

รายละเอียด KRs ตามเป้าหมายการพัฒนาของสำนักงานเขต
และแผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

รหัส OKRs ๕๒๐๑ ชื่อ KRs จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุขพลัสเพิ่มขึ้น

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก (Host : H) สำนักงานมัย

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 : ๖ แห่ง (สะสม ๒๑) หน่วยนับ : แห่ง (สะสม)						
นิยาม	ศูนย์บริการสาธารณสุขพลัส (ศบส.พลัส) หมายถึง ศูนย์บริการสาธารณสุข ที่พัฒนา ศักยภาพการให้บริการที่เพิ่มขึ้นจากบริการสุขภาพปฐมภูมิเดิม เพิ่มรูปแบบการให้บริการ โดยการเปิดให้บริการ การดูแลรักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการสาธารณสุข เพิ่มเติมจนเพื่อสังเกตอาการผู้ป่วยในเวลาราชการ จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุขพลัสเพิ่มขึ้น หมายถึง จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาศักยภาพการให้บริการที่เพิ่มขึ้นจากบริการสุขภาพปฐมภูมิเดิม เพิ่มรูปแบบ การให้บริการ โดยการเปิดให้บริการ การดูแลรักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการ- สาธารณสุข เพิ่มเติมจนเพื่อสังเกตอาการผู้ป่วยในเวลาราชการ เพิ่มจากปีงบประมาณ ก่อนหน้า						
วิธีคำนวณ/ วัดผลการดำเนินงาน /สูตรคำนวณ	นับจำนวนศูนย์บริการสาธารณสุขที่เปิดให้บริการ การดูแล รักษา และสังเกตอาการผู้ป่วย ในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย (ศบส.พลัส) ที่เปิดให้บริการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘						
ค่าเป้าหมาย ของหน่วยงาน รับผิดชอบหลัก (H) หน่วยงานสนับสนุน (R) และบทบาท ภารกิจที่เกี่ยวข้อง	หน่วยนับ : แห่ง (สะสม) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>บทบาทภารกิจ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หน่วยงาน (H)</td> <td>๖ แห่ง</td> <td>- สืบค้นข้อมูลความพร้อมของ ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อวางแผน การดำเนินงาน - ประชุมคณะกรรมการพัฒนาบริการ สุขภาพปฐมภูมิของสำนักงานมัย เพื่อ พิจารณาคัดเลือกศูนย์บริการสาธารณสุข ที่จะดำเนินการ</td> </tr> </tbody> </table>	ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ	ค่าเป้าหมาย	บทบาทภารกิจ	หน่วยงาน (H)	๖ แห่ง	- สืบค้นข้อมูลความพร้อมของ ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อวางแผน การดำเนินงาน - ประชุมคณะกรรมการพัฒนาบริการ สุขภาพปฐมภูมิของสำนักงานมัย เพื่อ พิจารณาคัดเลือกศูนย์บริการสาธารณสุข ที่จะดำเนินการ
ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ	ค่าเป้าหมาย	บทบาทภารกิจ					
หน่วยงาน (H)	๖ แห่ง	- สืบค้นข้อมูลความพร้อมของ ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อวางแผน การดำเนินงาน - ประชุมคณะกรรมการพัฒนาบริการ สุขภาพปฐมภูมิของสำนักงานมัย เพื่อ พิจารณาคัดเลือกศูนย์บริการสาธารณสุข ที่จะดำเนินการ					

ประเด็น	รายละเอียด	
		- ศูนย์บริการสาธารณสุขเตรียมความพร้อมด้านต่าง ๆ เช่น สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และจ้างบุคลากรเพิ่มเติมสำหรับการให้บริการ เป็นต้น
เอกสารอ้างอิงเพิ่มเติม	<input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการดำเนินงาน (แนวทางการดำเนินงานการเปิดให้บริการ การดูแลรักษา และสังเกตอาการผู้ป่วยในศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.พลัส)) <input type="checkbox"/> ข้อมูลรายละเอียดเป้าหมายที่ชัดเจน (รายรายการ และรายหน่วยงาน) เช่น ค่าเป้าหมายโดยระบุรายชื่อ ถนน ตรอก ซอย คลอง ลำราง <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)	ชื่อ นางสาวสุกัญญา พิมพ์าเรือ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๔๘ ส่วนราชการ กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย	

ลงชื่อ 

(นางนภัชชล ฐานะสิทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

สำนักอนามัย

ผู้แจ้งข้อมูล

แนวทางห้องสังเกตอาการ ปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗*

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

๑. วัดสัญญาณชีพซ้ำประเมินอาการและอาการแสดงที่ไม่คงที่ บันทึกข้อมูลเวชระเบียนและบันทึกแบบสังเกตอาการ/ข้อมูล HCIS หากพบความเร่งด่วนหากมีจะติดตามแพทย์มารอตรวจบริเวณห้องปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเฝ้าระวังอาการตรวจประเมินการ 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