**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)เพื่อประกอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ**

**ตัวชี้วัดระดับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2567**

**งานตามยุทธศาสตร์ / งานตามภารกิจ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ประเด็นยุทธศาสตร์** | ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence ) |
| **2. ชื่อตัวชี้วัด** | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริการของคลินิกผู้สูงอายุ |
| **3. หน่วยวัด** | ร้อยละ |
| **4. น้ำหนักของตัวชี้วัด** | ร้อยละ 15 |
| **5. คำอธิบายตัวชี้วัด** | **1. คลินิกผู้สูงอายุ** หมายถึง การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลทุกระดับ (A – F3) ตามรูปแบบที่กรมการแพทย์กำหนด**2. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ** (A – F3) กำหนดแนวทาง ดังนี้ 1. มีระบบบริการที่ครอบคลุมการประเมินและการดูแล ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ 2. มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประจำคลินิกผู้สูงอายุ 3. มีการวินิจฉัย และ การวางแผนการดูแลผู้ป่วย 4. มีระบบข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการรับส่งต่อทั้งในและนอกโรงพยาบาล**3. ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ** หมายถึง คุณภาพการบริการที่ให้แก่ผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุ ประกอบด้วย 1. การตรวจสุขภาพประจำปี 2. การบริการให้วัคซีนประจำปี 3. การบริการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ (counseling/Health promotion, prevention and rehabilitation หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง) 4. การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบถ้วน (Comprehensive Geriatric Assessment) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญและกลุ่มอาการสูงอายุ โดยบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่คลินิกผู้สูงอายุ 5. การวางแผนการดูแลต่อเนื่อง 5.1 โดยแพทย์และทีม 5.2 โดยทีมสหวิชาชีพ 6. มีระบบข้อมูล 6.1 มีระบบข้อมูลผู้รับบริการคลินิกผู้สูงอายุ 6.2 มีระบบเชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลและส่งต่อนอกโรงพยาบาล 7. รูปแบบการจัดบริการที่หลากหลายสำหรับผู้สูงอายุ เช่น การเยี่ยมบ้าน Teleconsultation หรือ Telemedicine เป็นต้น 8. การประสานรับปรึกษาภายในโรงพยาบาล 9. การรับ-ส่งต่อ 9.1 ระหว่างโรงพยาบาล (Refer system) 9.2 การส่งกลับชุมชน (COC, Home visit) |
| **6. ข้อมูลพื้นฐาน****ประกอบตัวชี้วัด** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณพ.ศ. |
| เป้าหมาย | 2564 | 2565 | 2566 |
| ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริการของคลินิกผู้สูงอายุ | แห่ง | 7 แห่ง | ไม่เคยเป็นตัวชี้วัด |

 |
| **7. สูตรการคำนวณ** | จำนวนข้อของการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริการของคลินิกผู้สูงอายุ x 100จำนวนข้อของเกณฑ์คุณภาพการบริการของคลินิกผู้สูงอายุทั้งหมด (11 ข้อ) |
| **8. เกณฑ์การให้คะแนน** | **กำหนดเป็นร้อยละของความสำเร็จ พิจารณาความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมาย 5 ขั้นตอน 5 คะแนน ดังนี้**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการบริการของคลินิกผู้สูงอายุ | น้อยกว่า ร้อยละ 70 | ร้อยละ 71-80 | ร้อยละ81-90 | ร้อยละ 91-99 | ร้อยละ 100 |

**รายละเอียดการดำเนินงาน**

| **ข้อ** | **การดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพ****การบริการของคลินิกผู้สูงอายุ**  | **เอกสารประกอบการประเมิน** | **คะแนน** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | การตรวจสุขภาพประจำปี | ข้อมูลผลการดำเนินงานตรวจสุขภาพผู้สูงอายุในระบบ | 1 |
| 2 | การบริการให้วัคซีนประจำปี | ข้อมูลการบริการให้วัคซีนประจำปีแก่ผู้สูงอายุ | 1 |
| 3. | การบริการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ (counseling/Health promotion, prevention and rehabilitation หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง) | รายงานผลการรักษาผู้ป่วยในเวชระเบียน | 1 |
| 4. | การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบถ้วน (Comprehensive Geriatric Assessment) ปัญหาสุขภาพที่สำคัญและกลุ่มอาการสูงอายุ โดยบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่คลินิกผู้สูงอายุ | รายงานผลการรักษาผู้ป่วยในเวชระเบียน/แบบรายงานการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน  | 1 |
| 5. | การวางแผนการดูแลต่อเนื่องโดยแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพ | ข้อมูลการวางแผนดูแลต่อเนื่อง โดยแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพ/รายงานผลการรักษาผู้ป่วยในเวชระเบียน | 1 |
| 6. | มีระบบข้อมูลผู้รับบริการคลินิกผู้สูงอายุ | รายงานข้อมูลผู้รับบริการคลินิกผู้สูงอายุแยกตามรายด้าน ทุกเดือน | 1 |
| 7. | มีระบบเชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลและส่งต่อนอกโรงพยาบาล | ระบบเชื่อมโยงข้อมูลการส่งปรึกษาภายในโรงพยาบาลและส่งต่อนอกโรงพยาบาล เช่น โปรแกรม Smart COC/Hos XP | 1 |
| 8. | รูปแบบการจัดบริการที่หลากหลายสำหรับผู้สูงอายุ เช่น การเยี่ยมบ้าน Teleconsultation หรือ Telemedicine เป็นต้น | รายงานข้อมูลการจัดบริการ เช่น การเยี่ยมบ้าน Telemedเป็นต้น | 1 |
| 9. | การประสานรับปรึกษาภายในโรงพยาบาล | แบบฟอร์มการรับปรึกษาภายในรพ./รายงานผลการรักษาผู้ป่วยในเวชระเบียน | 1 |
| 10. | การรับ-ส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล (Refer system) | การส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ Thai Refer / กลุ่มไลน์ผู้รับผิดชอบคลินิกผู้สูงอายุ | 1 |
| 11. | ระบบการส่งกลับชุมชน (COC, Home visit) | รายงานข้อมูลผ่านระบบ Smart COC  | 1 |

 |
| **9. เงื่อนไขของตัวชี้วัด** |  หลักฐานเอกสารหรือรายงานผ่านโปรแกรมเพื่อประกอบการประเมินผล |
| **10. วิธีการจัดเก็บข้อมูล/แหล่งข้อมูล** | 1. นางสาวธิดารัตน์ นุชถนอมพยาบาลวิชาชีพชำนาญการกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองโทรศัพท์ 08-9746-9114E-mail:thidarat9114@gmail.com2.นางศรีสุรางค์ ภัทรคามินทร์ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองโทรศัพท์ ๐๘-0428-8847E-Mail:sripat26@yahoo.coth |
| **11.ชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด**  | นายแพทย์สาธารณสุขสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองหมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน 0 3561 1222 |
| **12. ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด** | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง |