



**** ผลการดำเนินงานส่วนที่ 2 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี แยกรายตัวชี้วัด ****

1. ชื่อตัวชี้วัด : ความสำเร็จในการเสนอนวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

2. ระดับความสำเร็จ : ผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Outcome)

**** สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)**

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ด้านที่ ๑ ? มหานครปลอดภัย : Bangkok as a Safe City

----- ย่อย : ๑.๖ - ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย

เป้าประสงค์ที่ : ๑.๖.๓ คนกรุงเทพฯทุกคนมีโอกาสได้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เท่าเทียม มีคุณภาพ

3. คำนียาม :

:: ตามที่สำนักงาน กก กำหนด

4. วิธีการคำนวณ :

:: ตามที่สำนักงาน กก กำหนด

5. เป้าหมาย : 100 (คะแนน)

: ผลงานที่ทำได้ = 100.00 (คะแนน)

6. รายงานผลการดำเนินงาน (รายไตรมาส) :

(6.1) ไตรมาสที่ 1 : สำนักงานแพทย์ได้คัดเลือกโครงการจัดบริการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile Lab)

ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ และอยู่ระหว่างจัดทำโครงการจัดบริการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile Lab)

ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร และจัดประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการฯ

แก่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ จำนวน 8 แห่ง (รพก.-รพส.)

(6.2) ไตรมาสที่ 2 : สำนักงานแพทย์เสนอ ?การบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal) ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์?

เป็นโครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้สำนักงาน ก.ก.

หลังจากได้รับการประสานแจ้งผลการพิจารณาตามมติของคณะกรรมการพัฒนานวัตกรรม กทม.

(6.3) ไตรมาสที่ 3 : มีการใช้ระบบการบริการแบบ New normal โดยมีผลการดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่ 1 ? 31 พ.ค.2564 ดังนี้

1) การให้บริการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab) จำนวน 928 ครั้ง

2) การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) จำนวน 6,745 คน 6,749 ครั้ง

3) การรับยาทางไปรษณีย์ จำนวน 4,651 ครั้ง

4) การรับยาผ่านระบบ Drive thru จำนวน 360 ครั้ง

5) การรับยาร้านขายยา จำนวน 1 คน

(6.4) ไตรมาสที่ 4 : โครงการบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal) ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์

เป็นนวัตกรรมให้บริการ (Service Innovation) โดยการนำระบบการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab)

ซึ่งสามารถต่อยอดไปสู่การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) กรณีผู้ป่วยมีอาการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

และแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่าสามารถรับบริการด้วยระบบดังกล่าวได้ จนถึงพัฒนากระบวนการจ่ายยาแบบใหม่ ได้แก่ การรับยา ณ

ห้องจ่ายยาโรงพยาบาล การจัดส่งยาทางบริษัทไปรษณีย์ การรับยาผ่าน Drive Thru และการรับยาผ่านร้านขายยาคุณภาพใกล้บ้าน

ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับโอกาสทางการรักษา และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างเท่าเทียมโดยไม่ต้องเสียเวลา

และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง นับเป็นรูปแบบการให้บริการทางการแพทย์แบบใหม่ (New normal) แก่ประชาชน

ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีการพัฒนานวัตกรรมการให้บริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ ตั้งแต่การเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile

lab) การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) และการจ่ายยาแบบใหม่ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตรูปแบบใหม่

(New Normal) เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของประชาชนที่เหมาะสมต่อไป

ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ

1. มีระบบการให้บริการแบบ New normal (เป้าหมาย 1 ระบบ) ผลการดำเนินงาน 1 ระบบ

2. มีการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่า 30 วัน (เป้าหมาย 5 เดือน)

โดยสรุปผลการดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ? 31 สิงหาคม 2564 ดังนี้

1. เจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab) จำนวน 4,032 ครั้ง

2. รักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) จำนวน 30,952 ครั้ง

3. รับยาทางไปรษณีย์ จำนวน 24,875 ครั้ง

4. รับยาผ่านระบบ Drive thru จำนวน 4,151 ครั้ง



5. รับยารานขายยา จำนวน 5 คน

(6.5) สรุปผลการดำเนินงาน (ปลายปีงบประมาณ) :

:: โครงการบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal) ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข

เป็นนวัตกรรมให้บริการ (Service Innovation) โดยการนำระบบการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab)

ซึ่งสามารถต่อยอดไปสู่การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) กรณีผู้ป่วยมีอาการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ และแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่าสามารถรับบริการด้วยระบบดังกล่าวได้ จนถึงพัฒนากระบวนการจ่ายยาแบบใหม่ ได้แก่ การรับยา ณ ห้องจ่ายยาโรงพยาบาล การจัดส่งยาทางบริษัทไปรษณีย์ การรับยาผ่าน Drive Thru และการรับยาผ่านร้านขายยาคุณภาพใกล้บ้าน ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับโอกาสทางการรักษา และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างเท่าเทียมโดยไม่ต้องเสียเวลา และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง นับเป็นรูปแบบการให้บริการทางการแพทย์แบบใหม่ (New normal) แก่ประชาชน ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีการพัฒนาวัตกรรมการให้บริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ ตั้งแต่การเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab) การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) และการจ่ายยาแบบใหม่ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตรูปแบบใหม่ (New Normal) เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของประชาชนที่เหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ เป็นการป้องกันโรคหรือลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และให้การรักษาพยาบาลเชิงรุกในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการและทุพพลภาพ และประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรคอ้วนด้วยบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal)
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยหรือญาติที่รับบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal)

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือนเมษายน ? เดือนสิงหาคม 2564 ณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จำนวน 8 แห่ง ประกอบด้วย รพ.กลาง รพ.ตากสิน รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ รพ.หลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ รพ.เวชการุณรัศมิ์ รพ.ลาดกระบังกรุงเทพมหานคร รพ.ราชพิพัฒน์ และ รพ.สิรินธร

แผนปฏิบัติการ

1. จัดทำโครงการ การบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal) ของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานสาธารณสุข ประกอบด้วย การให้บริการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab) การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) และการจ่ายยาแบบใหม่ โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 การให้บริการเจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab)

พัฒนาระบบการให้บริการในส่วนของตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ

โดยปรับปรุงกระบวนการทำงานของโรงพยาบาลด้วยการมอบหมายนักเทคนิคการแพทย์นัดหมายผู้ป่วยเพื่อเจาะเลือดที่บ้านและส่งกลับมาตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาล กรณีผลเลือดปกติ แพทย์สามารถนัดตรวจรักษาผ่านระบบ โทรเวชกรรม (Telemedicine) หรือทำการนัดหมายเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลต่อไป

1.2 การให้บริการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine)

พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) และกระบวนการให้บริการ เพื่อรองรับ การให้บริการระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) ผ่าน Application ?หมอ กทม.? โดยจะมีการชี้แจง ทำความเข้าใจถึงขั้นตอนการใช้งานแก่ผู้มารับบริการ

โดยผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องเดินทางมาโรงพยาบาล

1.3 การจ่ายยาแบบใหม่

พัฒนาการเลือกสำหรับผู้ป่วยในการรับยาแบบใหม่ ดังนี้

1) รับยาที่ห้องจ่ายยาโรงพยาบาล

2) รับยาทางไปรษณีย์

3) รับยาผ่าน Drive Thru

4) รับยาผ่านร้านขายยาคุณภาพใกล้บ้าน

หมายเหตุ

1) คุณสมบัตินักบริการ Mobile lab/ Telemedicine เป็นผู้ช่วยเก่าในกลุ่มผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีอาการคงที่ หรือผู้พิการและทุพพลภาพ หรือประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงโรคอ้วน และประสงค์ขอรับบริการ Mobile lab/ Telemedicine

2) ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ Mobile lab สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) หรือไม่ก็ได้ ขึ้นอยู่กับความสมัครใจ กรณีที่มีความประสงค์เข้าร่วมทั้ง 2 โครงการ

ผู้ป่วยและญาติจะต้องลงนามตามแบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ



- 3) รูปแบบการให้บริการรักษาพยาบาลและการจ่ายยาในรูปแบบใหม่
 แพทย์เป็นผู้พิจารณาอาการทางคลินิกพร้อมกับความสมัครใจของผู้ป่วย และรูปแบบการรับยาที่สะดวกและเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย
- ประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติและมอบหมายหน้าที่แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง
 - ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด
 - ติดตามผลการดำเนินโครงการ
 - สรุปผลการดำเนินโครงการ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ

- มีระบบการให้บริการแบบ New normal (เป้าหมาย 1 ระบบ)
 - มีการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่า 30 วัน (เป้าหมาย 5 เดือน)
 โดยสรุปผลการดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ? 31 สิงหาคม 2564 ดังนี้
- เจาะเลือดผู้ป่วยถึงบ้าน (Mobile lab) จำนวน 4,032 ครั้ง
 - รักษาพยาบาลด้วยระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) จำนวน 30,952 ครั้ง
 - รับยาทางไปรษณีย์ จำนวน 24,875 ครั้ง
 - รับยาผ่านระบบ Drive thru จำนวน 4,151 ครั้ง
 - รับยารานชาวยยา จำนวน 5 คน

7. ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงาน :

- ผู้บริหารสำนักการแพทย์ และผู้บริหารโรงพยาบาลในสังกัดเห็นความสำคัญและให้การสนับสนุน
 - การประชุมทำความเข้าใจและรวมมือหาแนวทางร่วมกันภายในหน่วยงาน
 - บุคลากรในหน่วยงานมีความมุ่งมั่น ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน
- อีกทั้งพร้อมปรับเปลี่ยนระบบและพัฒนาระบบการให้บริการให้ดีขึ้นกว่าเดิม
- ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภายใน และภายนอกโรงพยาบาล
 - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระบบงานระหว่างบุคลากรที่ปฏิบัติงาน
 - ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการให้บริการโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์
 - การนำเทคโนโลยีมาอำนวยความสะดวกในการรักษาพยาบาล

8. อุปสรรคต่อการดำเนินงาน :

- ระบบอินเทอร์เน็ตไม่เสถียรทั้งของฝั่งโรงพยาบาลและผู้ป่วย
- ผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้ดูแลไม่มีความชำนาญเรื่องเทคโนโลยีทำให้บางส่วนไม่สามารถใช้งานระบบ Telemedicine ได้
- แอปพลิเคชัน หมอ กทม. มีเฉพาะในระบบ Andriod ไม่มีในระบบ iOS
- ผู้ป่วยบางรายยังมีความเคยชินกับการมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลมากกว่าระบบออนไลน์
- การจัดส่งยาในรูปแบบที่บรรจุในขวดแก้ว ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากมีการหกหรือแตกระหว่างการขนส่ง

9. หลักฐานอ้างอิง :

- สำเนาแบบฟอร์มโครงการในการพัฒนานวัตกรรมฯ (แบบฟอร์ม 3)
- แบบสำรวจผลการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ (แบบฟอร์ม 5)
- ระบบการให้บริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal) ของโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์
- สถิติการให้บริการ โครงการบริการทางการแพทย์รูปแบบใหม่ (New normal) ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ? 31 สิงหาคม 2564
- ภาพถ่าย

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)
ตำแหน่ง





.....

