





สรุปผลดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.2564 (มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ)

สำนักงานแพทย์ (ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์)

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|--|---|-------------------|----------------|---|--|
| 1  ตัวชี้วัด เจรจา | ร้อยละความสำเร็จในการแก้ไข ปัญหาที่พบจากการประเมินผู้สูงอายุ ที่คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพแบบบูรณาการ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 40.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (1.1). โครงการ กทม. ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 12/23/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จัดประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนัก การแพทย์ เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เพื่อ พิจารณาแนวทางการดำเนินงานโครงการ กทม. ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง ในปี 2564 โดยจะเชิญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเข้าร่วม ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย สำนักงานเขต สำนักพัฒนาสังคม และอยู่ระหว่าง การจัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุมดังกล่าว |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการ ประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|--|---|-----------------|----------------|---|--|
| 2  ตัวชี้วัด เจรจา | ระดับความสำเร็จในการผ่านการ รับรองกระบวนการคุณภาพสถาน พยาบาลชั้นที่ 1 (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 5.00 (ระดับ) | (ระดับ) | (2.1). กิจกรรมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลชั้นที่ 1 ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 12/23/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน... โรงพยาบาล ผู้สูงอายุบางขุนเทียน 1. จัดทำกิจกรรมเสนอขอ อนุมัติต่อผู้บริหาร 2. ดำเนินกิจกรรมการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาลตามแผนพัฒนาคุณภาพโรง พยาบาล เช่น 2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล 2.2 จัดกิจกรรมให้ความรู้ ด้านการพัฒนาคุณภาพภายในโรงพยาบาล 2 ครึ่ง - ครั้งที่ 1 วันที่ 16 พฤศจิกายน 2563 - ครั้งที่ 2 วันที่ 22 พฤศจิกายน 2563 2.3 จัด กิจกรรมให้ความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพในรูป แบบต่างๆให้กับหน่วยงาน - กิจกรรมทบทวน 12 กิจกรรม - ให้คำปรึกษาหน่วยงาน โรงพยาบาล คลองสามวา เรียนรู้เรื่องการทำให้ service profile การทบทวน 12 กิจกรรม การทำ RCA โรง พยาบาลบางนากรุงเทพมหานคร ชั้นตอนที่ 2 ดำเนินกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตามแผนพัฒนาคุณภาพระดับโรงพยาบาล - แต่ง ตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล - จัดทำนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และสื่อสารให้บุคลากรทุกระดับรับทราบ -จัด กิจกรรมการให้ความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพโรง พยาบาลเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2563 -จัดกิจกรรม กระตุ้นการพัฒนางานในรูปแบบต่าง ๆ เช่น กิจกรรมทบทวน 12 กิจกรรม, การเยี่ยมสำรวจ คุณภาพภายในฯ - จัดทำคู่มือเอกสารพัฒนา คุณภาพของโรงพยาบาล -ส่งตัวแทนเข้าร่วมประ ชุม 2P Safety Hospital เมื่อวันที่ 2-3, 18 ธันวาคม 2563 -ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุม Share vision ร่วมกับ QLN ของ สนพ. ที่ศูนย์ ประชุมเมืองทองธานี วันที่ 22-23 ธันวาคม 2 563 |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการ ประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|--|---|-------------------------------------|----------------------------|--|---|
| 3  ตัวชี้วัด เจรจา | ร้อยละความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และมีความเสี่ยงสูง (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 30.00 (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ) | (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ) | (3.1). ดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลกลาง | ความก้าวหน้าของงาน :100% 26/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...การศึกษา ข้อมูลโครงการ เพื่อจัดทำโครงการ เสนอขอ อนุมัติ ต่อไป |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|---|---|---------------------------|-----------------|--|---|
| <p>4</p>  <p>ตัวชี้วัด เจรจา</p> | <p>ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนบูรณาการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ระบาดของโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ</p> <p>(สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์</p> | <p>5.00 (ระดับ)</p> | <p>(ระดับ)</p> | <p>(4.1). กิจกรรมการจัดทำแผนบูรณาการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ</p> <p>ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลตากสิน</p> | <p>ความก้าวหน้าของงาน :100%</p> <p>23/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...สำนักงานแพทย์ได้จัดประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ความสำเร็จของการจัดทำแผนบูรณาการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2563 เวลา 13.30-16.00 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 2 ศูนย์เอราวัณ โดยสำนักงานแพทย์ได้มอบหมายให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำแผนบูรณาการดังกล่าว ดังนี้ 1. โรงพยาบาลตากสิน จัดทำแผนบูรณาการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ในส่วนของในโรงพยาบาล (In-hospital care) 2. ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) จัดทำแผนบูรณาการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ในส่วนของการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล (Pre-hospital care) 3. สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ รวบรวมข้อมูลและจัดทำแผนบูรณาการเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ในภาพรวมของสำนักงานแพทย์ ในส่วนของการดำเนินงานของศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) อยู่ระหว่าง ทบทวนบทบาทอำนาจหน้าที่ภารกิจของส่วนราชการ วิเคราะห์ความเสี่ยงและผลกระทบที่เกิดขึ้นกับส่วนราชการ และวางแผน แนวทางการดำเนินงานแก้ไขความเสี่ยง เพื่อจัดทำแผนบูรณาการฯ ต่อไป</p> |
| <p>5</p> | <p>ร้อยละของการรายงานผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ</p> <p>(สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์</p> | <p>50.00 (ร้อยละ)</p> | <p>(ร้อยละ)</p> | <p>(5.1). โครงการจัดตั้งคลินิกมลพิษเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ</p> <p>ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลศิริราช</p> <p>(5.2). โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนที่เกิดจากมลพิษทางอากาศในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร</p> | <p>ความก้าวหน้าของงาน :100%</p> <p>28/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ติดตามสถานการณ์ค่าระดับฝุ่นละออง PM 2.5 ในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร</p> <p>ความก้าวหน้าของงาน :100%</p> |
| <p>(แบบฟอร์ม สยป.07/2564) @ กรุงเทพมหานคร.</p> | | | | <p>ส่วนราชการที่รับผิดชอบ</p> | <p>28/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จัดทำแผนรายละเอียดโครงการและแผนการดำเนินงานนำเสนอต่อผู้บริหาร</p> |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|-------|---|--------------------|----------------|--|--|
| 6 | ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการอ้วนลงพุงมีรอบเอวหรือ BMI ลดลงจากเดิม (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 90.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (6.1). การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 17/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการศึกษาข้อมูลเพื่อนำมาจัดทำโครงการ |
| 7 | ร้อยละของวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ต่อได้รับการฝากครรภ์และคลอดอย่างมีคุณภาพ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 40.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (7.1). พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี | ความก้าวหน้าของงาน :10% 2/25/2021 : ขอชะลอโครงการ เนื่องจากสถานการณ์โควิด 19 |
| 8 | ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 80,000.00 (ราย) | (ราย) | (8.1). กิจกรรมตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 23/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ศึกษาดำเนินการเขียนโครงการ (ต่อ) |

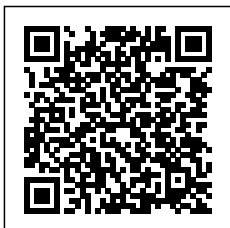
| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|-------|---|-------------------|----------------|--|--|
| 9 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 36.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (9.1). พัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคเบาหวาน ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลตากสิน | ความก้าวหน้าของงาน :100% 30/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน1.พัฒนาและจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน (CLINICAL GUIDELINE) 1.1 ปรับ CPG; Hypoglycemia โดยจะเริ่มปรับใหม่ วันที่ 26 พ.ย. 63 มีความก้าวหน้าคิดเป็น ร้อยละ 20 2. พัฒนาและจัดทำคู่มือการส่งเสริมและป้องกันโรคเบาหวาน โดยอยู่ในขั้นตอนการปรับคู่มือ มีความก้าวหน้าคิดเป็น ร้อยละ 20 3.จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในคลินิกอายุรกรรม คลินิกโรคเบาหวาน ไนศุภย์เบาหวาน สปีดาร์ลละครั้ง สลับวันอังคาร และพุธในเดือนหน้าจะเพิ่มวันศุกร์ มีความก้าวหน้าคิดเป็น ร้อยละ 25 4.ประเมินภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยการตรวจเท้า Foot exam, Lab ชุด DM ประจำปี ส่งตรวจ DR มีความก้าวหน้าคิดเป็น ร้อยละ 20 5. โครงการวันเบาหวานโลก โดยอยู่ในระหว่างประชุมคณะกรรมการแล้วโครงการได้รับการอนุมัติแล้ว รอจัดกิจกรรมวันที่ 5 พฤศจิกายน 2563 มีความก้าวหน้าคิดเป็น ร้อยละ 60 |
| 10 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความโลหิตที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 36.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (10.1). พัฒนาคุณภาพระบบบริการประชาชนที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลลาดกระบัง กทม. | ความก้าวหน้าของงาน :5% 30/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...วางแผนการดำเนินงาน |
| 11 | อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 88.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (11.1). พัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาวัณโรคของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลกลาง | ความก้าวหน้าของงาน :100% 26/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...การศึกษาข้อมูลโครงการ เพื่อจัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติ ต่อไป |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการ ประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|-------|---|--------------------|----------------|---|---|
| 12 | ร้อยละของความสำเร็จในการ ผ่าน การตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพ โรงพยาบาล (Re- Accreditation) (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 100.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (12.1). โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 30/10/2563 : 1. จัดทำโครงการและขั้นตอนการ ปฏิบัติงานนำเสนอผู้บริหาร 2. ต่ออายุโครงการ พัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบระดับ คุณภาพโรงพยาบาล (THIP) ของสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) เพื่อนำผลของการเปรียบเทียบมาใช้ในการ ปรับปรุงองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ภายในเดือน ตุลาคม 2563 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 3. อยู่ใน ระหว่างดำเนินการโครงการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลตามแผน อาทิ ทุกทีมนำจัดทำแผน ปฏิบัติการทั้งระยะสั้นและระยะยาวให้สอดคล้อง กับแผนพัฒนาคุณภาพระดับโรงพยาบาล ส่ง สรพ. 4. ประชุมและติดตามผลการดำเนินงาน จากทีมนำทุกทีม |
| | | | | (12.2). โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานการแพทย์ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 23/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ศึกษาดำเนิน การเขียนโครงการ (ต่อ) |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการ ประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|-------|--|-------------------|----------------|---|--|
| 13 | ร้อยละของผลงานวิจัย /Innovation/R2R ที่นำไปใช้ในการ ปฏิบัติงาน (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 50.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (13.1). โครงการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ | ความก้าวหน้าของงาน :10% 12/22/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ขั้นเตรียม การจัดทำคำสั่งคณะกรรมการทุนส่งเสริมการวิจัย ทางการแพทย์และสาธารณสุข |
| | | | | (13.2). โครงการสัมมนาวิชาการประจำปีครั้งที่ 18 สำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ | ความก้าวหน้าของงาน :10% 12/21/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่าง รวบรวมรายชื่อคณะทำงานฝ่ายต่างๆ เพื่อจัด ทำคำสั่งต่อไป |
| | | | | (13.3). ทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และ สาธารณสุข ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลตากสิน | ความก้าวหน้าของงาน :100% 18/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...การดำเนิน การเสนอเพื่อขออนุมัติจัดทำโครงการทุนส่งเสริม การวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวนเงินทั้งสิ้น 2 00,000 |
| | | | | (13.4). โครงการส่งเสริมสร้างผลงานนวัตกรรม ผลงานวิชาการ และผลงานการทำงานวิจัยจาก งานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 30/10/2563 : 1. ประชุมทีมงานเพื่อมอบหมาย งานและจัดรูปแบบการจัดโครงการ ฯ 2. อยู่ ระหว่างเตรียมการจัดหาวิทยากรบรรยาย |
| | | | | (13.5). โครงการประชุมวิชาการประจำปี 2564 ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ | ความก้าวหน้าของงาน :10% 23/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ศึกษาดำเนิน การเขียนโครงการ (ต่อ) |
| | | | | (13.6). โครงการประชุมวิชาการประจำปี ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลสิรินธร | ความก้าวหน้าของงาน :10% 28/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...วางแผนการ จัดโครงการ |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|-------|--|---------------------|----------------|--|---|
| 15 | ร้อยละความสำเร็จในการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ศูนย์บริการสาธารณสุข และโรงพยาบาลนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 95.00 (□ ร้อยละ) | (□ ร้อยละ) | (15.1). โครงการพัฒนาระบบส่งต่อระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 12/21/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ดำเนินการส่งแนวทางการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้ส่วนราชการในสังกัด สนพ. รับทราบ |
| 16 | ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับบริการภายใน 10 นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับบริการภายใน 15 นาที (สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 95.00 (□ ร้อยละ) | (□ ร้อยละ) | (16.1). โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงเพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) | ความก้าวหน้าของงาน :100% 12/16/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ดำเนินการจัดชุดปฏิบัติการการแพทย์ระดับสูง (Advanced Life Support) และชุดปฏิบัติการระดับพื้นฐาน (Basic Life Support) เพื่อให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำจุดจอดนอกโรงพยาบาลทั้ง 9 จุดจอด และจัดหาพื้นที่จุดจอดเพิ่ม 1 จุดจอดใน รวมเป็น 10 จุดจอด ในปีงบประมาณ 2564 ซึ่งจะดำเนินการเปิดจุดจอดที่ 10 จุดจอดวัดวิมุตยาราม เขตบางพลัด ในวันที่ 1 ธันวาคม 2563 โดยมีสถิติการให้บริการทั้ง 9 จุดจอด ในเดือนตุลาคม ดังนี้ 1. จุดจอดประชาชื่น จำนวน 117 ครั้ง 2. จุดจอดตลิ่งชัน จำนวน 114 ครั้ง 3. จุดจอดสำนักงานเขตลาดพร้าว จำนวน 105 ครั้ง 4. จุดจอดสำนักงานเขตบางนา จำนวน 113 ครั้ง 5. จุดจอดศูนย์พัฒนากีฬากองทัพบก (รามอินทรา) จำนวน 144 ครั้ง 6. จุดจอดสำนักงานเขตวังทองหลาง จำนวน 132 ครั้ง 7. จุดจอดทุ่งครุ จำนวน 80 ครั้ง 8. จุดจอดคลองสามวา จำนวน 68 ครั้ง 9. จุดจอดบางขุนเทียน จำนวน 56 ครั้ง |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด (ตามแผนปฏิบัติการราชการ ประจำปี) | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | โครงการ/กิจกรรม | ผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม |
|--|--|-------------------|----------------|---|---|
| 17 | ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน “คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ” ระดับทองขึ้นไป (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 40.00 (ร้อยละ) | (ร้อยละ) | (17.1). พัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุคุณภาพในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 17/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการศึกษา ข้อมูลเพื่อนำมาดำเนินการ |
| 18 | จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง กลุ่มอาการที่มีในผู้สูงอายุ (สำนักงานพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์) มิติที่ :1 / ตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ | 5,000.00 (ราย) | (ราย) | (18.1). โครงการตรวจคัดกรองกลุ่มโรคที่พบในผู้ สูงอายุ (Geriatric Syndrome) ส่วนราชการที่รับผิดชอบ :: โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ | ความก้าวหน้าของงาน :100% 17/11/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอนการศึกษา ข้อมูลเพื่อนำมาดำเนินการ |
| สรุป : มิติที่ 1 มีตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ จำนวน 18 ตัวชี้วัด // | | | | | |



(ดู..รายงานล่าสุด)