



** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ **

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการศูนย์ความเชี่ยวชาญการดูแลผู้สูงอายุครบวงจรอย่างเป็นองค์รวมในกรุงเทพมหานคร

รหัสโครงการ... : 07000000-7192

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2022-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 27,400,000 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2023-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ / โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ผู้ประสานงาน สยป : กยล. สยป. โทร 1547

1.3 หลักการและเหตุผล

สถานการณ์สังคมสูงอายุในปัจจุบัน เป็นผลจากการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากร ซึ่งพบการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Chronic Illness) เพิ่มขึ้น ไม่ว่าจะเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ ซึ่งหากไม่ได้รับการดูแลรักษา ฟันฟูให้เหมาะสมกับสภาพร่างกายของผู้สูงอายุ จะทำให้เกิดภาวะพึ่งพิง อันเป็นภาระของสังคม ร่วมกับ สถานการณ์ด้านข้อจำกัดของทรัพยากรและจำนวนเตียงที่ไม่เพียงพอในโรงพยาบาล ทำให้ระบบบริการสุขภาพจำเป็นต้องปรับเปลี่ยน เพื่อตอบสนองความต้องการ ของผู้ป่วยได้อย่างแท้จริง และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

ในการรักษาพยาบาล โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

ลดความแออัดและลดการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยภาวะแทรกซ้อนต่างๆ รวมถึงลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น

และขับเคลื่อนบูรณาการระหว่างบริการสุขภาพ และบริการสังคมด้วยกัน

ปัจจัยเหล่านี้ล้วนผลักดันให้ระบบบริการสุขภาพเกิดความจำเป็นและต้องการรูปแบบบริการต่อผู้สูงอายุอย่างครบวงจร ตั้งแต่การค้นหาค่าความเสี่ยงของ Geriatric syndrome การบำบัดฟื้นฟูทั้งก่อนเกิดโรค และการฟื้นฟูระยะกลางภายหลังการเจ็บป่วยเฉียบพลัน เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ครอบคลุม และสังคม สืบไป

โดยจากสถิติผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาทั้งระบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีร้อยละ 30 ถึงร้อยละ 40 ซึ่งมีระยะเวลาอนโรโรงพยาบาลโดยประมาณ 7-14 วัน เมื่อพ้นระยะเฉียบพลันอาจพบปัญหาบางประการ เกิดภาวะการกำเริบของโรค (Acute exacerbation) ภาวะแทรกซ้อน การดูแลฟื้นฟูไม่เพียงพอ และค่าใช้จ่ายในการดูแลที่สูงขึ้น หรือยังไม่พร้อมกลับไปรับการรักษาที่บ้าน เนื่องจากยังมีความบกพร่องที่ต้องได้รับการดูแลโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่มีความสามารถ ด้วยวิธีการและเครื่องมือซึ่งไม่สามารถจัดหาไว้ที่บ้านได้ และปัญหาสำคัญคือขาดผู้ดูแล หรือผู้ดูแลที่บ้านยังไม่พร้อมให้การดูแลต่อเนื่อง

ดังนั้น โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สังกัดสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานครจึงได้จัดโครงการศูนย์ความเชี่ยวชาญการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจรอย่างเป็นองค์รวมที่ประกอบด้วย รูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุตั้งแต่ การคัดกรอง Geriatric syndrome ก่อนเริ่มป่วยหรือแสดงอาการจากตัวโรค, การบำบัดรักษากลุ่มโรคของผู้สูงอายุเฉพาะทางในโรคที่พบบ่อย และก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา คือ Dementia, Falling prevention, Sarcopenia prevention, ระบบการฟื้นฟูระยะกลางของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟู

ในกรุงเทพมหานครเพื่อให้ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการดูแลต่อเนื่องหลังจากให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งพ้นระยะเฉียบพลัน ซึ่งเรียกโดยรวมว่า Post-acute Care ได้อย่างมีคุณภาพ ได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างเหมาะสม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อลดภาวะบกพร่องการทำการกิจวัตรประจำวัน

ลดภาวะพึ่งพิงและเพิ่มคุณภาพชีวิตให้แก่ผู้สูงอายุระยะยาว

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้เกิดรูปแบบการดูแลสุขภาพอย่างเป็นองค์รวมของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่เริ่มตั้งแต่การคัดกรองก่อนเกิดโรค การบำบัดฟื้นฟูป้องกันภาวะดำเนินไปสู่ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลฟื้นฟูระยะกลางของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟู เมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ โดยเฉพาะหลังเข้ารับ การรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล กลุ่มผู้ป่วยที่มีความจำเป็น อาทิ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะและสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บทางไขสันหลัง และ ผู้สูงอายุที่มี ADL ลดลง หรือมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ที่อาจนำไปสู่ความพิการและพัฒนาความสามารถในการทำการกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยให้ดีขึ้น

จนผู้ป่วยส่วนหนึ่งสามารถช่วยเหลือตนเอง กลับมาทำงาน และใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้

3. เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ในกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะและสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บทางไขสันหลัง และผู้สูงอายุที่มี ADL ลดลง กระจายสู่โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ ระดับปฐมภูมิ และชุมชนของกรุงเทพมหานคร

ซึ่งนับเป็นการจัดสรรทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

1. กรุงเทพมหานครมีรูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม และระบบ การดูแลระยะกลางของผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟู อย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลจนถึงชุมชน

2. โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร ลดความแออัด สามารถให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินได้เพิ่มขึ้น

3. ผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่เข้ารับการฟื้นฟู มีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น

4. ลดจำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในอนาคต

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





ประเด็นยุทธศาสตร์





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)
เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ตัวชี้วัด... : มิติที่1 จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีการพัฒนาศักยภาพ ในระดับที่สูงขึ้น (ปี 2566)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: ศึกษาดำเนินการเขียนโครงการ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 6.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: จ้างนักกิจกรรมบำบัดเพิ่มอีก 1 คน เพื่อให้เพียงพอต่อการให้บริการผู้สูงอายุ ผู้ป่วยระยะฟื้นฟูและผู้ป่วยแบบประคับประคอง -ติดตามความก้าวหน้าในการซื้ออุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการฟื้นฟู :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: - การจัดซื้ออุปกรณ์อยู่ในช่วงดำเนินการจัดซื้อตามงบประมาณ - มีการส่งบุคลากรอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการดูแลและป้องกันผู้ที่มีภาวะกลืนลำบาก อบรมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: - ติดตามความก้าวหน้าในการซื้ออุปกรณ์เพื่อการฟื้นฟู - จ้างนักกายภาพบำบัดเพิ่มอีก 1 คน เพื่อให้เพียงพอต่อการให้บริการผู้สูงอายุ ผู้ป่วยระยะฟื้นฟูและผู้ป่วยแบบประคับประคอง - ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานระดับโรงพยาบาล ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ร่วมกันวางแผนมาตรฐานการบริการผู้ป่วยให้เป็นทิศทางเดียวกัน :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 22.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 20/04/2566 : - ติดตามความก้าวหน้าในการซื้ออุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการฟื้นฟู อยู่ในขั้นตอนรอเงินงวดในการจัดซื้อ - ขยายพื้นที่ในการตรวจผู้ป่วยเพิ่มเติมเพื่อรองรับจำนวนผู้มารับบริการที่เพิ่มมากขึ้น - ประชุมคณะกรรมการ ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ร่วมกันวางแผนมาตรฐานการบริการผู้ป่วยให้เป็นทิศทางเดียวกัน :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 23/05/2566 : - ส่งบุคลากรอบรมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 20-22 มีนาคม 2566 เพื่อมาพัฒนางานการบริการดูแลผู้สูงอายุ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น - ประชุมคณะกรรมการประจำเดือน ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค เพื่อวางแผนในการพัฒนาการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่7	:: 21/06/2566 : - ติดตามการจัดซื้ออุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2566 จำนวน 2 เครื่อง ได้แก่ เครื่องรักษาด้วยกระแสไฟฟ้าทั้งมือและเท้าพร้อมโปรแกรมฝึกการเคลื่อนไหวพร้อมซอฟต์แวร์ 1 ชุด รอกการส่งมอบเครื่องในวันที่ 10 กรกฎาคม 2566 และเครื่องฝึกการทรงตัวพร้อมอุปกรณ์ช่วยยกผู้ป่วยจากท่านั่งสู่ท่านยืนพร้อมซอฟต์แวร์ในการฝึก 1 ชุด ได้รับเครื่องเรียบร้อยแล้ว - มีการทำ KM ให้ความรู้ หรือเคล็ดลับที่หาสนใจ มาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ - ส่งบุคลากรประชุมวิชาการ ประจำปี 2566 เรื่อง ?Well-being Across Lifespan?ระหว่างวันที่ 7-8 มิถุนายน 2566 เวลา 8.00-16.00 น. ณ ไอคอนสยาม - มีการจ้างบุคลากรเพิ่ม ในตำแหน่งแพทย์แผนไทย :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่8	:: 20/07/2566 : 1. มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในรูปแบบการให้บริการผู้ป่วยใน - ศูนย์เวชศาสตร์เขตเมืองราชพิพัฒน์เพื่อการฟื้นฟู - เปิดให้บริการทุกวันจันทร์-วันอาทิตย์ เวลา 8.00 น.- 16.00 น. 2. มีสถานที่ชัดเจนเป็นสัดส่วนในรูปแบบการให้บริการผู้ป่วยนอก - จัดสถานที่ ณ อาคารอายุบวร - เปิดให้บริการทุกวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.00 น.- 16.00 3. มีทีมสหสาขาควบคุมดูแลผู้ป่วย(แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน นักจิตวิทยา นักโภชนาการ นักสังคมสงเคราะห์) 4. ทำการจัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็นในการฟื้นฟูเป็นที่เรียบร้อยแล้ว 5. มีผู้มารับบริการทั้งหมดจำนวน 86 คน 6. มีการประสานงานวางแผนทางการส่งต่อผู้ป่วยไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่9	:: 22/08/2566 : 1. มีการทำ KM ให้ความรู้ หรือเคล็ดลับที่หาสนใจ มาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

- 2. ส่งบุคลากรประชุมวิชาการ ประจำปี 2566 เรื่อง ?Balance and Gait Rehabilitation in elderly from Basic to Advance?ระหว่างวันที่ 20-21 กรกฎาคม 2566 เวลา 8.00-16.00 น. ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
- 3. จัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็นในการฟื้นฟูเป็นที่เรียบร้อย
- 4. มีผู้มารับบริการรวมทั้งหมดจำนวน 110 คน

รายงานครั้งที่10 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 95.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

:: - มีการทำ KM ให้ความรู้ หรือกรณีศึกษาที่น่าสนใจ มาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

- ประชุมคณะกรรมการประจำเดือน ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค เพื่อวางแผนในการพัฒนาการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
- มีผู้มารับบริการรวมทั้งหมดจำนวน 120 คน

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 %งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)
ตำแหน่ง

