

แบบสรุปรูปตัวชี้วัดเจรจาตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

หน่วยงาน สำนักงานแพทย์

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ย้อนหลัง ๓ ปี	เป้าหมาย	น้ำหนักคะแนน
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)				
๑.๑ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามภารกิจหลักยุทธศาสตร์กรุงเทพมหานคร (Function Base)				
๑	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานการณ์ติดเชื้อ ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และสามารถกดไวรัสได้	พ.ศ. ๒๕๖๓ : ร้อยละ ๘๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ : ร้อยละ ๘๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ : ร้อยละ ๙๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ : ร้อยละ ๙๑ (ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ ๓) หมายเหตุ ข้อมูลปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ยังไม่ final เนื่องจากยังมีการนัดผู้ป่วยมาตรวจหาปริมาณไวรัสในช่วงไตรมาสที่ ๔	ร้อยละ ๙๓	๑๐
๒	จำนวนศูนย์เวชศาสตร์เขตเมืองที่ให้บริการรักษาแบบครบวงจร (กลุ่ม Metabolic โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง และอุบัติเหตุ)	พ.ศ. ๒๕๖๑ : ศูนย์หัวใจ ๑ แห่ง (รพจ.) พ.ศ. ๒๕๖๒ : ศูนย์หัวใจ ๑ แห่ง (รพต.) พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : ๑. ศูนย์ Intermediate Care (IMC) (รพร.) ๒. ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (รพร.) พ.ศ. ๒๕๖๖ : ๑. ศูนย์ Intermediate Care (IMC) (รพว./รพข.) ๒. ศูนย์หัวใจ ๑ แห่ง (รพส.)	โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๑ แห่ง	๑๐

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ย้อนหลัง ๓ ปี	เป้าหมาย	น้ำหนักคะแนน
๓	จำนวนกลุ่มเขตสุขภาพ (Bangkok Health Zoning) ที่มีการจัดกิจกรรมตลาดนัดรักษสุขภาพ	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : ๑ กลุ่มเขตสุขภาพ	กลุ่มเขตสุขภาพ ละ ๑ ครั้งต่อปี	๑๐
๑.๒ ประสิทธิภาพของการขับเคลื่อนการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน (Joint KPIs)				
๑	ร้อยละความสำเร็จในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านระบบ e-Referral	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : -	ร้อยละ ๘๐	๒๐
๑.๓ ประสิทธิภาพของการดำเนินภารกิจตามนโยบายผู้บริหารหรือภารกิจพิเศษ (Agenda Base)				
๑	ร้อยละของการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : ร้อยละ ๒	ร้อยละ ๔ ของ จำนวนผู้ป่วยนอก (OPD)	๑๐
๒	ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : -	ร้อยละ ๕๐	๑๐

ตัวชี้วัดเจรจาตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
หน่วยงาน สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบที่ ๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑.๒ องค์ประกอบที่ ๑.๓

สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร... นำร่องพัฒนาคลินิกสุขภาพเพศหลากหลาย.....
ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การสร้างเมืองปลอดภัยและหมุนตัวต่อวิกฤตการณ์.....
ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี.....
วัตถุประสงค์หลัก (Objective) ๑. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคสำคัญในเขตเมือง.....
ตัววัดผลหลัก (Key Result : KR) KR.๑.: เสริมสร้างภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพให้กับประชาชน และชุมชน.....

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
๑	ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และสามารถกดไวรัสได้	พ.ศ. ๒๕๖๓ : ร้อยละ ๘๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ : ร้อยละ ๘๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ : ร้อยละ ๙๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ : ร้อยละ ๙๑ (ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ ๓) หมายเหตุ ข้อมูลปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ยังไม่ final เนื่องจากยังมีการนัดผู้ป่วยมาตรวจหาปริมาณไวรัสในช่วงไตรมาสที่ ๔	ร้อยละ ๙๓	๑๐	นิยาม ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และสามารถกดไวรัสได้ หมายถึง ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่กินยาต้านไวรัสมากกว่า ๑๘๐ วัน ได้รับการตรวจหาปริมาณไวรัส และสามารถกดระดับไวรัสได้ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ copies/mL ตามเป้าหมาย ๙๕-๙๕-๙๕ ในการยุติเอดส์ของ WHO ในปี ๒๕๗๓ วิธีคำนวณ/วัดผลการดำเนินงาน/สูตรคำนวณ จำนวนผู้ที่มีระดับปริมาณไวรัส น้อยกว่า ๑,๐๐๐ copies/mL หากด้วย จำนวนผู้ที่ได้รับยาต้านไวรัสมากกว่า ๑๘๐ วัน และได้รับการตรวจหาปริมาณไวรัส คูณด้วย ๑๐๐

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p><u>วิธีเก็บข้อมูล/หลักฐาน</u></p> <p>๑. รายงาน HIV Dashboard จากเว็บไซต์ Bangkok Smart Monitoring System (BSMS)</p> <p>๒. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน</p>

เกณฑ์การให้คะแนน “ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและสามารถกดไวรัสได้”

ระดับความสำเร็จ	เกณฑ์ร้อยละความสำเร็จ	วิธีวัดผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้รับ
๕	ร้อยละ ๑๐๐	- ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและสามารถกดไวรัสได้ตั้งแต่ร้อยละ ๙๓ ขึ้นไป - รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบ	๑๐ คะแนน
๔	ร้อยละ ๘๐	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและสามารถกดไวรัสได้ร้อยละ ๙๑.๕๐	๘ คะแนน
๓	ร้อยละ ๖๐	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและสามารถกดไวรัสได้ร้อยละ ๙๐	๖ คะแนน
๒	ร้อยละ ๔๐	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและสามารถกดไวรัสได้ร้อยละ ๘๘.๕๐	๔ คะแนน
๑	ร้อยละ ๒๐	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รู้สถานะการติดเชื้อได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและสามารถกดไวรัสได้ร้อยละ ๘๗	๒ คะแนน

ตัวชี้วัดเจรจาตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
หน่วยงาน สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบที่ ๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑.๒ องค์ประกอบที่ ๑.๓

สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพิ่มจำนวน Excellent Center และยกระดับศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง

ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การสร้างเมืองปลอดภัยและหมุนตัวต่อวิกฤตการณ์

ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี

วัตถุประสงค์หลัก (Objective) ๑. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำคัญในเขตเมือง

ตัววัดผลหลัก (Key Result : KR) KR ๑. : เสริมสร้างภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพให้กับประชาชน และชุมชน

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
๒	จำนวนศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง ที่ให้บริการรักษาแบบครบวงจร (กลุ่ม Metabolic โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง และอุบัติเหตุ)	พ.ศ. ๒๕๖๑ : ศูนย์หัวใจ ๑ แห่ง (รพจ.) พ.ศ. ๒๕๖๒ : ศูนย์หัวใจ ๑ แห่ง (รพต.) พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : ๑. ศูนย์ Intermediate Care (IMC) (รพร.) ๒. ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (รพร.) พ.ศ. ๒๕๖๖ :	โรงพยาบาลสังกัด กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๑ แห่ง	๑๐	นิยาม ศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง หมายถึง ศูนย์ที่ให้บริการ การแพทย์ที่เป็นปัญหาสุขภาพที่เป็นปัญหาเฉพาะและ มีความโดดเด่นที่เกิดขึ้นในเขตเมือง โดยให้ความสำคัญ กับองค์ประกอบทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ควบคู่ไปกับการดูแลสุขภาพและการดูแลรักษา ประชาชนและผู้ป่วย ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ได้แก่ กลุ่มโรค Metabolic โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง และอุบัติเหตุ บริการรักษาแบบครบวงจร หมายถึง การให้บริการ ตรวจวินิจฉัย และการรักษา ตลอดจนให้คำแนะนำ และการคำปรึกษาแก่ผู้รับบริการ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
		๑. ศูนย์ Intermediate Care (IMC) (รพว./รพช.) ๒. ศูนย์หัวใจ ๑ แห่ง (รพส.)			<p><u>วิธีคำนวณ/วัดผลการดำเนินงาน/สูตรคำนวณ</u> นับจำนวนโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการศูนย์เวชศาสตร์ เขตเมืองแบบครบวงจร</p> <p><u>วิธีเก็บข้อมูล/หลักฐาน</u></p> ๑. แบบรายงานรายไตรมาส ๒. จำนวนผู้รับบริการ ๓. เกณฑ์/มาตรฐานการให้บริการศูนย์เวชศาสตร์ เขตเมือง ๓. แนวทางการดำเนินงานของศูนย์เวชศาสตร์เขต เมืองแบบครบวงจร ๔. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

เกณฑ์การให้คะแนน “จำนวนศูนย์เวชศาสตร์เขตเมืองที่ให้บริการรักษาแบบครบวงจร (กลุ่ม Metabolic โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง และอุบัติเหตุ)”

ระดับความสำเร็จ	เกณฑ์ร้อยละความสำเร็จ	วิธีวัดผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้รับ
๕	ร้อยละ ๑๐๐	- โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร สามารถให้บริการรักษาแบบครบวงจร ในศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน ๑๑ แห่ง - รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้ ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบ	๑๐ คะแนน
๔	ร้อยละ ๘๐	โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร สามารถให้บริการรักษาแบบครบวงจร ในศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน ๑๐ แห่ง	๘ คะแนน
๓	ร้อยละ ๖๐	โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร สามารถให้บริการรักษาแบบครบวงจร ในศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน ๙ แห่ง	๖ คะแนน
๒	ร้อยละ ๔๐	โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร สามารถให้บริการรักษาแบบครบวงจร ในศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน ๘ แห่ง	๔ คะแนน
๑	ร้อยละ ๒๐	โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร สามารถให้บริการรักษาแบบครบวงจร ในศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง จำนวน ๗ แห่ง	๒ คะแนน

ตัวชี้วัดเจรจาตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
หน่วยงาน สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบที่ ๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑.๒ องค์ประกอบที่ ๑.๓

สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพิ่มจำนวน Excellent Center และยกระดับศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง.....
ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์.....
ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี.....
วัตถุประสงค์หลัก (Objective) ๒. ประชาชนเข้าถึงการรักษาและฟื้นฟูด้วยระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับอย่างทั่วถึง.....
ตัววัดผลหลัก (Key Result : KR) KR ๓. : เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ.....

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
๓	จำนวนกลุ่มเขตสุขภาพ (Bangkok Health Zoning) ที่มีการจัดกิจกรรมตลาดนัด รักษ์สุขภาพ	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : ๑ กลุ่มเขต	กลุ่มเขต สุขภาพละ ๑ ครั้งต่อปี	๑๐	นิยาม ๑. กลุ่มเขตสุขภาพ (Bangkok Health Zoning) หมายถึง การแบ่งพื้นที่กลุ่มเขตในกรุงเทพมหานคร เพื่อให้มีการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์ และสาธารณสุข โดยมีโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย (Zone Facilitator) จำแนกเป็น ๗ กลุ่มเขต ดังนี้ ๑.๑ กลุ่มเขตที่ ๑ ครอบคลุมพื้นที่เขตทวีวัฒนา ตลิ่งชัน หนองแขม บางแค ภาษีเจริญ บางบอน และ บางขุนเทียน (โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ เป็นโรงพยาบาล แม่ข่าย)

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p>๑.๒ กลุ่มเขตที่ ๒ ครอบคลุมพื้นที่เขตจอมทอง บางกอกน้อย บางกอกใหญ่ ธนบุรี และคลองสาน (โรงพยาบาลตากสิน เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย)</p> <p>๑.๓ กลุ่มเขตที่ ๓ ครอบคลุมพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ ทุ่งครุ บางคอแหลม ยานนาวา สาทร คลองเตย วัฒนา บางรัก ปทุมวัน และพระโขนง (โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชากรักษ์ เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย)</p> <p>๑.๔ กลุ่มเขตที่ ๔ ครอบคลุมพื้นที่เขตบางพลัด ดุสิต บางซื่อ และพระนคร (โรงพยาบาลวชิรพยาบาล เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย)</p> <p>๑.๕ กลุ่มเขตที่ ๕ ครอบคลุมพื้นที่เขตจตุจักร พญาไท ดินแดง ห้วยขวาง ป้อมปราบศัตรูพ่าย สัมพันธวงศ์ และราชเทวี (โรงพยาบาลกลาง เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย)</p> <p>๑.๖ กลุ่มเขตที่ ๖ ครอบคลุมพื้นที่เขตดอนเมือง สายไหม หลักสี่ บางเขน ลาดพร้าว และวังทองหลาง (โรงพยาบาลกลาง เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย)</p> <p>๑.๗ กลุ่มเขตที่ ๗ ครอบคลุมพื้นที่เขตสวนหลวง ประเวศ บางนา บางกะปิ สะพานสูง บึงกุ่ม คันนายาว มีนบุรี คลองสามวา หนองจอก และลาดกระบัง (โรงพยาบาลสิรินธร เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย)</p> <p>๒. ตลาดนัดรักษาสภาพ หมายถึง การจัดกิจกรรมในพื้นที่หนึ่งของเขตสุขภาพ โดยหน่วยงาน/เครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อนำเสนอ</p>

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p>ผลสำเร็จของโครงการที่เกิดจากการวิเคราะห์ปัญหาสำคัญของชุมชนในพื้นที่อย่างน้อย ๑ โครงการ โดยร่วมกันจัดกิจกรรม ได้แก่ การเสวนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลหรือกิจกรรมด้านสุขภาพ เพื่อให้บุคลากรและประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำไปสู่การต่อยอดโครงการอื่น ๆ เพื่อประโยชน์ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ต่อไป โดยโครงการดังกล่าวจะต้องเกิดจากการดำเนินการในกลุ่มเขตสุขภาพ (Bangkok Health Zoning)</p> <p><u>ค่าเป้าหมาย</u> กลุ่มเขตสุขภาพละ ๑ ครั้งต่อปี รวมจำนวน ๖ กลุ่มเขต (ยกเว้นกลุ่มเขตสุขภาพที่ ๔)</p> <p><u>วิธีคำนวณ/วัดผลการดำเนินงาน/สูตรคำนวณ</u> เทียบผลการดำเนินการกับเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p><u>วิธีเก็บข้อมูล/หลักฐาน</u> ๑. แบบฟอร์มการรายงานตัวชี้วัด ๒. ภาพถ่ายกิจกรรม ๓. รายงานสรุปผลการดำเนินการโครงการที่เกิดจากการวิเคราะห์ปัญหาสำคัญของชุมชนในพื้นที่ ๖ กลุ่มเขตสุขภาพ (Bangkok Health Zoning) ๔. แบบประเมินความพึงพอใจ และรายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจ</p>

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					๕. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

เกณฑ์การให้คะแนน “จำนวนกลุ่มเขตสุขภาพ (Bangkok Health Zoning) ที่มีการจัดกิจกรรมตลาดนัดรักษสุขภาพ”

ระดับความสำเร็จ	เกณฑ์ร้อยละความสำเร็จ	วิธีวัดผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้รับ
๕	ร้อยละ ๑๐๐	- ดำเนินโครงการที่สามารถแก้ปัญหาประชาชนให้แล้วเสร็จ จำนวน ๖ กลุ่มเขตสุขภาพ อย่างน้อยกลุ่มเขตสุขภาพละ ๑ โครงการ - รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบ - ประชาชนในพื้นที่ดำเนินโครงการกลุ่มเขตสุขภาพ มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๐	๑๐ คะแนน
๔	ร้อยละ ๘๐	มีโครงการที่สามารถแก้ปัญหาประชาชนที่ได้จากการรวบรวมปัญหาในกิจกรรมตลาดนัดรักษสุขภาพ จำนวน ๖ กลุ่มเขตสุขภาพ อย่างน้อยกลุ่มเขตสุขภาพละ ๑ โครงการ	๘ คะแนน
๓	ร้อยละ ๖๐	มีการจัดกิจกรรมตลาดนัดรักษสุขภาพโดยโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จำนวน ๖ กลุ่มเขตสุขภาพ	๖ คะแนน
๒	ร้อยละ ๔๐	มีการจัดกิจกรรมตลาดนัดรักษสุขภาพโดยโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จำนวน ๔ กลุ่มเขตสุขภาพ	๔ คะแนน
๑	ร้อยละ ๒๐	มีการจัดกิจกรรมตลาดนัดรักษสุขภาพโดยโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จำนวน ๒ กลุ่มเขตสุขภาพ	๒ คะแนน

ตัวชี้วัดเจรจาตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
 หน่วยงาน สำนักงานแพทย์และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบที่ ๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑.๒ องค์ประกอบที่ ๑.๓

สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร การรักษาและส่งตัวผู้ป่วยไว้รอดต่อด้วยการบูรณาการข้อมูล.....
 ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและหมุนตัวต่อวิกฤตการณ์.....
 ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี.....
 วัตถุประสงค์หลัก (Objective) ๒. ประชาชนเข้าถึงการรักษาและฟื้นฟู ด้วยระบบบริการทางแพทย์และ สาธารณสุขทุกระดับอย่างทั่วถึง.....
 ตัววัดผลหลัก (Key Result : KR) KR ๓ : เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ.....

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
๑	ร้อยละความสำเร็จในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านระบบ e-Referral	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : -	ร้อยละ ๘๐	๒๐	นิยาม ความสำเร็จในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านระบบ e-Referral หมายถึง ศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบสารสนเทศ e-Referral ให้มารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ โดยโรงพยาบาลสามารถให้วันนัดหมายและศูนย์บริการสาธารณสุขตอบรับการนัดหมายได้ภายใน ๓๐ นาที ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน ภารกิจของหน่วยงาน/ส่วนราชการฯ ที่เกี่ยวข้อง ๑. สำนักอนามัย ดำเนินการ ดังนี้ ๑.๑ ศูนย์บริการสาธารณสุขให้บริการตรวจรักษากรณีพบว่ามีผู้ป่วยจำเป็นต้องส่งต่อให้บันทึกข้อมูล

ที่	ชื่อตัวชีวิต	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p>การส่งต่อผู้ป่วย เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยหรือรักษาไปยังโรงพยาบาล และแจ้งขอวันนัดหมายเพื่อเข้ารับการรักษาตามสิทธิการรักษาผ่านระบบ e-Referral</p> <p>๑.๒ เมื่อศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับแจ้งวันนัดหมายจากโรงพยาบาลให้ดำเนินการตอบรับในระบบ e-Referral และแจ้งผู้ป่วยทราบพร้อมพิมพ์ใบนัดหมาย</p> <p>๒. สำนักการแพทย์ ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เมื่อได้รับแจ้งขอวันนัดหมายจากศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล หากไม่ครบถ้วนต้องดำเนินการประสานขอข้อมูลเพิ่มเติมและระบุวันนัดหมายพร้อมคลินิกที่ต้องเข้ารับการรักษาในระบบ e-Referral</p> <p>๒.๒ กรณีผู้ป่วยไม่มีหมายเลขผู้ป่วยนอก (Hospital Number: HN) ของโรงพยาบาลมาก่อน ให้ดำเนินการออก HN ใหม่</p> <p>๒.๓ แจ้งวันนัดหมายให้ศูนย์บริการสาธารณสุขทราบผ่านระบบ e-Referral</p> <p>๒.๔ ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตามวันนัดหมาย</p> <p>วิธีคำนวณ/วัดผลการดำเนินงาน/สูตรคำนวณ</p> <p>จำนวนครั้งของผู้ป่วยที่ส่งต่อผ่านระบบ e-Referral ได้รับการนัดหมายภายใน ๓๐ นาที ทารด้วย จำนวนครั้งของผู้ป่วยที่ส่งต่อจากศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านระบบ e-Referral ทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐</p>

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p><u>วิธีเก็บข้อมูล/หลักฐาน</u></p> <p>๑. เก็บข้อมูลจากระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>๒. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน</p>

เกณฑ์การให้คะแนน “ร้อยละความสำเร็จในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขผ่านระบบ e-Referral”

ระดับความสำเร็จ	เกณฑ์ร้อยละความสำเร็จ	วิธีวัดผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้รับ
๕	ร้อยละ ๑๐๐	- โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e-Referral และตอบรับการนัดหมายภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป - รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบ	๒๐ คะแนน
๔	ร้อยละ ๘๐	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e-Referral และตอบรับการนัดหมายภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๗๐	๑๖ คะแนน
๓	ร้อยละ ๖๐	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e-Referral และตอบรับการนัดหมายภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๖๐	๑๒ คะแนน
๒	ร้อยละ ๔๐	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e-Referral และตอบรับการนัดหมายภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๕๐	๘ คะแนน
๑	ร้อยละ ๒๐	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์และศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ e-Referral และตอบรับการนัดหมายภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๔๐	๔ คะแนน

ตัวชี้วัดเจตจอตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
หน่วยงาน สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบที่ ๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑.๒ องค์ประกอบที่ ๑.๓

สอดคล้องกับโครงการเชิงยุทธศาสตร์ (Key project) นำเทคโนโลยีมาใช้อย่างเข้มข้นในทุกมิติ สร้าง Smart City

ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การสร้างเมืองปลอดภัยและหมุนตัวต่อวิกฤตการณ์

ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี

วัตถุประสงค์หลัก (Objective) ๒. ประชาชนเข้าถึงการรักษาและฟื้นฟู ด้วยระบบการบริการทางแพทย์และ สาธารณสุขทุกระดับอย่างทั่วถึง

ตัววัดผลหลัก (Key Result : KR) KR.๓ : เพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
๑	ร้อยละของการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : ร้อยละ ๒	ร้อยละ ๔ ของจำนวน ผู้ป่วยนอก (OPD)	๑๐	นิยาม การรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ หมายถึง แพทย์ในโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ สามารถตรวจวินิจฉัย ประเมินอาการ หรือให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นที่ไม่รุนแรง ให้กับผู้ป่วยด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้ป่วยโรคทั่วไปครอบคลุม ๔๒ กลุ่มโรค/อาการ ตามประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ หรือที่แพทย์เห็นสมควร

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p>ผู้ป่วยนอก หมายถึง ผู้ป่วยโรคทั่วไปครอบคลุม ๔๒ กลุ่มโรค/อาการ ตามประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือที่แพทย์เห็นสมควร</p> <p>วิธีคำนวณ/วัดผลการดำเนินงาน/สูตรคำนวณ จำนวนผู้รับบริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. หารด้วย จำนวนผู้ป่วยนอก (OPD) ๔๒ กลุ่มโรค/อาการ ตามประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือที่แพทย์เห็นสมควร ที่มารับบริการ ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐</p> <p>วิธีเก็บข้อมูล/หลักฐาน ๑. เก็บข้อมูลจากระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (Hospital Information System: HIS) ๒. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน</p>

เกณฑ์การให้คะแนน “ร้อยละของการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์”

ระดับความสำเร็จ	เกณฑ์ร้อยละความสำเร็จ	วิธีวัดผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้รับ
๕	ร้อยละ ๑๐๐	- ผู้รับบริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ร้อยละ ๔ - รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้ผู้บริหาร กรุงเทพมหานครทราบ	๑๐ คะแนน
๔	ร้อยละ ๘๐	ผู้รับบริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ร้อยละ ๓	๘ คะแนน
๓	ร้อยละ ๖๐	ผู้รับบริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ร้อยละ ๒	๖ คะแนน
๒	ร้อยละ ๔๐	ผู้รับบริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ร้อยละ ๑	๔ คะแนน
๑	ร้อยละ ๒๐	ผู้รับบริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน App หมอ กทม. ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ น้อยกว่าร้อยละ ๑	๒ คะแนน

ตัวชี้วัดเจราจาทกลางการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
หน่วยงาน สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบที่ ๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑.๒ องค์ประกอบที่ ๑.๓

สอดคล้องกับโครงการเชิงยุทธศาสตร์ (Key project) นำเทคโนโลยีมาใช้อย่างเข้มข้นในทุกมิติ สร้าง Smart City.....
ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การสร้างเมืองปลอดภัยและหมุนตัวต่อวิกฤตการณ์.....
ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี.....
วัตถุประสงค์หลัก (Objective) ๒. ประชาชนเข้าถึงการรักษาและฟื้นฟู ด้วยระบบการบริการทางแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับอย่างทั่วถึง.....
ตัววัดผลหลัก (Key Result : KR) KR.๔ : เพิ่มศักยภาพบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้ครอบคลุม และสอดคล้องกับบริบทพื้นที่กรุงเทพมหานคร.....

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
๒	ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน ที่ได้รับบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ด้วยรถจักรยานยนต์ ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายใน ระยะเวลา ๑๐ นาที	พ.ศ. ๒๕๖๓ : - พ.ศ. ๒๕๖๔ : - พ.ศ. ๒๕๖๕ : - พ.ศ. ๒๕๖๖ : -	ร้อยละ ๕๐	๑๐	นิยาม ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที หมายถึง ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินในเขตพื้นที่รับผิดชอบที่ได้รับบริการ การแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที โดยสั่งการ จากศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ (Call center) ของศูนย์เอราวัณ วิธีคำนวณ/วัดผลการดำเนินงาน/สูตรคำนวณ จำนวนผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับบริการ การแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาทีหารด้วย

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	เป้าหมาย	น้ำหนัก คะแนน	นิยามและวิธีคำนวณ
					<p>จำนวนผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับบริการด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ทั้งหมด คูณด้วย ๑๐๐</p> <p>วิธีเก็บข้อมูล/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) ๒. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

เกณฑ์การให้คะแนน “ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที”

ระดับความสำเร็จ	เกณฑ์ร้อยละความสำเร็จ	วิธีวัดผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ได้รับ
๕	ร้อยละ ๑๐๐	- จำนวนผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที ตั้งแต่ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป - รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานให้ผู้บริหารกรุงเทพมหานครทราบ	๑๐ คะแนน
๔	ร้อยละ ๘๐	จำนวนผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที ร้อยละ ๔๐	๘ คะแนน
๓	ร้อยละ ๖๐	จำนวนผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที ร้อยละ ๓๐	๖ คะแนน
๒	ร้อยละ ๔๐	จำนวนผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที ร้อยละ ๒๐	๔ คะแนน
๑	ร้อยละ ๒๐	จำนวนผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) ที่ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินด้วยรถจักรยานยนต์ฉุกเฉินทางการแพทย์ (Motorlance) ภายในระยะเวลา ๑๐ นาที ร้อยละ ๑๐	๒ คะแนน