



** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ **

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการรูปแบบการดูแลสุขภาพระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลันของผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟูในกรุงเทพมหานคร (Intermediate care)

รหัสโครงการ... : 07000000-7193

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2022-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 848,000 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 สถานภาพ การเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Chronic Illness) ไม่ว่าจะเป็โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ และสถานการณ์ด้านข้อจำกัดของจำนวนเตียงที่ไม่เพียงพอในโรงพยาบาล ทำให้ระบบบริการสุขภาพจำ เป็นต้องปรับเปลี่ยน เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างแท้จริง และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล ในการรักษาพยาบาล โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ ลดความแออัดและลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น และขับเคลื่อนบูรณาการระหว่างบริการสุขภาพ และบริการสังคมด้วยกัน

ปัจจัยเหล่านี้ล้วนผลักดันให้ระบบบริการสุขภาพเกิดความจำเป็นและต้องการรูปแบบบริการระยะกลางที่มีคุณค่าต่อระบบ

สถานบริการดูแลสุขภาพระยะกลาง แบ่งได้เป็น 2 ระดับ ระดับแรกคือโรงพยาบาล (Hospital - based Intermediate Care)

สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นและความต้องการการดูแลรักษาต่อเนื่อง จำเป็นต้องมีบุคลากรประกอบวิชาชีพต่างๆ

ด้านสุขภาพเข้าร่วมให้บริการช่วยเหลือดูแล และระดับที่สองคือ ชุมชน (Community - based Intermediate Care)

สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นและความต้องการการดูแลฟื้นฟูสุขภาพต่อเนื่อง

โดยจากสถิติผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาทั้งระบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีร้อยละ 30 ถึงร้อยละ 40

ซึ่งมีระยะเวลาอนโรพยาบาลโดยประมาณ 7-14 วัน เมื่อพ้นระยะเฉียบพลันอาจพบปัญหาบางประการ เกิดภาวะการกำเริบของโรค (Acute exacerbation) ภาวะแทรกซ้อน การดูแลฟื้นฟูไม่เพียงพอ และค่าใช้จ่ายในการดูแลที่สูงขึ้น หรือยังไม่พร้อมกลับไปรับการดูแลต่อที่บ้าน

เนื่องจากยังมีความบกพร่องที่ต่อได้รับการดูแลโดยผู้ประกอบวิชาชีพด้าน สุขภาพที่มีความสามารถ

ด้วยวิธีการและเครื่องมือซึ่งไม่สามารถจัดหาไว้ที่บ้านได้ และปัญหาสำคัญคือขาดผู้ดูแล หรือผู้ดูแลที่บ้านยังไม่พร้อมให้การดูแลต่อเนื่อง

ดังนั้น โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สังกัดสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานครจึงได้จัดโครงการรูปแบบการดูแลสุขภาพระยะกลางของผู้สูงอายุ

และผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟู ในกรุงเทพมหานครเพื่อให้ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการดูแลต่อเนื่องหลังจากให้การรักษาพยาบาลจนกระทั่งพ้นระยะเฉียบพลัน

ซึ่งเรียกโดยรวมว่าPost-acute Care ได้อย่างมีคุณภาพ ได้รับการดูแลฟื้นฟูอย่างเหมาะสมโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

เพื่อลดภาวะบกพร่องการทํากิจวัตรประจำวัน ลดภาวะพึ่งพิงและเพิ่มคุณภาพชีวิตให้แก่ผู้สูงอายุระยะยาว

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้เกิดรูปแบบการดูแลสุขภาพระยะกลางของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นฟูในกรุงเทพมหานคร กลุ่มผู้ป่วยที่มีความจำเป็น อาทิ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะและสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บทางไขสันหลัง และ ผู้สูงอายุที่มี ADL ลดลง หรือมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ที่อาจนำไปสู่ความพิการและพัฒนาความสามารถในการทํากิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยให้ดีขึ้น จนผู้ป่วยส่วนหนึ่งสามารถช่วยเหลือตนเอง กลับมาทำงาน และใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้
3. เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ในกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะและสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บทางไขสันหลัง และผู้สูงอายุที่มี ADL ลดลง กระจายสู่โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ ระดับปฐมภูมิ และชุมชนของกรุงเทพมหานคร ซึ่งนับเป็นการจัดสรรทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

1. กรุงเทพมหานครมีรูปแบบการดูแลสุขภาพระยะกลางของผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่ต้องรับ การฟื้นฟู อย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลจนถึงชุมชน
2. โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร ลดความแออัด สามารถให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินได้เพิ่มขึ้น
3. ผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่เข้ารับการฟื้นฟู มีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น
4. ลดจำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในอนาคต

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและหยุดยั้งวิกฤตการณ์

ประเด็นยุทธศา ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)

เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ที่มีการพัฒนาศักยภาพ ในระดับที่สูงขึ้น (ปี 2566)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1 :: ศึกษาดำเนินการเขียนโครงการ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 6.00 %





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามแผน





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่2 :: -ติดตามความก้าวหน้าในการซื้ออุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการฟื้นฟู
-ดำเนินการปรับปรุงด้านสถานที่บางส่วน โดยปรับอาคารในบริเวณพื้นที่ Modular 2 เป็น Ward IMC2 จำนวน 10 เตียง รวมเป็นทั้งหมด 38
เตียง

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่3 :: - การจัดซื้ออุปกรณ์อยู่ระหว่างการเสนอกับบริษัทตามงบประมาณในการจัดซื้อ
- OPD IMC มีแพทย์เวชกรรมฟื้นฟูลงตรวจเพิ่มทุกวันพฤหัสบดี เวลา 8.00-12.00 น.
- กำหนดจัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 20-22 มีนาคม
2566 โดยมีกลุ่มเป้าหมายได้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง จำนวน 100 คน ณ ห้องประชุมพระเทพประสิทธิ์มินต์ 71 ชั้น
9 อาคารภูมิพิพัฒน์ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่4 :: -ติดตามความก้าวหน้าในการซื้ออุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการฟื้นฟู
- อยู่ระหว่างดำเนินการอบรมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่
20-22 มีนาคม 2566

- ขยายการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกกายภาพบำบัด
- ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานระดับโรงพยาบาล ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค
ร่วมกันวางแผนมาตรฐานการบริการผู้ป่วยให้เป็นทิศทางเดียวกัน

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 22.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่5 :: 20/04/2566 : -ติดตามความก้าวหน้าในการซื้ออุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการฟื้นฟู อยู่ในขั้นตอนโอนเงินงวดในการจัดซื้อ
- จัดอบรมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 20-22 มีนาคม 2566
- ประชุมทีมขยายการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกกายภาพบำบัด

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่6 :: 23/05/2566 : - การซื้ออุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง ส่งมอบเครื่องในวันที่ 2 พฤษภาคม 2566 จำนวน 1 ครั้ง
เป็นที่เรียบร้อย
- ดำเนินโครงการแล้วเสร็จตามแผนงานเขตสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร ในวันที่ 20-22 มีนาคม 2566 เวลา 08.00 - 20.00 น.
เป็นอบรมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง แบบไป - กลับ จำนวน 1 วัน ณ ห้องประชุมพระเทพประสิทธิ์มินต์
71 ชั้น 9 อาคารภูมิพิพัฒน์

จุดเด่นของโครงการ
- บุคลากรภายในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์มีความรู้ความเข้าใจทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
ของการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางเพิ่มมากขึ้น
- บุคลากรภายในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ในสังกัดสำนักการแพทย์ และหน่วยงานอื่นๆ
ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
ปัญหาและอุปสรรค

- บุคลากรบางหน่วยงานยังไม่เข้าใจแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง
- มีการเพิ่มจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ มีบุคลากรใหม่เพิ่มขึ้นการสื่อสารหรือการเข้าใจในแนวทางยังไม่ทั่วถึง
- จ้างนักกายภาพบำบัด ในตำแหน่งบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการเพิ่มอีก 3 คน เพื่อให้เพียงพอต่อการให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่7 :: 21/06/2566 : - ติดตามการจัดซื้ออุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2566 จำนวน 2 เครื่อง ได้แก่
เครื่องรักษาด้วยคลื่นไหวทั้งมือและเท้าพร้อมโปรแกรมฝึกการเคลื่อนไหวพร้อมซอฟต์แวร์ 1 ชุด รอการส่งมอบเครื่องในวันที่ 10 กรกฎาคม
2566 และเครื่องฝึกการทรงตัวพร้อมอุปกรณ์ช่วยยกผู้ป่วยจากท่านั่งสู่ท่านยืนพร้อมซอฟต์แวร์ในการฝึก 1 ชุด ได้รับเครื่องเรียบร้อยแล้ว

- มีการเปิดหอผู้ป่วย IMC 2 จำนวน 30 เตียง รวมหอผู้ป่วยระยะฟื้นฟูมีทั้งหมด 60 เตียง
- มีการติดตามประสานงาน ปัญหา อุปสรรค แนวทางการพัฒนาในการรับส่งต่อผู้ป่วยในเครือข่ายศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกกายภาพบำบัด
ในการฟื้นฟู เพื่อการเชื่อมโยงข้อมูลให้ผู้ป่วยได้รับการบริการอย่างไร้รอยต่อ

:: 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. ทำการจัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็นในการฟื้นฟูเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
3. มีผู้มารับบริการทั้งหมดจำนวน 264 คน
4. มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จำนวนทั้งหมด 34 คน
5. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังคลินิกกายภาพบำบัด ที่เข้าร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 12 ราย





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 %





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามแผน





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่9 :: 22/08/2566 : 1. ประชุมประชุมคณะกรรมการและคณะทำงาน ติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค
 ร่วมกันวางแผนมาตรฐานการบริการผู้ป่วยให้เป็นทิศทางเดียวกัน
 2. จัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็นในการฟื้นฟูเป็นที่เรียบร้อย
 3. มีการปรับปรุงพื้นที่ในการใช้ฝึกผู้ป่วยบริเวณศูนย์เวชศาสตร์เขตเมืองราชพิพัฒน์เพื่อการฟื้นฟูและระดับประคองบริเวณชั้น 3
 เรียบร้อยเหลือบางส่วนกำลังรอการดำเนินการ
 4. มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
 จำนวนรวมทั้งหมด 42 คน
 5. ส่งต่อผู้ป่วยไปยังคลินิกกายภาพบำบัด ที่เข้าร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งหมดจำนวน 15 ราย
 6. จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการรวมทั้งหมดจำนวน 192 ราย

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

รายงานครั้งที่10 :: - มีการทำ KM ให้ความรู้ หรือเสริมการศึกษาที่หาสนใจมาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานการดูแลผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รวมทั้งหมดจำนวน 45 คน
 - ส่งต่อผู้ป่วยไปยังคลินิกกายภาพบำบัดที่เข้าร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งหมดจำนวน 17 ราย
 - จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการรวมทั้งหมดจำนวน 208 ราย

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

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)
 ตำแหน่ง

