

บันทึกข้อตกลง  
การประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน

ระหว่าง

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)  
กับ  
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

# บันทึกข้อตกลงการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน

## ระหว่าง

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

กับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

บันทึกข้อตกลงการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนฉบับนี้เป็นข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ฝ่ายหนึ่ง กับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีผลบังคับใช้นับตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2568 ซึ่งมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

### ข้อ 1 วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2565 ได้มีมติเห็นชอบหลักการให้องค์การมหาชนต้องได้รับการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนอย่างน้อยหนึ่งครั้งในทุกสามปี

### ข้อ 2 ขอบเขตการดำเนินงาน

การประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชนเป็นการประเมินการดำเนินงานขององค์การมหาชนในระยะยาว มุ่งเน้นการประเมินความสามารถในการขับเคลื่อนให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งและความคุ้มค่าในการดำเนินงานเมื่อเทียบกับงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร โดยทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันในการกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย บทบาทขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ ภายใต้กรอบหลักเกณฑ์วิธีการ เกณฑ์การประเมิน ระยะเวลา และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชนกำหนด เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน โดยมีขอบเขตครอบคลุมการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องดังนี้

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วจะมุ่งมั่นปฏิบัติงานให้เป็นไปตามบันทึกข้อตกลงฯ เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการดำเนินงานและจะรายงานผลการประเมินความคุ้มค่าฯ ไปยังสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตามกำหนด

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการจะส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการเพื่อประเมินความคุ้มค่าฯ ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสอบถามและกลั่นกรองผลการประเมินความคุ้มค่าฯ ที่องค์การมหาชนรายงาน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน อันจะนำไปสู่ข้อเสนอแนะต่อฝ่ายบริหารในการส่งเสริมและพัฒนาการบริหารงานและการปฏิบัติการกิจขององค์การมหาชนให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น ตลอดจนเพื่อการปรับปรุงหรือการทบทวนบทบาทภารกิจขององค์การมหาชนให้เหมาะสมกับบริบทในปัจจุบันและอนาคตต่อไป

ข้อ 3 ส่วนประกอบ...

### ข้อ 3 ส่วนประกอบของบันทึกข้อตกลงฯ

บันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้มีเอกสารประกอบท้ายซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฯ ประกอบด้วย

เอกสารประกอบ 1 ภารกิจและวิสัยทัศน์ขององค์การมหาชน ได้แก่ วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย/เป้าประสงค์ ยุทธศาสตร์

เอกสารประกอบ 2 ตัวชี้วัดตามกรอบแนวทางการประเมินความคุ้มค่าเพื่อการพัฒนาองค์การมหาชน ได้แก่ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เกณฑ์การให้คะแนน

เอกสารประกอบ 3 แผนภาพห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ขององค์การมหาชน ที่แสดงความเชื่อมโยงของปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ

เอกสารประกอบ 4 รายละเอียดแบบประเมินผล (evaluation matrix) ตามแผนภาพห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ขององค์การมหาชน โดยจำแนกเป็น 2 มิติ ได้แก่ ผลลัพธ์และผลกระทบ

เอกสารประกอบ 5 แผนผังความสัมพันธ์ขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem) ที่แสดงความสัมพันธ์ของปัจจัยที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศตามเป้าหมายการมีอยู่ขององค์การมหาชน

เอกสารประกอบ 6 คำอธิบายบทบาทขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem)

เอกสารประกอบ 7 ตารางแสดงคำอธิบายประกอบการสร้างคุณค่าขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem) ได้แก่ เป้าหมายการมีอยู่ขององค์การมหาชน วัตถุประสงค์จัดตั้งและพันธกิจขององค์การมหาชน แผนงาน/โครงการ/ภารกิจที่จะดำเนินการ ความซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่น ๆ หน่วยงานเทียบเคียง เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการซ้ำซ้อน

### ข้อ 4 การทบทวน แก้ไขบันทึกข้อตกลงฯ

การทบทวน แก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง หรือการยกเลิกข้อความบางส่วนของบันทึกข้อตกลงฯ และเอกสารประกอบท้ายบันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้ สามารถกระทำได้โดยความเห็นชอบร่วมกันทั้งสองฝ่าย และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้

บันทึกข้อตกลงฯ ฉบับนี้ ทั้งสองฝ่ายเห็นพ้องกันแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน



(นายพิชิต ศรีประเสริฐ)

ประธานกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
วันที่ ..... 30 พฤษภาคม 2567 .....



(นายสุรพล นิติไกรพจน์)

ประธานอนุกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน  
วันที่ ..... 10 พฤษภาคม 2567 .....



(นางสาวณีย์ เกิดดอนแฝก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว  
พยาน



(นางสาวอ้นฟ้า เวชชาชีวะ)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ  
พยาน

## ภารกิจและวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

<b>วัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์การมหาชน</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์</li> <li>2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริม และสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย</li> <li>3. ดำเนินการ ส่งเสริม หรือสนับสนุนการศึกษาวิจัย การให้การศึกษ การฝึกอบรม และการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ หรือร่วมกับหน่วยงานอื่นในการดำเนินการดังกล่าว</li> <li>4. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลหรือประโยชน์ของผู้ใช้บริการและชุมชน</li> </ol>
<b>วิสัยทัศน์</b>
เป็นโรงพยาบาลมาตรฐานสากลระดับนานาชาติ “INTERNATIONAL STANDARD HOSPITAL”
<b>พันธกิจ</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ</li> <li>2. ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ครอบคลุมมิติสุขภาพแบบองค์รวม</li> <li>3. ฟื้นฟูสภาพทั้งร่างกายและจิตใจ</li> <li>4. เป็นแหล่งฝึกฝนและเรียนรู้แก่องค์กร สถาบันต่าง ๆ</li> </ol>
<b>เป้าหมาย/เป้าประสงค์การดำเนินงาน</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้มีความมั่นคงด้านการเงิน</li> <li>2. โรงพยาบาลขยายศักยภาพในการให้บริการ และสร้างความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ</li> <li>3. โรงพยาบาลมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่สร้างให้บุคลากรมีศักยภาพในการแข่งขัน</li> <li>4. บุคลากรของโรงพยาบาลมีขวัญกำลังใจ มีแรงจูงใจ มีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันต่อองค์กร</li> <li>5. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการส่งเสริมสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้และมีสุขภาพที่ดี</li> <li>6. โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจบริหารและรองรับการให้บริการสุขภาพ</li> <li>7. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล</li> </ol>

ศุภัสวี

ยุทธศาสตร์

1. ความมั่นคงทางการเงิน
2. ความมั่นคงด้านชื่อเสียงและบริการ
3. ความมั่นคงด้านบุคลากร
4. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
5. การนำเทคโนโลยีมาใช้
6. การพัฒนาเป็นโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐานสากล

ศุภัสณี

ตัวชี้วัดตามกรอบแนวทางการประเมินความคุ้มค่าเพื่อการพัฒนาองค์กรมหาชน

กรอบการประเมินผล	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
	(W)	2563	2564	2565	1	2	3	4	5	
<b>1. ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์จัดตั้ง (Coherence) (น้ำหนักร้อยละ 20)</b>										
1.1 ความครบถ้วนการดำเนินการตามเจตนารมณ์ของวัตถุประสงค์จัดตั้งองค์กรมหาชน	10	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	
1.2 ความครบถ้วนของการสนับสนุนยุทธศาสตร์และแผนต่าง ๆ ของประเทศ	10	N/A	N/A	N/A	ดำเนินการได้ร้อยละ 50 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ร้อยละ 60 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ร้อยละ 70 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ร้อยละ 80 ขึ้นไป	ดำเนินการได้ครบถ้วน ร้อยละ 100	
<b>2. ผลการปฏิบัติงาน (Performance) (น้ำหนักร้อยละ 40)</b>										
2.1 ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานขององค์กรมหาชน	32									
2.1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลลัพธ์และผลกระทบ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบ 4)	25	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	
2.1.2 ความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้เสีย	7	N/A	N/A	N/A	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก	
2.2 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการขององค์กรมหาชน	8									

ศุภิสต์

กรอบการประเมินผล	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ	
	(W)	2563	2564	2565	1	2	3	4	5		
2.2.1 ระดับประสิทธิภาพ การบริหารแผนงานและ การใช้จ่ายงบประมาณ	6										
2.2.1.1 สัดส่วนการจัดสรร งบประมาณ/ เงินทุนไปใช้ ในการขับเคลื่อน แผนงานโครงการ ตามภารกิจ	3	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60		
2.2.1.2 ร้อยละของ การเบิกจ่าย งบประมาณ ภาพรวม	3	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95		
2.2.2 การบริหารการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือและอาคาร สถานที่	2	N/A	N/A	N/A	คุ่มค่า ร้อยละ 50 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 60 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 70 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 80 ขึ้นไป	คุ่มค่า ร้อยละ 100		
<b>3. กลไกสำคัญในระบบนิเวศ (Ecosystem) (น้ำหนักร้อยละ 20)</b>											
3.1 ระดับความสำเร็จของการสร้างคุณค่า ขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบ 5-7)	20	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5		

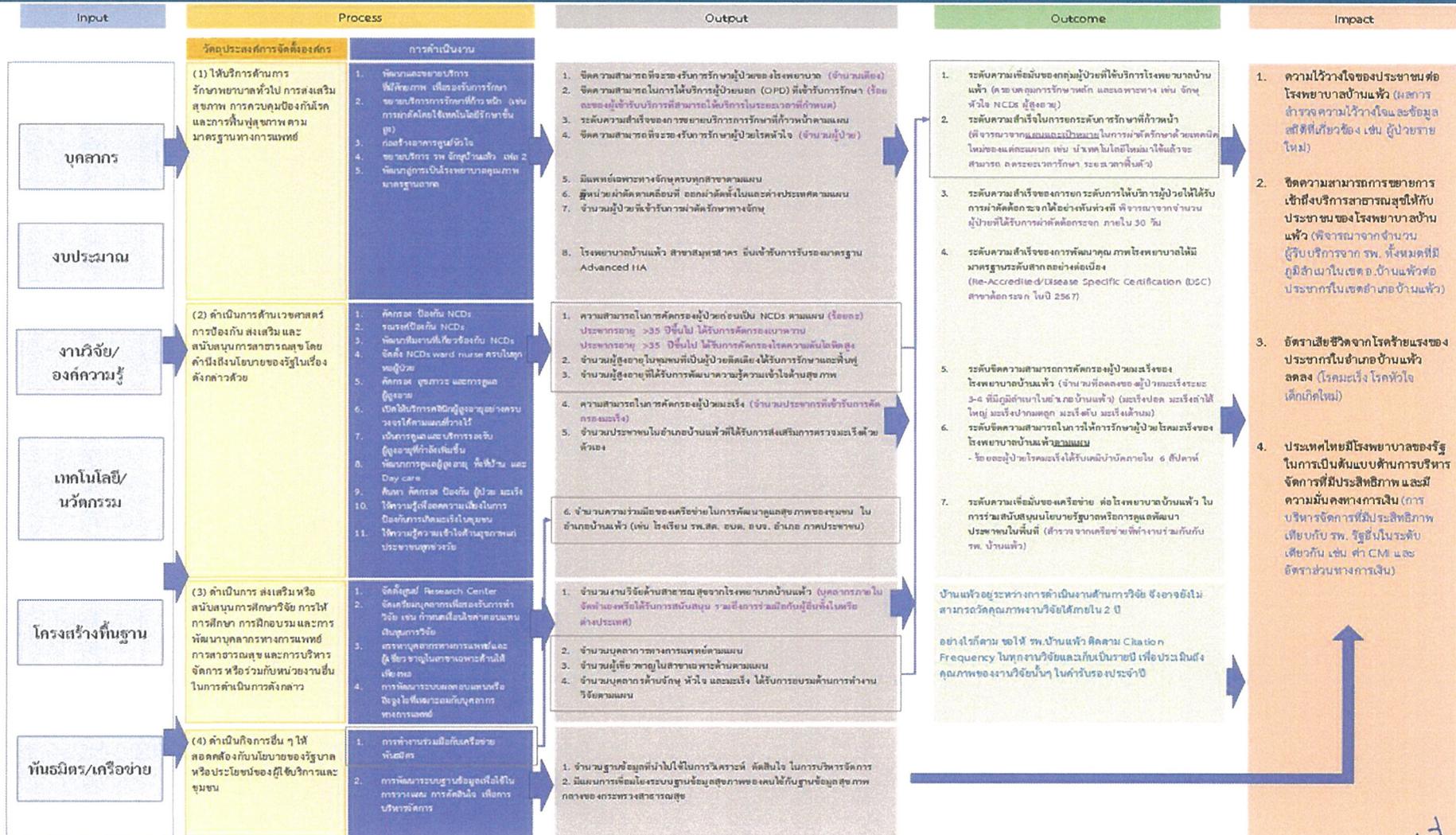
ผู้จัดทำ

กรอบการประเมินผล	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
	(W)	2563	2564	2565	1	2	3	4	5	
4. ความสามารถในการปรับตัวรับ การเปลี่ยนแปลงในอนาคต (Resilience & Agility) (น้ำหนักร้อยละ 20)										
4.1 ด้านวิสัยทัศน์และภาวะผู้นำ (Vision & Leadership)	5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.2 ด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Technology & Innovation)	5									
4.2.1 การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Technology & Innovation) มาใช้ใน การยกระดับขีด ความสามารถองค์กรและ การบริการภาครัฐ	2.5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.2.2 การจัดการข้อมูลเพื่อยกระดับ ขีดความสามารถองค์กรและ การบริการภาครัฐ	2.5	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.3 ด้านการบริหารความพร้อม ต่อสภาวะวิกฤติ (BCM)	3	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
4.4 ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management)	7	N/A	N/A	N/A	1	2	3	4	5	
<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>100</b>									

หมายเหตุ รายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนนปรากฏตาม <https://po.opdc.go.th/content/NDczOA>



แผนภาพห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ของ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)



ศุภกมล

## รายละเอียดแบบประเมินผล (evaluation matrix) ตามแผนภาพห่วงโซ่ผลการดำเนินงาน (result chain) ขององค์การมหาชน

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ									
ผลลัพธ์	1. ระดับความเชื่อมั่นของกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้บริการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 80	สะท้อนขีดความสามารถในการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานในการให้บริการผู้ป่วยที่ใช้บริการโรงพยาบาลบ้านแพ้วเกิดความเชื่อมั่นในมาตรฐานของโรงพยาบาล	เป็นไปตั้งรายละเอียด 1.1	N/A	พิจารณาจากรายงานการสำรวจความเชื่อมั่นของกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้บริการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ครอบคลุมการรักษาหลักและเฉพาะทาง เช่น อายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป สูตินรีเวช กระจกและข้อ จักขุ หัวใจ NCDs ผู้สูงอายุ	จากการสำรวจของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ	การจัดเก็บเป็นรายปี และใช้ข้อมูลประเมิน ปีที่สำรวจปี 2568									
1.1 สูตรการคำนวณ :					1.2 ข้อมูลพื้นฐาน :												
$\left[ \frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความเชื่อมั่น}}{\text{คะแนนเต็มของความเชื่อมั่น}} \right] \times 100$					<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2563</td> <td style="text-align: center;">2564</td> <td style="text-align: center;">2565</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	N/A	N/A	N/A
ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
2563	2564	2565															
N/A	N/A	N/A															
ประเด็นการสำรวจความเชื่อมั่นครอบคลุม ประเด็นต่าง ๆ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คุณภาพของบุคลากร</li> <li>2. คุณภาพการคัดกรองผู้ป่วย</li> </ol>																	

ศุภัสสรี

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																			
			<p>3. กระบวนการรักษาและความเป็นมาตรฐาน เช่น ได้รับการดูแลรักษาทางการแพทย์อย่างทันที่ทั้งที่การดูแล ประเมินอาการและส่งต่อการรักษาอย่างเหมาะสมทันเวลา เป็นต้น</p> <p>4. ระบบการบริหารจัดการ เช่น มีมาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงในการรักษา ระบบการจัดการเพื่อป้องกันการติดเชื้อ มาตรการความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ</p> <p>5. การติดตามอาการผู้ป่วยหลังจากออกจากสถานพยาบาล</p> <p>ทั้งนี้ การออกแบบเครื่องมือสำรวจความเชื่อมั่น สามารถเพิ่มเติมประเด็นสำรวจความเชื่อมั่นได้ตามความเหมาะสมของแต่ละแผนกให้บริการ โดยยังคงครอบคลุมประเด็นหลักที่กล่าวมาข้างต้น</p>																								
ผลลัพธ์	2. ระดับความพร้อมของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ในการให้บริการการรักษาที่ก้าวหน้า	<p>ระยะเวลาการให้บริการ ผ่าตัดส่องกล้องเมื่อเทียบกับ การผ่าตัดแบบเดิม ลดลง</p> <p>1. ระยะเวลาการผ่าตัด (นาที)</p> <p>2. ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วย (วัน)</p> <p>3. ระยะเวลาการฟื้นตัวของผู้ป่วย (สัปดาห์)</p>	<p>สะท้อนขีดความสามารถในขยายการให้บริการที่ก้าวหน้า อย่างมีศักยภาพ เพื่อยกระดับความปลอดภัย การพักฟื้นและการฟื้นตัวของผู้ป่วยให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตปกติได้เร็วขึ้น</p>	N/A	<p>เป็นไปตั้งรายละเอียด 2.2</p>	<p>พิจารณาจากแผนการเปิดการให้บริการ ผ่าตัดส่องกล้อง (แผนกสูติ-นรีเวช และแผนกกระดูกและข้อ) ที่จะเปิดให้บริการในปี 2567 โดยการเปรียบเทียบ ระยะเวลาการผ่าตัดส่องกล้องที่ลดลงกว่า การผ่าตัดแบบเดิม</p>	<p>จากการจัดเก็บฐานข้อมูลของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)</p>	<p>ใช้ข้อมูลประเมิน ณ ปี 2568</p>																			
2.1 สูตรการคำนวณ :					2.2 ข้อมูลพื้นฐาน : ระยะเวลาการผ่าตัดแบบเดิม																						
ไม่มี					<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">กิจกรรม : ผ่าตัดส่องกล้องแผนกสูติ</th> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ระยะเวลาการผ่าตัด (นาที)</td> <td>84</td> <td>73</td> <td>66</td> </tr> <tr> <td>ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (วัน)</td> <td>3 วัน</td> <td>3 วัน</td> <td>3 วัน</td> </tr> <tr> <td>ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยที่บ้าน (สัปดาห์)</td> <td>4 สัปดาห์</td> <td>4 สัปดาห์</td> <td>4 สัปดาห์</td> </tr> </tbody> </table>				กิจกรรม : ผ่าตัดส่องกล้องแผนกสูติ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	ระยะเวลาการผ่าตัด (นาที)	84	73	66	ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (วัน)	3 วัน	3 วัน	3 วัน	ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยที่บ้าน (สัปดาห์)	4 สัปดาห์	4 สัปดาห์	4 สัปดาห์
กิจกรรม : ผ่าตัดส่องกล้องแผนกสูติ	ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
	2563	2564	2565																								
ระยะเวลาการผ่าตัด (นาที)	84	73	66																								
ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (วัน)	3 วัน	3 วัน	3 วัน																								
ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยที่บ้าน (สัปดาห์)	4 สัปดาห์	4 สัปดาห์	4 สัปดาห์																								

ผู้จัดทำ

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																		
						กิจกรรม : การผ่าตัดกระจกสันหลัง	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ระยะเวลาการผ่าตัด</td> <td>198 นาที</td> <td>186 นาที</td> <td>182 นาที</td> </tr> <tr> <td>ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (วัน)</td> <td>7 วัน</td> <td>7 วัน</td> <td>7 วัน</td> </tr> <tr> <td>ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยที่บ้าน (สัปดาห์)</td> <td>2 สัปดาห์</td> <td>2 สัปดาห์</td> <td>2 สัปดาห์</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	ระยะเวลาการผ่าตัด	198 นาที	186 นาที	182 นาที	ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (วัน)	7 วัน	7 วัน	7 วัน	ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยที่บ้าน (สัปดาห์)	2 สัปดาห์	2 สัปดาห์	2 สัปดาห์	
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
ระยะเวลาการผ่าตัด	198 นาที	186 นาที	182 นาที																							
ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยในโรงพยาบาล (วัน)	7 วัน	7 วัน	7 วัน																							
ระยะเวลาการพักฟื้นของผู้ป่วยที่บ้าน (สัปดาห์)	2 สัปดาห์	2 สัปดาห์	2 สัปดาห์																							
ผลลัพธ์	3. ระดับความสำเร็จของการยกระดับการให้บริการผู้ป่วยให้ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกได้อย่างทัน่วงที่	ร้อยละ 90	สะท้อนขีดความสามารถในการยกระดับการให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยต้อกระจกของโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว	เป็นไปดังรายละเอียด 3.1	เป็นไปดังรายละเอียด 3.2	พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกภายใน 30 วัน ต่อจำนวนผู้ป่วยต้อกระจกทั้งหมดที่เข้ารับบริการในปี 2568	จากการจัดเก็บฐานข้อมูลของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	การจัดเก็บเป็นรายปี และใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568																		
3.1 สูตรการคำนวณ : $\left( \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต้อกระจก ภายใน 30 วัน ในปี 2568}}{\text{จำนวนผู้ป่วยต้อกระจกทั้งหมดที่เข้ารับบริการในปี 2568}} \right) \times 100$					3.2 ข้อมูลพื้นฐาน : อัตราผู้ป่วย Blinding Cataract ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกภายใน 30 วัน <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>87.31%</td> <td>86.09%</td> <td>96.47%</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	87.31%	86.09%	96.47%									
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
87.31%	86.09%	96.47%																								
หมายเหตุ : เป็นตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขมีค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 อยู่ที่ร้อยละ 85					รพ.บ้านแพ้ว	พิจารณาจากการที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับรองมาตรฐาน Re-Accredited และ	เอกสารการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลจากสรพ.	ใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568																		
ผลลัพธ์	4. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้มีมาตรฐานระดับสากลอย่างต่อเนื่อง	1. โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับรองมาตรฐาน ReAccredited ในปี 2567	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับการรับรองมาตรฐานจากหน่วยงานที่ทำหน้าที่ประเมินและรับรองมาตรฐานฯ ซึ่งสะท้อน	N/A	รพ.บ้านแพ้ว	พิจารณาจากการที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับรองมาตรฐาน Re-Accredited และ	เอกสารการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลจากสรพ.	ใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568																		

ศุภลักษณ์

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
		2. โรงพยาบาลจักษุ บ้านแพ้ว ได้รับ Disease Specific Certification (DSC) สาขาต้อกระจก ในปี 2567	ขีดความสามารถในการเป็นหน่วยบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน เป็นที่น่าเชื่อถือและไว้วางใจของประชาชน ที่มารับบริการ		ครั้งที่ 4 ในปี 2564	โรงพยาบาลจักษุ บ้านแพ้ว ได้รับการรับรองมาตรฐานเฉพาะโรค/เฉพาะระบบ (Disease Specific Certification (DSC)) สาขาต้อกระจก		
ผลลัพธ์	5. ระดับขีดความสามารถการคัดกรองผู้ป่วยมะเร็งของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	น้อยกว่าหรือเท่ากับ X (X คือ จำนวนผู้ป่วยมะเร็งระยะ 3-4 ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ในปี 2567)	สะท้อนขีดความสามารถในการดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกันส่งเสริม และสนับสนุนการสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนภายในอำเภอบ้านแพ้วมีสุขภาพที่ดีแข็งแรง	N/A	N/A	พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่มีภูมิลำเนาในอำเภอบ้านแพ้ว เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งตับ มะเร็งเต้านม) ระยะที่ 3-4 มีจำนวนลดลงหรือไม่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2567	ฐานข้อมูลของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	ใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568

คู่สถิติ

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ											
5.1 สูตรการคำนวณ :					5.2 ข้อมูลพื้นฐาน : จำนวนผู้ป่วยมะเร็งระยะ 3-4 ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว														
ไม่มี					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2566</th> <th>2567</th> <th>2568</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>X</td> <td>น้อยกว่าหรือเท่ากับ X</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ: โรงพยาบาลบ้านแพ้วจะเริ่มมีการจัดเก็บข้อมูลระยะมะเร็งของผู้ป่วยที่มีภูมิลำเนาในเขตอำเภอบ้านแพ้วภายในปี 2566</p>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2566	2567	2568	-	X	น้อยกว่าหรือเท่ากับ X		
ปีงบประมาณ พ.ศ.																			
2566	2567	2568																	
-	X	น้อยกว่าหรือเท่ากับ X																	
ผลลัพธ์	6. ระดับขีดความสามารถในการให้การรักษานผู้ป่วยโรคมะเร็งของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 85	สะท้อนขีดความสามารถในการให้การรักษานผู้ป่วยโรคมะเร็งของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	เป็นไปตั้งรายละเอียด 6.1	เป็นไปตั้งรายละเอียด 6.2	พิจารณาจากร้อยละของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์	ฐานข้อมูลของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	ใช้ข้อมูลประเมิน ณ ปี 2568											
6.1 สูตรการคำนวณ :					6.2 ข้อมูลพื้นฐาน :														
$\left( \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์}}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เข้ารับการรักษาที่ รพ.บ้านแพ้วที่ต้องได้รับเคมีบำบัดทั้งหมด}} \right) \times 100$ <p>หมายเหตุ : เป็นตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขมีค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 อยู่ที่ร้อยละ 75</p>					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">กิจกรรม</th> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์</td> <td>N/A</td> <td>82.10% (96/117)</td> <td>83.00% (82/99)</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ: รพ.บ้านแพ้ว ไม่วัดผลด้วยการฉายแสง เนื่องจาก รพ. ไม่มีเครื่องฉายแสงจำเป็นต้องส่งต่อ รพ.อื่น จึงไม่สามารถควบคุมระยะเวลาการรักษาได้</p>				กิจกรรม	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์	N/A	82.10% (96/117)	83.00% (82/99)
กิจกรรม	ปีงบประมาณ พ.ศ.																		
	2563	2564	2565																
ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์	N/A	82.10% (96/117)	83.00% (82/99)																

ศุภัสร์

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ									
ผลลัพธ์	7. ระดับความเชื่อมั่นของเครือข่ายต่อโรงพยาบาลบ้านแพ้วในการร่วมสนับสนุนนโยบายรัฐบาลหรือการดูแลพัฒนาประชาชนในพื้นที่	ร้อยละ 80	สะท้อนขีดความสามารถในการดูแลพัฒนาประชาชนในพื้นที่ของโรงพยาบาลบ้านแพ้วและเป็นไปตามยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน ซึ่งมีแนวทางที่สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 7.1	N/A	พิจารณาจากรายงานการสำรวจความเชื่อมั่นของเครือข่าย (เช่น โรงเรียน รพ.สต. อบต. อบจ. อำเภอ ภาคประชาชน) ที่ทำงานร่วมกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	จากการสำรวจของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ	การจัดเก็บเป็นรายปี และใช้ข้อมูลประเมิน ปีที่สำรวจปี 2568									
7.1 สูตรการคำนวณ :					7.2 ข้อมูลพื้นฐาน :												
$\left( \frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความเชื่อมั่น}}{\text{คะแนนเต็มของความเชื่อมั่น}} \right) \times 100$					<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2563</td> <td>2564</td> <td>2565</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	N/A	N/A	N/A
ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
2563	2564	2565															
N/A	N/A	N/A															
ผลกระทบ	1. ความไว้วางใจของประชาชนต่อโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	1. ความไว้วางใจ ร้อยละ 80 2. ข้อมูลสถิติที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ป่วยรับบริการ รายใหม่ มีอัตราเพิ่มขึ้น	สะท้อนขีดความสามารถในการพัฒนาและยกระดับการให้บริการของโรงพยาบาลบ้านแพ้วให้เป็นที่ไว้วางใจของประชาชน ในการเลือกเข้ารับบริการ การบอกต่อ และไม่มี ความกังวลต่อมาตรฐานการให้บริการ	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 1.1	เป็นไปตั้ง รายละเอียด 1.2	พิจารณาจาก 1. รายงานการสำรวจความไว้วางใจของประชาชน 2. ข้อมูลสถิติที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ป่วยรายใหม่ เป็นต้น	จากการสำรวจของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) โดยใช้ที่ปรึกษาภายนอกที่มีความเป็นอิสระ และการเก็บข้อมูลทางสถิติของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	การจัดเก็บเป็นรายปี และใช้ข้อมูลประเมิน ปีที่สำรวจปี 2568									

ศุภัสสร์

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																		
<p>1.1 สูตรการคำนวณ :</p> $\left[ \frac{\text{คะแนนเฉลี่ยแต่ละด้านของความไว้วางใจ}}{\text{คะแนนเต็มของความไว้วางใจ}} \right] \times 100$ $\left[ \frac{\text{จำนวนผู้รับบริการรายใหม่ (เฉลี่ย 2566 - 2568) - จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ (2565)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ (2565)}} \right] \times 100$					<p>1.2 ข้อมูลพื้นฐาน :</p> <p>ความไว้วางใจ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table> <p>จำนวนผู้ป่วยรายใหม่</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24,089</td> <td>20,394</td> <td>27,833</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ: จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ในปี 2564 และ 2565 เป็นข้อมูลที่ปรับจำนวนจากสถานการณ์พิเศษช่วงโควิด-19 แล้ว</p>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	N/A	N/A	N/A	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	24,089	20,394	27,833
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
N/A	N/A	N/A																								
ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
2563	2564	2565																								
24,089	20,394	27,833																								
ผลกระทบ	2. ชีตความสามารถการขยายการเข้าถึงบริการสาธารณสุขให้กับประชาชนของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	ร้อยละ 70	สะท้อนขีดความสามารถของโรงพยาบาลบ้านแพ้วในการขยายการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน และขีดความสามารถในการรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มสูงขึ้น เพื่อทำการรักษา และส่งเสริมป้องกันโรคให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น	เป็นไปตั้งรายละเอียด 2.1	เป็นไปตั้งรายละเอียด 2.2	พิจารณาจากสัดส่วนผู้รับบริการจาก รพ. ที่มีภูมิลาเนาในเขต อ.บ้านแพ้วต่อประชากรทั้งหมดในเขตอำเภอบ้านแพ้ว (หมายรวมถึง การให้บริการในทุกงาน ทั้งคัดกรองรักษา ตรวจสอบสุขภาพ)	ฐานข้อมูลของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	ใช้ข้อมูลประเมิน ปี 2568																		

ศุภัสดี

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ									
<p>2.1 สูตรการคำนวณ :</p> $\left( \frac{\text{จำนวนผู้รับบริการจาก รพ. ทั้งหมดที่มีภูมิลำเนาในเขต อ.บ้านแพ้ว}}{\text{ประชากรในเขตอำเภอบ้านแพ้ว}} \right) \times 100$ <p>หมายเหตุ : จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด หมายถึงรวมถึง ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ณ รพ. หรือ รพ. ออกไปให้บริการ ส่งเสริมป้องกัน ฯลฯ</p>					<p>2.2 ข้อมูลพื้นฐาน :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>56.70% (58,204/102,646)</td> <td>73.04% (72,096/98,702)</td> <td>76.52% (79,149/103,438)</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ: จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ในปี 2564 และ 2565 เป็นข้อมูลที่ปรับจำนวนจากสถานการณ์พิเศษช่วงโควิด-19 แล้ว</p>				ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	56.70% (58,204/102,646)	73.04% (72,096/98,702)	76.52% (79,149/103,438)
ปีงบประมาณ พ.ศ.																	
2563	2564	2565															
56.70% (58,204/102,646)	73.04% (72,096/98,702)	76.52% (79,149/103,438)															
ผลกระทบ	3. อัตราเสียชีวิตจากโรคร้ายแรงของประชากรในอำเภอบ้านแพ้ว ลดลง	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยลดลง ดังนี้ 1. โรคมะเร็ง 2. โรคหัวใจ 3. เด็กเกิดใหม่  หากสามารถบรรลุเป้าหมาย 2 ใน 3 ข้อ ถือว่าผ่าน	สะท้อนขีดความสามารถในการดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนภายในอำเภอบ้านแพ้ว มีสุขภาพที่ดี อัตราเสียชีวิตจากโรคร้ายแรงลดลง	เป็นไปตั้งรายละเอียด 3.1	เป็นไปตั้งรายละเอียด 3.2	พิจารณาจากอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่มีภูมิลำเนาในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่เข้าใช้บริการใน รพ. ดังนี้ 1. โรคมะเร็ง 2. โรคหัวใจ 3. เด็กเกิดใหม่ ต่อจำนวนผู้ป่วยที่มีภูมิลำเนาในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่ได้เข้ารับการรักษานโรคดังกล่าวเฉลี่ย ปี 2566-2568 เมื่อเทียบกับปี 2565	ฐานข้อมูลของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	ใช้ข้อมูลประเมิน ณ ปี 2568									

ศิริสวัสดิ์

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ																			
<b>3.1 สูตรการคำนวณ :</b> <b>อัตราการเสียชีวิต</b> $\left( \frac{\text{จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคร้ายแรงที่อยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว}}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่อยู่ในเขตอำเภอบ้านแพ้วที่เข้ารับการรักษาโรคดังกล่าว}} \right) \times 100$ <b>อัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น (ลดลง)</b> อัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง (เฉลี่ย 2566-2568) < อัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง (2565) อัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจ (เฉลี่ย 2566-2568) < อัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจ (2565) อัตราการเสียชีวิตของเด็กเกิดใหม่ (เฉลี่ย 2566-2568) < อัตราการเสียชีวิตของเด็กเกิดใหม่ (2565)					<b>3.2 ข้อมูลพื้นฐาน :</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">โรคร้ายแรง</th> <th colspan="3">ปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>โรคมะเร็ง</td> <td>8.60% (154/1,790)</td> <td>9.24% (166/1,796)</td> <td>8.13% (147/1,807)</td> </tr> <tr> <td>โรคหัวใจ</td> <td>5.58% (87/1,560)</td> <td>4.07% (69/1,696)</td> <td>4.95% (91/1,838)</td> </tr> <tr> <td>เด็กเกิดใหม่</td> <td>0.42% (5/1,195)</td> <td>0.73% (9/1,238)</td> <td>0.57% (7/1,231)</td> </tr> </tbody> </table>				โรคร้ายแรง	ปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	โรคมะเร็ง	8.60% (154/1,790)	9.24% (166/1,796)	8.13% (147/1,807)	โรคหัวใจ	5.58% (87/1,560)	4.07% (69/1,696)	4.95% (91/1,838)	เด็กเกิดใหม่	0.42% (5/1,195)	0.73% (9/1,238)	0.57% (7/1,231)
โรคร้ายแรง	ปีงบประมาณ พ.ศ.																										
	2563	2564	2565																								
โรคมะเร็ง	8.60% (154/1,790)	9.24% (166/1,796)	8.13% (147/1,807)																								
โรคหัวใจ	5.58% (87/1,560)	4.07% (69/1,696)	4.95% (91/1,838)																								
เด็กเกิดใหม่	0.42% (5/1,195)	0.73% (9/1,238)	0.57% (7/1,231)																								
ผลกระทบ	4. ประเทศไทยมีโรงพยาบาลของรัฐในการเป็นต้นแบบด้านการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงทางการเงิน	<ol style="list-style-type: none"> <li>รพ.บ้านแพ้ว อยู่ในกลุ่ม 20% แรก ที่มีค่า CMI สูงที่สุด เมื่อเทียบกับ รพ. ในเขตบริการสุขภาพที่ 5</li> <li>Turn Over Rate บุคลากรทางการแพทย์ &lt; 8.30%</li> <li>Current Ratio &gt; 1</li> <li>Quick Ratio &gt; 1</li> </ol>	สะท้อนขีดความสามารถในการเป็นต้นแบบด้านการบริหารจัดการของโรงพยาบาลภาครัฐ	เป็นไปตามรายละเอียด 4.1	เป็นไปตามรายละเอียด 4.2	พิจารณาจากแผนและเป้าหมายการพัฒนาของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ใน 3 ประเด็น ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>รพ.บ้านแพ้ว อยู่ในกลุ่ม 20% แรก ที่มีค่า CMI สูงที่สุด เมื่อเทียบกับ รพ. ในเขตบริการสุขภาพที่ 5</li> <li>การบริหารจัดการเพื่อรักษาบุคลากรทางการแพทย์</li> </ol>	จากฐานข้อมูลฝ่ายการเงิน รพ.บ้านแพ้ว และฐานข้อมูล CMI จากกองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	ใช้ข้อมูลประเมิน ณ ปี 2568																			

ศิริลักษณ์

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการคำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ
						3. อัตราส่วนทางการเงินเมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา		

4.1 สูตรการคำนวณ :

$$CMI = \frac{\text{ผลรวมน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (Adjusted Relative Weights : AdjRW)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด}}$$

$$\text{Turn Over Rate} = \frac{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออก (คน/เดือน) (ไม่นับรวมแพทย์ Intern บุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่ผ่านทดลองงาน และผู้กระทำผิดทางวินัยและมีโทษให้ออก)}}{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด}} \times 100$$

$$\text{Current Ratio} = \frac{\text{สินทรัพย์หมุนเวียน (Current Assets)}}{\text{หนี้สินหมุนเวียน (Current Liabilities)}}$$

$$\text{Quick Ratio} = \frac{\text{สินทรัพย์หมุนเวียน - สินค้าคงเหลือ}}{\text{หนี้สินหมุนเวียน (Current Liabilities)}}$$

4.2 ข้อมูลพื้นฐาน :

ประเภท	ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	2563	2564	2565
1. CMI ในเขตบริการสุขภาพที่ 5	อยู่ในกลุ่ม 20% แรก	อยู่ในกลุ่ม 20% แรก	อยู่ในกลุ่ม 20% แรก
2. Turn Over Rate บุคลากรทางการแพทย์	8.60%	8.98%	7.23%
3. Current Ratio	2.12	2.12	3.24
4. Quick Ratio	1.86	1.94	2.96

\*บุคลากรทางการแพทย์ หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย นักสาธารณสุขชุมชน รวมทั้งผู้ที่มีหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในด้านอื่นๆ ด้วย (จากข้อมูลการลาออกของแพทย์ผู้ใช้ทุน ปี 2551-2562 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เฉลี่ย 23.47% ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข แพทย์ลาออกหลังพ้นภาวะใช้ทุน ปี 2556-2565 เฉลี่ย 8.1% อัตราการสูญเสียพยาบาลออกจากระบบ เฉลี่ย 4%) ประกอบกับการแข่งขันในการดึงตัวบุคลากรทางการแพทย์ที่สูงขึ้น การที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วตั้งเป้าหมายในการรักษาระดับ Turnover rate ของบุคลากรทางการแพทย์อยู่ที่ 8.30% จึงถือว่ามีความท้าทาย

\*Current Ratio ควรมีความมากกว่า 1 เนื่องจากหากเกิดกรณีที่ต้องชำระขาดสภาพคล่องขึ้นมาในระยะสั้นองค์กรนี้ยังสามารถนำสินทรัพย์หมุนเวียน (Current Asset) ไปขายหรือเปลี่ยนเป็นเงินสดได้อย่างรวดเร็ว

\*Quick Ratio ควรมีความมากกว่าหรือเท่ากับ 1 แสดงถึงองค์กรนั้นมีสภาพคล่องที่สูง สามารถชำระหนี้ได้รวดเร็ว

ข้อมูลเพิ่มเติม :

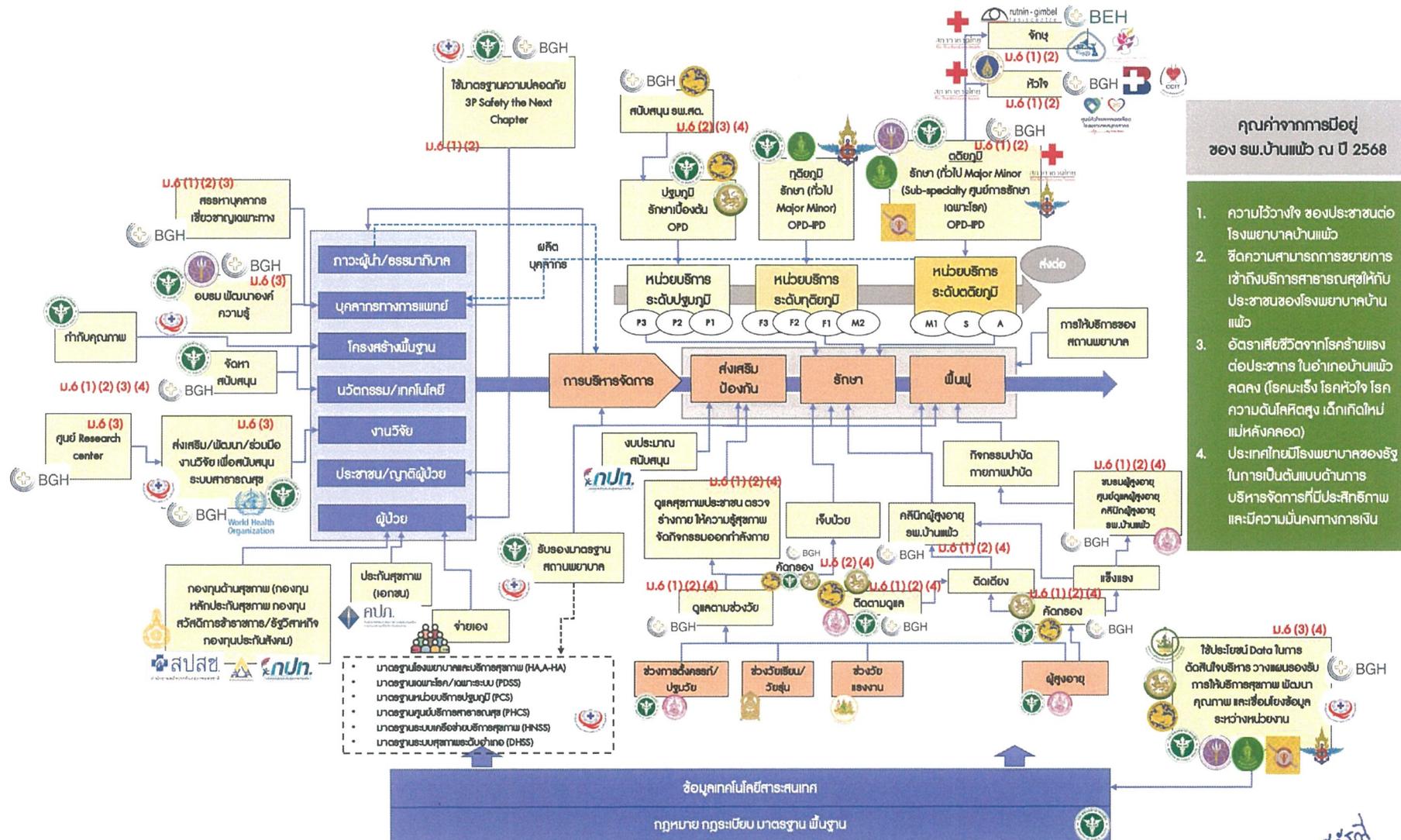
- ในช่วงปีงบประมาณ 2563-2564 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีค่า CMI สูงกว่าเกณฑ์

คู่กลัด

มิติ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2568	คำนิยาม/คำอธิบาย	สูตรการ คำนวณ	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลที่ใช้ในการ ประเมินผล	แหล่งที่มา/วิธีการ จัดเก็บ	ระยะเวลา การจัดเก็บ
						<p>- CMI แสดงถึง ศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ค่า CMI อยู่ในช่วงหรือสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ถือว่ามีการใช้ทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากมีการ คัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสม และ/หรือมีศักยภาพ ในการรักษา ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน การนำค่า CMI มาใช้เป็นเครื่องมือสำหรับติดตามผลการ ดำเนินงานการให้บริการของสถานบริการ จึงเป็นเรื่องที่สำคัญของโรงพยาบาลในการนำไปใช้ เพื่อหาส่วนขาด (Gap analysis) สำหรับการวางแผนพัฒนาต่อไป ในอนาคต และเชื่อมโยงกับการจัดทำต้นทุนโรงพยาบาล</p> <p>ที่มา CMI : กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข <a href="https://cmimoph.go.th/report/macro/index?menu_id=1">https://cmimoph.go.th/report/macro/index?menu_id=1</a> ที่มา ข้อมูลอื่นๆ : โรงพยาบาลบ้านแพ้ว</p>		

ศิริกุล

แผนผังความสัมพันธ์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์กรมหาชน) ในระบบนิเวศ (ecosystem)



### คำอธิบายบทบาทของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในระบบนิเวศ (ecosystem)

#### ❖ เป้าหมายของการมีอยู่ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) หรือ BGH ก่อตั้งขึ้นด้วยมีเป้าหมายการให้บริการด้านสาธารณสุข อันได้แก่ การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู ให้แก่ประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร

#### ❖ องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศ

BGH เป็นหนึ่งในหน่วยบริการภายใต้ระบบนิเวศด้านสาธารณสุขของประเทศไทย ที่ได้เข้าไปมีบทบาทในองค์ประกอบของระบบนิเวศ ดังนี้

1. **ด้านงานวิจัย** : เป็นเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ 5 ปีของ BGH ในการจัดตั้งศูนย์ Research Center เพื่อศึกษาวิจัย จัดทำงานวิชาการ และนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและยกระดับการบริการสาธารณสุขให้มากขึ้น
2. **บุคลากรทางการแพทย์** : BGH ทำการพัฒนาองค์ความรู้ให้กับบุคลากรอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการสรรหาและสร้างขวัญกำลังใจให้บุคลากร อย่างไรก็ตาม บุคลากรทางการแพทย์ค่อนข้างขาดแคลนทำให้องค์กรแต่ละแห่งต้องพยายามสรรหาและรักษาในเวลาเดียวกัน
3. **ทรัพยากร** : BGH สามารถดำเนินการโดยไม่พึ่งพางบประมาณจากรัฐโดยตรง แต่ได้รับงบประมาณจากการบริจาคของประชาชน ชำระเองจากผู้ป่วย ประกันสุขภาพ รวมถึงรายได้จากงบประมาณที่ผ่านกองทุนสุขภาพต่าง ๆ BGH จึงมีทุนเพียงพอในการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐานและจัดหานวัตกรรม/เทคโนโลยี เพื่อยกระดับการให้บริการแก่ผู้ป่วย
4. **ผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์ ประชาชน/ญาติผู้ป่วย** : นำมาตรฐานความปลอดภัย 3P Safety the Next Chapter มาใช้เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ทั้งผู้ป่วย (Patient) บุคลากร (Personnel) และสังคม (People and Public)

#### ❖ กลไก (Mechanism) ที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศ

BGH ได้เข้าไปมีบทบาทในกลไกของระบบนิเวศด้านสาธารณสุข ดังนี้

1. **การให้บริการของสถานพยาบาล** : BGH ให้การดูแลประชาชนในพื้นที่ตามกลุ่มวัย ได้แก่ ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ช่วงวัยแรงงาน และผู้สูงอายุ ด้วยการทำงานแบบเครือข่ายบริการสุขภาพ ให้การสนับสนุน รพ.สต. ในการให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่ โดยมีบริการ ดังนี้ **การส่งเสริม ป้องกัน** BGH เข้าไปมีบทบาทอย่างมาก โดยร่วมมือกับเครือข่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมส่งเสริม ป้องกันด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ เช่น รมรงค์ป้องกัน NCDs ในชุมชน คัดกรองป้องกันผู้ป่วย NCDs/มะเร็ง คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ แล้วจึงส่งต่อเพื่อทำการดูแลรักษา **การรักษา** BGH เป็นหน่วยบริการระดับตติยภูมิ ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไปตามมาตรฐานทางการแพทย์ บริการที่มีชื่อเสียงของ BGH คือด้านจักษุ จนถึงการรักษาเฉพาะโรคที่ต้องใช้ทรัพยากร

ศิริรัตน์

ระดับสูง เช่น ศูนย์หัวใจ **การฟื้นฟู** BGH ให้บริการการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์ผ่าน รพ.บ้านแพ้ว ชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ คลินิกผู้สูงอายุ เช่น การฟื้นฟูผู้ป่วยสูงอายุ เพื่อลดการเป็นผู้ป่วยติดเตียง

2. **ข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ** : BGH มีการจัดเก็บฐานข้อมูลต่าง ๆ เพื่อใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจบริหาร วางแผนรองรับการให้บริการสุขภาพ พัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ เช่น สัดส่วนผู้สูงอายุในอำเภอบ้านแพ้ว สาเหตุการป่วย สาเหตุการตาย ของประชาชนในอำเภอบ้านแพ้ว ทั้งนี้ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้วสามารถยกระดับการแสดงผลข้อมูลได้ด้วยการนำ Power BI เข้ามาช่วยแสดงผลข้อมูลให้ชัดเจนยิ่งขึ้น

#### ❖ บทบาทของหน่วยงานภาคส่วนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในระบบนิเวศ

1. **ทรัพยากร** : แหล่งรายรับของ BGH ได้แก่ ประกันสุขภาพ (สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย) รวมถึงรายได้จากงบประมาณที่ผ่านกองทุนสุขภาพต่าง ๆ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน)
2. **องค์ความรู้** : ให้การศึกษา อบรม เพิ่มสมรรถนะแก่บุคลากรทางการแพทย์ เพิ่มพูนความรู้ให้ทันต่อสถานการณ์อยู่เสมอ ผ่านแหล่งให้ความรู้ เช่น กรมการแพทย์ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โรงเรียนแพทย์ที่ทำการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ อาทิ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นต้น
3. **การรับรองมาตรฐาน** : BGH ได้รับการรับรองมาตรฐานเชิงโครงสร้าง โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และได้รับการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลระดับ HA โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

4. **เครือข่าย** : การให้บริการด้านสาธารณสุขของ BGH ในพื้นที่รับผิดชอบ การดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ที่มีความสำคัญอย่างมาก ไม่ว่าจะเป็นด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา หรือฟื้นฟู ล้วนมีเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่เกี่ยวข้องทั้งสิ้น ตามรายละเอียด ดังนี้

**การส่งเสริม ป้องกัน** ร่วมมือกับเครือข่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมส่งเสริม ป้องกันด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ตามช่วงวัย (ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ช่วงวัยแรงงาน และวัยผู้สูงอายุ) เช่น รมรณรงค์ป้องกัน NCDs ในชุมชน คัดกรองป้องกันผู้ป่วย NCDs/มะเร็ง คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ แล้วจึงส่งต่อเพื่อทำการดูแลรักษา มีหน่วยงานร่วมดำเนินการ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสมุทรสาคร สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร สำนักงานประกันสังคม นอกจากนี้หน่วยงานเครือข่ายที่ดำเนินการร่วมกับ BGH ยังมี กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กปท.) ที่ให้งบประมาณสนับสนุนด้านการส่งเสริมป้องกันโรคด้วย

**ติดตามดูแล** กลุ่มผู้ป่วยในพื้นที่ เช่น กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)

ศุภัสณี

## ตารางแสดงคำอธิบายประกอบการสร้างคุณค่าขององค์การมหาชนในระบบนิเวศ (ecosystem)

เป้าหมายการมีอยู่ขององค์การมหาชน	วัตถุประสงค์จัดตั้งและพันธกิจขององค์การมหาชน	แผนงาน/โครงการ/ภารกิจที่จะดำเนินการในปี 2566-2568	ความซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่น ๆ	ระบุหน่วยงานเทียบเคียง	เหตุผลและความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการซ้ำซ้อน	หมายเหตุ
<p>1. ความไว้วางใจของประชาชนต่อโรงพยาบาลบ้านแพ้ว</p> <p>2. ชีตความสามารถการขยายการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน</p> <p>3. อัตราเสียชีวิตจากโรคร้ายแรงต่อประชากรในอำเภอบ้านแพ้ว ลดลง (โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง เด็กเกิดใหม่ แม่หลังคลอด)</p>	<p>1. ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทั่วไป การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามมาตรฐานทางการแพทย์</p> <p>2. ดำเนินการด้านเวชศาสตร์การป้องกัน ส่งเสริม และสนับสนุนการสาธารณสุข โดยคำนึงถึงนโยบายของรัฐในเรื่องดังกล่าวด้วย</p> <p>3. ดำเนินการ ส่งเสริม หรือสนับสนุน การศึกษาวิจัย การให้การศึกษา</p>	<p>1. ก่อสร้างอาคารศูนย์หัวใจ รองรับปริมาณผู้ป่วยที่มาใช้บริการ และถูกส่งต่อ</p> <p>2. ขยายบริการ รพ. จักษุบ้านแพ้ว ระยะที่ 2</p> <p>3. ขยายบริการ รพ. บ้านแพ้ว สาขาสาทรเพื่อรองรับบริการระดับ Premium และต่างประเทศ</p> <p>4. ขยายบริการการรักษาที่ก้าวหน้า (เช่น การผ่าตัดโดยใช้เทคโนโลยีรักษาขั้นสูง)</p> <p>5. ขยายหรือเพิ่มบริการโรคตามกลุ่มวัย</p> <p>6. เน้นการดูแลและบริการรองรับผู้สูงอายุที่กำลังเพิ่มขึ้น</p> <p>7. พัฒนาการดูแลผู้สูงอายุ ทั้งที่บ้าน และ Day care</p> <p>8. คัดกรองดูแลผู้ป่วย NCDs ตั้งแต่ก่อนเป็น และ เป็นโรค</p>	<p>โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นหน่วยบริการช่องทางหนึ่งที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข</p>	<p>- โรงพยาบาลสมุทรสาคร</p> <p>- โรงพยาบาลกระทุ่มแบน</p>	<p>โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งเป็นช่องทางหนึ่งที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขของรัฐ ทำหน้าที่เป็นหน่วยบริการสาธารณสุขอยู่ในระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ ในการรับส่งต่อผู้ป่วยภายในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว</p>	<p>โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เป็นองค์กรของรัฐที่ดำเนินงานตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งได้ครบถ้วนและมีศักยภาพสูง ความท้าทายขั้นต่อไปคือการยกระดับสู่การได้รับการรับรองมาตรฐาน Advance HA จาก สรพ.</p>

ศุภัสณี

เป้าหมายการมีอยู่ ขององค์การมหาชน	วัตถุประสงค์จัดตั้ง และพันธกิจ ขององค์การมหาชน	แผนงาน/โครงการ/ภารกิจ ที่จะดำเนินการ ในปี 2566-2568	ความซ้ำซ้อน กับหน่วยงานอื่น ๆ	ระบุหน่วยงานเทียบเคียง	เหตุผล และความจำเป็น ที่จะต้องดำเนินการซ้ำซ้อน	หมายเหตุ
4. ประเทศไทยมี โรงพยาบาล ของรัฐ ในการเป็น ต้นแบบ ด้านการบริหาร จัดการที่มี ประสิทธิภาพ และมีความ มั่นคงทาง การเงิน	การฝึกอบรม และ การพัฒนาบุคลากร ทางการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหาร จัดการ หรือร่วมกับ หน่วยงานอื่น ในการดำเนินการ ดังกล่าว 4. ดำเนินกิจการอื่น ๆ ให้สอดคล้องกับ นโยบาย ของรัฐบาลหรือ ประโยชน์ของ ผู้ใช้บริการและ ชุมชน	รวมถึงการดูแล ภาวะแทรกซ้อนต่อเนื่อง 9. คัดกรอง และป้องกัน ผู้ป่วย มะเร็ง (ปอด ลำไส้ ตับ เต้านม ปากมดลูก) 10. คัดกรองสุขภาพ และการ ดูแลผู้สูงอายุ 11. รณรงค์ป้องกัน NCDs 12. สร้างศูนย์ Research center 13. พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ				

ศิริสตี