



**\*\* แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ \*\***

**1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ**

**1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ**

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : ยกระดับการดูแลผู้สูงอายุด้วยการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านปรีชาปัญญาและการเคลื่อนไหวของร่างกายที่บกพร่อง (Enhanced care for the elderly by cognitive rehabilitation)

รหัสโครงการ... : 07000000-7247

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2022-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 1,700,000 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2023-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

**1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / โรงพยาบาลบางขุนเทียน / โรงพยาบาลบางขุนเทียน

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : โรงพยาบาลบางขุนเทียน

ผู้ประสานงาน สยป :

**1.3 หลักการและเหตุผล**

กรุงเทพมหานครได้มีนโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์

ได้มีการจัดบริการสุขภาพรูปแบบพิเศษให้ครอบคลุมทุกระดับของบริการทางการแพทย์

เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการทุกกลุ่มเป้าหมายได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม

เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย เทียบเท่ากับโรงพยาบาลเอกชน

สำหรับผู้รับบริการที่ไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉินในหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ เพื่อให้บริการที่มีลักษณะเฉพาะทางอันนำมาซึ่งความ

พึงพอใจของผู้รับบริการ ตลอดจนเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ธำรงบุคลากรสาธารณสุขไว้ในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับหน่วยบริการ

โดยประกาศระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษและหลักเกณฑ์

วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. 2562 รองรับการจัดบริการ

โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน ได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลมุ่งเป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิ เป็นเลิศด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

การให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ ตั้งแต่เปิดโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนเมื่อวันที่ 3 ธันวาคม พ.ศ.2555 จนถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ.2563

มีผู้รับบริการรวม 966 ครั้ง หลังจากนั้นได้มีการเปิดศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนอย่างเป็นทางการตั้งแต่วันที่ 9 พฤศจิกายน

พ.ศ. 2564 จนถึงปัจจุบัน (วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ.2564) นับเป็นเวลา 10 เดือนแต่มีผู้รับบริการรวมถึง 1,720 ครั้ง

ซึ่งนับได้ว่ามีผู้เข้ารับบริการมากกว่าช่วงที่ยังไม่มีศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและผู้เข้ารับบริการก็จะมีจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆ ในอนาคต

ปัญหาสำคัญที่พบมากขึ้นในผู้ป่วยสูงอายุในปัจจุบันนั้นคือ โรคสมองเสื่อม ซึ่งมีการรายงานความชุก (prevalence) โดยองค์การอนามัยโลกในปี

พ.ศ.2563 อยู่ที่ร้อยละ 5-8 ของประชากรทั้งหมด โดยที่ในปี พ.ศ.2543 มีรายงานอยู่เพียงร้อยละ 1.5-2.5 การศึกษาในประเทศไทยเมื่อปี พ.ศ.2543

พบว่าความชุกของโรคสมองเสื่อมอยู่ที่ร้อยละ 2.6-3.3

และหลังจากนั้นยังไม่มีการศึกษาความชุกของผู้ป่วยในประเทศไทยที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์อีกเลย

แต่คาดการณ์ว่าแนวโน้มจะมากขึ้นตามการรายงานขององค์การอนามัยโลก เนื่องจากความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมองเสื่อม

และวิทยาการในการวินิจฉัยโรคสมองเสื่อมที่ดีขึ้น ส่งผลให้การรักษาเป็นไปในทางที่ดีขึ้นโดยเฉพาะเรื่องการกระตุ้นความสามารถสมองของผู้สูงอายุปกติ

และผู้ที่มีสมรรถภาพสมองบกพร่องระยะต้น (early dementia) และผู้ป่วยก่อนสมองเสื่อม (mild cognitive impairment)

พบว่าการกระตุ้นความจำในผู้ป่วยสูงอายุ ช่วยกระตุ้นความจำแบบทวนข้อมูลทันที (immediate recall) และ ความจำหลังจากเวลาผ่านไป (delayed

recall) ให้ดีขึ้นได้อย่างนัยสำคัญทางสถิติเมื่อเทียบกับ กลุ่มที่ไม่ได้ให้การรักษา จากการศึกษาที่ผ่านมาส่วนมากจะ

เป็นการกระตุ้นความสามารถสมองในผู้ป่วยโรคสมอง เสื่อม ซึ่งนำมาเทียบเคียงประยุกต์ใช้ในผู้ป่วย MCI ได้อยู่ 3 แบบ คือ

การกระตุ้นสมองด้านปรีชาปัญญา (cognitive stimulation) การฝึกทักษะของสมองด้านปรีชาปัญญา (cognitive training)

และฟื้นฟูความสามารถของสมองด้านปรีชาปัญญา (cognitive rehabilitation) ซึ่งเน้นการกระตุ้นสมองในลักษณะที่ต่างกัน คือ cognitive stimulation

จะเน้นการทำกิจกรรมเพื่อกระตุ้นความสามารถของ สมองในภาพรวม เช่น ศิลปะบำบัด ดนตรีบำบัด เย็บปักถักร้อย ในขณะที่ cognitive training ออกแบบมา

เพื่อกระตุ้นความสามารถของสมองที่เฉพาะเจาะจง เช่น ด้านความใส่ใจ (complex attention) ความจำ(memory) ทักษะการจัดการ (executive

function) และการรับรู้ระยะและทิศทาง (visuospatial) แต่ละด้านแยกกันตามวัตถุประสงค์ของแต่ละการศึกษา

ซึ่งพบว่าได้ผลดีในกลุ่มผู้ที่มีสมรรถภาพสมองบกพร่องระยะต้น และ cognitive rehabilitation เป็นการฟื้นฟูความสามารถของสมองด้านปรีชาปัญญา

โดยครอบคลุมทั้งด้าน กายภาพ จิตใจ และสังคม ซึ่งได้ประโยชน์กับผู้ป่วยมาก

อีกทั้งยังมีเครื่องมือที่ทันสมัยในการเพิ่มสมรรถภาพสมองโดยเฉพาะในด้านความใส่ใจ ความจำ ทักษะการจัดการ และการรับรู้ระยะและทิศทาง

เครื่องมือที่ทันสมัยในครั้งนี้นี้ สามารถฟื้นฟูกำลังแขนขาให้กับผู้ป่วยที่มีปัญหาแขนขาอ่อนแรงจากภาวะเส้นเลือดสมองตีบแตกตัน (stroke)

และผู้ป่วยที่ความบกพร่องของการเคลื่อนไหว อาทิเช่น โรคพาร์กินสัน (Parkinson disease) โรคน้ำคั่งในโพรงสมอง (normal pressure

hydrocephalous) หรือผู้ป่วยที่เพิ่งฟื้นตัวจากการผ่าตัดสมอง (post brain surgery) ได้อีกด้วย

ดังนั้น เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสมองเสื่อมได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม

ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียนมีความประสงค์ในการเพิ่มศักยภาพการบริการทางการแพทย์ในปี 2566

โดยการจัดหาเครื่องมือที่ทันสมัยในการฟื้นฟูความสามารถสมองแบบองค์รวมของผู้ป่วยสมองเสื่อม

เครื่องมือการตรวจและฟื้นฟูเหล่านี้สามารถสร้างความมั่นคงด้านการเงินการคลังให้กับโรงพยาบาลได้

อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มศักยภาพในการตอบสนองกับจำนวนผู้รับบริการที่มากขึ้นเนื่องจากเครื่องมือเหล่านี้สามารถให้ผู้ป่วยทำโดยอิสระ และแพทย์ พยาบาล





**\*\* แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ \*\***

นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด มีเวลาที่จะประเมินและตรวจรักษาผู้ป่วยรายอื่นๆ ได้มากขึ้นอีกด้วย

**1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ**

- 2.1 เพิ่มศักยภาพการบริการของกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสมองเสื่อม ผู้ป่วยก่อนสมองเสื่อม และผู้ป่วยที่ความบกพร่องของการเคลื่อนไหว อาทิเช่น โรคเส้นเลือดสมอง โรคพาร์กินสัน โรคน้ำคั่งในโพรงสมอง หรือผู้ป่วยที่เพิ่งฟื้นตัวจากการผ่าตัดสมองได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษาที่ทันสมัย เทียบเคียงโรงพยาบาลเอกชน หรือรักษาได้ตามมาตรฐานสากล
- 2.2 ลดความแออัดของผู้รับบริการ ลดขั้นตอน และระยะเวลาในการรอคอย รวมทั้งความสูญเสียเปล่าของเวลาในการให้บริการ
- 2.3 พัฒนาศักยภาพการให้บริการและพัฒนาบุคลากรทางด้านต่าง ๆ เพื่อให้เกิดบริการที่มีคุณภาพ
- 2.4 บริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- 2.5 สร้างความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับโรงพยาบาล

**1.5 เป้าหมายของโครงการ..**

- 3.1 เปิดบริการคลินิกผู้สูงอายุโดยมีการดูแล รักษา ฟื้นฟูและป้องกันโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ และมีเครื่องมือที่ผ่านมาตรฐานสากลและทันสมัยในการรักษา รวมถึงฟื้นฟูการทำงานของสมองและการเคลื่อนไหวในผู้ป่วยสมองเสื่อม ผู้ป่วยก่อนสมองเสื่อม และผู้ป่วยที่ความบกพร่องของการเคลื่อนไหว อาทิเช่น โรคเส้นเลือดสมอง โรคพาร์กินสัน โรคน้ำคั่งในโพรงสมอง หรือผู้ป่วยที่เพิ่งฟื้นตัวจากการผ่าตัดสมอง
- 3.2 ระบบบริการสุขภาพ สภาพแวดล้อมการบริการของ โรงพยาบาล มีความสะดวก ทันสมัย รวดเร็ว เป็นที่พึงพอใจ และประทับใจของผู้ใช้บริการ

โรงพยาบาลประสบความสำเร็จในการเปิดบริการบริการยกระดับการดูแลผู้สูงอายุด้วยการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านปรีชานปัญญาและการเคลื่อนไหวของร่างกาย ที่บกพร่อง ที่มีคุณภาพ และเสริมสร้างความ มั่นคงทางการเงินแก่โรงพยาบาล

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)

เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด... : มิติที่ 1 จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ที่มีการพัฒนาศักยภาพ ในระดับที่สูงขึ้น (ปี 2566)

**2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ**

รายงานครั้งที่1	:: 30/12/2565 : อยู่ระหว่างจัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติจากผู้บริหารโรงพยาบาล		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 27/01/2566 : อยู่ในช่วงเตรียมสถานที่ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยมีรายละเอียดดังนี้ เครื่องประเมินการทรงตัวและความสมมาตรของร่างกายพร้อมโปรแกรมฝึก 1 เครื่อง ราคา 900,000 บาท อุปกรณ์ฝึกความสามารถในการทำงานของมือและนิ้วมือ แบบชุดกระดานหมุดอัจฉริยะ (Smart Peg Board) 1 ชุด ราคา 250,000 บาท อุปกรณ์ฝึกความคิดความเข้าใจระบบดิจิทัลแบบสัมผัส 1 ชุด ราคา 550,000 บาท อยู่ในช่วงดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 28/02/2566 : อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เตรียมบุคลากรในการดำเนินงาน		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: 26/03/2566 : จัดหาบุคลากร สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกต่อการจัดการบริการตรวจรักษาผู้ป่วย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 28/04/2566 : ดำเนินการจัดบริการในการฟื้นฟูและติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 29/05/2566 : ดำเนินการโครงการ มีการรายงานผลการดำเนินงานทุกเดือน		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง .....

.....

