



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบูรณาการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมอย่างครอบคลุม

รหัสโครงการ... : 07000000-7125

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2565

เริ่มต้นโครงการ : 2021-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 53,700 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2022-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / โรงพยาบาลกลาง / โรงพยาบาลกลาง

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : โรงพยาบาลกลาง

ผู้ประสานงาน สยป : กยล.สยป 1547

1.3 หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ประชากรผู้สูงอายุโลกได้เปลี่ยนผ่านสู่ประชากรสูงวัยในกลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้วในปี ค.ศ. 2013 ทั่วโลกมีประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปสูงถึง 841 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 12 ของประชากรโลกทั้งหมด นอกจากนี้ยังคาดการณ์ว่าในปี ค.ศ. 2050 จำนวนผู้สูงอายุทั่วโลกจะเพิ่มมากกว่า 2 เท่า ซึ่งส่งผลให้จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น 2,000 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 21 ของประชากรโลกทั้งหมด

ซึ่งสอดคล้องกับสถานการณ์การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทยเช่นเดียวกัน จากรายงานสถิติปี พ.ศ. 2558

มีประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปสูงถึงร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด ในปี พ.ศ. 2560 จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นเป็น 11.7 ล้านคน

โดยคิดเป็นร้อยละ 16.9 ของประชากรทั้งหมด และคาดว่าในปี พ.ศ. 2564 ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแบบสมบูรณ์ (Completed Aged Society)

จะมีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด ซึ่งในปัจจุบันพบว่ามีประชากรผู้สูงอายุคิดเป็น 1 ใน 5 ของประชากรทั้งหมด และคาดว่าในปี พ.ศ.

2574 ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสุดยอด (Super Aged Society) ซึ่งจะมีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด

ซึ่งสอดคล้องกับสถานการณ์ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ในปี พ.ศ. 2559 มีประชากรผู้สูงอายุ 936,865 คน คิดเป็นร้อยละ 16.47

พ.ศ. 2560 มีประชากรผู้สูงอายุ 978,455 คน คิดเป็นร้อยละ 17.22 และในปี พ.ศ. 2561 มีประชากรผู้สูงอายุ 1,020,917 คน คิดเป็นร้อยละ 17.98

ในจำนวนนี้มีผู้สูงอายุมาใช้บริการทางสุขภาพเพิ่มขึ้น เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงผู้สูงอายุเกิดขึ้นทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม

หากเกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางเสื่อมสภาพการทำงานของระบบต่าง ๆ ของร่างกายทำให้เกิดโรคตามมา เช่น โรคระบบหลอดเลือดหัวใจและสมอง

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เมื่อเกิดโรคทางกายย่อมเกิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจตามมา เช่น ภาวะซึมเศร้า โรคหลงลืม

ก่อให้เกิดปัญหาทางสังคมตามมา ดังนั้นในการดูแลผู้สูงอายุจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลต้องมีความชำนาญเฉพาะทางในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ

และจำเป็นต้องมีพยาบาลที่มีความสามารถในการจัดการดูแลผู้สูงอายุให้มีสุขภาพทางด้านกาย จิตใจ และสังคมให้ดียิ่งขึ้น

สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานครมีนโยบายจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพเพื่อให้บริการแก่ผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดสอดคล้องตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต

ผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 ? 2565) ยุทธศาสตร์ที่ 4

ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการเพื่อพัฒนางานด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการของกรุงเทพมหานคร

และการพัฒนาบุคลากรด้านผู้สูงอายุในบทบาทหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการให้บริการตรวจรักษา การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

และเพื่อเป็นการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

คลินิกผู้สูงอายุ กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ได้ดำเนินการพัฒนาระบบและให้บริการแบบครบวงจรจุดเดียวเบ็ดเสร็จเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มารับบริการในโรงพยาบาล

ซึ่งมีส่วนช่วยในการอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุอย่างครอบคลุมในการป้องกันการเกิดโรค

รวมถึงฟื้นฟูปัญหาทางสุขภาพที่พบในผู้สูงอายุก่อนที่จะมีอาการรุนแรงจนยากต่อการรักษา

แต่ยังขาดความเชื่อมโยงในการดูแลผู้สูงอายุที่มีกลุ่มอาการผู้สูงอายุระหว่างหน่วยงานของโรงพยาบาล

ดังนั้นการพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพในด้านการติดตามดูแลผู้ป่วยสูงอายุ การสร้างและพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วย การประสานงาน

การคัดกรองผู้ป่วยอย่างเข้มข้น ซึ่งต้องยกระดับบุคลากรทางการพยาบาลให้มียุทธศาสตร์ความรู้ในการให้บริการ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุจึงได้จัดให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบูรณาการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมอย่างครอบคลุม

เพื่อให้ผู้สูงอายุที่ได้รับการวินิจฉัยภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมและมีการประสานการส่งต่อการดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ

-เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม

-เพื่อให้เกิดเครือข่ายประสานการส่งต่อการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมในโรงพยาบาลกลาง

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การบูรณาการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมอย่างครอบคลุม โดยมีผู้ร่วมโครงการ จำนวนทั้งสิ้น 67 คน

ประกอบด้วย กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 50 คน ดังนี้ ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ - ชำนาญการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 17 คน ดังนี้ 1. เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน 10 คน 2. วิทยากร จำนวน 7 คน

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ด้านที่ ๗ ? การบริหารจัดการเมืองมหานคร : Management Strategy

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย : ๗.๓ - การบริหารทรัพยากรบุคคล

เป้าหมายที่ : ๗.๓.๑ บุคลากรกรุงเทพมหานครเป็นผู้ปฏิบัติงานแบบมืออาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นที่ยอมรับ

ตัวชี้วัด... : มิติที่1 ร้อยละของโครงการที่เป็นงานประจำของหน่วยงานที่ดำเนินการสำเร็จตามเป้าหมาย





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: 30/10/2564 : อยู่ระหว่างดำเนินการวางแผนจัดทำโครงการให้เหมาะสมกับผู้เข้าร่วมอบรม :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 10.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 29/11/2564 : อยู่ระหว่างศึกษาข้อมูลโครงการ และประชุมเพื่อกำหนดวันในการจัดอบรม และวางแผนการจัดอบรม :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 22/12/2564 : อยู่ระหว่างการประชุมวางแผนและจัดทำโครงการ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 20.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: 21/01/2565 : อยู่ระหว่างดำเนินการขอรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม และเนื่องจากสถานการณ์โควิดการเสนอโครงการจึงชะลอไว้ก่อน :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่5	:: 17/02/2565 : อยู่ระหว่างดำเนินการเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ แต่เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา2019 จึงชะลอการเสนอโครงการไว้ก่อน :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 30.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่6	:: 18/03/2565 : อยู่ระหว่างพิจารณาเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 33.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่7	:: 21/04/2565 : อยู่ระหว่างเสนอโครงการกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลางเพื่อขออนุมัติจัดโครงการอบรมส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขในลำดับต่อไป :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 40.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่8	:: 20/05/2565 : อยู่ระหว่างรออนุมัติโครงการจากสำนักงานสาธารณสุข :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่9	:: 22/06/2565 : อยู่ระหว่างดำเนินการมอบหมายงานและจัดเตรียมการอบรม ได้แก่ เอกสาร สถานที่ อาหารและของว่าง :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่10	:: 26/07/2565 : ดำเนินการจัดการอบรมในวันที่ 25-26 กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุม พี.เอ.ไนติฟเกซ ชั้น 20 :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 70.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 27,850 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่11	:: 24/08/2565 : ดำเนินการส่งผลการประเมินโครงการฯ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขเมื่อวันที่ 24 ส.ค. 2565 ตามเอกสารแนบ :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 11) = 26,050 บาท	: เป็นไปตามแผน	: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)
ตำแหน่ง

