ปผ.กทม.๐๑

รายละเอียด KRs ตามเป้าหมายการพัฒนาของสำนักงานเขต และแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

รหัส OKRs ๕๒๐๔ ชื่อ KRs ร้อยละของผู้มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์ได้รับการสนับสนุน (จำนวนประชาชนที่ได้รับการออกใบรับรองความพิการเชิงรุก)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก (Host : H) สำนักอนามัย

ด้าน สุขภาพดี **ประเด็นการพัฒนา** ๕.๒ ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิและเครือข่ายสาธารณสุข

ลักษณะหน่วยงานที่รับผิดชอบ ☐ ดำเนินการหน่วยงานเดียว

☑ มีหน่วยงานสนับสนุน (R) ร่วมดำเนินการ

✓ หน่วยงาน (R) ระดับสำนัก/สำนักงาน

✓ หน่วยงาน (R) ระดับสำนักงานเขต

ประเด็น	รายละเอียด
ค่าเป้าหมายรวม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	ค่าเป้าหมาย : ๑๐๐ หน่วยนับ : ร้อยละ
นิยาม	**ผู้มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์** หมายถึง คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ที่ได้รับการประเมินออกเอกสารรับรองความพิการเชิงรุก มีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์ และมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์ และผ่านเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ได้รับการสงเคราะห์อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว **กายอุปกรณ์** หมายถึง อุปกรณ์ที่ใช้กับร่างกายเพื่อช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหว เช่น รถเข็น วอร์คเกอร์ ๔ ขา ไม้เท้า ๓ ขา ไม้เท้าขาเดียว เป็นต้น รวมถึงวัสดุและอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ผ้าอ้อม สายสวนปัสสาวะ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ เตียงผู้ป่วย เครื่องผลิตออกซิเจน เครื่องดูดเสมหะ ฯลฯ
วิธีคำนวณ/ วัดผลการดำเนินงาน /สูตรคำนวณ	<u>วิธีการคำนวณ</u> : คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ที่ได้รับการประเมินออกเอกสารรับรองความพิการเชิงรุก มีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์ และมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์ ได้รับกายอุปกรณ์ **หารด้วย** คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกายที่ได้รับการประเมินออกเอกสารรับรองความพิการเชิงรุก มีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์และมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์ทั้งหมด **คูณด้วย** ๑๐๐ <u>สูตรคำนวณคะแนน</u> : ผลการดำเนินงานที่ทำได้ หารค่าเป้าหมาย คูณน้ำหนักคะแนน

<table>
<tr><th>ประเด็น</th><th>รายละเอียด</th></tr>
<tr><td>ค่าเป้าหมายของหน่วยงานรับผิดชอบหลัก (H) หน่วยงานสนับสนุน (R) และบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง</td><td>หน่วยนับ : ร้อยละ
<table>
<tr><th>ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ</th><th>ค่าเป้าหมาย</th><th>บทบาทภารกิจ</th></tr>
<tr><td>หน่วยงาน (H)
สำนักอนามัย</td><td>๑๐๐</td><td>สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๑. กำหนดและวางแผนโครงการแนวทางการค้นหาคนพิการเชิงรุกในพื้นที่เพื่อให้คนพิการเข้าถึงเข้าถึงสิทธิสวัสดิการ การช่วยเหลือคนพิการ ระยะเวลา และบุคลากรในการดำเนินงานโครงการ
๒. จัดทำแนวทางการดำเนินงานการให้บริการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการการให้ความช่วยเหลือคนพิการเพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง สำนักพัฒนาสังคม และสำนักงานเขตนำไปปฏิบัติ
๓. จัดประชุมเพื่อชี้แจงให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ แห่ง เพื่อปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานและทำความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงาน
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับญาติผู้ดูแลคนพิการ และประชาชน เพื่อให้สามารถเข้าถึงช่องทางการแจ้งความประสงค์และขอความช่วยเหลือคนพิการมายังศูนย์บริการสาธารณสุขหรือสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๕. ดูแลระบบการให้บริการผ่านช่องทาง Line Chatbot และให้บริการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการให้บริการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการและช่วยเหลือคนพิการ
๖. ร่วมออกให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่ของสำนักอนามัยเพื่อให้บริการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการสำหรับคนพิการ
๗. เป็นศูนย์กลางในการติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง กรณีเกิดปัญหาหรือส่งต่อ
๘. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานให้แล้วเสร็จตรงตามกำหนดเวลา</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

ประเด็น	รายละเอียด			
				๙. จัดทำรายงานความคืบหน้าและสรุปโครงการพร้อมนำเสนอผู้บริหารหรือผู้เกี่ยวข้อง **ศูนย์บริการสาธารณสุข** ๑. ประสานงานกับอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อสำรวจและค้นหาคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ๒. สนับสนุนกายอุปกรณ์ตามเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ได้รับการสงเคราะห์อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว ๓. ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการดำเนินงานกับอาสาสมัครสาธารณสุข ๔. ให้คำปรึกษาแนะนำกับคนพิการและประชาชนเกี่ยวการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการของคนพิการ ๕. ดำเนินการส่งต่อเพื่อให้ได้รับการประเมินความพิการประเภทอื่นนอกเหนือจากความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ๖. การออกให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่ของสำนักอนามัยเพื่อให้บริการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการสำหรับคนพิการ ๗. ติดตามผลการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการสำหรับคนพิการ ๘. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานเพื่อเข้าถึงสิทธิสวัสดิการของคนพิการให้กับกลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข เพื่อรวบรวมข้อมูลให้เป็นภาพรวมของสำนักอนามัย

<table>
<tr><th>ประเด็น</th><th colspan="3">รายละเอียด</th></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"><table>
<tr><td>หน่วยงาน (R)
สำนักพัฒนาสังคม (R)</td><td>-</td><td>๑. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับญาติผู้ดูแลคนพิการ และประชาชน เพื่อให้สามารถเข้าถึงช่องทางการแจ้งความประสงค์และขอความช่วยเหลือคนพิการมายังศูนย์บริการสาธารณสุขหรือสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๒. ประสานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์</td></tr>
<tr><td>หน่วยงาน (R)
สำนักงานเขต (R)</td><td>-</td><td>๑. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับญาติผู้ดูแลคนพิการ และประชาชน เพื่อให้สามารถเข้าถึงช่องทางการแจ้งความประสงค์และขอความช่วยเหลือคนพิการมายังศูนย์บริการสาธารณสุขหรือสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๒. ประสานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>เอกสารอ้างอิงเพิ่มเติม</td><td colspan="3">☑ มาตรฐานการดำเนินงาน : รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย
☐ ข้อมูลรายละเอียดเป้าหมายที่ชัดเจน (รายรายการ และรายหน่วยงาน)
เช่น ค่าเป้าหมายโดยระบุรายชื่อ ถนน ตรอก ซอย คลอง ลำราง
☐ ตัวอย่างการปฏิบัติงานที่ดี
(กรณีเป้าหมายการพัฒนาของสำนักงานเขต พ.ศ. ๒๕๖๘ จำเป็นต้องมีครบทั้ง ๓ รายการ)</td></tr>
<tr><td>ช่องทางการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td colspan="3">☑ ผ่านระบบ BMA Policy Tracking
☐ ผ่านระบบอื่นๆ โปรดระบุ.....
.....</td></tr>
<tr><td>การติดตามประเมินผลความสำเร็จ
(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)</td><td colspan="3">☐ รายงานผลโดยหน่วยงาน R หรือสำนักงานเขต
☑ หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (H) กำกับติดตาม
☐ ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานครกำกับเชิงคุณภาพ
☐ ใช้ระบบข้อมูลยืนยันผลการดำเนินงาน เช่น Traffy Fondue
โปรดระบุ .....</td></tr>
</table>

ประเด็น	รายละเอียด
ผู้ประสานงานหลัก/ส่วนราชการประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ชื่อ นางสุภา อุ่มยืนยง ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๔๗ ส่วนราชการ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข หน่วยงาน สำนักอนามัย

ลงชื่อ .....

(นางนภัสชล ฐานะสิทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

สำนักอนามัย

ผู้แจ้งข้อมูล

เอกสารอ้างอิงเพิ่มเติม

รหัส OKRs ๕๒๐๔ ร้อยละของผู้มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์ได้รับการสนับสนุน

(จำนวนประชาชนที่ได้รับการออกใบรับรองความพิการเชิงรุก)

เกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์ได้รับการสงเคราะห์อุปกรณ์ช่วยเหลือทางการเคลื่อนไหว

๑. เป็นผู้ที่มีทะเบียนบ้านหรือพักอาศัยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๒. เป็นผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เจ็บป่วยเรื้อรัง มีความจำเป็นต้องใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ภายใต้การดูแลของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย

๓. เป็นผู้ที่ได้รับการประเมินความต้องการและจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือจากนักสังคมสงเคราะห์ หรือทีมสหวิชาชีพของศูนย์บริการสาธารณสุข

๔. เป็นผู้ที่ได้รับการประเมินออกเอกสารรับรองความพิการเชิงรุกซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์และมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนกายอุปกรณ์