

สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการแบบบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสำคัญ (Issue)  
 “มหานครแห่งความสุข” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ รอบที่ ๑  
 สำนักอนามัย

ลำดับ	มาตรการเร่งด่วน/ นโยบาย	ประเด็นการตรวจ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
๑	ดูแลผู้สูงอายุ ครบวงจร	๑. จัดให้มีช่องทางพิเศษ ในการขอรับบริการของ ผู้สูงอายุทุกแห่ง (Fast Track) ของ รพ.และ ศบส.	<u>เชิงปริมาณ</u> - จำนวนศบส. มีการดำเนินการ จัดช่องทางด่วนพิเศษในการ ให้บริการแก่ผู้สูงอายุและคนพิการ แบบครบวงจร (Fast Track) ครบ ทั้ง ๓ ระบบในศบส. <u>เชิงคุณภาพ</u> - ศบส.ที่สามารถดำเนินการจัด ช่องทางด่วนพิเศษในการให้บริการ แก่ผู้สูงอายุและคนพิการแบบครบ วงจร (Fast Track) ครบทั้ง ๓ ระบบ ในศบส.ตามแนวทางที่ กำหนดและผู้ใช้บริการมีความพึง พอใจ	<u>ผลผลิต</u> ๑. ร้อยละ ๕๐ ของศบส. มี การดำเนินการจัดช่องทางด่วน พิเศษในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ และคนพิการแบบครบวงจร (Fast Track) ครบทั้ง ๓ ระบบ ภายใน ปี พ.ศ.๒๕๕๘ ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของศบส. มี การดำเนินการ จัดช่องทางด่วน พิเศษในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ และคนพิการแบบครบวงจร (Fast Track) ครบทั้ง ๓ ระบบ ภายในปี ๒๕๖๐ <u>ผลลัพธ์</u> ร้อยละ ๘๐ ของผู้ให้บริการมี ความพึงพอใจ	๑. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้เชิญ ผู้แทนศูนย์ประสานงาน และผู้แทนศูนย์บริการ สาธารณสุข เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการ การจัดให้มีช่องทางพิเศษในการขอรับบริการของ ผู้สูงอายุในศูนย์บริการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๔ ก.พ.๕๘ เรียบร้อยแล้ว <b>๒. ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ดำเนินการจัด ช่องทางด่วนพิเศษฯ (Fast Track) ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๓๔ แห่ง</b> เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือน ก.พ.๕๘ โดยมี ศูนย์บริการสาธารณสุข ส่งรายงานผลการบริการ จำนวน ๙ แห่ง ดังนี้ - ผู้มารับบริการในกลุ่มอายุ ๘๐ ปีขึ้นไป (ด่วน ที่สุด) จำนวน ๒๔ คน - ผู้มารับบริการในกลุ่มอายุ ๗๑ ปี – ๘๐ ปี (ด่วนมาก) จำนวน ๒๗ คน - ผู้มารับบริการในกลุ่มอายุ ๖๐ ปี – ๗๐ ปี (ด่วน) จำนวน ๖๔ คน	เอกสารแนบ ๑

ลำดับ	มาตรการเร่งด่วน/ นโยบาย	ประเด็นการตรวจ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
					<p><b>ปัญหา – อุปสรรค</b></p> <p>๑. สำนักอนามัย ได้เริ่มเตรียมการให้บริการช่องทางด่วนพิเศษฯ ตั้งแต่วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เนื่องจากมีความแตกต่างทางด้านกายภาพของ อัตรากำลังในการปฏิบัติงานจริง และผู้มารับบริการ แต่ละศูนย์บริการสาธารณสุข ส่งผลให้บางศูนย์บริการสาธารณสุข ยังไม่สามารถเริ่มให้บริการได้</p> <p>๒. เนื่องจากมีการปรับปรุงวิธีการสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ซึ่งได้แจ้งศูนย์บริการสาธารณสุข ทราบเมื่อต้นเดือนมีนาคม จึงส่งผลให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ที่ดำเนินการไปแล้ว ไม่สามารถสำรวจความพึงพอใจในเดือน กุมภาพันธ์ ได้ทัน ดังนั้น สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข จึงได้ประสานทางโทรศัพท์แจ้งเรื่องการเตรียมความพร้อมในการให้บริการ และการปรับปรุงการสำรวจความพึงพอใจในศูนย์บริการสาธารณสุข</p>	
		<p>๒. การเพิ่มจำนวนสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุ และกิจกรรม</p> <p>๒.๑ ตั้งเป้าหมายการเพิ่ม</p> <p>๒.๒ ดำเนินการในการหาสมาชิกเพิ่ม</p> <p>๒.๓ จำนวนกิจกรรม</p>	<p>- เพิ่มสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ สำนักอนามัย เพิ่ม ๕% ต่อปี จากสมาชิกที่มีอยู่เดิมในชมรมผู้สูงอายุ</p>			<p>เอกสารแนบ ๒</p>

ลำดับ	มาตรการเร่งด่วน/ นโยบาย	ประเด็นการตรวจ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
		<p>๓. แผนงานในการให้บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยสูงอายุติดเตียง</p> <p>๓.๑ กำหนดเป้าหมาย</p>	<p>๑. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการบริการตาม “<i>กรอบบริการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care) กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง สำนักอนามัย</i>” ครบทั้ง ๓ ระบบบริการ</p> <p>๒. มีต้นแบบการบริการผู้สูงอายุติดเตียงระยะท้าย ในศบส.นำร่อง ๓ แห่ง ในปี ๒๕๕๘ (ศูนย์ฯ ๒๑ ๓๖ และ ๔๑) และขยายผลครบทั้ง ๖๘ แห่งในปี ๒๕๖๓</p>	<p>๑. ร้อยละ ๑๕ ของจำนวนผู้สูงอายุติดเตียงที่สำรวจได้ (๖,๑๕๓ คน จากจำนวนผู้สูงอายุติดเตียงที่สำรวจได้ ๔๑,๐๒๒ คน*) ได้รับการบริการตามกรอบบริการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)</p> <p>๒. ศบส.จำนวน ๓ แห่ง ได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน กลุ่มบริการเฉพาะ (ระยะท้าย :Bed bound elder-End of Life)</p>	<p>๑.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุขได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานการดูแลสุขภาพที่บ้าน ( Home Health Care) เพื่อจัดทำกรอบบริการสุขภาพและมาตรฐานการบริการสุขภาพที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง สำนักอนามัย ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘</p> <p>๑.๒. กองการพยาบาลได้จัดประชุม Nurse Care Manager ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแนวทางปฏิบัติงานตามกรอบบริการสุขภาพที่บ้านในกลุ่มผู้สูงอายุติดเตียงทั่วไป ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๑.๓. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ดำเนินงานให้บริการตามกรอบบริการผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้</p> <p>๒.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุขวางแผนจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานการดูแลสุขภาพที่บ้าน ( Home Health Care) เพื่อจัดทำต้นแบบบริการผู้สูงอายุติดเตียงระยะท้าย ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘</p> <p>๒.๒ คัดเลือกศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่อง การบริการผู้สูงอายุติดเตียงระยะท้าย ๓ แห่ง ได้แก่ ศูนย์ฯ ๒๑ ๓๖ และ ๔๑</p>	<p>เอกสารแนบ ๓</p>

ลำดับ	มาตรการเร่งด่วน/ นโยบาย	ประเด็นการตรวจ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
					<p><b>ปัญหา – อุปสรรค</b></p> <p>๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้เริ่มเตรียมการวางแผนและกำหนดเป้าหมาย การให้บริการผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน และ ดำเนินการจัดทำกรอบบริการแล้วเสร็จเมื่อเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และประชุมชี้แจงหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการ ปลายเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อเป้าหมายที่ กำหนดไว้ ทั้ง ๓ ระบบบริการล่าช้า ยังไม่ได้ เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้</p>	
		๓.๒ รายงาน ความก้าวหน้า	ติดตามและรายงานผลระบบ บริการของศบส.ตามแผนการ ดำเนินงาน	<p>๑. มีการติดตามและรายงาน ผลการบริการตามเกณฑ์ที่ กำหนดอย่างน้อย ทุก ๖ เดือน</p> <p>๒. มีการสุ่มตรวจ ติดตามการ บริการของศบส.ใน ๖ กลุ่มโซน อย่างน้อย ๑ ครั้ง (จากทีมนิเทศ)</p>	<p>๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข เริ่มสุ่มติดตาม การบริการผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน ในศูนย์บริการ สาธารณสุข ครอบคลุม ๖ กลุ่มโซน ร่วมกับการนิเทศ งานบริการการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย ในประเด็นนิเทศทางการพยาบาลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Health Care) ได้แก่ ศูนย์ฯ ๗ ๑๒ ๑๕ ๔ ๔๔ ๒๕ ๓๐ ๓๓ และ ๓๖</p> <p>๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข วางแผน ดำเนินการรวบรวมและสรุปผลการบริการตามเกณฑ์ ๖ เดือน ในศูนย์ฯ ๖๘ แห่ง ในเดือน สิงหาคม ๒๕๕๘ (มี.ค –ส.ค ๕๘)</p>	
๒	การให้บริการ รักษาพยาบาล ๔.๑ มีสถาน ให้บริการทางการ แพทย์และศูนย์	๔ ความเชื่อมโยงของ ระบบสาธารณสุข ระหว่างศูนย์บริการ สาธารณสุขและ โรงพยาบาลของสำนัก	-		* สนพ.รวบรวมรายงาน*	-

ลำดับ	มาตรการเร่งด่วน/ นโยบาย	ประเด็นการตรวจ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	อนามัยใกล้บ้าน ๔.๒ มีศูนย์ การแพทย์เฉพาะ ทางและคลินิก พิเศษเพียงพอ	การแพทย์ สนับสนุน ความเข้มแข็งของการ จัดระบบ (Enhancing) เน้น รพ.สังกัด สนพ. เป็น ศูนย์กลาง				
๓	<b>แผนควบคุมโรค คนเมืองของ กรุงเทพมหานคร</b> ๕.๑ การส่งเสริม สุขภาพและการ ป้องกันโรคคน เมือง	๕. ระบบบริการส่งเสริม สุขภาพและการป้องกัน โรคคนเมือง		๑. ศบส.ในสังกัดกรุงเทพฯ ให้ การดูแล รักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงที่อยู่ใน ความรับผิดชอบได้รับการดูแล ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๐ ๒. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ อยู่ในความรับผิดชอบของศบส. สามารถควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๒๕ ๓. ร้อยละของผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงที่อยู่ในความรับผิดชอบ ของศบส. สามารถควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๒๕		เอกสารแนบ ๔
	๕.๒ การป้องกัน และรักษาโรคติดต่อ	๖. ระบบการควบคุม ป้องกันโรคติดต่ออย่างมี ประสิทธิภาพ (สำนักงาน เขตไม่ต้องรายงาน)	<b>ผลผลิต</b> - หน่วยงานในพื้นที่มีการ ดำเนินการ ระบบควบคุมและ ป้องกันโรคไข้เลือดออก  <b>ผลลัพธ์</b> - เกิดการมีส่วนร่วม การ ดำเนินงานระบบควบคุมและ ป้องกันโรคไข้เลือดออก โดย		<b>ผลผลิต</b> ส่งรายงานระบบการควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ อย่างมีประสิทธิภาพ (dhf ๐๗/๕๘ ) ดึงเอกสารแนบ จำนวน ๓๖ เขต จาก ๕๐ เขต คิดเป็นร้อยละ ๗๒ โดย ดำเนินการตามรายละเอียด ดังนี้ <b>๑.</b> การประชุมคณะกรรมการป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออกเขต <b>๒.</b> แผนการกำหนดพื้นที่เสี่ยง และจัดการ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทางกายภาพในพื้นที่เสี่ยงของ	เอกสารแนบ ๕

ลำดับ	มาตรการเร่งด่วน/ นโยบาย	ประเด็นการตรวจ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด/เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
			หน่วยงานในพื้นที่ร่วมกันวาง แผนการดำเนินงานในการจัดการ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม เสี่ยงและ เตรียมความพร้อมความพร้อมการ ควบคุมโรค		โรคไข้เลือดออก ๓. แผนการเตรียมความพร้อมควบคุมโรค ไข้เลือดออก <b>ผลลัพธ์</b> ๑. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานระบบควบคุม โรคไข้เลือดออก โดยหน่วยงานในพื้นที่แต่ละเขต ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานด้านการควบคุมและ ป้องกันโรคไข้เลือดออก รวมทั้งมีการประสาน ความร่วมมือภายในพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อม ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขต ๒. มีการจัดการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง โดยการรณรงค์สัปดาห์หม่ายุงลายในพื้นที่เสี่ยง เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ๓. การเตรียมความพร้อมควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออกในพื้นที่เขต	
๖	อาหารสะอาด ปลอดภัย	ผลการดำเนินการให้ เป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด ดังนี้ ๑. มาตรฐานตลาดสด ๒. มาตรฐานอาหารใน ภัตตาคาร และร้านอาหาร ๓. มาตรฐานอาหารบาท วิถี ๔. มาตรฐานอาหาร โรงเรียน			<b>กระบวนการ</b> - กิจกรรมที่ได้ดำเนินการไปแล้ว - ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	เอกสารแนบ ๖

หมายเหตุ :

\* รายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗