**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)เพื่อประกอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ**

**ตัวชี้วัดระดับ** สาธารณสุขอำเภอ **ปีงบประมาณ 2565 รอบที่ 2**

**งานตามยุทธศาสตร์ / งานตามภารกิจ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ประเด็นยุทธศาสตร์** | ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plane) |
| **2. ชื่อตัวชี้วัด** | ความสำเร็จของ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดอ่างทอง ให้การบริบาล**ผู้ป่วย Intermediate care \* ฟื้นสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20ก่อนครบ 6 เดือน** |
| **3. หน่วยวัด** | คะแนน |
| **4. น้ำหนักของตัวชี้วัด** | **20** |
| **5. คำอธิบายตัวชี้วัด** | **การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)**หมายถึง การบริบาลฟื้นสภาพผู้ป่วยระยะกลางที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วนอยู่และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีมสหวิชาชีพ (multidisciplinary approach) อย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือนตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงชุมชน เพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกาย จิตใจ ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ โดยมีการให้บริการผู้ป่วยระยะกลางใน รพ.ทุกระดับ (A, S: เป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย M, F: โรงพยาบาลลูกข่ายและให้บริการ intermediate bed/ward)  **\*ผู้ป่วย Intermediate care** หมายถึงผู้ป่วยกลุ่มโรค Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury และ Fracture Hip (Fragility fracture) ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairments ตามเกณฑ์การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (IPD-IMC protocol) สำหรับโรงพยาบาลระดับ M และ F  **Intermediate ward**คือ การให้บริการ Intensive IPD rehabilitation program หมายถึง ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูอย่างน้อยวันละ 3 ชั่วโมง และอย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์ หรือ อย่างน้อย 15 ชั่วโมง/สัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care) โดยมีรายละเอียดการให้บริการ Intermediate ward ตามภาคผนวก 1  **Intermediate bed**คือ การให้บริการ Less Intensive IPD rehab programหมายถึง ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูโดยเฉลี่ยอย่างน้อย วันละ 1 ชั่วโมงอย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์ (ไม่รวมชั่วโมง nursing care)  **การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ** หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลที่ใช้กระบวนการหรือกิจกรรมที่มุ่งหวังให้ผู้ป่วย คนพิการ สามารถฟื้นคืนสภาพให้เร็วที่สุด ยอมรับและปรับตัวกับความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและเศรษฐกิจ โดยกระบวนการหรือกิจกรรมต่าง ๆ นั้น ต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย คนพิการ ญาติ ผู้ดูแล และทีมสหวิชาชีพเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วย คนพิการ สามารถดำรงชีวิตอิสระในสังคมได้ตามศักยภาพ รวมถึงการพิทักษ์สิทธิอันพึงได้ให้กับผู้ป่วย คนพิการ  \* หมายเหตุ การให้บริการ intermediate ward ได้ในโรงพยาบาลทุกระดับที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขขึ้นกับความพร้อมและบริบทของพื้นที่ในแต่ละจังหวัดและเขตสุขภาพ เพื่อให้มีระบบบริการฟื้นฟูต่อเนื่อง  **ด้าน Health**  - ศูนย์ร่วมสุข (หรือชื่ออื่นๆ) ที่รพ.สต.ให้ดูแลคนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอละ 1 แห่งเป็นอย่างน้อย(มีนักกายภาพบาบัดร่วมให้บริการอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์)  - จัดตั้งศูนย์บริการ IMC ในรพศ./รพท. เป็นหน่วยงานกลางในการประสานงานการดูแลแบบสหสาขาวิชาชีพและติดตามผู้ป่วยรายบุคคลโดยมีนักกายภาพบำบัดประจำ 1 คน  **ด้าน social**  - คลังอุปกรณ์ในชุมชน/ บริการปรับสภาพบ้าน  - สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชนท้องถิ่นโดยมีอาสาสมัครฟื้นฟูฯชุมชนอย่างน้อย 5 คนต่อ**ศูนย์ร่วมสุข**  - เพิ่มหน่วยร่วมคนพิการIPL (Independent Living)ด้าน Payment mechanism  - เพิ่มความครอบคลุมของกองทุนฟื้นฟู |
| **6. ข้อมูลพื้นฐาน**  **ประกอบตัวชี้วัด** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณพ.ศ. | | | | | เป้าหมาย | 2562 | 2563 | 2564 | | ระดับความสำเร็จของ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดอ่างทอง | ร้อยละ | 7 อำเภอ | - | 40  2 อำเภอ | 60  5อำเภอ | |
| **7. สูตรการคำนวณ** | ไม่มี |
| **8. เกณฑ์การให้คะแนน** | **รอบที่ 1 (ตุลาคม 2564 – 31มีนาคม 2565**กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ พิจารณาความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมาย5 ขั้นตอน 5 คะแนน ดังนี้     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **คะแนน** | **ระดับขั้นของความสำเร็จ** | | | | | | **ขั้นตอนที่ 1** | **ขั้นตอนที่ 2** | **ขั้นตอนที่ 3** | **ขั้นตอนที่ 4** | **ขั้นตอนที่ 5** | | 1 | / |  |  |  |  | | 2 | / | / |  |  |  | | 3 | / | / | / |  |  | | 4 | / | / | / | / |  | | 5 | / | / | / | / | / |   **รายละเอียดการดำเนินงาน**   | **ขั้นตอน** | **รายละเอียดการดำเนินงาน** | **เอกสารประกอบการประเมิน** | **คะแนน ผอ./สสอ.** | | --- | --- | --- | --- | | 1. | สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดอ่างทอง พัฒนาการจัดตั้งและให้ระบบบริการในศูนย์ร่วมสุข | แผนงาน/โครงการ | 1 | | 2. | สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งให้บริบาลผู้ป่วย IMC ส่งต่อ และจัดบริการศูนย์ร่วมสุข รพ.สต.เป้าหมาย | 1.ดำเนินการตาม คู่มือ IMC ปี 2562  2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย IMC | 1 | | 3. | นิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับ และเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ การบริบาลIntermidiet และศูนย์ร่วมสุข | การนิเทศ ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานบริบาลผู้ป่วย IMC และสรุปผล | 1 | | 4. | ผลการบริบาล รพ.สต.รายงานข้อมูลบริบาลผู้ป่วย IMCจนครบ 6 เดือน ในระบบ สรุปผลการดำเนินงานไตรมาส 1-3  ผลการดำเนินงาน≥ ร้อยละ 70 (1 คะแนน)  ผลการดำเนินงาน น้อยกว่าร้อยละ 70 (0.5 คะแนน) | ข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานบริบาลผู้ป่วย IMC รายไตรมาส 1-3 | 1 | | 5. | สรุปผลการดำเนินงานทบทวนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานไตรมาส1-3 จัดทำแผนงานพัฒนา ปี 2566 | 1.รายงานสรุปผลการดำเนินงานจัดบริการIntermediate  2.แผนงานพัฒนาแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตผู้ป่วย (เอกสารแผนงานและภาพประกอบ) | 1 | |
| **9. เงื่อนไขของตัวชี้วัด** | 1. เอกสารแนวทางการดำเนินงาน  2. หลักฐานการประเมินผล |
| **10. วิธีการจัดเก็บข้อมูล/แหล่งข้อมูล** | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  1. นางสาวสุภาภรณ์ เลื่อมอรุณรัตน์ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  โทรศัพท์มือถือ : 084-130-9041 E-mail : supaporn.loam@gmail.com  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  2.นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๘04288847  E-Mail : sripat26@yahoo.coth |
| **11.ชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด** | นายแพทย์สาธารณสุขสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน 0 3561 1222 |
| **12. ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด** | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง |