนักการแพทย์และบุคลากรในสังกัด มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งกำหนดแนวทางในการดำเนินการตามแผนให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งการกำกับ ติดตามผลสัมฤทธ์ของการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ รวมถึงการสนับสนุนการดำเนินงานแก่ส่วนราชการเป็นระยะ ๆ

๔. การเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ โดยการวิเคราะห์ความเสี่ยงของกลยุทธ์และตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ เพื่อจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและมีการติดตามผลแผนบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักการแพทย์ รวมถึงการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงตามกลยุทธ์ของสำนักการแพทย์

๕. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติราชการสำนักการแพทย์ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ โดยรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรมในภาพรวมของสำนักการแพทย์ จากโปรแกรมระบบติดตามประเมินผลโครงการ (Daily plan) และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหารสำนักการแพทย์

ตารางที่ ๑ ผังแสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ ประเด็นยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ตามภารกิจของสำนักการแพทย์

วิสัยทัศน์ของสำนักการแพทย์ : เป็นองค์กรที่มีเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับระดับประเทศ”

๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑)

	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม	๑. สร้างเสริมความเข็มแข็งของครอบครัว สังคมและสวัสดิการสังคมสงเคราะห์ (ย๔/ป๔.๒)	ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส
		ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
	๒. พัฒนาภาวะสุขภาพ (ย๔/ป๔.๔)	ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกันได้
		พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร
		เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจรและมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล
		เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร

๑.๑ ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ (มิติที่ ๑) ต่อ

	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร	๑. ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน (ย.๕/ป๕.๒)	ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน
	๒. เสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนามหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน (ย๕/ป๕.๓)	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บุคลากรมีความรัก ผูกพันและภูมิใจในองค์กร
	๓. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการบริหารและพัฒนามหานคร (ย๕/ป๕.๗)	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการปฏิบัติราชการ

๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๑)

	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม	๑. พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ (ย.๔/ป๔.๑)	ส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่อง และการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate)
	๒. พัฒนาภาวะสุขภาพ (ย๔/ป๔.๔)	พัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง
		ส่งเสริมสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
		สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ
		พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
		พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีคุณภาพ
		พัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ
		สนับสนุนกลไกการรับส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

๑.๒ ภารกิจประจำ (มิติที่ ๑) ต่อ

	ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบ บริหารจัดการ เพื่อเป็นต้นแบบด้าน การบริหารมหานคร	๑. พัฒนากลไกในการบริหารจัดการภายในองค์กร (ย.๕/ป๕.๘)	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้เป็นที่ยอมรับ

ตารางที่ ๒ แสดงแนวทางการดำเนินการของแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗

ตาราง ๒ ก. ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักการแพทย์ที่สนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. สร้างเสริมความเข้มแข็งของครอบครัว สังคม และสวัสดิการสังคมสงเคราะห์	ส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส	๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์ที่มีต่อบริการ	**นิยาม** - ความพึงพอใจ หมายถึง ความพึงพอใจต่อบริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ - ผู้ใช้บริการ หมายถึง ผู้ใช้บริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ร้อยละ ๗๕ **วิธีคำนวณ** จำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจในระดับดีและดีมาก คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้รับบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด	๑. การพัฒนาระบบบริการศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี *(๘ รพ./รพต.)* ๒. สัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรีเฉลิมพระเกียรติ (รพต.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนและสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน	๒. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ที่ผ่านการประเมินเกณฑ์มาตรฐาน	**นิยาม** มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง หลักเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ประเมินศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยเกณฑ์มาตรฐาน ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ๒. ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๓. ด้านบริการอาหารสะอาดปลอดภัย ๔. ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาดและปลอดภัย ๕. ด้านบุคลากร ๖. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์ ร้อยละ ๑๐๐ (รพล.) **วิธีคำนวณ** ศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนศูนย์เด็กเล็กฯที่เข้ารับการประเมินทั้งหมด	๓. การพัฒนาศูนย์เด็กเล็กน่าอยู่คู่นมแม่ (Breast Feeding Day Care) เพื่อให้ได้รับการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน (รพล.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๒. พัฒนาภาวะสุขภาพ	ส่งเสริมให้ประชาชนลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่ป้องกันได้	๓. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Haemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke)	**นิยาม** ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์ < ร้อยละ ๓.๓ **วิธีคำนวณ** ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิตด้วย Intracerebral Hemorrhage หรือ Hemorrhagic Stroke หารด้วยจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับการรักษาในปีงบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐	๔. การพัฒนาระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง *(๙ รพ./รพส.)*
		๔. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน Ischemic Heart , CKD , Stroke) ที่เข้ารับการรักษาใน	**นิยาม** ผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์และได้รับการ	๕. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน *(๙ รพ./รพต.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์	วินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานและเสียชีวิตโดยไม่มีภาวะ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วย **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** < ร้อยละ ๕ **วิธีการคำนวณ** จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโรคเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของ Ischemic heart , Chronic kidney disease , Stroke ร่วมด้วยหารด้วย จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มารับบริการรักษาในปีงบประมาณเดียวกัน คูณ ๑๐๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๕. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษา	**นิยาม** อัตราผลสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Success Rate) มาจากอัตราการรักษาหาย (Cure Rate) และรักษาครบ (Complete Rate) **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ≥ร้อยละ ๘๗ **วิธีการคำนวณ** อัตราผลสำเร็จในการรักษาเท่ากับจำนวนผู้ป่วยที่รักษาหาย (ผู้ป่วยใหม่เสมหะบวก) รวมกับจำนวนผู้ป่วยที่รักษาครบ (ผู้ป่วยใหม่เสมหะบวก)ที่ขึ้นทะเบียนรักษาตั้งแต่รอบที่ ๑-๔ /๒๕๕๖ หารด้วย จำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน (ผู้ป่วยใหม่เสมหะบวก) หารด้วยจำนวนผู้ป่วยใหม่เสมหะบวกที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมดในรอบดังกล่าว คูณ ๑๐๐	๖. การพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาวัณโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ *(๘รพ./กว.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๖. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม	**นิยาม** - ผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุง หมายถึง บุคลากรในสังกัดสำนักการแพทย์และหรือประชาชนทั่วไป - รอบเอว หรือ BMI ลดลง หมายถึง ผู้เข้าร่วมโครงการที่วัดรอบเอวหรือ BMI หลังเข้าร่วมโครงการลดลงจากก่อนเข้าร่วมโครงการ **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ร้อยละ ๗๕ **วิธีคำนวณ** จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงที่มีรอบเอวหรือBMI ลดลง คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงทั้งหมด	๗. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน *(๘ รพ./รพจ.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	พัฒนาความเป็นเลิศและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลโรคเฉพาะทางในสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร	๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีความพึงพอใจระดับ “มาก” ในบริการรักษาพยาบาลของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร	**นิยาม** - ความพึงพอใจระดับ “มาก” ขึ้นไปของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครที่มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐ ตามแบบประเมินความพึงพอใจสำนักการแพทย์ - ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร หมายถึง ๑. ศูนย์จักษุวิทยา ๒. ศูนย์ผ่าตัดกระดูกสันหลัง ๓. ศูนย์เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ ๔. ศูนย์เบาหวาน ๕. ศูนย์ตรวจรักษาและผ่าตัดผ่านกล้อง ๖. ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู ๗. ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองและสมองเสื่อม **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ร้อยละ ๘๐	๘. กิจกรรมสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ *(รพก. รพต. รพจ.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			วิธีการคำนวณ จำนวนแบบสอบถามที่มีคะแนนความพึงพอใจในระดับมากของผู้ใช้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานครหารด้วยจำนวนแบบสอบถามความพึงพอใจทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน คูณ ๑๐๐	
		๘. ร้อยละของความสำเร็จในการยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไป	**นิยาม** คุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางที่มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป อย่างน้อย ๕ ใน ๑๐ ข้อ ประกอบด้วย - **บุคลากร** มีบุคลากรหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์ - **สถานที่/คลินิกเฉพาะครบวงจร** มีการให้บริการคลินิกเฉพาะ	๙. การพัฒนาและขยายศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ *(รพก. รพต. รพจ.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			โรคครบทุกสาขาที่จำเป็น - **เครื่องมือ / ครุภัณฑ์ทางการแพทย์** มีเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานของศูนย์ - **สหสาขาวิชาชีพในองค์กร** มีการประชุมสหสาขาวิชาชีพ - **ศูนย์กลางการให้บริการและเครือข่ายการส่งต่อ** เป็นศูนย์กลางการให้บริการและเครือข่ายการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย (สนพ./สนอ) - **ศูนย์กลางการฝึกอบรม / หลักสูตรได้รับการยอมรับ** เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์หลักสูตรระยะสั้นหรือเป็นสถาบันสมทบ - **ความสำเร็จของการรักษา** สามารถให้การรักษาโรคที่ซับซ้อนได้แต่ไม่ครบถ้วน - **ศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วย** มีศูนย์กลางเก็บรวบรวม	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ข้อมูลแหล่งเดียว - **จำนวนผลงานวิจัยที่ชี้นำสังคม** มีผลงานวิจัยที่ได้รับการนำเสนอหรือตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ - **มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่ายกับองค์กรวิชาชีพ** มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับสำนัก (Inter hospital Conference) **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ≥ ร้อยละ ๘๕ **วิธีคำนวณ** ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคเฉพาะทางคุณภาพผ่านเกณฑ์ของสำนักการแพทย์ในระดับ ๓ ขึ้นไป ๕ ใน ๑๐ ข้อในแต่ละปี คูณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนศูนย์ทั้งหมด	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	เร่งรัดการพัฒนาโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เพื่อให้บริการประชาชนแบบครบวงจร และมีคุณภาพเทียบได้กับมาตรฐานสากล	๙. ร้อยละของความสำเร็จในการผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (ซ้ำ)	**นิยาม** ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล หมายถึง ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โดยรับการตรวจประเมินจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) หรือพร้อมรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาล โดยส่งหนังสือขอรับการตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาลไปยังสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) เพื่อกำหนดวันเข้าตรวจประเมิน **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ร้อยละ ๑๐๐ *(รพท.รพล.รพร.)* **วิธีการคำนวณ** โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่ขอรับการตรวจประเมินคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลฯ คูณ ๑๐๐ หารด้วย โรงพยาบาลที่ยังไม่รับการตรวจประเมิน	๑๐.การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล *(๘ รพ./รพท.รพล.รพร.)* ๑๑.โครงการประชุมวิชาการเครือข่ายโรงพยาบาลคุณภาพ *(๘ รพ./รพต.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและสถานการณ์วิกฤตหรือภัยพิบัติในเขตกรุงเทพมหานคร	๑๐. ระดับความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	**นิยาม** ความสำเร็จของการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หมายถึง มีการประเมินความครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ในการเผชิญเหตุสาธารณภัยและภัยพิบัติ (สาธารณภัยที่มีผู้เจ็บป่วยมากกว่า ๑๐ คน ได้รับการประเมินความครอบคลุมกิจกรรมทางการแพทย์ในการเผชิญเหตุไม่น้อยกว่า ๘ กิจกรรม) โดยศูนย์ประสานงานและสั่งการทางการแพทย์ในเหตุสาธารณภัย ศูนย์เอราวัณ ประกอบด้วย ๑. การเตรียมความพร้อม - มีแผนรองรับสาธารณภัย - การเตรียมการพัฒนาความรู้ความสามารถด้านปฏิบัติการในเหตุสาธารณภัยแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในระบบ - มีการเตรียมความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์ทาง	๑๒. การจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี ๒๕๕๗ (ศบฉ) ๑๓. การอบรมหลักสูตรเวชกรรมฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน EMT Basic (ศบฉ) ๑๔. การอบรมหลักสูตรพยาบาลกู้ชีพ EMS Nurse (ศบฉ) ๑๕. โครงการซ้อมแผนปฏิบัติการทางการแพทย์กรณีเผชิญเหตุสาธารณภัย (ศบฉ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			การแพทย์ - ความพร้อมด้านการสื่อสาร - มีการจัดการซ้อมปฏิบัติการ ๒. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน - มีแนวทางปฏิบัติที่สามารถลงสู่การปฏิบัติจริง การประสานการแจ้งเหตุ และ - หน่วยงานทางการแพทย์เข้าร่วมปฏิบัติการที่เหมาะสม - การเข้าปฏิบัติการทางการแพทย์สนับสนุนการเผชิญเหตุ - การจัดบริการทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่เหมาะสม - การบริหารจัดการทางการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุที่เหมาะสม - การประสานงาน่าวมกับศูนย์ประสานงานทางการแพทย์เหมาะสม - การจัดส่งบุคลากรเข้าสนับสนุนการปฏิบัติการ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			เหมาะสม - การลำเลียงผู้เจ็บป่วยตามความรุนแรงของผู้เจ็บป่วย - การนำส่งผู้เจ็บป่วยไปยังสถานพยาบาลที่เหมาะสมตามความรุนแรงของผู้เจ็บป่วย ๓. ขั้นฟื้นฟู - มีการรายงานการปฏิบัติการทางการแพทย์ในเหตุสาธารณภัยตามลำดับชั้น - มีการติดตามและรายงานสภาวะผู้เจ็บป่วยจากเหตุสาธารณภัย **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ร้อยละ ๘๐ **วิธีการคำนวณ** จำนวนสาธารณภัยที่มีการประเมินความครอบคลุมกิจกรรม > ๘ กิจกรรม หารด้วยจำนวนสาธารณภัยที่มีผู้บาดเจ็บมากกว่า ๑๐ คน คูณ ๑๐๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		๑๑. ร้อยละของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (ADVANCE) ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที ส่วนของขั้นพื้นฐาน (BASIC) ภายใน ๑๕ นาที	**นิยาม** ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เป็นบริการพื้นฐานได้รับบริการภายใน ๑๕ นาที ส่วนที่เป็นบริการขั้นสูง ได้รับบริการภายใน ๑๐ นาที **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ร้อยละ ๔๐ **วิธีคำนวณ** จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการขั้นพื้นฐานภายใน ๑๕ นาที บวกด้วยจำนวนผู้ป่วยที่รับบริการขั้นสูงภายใน ๑๐ นาที หารด้วยจำนวนผู้ป่วยที่ขอรับบริการทั้งหมด คูณ ๑๐๐	๑๖. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร *(ศบฉ.)* ๑๗. โครงการศูนย์บริการการการแพทย์ฉุกเฉินเฉฉิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในอากาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑. ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน	ขยายช่องทางการบริการให้มีความหลากหลาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน	๑๒. จำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนา/ที่เพิ่มขึ้น	**นิยาม** - **บริการ** หมายถึง บริการทางการแพทย์ เช่น คลินิกนอกเวลา คลินิกพิเศษ คลินิกเฉพาะโรค คลินิกให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ เป็นต้น - **ช่องทางการให้บริการ** หมายถึง วิธีการเข้าถึงบริการ เช่น internet โทรศัพท์ การเหลื่อมเวลานัด ระบบนัดไปรษณียบัตร การให้บริการนอกเวลาทำการ/นอกสถานที่ เป็นต้น - **ที่ได้รับการพัฒนา** หมายถึง ช่องทางที่มีการปรับปรุงพัฒนา หรือเปลี่ยนแปลงให้ดีขึ้นหรือเหมาะสมมากยิ่งขึ้น **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ๑๒ ช่องทาง/บริการ **วิธีคำนวณ** นับจำนวนบริการ/ช่องทางการให้บริการที่ได้รับการพัฒนาที่	๑๘.กิจกรรมการขยายช่องทางการบริการให้ประชาชน *(๘ รพ./รพก.)* ๑๙.โครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน (สก.) ๒๐. โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลในเขตดอนเมือง (สก.) ๒๑.โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลหนองจอก (รพว.) ๒๒.โครงการจัดตั้งศูนย์อุบัติเหตุ (Trauma Center) และศูนย์ล้างสารเคมีและอาวุธชีวภาพ (รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			เพิ่มขึ้นในแต่ละปี (นับรวมทุกโรงพยาบาล)	
๒. เสริมสร้างให้บุคลากรของกรุงเทพมหานครมีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพ คุณภาพชีวิต และความภาคภูมิใจเพื่อร่วมพัฒนากรุงเทพมหานครให้น่าอยู่ยั่งยืน	เสริมสร้างภาพลักษณ์ของกรุงเทพมหานครให้บุคลากรมีความรัก ผูกพัน และภูมิใจในองค์กร	๑๓. ร้อยละของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อองค์กรอยู่ในระดับดี	**นิยาม** - **ความพึงพอใจต่อองค์กร** หมายถึง ผลที่ได้จากการที่บุคลากรเข้าไปมีส่วนร่วมในองค์กร โดยทัศนคติด้านบวกจะแสดงให้เห็นสภาพความพึงพอใจและทัศนคติด้านลบจะแสดงให้เห็นสภาพความไม่พึงพอใจ - **ระดับน้ำหนักของความพึงพอใจ** คือ **๕ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมากที่สุด** ๔ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ เห็นด้วยมาก ๓ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ ปานกลาง ๒ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อย ๑ ให้ค่าน้ำหนัก เท่ากับ น้อยที่สุด - **ระดับดี** หมายถึง ความพึงพอใจด้านบวกที่มีค่าน้ำหนัก	๒๓.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place) *(ทุกส่วนราชการ/สก.)* ๒๔.ประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๖ ปี โรงพยาบาลกลาง (รพก.) ๒๕.ประชุมใหญ่วิชาการพยาบาลประจำปี (รพก.) ๒๖.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูง (รพก.) ๒๗.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด (รพก.) ๒๘.ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินผลงานด้านการป้องกันและควบคุมการ ติดเชื้อในโรงพยาบาล(รพก.) ๒๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วย

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ตั้งแต่ ๔ ขึ้นไป และความพึงพอใจด้านลบ ที่มีค่าน้ำหนักตั้งแต่ ๒ ลงไป **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธ์** ระดับปานกลางขึ้นไป (ร้อยละ ๗๕) **วิธีคำนวณ** คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ หาร ๕ คูณ ๑๐๐	วิกฤต(รพก.) ๓๐.พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านเด็กและสตรี (รพก.) ๓๑. การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพก.) ๓๒.การอบรม เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (รพต.) ๓๓. ประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อประจำปี ๒๕๕๗ (รพต.) ๓๔.ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗(รพต.) ๓๕.โครงการ สัมมนาวิชาการด้านการผ่าตัดผ่านกล้องประจำปี ๒๕๕๗ ๔th Bangkok Annual Congress in Minimally Invasive Surgery (BMIS ๒๐๑๔) (รพจ.) ๓๖.โครงการอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพจ.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๓๗.การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ผู้ใหญ่)แก่บุคลาการทางการแพทย์ (รพจ.) ๓๘.การอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยเด็กและทารกแรกเกิด (รพจ.) ๓๙.การปฐมนิเทศบุคลากรบุคลากรใหม่ทางการพยาบาล(รพจ.) ๔๐.โครงการอบรมวิชาการเรื่อง "การให้ความรู้ในเรื่องโรคหัวใจในผู้ใหญ่และเด็ก" (รพจ.) ๔๑.การอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (รพท.) ๔๒.การประชุมวิชาการประจำปีโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ (รพท.) ๔๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการการระงับเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ (รพท.) ๔๔.การอบรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				โรงพยาบาล (รพท.) ๔๕.การประชุมวิชาการด้านเภสัชกรรม (รพท.) ๔๖.อบรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมิ์ (รพว.) ๔๗.การอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับอัคคีภัย (รพว.) ๔๘.โครงการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพล.) ๔๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (รพล.) ๕๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง(รพล.) ๕๑.โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่ (รพร.) ๕๒.โครงการการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การรับอุบัติภัยหมู่ (รพร.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๕๓.การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (รพร.) ๕๔.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ (รพร.) ๕๕.ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗ (รพร.) ๕๖.การประชุมวิชาการประจำปี (รพส.) ๕๗.การฝึกอบรมซ้อมแผนรับอุบัติภัยกลุ่มชน(รพส.) ๕๘.การอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (รพส.) ๕๙.การอบรมเชิงปฏิบัติการการเคลื่อนย้ายและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (รพส.) ๖๐.การอบรมเชิงปฏิบัติการและการซ้อมแผนอัคคีภัยในโรงพยาบาล (รพส.) ๖๑. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (รพส.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
				๖๒.การสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๒ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร (กว.)
๓. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการบริหารและพัฒนามหานคร	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการปฏิบัติราชการ	๑๔. ร้อยละของความสำเร็จในการมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ	**นิยาม** เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริการ หมายถึง อุปกรณ์ โปรแกรมสำเร็จรูป โปรแกรมระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) รวมทั้งระบบเครือข่ายเพื่อใช้ในการสนับสนุนงานให้บริการประชาชนในด้านการรักษาพยาบาล **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๓๕ **วิธีการคำนวณ** ความสำเร็จตามขั้นตอนการปฏิบัติงานตามโครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยที่กำหนด มี ๓๐ ขั้นตอนและดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ คือ ขั้นตอนที่ ๑ ถึงขั้นตอนที่ ๑๐ ดังนี้ - ขั้นตอนที่ ๑ ศึกษาและ	๖๓. โครงการพัฒนาระบบศูนย์ข้อมูลผู้ป่วย (กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			วิเคราะห์ความต้องการทั้งด้านฮาร์ดแวร์ ซอฟท์แวร์ ระบบเครือข่าย และอุปกรณ์ประกอบที่เกี่ยวข้อง(ปรับเป็นเทคโนโลยีที่เป็นปัจจุบัน) คิดเป็นร้อยละ ๕ - ขั้นตอนที่ ๒ หาข้อมูลด้านราคาเพื่อกำหนดกรอบงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ ๑๐ - ขั้นตอนที่ ๓ เชิญบริษัท ฯ ต่างๆ เข้าร่วมประชุมเพื่อเปรียบเทียบข้อมูลประกอบกับข้อมูลขั้นที่ ๑ และขั้นที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๑๕ - ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำโครงการและรายละเอียดโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๐ - ขั้นตอนที่ ๕ ขออนุมัติหลักการจากคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมการนำเทคโนโลยีมาใช้งานโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๒ -ขั้นตอนที่ ๖ คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมการนำเทคโนโลยีมาใช้งาน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			รับรองรายงานการประชุม และส่งรายงานให้ สำนักการแพทย์ทราบ คิดเป็นร้อยละ ๒๒ - ขั้นตอนที่ ๗ ขออนุมัติโครงการ เปลี่ยนแปลงชื่อโครงการและรายละเอียดงบประมาณของโครงการ ผ่านสำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร คิดเป็นร้อยละ ๒๒ - ขั้นตอนที่ ๘ ผู้มีอำนาจ (ผู้ว่าราชกากรุงเทพมหานคร) อนุมัติโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๕ - ขั้นตอนที่ ๙ ประชุมคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารการประมูล เพื่อพิจารณากำหนดร่าง ฯ และนำเสนอขอความเห็นชอบ คิดเป็นร้อยละ ๓๐ - ขั้นตอนที่ ๑๐ ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ให้ความ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			เห็นชอบร่างขอบเขตของงาน (TOR) และร่างเอกสารการประมูล คิดเป็นร้อยละ ๓๕ และขั้นตอนที่ต้องดำเนินการต่อเนื่องคือขั้นตอนที่ ๑๑ ถึงขั้นตอนที่ ๓๐ - ขั้นตอนที่ ๑๑ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๑ (ถ้ามี) คิดเป็นร้อยละ ๔๐ - ขั้นตอนที่ ๑๒ เสนอขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจัดซื้อตามโครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งที่ ๑ คิดเป็นร้อยละ ๔๐ - ขั้นตอนที่ ๑๓ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			๒ (ถ้ามี) คิดเป็นร้อยละ ๔๐ - ขั้นตอนที่ ๑๔ เสนอขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจัดซื้อตามโครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งที่ ๒ คิดเป็นร้อยละ ๔๐ - ขั้นตอนที่ ๑๕ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๓ (ถ้ามี) เนื่องจากครั้งที่ ๒ สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง สำนักการคลังมีข้อพิจารณาและเสนอแนะและปลัดกรุงเทพมหานครสั่งการให้พิจารณาดำเนินกาทบทวนร่าง TOR และร่างประกาศฯ ตามที่สำนักการคลังเสนอ คิดเป็นร้อยละ ๔๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			- ขั้นตอนที่ ๑๖ ลงประกาศร่าง TOR ทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ครั้งที่ ๔ (ถ้ามี) เนื่องจากมีบริษัททักท้วง คิดเป็นร้อยละ ๔๕ - ขั้นตอนที่ ๑๗ เสนอขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจัดซื้อตามโครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ครั้งที่ ๓ (ถ้ามี) คิดเป็นร้อยละ ๔๕ - ขั้นตอนที่ ๑๘ ได้รับความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครจัดซื้อตามโครงการฯ โดยวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์) คิดเป็นร้อยละ ๕๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			- ขั้นตอนที่ ๑๙ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ลงประกาศเชิญชวนทางเว็บไซต์ คิดเป็นร้อยละ ๕๒ - ขั้นตอนที่ ๒๐ ฝ่ายการคลังขาย/แจกจ่ายแบบ คิดเป็นร้อยละ ๕๕ - ขั้นตอนที่ ๒๑ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ รับซองข้อเสนอด้านเทคนิค คิดเป็นร้อยละ ๖๐ - ขั้นตอนที่ ๒๒ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ พิจารณาและแจ้งผลการคัดเลือกเบื้องต้นและแจ้งฝ่ายการคลังเพื่อคัดเลือกตลาดกลาง คิดเป็นร้อยละ ๖๕ - ขั้นตอนที่ ๒๓ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ แจ้ง	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			กำหนดวันประมูล คิดเป็นร้อยละ ๖๕ - ขั้นตอนที่ ๒๔ ผู้มีสิทธิเสนอราคาเข้าเสนอราคาในระบบการประมูล (เคาะราคา) และคณะกรรมการพิจารณารับข้อเสนอ คิดเป็นร้อยละ ๖๘ - ขั้นตอนที่ ๒๕ คณะกรรมการประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ สรุปมติผู้เสนอราคาต่อผู้มีอำนาจสั่งซื้อสั่งจ้างคิดเป็นร้อยละ ๗๐ - ขั้นตอนที่ ๒๖ ผู้มีอำนาจสั่งซื้อสั่งจ้างพิจารณาอนุมัติซื้อ/จ้าง คิดเป็นร้อยละ ๗๒ - ขั้นตอนที่ ๒๗ ฝ่ายนิติกรจัดทำร่างสัญญาและตรวจร่างสัญญา คิดเป็นร้อยละ ๗๕ - ขั้นตอนที่ ๒๘ ทำสัญญากับบริษัทผู้รับจ้าง คิดเป็นร้อยละ ๘๐	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			- ขั้นตอนที่ ๒๙ บริษัทเข้าดำเนินการติดตั้งระบบและอุปกรณ์ตามสัญญา คิดเป็นร้อยละ ๘๐ - ขั้นตอนที่ ๓๐ กรรมการตรวจรับการจ้างตรวจรับแล้วถูกต้องตามTOR คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	
	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านการบริการ (Best Service Organization) ด้วยบริการอิเล็กทรอนิกส์	๑๕. ผลคะแนนการปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามเกณฑ์ประเมินผลที่กำหนด (ผลลัพธ์)	**นิยาม** ๑. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานคร ระดับสำนัก สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร สำนักงานเลขาผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร สำนักงานเลขานุการสภากรุงเทพมหานคร ส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร และสำนักงานเขต รวม ๗๗ หน่วยงาน ๒. เว็บไซต์ หมายถึง เว็บไซต์ของ กรุงเทพมหานคร (www.bangkok.go.th) หรือเว็บไซต์ที่หน่วยงานจัดทำขึ้นและ Link มายังเว็บไซต์ของกรุงเทพมหานคร ๓. ข้อมูลบนเว็บไซต์ หมายถึง ข้อมูลข่าวสารของ	๖๔. การพัฒนาเว็ปไซด์ของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ/กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			หน่วยงานที่ให้บริการบนเว็บไซด์ ประกอบด้วย ๓.๑ **ปฏิทินกิจกรรม** หมายถึง แผนงาน/โครงการที่หน่วยงานจะดำเนินการในแต่ละเดือนล่วงหน้า โดยต้องมีการลงปฏิทินกิจกรรมที่หน่วยงานจะดำเนินการเป็นรายเดือนโดยหน่วยงานจะต้องเผยแพร่ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน เช่น กิจกรรมที่จะดำเนินการเดือนกุมภาพันธ์ ต้องมีการลงปฏิทินกิจกรรมในเดือนมกราคมให้แล้วเสร็จ ๓.๒ **ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร** ประกอบด้วย ๓.๒.๑ ประวัติความเป็นมา (ถ้ามี) ๓.๒.๒ ภารกิจหน้าที่ของหน่วยงาน ๓.๒.๓ โครงสร้าง/ผู้บริหาร ๓.๒.๔ แผนปฏิบัติราชการ ๓.๒.๕ สถิติที่เกี่ยวข้อง ๓.๒.๖ ข้อมูลทางกายภาพ (กรณีสำนักงานเขต ต้องมีข้อมูล ที่ตั้งหน่วยงานที่ตั้งโรงเรียน วัดหรือสถานที่สำคัญทางศาสนา โรงพยาบาล สถานีตำรวจ สถานีดับเพลิง ถนน ตรอก	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ซอย คลองแม่น้ำในความรับผิดชอบ ชื่อชุมชน ฯลฯ) ๓.๓**ข่าวสาร** ๓.๓.๑ ประกาศ(ได้แก่ ประกาศของกรุงเทพมหานคร ที่สำคัญต่อหน่วยงาน ประกาศของหน่วยงานและประกาศรับสมัครงาน) ๓.๓.๒ ข่าว ประชาสัมพันธ์กิจกรรม ๓.๓.๓ ประกวดราคา/สอบราคา ๓.๓.๔ ประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ๓.๓.๕ ภาพกิจกรรมซึ่งหน่วยงานได้ดำเนินการแล้วหลังจากประชาสัมพันธ์ และภาพกิจกรรมซึ่งได้ดำเนินการโดยเร่งด่วนเพื่อทันต่อสถานการณ์ **<u>ทั้งนี้ ให้หน่วยงานลงวันที่เผยแพร่ข้อมูลด้วย</u>** ๓.๔ **การให้บริการ**	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			หมายถึง ข้อมูลการให้บริการของหน่วยงานตามอำนาจหน้าที่ รวมทั้งข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ มีหัวข้อดังนี้ ๓.๔.๑ การให้บริการของหน่วยงานซึ่งอาจแยกหัวข้องานตามภารกิจของกองหรือฝ่ายตามโครงสร้างของหน่วยงาน ๓.๔.๒ แบบฟอร์มการให้บริการที่สามารถ Download ได้ **๓.๕ ติดต่อกับเรา** หน่วยงานต้องแสดงข้อมูลที่อยู่ พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานและส่วนราชการในสังกัด และที่อยู่ของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดงสถานที่ตั้งของหน่วยงาน **<u>เกณฑ์การประเมินผล</u>**	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			มีแนวทางการประเมินตามระยะเวลาโดยมีคะแนนแต่ละหัวข้อ ดังนี้ ๑. **ปฏิทินกิจกรรม** ๑๒ คะแนน (๑๒ ครั้ง/ปี) แบ่งการประเมินเป็น เดือนละ ๑ คะแนน โดยหน่วยงานต้องมีการลงปฏิทินกิจกรรมที่หน่วยงานจะดำเนินการเป็นรายเดือนโดยหน่วยงานจะต้องเผยแพร่ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน เช่น กิจกรรมที่จะดำเนินการเดือนกุมภาพันธ์ต้องมีการลงปฏิทินกิจกรรมให้แล้วเสร็จ ในเดือนมกราคม หากดำเนินการล่าช้ากว่ากำหนดในเดือนใด จะไม่ได้รับคะแนนในเดือนนั้นๆ **๒. เกี่ยวกับองค์กร** ๒๐ คะแนน แบ่งการประเมินออกเป็น ๒.๑ การลงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับองค์กร (๔ คะแนน) (งดประเมินหัวข้อประวัติความ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			เป็นมา) หน่วยงานต้องลงข้อมูลให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗ หากลงข้อมูล ไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้ ๒.๒ การปรับปรุงข้อมูลผู้บริหารหน่วยงาน และสถิติที่เกี่ยวข้อง ๑๖ คะแนน ตรวจประเมิน ๓ เดือน/ครั้ง รวม ๔ ครั้ง (๔ คะแนน/ครั้ง) โดยต้องลงข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จภายในรอบนั้นๆ เช่น รอบที่ ๑ ตั้งแต่ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๕๖ หน่วยงานต้องปรับปรุงข้อมูลภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และ ตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗ **๓. ข่าวสาร** ๔๘ คะแนน ตรวจการ ปรับปรุงข้อมูลข่าวสารของหน่วยงานเดือนละ ๑ ครั้งหน่วยงานต้องปรับปรุงข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ภายในวันที่ ๒๕ ของเดือนนั้นๆ (ครั้งละ ๔ คะแนน) โดยมีเกณฑ์การประเมินแต่ละเดือนดังนี้ ๓.๒ ปรับปรุง ๒ ครั้ง ได้ ๒ คะแนน ๓.๓ ปรับปรุง ๓ ครั้ง ได้ ๓ คะแนน ๓.๔ ปรับปรุง ๔ ครั้งขึ้นไปได้ ๔ คะแนน **๔. การให้บริการ** ๑๖ คะแนน หน่วยงานต้องลงข้อมูลให้แล้วเสร็จ และมีแบบฟอร์มให้สามารถดาวน์โหลดได้ อย่างน้อย ๒ แบบฟอร์ม ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗ หากลงข้อมูล ไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้ **๕. ติดต่อเรา** ๔ คะแนน หน่วยงานต้องลงข้อมูลให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และตรวจประเมินต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๗ หากลงข้อมูลไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับคะแนนในส่วนนี้ **วิธีคำนวณ** นำคะแนนที่ได้รับจากการประเมินผล เทียบกับเกณฑ์	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			คะแนนตามช่วงที่กำหนด ดังนี้ ๑) ตั้งแต่ ๘๐ คะแนนขึ้นไป เท่ากับ ๑๐ คะแนน ๒) ตั้งแต่ ๗๕ - ๗๙ คะแนน เท่ากับ ๙ คะแนน ๓) ตั้งแต่ ๗๐ – ๗๔ คะแนน เท่ากับ ๘ คะแนน ๔) ตั้งแต่ ๖๕- ๖๙ คะแนน เท่ากับ ๗ คะแนน ๕) ตั้งแต่ ๖๐- ๖๕ คะแนน เท่ากับ ๖ คะแนน ๖) ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน ลงมาเท่ากับ ๕ คะแนน	
		๑๖. มีรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business) (ผลลัพธ์)	ทุกหน่วยงานมีการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก (Core Business) ของหน่วยงาน เพิ่มขึ้นอีก ๑ กระบวนการ โดยไม่ดำเนินการซ้ำจากปี ที่ผ่านมา **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์** ๑ ฉบับ **วิธีคำนวณ** - มีคำสั่งการแต่งตั้งคณะทำงาน	๖๕. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงาน (ทุกส่วนราชการ / กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ของหน่วยงาน โดยมีผู้แทนจากทุกกองในสำนัก /ทุกฝ่ายหรือกลุ่มงานใน สังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานครเข้าร่วม (๑ คะแนน) - มีรายงานการประชุมของคณะทำงานของหน่วยงานไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง (๑ คะแนน) - รายงานผลการศึกษา/วิเคราะห์ฯ ที่ได้รับการพิจารณาจาก CIO ประจำสำนักและได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน <u>ยกเว้น</u> สผว. และส่วนราชการในสังกัด สนป. เพียงได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานเท่านั้น (๑ คะแนน) - การพิจารณาจากคณะกรรมการซึ่งตั้งขึ้นโดยสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล (๒ คะแนน)	
		๑๗. ผลคะแนนประเมินการนำ Core Business	**คำนิยาม** ๑.หน่วยงาน หมายถึง	๖๖. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ใน

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ของหน่วยงานปี ๒๕๕๖ ไปสู่การปฏิบัติ	หน่วยงานระดับสำนัก/สำนักงานและกองในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๒. Core Business หมายถึง ภารกิจหลักของหน่วยงานที่เสนอไว้ในรายงานการศึกษา/วิเคราะห์การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในกระบวนการทำงานตามภารกิจหลัก ปี ๒๕๕๖ **ค่าเป้าหมาย/ผลสัมฤทธิ์** ๗๐ คะแนน **วิธีคำนวณ** ๑. หน่วยงานส่งปฏิทินการปฏิบัติงานที่ระบุขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินงาน ให้ สยป. ภายในเดือน มกราคม ๒๕๕๗ (๓๐ คะแนน) ๒. สยป.ติดตามผลการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ที่หน่วยงานระบุในข้อ ๑ (๖๐ คะแนน) ๓. ประเมินผลลัพธ์	กระบวนการทำงาน (ทุกส่วนราชการ / กว.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			(๑๐ คะแนน)	

ตาราง ๒ ข. ภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
พัฒนาคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้	ส่งเสริมการศึกษาระดับอุดมศึกษา การศึกษาต่อเนื่องและการศึกษาหลังปริญญา (Post Graduate)	๑๘. จำนวนสาขาวิชาชีพทางสาธารณสุขในระดับอุดมศึกษา ระดับการศึกษาต่อเนื่อง และระดับการศึกษาหลังปริญญาที่มารับการฝึกอบรม โดยมีโรงพยาบาลเป็นสถาบันร่วมสอน	นิยาม สาขาวิชาชีพทางสาธารณสุข หมายถึง แพทย์ พยาบาล เภสัชกรรม กายภาพบำบัด เทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์การกีฬา จิตวิทยา กิจกรรมบำบัด รังสีการแพทย์ เวชสถิติ ทันตกรรม เป็นต้น **ค่าเป้าหมาย** ≥ ๕ สาขา/ปี **วิธีการคำนวณ** นับจำนวนสาขาวิชา	๖๗. การฝึกอบรมตามหลักสูตรการศึกษาเฉพาะทาง *(๘ รพ./รพจ.)*
พัฒนาภาวะสุขภาพ	พัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยการส่งเสริม	๑๙. ร้อยละของผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วย มีความรู้	**นิยาม** ความรู้ความเข้าใจในการดูแล	๖๘. โครงการสร้างเสริมพลังผู้ป่วยและญาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง	ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองได้ถูกต้อง	หมายถึง การให้ความรู้ ความเข้าใจ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสมรรถนะเพื่อให้ผู้ดูแลและ/หรือผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๘๐ **วิธีการคำนวณ** จำนวนผู้ดูแลผู้ป่วยและ/หรือผู้ป่วยที่มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยหรือตนเองถูกต้อง หารด้วยจำนวนผู้ดูแลผู้ป่วย และ/หรือผู้ป่วยที่ได้รับความรู้ในการดูแลทั้งหมด คูณ ๑๐๐	(Well-being Caring) *(๘ รพ./รพว.)*
		๒๐. ร้อยละของประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคที่สำคัญ	**นิยาม** - ประชาชนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ หมายถึง ประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ - โรคที่สำคัญ หมายถึง	๖๙. โครงการตรวจคัดกรองโรค *(๘ รพ./รพก.)* ๗๐. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ (รพก.) ๗๑. การสนับสนุนค่ายาสำหรับโรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยยากไร้ (รพก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			๑. กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด ๒. กลุ่มโรคที่ผู้บริหารให้ความสำคัญ ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งตับ **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๑๘ **วิธีคำนวณ** จำนวนประชาชนที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์รับผิดชอบได้รับการคัดกรองโรคหารด้วย จำนวนประชาชนที่ขึ้นทะเบียนตามหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และประกันสังคมของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
	สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมจากงานประจำ	๒๑. จำนวนผลงานวิจัย / Innovation / R๒R ที่ได้รับการเผยแพร่/ตีพิมพ์ในวารสาร	**นิยาม** ผลงานวิจัย / Innovation / R๒R หมายถึง งานวิจัย (Research) นวัตกรรม (Innovation) และการทำงาน	๗๒. โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์ (รพก. รพต.รพจ.รพส..) ๗๓. โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และ

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			วิจัยจากงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) ที่บุคลากรในสังกัดเป็นผู้ดำเนินการหรือร่วมดำเนินการได้รับการเผยแพร่หรือตีพิมพ์ในวารสาร **ค่าเป้าหมาย** ๖๑ เรื่อง/ปี **วิธีการคำนวณ** นับจำนวน	สาธารณสุข (กว.) ๗๔. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยแก่บุคลากร *(รพจ.)* ๗๕. ส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวตกรรม *(๘ รพ. / กว.)*
	พัฒนาศักยภาพการให้บริการเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	๒๒. ความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนที่กำหนด	**นิยาม** แผนเตรียมความพร้อม หมายถึง การดำเนินงานเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนตามกิจกรรมที่กำหนดในปี **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๘๐ **วิธีการคำนวณ** มีแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ๑ ฉบับ/เล่ม	๗๖. โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน *(กว.)*
	พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัด	๒๓. ความสำเร็จของการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุใน	**นิยาม** คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง หน่วย	๗๗. การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ *(รพก.รพต.รพจ.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	สำนักการแพทย์ที่มีคุณภาพ	โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์	บริการที่มีกิจกรรม ดังนี้ ๑. มีบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งมีหน้าที่หลักในการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ ๒. มีสถานที่ดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุชัดเจน และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุรับทราบ ๓. จำนวนวันที่ให้บริการอย่างน้อย ๑ วัน/สัปดาห์ ๔. จัดให้มีบริการทางการแพทย์โดยใช้หลัก Geriatric medicine ๕. มีการรวบรวมข้อมูลของผู้สูงอายุอย่างน้อย ๒ ด้าน ๖. มีคลินิกพิเศษสำหรับผู้สูงอายุตามที่แต่ละโรงพยาบาลมีผู้เชี่ยวชาญ (หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด) **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๑๐๐ (๓ แห่ง) **วิธีการคำนวณ** จำนวนคลินิกผู้สูงอายุใน	

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			โรงพยาบาลที่สามารถดำเนินการจัดตั้งได้ หารด้วยจำนวนโรงพยาบาลที่กำหนดไว้ตามเป้าหมาย คูณ ๑๐๐	
	พัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ	๒๔. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุได้รับการอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ	**นิยาม** - บุคลากร หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ที่มีหน้าที่หลักในการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ - การอบรมเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ หมายถึง การส่งบุคลากรของส่วนราชการเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน กับองค์กรวิชาชีพด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๕๐ **วิธีการคำนวณ** จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่	๗๘. กิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุ *(รพก.รพต.รพจ.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			ในคลินิกผู้สูงอายุและได้รับการอบรมเฉพาะด้าน หารด้วยจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุทั้งหมด คูณ ๑๐๐	
	สนับสนุนกลไกการรับส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ	๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยโรคสำคัญ	**นิยาม** ระบบส่งต่อ หมายถึง การประสานงานส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนดและออร์โธปิดิกส์ **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๖๕ **วิธีคำนวณ** จำนวนผู้ป่วยโรคสำคัญ ๔ โรค ได้แก่ อุบัติเหตุ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ทารกเกิดก่อนกำหนด และออร์โธปิดิกส์ที่ส่งต่อสำเร็จทั้งในและนอก	๗๙. โครงการสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย *(รพจ.)*

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
			โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ หารด้วย จำนวนผู้ป่วย ๔ โรคสำคัญที่ต้องการส่งต่อทั้งหมด คูณ ๑๐๐	

ตาราง ๒ ข. ภารกิจประจำที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้านการบริหารมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรม และส่วนราชการที่รับผิดชอบ
พัฒนากลไกในการบริหารจัดการภายในองค์กร	ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้เป็นที่ยอมรับ	๒๖. ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามแผนการประชาสัมพันธ์	**นิยาม** แผนการประชาสัมพันธ์ หมายถึง แผนที่กำหนดกิจกรรมการประชาสัมพันธ์ของสำนักการแพทย์ และ/หรือ ส่วนราชการในสังกัด **ค่าเป้าหมาย** ร้อยละ ๘๐ **วิธีการคำนวณ** จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการสำเร็จ หารด้วย จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่มีในแผน คูณ ๑๐๐	๘๐. โครงการประชาสัมพันธ์สำนักการแพทย์ *(ทุกส่วนราชการ/กว.)*

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

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
การพัฒนาระบบบริการประชาชนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	เพิ่มประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	๒๗. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗	๘๑. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean (ทุกส่วนราชการ)
	พัฒนาการเบิกจ่ายเงินตามแผนงบประมาณประจำปี และการก่อหนี้ผูกพัน การบันทึกบัญชีและจัดทำงบการเงินให้รวดเร็ว ถูกต้อง และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ	๒๘. ร้อยละของความสำเร็จของการก่อหนี้ผูกพัน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๒. การก่อหนี้ผูกพัน (ทุกส่วนราชการ)
		๒๙. ร้อยละของความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวม	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๓. การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๐. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำงบการเงินถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๔. การจัดทำงบการเงิน (ทุกส่วนราชการ)

		๓๑. ร้อยละของความสำเร็จของการจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สินประจำปี ๒๕๕๖ ถูกต้อง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๕. การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพในด้านกระบวนการและการประเมินผลการบริหารราชการตามหลักธรรมาภิบาล	๓๒. ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๖. การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน (ทุกส่วนราชการ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
	ติดตามและประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการ	๓๓. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๗. การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ (๘ รพ.)
		๓๔. ระดับความสำเร็จในการแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๘. การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ (ทุกส่วนราชการ)
	เพิ่มประสิทธิภาพงานบริการประชาชนสู่ความเป็นองค์กรชั้นเลิศด้านบริการ	๓๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๘๙. กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร (ทุกส่วนราชการ
		๓๖. ระดับความสำเร็จของการดำเนินโครงการให้บริการที่	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๙๐. โครงการให้บริการที่ดีที่สุด (รพก.)

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
		ดีที่สุด (Best Service)	ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	
	ปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการตัดสินใจของบุคลากร	๓๗. ร้อยละความสำเร็จของการนำองค์ความรู้ที่มีอยู่ในองค์การไปสู่การปฏิบัติ	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๑. การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ (ทุกส่วนราชการ)
		๓๘. ร้อยละของความมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรหน่วยงาน	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๒. การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรของหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)
		๓๙. ร้อยละของจำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรในหน่วยงานลดลง	ดำเนินการตามคู่มือแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗	๙๓. กิจกรรมรณรงค์สร้างจิตสำนึกสร้างราชการใสสะอาดในหน่วยงาน (ทุกส่วนราชการ)

ตาราง ๒ ง. ภารกิจที่ดำเนินการเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนแม่บทการใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของกรุงเทพมหานคร

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์หลัก	ตัวชี้วัด	นิยาม/คำอธิบายผลสัมฤทธ์ของตัวชี้วัดกลยุทธ์หลัก	โครงการ/กิจกรรมและส่วนราชการที่รับผิดชอบ
ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินกิจกรรม	ให้คนไทยมีภูมิคุ้มกันทางวัฒนธรรม มีการเชิดชูคุณค่าความเป็นไทยและวัฒนธรรมไทยบนความเข้าใจหลากหลายทางวัฒนธรรมที่ทำให้ชุมชนสังคม มีความสมานฉันท์และสันติสุข	๔๐. จำนวนครั้งในการดำเนินการทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย	**นิยาม** กิจกรรม/โครงการที่ทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย เช่น กิจกรรมทางศาสนา การรดน้ำดำหัวในวันสงกรานต์ พิธีไหว้ครู ฯลฯ **ค่าเป้าหมาย** ๑๐ ครั้ง **วิธีการคำนวณ** นับจำนวน	๙๔. การทำนุบำรุงและส่งเสริมวัฒนธรรมไทย *(ทุกส่วนราชการ/สก.)*

ตารางที่ ๓ โครงการหลักที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗

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

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ	จำนวนงบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
	การแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร				
๑๗.	โครงการศูนย์บริการการการแพทย์ฉุกเฉินเฉขิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในอากาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔	ป ๔.๔	๑๐๐,๐๐๐	กทม.	ศบฉ.
๑๘.	กิจกรรมการขยายช่องทางการบริการให้ประชาชน	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	รพก.
๑๙.	โครงการโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	ป ๕.๒	๒๕๙,๙๖๐,๐๐	กทม.	สก.
๒๐.	โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลในเขตดอนเมือง	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	สก.
๒๑.	โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลหนองจอก	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	รพว.
๒๒.	โครงการจัดตั้งศูนย์อุบัติเหตุ (Trauma Center) และศูนย์ล้างสารเคมีและอาวุธชีวภาพ	ป ๕.๒	๑,๐๐๐,๐๐๐	กทม.	รพส.
๒๓.	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร (Happy Work Place)	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	รพก.
๒๔.	ประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำปีครบรอบ ๑๑๖ ปี โรงพยาบาลกลาง	ป ๕.๓	๑๕๖,๔๐๐	กทม.	รพก.
๒๕.	ประชุมใหญ่วิชาการพยาบาลประจำปี	ป ๕.๓	๑๐๖,๙๐๐	กทม.	รพก.
๒๖.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลการช่วยชีวิตขั้นสูง	ป ๕.๓	๑๕๓,๙๐๐	กทม.	รพก.
๒๗.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด	ป ๕.๓	๓๘,๔๐๐	กทม.	รพก.
๒๘.	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การประเมินผลงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ป ๕.๓	๓๙๐,๖๐๐	กทม.	รพก.
๒๙.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ป ๕.๓	๑๖๑,๗๐๐	กทม.	รพก.
๓๐.	พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านเด็กและสตรี	ป ๕.๓	๕๑,๖๐๐	กทม.	รพก.
๓๑.	การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัย	ป ๕.๓	๘๒,๖๐๐	กทม.	รพก.
๓๒.	การอบรม เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ป ๕.๓	๑๒๘,๕๐๐	กทม.	รพต.
๓๓.	ประชุมวิชาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อประจำปี ๒๕๕๗	ป ๕.๓	๙๘,๒๐๐	กทม.	รพต.
๓๔.	ประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗	ป ๕.๓	๖๐,๖๐๐	กทม.	รพต.

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

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

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์ ๖๖ โครงการ/กิจกรรม
ใช้งบประมาณ ๕๑ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๔๔,๓๖๙,๕๐๐ บาท
ไม่ใช้งบประมาณ ๑๕ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๔ โครงการประจำที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาที่จะดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗

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

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์ ๑๕ โครงการ/กิจกรรม
ใช้งบประมาณ ๕ โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๑,๖๖๙,๖๐๐ บาท
ไม่ใช้งบประมาณ ๑๐ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุนภารกิจในมิติ ๒-๔ ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ ของสำนักการแพทย์

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผน	จำนวนงบประมาณ (ล้านบาท)	แหล่งงบประมาณ	ส่วนราชการรับผิดชอบ
๑.	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้วยระบบ Lean	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๒.	การก่อหนี้ผูกพัน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๓.	การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๔.	การจัดทำงบการเงิน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๕.	การจัดทำรายงานบัญชีมูลค่าทรัพย์สิน	ป ๕.๕	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๖.	การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ป ๕.๔	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๗.	การสำรวจความพึงพอใจประชาชนผู้มารับบริการ	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	๘ รพ.
๘.	การแก้ไขเรื่องร้องเรียนจากประชาชน/ผู้รับบริการ	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๙.	กิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมในองค์กร	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๐.	โครงการให้บริการที่ดีที่สุด	ป ๕.๒	๐.๐๐๐	-	รพก.
๑๑.	การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้	ป ๔.๔	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๒.	การตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรในหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
๑๓.	ปรการตรวจสอบหรือแก้ไขเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบของบุคลากรของหน่วยงาน	ป ๕.๓	๐.๐๐๐	-	ทุกส่วนราชการ
	รวม		**๐.๐๐๐**	-	

รวมโครงการ/กิจกรรมเชิงยุทธศาสตร์ ๑๓ โครงการ/กิจกรรม
ใช้งบประมาณ - โครงการ/กิจกรรม เป็นเงิน ๐.๐๐๐ บาท
ไม่ใช้งบประมาณ ๑๓ โครงการ/กิจกรรม

ตารางที่ ๕ ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ
ตัวชี้วัดโครงการ

ขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการ	เนื้องานของขั้นตอน (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.
รวม ..... ขั้นตอน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	**๑๐๐**	**๑๐๐**												