



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : โครงการ กทม. ใส่ใจ ผู้สูงอายุ หัวใจแกร่ง

รหัสโครงการ... : 07000000-3654

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2564

เริ่มต้นโครงการ : 2020-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 0 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2021-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ / สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : คุณสุพิชารม ธานีวงศ์ โทร 3252

ผู้ประสานงาน สยป : กยล สยป. โทร 1547

1.3 หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) ซึ่งตามเกณฑ์ขององค์การสหประชาชาติได้กำหนดว่าสังคมใดมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เป็นสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 10 หรืออายุ 65 ปีขึ้นไปเป็นสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 7 ของประชากรทั้งประเทศ ถือว่าสังคมนั้นได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เมื่อสัดส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 หรือประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 14

ในปีพ.ศ. 2557 ประเทศไทยมีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 14.9 ของประชากรทั้งหมด (สำนักสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2557)

การเปลี่ยนผ่านสู่สังคมผู้สูงอายุในอัตราที่รวดเร็วเกินกว่าอัตราการพัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศ

เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาระบบสวัสดิการและบริการต่างๆการเพิ่มขึ้นมีสาเหตุสำคัญสองประการ คือ อัตราการเกิดลดลงอย่างต่อเนื่อง

และอัตราการเสียชีวิตของประชากรลดลงจากความก้าวหน้าทางการแพทย์สาธารณสุขและเทคโนโลยี ทำให้ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น

ส่งผลให้โครงสร้างประชากรของประเทศไทยเปลี่ยนแปลงเป็นโครงสร้างผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ

ส่งผลกระทบต่อสถานะทางสังคมและเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ ทำให้ต้องมีการจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาวมากขึ้น

กรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดที่มีจำนวนผู้สูงอายุมากที่สุดในประเทศ มีแนวโน้มจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น การก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร

เป็นประเด็นท้าทายต่อคุณภาพชีวิต ต้องมี กลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาต่างๆ อย่างเป็นระบบทั้งในระยะสั้นและระยะยาว

ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ได้ประกาศนโยบายการบริหารเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2559 ภายใต้แนวคิด ?ผลักดัน ท้นใจ แก้ไขทันที? ซึ่งมี 1

ภารกิจพิเศษ 5 นโยบายทันทีและ 19 ภารกิจสำคัญที่ต้องดำเนินการ และหนึ่งในนโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ คือ

คุณภาพชีวิตที่ดีต้องดูแลคุณภาพชีวิตประชาชน สิ่งแวดล้อมและระบบนิเวศไปสู่การปฏิบัติ โดยมีภารกิจ ?Bangkok Special Care? ดูแลผู้สูงอายุเป็นพิเศษ

ด้วยการเพิ่มความสะดวกรวดเร็ว ความใส่ใจเป็นพิเศษในการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งภารกิจในส่วนนี้

สำนักการแพทย์ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินการ 2 เรื่อง คือพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพเพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญ

และการจัดช่องทางด่วน (Fast Track) เพื่อให้บริการเป็นกรณีพิเศษแก่ผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีเป็นต้นไป สอดคล้องกับพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546

ในมาตราที่ 11 กำหนดให้ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง ครอบคลุมนในด้านต่างๆ ได้แก่

การบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่จัดไว้โดยให้ความสะดวกและรวดเร็วแก่ผู้สูงอายุเป็นกรณีพิเศษจัดช่องทางเฉพาะผู้สูงอายุโดยแยกจากผู้รับ

บริการทั่วไปมีการประชาสัมพันธ์ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุในระหว่างให้บริการ

ในระยะเวลาที่ผ่านมา สำนักการแพทย์ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดูแลพัฒนาด้านผู้สูงอายุในระดับโรงพยาบาลและสำนักการแพทย์

โดยมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ 9 โรงพยาบาล และมีการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานทุกปี

จากการดำเนินงานพบว่าจุดแข็งของระบบการดูแลผู้สูงอายุ มีมาตรฐานในการดูแลผู้สูงอายุ จุดอ่อนของระบบพบว่า

1)กลุ่มผู้สูงวัยที่มีภาวะติดบ้าน ติดเตียง ขาดผู้ดูแลหลักที่มีประสิทธิภาพ โดยส่วนใหญ่เป็นครอบครัวเดี่ยว ผู้สูงอายุมีโอกาสอยู่ตามลำพัง

ทำให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ได้ เช่น การเกิดภาวะพลัดตกหกล้ม ภาวะทุพโภชนาการ

2)การบริการของโรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ให้บริการแบบเชิงรับ ส่งผลให้เกิดผู้รับบริการเพิ่มขึ้น ไม่สอดคล้องกับอัตรากำลังของบุคลากรที่ให้บริการ

3)ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพของผู้สูงวัยมีหลากหลายระบบ ทำให้ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะด้านสังคมได้ครบถ้วน

จะเห็นได้ว่าจากจำนวนผู้สูงอายุที่มีและมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้น ประกอบกับผู้สูงอายุจะมีปัญหาเรื่องสุขภาพจากความเสื่อม

ความเปราะบางของสุขภาพร่างกายตามระยะเวลา และตามสภาวะโรคต่างๆที่เป็นอยู่ ดังนั้น การได้ให้การดูแลคัดกรอง Geriatric Assessment

ค้นพบโรคเรื้อรังต่างๆ และได้รับการดูแลรักษาตั้งแต่ระยะต้นจะทำให้ผู้ป่วยฟื้นคืนสภาพได้อย่างรวดเร็ว

คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพจะเป็นภารกิจแรกของการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล

โดยเริ่มจากผู้ป่วยนอกถึงแม้ว่าจำนวนผู้สูงอายุที่เข้ามาใช้บริการที่คลินิกผู้สูงอายุจะมีปริมาณน้อย เนื่องจากข้อจำกัดของบุคลากรสถานที่

แต่นับเป็นจุดเริ่มต้นที่จะก้าวเข้าสู่การเปลี่ยนแปลงระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุของโรงพยาบาลในอนาคตตามมาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานครระยะที่ 1 (พ.ศ.2557 ? 2560) ยุทธศาสตร์ที่ 4

ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร

และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุในบทบาทหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษา การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

และเพื่อเป็นการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในสำนักการแพทย์

ได้ดำเนินการพัฒนาระบบและให้บริการแบบครบวงจรจุดเดียวเบ็ดเสร็จเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาก่อนที่มารับบริการในโรงพยาบาล

ซึ่งมีส่วนในการอำนวยความสะดวกผู้สูงอายุในการป้องกันการเกิดโรค

รวมถึงฟื้นฟูสุขภาพที่พบในผู้สูงอายุก่อนที่จะมีอาการรุนแรงจนยากต่อการรักษา

การพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพในด้านการติดตามผู้ป่วยสูงอายุ การสร้างและพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วย การประสานงาน





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

การคัดกรองผู้ป่วยอย่างเข้มแข็งและเพื่อเป็นการตอบรับกับการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุ สอดคล้องกับแนวทางการส่งเสริมผู้สูงวัยให้มีสุขภาพที่ดี รวมทั้งเป็นการสร้างความยั่งยืนในการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุ
สำนักงานการแพทย์จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบเครือข่ายและการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุแบบบูรณาการ ?กทม.ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง? เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษานักป่วยสูงอายุขึ้น

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มารับบริการที่โรงพยาบาลกรุงเทพมหานครได้รับบริการที่มีคุณภาพ และต่อเนื่อง ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม
- ๒ เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกรดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมและมีจิตใจที่พร้อมให้บริการ
- ๓ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มารับบริการมีความประทับใจและมีความพึงพอใจ

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

พัฒนาระบบการให้บริการผู้สูงอายุที่มารับบริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานมัย และสำนักงานเขต
เชิงคุณภาพ : คลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสำนักงานการแพทย์ทั้ง 9 แห่ง ดำเนินการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ แต่เริ่มดำเนินการนำร่องในปี 2561 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลตากสิน และโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

เชิงปริมาณ :

- จำนวนผู้ป่วยสูงอายุได้รับการคัดกรองโรคที่พบในผู้สูงอายุมากขึ้น
- ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงบุคลากร มีความรู้ในโรคที่พบในผู้สูงอายุมากขึ้น
- มีรูปแบบเครือข่ายในการร่วมดูแลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร

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

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๓.๑ - ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลอย่างครบวงจร

เป้าหมายที่ : ๓.๑.๓ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 ร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาที่พบจากการประเมินผู้สูงอายุที่คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพแบบบูรณาการ

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: 27/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ผลการดำเนินงาน - อยู่ระหว่างเตรียมข้อมูลเพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานการแพทย์ เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานต่อไปในปี 2564 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 5.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 26/11/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างเตรียมข้อมูลเพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานการแพทย์ เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานต่อไปในปี 2564 ณ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน โดยจะเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเข้าร่วม ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย สำนักงานเขต สำนักงานพัฒนาสังคม :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 12/23/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานการแพทย์ เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานโครงการ กทม.ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง ในปี 2564 โดยจะเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเข้าร่วม ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย สำนักงานเขต สำนักงานพัฒนาสังคม และอยู่ระหว่างการเตรียมเอกสารประกอบการประชุมดังกล่าว :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 15.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: 27/01/2564 : ได้มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานการแพทย์ เมื่อจันทร์ที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เวลา 13.30 - 16.00 น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักงานการแพทย์ เพื่อพิจารณาถอดบทเรียนการดำเนินงานโครงการ กทม.ใส่ใจผู้สูงวัย หัวใจแกร่งที่ผ่านมา ในปี 2563 ช่วงสภาวะการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงการพิจารณาในเรื่องการประเมินผลการดำเนินงานทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ดังนี้ 1.ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ ประเมินผลด้วยจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อและได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 2.ผลการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ ประเมินผลด้วย ร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาที่พบในผู้สูงอายุ โดยขอให้โรงพยาบาลเริ่มเก็บข้อมูลและรายงานผลภายในไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ 2564 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 24/02/2564 : เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานการแพทย์ ในไตรมาสที่ 2 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 24/03/2564 : เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานการแพทย์ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่7	:: 27/04/2564 : สำนักงานการแพทย์ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักงานการแพทย์ ที่ประชุมมีมติให้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนโครงการ กทม.ใส่ใจ



ส่งผลกระทบต่อสถานะทางสังคมและเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ ทำให้ต้องมีการจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาวมากขึ้น

กรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดที่มีจำนวนผู้สูงอายุมากที่สุดในประเทศ มีแนวโน้มจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น การก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร เป็นประเด็นท้าทายต่อคุณภาพชีวิต ต้องมี กลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาต่างๆ อย่างเป็นระบบทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ได้ประกาศนโยบายการบริหารเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2559 ภายใต้แนวคิด ?ผลักดัน หัวใจ แก่ไขทันที? ซึ่งมี 1 ภารกิจพิเศษ 5 นโยบายทันทีและ 19 ภารกิจสำคัญที่ต้องดำเนินการ และหนึ่งในนโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ คือ

คุณภาพชีวิตที่ดีต้องดูแลคุณภาพชีวิตประชาชน สิ่งแวดล้อมและระบบนิเวศไปสู่การปฏิบัติ โดยมีภารกิจ ?Bangkok Special Care? ดูแลผู้สูงอายุเป็นพิเศษ ด้วยการเพิ่มความสะดวก รวดเร็ว ความใส่ใจเป็นพิเศษในการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งภารกิจในส่วนนี้

สำนักงานการแพทย์ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินการ 2 เรื่อง คือพัฒนาคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพเพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญ และการจัดช่องทางด่วน (Fast Track) เพื่อให้บริการเป็นกรณีพิเศษแก่ผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีเป็นต้นไป สอดคล้องกับพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546

ในมาตราที่ 11 กำหนดให้ผู้สูงอายุมีสิทธิได้รับการคุ้มครอง ครอบคลุมนในด้านต่างๆ ได้แก่

การบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่จัดไว้โดยให้ความสะดวกและรวดเร็วแก่ผู้สูงอายุเป็นกรณีพิเศษจัดช่องทางเฉพาะผู้สูงอายุโดยแยกจากผู้รับบริการทั่วไปมีการประชาสัมพันธ์ช่องทางพิเศษสำหรับผู้สูงอายุในระหว่างให้บริการ

ในระยะเวลาที่ผ่านมา สำนักงานการแพทย์ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดูแลพัฒนาด้านผู้สูงอายุในระดับโรงพยาบาลและสำนักงานการแพทย์ โดยมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ 9 โรงพยาบาล และมีการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานทุกปี

จากการดำเนินงานพบวาทจุดแข็งของระบบการดูแลผู้สูงอายุ มีมาตรฐานในการดูแลผู้สูงอายุ จุดอ่อนของระบบพบว่า

- 1)กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะติดบ้าน ติดเตียง ขาดผู้ดูแลหลักที่มีประสิทธิภาพ โดยส่วนใหญ่เป็นครอบครัวเดี่ยว ผู้สูงอายุมีโอกาสอยู่ตามลำพัง ทำให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ได้ เช่น การเกิดภาวะพลัดตกหกล้ม ภาวะทุพโภชนาการ
- 2)การบริการของโรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ให้บริการแบบเชิงรับ ส่งผลให้เกิดผู้รับบริการเพิ่มขึ้น ไม่สอดคล้องกับอัตรากำลังของบุคลากรที่ให้บริการ
- 3)ระบบฐานข้อมูลทาง สุขภาพของผู้สูงวัยมีหลากหลายระบบ ทำให้ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะด้านสังคมได้ครบถ้วน จะเห็นได้ว่าจากจำนวนผู้สูงอายุที่มีและมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้น ประกอบกับผู้สูงอายุจะมีปัญหาเรื่องสุขภาพจากความเสื่อม ความเปราะบางของสุขภาพร่างกายตามระยะเวลา และตามสภาวะโรคต่างๆที่เป็นอยู่ ดังนั้น การได้ให้การดูแลคัดกรอง Geriatric Assessment ค้นพบโรคเรื้อรังต่างๆ และได้รับการดูแลรักษาตั้งแต่ระยะต้นจะทำให้ผู้ป่วยฟื้นคืนสภาพได้อย่างรวดเร็ว

คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพจะเป็นภารกิจแรกของการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล โดยเริ่มจากผู้ป่วยนอกถึงแม้ว่าจำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการที่คลินิกผู้สูงอายุจะมีปริมาณน้อย เนื่องจากข้อจำกัดของบุคลากรสถานที่

แต่นับเป็นจุดเริ่มต้นที่จะก้าวเข้าสู่การเปลี่ยนแปลงระบบการดูแลรักษาผู้สูงอายุของโรงพยาบาลในอนาคตตามมาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

ตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานครระยะที่ 1 (พ.ศ.2557 ? 2560) ยุทธศาสตร์ที่ 4

ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการเพื่อพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร

และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุในบทบาทหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษา การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

และเพื่อเป็นการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในสำนักงานการแพทย์

ได้ดำเนินการพัฒนาระบบและให้บริการแบบครบวงจรจุดเดียวเบ็ดเสร็จเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล

ซึ่งมีส่วนในการอำนวยความสะดวกผู้สูงอายุในการป้องกันการเกิดโรค

รวมถึงฟื้นฟูปัญหาทางสุขภาพที่พบในผู้สูงอายุก่อนที่จะมีอาการรุนแรงจนยากต่อการรักษา

การพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพในด้านการติดตามผู้ป่วยสูงอายุ การสร้างและพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วย การประสานงาน

การคัดกรองผู้ป่วยอย่างเข้มแข็งและเพื่อเป็นการตอบรับกับการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุ สอดคล้องกับแนวทางการส่งเสริมผู้สูงวัยให้มีสุขภาพที่ดี

รวมทั้งเป็นการสร้างความยั่งยืนในการดูแลรักษาผู้ป่วยผู้สูงอายุ

สำนักงานการแพทย์จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบเครือข่ายและการให้บริการดูแลรักษาผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ?กทม.ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแก่กรง? เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้สูงอายุขึ้น

1.4 วิตุประสงค์ของโครงการ

- ๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลกรุงเทพมหานครได้รับบริการที่มีคุณภาพ และต่อเนื่อง ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม
- ๒ เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมและมีจิตใจที่พร้อมให้บริการ
- ๓ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการมีความประทับใจและมีความพึงพอใจ

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

พัฒนาระบบการให้บริการผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานมัย และสำนักงานเขต

เชิงคุณภาพ : คลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสำนักงานการแพทย์ทั้ง 9 แห่ง ดำเนินการดูแลผู้ป่วยสูงอายุแบบบูรณาการ แต่เริ่มดำเนินการนำร่องในปี 2561

จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลตากสิน และโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

- เชิงปริมาณ :
- จำนวนผู้ป่วยสูงอายุได้รับการคัดกรองโรคที่พบในผู้สูงอายุมากขึ้น
 - ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงบุคลากร มีความรู้ในโรคที่พบในผู้สูงอายุมากขึ้น
 - มีรูปแบบเครือข่ายในการร่วมดูแลผู้ป่วยสูงอายุของกรุงเทพมหานคร

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



ประเด็นยุทธศาสตร์





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: ด้านที่ ๓ - มหานครสำหรับทุกคน : Bangkok as a City for All
ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๓.๑ - ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลอย่างครบวงจร
เป้าหมายที่ : ๓.๑.๒ มีระบบสาธารณสุขโรคและโครงสร้างพื้นฐานที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส
ตัวชี้วัด... : มิติที่ 1 ร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาที่พบจากการประเมินผู้สูงอายุที่คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพแบบบูรณาการ

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

- รายงานครั้งที่ 1 :: 27/10/2563 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...ผลการดำเนินงาน
- อยู่ระหว่างเตรียมข้อมูลเพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานต่อไปในปี 2564
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 5.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 2 :: 26/11/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...อยู่ระหว่างเตรียมข้อมูลเพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานต่อไปในปี 2564 ณ โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน โดยจะเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเข้าร่วม ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย สำนักงานเขต สำนักพัฒนาสังคม
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 3 :: 12/23/2020 : อยู่ระหว่างขั้นตอน...จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานโครงการ กทม.ใส่ใจ ผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง ในปี 2564 โดยจะเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเข้าร่วม ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย สำนักงานเขต สำนักพัฒนาสังคม และอยู่ระหว่างการเตรียมเอกสารประกอบการประชุมดังกล่าว
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 15.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 4 :: 27/01/2564 : ได้มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ เมื่อจันทร์ที่ 23 พฤศจิกายน 2563 เวลา 13.30 - 16.00 น. ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักงานแพทย์ เพื่อพิจารณาถอดบทเรียนการดำเนินงานโครงการ กทม.ใส่ใจผู้สูงวัย หัวใจแกร่งที่ผ่านมา ในปี 2563 ช่วงสภาวะการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงการพิจารณาในเรื่องการประเมินผลการดำเนินงานทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ดังนี้
1.ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ ประเมินผลด้วยจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อและได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
2.ผลการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ ประเมินผลด้วย ร้อยละความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาที่พบอยู่ในผู้สูงอายุ โดยขอให้โรงพยาบาลเริ่มเก็บข้อมูลและรายงานผลภายในไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ 2564
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 5 :: 24/02/2564 : เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์ ในไตรมาสที่ 2
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 6 :: 24/03/2564 : เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สำนักงานแพทย์
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 7 :: 27/04/2564 : สำนักงานแพทย์ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมแพทย์พัฒนา ชั้น 5 สำนักงานแพทย์ ที่ประชุมมีมติให้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนโครงการ กทม.ใส่ใจผู้สูงวัย หัวใจแกร่ง จากการทำงานร่วมกันแบบไตรภาคี ประสานความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย และสำนักงานเขตโดยมีการบูรณาการเชื่อมโยงการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ ยุทธศาสตร์ที่ 1-5 กำหนดจัดประชุมฯ ในเดือนพฤษภาคม 2564
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 8 :: 25/05/2564 : เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 2/2564 ภายในเดือนมิถุนายน 2564
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 40.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 9 :: สำนักงานแพทย์ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 2/2564 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2564 เวลา 13.30 น. รูปแบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ผ่านแอปพลิเคชัน Zoom เพื่อติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 โดยกำหนดจัดประชุมครั้งต่อไปในเดือนกรกฎาคม 2564
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 10 :: 28/07/2564 : สำนักงานแพทย์ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 3/2564 ในวันที่ 4 สิงหาคม 2564 เวลา 13.30 น. รูปแบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ผ่านแอปพลิเคชัน Zoom เพื่อติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ปัจจุบันอยู่ระหว่างเตรียมการจัดประชุมฯ
:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
- รายงานครั้งที่ 11 :: สำนักงานแพทย์ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2564 เวลา 13.30 น. รูปแบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ผ่านแอปพลิเคชัน Zoom เพื่อติดตามการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 โดยกำหนดจัดประชุมครั้งต่อไปในเดือนกันยายน 2564 ปัจจุบันอยู่ระหว่างเตรียมการจัดประชุมฯ และรวบรวมผลการดำเนินงานโครงการฯ

รายงานครั้งที่12 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 11) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ระบบคุ้มครองผู้สูงอายุตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 -2564) ครั้งที่ 4/2564 ในวันที่ 30 กันยายน 2564 เวลา 13.30 - 16.00 น. รูปแบบการประชุมทางไกล (Video Conference) ผ่านแอปพลิเคชัน Zoom เพื่อติดตามการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ปัจจุบันอยู่ระหว่างเตรียมการจัดประชุมฯ และสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินโครงการ กทม.ใส่ใจ ผู้สูงอายุ หัวใจแกร่ง จำนวน 10 แห่งโดยผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง Geriatric Assessment ได้แก่ การคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันในผู้สูงอายุ (ADL) คัดกรองภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่(Incontinence) คัดกรองภาวะหกล้ม TUGT เป็นต้น จำนวนทั้งหมด 7,812 ราย พบปัญหาจากการคัดกรอง เข้าเงื่อนไขในการส่งต่อ และได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลต่อที่บ้านทั้งหมด จำนวน 270 ราย และได้รับการแก้ไขปัญหาลงสำเร็จ

ได้รับการบริการที่ประทับใจและมีความพึงพอใจในการแก้ไขปัญหในระดับมาก-มากที่สุด จำนวน 204 ราย คิดเป็น ร้อยละ 75.56

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 : งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 12) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)
ตำแหน่ง

