

ชื่อโครงการ

การพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย

ปีงบประมาณ

๒๕๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

กองการพยาบาลสาธารณสุขเป็นศูนย์กลางในการรับและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประสานงานและเชื่อมโยงข้อมูลกับศูนย์บริการสาธารณสุขและคลินิกชุมชนอบอุ่นเพื่อติดตามการดูแลอย่างไร้รอยต่อ มีการกำหนดแนวทางการดำเนินการ กำกับ ติดตาม รวบรวมข้อมูล ประเมินผล และสรุปผล พัฒนาเครือข่ายส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านอย่างยั่งยืน รวมทั้งพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพและขยายเครือข่ายครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง ๒๕๖๘ มีผู้ป่วยและผู้สูงอายุรายใหม่ที่ได้รับการส่งต่อผ่านระบบ BMA Home Ward Referral จำนวนทั้งสิ้น ๒๖,๗๕๑ ราย ๒๒,๕๐๗ ราย และ ๑๙,๙๗๘ ราย (ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘) ตามลำดับ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นมา ศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านกรุงเทพมหานคร กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบสารสนเทศผ่านโปรแกรม BMA Home Ward Referral ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติเชื่อมโยงข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยในการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ในการให้บริการสาธารณสุขและดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีเป้าหมายคือ ผู้ป่วยและผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างไร้รอยต่อด้วยการใช้ระบบสารสนเทศซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนให้เกิดการบูรณาการข้อมูลเพื่อรองรับการจัดบริการดูแลตั้งแต่โรงพยาบาลที่ให้การรักษาไปจนกระทั่งผู้ป่วยกลับสู่ชุมชนและข้อมูลดังกล่าวสามารถนำไปใช้ในการประมวลผลเพื่อวางแผนงานและปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้าน เพื่อเป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพบริการและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในกรุงเทพมหานครต่อไป และในปีพ.ศ. ๒๕๖๙ ศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน กรุงเทพมหานครได้ลงพื้นที่เพื่อติดตามผลการดำเนินงานด้านการประสานส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลถึงศูนย์บริการสาธารณสุขและความเชื่อมโยงกับคลินิกชุมชนอบอุ่น ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้แก่ กลุ่มกรุงเทพกลาง กลุ่มกรุงเทพเหนือ กลุ่มกรุงเทพตะวันออก กลุ่มกรุงเทพใต้ กลุ่มกรุงธนเหนือ และกลุ่มกรุงธนใต้ รวมทั้งสิ้น ๖ แห่ง โดยติดตามกระบวนการการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน เพื่อให้บริการอย่างไร้รอยต่อจากการประเมินผลการลงพื้นที่ดังกล่าวพบปัญหาและอุปสรรคทางด้านการประสานงานส่งต่อ เนื่องจากมีบุคลากรโอนย้าย ลาออกและได้รับการบรรจุใหม่ทุกปี ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการปฏิบัติงานและการประสานงานในการดูแลต่อเนื่องที่บ้านจึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงานและส่งเสริมให้เกิดความครอบคลุมในการให้บริการแก่ประชาชน

กองการพยาบาลสาธารณสุขตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านและการสร้างแรงจูงใจให้เครือข่าย จึงจัดทำโครงการการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ครอบคลุมบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุขและคลินิกชุมชนอบอุ่น เพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหาและอุปสรรคระหว่างหน่วยงานด้านการประสานงานและพัฒนาทักษะการลงข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน ถูกต้องครบถ้วน ของบุคลากรในเครือข่ายทั้งหมด ให้สามารถเชื่อมโยงระบบได้ตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นการเพิ่มศักยภาพและความเข้มแข็งของผู้ปฏิบัติงาน อันเป็นปัจจัยสำคัญในการให้บริการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานครอย่างครอบคลุมมากขึ้น มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชนของกรุงเทพมหานครได้อย่างยั่งยืน

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๒.๑ เพื่อพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้าน ระหว่างกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลเครือข่ายการส่งต่อและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

๒.๒ เพื่อสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้าน ระหว่างกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลเครือข่ายการส่งต่อและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

๒.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการใช้งานระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

๓. เป้าหมายของโครงการ

๓.๑ ประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานและแนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรค เพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน (ไม่ใช่กิจกรรมฝึกอบรม) โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขตามกลุ่มเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร บุคลากรจากโรงพยาบาลเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๓๗ คน แบ่งเป็น ๖ รุ่นๆ ละ ๓๒ - ๕๓ คน ดังนี้

๑) ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขตามกลุ่มเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๓๘ คน

๒) บุคลากรจากโรงพยาบาลภาคีเครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๙๙ คน

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน ดังนี้

๑) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวนรุ่นละ ๕ คน ทั้งหมด ๖ รุ่น รวม ๓๐ คน

๓.๒ การฝึกอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้และทักษะการใช้โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Program) (กิจกรรมฝึกอบรม) โดยมีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวนทั้งสิ้น ๒๕๐ คน ประกอบด้วย

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ คน ดังนี้

๑) ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๕๐ คน แบ่งเป็น ๑๐ รุ่นๆ ละ ๒๐ คน

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน ดังนี้

๑) เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวนรุ่นละ ๕ คน ทั้งหมด ๑๐ รุ่น รวม ๕๐ คน

๒) วิทยากร จำนวนรุ่นละ ๑ คน ทั้งหมด ๑๐ รุ่น รวม ๑๐ คน

๔. ลักษณะของโครงการ

๔.๑ ประเภทโครงการ เป็นโครงการตามแผนยุทธศาสตร์

๔.๒ สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุง แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) เป้าประสงค์ที่ ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ กลยุทธ์ที่ ๑.๕.๑.๒ พัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน และยุทธศาสตร์ที่ ๗ การสร้างความเป็นมืออาชีพในการบริหารจัดการมหานคร ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๗.๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล เป้าประสงค์ที่ ๗.๓.๑ การพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานครให้มีทักษะ ความรู้ความสามารถมีความเป็นมืออาชีพที่เหมาะสมและเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรม กลยุทธ์ที่ ๗.๓.๑.๑ พัฒนาสมรรถนะของทรัพยากรบุคคล ให้มุ่งสู่ความเป็นมืออาชีพ รวมทั้งสอดคล้องกับแผนปฏิบัตินโยบายกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๗๐ และแผนปฏิบัตินโยบายประจำปี พ.ศ.๒๕๗๐ สำนักอนามัย และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การประชาสัมพันธ์กรุงเทพมหานคร ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) P๒ : สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกและเชิงรับเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนากทม.ทุกด้าน

๔.๓ รูปแบบโครงการการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐

กิจกรรมที่ ๑ ประชุม แบบไป-กลับ ณ สถานที่ราชการ ในกรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๒ การฝึกอบรม แบบไป-กลับ จำนวน ๑๐ รุ่น รุ่นละ ๑ วัน ณ สถานที่ราชการใน กรุงเทพมหานคร

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑.เสนอขออนุมัติโครงการฯ และอนุมัติงบประมาณ	←→											
๒.แต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการโครงการ		←→										
๓.ขออนุมัติคำสั่งผู้เข้าร่วมโครงการ			←→									
๔.กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงานและแนวทางการ แก้ไขปัญหาและอุปสรรค เพื่อการดูแลต่อเนืองที่บ้าน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน					←→							
๕.กิจกรรมที่ ๒ การฝึกอบรมเพื่อการพัฒนา ความรู้และทักษะการใช้ โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วย และผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Program)						←→						
๕.สรุปผลการดำเนิน โครงการเสนอผู้บริหาร							←→					

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ สำนักอนามัย ด้านสาธารณสุข แผนงานรักษาพยาบาลปฐมภูมิและฟื้นฟูสภาพ ผลผลิตดูแลผู้ป่วยที่บ้าน โครงการการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องที่บ้าน รายจ่ายอื่น รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๙๑,๔๘๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายตามรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
๗.๑ กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเพื่อ แลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงานและ แนวทางการ แก้ไขปัญหาและ อุปสรรค เพื่อ การดูแลต่อเนื่อง ที่บ้านอย่างเข้ม แข็งและยั่งยืน เป็นการจัด ประชุม - จำนวน ๖ รุ่น - ณ สถานที่ ราชการ	รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๖๗ คน - <u>กลุ่มเป้าหมาย</u> จำนวน ๒๓๗ คน แบ่งเป็น ๖ รุ่นๆ ละ ๓๒ - ๕๓ คน ดังนี้ ๑) ข้าราชการ กรุงเทพมหานครสามัญ ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญ การพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ กลุ่ม ศูนย์บริการสาธารณสุข พื้นที่กรุงเทพมหานคร และบุคลากรจาก โรงพยาบาลภาคี เครือข่าย และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๓๗ คน - <u>ผู้เกี่ยวข้อง</u> จำนวน ๓๐ คน ดังนี้ ๑) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวนรุ่นละ ๕ คน ทั้งหมด ๖ รุ่น รวม ๓๐ คน รวมทั้งสิ้นรุ่นละ ๓๖-๕๘ คน	- ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม <u>รุ่นที่ ๑</u> -ค่าอาหาร (๗๐ บาท x ๔๖ คน x ๑ วัน = ๓,๒๒๐ บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๔๖ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน = ๒,๓๐๐ บาท) <u>รุ่นที่ ๒</u> -ค่าอาหาร (๗๐ บาท x ๓๗ คน x ๑ วัน = ๒,๕๙๐ บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๓๗ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน = ๑,๘๕๐ บาท) <u>รุ่นที่ ๓</u> -ค่าอาหาร (๗๐ บาท x ๔๖ คน x ๑ วัน = ๓,๒๒๐ บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๔๖ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน = ๒,๓๐๐ บาท) <u>รุ่นที่ ๔</u> -ค่าอาหาร (๗๐ บาท x ๕๘ คน x ๑ วัน = ๔,๐๖๐ บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๕๘ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน = ๒,๙๐๐ บาท) <u>รุ่นที่ ๕</u> -ค่าอาหาร (๗๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ วัน = ๒,๘๐๐ บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน = ๒,๐๐๐ บาท)	๓๒,๐๔๐	- ข้อบัญญัติกทม. เรื่อง การจ่ายเงินค่าเลี้ยง รับรอง พ.ศ. ๒๕๕๙ - พระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ระเบียบ กระทรวงการคลังว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
		รุ่นที่ ๒ -ค่าอาหาร (๗๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ วัน = ๒,๘๐๐ บาท) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน = ๒,๐๐๐ บาท)		
		ค่าพิมพ์ประกาศนียบัตร (๑๒๐ บาท x ๒๓๗ คน)	๒๘,๔๔๐	
		ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และ อุปกรณ์	๙,๐๐๐	
		รวมเป็นเงิน (ข้อ ๗.๑)	๖๙,๔๘๐	
๗.๒ กิจกรรมที่ ๒ การฝึกอบรม เพื่อการพัฒนา ความรู้และ ทักษะการใช้ โปรแกรมการส่ง ต่อผู้ป่วยและ ผู้สูงอายุที่บ้าน การบรรยายและ ฝึกปฏิบัติ	รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๕๐ คน - กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ คน แบ่งเป็น ๑๐ รุ่นๆ ละ ๒๐ คน ดังนี้ ๑) ข้าราชการ กรุงเทพมหานครสามัญ ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๐๐ คน - ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน ดังนี้ ๑) เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวนรุ่นละ ๔ คน ทั้งหมด ๑๐ รุ่น รวม ๔๐ คน ๒) วิทยากร จำนวนรุ่นละ ๑ คน ทั้งหมด ๑๐ รุ่น รวม ๑๐ คน รวมทั้งสิ้นรุ่นละ ๒๕ คน	- ค่าสมนาคุณวิทยากร วิทยากรเอกชน (๑คนx๑,๒๐๐ บาท x ๖ชม. x ๑๐ รุ่น) - ค่าอาหาร (ไม่ครบมื้อ ๑๕๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ วัน x ๑๐ รุ่น) -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑๐ รุ่น) -จัดทำเอกสารและสิ่งตีพิมพ์ใน รูปแบบ QR Code	๗๒,๐๐๐ ๓๗,๕๐๐ ๑๒,๕๐๐ ไม่ใช้งบประมาณ	- ระเบียบ กรุงเทพมหานครว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๕๑ - คำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๑๘๐๒/๒๕๕๒ ลว. ๒๘ เม.ย.๒๕๕๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัด โครงการฝึกอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน - หนังสือสั่งการที่ กท ๐๔๐๑/๓๑๑๑ ลว.๒๓ ม.ค. ๒๕๕๗ เรื่อง คู่มือการ วิเคราะห์โครงการ ฝึกอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน - พระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
		รวมเป็นเงิน (ข้อ ๗.๒)	๑๒๒,๐๐๐	
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยแปดสิบบาท)	๑๙๑,๔๘๐	

ทั้งนี้ให้แล้วเฉลี่ยได้ตามความเป็นจริงในกรณียกโดยยกหนึ่งไม่พอ แต่ไม่เกินงบประมาณที่ตั้งไว้

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
ผู้เข้าร่วมโครงการอาจไม่สามารถเข้าร่วมได้ครบตามกำหนดเนื่องจากติดภารกิจอื่น	๓	๒	ปานกลาง	- ประชาสัมพันธ์และส่งจดหมายเชิญสถานพยาบาลเข้าร่วมโครงการการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน
เกิดภัยทางธรรมชาติ/ โรคระบาด/ เหตุการณ์ไม่สงบ	๑	๑	น้อย	- ติดตามข่าวสารและปฏิบัติตามนโยบายของหน่วยงาน - ประสานหน่วยงาน ผู้เข้าร่วมโครงการเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมสื่อสารทางไกล

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

เชิงปริมาณ

๙.๑ ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง สถานพยาบาลเครือข่าย และคลินิกชุมชนอบอุ่น เข้าถึงระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน และใช้ข้อมูลร่วมกันในการดูแลผู้ป่วยอย่างไร้รอยต่อ

๙.๒ กองการพยาบาลสาธารณสุขและกรุงเทพมหานคร มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านที่ครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ

เชิงคุณภาพ

๙.๓ ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อจากระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน โดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องของศูนย์บริการสาธารณสุข สถานพยาบาลเครือข่าย และคลินิกชุมชนอบอุ่น สามารถใช้งานระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ได้อย่างถูกต้อง และให้การพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านตามเกณฑ์ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๙.๔ ศูนย์บริการสาธารณสุข สถานพยาบาลเครือข่าย และคลินิกชุมชนอบอุ่น สามารถเข้าถึงบริการ และประสานงานผ่านศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน

๑๐. การติดตามผลการดำเนินโครงการ และการรายงาน

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
ร้อยละของเครือข่ายที่เข้าร่วมสามารถเข้าถึงการใช้งานระบบและประสานงานผ่านระบบการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านได้	ร้อยละ ๘๐	ผลผลิต	- จำนวนเครือข่ายสามารถเข้าถึงการใช้งานระบบผ่านระบบการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านหารด้วยจำนวนเครือข่ายที่เข้าร่วมอบรมคูณด้วย ๑๐๐	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๗๐
ร้อยละของจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ในการใช้งานโปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน อยู่ในระดับมาก	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	- จำนวนผู้ที่มีคะแนนความรู้หลังการฝึกอบรมอยู่ในระดับมากกว่าหารด้วยผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมดคูณด้วย ๑๐๐	๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๗๐

โอน

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น
ปณิธิ รัตนานันท์