



## \*\* แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ \*\*

### 1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

#### 1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

รหัสโครงการ... : 07000000-3590

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2563

เริ่มต้นโครงการ : 2019-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 0 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2020-09-29 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

#### 1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ / สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : คุณสุพิชารม ธานีวงศ์ โทร 3247

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป.โทร 1547

#### 1.3 หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประชากรสูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มปริมาณสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่มีแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่ส่งผลให้จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นทั้งขนาดและสัดส่วน โดยในปี พ.ศ.

2553 มีประชากรผู้สูงอายุเพียงร้อยละ 5.4 ของประชากรทั้งหมด แต่จำนวนประชากรคาดประมาณ ณ กลางปี พ.ศ. 2557 มีผู้สูงอายุจำนวน 10,014,705 คน คิดเป็นร้อยละ 15.54 เมื่อเทียบกับจำนวนประชากรทั้งหมด ของประเทศ จำนวน 64 ล้านคน และมีแนวโน้มว่าสัดส่วนผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 25 ในปี พ.ศ. 2573 หรือเพิ่มขึ้นเกือบ 2 เท่าตัว

การเพิ่มจำนวนของผู้สูงอายุ มีผลกระทบโดยตรงต่อนโยบายและแผนงานด้านสาธารณสุขของประเทศ เพราะผู้สูงอายุจะมีปัญหาด้านสุขภาพมาก เนื่องจากมีความเสื่อมและความเจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ บุคลิกภาพ รวมถึงการสูญเสียบทบาทและสถานภาพทางสังคม

จากรายงานการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทยของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ. 2557 พบว่า กลุ่มประชากรสูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)

มีสัดส่วนของผู้ที่มีปัญหาเรื่องโรคเรื้อรัง หรือโรคประจำตัวสูงกว่าทุกกลุ่มอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 31.7 โรคเบาหวาน คิดเป็นร้อยละ 13.3 โรคหัวใจและหลอดเลือด คิดเป็นร้อยละ 7.0 จากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าโรคที่พบในผู้สูงอายุมักจะเป็นโรคเรื้อรัง ซึ่งเชื่อว่าเกิดจากสภาพร่างกายและความเสื่อมตามวัย เมื่อพิจารณา

ถึงสาเหตุของการเกิดโรคแล้วพบว่าโรคส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมกาณ์ดำเนินชีวิตหรือพฤติกรรมกาณ์ดูแล ตนเอง

และเป็นโรคที่สามารถหลีกเลี่ยงหรือบรรเทาความรุนแรงได้ และยังพบโรคและกลุ่มอาการที่เกิดในผู้สูงอายุ เรียกว่า Geriatric Syndrome

ซึ่งโรคที่สำคัญและส่งผลต่อคุณภาพการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ จากรายงานการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทยของ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ.2557 ยังพบว่าผู้สูงอายุเป็นโรคสมองเสื่อม คิดเป็นร้อยละ 7.8 กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ คิดเป็นร้อยละ 11.2

เดินลำบากและเสี่ยงต่อการหกล้มบ่อยคิดเป็นร้อยละ 12.3 มีภาวะเครียด และขาดคุณค่าในตนเอง และสังคม คิดเป็นร้อยละ 6.3

กรุงเทพมหานครซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการบริการด้านสาธารณสุขของประชากรในกรุงเทพมหานคร

มีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรในกรุงเทพมหานครให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคมให้แข็งแรงสมบูรณ์

เกิดการสูงวัยอย่างมีพลัง (Active ageing) ซึ่งเป็นกระบวนการสร้างโอกาสที่ดีที่สุดเพื่อสุขภาพ การมีส่วนร่วมและความมั่นคงเพื่อที่จะยกระดับ

คุณภาพชีวิต? (Quality of life) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้สูงอายุให้มีการส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถพึ่งตนเอง และช่วยเหลือสังคมได้

โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ได้จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพขึ้น

ซึ่งเป็นก้าวแรกของการพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้สูงอายุในโรงพยาบาล โดยอาศัยการประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม (Comprehensive

Geriatric Assessment) จากทีมสหสาขาวิชาชีพของโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลครบทุกมิติสุขภาพ

ส่งผลให้ผู้สูงอายุฟื้นคืนสภาพได้รวดเร็วขึ้น และนำผู้สูงอายุกลับเข้าสู่สังคมได้อีกครั้ง และได้ขยายการดำเนินงานไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย

รวมถึงโรงพยาบาลสังกัดภาครัฐและเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษกนี้ สำนักการแพทย์

จึงจัดโครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ขึ้นเพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติ

#### 1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

2. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

3. เพื่อเพิ่มการค้นพบโรคเรื้อรังในระยะเริ่มแรกของผู้สูงอายุ

#### 1.5 เป้าหมายของโครงการ..

ตรวจคัดกรองกลุ่มอาการที่เกิดในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome) จำนวน 10,000 ราย

และมีการจัดนิทรรศการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2562 ? 30 เมษายน 2563 (ระยะเวลา 1 ปี)

ณ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

รวมถึงโรงพยาบาลสังกัดภาครัฐและเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ด้านที่ ๓ - มหานครสำหรับทุกคน : Bangkok as a City for All

ประเด็นยุทธศา ย่อย : ๓.๑ - ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลอย่างครบวงจร

เป้าหมายที่ : ๓.๑.๓ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัด... : มิติที่ 1 จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองกลุ่มอาการที่มีในผู้สูงอายุ

(โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก)



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

**2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ**

รายงานครั้งที่ 1	:: 28/10/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามโครงการฯ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 2	:: 27/11/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง geriatric ของรพ.ทั้งหมด13,705 ราย		
	-คัดกรอง geriatric เฉพาะ รพ.สนพ. 3,731 ราย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 3	:: 27/12/2562 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างขั้นตอน...จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง geriatric ของรพ.ทั้งหมด3,731 ราย		
	-คัดกรอง geriatric เฉพาะ รพ.สนพ. 3,731 ราย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 4	:: 30/1/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง geriatric ของรพ.ทั้งหมด3,731 ราย		
	-คัดกรอง geriatric เฉพาะ รพ.สนพ. 3,731 ราย		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 5	:: 27/2/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างรอสปสขส่งข้อมูลให้สำนักงานแพทย์		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 6	:: 28/3/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 7	:: 24/4/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท	: ไม่เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 8	:: 29/5/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 9	:: 28/06/2563 : อยู่ระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 85.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 10	:: 20/7/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 11	:: 27/8/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุ		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 95.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 11) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่ 12	:: 21/9/2563 :		
	โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้สูงอายุและส่งผลการดำเนินงานมายังสำนักงานแพทย์เรียบร้อยแล้ว		
	:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 12) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)  
ตำแหน่ง .....

