

รายละเอียด KRs ตามเป้าหมายการพัฒนาของสำนักงานเขต
และแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

รหัส OKRs ๕๒๐๒ ชื่อ KRs ร้อยละของประชาชนที่รับบริการ ศบส.พลัส ต่อ ประชาชนที่ใช้บริการแล้วกลับบ้าน โดยที่ไม่ต้องไป รพ. (ในกลุ่มผู้ป่วยโรคที่มีภาวะที่กำหนด)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก (Host : H) สำนักงานมัย

ด้าน สุขภาพดี ประเด็นการพัฒนา ๕.๒ ยุกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิและเครือข่ายสาธารณสุข

ลักษณะหน่วยงานที่รับผิดชอบ ดำเนินการหน่วยงานเดียว

มีหน่วยงานสนับสนุน (R) ร่วมดำเนินการ

หน่วยงาน (R) ระดับสำนัก/สำนักงาน

หน่วยงาน (R) ระดับสำนักงานเขต

ประเด็น	รายละเอียด
ค่าเป้าหมายรวม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ค่าเป้าหมาย : ๙๐ หน่วยนับ : ร้อยละ
นิยาม	<p>ประชาชนที่รับบริการ ศบส.พลัส หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ให้นอนพักสังเกตอาการในศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>ประชาชนที่ใช้บริการแล้วกลับบ้านโดยที่ไม่ต้องไป รพ. หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ให้นอนพักสังเกตอาการในศูนย์บริการสาธารณสุขแล้วมีอาการคงที่และได้รับอนุญาตจากแพทย์ให้กลับบ้าน</p> <p>กลุ่มผู้ป่วยโรคที่มีภาวะที่กำหนด หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการของโรคที่กำหนดในแนวทางการดำเนินงานการเปิดให้บริการ การดูแล รักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.พลัส)</p> <p>ร้อยละของประชาชนที่รับบริการ ศบส.พลัส ต่อประชาชนที่ใช้บริการแล้วกลับบ้าน โดยที่ไม่ต้องไปรพ. (ในกลุ่มผู้ป่วยโรคที่มีภาวะที่กำหนด) หมายถึง การเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ให้นอนพักสังเกตอาการในศูนย์บริการสาธารณสุข กับผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ให้นอนพักสังเกตอาการในศูนย์บริการสาธารณสุขแล้วมีอาการคงที่และได้รับอนุญาตจากแพทย์ให้กลับบ้าน ของกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการของโรคที่กำหนดในแนวทางการดำเนินงานการเปิดให้บริการ การดูแล รักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.พลัส)</p>
วิธีคำนวณ/ วัดผลการดำเนินงาน /สูตรคำนวณ	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่ต้องสังเกตอาการและได้รับอนุญาตกลับบ้าน} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการทั้งหมด}}$
ค่าเป้าหมาย ของหน่วยงาน รับผิดชอบหลัก (H)	หน่วยนับ : ร้อยละ

ประเด็น	รายละเอียด		
หน่วยงานสนับสนุน (R) และบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง	ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ	ค่าเป้าหมาย	บทบาทภารกิจ
	หน่วยงาน (H) สำนักอนามัย	๙๐	- ดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงาน การเปิดให้บริการ การดูแล รักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.พลัส)
เอกสารอ้างอิงเพิ่มเติม	<input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการดำเนินงาน (แนวทางการดำเนินงานการเปิดให้บริการ การดูแลรักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.พลัส)) <input type="checkbox"/> ข้อมูลรายละเอียดเป้าหมายที่ชัดเจน (รายรายการ และรายหน่วยงาน) <input type="checkbox"/> ตัวอย่างการปฏิบัติงานที่ดี		
ช่องทางการรายงานผลการดำเนินงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านระบบ BMA Policy Tracking <input checked="" type="checkbox"/> ผ่านระบบอื่นๆ โปรตรระบุ แบบฟอร์มออนไลน์ (Google Form)		
การติดตามประเมินผลความสำเร็จ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)	<input type="checkbox"/> รายงานผลโดยหน่วยงาน R หรือสำนักงานเขต <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (H) กำกับติดตาม <input type="checkbox"/> ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานครกำกับเชิงคุณภาพ <input type="checkbox"/> ใช้ระบบข้อมูลยืนยันผลการดำเนินงาน เช่น Traffy Fondue โปรตรระบุ		
ผู้ประสานงานหลัก/ ส่วนราชการประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง) หน.กลุ่ม/ฝ่าย	ชื่อ นางสาวสุกัญญา พิมพ์เรือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๒๐๓ ๒๘๔๙ ส่วนราชการ กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย		

ลงชื่อ

(นางนภัสชล ฐานะสิทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

สำนักอนามัย

ผู้แจ้งข้อมูล

แนวทางห้องสังเกตอาการ ปีบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗*

จุดรับบริการแผนกผู้ป่วยนอก คัดแยกประเมินอาการ/อาการแสดงเบื้องต้นสังเกตอาการด้วยสายตา ตรวจวัดสัญญาณชีพเพื่อประเมินอาการคัดแยกและส่งผู้รับบริการไปห้องปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้พักสังเกตอาการตามปัญหาที่พบตามมาตรฐาน การคัดแยก โดยเพิ่มจุดซักประวัติผู้ป่วย ส่งผู้ป่วยไปยังห้องปฏิบัติการพยาบาล เพื่อประเมินซ้ำ จัดที่คอยสังเกตอาการ ผู้ป่วยและวัดสัญญาณชีพตามมาตรฐานเพื่อป้องกันการเกิดภาวะฉุกเฉินระหว่างรอตรวจ ประสานและออกหนังสือส่งต่อ ดังนี้

๑. วัดสัญญาณชีพซ้ำประเมินอาการและอาการแสดงที่ไม่คงที่ บันทึกข้อมูลเวชระเบียนและบันทึกแบบสังเกตอาการ/ข้อมูล HCIS หากพบความเร่งด่วนหากมีจะติดตามแพทย์มาตรวจบริเวณห้องปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเฝ้าระวังอาการตรวจประเมินการ คัดแยกข้อมูลผิดพลาด – ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกรณีต้องการส่งต่อผู้ป่วย หรือแพทย์บันทึกในระบบส่งต่อ

๒. กำหนดกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการเฝ้าระวังอาการ/อาการแสดงที่ไม่คงที่ ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยความดันฯ ที่มี BP > ๑๘๐/๑๐๐ mmHg ผู้ป่วยเบาหวานที่มี DTX เกิน ๒๕๐ mg% อัตราเต้นหัวใจ > ๑๒๐ ครั้ง/นาที อาการผิดปกติเร่งด่วนเช่น วิงเวียน ใจสั่น มีเหงื่อออก ตัวเย็น

๓. ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา ประเมินติดตามวัด V/S ทุก ๑๕ - ๓๐ นาที และตรวจวัด DTX ซ้ำภายหลังฉีดอินซูลิน ตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นและเร่งด่วนก่อนพบแพทย์ เช่น EKG เฝ้าสังเกตอาการต่อเนื่องตามภาวะปัญหา

๔. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคที่เป็น การปฏิบัติตัวและการมาตรวจตามแพทย์นัด - ลงทะเบียนรับผู้ป่วยนอนพักสังเกตอาการ – ประเมินซักถามปัญหาข้อสงสัยต่างๆ และความพึงพอใจของผู้รับบริการ ออกใบรับรองแพทย์ตามความต้องการ

๕. เก็บบันทึกข้อมูลและนำปัญหาหรืออุปสรรคและข้อมูลที่เก็บบันทึกมาวิเคราะห์ร่วมกันหาแนวทางพัฒนาและปรับปรุง

หมายเหตุ : * ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จะมีการปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานดังกล่าว