

แบบสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ส่งผลสัมฤทธิ์ต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนากองทุนพัฒนากรุงเทพมหานคร

หน่วยงานสำนักอนามัย

ครั้งที่ ๑ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

| ชื่อตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย                       | ผลสำเร็จ                                | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด  | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน                                | ประเภทตัวชี้วัด   |
|--|-----------------------------------|---|--|--|---|
| <p>๑. (๑.๑) ร้อยละการบำบัดของผู้ที่เข้าโปรแกรมการบำบัดรักษาแบบครบกำหนด</p> <p>(๑.๒) ร้อยละของผู้ผ่านการบำบัด รักษาตามโปรแกรม ได้รับการติดตามหลังการบำบัดตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> | <p>ร้อยละ ๖๗</p> <p>ร้อยละ ๗๓</p> | <p>ร้อยละ ๖๓.๗๓</p> <p>ร้อยละ ๗๔.๘๑</p> | <p>๑. ผู้เสพผู้ติดยา/สารเสพติดได้รับการบำบัดหรือฟื้นฟูสมรรถภาพครบตามระยะเวลาที่กำหนดและมีผลปัสสาวะเป็นลบก่อนการจำหน่าย จำนวน ๓,๖๕๘ คน จากผู้เข้ารับการบำบัดโปรแกรมการบำบัดรักษาแบบ BMA Matrix Model หรือฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยในทั้งหมด จำนวน ๕,๗๔๐ ราย เป็นร้อยละ ๖๓.๗๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓)</p> <p>๒. จากข้อมูลระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) มีจำนวนผู้ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตาม ๑,๓๕๑ คน จากจำนวนผู้ผ่านการบำบัดทั้งหมด ๑,๘๐๖ คน ร้อยละ ๗๔.๘๑</p> | <p>โครงการพัฒนาการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในชุมชน</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่</p> <p>ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย</p> <p>มิติที่ ๑.๒ ปลอดภัยอาชญากรรมและยาเสพติด</p> <p>เป้าหมายที่ ๑.๒.๒ เด็กและเยาวชนไม่เสพยาเสพติด ผู้เสพ ผู้ติดยาทุกคนเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีมาตรฐาน และมีความเหมาะสม</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๑.๒.๒.๓ บำบัดรักษาฟื้นฟูติดตามดูแลผู้เสพผู้ติดยา/สารเสพติดให้สามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติในสังคม</p> |

| ชื่อตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมาย                  | ผลสำเร็จ          | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด   | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน   | ประเภทตัวชี้วัด   |
|---|------------------------------|-------------------|---|---|---|
| <p>๒. ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>- ผลการพิจารณาตัวชี้วัดเจรจา ๒๕๖๓ กรณีได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์การระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปรับลดค่าเป้าหมาย จาก ๒๕๕,๐๐๐ ราย เป็น ๑๐๐,๐๐๐ ราย</p> | <p>๑๐๐,๐๐๐ ราย</p>           | <p>๙๖,๘๓๓ ราย</p> | <p>เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๓ พบว่า ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรอง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๙๖,๘๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๙๗ ของเป้าหมายเดิมก่อนปรับลด</p>   | <p>โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป</p>  | <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่</p> <p>ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย</p> <p>มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย</p> <p>เป้าหมายที่ ๑.๖.๑ คนกรุงเทพฯ มีสุขภาพร่างกายและจิต มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ไม่มีภาวะเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคจากการประกอบอาชีพ</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๑.๓ คัดกรองและลดปัจจัยเสี่ยงเชิงพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง</p>   |
| <p>๓. ร้อยละของสถานประกอบการและอาคารสาธารณะ กลุ่มเป้าหมายมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในอาคาร สถานที่ให้มีสุขลักษณะปลอดภัย</p>   | <p>ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐</p> | <p>ร้อยละ ๑๐๐</p> | <p>ตรวจสอบสุขลักษณะสถานที่ผลิตน้ำแข็งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ GMP ไปทั้งหมด ๗๑ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๗๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (เนื่องจากในรายชื่อไม่ผ่านก่อนหน้านี้ได้แก้ไขปรับปรุงให้เป็นไปตามเกณฑ์ GMP เรียบร้อยแล้ว)</p> <p>พร้อมทั้งสรุปรายงานการตรวจสอบสุขลักษณะสถานที่ผลิตน้ำแข็งเสนอผู้บริหาร และเตรียมการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่ความรู้</p> | <p>๑. โครงการการพัฒนาสุขลักษณะของสถานประกอบการผลิตน้ำแข็งในเขตกรุงเทพมหานคร</p> <p>๒. กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพภายใต้โครงการกรุงเทพฯ เมืองแห่งสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ดีสะอาดปลอดภัย</p> | <p><input type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่</p> <p>ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย</p> <p>มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย</p> <p>เป้าหมายที่ ๑.๖.๑ คนกรุงเทพฯ มีสุขภาพร่างกายและจิตมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ไม่มีภาวะเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคจากการประกอบอาชีพ</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๑.๕ ส่งเสริมสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่และอาชีวอนามัยของผู้ประกอบการอาชีพเพื่อให้มีสุขอนามัยที่ดีปลอดภัย</p> <p>เป้าประสงค์ (หน่วยงาน) ส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการและอาคารสาธารณะให้ปลอดภัยปลอดภัย มีสุขภาพอนามัยที่ดี</p> |

| ชื่อตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมาย  | ผลสำเร็จ  | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด   | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน   | ประเภทตัวชี้วัด  |
|---|--|---|---|---|--|
| <p>๔. (๔.๑) ร้อยละของชายมีเพศสัมพันธ์กับชายเข้าถึงข้อมูลความรู้และอุปกรณ์ป้องกัน (๔.๒) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของตนเอง (๔.๓) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของตนเองได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส</p> | <p>≥ ร้อยละ ๘๕</p> <p>ร้อยละ ๙๐</p> <p>ร้อยละ ๘๐</p> | <p>ร้อยละ ๗๐.๑๗</p> <p>ร้อยละ ๙๙.๑๐</p> <p>ร้อยละ ๘๖.๘๐</p> | <p>(๔.๑) จำนวนชายมีเพศสัมพันธ์กับชายที่ตั้งเป้าหมายให้เข้าถึงข้อมูลความรู้และอุปกรณ์ป้องกัน ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔๓,๐๐๐ คน จำนวนชายมีเพศสัมพันธ์กับชายที่เข้าถึงข้อมูลความรู้และอุปกรณ์ป้องกัน จำนวน ๓๐,๑๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๑๗</p> <p>(๔.๒) จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีชีวิตอยู่จากการคาดประมาณปี ๒๕๖๓ จำนวน ๗๗,๐๐๐ คนจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่ในระบบการดูแลรักษา ๗๖,๓๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑๐</p> <p>(๔.๓) จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่ในระบบการดูแลรักษา (ตามนิยามที่ปรับ) ๓๓,๒๖๒ คน จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่และได้รับยาต้านไวรัส ๒๘,๘๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๘๐</p> | <p>๑. โครงการบริการเชิงรุกสุขภาพดีในพื้นที่เป้าหมาย</p> <p>๒. กิจกรรมการติดตามข้อมูลการให้บริการผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ Bangkok Smart Monitoring System : BSMS</p> | <p><input type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่</p> <p>ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย</p> <p>มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย</p> <p>เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมืองได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมไม่ให้ระบาดไปในวงกว้าง</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๒.๑ ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มเป้าหมายที่มีพฤติกรรมเสี่ยงสูงรวมทั้งกลุ่มเยาวชน</p> |
| <p>๕. ร้อยละดัชนีลูกน้ำยุงลายของกลุ่มเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>- ผลการพิจารณาตัวชี้วัดเจรจา ๒๕๖๓ กรณีได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ปรับลดกลุ่มเป้าหมาย</p>                                | <p>ชุมชน/สถานศึกษา &gt; ร้อยละ ๗๐</p>                | <p>ร้อยละ ๒๒.๒๕</p> <p>ร้อยละ ๒๒.๖๗</p>                     | <p>- ชุมชน ๘๑*๑๐๐/๓๖๔ = ๒๒.๒๕</p> <p>- สถานศึกษา ๓๓*๑๐๐/๓๒๒ = ๒๒.๖๗</p>   | <p>โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ยกเล็ก)</p>  | <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่</p> <p>ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย</p> <p>มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย</p> <p>เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมืองได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมไม่ให้ระบาดไปในวงกว้าง</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๒.๓ พัฒนากลไกการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ</p>                                  |

| ชื่อตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย  | ผลสำเร็จ  | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด  | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน   | ประเภทตัวชี้วัด  |
|--|--|---|--|---|--|
| <p>จาก ๔ กลุ่ม คือ<br/>                     ชุมชน/สถานศึกษา/สถานพยาบาลฯ<br/>                     &gt; ร้อยละ ๗๐ หมู่บ้านจัดสรรฯ<br/>                     &gt; ร้อยละ ๔๐<br/>                     เหลือ ๒ กลุ่ม<br/>                     (๑) ชุมชน และ (๒) สถานศึกษา</p>  | <p>ชุมชน/<br/>                     สถานศึกษา/<br/>                     สถานพยาบาลฯ<br/>                     &gt; ร้อยละ ๗๐<br/>                     หมู่บ้าน<br/>                     จัดสรรฯ<br/>                     &gt; ร้อยละ ๔๐</p>  | <p>ร้อยละ ๒๒.๒๕<br/>                     ร้อยละ ๒๒.๖๗<br/>                     ร้อยละ ๑๖.๗๒<br/>                     ร้อยละ ๑๔.๙๔</p>   | <p>- ชุมชน ๘๑*๑๐๐/๓๖๔ = ๒๒.๒๕<br/>                     - หมู่บ้านจัดสรรฯ ๕๙*๑๐๐/๓๙๕<br/>                     = ๑๔.๙๔<br/>                     - สถานศึกษา ๗๓*๑๐๐/๓๒๒<br/>                     = ๒๒.๖๗<br/>                     - สถานพยาบาล ๔๘*๑๐๐/๒๘๗<br/>                     = ๑๖.๗๒</p>  |   |  |
| <p>๖. (๖.๑) จำนวนสุนัขและสัตว์<br/>                     เลี้ยงที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน<br/>                     โรคพิษสุนัขบ้า<br/>                     (๖.๒) ตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัข<br/>                     บ้าในตัวอย่างซากสุนัขและแมวที่<br/>                     ส่งตรวจลดลง ๑๐%<br/>                     ของค่า Median ๕ ปีย้อนหลัง<br/>                     (๖.๓) อัตราป่วยตายด้วยโรค<br/>                     พิษสุนัขบ้า<br/>                     - ผลการพิจารณาตัวชี้วัดเจรจา<br/>                     ๒๕๖๓ กรณีได้รับผลกระทบ<br/>                     จากสถานการณ์การระบาดของ<br/>                     ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019<br/>                     (COVID-19) ปรับลดค่าเป้าหมาย<br/>                     (๖.๑) จำนวนสุนัขและสัตว์เลี้ยง<br/>                     ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน<br/>                     โรคพิษสุนัขบ้า จาก ๒ แสนตัว<br/>                     เป็น ๑ แสนตัว</p> | <p>๑๐๐,๐๐๐<br/>                     ตัว<br/>                     ไม่เกิน ๒๙<br/>                     case<br/>                     ๐.๐ ต่อแสน<br/>                     ประชากร<br/>                     (๐ ราย<br/>                     ตามแผน<br/>                     กทม. ๖๓)</p> | <p>๑๐๐,๑๗๒ ตัว<br/>                     ยังไม่พบ<br/>                     เชื้อโรค<br/>                     พิษสุนัขบ้า<br/>                     ยังไม่พบ<br/>                     ประชาชนในเขต<br/>                     กรุงเทพมหานคร<br/>                     ป่วยตายด้วย<br/>                     โรคพิษสุนัขบ้า</p> | <p>(๖.๑) จำนวนสุนัขและสัตว์เลี้ยงที่ได้รับ<br/>                     การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า<br/>                     (ผลผลิต) ผลการดำเนินการฉีดวัคซีน<br/>                     ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสุนัขและ<br/>                     สัตว์เลี้ยงของประชาชน ในเขต<br/>                     กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่เดือนตุลาคม<br/>                     ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐๐,๑๗๒ ตัว<br/>                     แบ่งเป็นสุนัข จำนวน ๔๘,๖๘๔ ตัว<br/>                     แมว จำนวน ๕๑,๑๖๒ ตัว<br/>                     และสัตว์อื่น ๆ จำนวน ๓๒๖ ตัว<br/>                     (๖.๒) ตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า<br/>                     ในตัวอย่างซากสุนัขและแมวที่ส่งตรวจ<br/>                     ลดลง ๑๐% ของค่า Median ๕ ปี<br/>                     ย้อนหลัง(ผลลัพ์) (ค่า Median ๕ ปี<br/>                     ย้อนหลัง ๕ ปี = ๓๒ case<br/>                     ดังนั้นการตรวจพบลดลง ๑๐% = ๓.๒<br/>                     case ฉะนั้นตามตัวชี้วัด ปีงบฯ ๖๓<br/>                     จึงตรวจพบได้ไม่เกิน ๓๒-๓.๒ = ๒๘.๘<br/>                     case ปิดเศษขึ้น) ผลการส่งตัวอย่าง<br/>                     ซากสุนัขและแมวตรวจทาง<br/>                     ห้องปฏิบัติการตั้งแต่เดือนตุลาคม<br/>                     ๒๕๖๒ ยังไม่พบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า</p> | <p>กิจกรรมฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัข<br/>                     บ้าในสุนัขและแมว</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓<br/> <input type="checkbox"/> บูรณาการ<br/> <input type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่<br/>                     ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย<br/>                     มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย<br/>                     เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมือง<br/>                     ได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมไม่ให้ระบาด<br/>                     ไปในวงกว้าง<br/>                     เป้าประสงค์ ๑.๖.๒.๔ เฝ้าระวังและควบคุม<br/>                     โรคติดต่อจากสัตว์</p> |

| ชื่อตัวชีวิต  | ค่าเป้าหมาย       | ผลสำเร็จ            | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชีวิต  | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน  | ประเภทตัวชีวิต  |
|---|-------------------|---------------------|---|--|---|
|   |                   |                     | (๖.๓) อัตราผู้ป่วยตายด้วยโรคพิษสุนัขบ้า (ผลลัพธ์) ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ยังไม่พบ ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร ป่วยตายด้วยโรคพิษสุนัขบ้า   |  |   |
| <p>๗. ร้อยละของผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ใน Home Ward ได้รับการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและ ภาวะแทรกซ้อนจากผู้ดูแล เพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วย และผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน</p> | <p>ร้อยละ ๑๐๐</p> | <p>ร้อยละ ๙๙.๒๓</p> | <p>ผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน Home Ward รายใหม่ จำนวน ๑,๗๙๗ ราย ได้รับการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและ ภาวะแทรกซ้อนจากผู้ดูแลฯ จากทั้งหมดจำนวน ๑,๗๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๒๓ (ยอดผู้ป่วยฯ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓) ทั้งนี้ ยอดผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ใน Home Ward สะสมทั้งหมด จำนวน ๑๔,๑๒๑ รายได้รับการเฝ้า ระวังภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน จากผู้ดูแลฯจากทั้งหมดโดยความสำเร็จ ของโครงการคิดเป็นร้อยละ ๙๕ - กิจกรรมที่แล้วเสร็จได้แก่</p> <p>กิจกรรมที่ ๑ การอบรมสร้างแกนนำ ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วย และผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อ เนื่องที่บ้าน</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ การอบรมพัฒนา ศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองาน พยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุโรคไต ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน</p> <p>กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบ</p> | <p>โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแล เพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและ ผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง ที่บ้าน</p> | <p><input type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่ ด้านที่ ๓ มหานครสำหรับทุกคน มิติที่ ๓.๑ การจัดสิ่งอำนวยความสะดวก สวัสดิการและการสงเคราะห์และการดูแลสุขภาพ ให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส เป้าหมายที่ ๓.๑.๓ ผู้สูงอายุ คนพิการ และ ผู้ด้อยโอกาสสามารถได้รับการดูแลสุขภาพ อย่างครบวงจร</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๓.๑.๓.๒ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อย่างครบวงจร</p> |

| ชื่อตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | ผลสำเร็จ | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด  | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน | ประเภทตัวชี้วัด |
|---------------|-------------|----------|--|-------------------------|-----------------|
|               |             |          | <p>ระดับประคองที่บ้านดุจโรงพยาบาล<br/>กิจกรรมที่ ๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการ<br/>ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การสร้างการมี<br/>ส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อการดูแล<br/>ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง<br/>ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและเนื่องจาก<br/>อยู่ในสถานการณ์โรคระบาดของโรค<br/>โควิด ได้ดำเนินการได้ขออนุมัติยกเลิก<br/>กิจกรรมให้เป็นไปตามข้อคำสั่งแนวทาง<br/>ปฏิบัติของกรุงเทพมหานคร ดังนี้</p> <p>๑. กิจกรรมที่ ๕ การประชุมเชิง<br/>ปฏิบัติการส่งต่อและให้คำปรึกษา<br/>การทำงานร่วมกันปัญหาและอุปสรรค<br/>ในการจัดทำเส้นทางการให้คำปรึกษา<br/>เพื่อการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ส่งต่อ<br/>จากเครือข่ายได้ขออนุมัติยกเลิก<br/>เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. กิจกรรมที่ ๖ การจัดประชุมชี้แจง<br/>แนวทางการดำเนินงาน ติดตาม<br/>การปฏิบัติงาน ปัญหาอุปสรรค<br/>ของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาล<br/>ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแล<br/>ต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน ๑๒ ครั้ง</p> <p>ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินการ<br/>ประชุม ครั้งที่ ๑ - ๗ เรียบร้อยแล้ว<br/>ส่วนครั้งที่ ๘ - ๑๒ ได้ขออนุมัติยกเลิก<br/>การประชุมเรียบร้อยแล้ว</p> |                         |                 |

| ชื่อตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | ผลสำเร็จ | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด  | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน | ประเภทตัวชี้วัด |
|---------------|-------------|----------|--|-------------------------|-----------------|
|               |             |          | <p>๓. กิจกรรมที่ ๗ การพัฒนารูปแบบผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home ward) ได้ทำการตรวจเยี่ยมในระยะที่ ๑ โดยทำการตรวจเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง เป็นที่เรียบร้อยแล้วส่วนการตรวจเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุขในระยะที่ ๒ ได้ขออนุมัติยกเลิกเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔. กิจกรรมที่ ๘ สนับสนุนผู้ดูแลให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติเงินงบประมาณในการจัดทำบัตรประจำตัวผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และอยู่ระหว่างรอการตรวจรับชุดอุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๕. กิจกรรมที่ ๙ สนับสนุนชุดอุปกรณ์การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้ขออนุมัติยกเลิกการดำเนินการในกิจกรรมนี้เรียบร้อยแล้วผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน Home Ward ได้รับการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนจากผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลได้</p> |                         |                 |

| ชื่อตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย | ผลสำเร็จ | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด   | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน | ประเภทตัวชี้วัด |
|---------------|-------------|----------|---|-------------------------|-----------------|
|               |             |          | <p>อย่างต่อเนื่องและเนื่องจากอยู่ใน<br/>สถานการณ์โรคระบาดของโรคโควิด<br/>ได้ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>กิจกรรมที่ ๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการ<br/>ส่งต่อและให้คำปรึกษาการทำงาน<br/>ร่วมกันปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำ<br/>เส้นทางการให้คำปรึกษาเพื่อการดูแล<br/>ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ส่งต่อจากเครือข่าย<br/>ได้ขออนุมัติยกเลิกเรียบร้อยแล้ว</p> <p>กิจกรรมที่ ๖ การจัดประชุมชี้แจง<br/>แนวทางการดำเนินงาน ติดตาม<br/>การปฏิบัติงาน ปัญหาอุปสรรค<br/>ของผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาล<br/>ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแล<br/>ต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน ๑๒ ครั้ง</p> <p>ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินการ<br/>ประชุม ครั้งที่ ๑ - ๗ เรียบร้อยแล้ว<br/>ส่วนครั้งที่ ๘ - ๑๒ ได้ขออนุมัติยกเลิก<br/>การประชุมเรียบร้อยแล้ว</p> <p>กิจกรรมที่ ๗ การพัฒนารูปแบบ<br/>ผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ<br/>ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน<br/>(Supervise Nurse Home ward)<br/>ได้ทำการตรวจเยี่ยมในระยะที่ ๑<br/>โดยทำการตรวจเยี่ยมศูนย์บริการ<br/>สาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง<br/>เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ส่วนการตรวจเยี่ยม<br/>ศูนย์บริการสาธารณสุข ในระยะที่ ๒<br/>ได้ขออนุมัติยกเลิกเรียบร้อยแล้ว</p> |                         |                 |



| ชื่อตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย      | ผลสำเร็จ            | รายละเอียดผลดำเนินการตามตัวชี้วัด   | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน   | ประเภทตัวชี้วัด   |
|--|------------------|---------------------|---|---|---|
|  |                  |                     | <p>กิจกรรมที่ ๘ สนับสนุนผู้ดูแลให้สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติเงินงบประมาณในการจัดทำบัตรประจำตัวผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และอยู่ระหว่างรอการตรวจรับชุดอุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>กิจกรรมที่ ๙ สนับสนุนชุดอุปกรณ์การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ได้ขออนุมัติยกเลิกการดำเนินการในกิจกรรมนี้เรียบร้อยแล้ว</p> |   |   |
| <p>๘. ร้อยละความสำเร็จในการส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร (ตัวชี้วัดบูรณาการสำนักงานเขต)</p> <p>- ผลการพิจารณาตัวชี้วัดเจรจา ๒๕๖๓ กรณีได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> | <p>ร้อยละ ๘๐</p> | <p>ร้อยละ ๕๙.๑๑</p> | <p>๑. กิจกรรมที่ ๑๑ การนิเทศงานสุขาภิบาลอาหารฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขต ภายใต้โครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย (ยกเลิก)</p> <p>๒. กิจกรรมที่ ๑๐ จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย</p> <p>๓. กิจกรรมที่ ๘ การประชาสัมพันธ์ภายใต้โครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย</p>   | <p>ผลดำเนินงานส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีสถานประกอบการอาหารที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๑,๘๘๒ รายจากจำนวนสถาน</p> | <p><input type="checkbox"/> ตามแผนปฏิบัติการราชการ กทม. ปี ๒๕๖๓</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> บูรณาการ</p> <p><input type="checkbox"/> ตามนโยบาย ภารกิจเฉพาะ/เชิงพื้นที่</p> <p>ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย</p> <p>มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย</p> <p>เป้าหมายที่ ๑.๖.๕ ประชาชนบริโภคอาหารที่มีความปลอดภัย ปราศจากเชื้อโรค และสารปนเปื้อนที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p> <p>เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๕.๑ ประชาชนในกรุงเทพมหานคร มีความเชื่อมั่นในความปลอดภัยของอาหารที่รับประทาน</p> |


| ชื่อตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมาย |  | ผลสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด  | โครงการ/กิจกรรมสนับสนุน   | ประเภทตัวชี้วัด |
|--|-------------|--|----------|---|---|-----------------|
| (COVID-19) ปรับลดค่าเป้าหมาย จาก ร้อยละ ๑๐๐ เป็น ร้อยละ ๘๐ |             |  |          | ๔. กิจกรรมที่ ๕ การพัฒนาสุขภาพอาหารในตลาดภายใต้แผนยุทธศาสตร์ กรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย<br>๕. กิจกรรมที่ ๓ การรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยภายใต้โครงการ กรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย<br>๖. กิจกรรมที่ ๗ การส่งเสริมความรู้ด้านการสุขภาพอาหาร แก่ผู้สัมผัสอาหารตามหลักสูตรการสุขภาพอาหารของกรุงเทพมหานคร ภายใต้โครงการ กรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย<br>๗. กิจกรรมที่ ๔ การดำเนินงานย่านอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ภายใต้โครงการ กรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย<br>๘. กิจกรรมที่ ๖ การสุขภาพอาหารในสถานศึกษาภายใต้โครงการ กรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย | ประกอบการอาหารทั้งหมด ๒๐,๑๐๑ ราย<br>(ป้ายรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานครมีอายุการรับรอง ๑ ปี) |                 |

**ข้อเสนอแนะในภาพรวม**

๑. เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เป็นเรื่องสำคัญเร่งด่วน ส่งผลให้หน่วยงานต้องบริหารงานในภาวะวิกฤติและต้องยกระดับการให้บริการประชาชนเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ทำให้ได้รับผลกระทบในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่กำหนด อย่างไรก็ตาม เมื่อสถานการณ์ดังกล่าวคลี่คลายลง หน่วยงานควรเร่งรัดดำเนินโครงการ/กิจกรรมสำคัญเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด เช่น (๑) ชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติดได้รับการสนับสนุนและสามารถขับเคลื่อนงานแก้ไขปัญหายาเสพติด (๒) จำนวนภาคีเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมสุขภาพ (๓) ร้อยละผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค(๔) อัตราการป่วยโรคไขเลือดออก (๕) อัตราผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ไข้หวัดใหญ่) (๖) จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า (๗) ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่ขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินขั้นสูง (Advanced) สามารถได้รับการภายใน ๑๐ นาที และส่วนของขั้นพื้นฐาน (Basic) สามารถได้รับการภายใน ๑๕ นาที (๘) ร้อยละความสำเร็จในการส่งเสริมให้สถานประกอบการอาหารมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร ระดับดี (๙) ร้อยละของผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย และสมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ได้รับการคัดกรองสุขภาพหรือตรวจสุขภาพประจำปี

๒. จากการเปลี่ยนแปลงบริบทของโลกและประเทศไทย ได้แก่ ภาวะคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมผู้สูงอายุ พฤติกรรมการดำรงชีวิต สิ่งแวดล้อม ภัยธรรมชาติ และโรคระบาด ส่งผลให้กรุงเทพมหานครต้องผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องในการส่งเสริมให้ประชาชนกรุงเทพมหานครมีสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิต อาทิ (๑) ส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อให้คนกรุงเทพฯ มีสุขภาพแข็งแรง ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) (๒) สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้ชีวิตที่ดี โดยให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เติบโตเสริมบริการสุขภาพ พร้อมขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตเพื่อเป็นกลไกในการออกแบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ (๓) บูรณาการระบบบริการสุขภาพตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิต่างกันระหว่างหน่วยบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดและนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร (๔) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยรองรับการจัดบริการทางการแพทย์แบบใหม่ (New Normal Medical Service) ผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อลดความแออัดในสถานพยาบาลของกรุงเทพมหานคร ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย และโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ (๕) พัฒนาและสร้างระบบรับมือเพื่อปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ลงชื่อ.....<sup>ร</sup>.....เจ้าหน้าที่ได้รับผิดชอบหน่วยงาน  
(นายภาณุพงศ์ ศิริบุญ)  
(นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ)  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สยป.

ลงชื่อ..........หัวหน้าส่วนราชการ  
(นายกิตต์ เจิมจรัส)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์สิ่งแวดล้อม  
ราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สยป.

หมายเหตุ : เกณฑ์การประเมินผลสัมฤทธิ์การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเฝ้าระวังของหน่วยงานที่สามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนกรุงเทพมหานครตามเป้าหมายที่กำหนด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของจำนวนตัวชี้วัดเฝ้าระวัง)